

# 《应对秋冬季新冠疫情医疗救治工作方案》

## 医疗机构新冠肺炎疫情防控工作指引

国家卫健委新冠疫情医疗救治组专家

北京大学第一医院 李六亿

中国医院协会医院感染管理专业委员会 主任委员

2020/8/3



# 主要内容

- 医院感染防控总则
- 医务人员个人防护指引
- 清洁与消毒指引
- 医务人员职业暴露处置指引
- 新冠肺炎疑似或确诊死亡患者处置指引
- 过渡病房的管理
- 重点科室新冠肺炎疫情防控工作指引



# 医院感染防控总则

- 完善医院**组织架构**，配备合格及足量的感染管理专职人员
- 完善感染防控相关**制度、流程，并落实**，标识清晰
- 开展院感防控**全员培训**，提升感染防控**意识、知识与技能**
- 医疗机构全员落实**标准预防措施**：手卫生、咳嗽礼仪、消毒隔离、防护用品的使用、医疗废物管理等。
- 加强对重点部门、重点环节、重点人群的感染防控工作
- **根据暴露感染的风险，分级防护、科学防控，精准施策**
- **践行三线思维（主线、底线和红线思维），降低感染的发生**
- **日常感控工作遵循国家已颁布的相关法律法规、标准和规范性文件**



## 医护人员个人防护指引

- （一）应遵循《医院隔离技术规范》和《医疗机构内新型冠状病毒感染预防与控制技术指南（第一版）》的要求
- （二）应进行全员培训，提高防护意识，熟练掌握新冠肺炎防治基本知识、方法与技能。规范消毒、隔离和防护工作；储备质量合格、数量充足的防护物资
- （三）降低医务人员暴露风险。发热门诊、隔离留观区、隔离病区设置三区两通道及缓冲间，有条件的可设置负压病房；普通病区设置过渡病房（室），收治待排查患者
- （四）医务人员防护分为三级。



## 医护人员个人防护指引

### • 一级防护（标准预防）：

➤ **适用范围**：预检分诊点，普通急诊留观区，门诊，普通病区，重症监护病房，密切接触者医学观察区，医务人员医学观察区，隔离病区的潜在污染区工作人员，以及进行普通患者手术，非新冠患者的影像检查与病理检查，发热门诊及隔离病区外的安保、保洁、医疗废物转运等工作人员。

➤ **一级防护用品主要包括**：根据诊疗需要佩戴：医用外科口罩、一次性工作帽、工作服、一次性乳胶手套或丁腈手套等。

## 医护人员个人防护指引

- **二级防护：**

- **适用范围：**发热门诊及隔离病区内，隔离重症病区，疑似及确诊患者影像检查及检验，消毒供应中心对新冠病区物品回收、清点及清洗时，疑似及确诊患者转运、陪检、尸体处置时，为疑似或确诊患者手术，新冠核酸检测时采用二级防护措施。
- **防护用品主要包括：**医用防护口罩、护目镜或防护面屏、一次性工作帽、穿防渗隔离衣或防护服、一次性乳胶手套或丁腈手套、鞋套等。



## 医护人员个人防护指引

- **三级防护：**
  - **适用范围：**有条件的医疗机构在为疑似或确诊患者实施可产生气溶胶操作、手术、新冠病毒核酸检测时可采用三级防护；为疑似或确诊患者实施尸体解剖时采用三级防护。
  - **主要防护用品包括：**正压头套或全面防护型呼吸防护器、穿防渗隔离衣或防护服、一次性乳胶手套或丁腈手套、鞋套等



# 医护人员个人防护指引

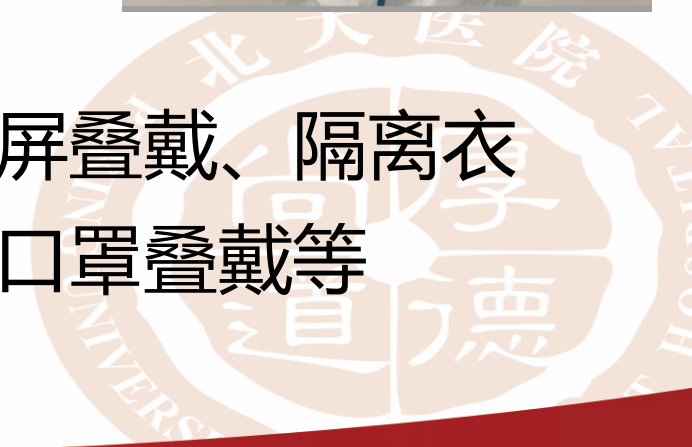
- 医务人员防护穿脱流程
  - 根据防护级别和规定的流程穿脱防护用品
  - 在规定区域内穿脱，并配备穿衣镜
  - 穿脱时应注意手卫生，遇污染随时消毒
  - 正确选择和使用防护用品
  - 防护用品遇污染或破损，及时更换
  - 科学防护，预防不足与过度





## 医务人员个人防护常见问题

- 未根据感染暴露风险等级，科学选择防护用品
- 防护用品使用不当
- 防护用品质量不达标
- 防护用品穿脱流程不合理，过于繁琐
- 护目镜清洁消毒流程不规范
- 防护用品使用过度现象比较普遍：护目镜与防护面屏叠戴、隔离衣与防护服叠穿、鞋套与手套多层、防护口罩与外科口罩叠戴等



# 个人防护过度



# 清洁消毒指引

## （一）环境及物体表面清洁与消毒

- 疑似或确诊新冠肺炎患者所处周围环境的物体表面、地面进行清洁与消毒，消毒可选用1000mg/L含氯消毒液至少作用30分钟，或采用同等杀灭微生物效果的消毒剂。如为留观病房则每日消毒不得少于2次。
- 有可见污染物时，应先使用一次性吸水材料清除污染物，再用1000mg/L的含氯消毒液或500mg/L的二氧化氯消毒剂等进行擦拭消毒，作用30分钟；或使用具有吸附消毒一次性完成的消毒物品。
- 保持环境清洁、整齐。



# 清洁消毒指引

## (二) 室内空气清洁与消毒

- 疑似或确诊新冠肺炎患者所处室内环境进行通风与清洁消毒。
- 疑似或留观患者应单间隔离，并通风良好，包括自然通风和机械通风，也可采用人机共存的空气消毒机进行空气消毒。
- 终末消毒可使用过氧化氢汽(气)化/雾化等空气消毒设备进行空气消毒。

## (三) 诊疗器械器具和物品清洁与消毒

- 疑似或确诊新冠肺炎患者可复用诊疗器械、器具和物品，用后去除可见污染物后立即采用双层专用袋逐层密闭包装，做好标识，密闭送至CSSD进行先消毒，再处理。
- 或用后立即使用1000mg/L含氯消毒剂浸泡30分钟，采用双层专用袋逐层密闭包装，做好标记，密闭运送至CSSD集中进行处理。

## 清洁消毒指引

### （四）医用织物清洁与消毒

- 宜使用可水洗的医用织物，可擦拭的床垫。
- **疑似或确诊新冠肺炎患者**的床单、被套等用后装入双层专用袋鹅颈结式包扎，并贴有警示标识，密闭转运集中进行消毒、清洗；可用流通蒸汽或煮沸消毒30分钟；或先用500mg/L的含氯消毒液浸泡30分钟，然后按常规清洗；或采用水溶性包装袋盛装后直接投入洗衣机中，同时进行洗涤消毒30分钟，并保持500mg/L的有效氯含量；贵重衣物可选用环氧乙烷方法进行消毒处理。
- 一次性床单等，使用后当作医疗废物处理。
- 洗衣房宜单独区域进行消毒与清洗，环境通风，定期消毒。
- 明显污染且无法清洗的织物可按医疗废物处理。



## 清洁消毒指引

### (五) 医疗废物管理(疑似或确诊新冠肺炎患者)

- 患者产生的生活垃圾与医疗废物均作为医疗废物处理。
- 医疗废物收集桶应为脚踏式并带盖。
- 医疗废物达到包装袋或者利器盒的 3/4 时，应有效封口，确保封口严密。使用双层包装袋，采用鹅颈结式封口，分层封扎。
- 盛装医疗废物的包装袋和利器盒的外表面被感染性废物污染时，应当增加一层包装袋。
- 潜在污染区和污染区产生的医疗废物，在离开污染区前应当对包装袋表面采用1000mg/L的含氯消毒液喷洒消毒(注意喷洒均匀)或在其外面加套一层医疗废物包装袋；清洁区产生的医疗废物按照常规的医疗废物处置。

## 清洁消毒工作中常见问题

- 使用消毒剂浓度过高
- 采用喷洒消毒代替擦拭消毒
- 对医院外环境进行喷洒消毒
- 开窗通风执行不到位，以紫外线照射等方式代替通风
- 医疗废物处置扩大化，将清洁区的包装材料、医务人员餐饮残余当作医疗废物处置；医疗废物的交接及处置流程不畅
- 复用诊疗器械消毒或灭菌流程不规范
- 织物大量焚烧，造成不必要的浪费
- 使用消毒剂对人员进行喷洒消毒；有人情况下对空气使用化学消毒剂消毒；采用戊二醛对环境进行擦拭和喷雾消毒



## 医务人员职业暴露处置指引

- (一) **预防**是职业暴露的最佳处置方式
- (二) 应制订新冠病毒感染职业暴露报告制度及处置预案
- (三) 根据暴露风险评估选择恰当的处置方式。呼吸道暴露风险最高，血液体液暴露及皮肤暴露风险较低，**血液体液暴露须同时考虑经血传播疾病风险**
- (四) 常见呼吸道暴露：缺乏呼吸道防护措施、呼吸道防护措施破坏时(如口罩脱落)、使用无效呼吸道防护措施(如不符合规范要求)**的口罩**)时与新冠肺炎患者或无症状感染者密切接触；新冠病毒环境污染的手接触口鼻或眼结膜等。



## 呼吸道暴露后处置流程

- 应尽快脱离暴露现场或立即佩戴合格口罩脱离暴露现场。
- 脱离暴露现场后尽快报告有关部门（常为医院感染管理部门），仍未佩戴口罩者尽快佩戴合格口罩。
- 及时评估暴露风险：应由专家组进行评估是否需要医学观察、预防用药、心理疏导等（若暴露源患者被为新冠患者则感染风险较高；暴露时所处环境为隔离病房、发热门诊或隔离留观室，且有患者时感染风险较高，否则风险较低）。
- 有关部门及时为高风险暴露者指定医学观察地点，实施单间隔离，暴露者应佩戴口罩。
- 高风险暴露者单间隔离14天，禁止离开隔离区。
- 应尽快明确暴露源患者的诊断。



# 新冠肺炎疑似或确诊死亡患者处置指引

## （一）基本流程

- 疑似或确诊患者死亡后，要尽量减少尸体移动和搬运，由经培训的工作人员在严密防护下及时处理。
- 用有效氯3000mg/L~5000mg/L的含氯消毒剂或0.5%过氧乙酸的棉球或纱布填塞尸体口、鼻、耳、肛门、气管切开处等所有开放通道或创口；用浸有消毒液的双层布单包裹尸体，装入双层尸体袋中，由专用车辆直接送至指定地点尽快火化。
- 死亡患者住院期间使用的个人物品经消毒后方可由家属带回家。

（二）工作人员个人防护：按照要求和规范的流程穿脱防护用品。



## 过渡病房管理

- 应根据本机构的特点，设置集中的过渡病区或在普通病区内设置过渡病房
- **安置人员**：需住院治疗待排除新冠肺炎且非疑似新冠的患者
- **防护要求**：医用防护口罩、隔离衣、帽子、手套，酌情佩戴护目镜或面屏及鞋套。
- **出过渡病房**：根据检测、检查结果及时鉴别诊断后转出

**常见问题：定位不清，防护过度，留置时间过长**



## 重点科室新冠肺炎疫情防控工作指引

- 门急诊、住院病区、手术部（室）、消化内镜中心、感染疾病科病区、儿科、产房、眼科、耳鼻喉科、口腔科、医技科室、血液净化中心（室）新冠肺炎疫情防控工作指引
- 制定相应部门的应急预案与流程、加强培训、演练与落实
- 详细内容请学习“**医疗机构新冠肺炎疫情防控工作指引**”的**相关内容**



谢 谢

