

## 感染控制

DOI: 10.13406/j.cnki.cyx.002393

## 新型冠状病毒肺炎疑似病例隔离病区转出流程设计与应用

罗月英<sup>1</sup>, 袁 曼<sup>2</sup>, 蒋 磊<sup>3</sup>

(1. 重庆医科大学附属第一医院妇科, 重庆 400016; 2. 孝感市中心医院呼吸与危重症医学科, 孝感 432000;

3. 重庆医科大学附属第一医院呼吸内科, 重庆 400016)

**【摘要】目的:**为了防止新型冠状病毒肺炎(coronavirus disease 2019, COVID-19)疑似患者隔离病区发生确诊患者和双阴患者及其与医护人员之间的交叉感染。**方法:**从医生、护士、工勤人员、患者 4 个方面设计隔离区疑似病例转出流程图。**结果:**405 例病例、医生、护士及后勤人员之间均无交叉感染发生。**结论:**各班各岗责任明确, 有效避免了交叉感染, 更好地保障大家安全, 为临床抗击 COVID-19 疫情提供参考。

**【关键词】**新型冠状病毒肺炎; 隔离病区; 出院转院流程; 交叉感染

**【中图分类号】**R184.6

**【文献标志码】**A

**【收稿日期】**2020-02-23

## Design and application of transferring process for suspected patients out the isolation ward of suspected case with coronavirus disease 2019

Luo Yueying<sup>1</sup>, Yuan Man<sup>2</sup>, Jiang Lei<sup>3</sup>

(1. Department of Gynecology, The First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University;

2. Department of Respiratory and Critical Care, The Central Hospital of Xiaogan;

3. Department of Respiratory, The First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University)

**【Abstract】Objective:** To prevent cross infection between confirmed patients and double negative patients, and between them and medical staff in the isolation ward of suspected patients with new coronavirus pneumonia. **Methods:** Transferring process chart was designed from four aspects of doctors, nurses, staff and patients. **Results:** There was no cross infection among 405 patients, doctors, nurses, and logistic staff. **Conclusion:** This process makes medical staff understand their positions and responsibilities, avoiding cross infection and better protecting all, so as to provide a reference for the clinical fight against the epidemic situation caused by new coronavirus pneumonia.

**【Key words】** coronavirus disease 2019; isolation ward; the process of discharge or transfer to another hospital; cross infection

新型冠状病毒肺炎(coronavirus disease 2019, COVID-19)疑似患者指有疫区居住、工作或旅游史并且出现相关临床表现的患者, 需行 COVID-19 病毒病原学检测阳性才可确诊。隔离是以距离或屏障等手段切断传染病的传播途径, 达到预防和控制传染病流行的有效方法, 区域隔离包括建立隔离室、隔离病区, 是最早采取的隔离手段<sup>[1]</sup>。为减少交叉传染, 在确诊之前, COVID-19 疑似患者需要进入隔离病区进行隔离观察治疗。病原学检测结果为阳性即为确诊患者, 需要进入定点医院进行治疗; 其结果连续 2 次为阴性患者出院到指定医院再进行医学观察。为了防止确诊患者和双阴患者之间, 及其与医护人员之间发生交叉感染, 医护团队制定了疑似病

区患者出院流程, 取得了一定效果。现报道如下。

### 1 资料

2020 年 1 月 31 日至 2 月 12 日, 在孝感中心医院东南院区接受隔离观察治疗的 COVID-19 疑似病例 405 例; 医生 27 人; 护士 78 人; 行管人员 12 人; 后勤人员 75 人, 包括医疗垃圾清运工、消杀人员、供养人员、水电工、送餐员、厨房人员、库房管理人员、保安人员。

### 2 流程设计

根据传染病标准预防原则<sup>[2]</sup>、COVID-19 传播途径<sup>[3]</sup>及 COVID-19 病例转运工作方案<sup>[4]</sup>, 结合 COVID-19 患者隔离区出院转院涉及的关键环节, 着眼于避免交叉感染, 医护人员设计了图 1 所示的隔离区出院转院流程。

作者介绍: 罗月英, Email: 317969962@qq.com,

研究方向: 护理管理。

**基金项目:** 重庆医科大学新型冠状病毒肺炎应急临床研究专项一般资助项目(编号: 重医大文[2020]13 号)。

**优先出版:** <http://kns.cnki.net/kcms/detail/50.1046.R.20200324.1426.018.html>  
(2020-03-25)

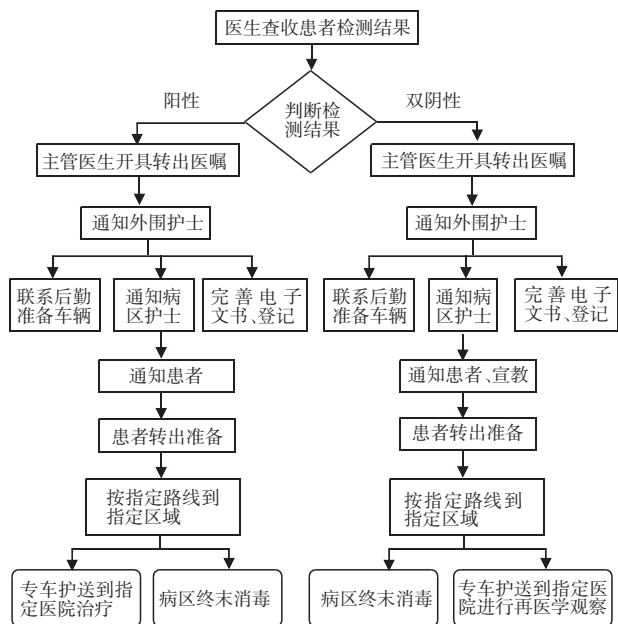


图1 隔离病区转出流程

### 2.1 医生流程

密切关注每一位患者的检验结果,得到新型冠状病毒病原学检测报告后,根据患者检测结果的阳性、双阴性情况作出转送定点救治医院或转送指定医学观察医院的判断,并下达相应转出医嘱,完善医疗文书记录。

### 2.2 护士流程

**2.2.1 外围护士** 位于非病房的工作场所,接到医生医嘱后通过对讲机及微信方式通知病区护士和后勤车辆接送,特别强调是阳性患者及转送的定点救治医院,还是双阴性及转送的指定医学观察医院。同时联系出入院处处理相应信息。

**2.2.2 病区护士** 患者处理:告知患者病原学检测报告结果及出院信息,特别强调是确诊病例还是双阴病例,以及需要患者配合事项,协助整理用物,并打包口袋密封,按照指定路线护送患者出病区。病室处理:先使用紫外线灯照射 1 h 进行空气消毒,物体表面和地面采用 1 000 mg/L 含氯消毒剂喷洒消毒,关闭房间 30 min 后整理房间,所有垃圾使用医疗废物双层黄色垃圾袋装送至指定地点,更换床单元,使用后的床单被套用水溶性防感染医用织物处置袋双层装送至指定地点。

### 2.3 患者流程

接到出院信息,知晓自己是确诊病例还是双阴病例后电话联系家人,告知去向,收拾用物,持续佩戴外科口罩,按指定路线到指定地点上车,到定点救治医院继续救治或到指定隔离医院进行再医学观察。

### 2.4 后勤保障流程

接到外围护士患者出院信息及注意事项后,根据患者是双阴还是确诊病例安排不同车辆,避免确诊患者和双阴患者运输阶段交叉感染。确诊者提前联系救治医院,落实床位。双阴患者使用专用车一人一车送到指定隔离医院进行再医学观察。后勤保障人员应对转运车辆进行消毒,转运车辆的驾

驶室应与救治室进行隔离,确保驾驶人员与患者无接触;转运人员应当熟悉转运车辆内部设备、位置及其用处,熟悉传染病防护知识及相关的应急预案<sup>[5]</sup>。

## 3 体会

根据设计的流程统一操作,确诊患者 280 例安全转至指定治疗医院,双阴 125 例已安全送到指定隔离医院进行再医学观察。2 类患者、医生、护士、后勤等人员均无感染发生。体会如下:

COVID-19 传染性极强,在疑似患者病区,确诊患者和双阴患者病情完全不同。为避免交叉感染,从流程上进行控制是关键。设计流程图,让医护人员一目了然,更有利于医护人员按流程进行标准有序的操作。COVID-19 疑似病例隔离病区负责人应牵头组织医生、护士、工勤人员进行培训,让大家熟悉流程,让流程深入人心,促使大家在工作中谨守流程。

预防交叉感染,需要注意时空、人流和物流分置<sup>[6]</sup>。设置此流程后,各班各岗位职责明确,流程清楚,各层各级人员明白每一步流程,不混淆,不遗漏,执行效果好,更加保障了患者安全。

COVID-19 主要通过呼吸道飞沫及接触传播。在该流程中,患者、医护、工勤人员均应持续佩戴外科口罩。患者出院后,病区的终末消毒极其重要,必须按流程和要求完成。

在 COVID-19 疫情防控工作到达最艰难的阶段,本医护团队在前期抗击疫情的临床实践中设计的隔离病区出院转院流程图让医护人员一目了然各环节、各班各岗的职责,有利于医护人员按流程有序操作,能有效避免交叉感染,更好保障大家的安全,为临床抗击 COVID-19 疫情提供参考。

## 参 考 文 献

- [1] 易 滨. 呼吸道传染病的隔离与防护[J]. 中华护理杂志, 2005, 40(3): 237-240.
- [2] 贾淑娟. 新发呼吸道传染病特点及防护[J]. 齐鲁护理杂志, 2010, 16(22): 53-55.
- [3] 国家卫生健康委办公厅, 国家中医药局办公室. 关于印发《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第六版)》的通知[EB/OL]. (2020-02-19)[2020-02-23]. <http://www.nhcc.gov.cn/yzygj/s7653p/202002/8334a8326dd94d329df351d7da8aefc2.shtml>.
- [4] 国家卫生健康委办公厅. 关于印发《新型冠状病毒感染的肺炎病例转运工作方案(试行)》的通知[EB/OL]. (2020-02-14)[2020-02-23]. [http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2020-01/29/content\\_5472894.htm](http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2020-01/29/content_5472894.htm).
- [5] 谢明晖, 席惠君, 曹 洁, 等. 埃博拉病毒病患者转运、出院、死亡过程中的感染控制管理[J]. 护理管理杂志, 2015, 15(8): 549-550.
- [6] 周丽娜, 吴 昊, 宋彩萍, 等. 中国埃博拉诊疗中心布局流程的设计与思考[J]. 中国医院管理, 2015, 35(5): 7-9.

(责任编辑:冉明会)