

新冠肺炎病区医护人员的自我防护

张立

南宁市第四人民医院 广西南宁 530000

【摘要】目的 探讨新冠肺炎病区医护人员的自我防护。**方法** 选取2020年1月至2020年2月本院收治的50例住院患者,由本病区20例护理人员实行护理,在此期间,病区医护人员需做到自我防护,以治疗与预防冠状病毒感染。**结果** 20例护理人员中感染0例,未感染20例,感染率0%,医护人员的自我防护在病房中具有明显效果。**结论** 新型冠状病毒肺炎加强自身的预防、消毒隔离管理,使病毒传播情况降低,具有临床价值意义。

【关键词】 病区;新型冠状病毒;隔离;防护

【中图分类号】 R183

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 02-170-02

新型冠状病毒感染的肺炎于2020年2月7日由国家卫健委将其暂命名为“新型冠状病毒肺炎”,简称“新冠肺炎”^[1]。该病患者初始具有发热、干咳、乏力等症状,并逐渐出现呼吸困难等现象。多数患者预后效果良好,部分病毒可引发急性呼吸窘迫综合征或是脓毒症休克,甚至导致死亡。主要经呼吸道飞沫、密切接触传播为主要传播途径。目前,临床缺乏针对病原体的有效抗病毒药物,现主要以隔离治疗、对症支持治疗为主^[2]。医护人员由于与病人密切接触,感染率高,属于高危人群。现制定一项切实有效的防护措施,并严格管理,取得满意效果,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2020年1月至2020年2月本院收治50例住院患者,男23例,女27例,年龄21~74岁,平均年龄(47.52±1.47)岁,所有患者均经临床肺部CT诊断为新型冠状病毒,本次研究对象均获取患者家属同意。护理人员:男5例,女15例,年龄24~41岁,平均年龄(32.58±1.05)岁。

1.2 方法

(1)岗前严格培训,规范操作程序:①着表演练,规范操作:如:对穿脱隔离衣程序操作,讲解强化训练,使每个人掌握操作方法、步骤和顺序。首先给医护人员对半污染区、清洁区、污染区划分,以及病区行走路线,使进入病区的人员能够严格按照要求操作。②加强理论培训,提高自我防护意识:对进入病区人员反复实行理论知识培训。如:观看关于新冠肺炎的专题讲座、录像,消除医护人员恐惧心理,同时,使大家认识到新冠肺炎危害,以科学的态度对待新冠肺炎。增强防护意识,严格执行消毒隔离制度,保护自身、患者安全。

(2)自身防护制度:①洗手:医护人员在完成每一次操作后,用免洗手液3~5ml搓揉,直至干燥;②护理人员管理:护理人员为每位病人护理、诊疗后须更换手套。与患者交谈1m距离,尽可能避开患者咳嗽,除必要护理,尽量减少与病人长时间密切接触。③生活区的管理:护理人员生活区实行封闭管理,不可将病区或办公室物品带回生活区,出生活区必须戴口罩。④生活区定时消毒:开窗通风,保持新鲜空气,地面用0.3%过氧乙酸溶液消毒。⑤护理人员日常防护、监测:护理人员进入病区前,应用免疫球蛋白,每日口服免疫增强剂,能够提高机体抗病毒能力。并每日对体温进行检测,若有发热需及时隔离,给予治疗,尽快诊断。(3)消毒液用途:①含有效氯浓度500mg/L消毒剂用于消毒接触未破损皮肤、

粘膜的器具及通过管道间接与浅表体腔粘膜接触的器具以及卫生洁具、地面、物体表面。②含有效氯浓度1000~2000mg/L消毒剂用于消毒被分枝杆菌、经血传播病原体污染的器具及传染病人的卫生洁具。(4)对于病区环境与物体表面消毒:

①主要包含:台面、病床、物表、药品柜、床头柜、门把手、电话等的消毒,用含有效氯浓度500mg/L消毒剂擦拭、喷洒或浸泡,作用30min后用清水擦拭或冲洗去除残余消毒剂,避免腐蚀。②有血渍或体液污染地面或物体表面、便盆、尿壶用含有效氯浓度1000mg/L~2000mg/L消毒剂擦拭、喷洒或浸泡,作用30min后用清水擦拭或冲洗去除残余消毒剂,避免腐蚀。传染病患者建议使用一次性便盆、尿壶等用品。

1.3 观察

对护理期间的护理人员感染情况进行观察。

1.4 统计学处理

全文数据均采用SPSS19.0统计软件进行计算分析,其中均数±标准差($\bar{x} \pm s$)用于表达计量资料, χ^2 用于检验计数资料,P决定是否有差异,其中 $P < 0.05$ 表示数据具有统计学意义。

2 结果

共20例病区护理人员,感染0例,未感染20例,感染率0%。

3 讨论

临床上,冠状病毒可引起感冒以及严重急性呼吸综合征(SARS)、中东呼吸综合征(MERS)等较严重疾病^[3]。而新型冠状病毒是以往未在人体中发现的冠状病毒新毒株。2019年以来,发现多位病毒性肺炎病例,均诊断为新型冠状病毒性肺炎/肺部感染。感染该病毒后常出现发热、气促、咳嗽、呼吸道症状等。严重者,可导致严重急性呼吸综合征、肺炎、肾衰竭等,甚至出现死亡^[5]。目前,对于新型冠状病毒所致疾病没有特异治疗措施,但较多症状可予以处理,对此,需依据患者病情情况给予治疗^[4]。另外,医护人员需做好自我保护。

疫情期间,病房内和护理人员严格执行消毒隔离措施,因医院属于人流量较大区域,细菌广泛,且病毒性多^[5]。该病毒主要传播途径呼吸道飞沫传播、接触传播,其中气溶胶和粪一口等传播途径尚待进一步明确。因此,病房与工区域应加强消毒隔离管理措施,以防被感染人员传播病毒,或未感染人员被传染^[6]。医院内通过培训加强医务人员对该病的了解,并采取一系列措施,主要从洗手、护理人员管理、生

(下转第172页)

要把自身的奖惩以及监督职责充分地发挥出来才能够真正实现医院医疗质量管理工作的有效开展。因此,医院要赋予医务科明确的检查以及监督权利,保障医务科能够对各个科室工作人员的工作表现进行科学的奖励与惩罚。

3.3 重视医疗质量管理工作

抢救患者、救死扶伤是医院的主要职责,而医院质量管理的核心则是医务科的主要责任。因此,医务科在开展工作的过程中应当紧紧围绕医院医疗质量管理的核心来开展工作,重点做好医院的医疗质量管理工作。对于上级部门以及医院领导的精神以及任务要求医务科应当进行全面的了解,并且参照医院的实际情况制定出能够切实提升医院医疗质量管理发展计划。这个计划应当具备步骤清晰、目标明确以及阶段性的特征,精细化的进行各个阶段的工作。医务科制定的计划要切实符合医院各个部门的实际情况,这就需要医务科工作人员真正深入到各个科室中去,对各个科室的意见以及建议进行收集。最后,为了不断地提升医院医疗质量管理工作水平,医务科工作人员应当不断的总结过往的工作经验,寻找出管理过程中存在的问题,做出相应的措施,保障医院医疗质量管理水平能够稳步提升。

结语:

总而言之,作为医院医疗质量管理的核心部门,在医院

质量管理过程中医务科的作用毋庸置疑。经过调查研究发现,现阶段医院医务科在医疗质量管理工作中还存在一些不足,难以明确医务科工作人员的职责,尚未形成完善的医疗管理机制,医务科工作人员综合素质不高等问题暴露无遗。因此,为了更好地发挥出医务科在医院医疗质量管理中的作用,需要更加重视医务科人员技能培训,落实岗位责任制,重视医疗质量管理工作。我们应当明白,医院医疗质量的提升并不是一蹴而就的,只有高度重视医疗质量的管理工作,充分发挥医务科的职能效果才能够保障医院医疗质量管理工作水平的提升。

参考文献:

- [1] 张永, 王晓南. 我院医务科在加强医疗安全管理方面的做法与体会 [J]. 中国医院管理 (11):36-38.
- [2] 程世东. 新医疗卫生体制下对医务管理工作的要求 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2012, 29(3):362-362.
- [3] 顾翔, 曹严勇, 陈水. 强化服务意识实现医务质控人性化 [J]. 中国实用乡村医生杂志, 2016, 23(2).
- [4] 李仕平. 医院临床科室医疗质量管理考评标准制订与应用 [J]. 中国卫生产业, 15(33):103-104.
- [5] 叶金松, 夏俊阳, 陆纪荣. 分析表在病案质量管理中的作用 [J]. 现代医院, 2005, 5(12):151-151.

(上接第 169 页)

症作出合适的判断,及时调整治疗方案,达到最佳治疗状态,如患者处于 IGT、IFG 或 2 型糖尿病的早期,此时胰岛素抵抗较明显,而胰岛素分泌缺陷相对较轻,宜选用二甲双胍,也可用 α 糖苷酶抑制剂,或选用格列酮类。随着 2 型糖尿病病程的发展,患者出现胰岛素分泌的缺陷,但尚不显著,此时可选用磺酰脲类,一旦胰岛素促泌剂效果较差,应及时联合用药,如果胰岛素分泌缺陷进一步加重,甚至出现肾脏病变,应及早胰岛素治疗,不但能有效控制血糖,还能降低心血管事件的发生率。此外,科学技术在不断发展,对糖尿病的认识程度也在不断深入,虽然患者本身疾病在不断变化发展中,但糖尿病的治疗措施也在不断改进完善发展中,上世纪 20 年代,胰岛素的发现是糖尿病治疗史上的一个里程碑,给糖尿病患者带来福音,到了现代,超速及超缓胰岛素类似物的开发,胰岛素新的给药途径,植入性胰岛素泵,将进一步方便患者,模拟生理性的胰岛素分泌,而胰岛素基因治疗,胰岛移植甚至有望治愈糖尿病。

4 系统方法的最优化原则在糖尿病治疗中的应用

即系统方法论的目的所在。要求我们在研究,分析,解

决问题时,必须统筹兼顾,全面考虑,通过每个方案的分析,本着“多利相衡取其重”,“多害相衡取其轻”,进行综合优化和系统筛选,达到整体优化的目的。我们根据患者的情况全面评估,然后加以分析判断,选择一套适合于患者的科学化,规范化,现代化的降糖方案,根据病程、合并症、并发症、全身情况、个体差异、药物副作用、经济情况,选择最佳药物,最佳组合,同时教育患者坚持正规的糖尿病综合治疗计划,提供基本的随访,使患者获得最大收益。

综上所述,在糖尿病的综合治疗中,系统方法论的应用使我们的思维方式发生了深刻的变化:我们用整体的,发展的眼光治疗疾病,避免了“头痛医头,脚痛医脚”的形而上学的思维方法,制定最佳治疗方案,提高患者的生活质量,延缓疾病进展,减少糖尿病相关死亡。

参考文献:

- [1] 张良泉、张丽.(医学)自然辩证法 [M]. 北京:中国文联出版社 2008.4
- [2] 糖尿病学 / 许曼英、陆广华编著 [M]. 一上海:上海科学技术出版社, 2003.10

(上接第 170 页)

活区的管理、护理人员日常防护与监测中展开^[7]。通过该方面的加强,20 例护理人员中,无被感染人员。由此可知,新型冠状病毒肺炎护理、诊断期间,医院人员通过自身的预防与防控能够有效降低患病几率,感染情况得到控制,有效阻断冠状病毒传播。

综上所述,新型冠状病毒肺炎加强自身的预防、消毒隔离管理,使病毒传播情况降低,具有临床价值意义。

参考文献:

- [1] 杨璐, 史琰琰, 孙刘芳等. 人类免疫缺陷病毒职业暴露风险认知对护理人员自我防护态度和行为的影响 [J]. 中国实用护理杂志, 2016, 32(14):1082-1086.
- [2] 赵嫣霞. 手术室新入科护理人员自我防护情况的调查研究 [J]. 护理实践与研究, 2017, 14(12):122-124.
- [3] 王晓凤. 消毒供应室护理人员的职业危害与自我防护措施 [J]. 医疗装备, 2016, 29(9):172-173.
- [4] 张春花. 医院感染科护理人员职业危险因素及自我防护探究 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(54):174, 184.