

新型冠状病毒肺炎疫情期间综合医院妇科门诊手术室的感染防控策略

王贤华,王琼,张蓉,李力,郭建新[△]

陆军军医大学大坪医院妇科,重庆 400042

摘要:妇科门诊手术室是妇科门诊患者实施手术的场所,随着研究者对新型冠状病毒认识的不加深,患者流行病学特点和临床症状不典型,通过健全新型冠状病毒肺炎疫情期间妇科门诊手术的防控措施,增强医护人员的感染防控意识,才能早日打赢疫情防控阻击战。本文从概述、人员培训、门诊医生的排查、质量监督、防护用品的管理、消毒及建立应急流程方面进行了探讨,为后续的防控工作提供参考依据。

关键词:新型冠状病毒; 妇科门诊手术室; 感染防控

中图分类号:R563.1;R184

文献标志码:B

文章编号:1672-9455(2020)21-3225-02

妇科门诊手术室是妇科门诊患者实施手术的场所,随着当前医疗科学技术的发展,妇科门诊手术室开展的项目日渐增多,特别是在侵入性的治疗及抗菌药物的广泛使用之后,门诊手术室已成为感染的高危科室之一^[1-3]。自新型冠状病毒肺炎发生以来,医务人员发生新型冠状病毒肺炎医院感染事件时有报道^[4],对医务人员的身心健康造成极大影响。本院是一所综合性三级甲等医院,2019年妇科门诊手术室共完成3 833例手术,在此次病毒的防控工作中是重点及难点区域。笔者结合此次新型冠状病毒肺炎疫情防控和援非抗埃博拉工作经验,在妇科门诊的日常管理工作中积累并建立了感染防控系列措施,旨在为广大医务工作者提供参考和帮助。

1 概述

目前新型冠状病毒肺炎的流行病学调查和研究结果显示^[5],潜伏期为1~14 d,以3~7 d为主;传染源主要是新型冠状病毒感染的患者,无症状感染者也可成为传染源;主要传播途径为经呼吸道飞沫和接触传播,在相对封闭的环境中长时间暴露于高浓度气溶胶情况下存在经气溶胶传播的可能,其他传播途径尚待明确;人群普遍易感。

妇科门诊手术室主要进行人工流产手术、宫腔镜手术等妇科小手术,人员流动大,手术时间短,手术室利用率高,感染高发^[6],加之医务人员在患者阴道及宫腔进行操作,近距离接触患者,在手术中直接接触患者的血液、分泌物等,也增加了感染的概率。

2 人员培训

进行人员培训是疫情防控的重要措施,做到人人知晓,培训内容包括新型冠状病毒肺炎诊疗规范、个人防护装备的穿脱、手卫生、消毒隔离等知识。为了减少人员聚集,采用多元化的培训方式,如利用网络、

微信、宣传手册、拍摄视频等。参与培训的人员包括医生、护士、麻醉师、护工、清洁工等,现场培训控制人员数量,所有人员佩戴好口罩,保持1 m以上的安全间距,尤其是穿脱防护装备的训练,安排所属人员分批进行,严密组织并考核,考核合格才能安排上岗。

3 门诊手术医生加强新型冠状病毒排查

患者在医院就诊时要进行至少3次的流行病史排查及体温监测:医院大门诊分诊台、妇科门诊预检分诊台及接诊医生。在妇科门诊手术室行手术的患者在签署手术同意书时,门诊手术医生需再次询问居住史、2周内有无新型冠状病毒疑似或确诊患者接触史、有无境外旅行或境外人员接触史、近2周有无发热和咳嗽等症状,对有发热或典型症状的患者建议到发热门诊进行筛查^[7],进一步做好新型冠状病毒的排查并告知手术前注意事项。

4 消毒隔离管理

4.1 患者管理 患者在指定区域等候手术,不得随意走动,并需佩戴口罩,各等候患者之间间隔1 m以上。在等候区放有新型冠状病毒知识宣传手册,有工作人员宣教洗手、口罩正确佩戴方法等基本防护,并且有工作人员讲解妇科手术后注意事项。仅限1名家属(陪伴)在手术室外的区域等候,手术后在指定区域观察2.0 h,手术前后0.5 h患者均需监测体温并记录。做好手术患者的随访,嘱其每日在家自行监测体温2次,减少外出,定时电话随访,直至2周,1个月后门诊复诊,若有发热等疑似新型冠状病毒的表现,嘱其到发热门诊排查。

4.2 医护人员管理 按要求配备参与手术的工作人员,无关人员严禁进入妇科门诊手术室。医护人员从医护通道更衣进入,穿戴一次性工作帽、医用外科口罩、工作服、隔离衣、手套等二级防护装备,有研究认

[△] 通信作者, E-mail: 470040@qq.com。

为新型冠状病毒通过眼睛的传播被忽略了^[8],因此,在妇科手术时医务人员戴护目镜是有必要的,同时若有分泌物喷溅可加戴面屏,手术中严格无菌操作,每台手术结束后均应更换防护装备、洗手,做好个人防护既是保护自己,也是保护患者。

4.3 环境消毒

4.3.1 保持环境清洁 清洁区的地面和物体表面用 500 mg/L 含氯消毒液拖地或擦拭,污染区的地面用 1 000 mg/L 含氯消毒液喷洒消毒,物体表面用 75% 酒精擦拭消毒,每日 2 次。每例手术前手术床上铺一次性床单,手术结束后立即更换,地面用 1 000 mg/L 含氯消毒液擦拭拖地。手术间密闭消毒半小时后再进行下一台手术,一间手术室同一时间只能安排一台手术。

4.3.2 空气消毒 手术时采用循环风空气消毒机进行动态消毒,当日手术全部结束后,用紫外线消毒机照射 1.0 h。

4.4 患者使用物品的消毒 患者手术中使用的仪器、设备用 75% 酒精擦拭消毒,器械放入有盖容器盒中送供应室进行消毒、清洗、再消毒。手术中产生的废弃物放入黄色医疗垃圾袋中,放置前检查有无破损、渗漏。吸引瓶一用一更换或消毒。

5 质量监督

执行三级质控管理体制,由医院感染控制科成员、妇科护士长及妇科门诊组长担任,负责监督妇科门诊手术室日常工作要符合相关制度。同时,根据妇科门诊手术室特点,在疫情期间合理安排手术量,减少人员密集,保证手术接台前有效消毒。

6 防护用品的管理

当前新型冠状病毒疫情防治形势仍然不容松懈,应在保障医务人员合理防护需求的基础上,最大限度有效使用防护物资。妇科门诊手术室内工作人员防护等级为二级,防护用品的规范使用严格执行行业建议^[7-9],每日根据需求取用防护用品,做好出入库登记,每周盘存清点。

7 建立应急流程

成立新型冠状病毒肺炎疫情防控的妇科门诊手术室应急处置流程,除非发生严重危及生命的急症,如大出血等,原则上不安排新型冠状病毒肺炎确诊或

疑似患者在妇科门诊手术室行手术。确需手术时,经医院新型冠状病毒防控专家组批准,在指定的隔离手术间按相关防护规定进行手术。

8 结 论

随着对新型冠状病毒认识的不断加深,流行病学特点和临床症状也不典型,同时境外输入病例也逐渐增多,应通过健全疫情期间妇科门诊手术的防控措施,增强医护人员的感染防控意识,最大程度降低妇科门诊手术室感染的发生概率。

参考文献

- [1] HUANG C, WANG Y, LI X, et al. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China[J]. Lancet, 395(10223):497-506.
- [2] 陈蕾,刘辉国,刘威,等. 2019 新型冠状病毒肺炎 29 例临床特征分析[J]. 中华结核和呼吸杂志, 2020, 43(3):203-208.
- [3] 朱莉莉,周乔芳. 妇科门诊手术室医院感染的预防与控制[J]. 中国医刊, 2014, 49(6):90-101.
- [4] WANG D W, HU B, HU C, et al. Clinical characteristics of 138 hospitalized patients with 2019 Novel coronavirus-infected pneumonia in Wuhan, China[J]. JAMA, 2020, 323(11):1061-1069.
- [5] 国家卫生健康委员会. 新型冠状病毒感染肺炎诊疗方案(试行第七版)[EB/OL]. (2020-03-03)[2020-03-16]. <http://www.nhc.gov.cn/xcs/zhengcwj/202003/46c9294a7df4cef80dc7f5912eb1989.shtml>.
- [6] 黄翠琴. 浅谈妇产科门诊医院感染的控制与管理[J]. 求医问药, 2012, 10(7):628-629.
- [7] 靳英辉,蔡林,程真顺,等. 新型冠状病毒(2019-nCoV)感染的肺炎诊疗快速建议指南(标准版)[J]. 解放军医学杂志, 2020, 57(1):35-64.
- [8] 中国科学院微生物研究所. Lancet 重磅|警惕, 2019-nCoV 可以通过眼睛途径传播[EB/OL]. (2020-02-09)[2020-02-12]. <https://baijiahao.baidu.com/s?id=1658037855674472945&wfr=spider&for=pc>.
- [9] 国家卫生健康委员会. 新型冠状病毒感染肺炎防控方案(第六版)[EB/OL]. (2020-03-07)[2020-03-16]. <http://www.nhc.gov.cn/xcs/zhengcwj/202003/4856d5b0458141fa9f376853224d41d7.shtml>.