

核酸集中采样点环境管理优化

袁明静, 胡爽*

贵州医科大学附属医院 贵州贵阳

【摘要】目的 分析我院核酸集中采集点的环境及物质配备等问题,旨在进一步优化采样点环境管理,杜绝院内感染的发生。**方法** 回顾性分析2020年1月-2020年12月间的我院核酸集中采集点核酸采集的数量,分析高峰采集月份,拟增设采集窗口,通过核酸集中采集点的环境管理流程优化,进一步达到全程标准预防。**结果** 环境管理优化后,医护人员和核酸采集者对核酸采集点环境的满意度均较高,分别为98.26%、98.54%。**结论** 通过严格的环境布局及消毒管理,可很好的保证核酸采样安全性及标本的无菌性,对保障疫情期间的医疗安全有重要作用。

【关键词】 核酸; 核酸集中采集点; 环境; 新型冠状病毒肺炎; 满意度; 效果

【收稿日期】 2022年11月25日 **【出刊日期】** 2023年2月13日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20230073

Optimization of environmental management of nucleic acid centralized sampling points

Mingjing Yuan, Shuang Hu*

Affiliated Hospital of Guizhou Medical University Guiyang

【Abstract】Objective To analyze the environment and material allocation of the nucleic acid centralized collection points in our hospital, so as to further optimize the environmental management of the sampling points and eliminate the occurrence of hospital infection. **Methods** Retrospective analysis was made on the number of nucleic acids collected at the centralized nucleic acid collection points in our hospital from January 2020 to December 2020. Analysis was made on the peak collection months. It was proposed to add a collection window. Through the optimization of the environmental management process of the centralized nucleic acid collection points, the whole process of prevention was further achieved. **Results** After the optimization of environmental management, medical staff and nucleic acid collectors were satisfied with the environment of nucleic acid collection sites, which were 98.26% and 98.54% respectively. **Conclusion** Through strict environmental layout and disinfection management, the safety of nucleic acid sampling and sterility of samples can be well guaranteed, which plays an important role in ensuring medical safety during the epidemic situation.

【Keywords】 Nucleic acid; Nucleic acid centralized collection point; environment Novel coronavirus pneumonia Satisfaction; effect

新冠肺炎病毒具有很强的传染性,新型冠状病毒核酸检测阳性,是确诊新型冠状病毒肺炎的金标准^[1]。核酸检测可迅速查明感染链条,阻断传播途径,控制疫情蔓延态势。疫情常态化防控将是未来医疗工作的重点内容,搞好医院的安全管理非常重要和关键^[2]。甚至避免二次感染与交叉感染情况的发生。因此,本研究对核酸采样点环境管理进行优化,探讨其有效性。现报道如下:

1 研究资料及方法

1.1 研究资料

选择2020年1月-2020年12月间的我院核酸集中采集点核酸采集人数11589例,同期选择核酸采样医务人员115名为研究对象。向他们发放采样工作满意度调查表,回收率100%。

1.2 方法

收集、整理我院核酸集中采集点的环境及物资配备等问题。同时根据国家相关政策、指南,咨询相关专家及院感科意见规划我院核酸集中采集点的区域,具体优化措施如下:

①根据原有场地条件,划分区域好通道,分为清

*通讯作者: 胡爽

洁区和生活物资供应区、脱卸防护用品区、等候区、采集区和临时隔离区。其中清洁区和生活物资供应区设置在上风区, 清洁区主要用于存放各种备用防护用品和采集装备等, 并设置工作人员穿防护用品区域, 张贴有穿防护用品流程图, 并配备穿衣镜; 生活物资供应区应设置于清洁区, 用于存放瓶装矿泉水、盒饭等日常用品, 供工作人员休息、喝水、吃饭等, 配备速干手消毒剂或洗手池及手卫生设施。脱卸防护用品区一定要与其他区域具有密闭性的物理隔断, 张贴有脱卸防护用品流程图, 并配备穿衣镜。同时配备外科口罩、有效的速干手消毒剂、套有医疗废物垃圾袋的专用垃圾桶, 垃圾桶需为脚踏带盖式。

②等候区设置人行隔离通道, 保证单向流动, 同时设置前后、左右至少一米线距离、等待人群应佩戴口罩。可根据天气条件配备降温、遮阳、遮雨等设施。也可根据需求设置多条单向人行通道, 地标箭头清晰。督促等候人员均要佩戴好口罩, 减少患者之间的交叉感染的情况。

③采样区应根据气候条件, 配备帐篷、冷/暖风扇, 以及适量桌椅、速干手消毒剂, 保证医护人员在相对舒适环境下工作。要求核酸采集入口及出口, 均为单通道。为了方便特殊人群检测, 采样点设置党员示范岗, 开辟了绿色通道, 由专人引导残障人士、行动不便的老年人及幼儿, 即到即采。在采样区之后或两侧设施缓冲区, 要相对密封, 以供采样人员穿脱防护装备, 甚至休息, 降低交叉感染的风险。

④临时隔离区用于暂时隔离在采集过程中发现的疑似患者或高危人群。

⑤对采样点的环境, 包括物表、空气, 应做到随

时消毒。从事采样的医务人员要做好个人防护, 按照标准规范实施手卫生此外, 安排 1-2 人作为人员预备, 担任帮忙采样区采样人员, 进行物质的预备、补充等工作。

⑥根据疫情常态化防控相关防护指南, 进行科学、专业的工作部署, 强化群众疫情防控意识, 注意提醒被采样人员进入人口密集场所自觉佩戴口罩, 并按照工作人员指示扫码进入。为了增强群众疫情防控意识、宣传疫情防护知识, 医院医务人员应认真了解当地疫情防控政策, 搜集疫情防护措施并线上汇报各自实践成果, 收集整理资料后印制疫情防控宣传页。通过院内发放宣传页、在宣传栏张贴宣传页或循环播放宣传视频, 提醒居民不松懈疫情防护并帮助群众了解疫情的形式以及如何做好疫情防护。

1.3 统计学方法

采用统计学软件 (SPSS20.0 版本) 进行数据分析, 对本研究中所得的计量资料 (t) 及计数资料 (χ^2) 分别进行对比, 用 $\bar{x} \pm s$ 、% 分别检验, 若 $P < 0.05$, 则表示差异有统计学意义。

1.4 观察指标

统计医护人员和核酸采集者对优化管理前后满意度情况。

2 结果

2.1 医护人员对优化管理后的满意度对比

研究结果显示, 优化环境管理后医护人员的满意度明显高于管理前 ($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 核酸采集者对优化管理后的满意度对比

研究结果显示, 优化环境管理后核酸采集者的满意度明显高于管理前 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 1 医护人员对优化管理前后的满意度对比[n, (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
管理前	115	85	15	15	100 (86.96)
管理后	115	101	12	2	113 (98.26)
χ^2	-	-	-	-	33.880
P	-	-	-	-	0.001

表 2 核酸采集者对优化管理前后的满意度对比[n, (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
管理前	11589	4698	5880	1011	10578 (91.28)
管理后	11589	9875	1545	169	11420 (98.54)
χ^2	-	-	-	-	20.304
P	-	-	-	-	0.001

3 讨论

根据疫情防控需要, 进一步强化疫情监测, 为有效应对可能出现的新冠肺炎疫情, 开展核酸检测非常必要^[3]。采样环境设置及管理作业起到关键作用。目前, 核酸检测采样点作业需建立等候区、挂号区、采样区、缓冲区、后勤保障区, 要求各个区设置达到特制标准, 才能保证医院乃至社会安全。

医院作为多种患者密切接触的场所, 无可避免出现交叉感染的情况, 对环境进行优化管理会大大减少这一现象的发生, 尤其是减少新型冠状病毒肺炎的传染^[4-5]。根据国家卫健委发布的相关政策和指南, 确保应检尽检, 设置核酸检测点, 结合不同人群生活、工作需要, 错时、分批进行核酸检测, 加强医院感染防控措施, 保障医疗安全尤为重要^[6]。2020年5月初, 我国新型冠状病毒肺炎疫情防控工作从应急状态转为常态化, 社会复工复产复学不断推进。我院对住院患者及社会“返岗、返工、返学”人群设立专门区域进行核酸检测集中采样, 并加强规范化护理管理以优化核酸采集点环境管理, 避免院内感染的发生^[7]。除了要求住院患者及其陪护必须保证新型冠状病毒核酸检测结果阴性方可入院, 以此来确保自身及其他患者的安全。还需进一步优化核算采样环境的布局、保持环境的清洁卫生, 定时消毒^[8]。严格执行国家卫生健康委和疾控部门的专业防控要求, 在其指导下, 科学防控、专业防控。结合医院实际情况, 严格落实区域划分、房间设置、医疗保障、封闭管理等各项措施。同时做好疫情防护宣传工作, 通过多种方式的宣传工作, 使群众更加主动配合防疫工作, 疫情防范意识得以提升^[9]。

综上所述, 可知核酸采样管理规范化及采样环境优化是保证医院乃至社会安全必不可少的关键一步。本研究拟将核酸集中采集点的环境管理流程进行优化, 进一步达到全程标准预防, 固化采集点工作人员流行病学防治, 强化专业工作人员及群众的防治意识和保护意识, 并探讨其有效性, 为贵州省的疫情防控与管理提供参考依据^[10-14]。

参考文献

- [1] 刘小玲. 新冠肺炎疫情期间全员核酸检测采样现场实施流程探讨[J]. 保健文汇, 2021, 22(3):237-240.
- [2] 严淑红, 沈少开, 梁建慧, 等. 医院“黄码”核酸采集点的

- 规范化管理及实施[J]. 现代医院, 2022, 22(7):1116-1118.
- [3] 汪之红, 莫红梅, 杨凯, 等. 基于“互联网+”的核酸检测信息化管理系统建设及优化[J]. 中国数字医学, 2021, 16(7):104-107.
- [4] 陈美芬, 宋佳, 吴件姿, 等. 新冠肺炎社区流动核酸采样精细化感染防控策略与实践探讨[J]. 医院管理论坛, 2022, 39(9):63-67, 59.
- [5] 肖万玲, 操静, 张淑琴, 等. 分时段预约, 分区管理模式在新冠病毒核酸采样中的应用效果[J]. 深圳中西医结合杂志, 2022, 32(3):130-133.
- [6] 陈长强, 孟俊, 金佩佩, 等. 定点医院新型冠状病毒肺炎患者核酸检测工作的实践和探索[J]. 诊断学理论与实践, 2022, 21(002):143-149.
- [7] 查庆华, 王晓宁, 张寅, 等. 新型冠状病毒流行期间医院外核酸采样工作的探索与实践[J]. 诊断学理论与实践, 2022, 21(2):229-233.
- [8] 周玲, 肖夕凤, 韩雪, 等. 新型冠状病毒核酸检测临时采样点感染防控的实践探索[J]. 医疗装备, 2022, 35(15):63-66.
- [9] 王伟仙, 刘义兰, 望运丹, 等. 常态化疫情防控下新型冠状病毒核酸检测集中采样管理[J]. 护理学杂志, 2021, 36(18):54-57.
- [10] 王独, 戚婷婷, 胡爽, 等. 新冠肺炎病毒核酸采样点环境管理优化研究[J]. 2021.
- [11] 柏杨, 余松轩, 汪青良, 等. 市级医院核酸采样点: 科学布局, 流程管控, 全日开放[J]. 中国卫生, 2022(6):2.
- [12] 陈美芬, 宋佳, 吴件姿, 等. 新冠肺炎社区流动核酸采样精细化感染防控策略与实践探讨[J]. 医院管理论坛, 2022, 39(9):63-67.
- [13] 张俊, 李晓娴. 一例疑似新冠肺炎患者鼻咽拭子采样核酸检测质量控制探讨[J]. 2021.
- [14] 罗兰, 张俊丰, 王红梅. 我国新冠肺炎疫情期间医疗废物收集管理现状分析及对策研究[J]. 环境科学研究, 2020, 33(7):1691-1697.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS