

上海松江区新桥镇提高居民核酸采集效率经验探讨

姚洁 苏敏 郭思琦 陈凯 左新 谢英 冉晓莉

重庆市医药高等专科学校附属第一医院 400000

【摘要】新型冠状病毒（SARS-COV-2）感染引起的急性呼吸道传染病（Coronavirus disease 2019, COVID-19）呈现全球流行，成为目前全球最大公共卫生事件，中国防疫取得成功，但新冠肺炎在我国传播和扩散的风险仍持续存在，目前病毒变异，COVID-19 病演变，2022 年 3 月 25 起上海疫情处于高位发展阶段，疫情防控形势严重，我们于 4 月 14 日参加重庆援护医疗队，主要任务是负责上海松江区居民核酸采集，面临松江区人口多，密度大，大规模人群核酸采集涉及面广、环境多变、人员复杂且配合程度不一，与常规检测有较大区别，我们以点代面，通过对采集人员分配、强化院感防控，与新桥镇社区服务中心配合、与小区志愿者互助等多形式、多方位统筹协调安排部署从中取得了一些经验，从起初较低的松江区新桥镇核酸采集效率，到高效率完成多轮核酸采集任务并做到采集人员零感染。文章就本次应对大面积核酸采集相关经验和出现的问题进行简要探讨。

【关键词】新型冠状病毒；核酸采集；多形式；多方位统筹协调安排部署；经验

【中图分类号】 R563

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2022) 05-003-02

【Abstract】 coronavirus disease 2019 (covid-19) caused by novel coronavirus (sars-cov-2) infection has become the largest public health event in the world, and China has achieved success in epidemic prevention. However, the risk of COVID-19 spreading and spreading in China continues to exist. At present, the virus has mutated and covid-19 disease has evolved. In March 2022, 25 outbreaks in Shanghai were at a high stage of development, The situation of epidemic prevention and control is serious. We joined the Chongqing aid medical team on April 14, and our main task is to be responsible for nucleic acid collection of residents in Songjiang District of Shanghai. Faced with the large population, high density and large-scale population in Songjiang District, nucleic acid collection involves a wide range of areas, the environment is changeable, the personnel are complex and the degree of cooperation is different, which is quite different from routine detection. We take points instead of areas, and strengthen the prevention and control of nosocomial infection through the allocation of collection personnel, Cooperating with Xinqiao community service center and cooperating with community volunteers in various forms and directions, we have gained some experience from the low nucleic acid collection efficiency in Xinqiao Town, Songjiang District at the beginning to the efficient completion of multiple rounds of nucleic acid collection tasks and zero infection of collection personnel. This paper briefly discusses the relevant experience and problems of large-area nucleic acid collection.

【Key words】 novel coronavirus; Nucleic acid collection; Multifom; Overall arrangement and deployment in multiple directions; experience

2019 年 12 月以来，湖北武汉发现多例不明原因肺炎病例，现已证实为一种新型冠状病毒（SARS-COV-2）感染引起的急性呼吸道传染病（Coronavirus disease 2019, COVID-19），疫情呈现全球流行，成为目前全球最大公共卫生事件，中国防疫取得成功，但新冠肺炎在我国传播和扩散的风险仍持续存在，目前新冠病毒流行病毒株发生变异，奥密克戎毒株已取代德尔塔毒株成为主要流行株，COVID-19 病演变，传播力明显增强、以轻型和无症状感染者为主，2022 年 3 月 25 日起上海疫情处于高位发展阶段，疫情防控面临复杂性、艰巨性、反复性的严峻形势。我们于 4 月 14 日参加重庆援护医疗队，主要任务是负责上海松江区居民核酸采集筛查工作，面临松江区人口多，密度大，大规模人群核酸采集涉及面广、环境多变、人员复杂且配合程度不一，与常规检测有较大区别，我们以点代面，通过对采集人员分配、强化院感防控，与新桥镇社区服务中心配合、与小区志愿者互助等多形式、多方位统筹协调安排部署从中取得了一些经验并分析运行中出现的一些问题，以期为之后的大规模核酸采集提供参考。

1 与新桥镇社区服务中心配合、合理分配核酸采集人员

新桥镇社区服务中心管辖区内除了包括 252 个居民小区外还包括幼儿园、中小学校、职业学校及敬老院、老年公寓、工厂。其下属单位是小区管委会和居委会，并分别设置了采样点联系人和需采样人数，以及调节根据采样区的具体情况（管控区、封控区、防范区），采取不同采样方式（居民排队混采、单采、上门采），另外社区服务中心还为各个小区提供大规模人群核酸采样需携带的医疗物资包括外科口罩、一次性帽子、N95 口罩、防护服、手套、鞋套、靴套、一次性面屏、手消毒液、洗手液、采样拭子、采样试管、试管架、75% 乙醇（500mL）、消毒喷壶等防护物资。因此援沪核酸采集组组长须充分地社区服务中心负责人沟通、联系并评估、合理分配被采小区核酸采集医护人员人数，否则任何一个环节出现问题都会导致防护服超时增加感染风险及更换防护服延长采集时间并导致医护人员体力过度消耗出现健康问题及核酸采集低效率。4 月 16 日第一轮核酸采集就出现上述问题。



2 援沪医疗 5 队后方组织与管理

2.1 强化院感防控

到达驻地后行采集核酸前的紧急针对性穿脱防护服和核酸采集方式培训,减少人员聚集并强化前期培训效果,采用线上观看讲座、操作视频方式进行紧急针对性培训。培训内容涵盖核酸标本采集标准流程、环境物品消毒、生物安全等,通过问卷星的形式进行在线考核和线下穿脱防护服实战考核,合格后方可上岗。

2.2 物资准备及分类细化管理

按国务院应对新型冠状病毒肺炎疫情联防联控机制医疗救治组有关要求及现场实际需求,按人头准备好大规模人群核酸采样需携带的医疗物资包括一次性帽子、N95 防护口罩、防护服、手套、鞋套、靴套、一次性面屏、手消毒液、洗手液、75% 乙醇(500mL)等,并按照所去采样点随车带走。

2.3 实际现场的管理

核酸采集医护人员均在出发上车前着洗手衣及工作鞋,到达现场后直接穿防护服可缩短核酸采集整体时间,并且防护物资随身携带一套,用于换防或紧急情况下更换,然后根据大组长细化分成小组长、组员随同社区志愿者到达采样点进行采样,并根据每采样点具体情况流动采样或互助采样等方式相结合提高核酸采集效率。

2.4 随时随地强化院感防控意识

加强院感防护意识是避免交叉感染最关键的手段。大规模人群核酸采样现场易出现排队长甚至秩序混乱等现象,增加疫情扩散风险。驻地院感老师随时随地跟随监督穿脱防护服及手卫生情况,并进行通报,另外援沪医疗队还主动带教社区志愿者防护服穿脱及手卫生细节,加强感控意识,做到人人都是感控人,使这次任务圆满完成、做到零感染。

3 与社区志愿者良好沟通、衔接

3.1 小区志愿者承上启下作用

小区志愿者都是党员、觉悟高、也经过较正规培训,他们熟悉小区居民具体情况,每次采集核酸都由他们召集居民有

序进行,并设置采样点数量,从召集居民到信息录入(关键)、完成采核酸,整个流程通畅,并且志愿者根据每个采集点完成情况适时调整,提高了核酸采集效率。

3.2 小区志愿者也是感控者

小区志愿者合理设置具备通风条件、场地开阔的采样点,内部划分相应的清洁区和污染区,采样区均有 1 米线标识,同时两个队伍之间设立隔离带,保证至少 1 米间隔;保证人员单向流动,配备手卫生设施,在给予每名群众采样后可及时手消毒,保证采样全流程均有工作人员指引,督促民众有秩序排队采样,保证安全距离,同时防止各组人员交叉或遗漏,提高了核酸采集效率,做到零感染。

3.3 与小区志愿者互助提高核酸采集效率

1) 小区志愿者自己准备大规模人群核酸采样需携带的医疗物资包括外科口罩、一次性帽子、N95 口罩、防护服、手套、鞋套、靴套、一次性面屏、手消毒液、洗手液、采样拭子、采样试管、试管架、75% 乙醇(500mL)、消毒喷壶、生物密封袋(大、小号)、冷链标本箱、医疗垃圾桶(20L、70L 等规格)、医疗垃圾袋、可溶性垃圾袋(生活密封袋)、扎条等简化了我们需携带的防护用品并缩短了准备这些物资的时间。

2) 使用单人混采模式较双人、三人混采模式核酸采集速度慢,指导小区志愿者采用双人或三人混采模式后大大提高了采集效率、缩短了采样时间。

4 群众自觉排队配合采样效率明显提高

核酸检测采样点秩序好、效率高,整个流程规范有序,各种便民服务也非常贴心,每个人都戴着口罩,市民保持 1 米以上间隔,有的队伍呈“Z”字形有序排队检测,如果没有戴口罩,工作人员还会提醒他一定戴口罩,有市民带小朋友过来或推轮椅过来的、准备上网课学生工作人员主动带到绿色通道。这些有序的工作环境也大大提高了核酸采集效率。

从下表 2 可明显看出随着与新桥镇社区服务中心及各管委会、居委会、社区志愿者各环节行良好沟通及衔接和双方总结经验后,核酸采集效率起到事半功倍的效果。

表 2: 新桥镇核酸采集

采集日期	采集医护人员(人)	采样点(个)	核酸采集总数(人)	平均每次采样所需时间(小时)
4.16-4.21(共 6 天)	327	253	111300	7.8
4.22、4.24、4.26、4.27、5.6(共 5 天)	291	304	170611	6.8
5.8、5.9、5.11、5.13、5.15(共 5 天)	255	295	213145	6.4

本次重庆援沪核酸采样工作既圆满完成任务,又做到了零感染,交了满意的答卷,对于本次病毒的传播方式特殊、传播速度快,避免采样对象、采样人员之间的交叉感染成为本轮工作的重中之重,必须在确保零感染的前提下,进一步提高采样效率 才是有的放矢,我们积累了一些经验与大家探讨共勉。

参考文献

- [1] 杨婵娟, 杨光静, 李飞, 陈丛琳, 肖莹, 谢超. 大规模人群新型冠状病毒核酸检测的护理管理重庆市中医院重庆 400012[J]. 现代医院 2022 年第 22 卷第 5 期中图分类号: R184;R473.51 文献标志码: Adoi:10.3969/j.issn.1671-332X.2022.05.036
- [2] 吴红萍, 宋涵超, 萧书, 等. 医疗机构新型冠状病毒核酸检测的生物安全护理实践[J]. 中国医院管理, 2020.40(3):90-92
- [3] 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.

- [4] 何红艳, 杨起, 李金莲, 许光远, 邱亚莹. 大规模人群新型冠状病毒核酸检测的护理组织与管理[J]. 护理学报, 2021 年 7 月第 28 卷第 14 期

- [5] 刘瑛, 陈秋香, 邱婷. 新型冠状病毒标本鼻咽拭子采样方法研究[J]. 护理实践与研究 中图分类号: R472 文献标志码: Adoi:10.3969/j.issn.1672-9676.2020.17.007

- [6] 王旭东, 施健, 丁伟峰, 等. 2019 新型冠状病毒核酸检测的研究状况与应用探讨[J]. 临床检验杂志, 2020, 38(2):81-84.

- [7] 甘劼伟, 刘志斌. 群众排队配合采样效率明显提高[J]. 东莞日报, 2021, 12.2 第 A05 版东莞时事

- [8] 曾振强, 张晓燕, 张晓瑜, 林锦波. 强化院感防控, 构筑全员核酸采样安全屏障 K197.2' 3:m8Adoi: 10.3969/j.issn.1671-332X.2021.12.019

- [9] 吴文娟, 何丽华, 刘波, 王莉等. 新冠肺炎疫情期间方舱医院内感染管理探讨[J]. 中华医院管理杂志, 2020 年 4 月第 36 卷第 4 期