

# 河南进一步加强对医疗机构内感染防控及医务人员防护

本报讯(记者杨冬冬 常娟 通讯员职展阳)随着全国大多数地方逐步复工复产复学,医疗机构诊疗工作逐步常态化,河南将出现人流、物流高峰,医疗机构内感染防控工作面临新的挑战。2月24日,河南省卫生健康委印发《关于进一步加强医疗机构内感染防控及医务人员防护工作的通知》(以下简称《通知》),以进一步做好全省医疗机构内新冠肺炎的感染防控工作,规范医务人员诊疗行为,确保感染防控及医务人员防护工作有力有序推进。

《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第六版)》指出,新冠肺炎的主要传播途径为经呼吸道飞沫和密切接触传播,在相对封闭的环境中长时间于高浓度

气溶胶情况下存在经气溶胶传播的可能。因此,省卫生健康委要求,各医疗机构要高度重视医务人员防护工作,按照国家和省有关要求采取相应防控措施,并严格落实感染防控各项要求。医院感染控制科专职人员要检查和指导各科室、各岗位所有医务人员对感染控制和防护工作的落实情况。要开展全员感染防控理论知识与技能培训,不仅针对门(急)诊预检分诊、发热门诊、隔离病区(室)、隔离重症监护病房(室)等高风险科室(部门),还应针对内外科系统、医技科室、职能部门开展系统培训。

同时,各医疗机构也要设立防护监督员,在每个潜在污染区、污染区出入口设置检查点并配备1名防护监督员,

对医务人员的穿脱防护用品情况给予监督、指导和帮助。防护监督员要熟知防护用品的使用方法、穿脱流程,知晓发生职业暴露后的处置流程。

针对媒体宣传中出现的医务人员“轻伤不下火线”的情况,《通知》特别要求,各医疗机构要结合工作强度和岗位特点,合理调配医务人员,科学安排诊疗班次,保持医务人员合理休息,不鼓励带病上岗,并加大医用防护用品等相关物资保障力度。医疗机构要积极创造条件为医务人员提供喷淋洗浴设施,确保其工作结束后离开隔离病区时能够彻底洗浴,达到卫生通过要求。

此外,《通知》还对医疗机构强化预检分诊能力建设,优化预检分诊流程;

科学合理设置发热门诊,严格规范分区管理;加强普通病区患者管理,规范设置隔离病房;加强重点科室感控管理,落实感染防控措施;建立感染病例监测制度,纳入医疗质量管理等方面提出了具体要求,并针对新冠肺炎疫情防控期间不同人员在一般科室、手术部(室)、预检分诊、发热门诊等场所以及可能产生喷溅的操作、疑似(确诊)患者诊疗、疑似(确诊)患者转运(陪检)、实验室常规检测、实验室疑似样本检测、实验室病毒核酸检测、环境清洁消毒、标本运送、尸体处理、行政管理等环节如何使用个人防护用品绘制了图表,以便医务人员更好地做好个人防护。(详见第三版)

河南省新冠肺炎疫情防控专题第十七场新闻发布会召开

## 河南指导开展疫情防控期间不同人群的自我防护

张若石说,全省持续两天无新增确诊病例。疫情防控形势积极向好的态势正在拓展,但这并不意味着病毒已被战胜。随着人流、物流的逐步恢复,对疫情防控提出了新的挑战,要坚决克服麻痹思想和松懈情绪。基层医疗卫生机构要加强流动人口健康管理,广大外出和返岗人员,在出行前、出行途中和到达目的地这3个时段,一定要全程做好个人防护,戴好口罩,不串门、不聚餐、不聚餐、下班不外出,配合疫情防控管理,齐心协力防控疫情。

在介绍全省疫情防控工作情况时,张若石说,河南持续加强疫情防控,指导开展疫情防控期间不同人群的自我防护。省卫生健康委要求各地严格执行《新冠肺炎防控方案(第五版)》。相对上一版,第五版方案有了新变化:明确核酸检测结果阴性不能排除新冠病毒感染,要排除可能产生假阴性的因素;明确了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;增加了分区分级精准防控的内容,强调了分类指导,细化了重点场所、机构、人群防控措施;明确了疑似病例及无症状感染者解除隔离的标准。

省联防联控机制有关单位对复工复产企业疫情防控工作进行科普宣传;指导全省农业农村强化检疫监管、消毒灭源等工作;制作发放疫情防控期间一般健康人群居家饮食注意事项、老年人预防新冠肺炎等资料;制作学校新冠肺炎疫情防控知识课件,做好师生返校前的卫生安全教育。

在介绍保障人民群众就医需求时,张若石说,河南一手抓疫情防控、一手抓常规医疗,保障人民群众就医需求。加强疫情防控期间医疗服务管理。省卫生健康委要求各医疗机构做到“急重症患者救治有保障、慢性病患者用药有供应、一般患者就医有渠道”,做好疫情防控期间的医疗服务,维护好正常的医疗服务秩序。各医疗机构要加强医疗废物规范化管理工作,严格执行医疗废物集中处置制度,禁止将医疗废物混入其他废物和生活垃圾。强化监督管理和责任追究,对疏于管理、查处不力、弄虚作假的,严肃追责问责。

谈到普遍关注的口罩问题时,张若石说,河南省在做好医务人员防护需求保障的情况下,于2月15日、23日在多个省辖市进行了医用口罩的市场投放,即将启动第三批市场投放,加大力度覆盖全省。

### 要 闻

中共中央总书记、国家主席、中央军委主席习近平近日对全国春季农业生产工作作出重要指示,各级党委要把“三农”工作摆到重中之重的位置,统筹抓好决胜全面建成小康社会、决战脱贫攻坚的重点任务,把农业基础打得更牢,把“三农”领域短板补得更实,为打赢疫情防控阻击战、实现全年经济社会发展目标任务提供有力支撑。

## 一手抓疫情防控 一手抓医疗服务 河南多家医院诊疗工作有序开展

本报讯(记者索晓旭 史尧 通讯员程桂洪 黄洪勇)截至2月26日,河南新冠肺炎确诊病例连续3天零新增,河南各医院有序恢复正常诊疗,保障群众就医。

2月24日,河南中医药大学第一附属医院“复工复产”,恢复正常门诊。之前两天,该院上线“流行病学调查问卷”,患者到院就诊需要先填写“流行病学调查问卷”。通过线上预约挂号的患者,挂号后会收到“肺炎初步筛查登记”的消息提醒,按步骤填写即可。线下就诊患者可在导诊中的“流行病学调查问卷”中填写,或者直接扫描二维码填写。该院同时保留发热门诊的就诊途径,发热门诊直接去发热门诊就诊。此外,该院预检分诊处仍设有红外线测温仪监测患者体温,导诊工作人员也能够更好地分流患者。

受医院流行病学调查,如实提供14天内相关流行病学史信息,并自觉配合医院和病区进行健康监测。

新乡医学院第一附属医院全面实行非急诊患者分时段预约诊疗,非急诊患者必须进行预约挂号。就诊患者只允许1名陪同人员,行动不便的患者允许2名陪同人员。患者就诊时必须使用身份证或提供身份证号及详细家庭住址,若有疫区旅居史、与确诊患者接触史或发热等症状,必须如实告知工作人员。住院患者需要在门诊进行新冠肺炎筛查,排除后办理住院手续。

在河南省人民医院,自2月20日开始,该院对除急诊、发热门诊以外的所有门诊实行预约就诊、分时段就诊,并对所有入口处设置体温监测点,做到“一人一诊一室”;有发热或呼吸道症状患者在预检分诊处完整登记信息,按照医院安排到指定地点就诊,普通门诊不予接诊。疫情防控期间,必须通过门诊才能收治入院,住院患者谢绝探视,原则上不允许陪护;对于确需陪护的,仅限1名陪护人员并相对固定,凭陪护证出入医院和病区。住院期间,所有患者及陪护家属主动接受

因春季是精神疾病高发期,多数非专科医院接诊精神病患者有困难,河南省精神卫生中心(新乡医学院第二附属医院)对新冠肺炎防控期间患者收治做了详细规定,成立观察病区和以党员干部为骨干的急救救治小组,对经发热门诊筛查排除“疑似新冠肺炎”的患者,按性别分别收治观察病区,进行单间观察14天,精神症状治疗的同时,对发热患者进行躯体治疗。观察期满未出现异常的患者,再按亚专科收治范围进行分科管理。除了为精神障碍患者开辟入院绿色通道外,该中心还通过远程诊疗、上门送药、快递寄药、随访指导、心理援助热线、视频健康管理等,确保疫情防控期间精神障碍患者得到有效管理和规范化治疗。

## 河南一94岁重症新冠肺炎患者治愈出院

本报讯(记者常娟 通讯员曹咏 符臻臻)2月25日上午,郑州大学第一附属医院(以下简称郑大一附院)隔离病房传来喜讯,经过医务人员精心救治,5位新冠肺炎确诊患者均达到了国家卫生健康委《新型冠状病毒肺炎诊疗方案》解除隔离治疗的标准,顺利出院,其中包括一名94岁的重症患者。自此,该院已累计治愈21例新冠肺炎患者。

94岁的潘奶奶是漯河市临颍县人。1月20日与武汉返乡人员接触,1月31日出现发热、咳嗽症状,2月11日到临颍县人民医院就诊,胸部CT显示双肺多发磨玻璃样高密度影,咽拭子测试新型冠状病毒核酸检测阳性,2月19日确认为新冠肺炎确诊病例,因病情重于2月20日转入郑大一附院重症隔离病房二病区。

潘奶奶入院后,郑大一附院医务人员给予其抗病毒、保护脏器功能及对症支持治疗。潘奶奶的体温恢复正常,症状好转,两次新型冠状病毒核酸检测结果阴性;经诊治专家组评估,潘奶奶病情痊愈,可以出院了。

考虑到潘奶奶年纪大了,外面天气较冷,医务人员直接用车载救护车将她从病房一路护送到接她的救护车上。临走时,潘奶奶不断地向她送行的工作人员挥手:“谢谢你们,我好了,我要回家啦!”

“目前,在院的患者比较平稳。通过这次94岁患者的治愈,给了医务人员很强的信心,也给其他患者战胜疾病增强了信心,为医务人员积累了经验,我们有信心打赢这场疫情防控阻击战。”郑大一附院副院长苟建军说。

和潘奶奶一起出院的,还有4名来自信阳和漯河地区的受感染医务人员。他们对郑大一附院医务人员的救治与关心以及辛苦付出表示感谢,同时也祝福仍然在病榻上斗争的患者“坚定信心,配合医务人员战胜‘疫魔’,早日康复”,并提醒相关人员“尽早隔离,尽早发现,尽早就医”。

## 防控战线上的“幕后战士”

本报记者 冯金灿

在这场特殊的战役中,有一群幕后工作者,他们虽然不是临床医务人员,没有身处战“疫”的最前线,但他们是防控战线上的“幕后战士”,他们就是检验科工作人员。因为,确认患者是不是感染了新冠病毒,检测病毒标本是最关键的一步,也是最危险的一步。

“在检测病毒标本过程中,我们不仅距离病毒近、接触的病毒浓度高,而且接触时间较长,所以被感染的风险也较大。”昨日,河南省人民医院检验科主任李刚在接受采访时说,“可以说,我们每次检测都如拆弹部队闯关般危险。”

2月1日,河南省人民医院PCR(聚合酶链式反应)实验室建成投用,开始接收第一份疑似病例标本。截至2月18日,该院检验科共检测270人次,检测标本388份,做到了随到随检,快速、准确出具检测结果。

### “幕后战士”主动请缨

新冠肺炎疫情发生以来,河南省人民医院检验科120多名工作人员全员到岗,特别是45名党员发挥先锋模范作用,积极投入这场阻击战。

“我们虽然不在临床一线,却是直面新冠病毒的‘幕后战士’,我们加班加点高速运转,只为尽快拿出结果。”李刚说,确诊或疑似病例检测标本的转运、前处理、检测、检后标本处理等环节都会产生气溶胶和接触传播,检验师既要快速准确地发出检测报告服务临床,又要做好自身防护避免感染。

1月26日,该院检验科增派许金玲、张琦、耿艺漫、范丽娟、张祥冉5位高职、高学历、高年资人员作为首批队员,进入隔离病房开展工作,使大部分检验项目不出隔离病房就能及时处理,同时调拨实验器材专车专用,服务

发热门诊和隔离病房,尽量减少标本转运环节。截至目前,该科共抽调19人进入发热门诊工作。

“疫情发生以来,我们科的人纷纷要求到临床一线工作,特别是刘艳红,先后3次找我,要求到发热门诊工作,并在自己工作之余主动替护理团队分担工作。”李刚说。

入职仅半年的刘艳红是该院检验科一名检验员。她说,“非典”的时候,她还是一个被保护的孩子,如今穿上白衣就是疫情防控战线的一员,现在自己能做的就是跟前辈学习,跟时间赛跑、跟疫情赛跑,快速出具检测结果,尽量缩短患者的留观时间。

同样在该院检验科工作的谷学军和许金玲夫妇先后进入隔离病区工作,儿子也在该院疫情防控一线。3个人在一个单位工作,却很难见上一面。

得知同事身体不适,该科党员赵少华火速进入隔离病房顶替,长时间戴防护面罩导致面部严重过敏,她仍然坚持不下火线,陈青珍的父亲春节期间病故,她料理完后事毅然回到工作岗位上。

没有退却,面对疫情,他们都成了“幕后战士”。

### 率先在全省医院中开展核酸检测

在病例确诊前,其疑似标本要经过层层检验,核酸检测报告是确诊的重要依据,也是解除隔离和患者出院的标准。之前,标本只能送到疾控中心实验室去检测,检测周期长,这样使隔离病房的床位周转压力很大。

想要开展新冠病毒核酸检测,建设P2级别及以上的基因扩展实验室是关键一步。为了争取时间,在院内开展新冠病毒核酸检测迫在眉睫。在李刚带领下,1月23日和28日,该院新装修

后的基因扩展实验室分别接受了省临检中心和郑州市卫生健康委二级生物安全实验室评审备案,成为具备开展新冠病毒核酸检测能力的实验室。1月26日,该院检验科全员学习新冠病毒生物安全操作流程及生物安全防护,制定发热门诊检验标本转运处理流程,减少职业暴露风险。同时,该院基因扩增实验室负责人赵静迅速组建检测团队,加班加点对仪器进行调试,多次模拟演练检测流程,最终于2月1日使该院P2级别的基因扩展实验室正式开展新冠病毒核酸检测。

“我们的实验室早一天能开展核酸检测,我们就能为疫情防控多争取一点时间。”在实验室建设过程中,李刚全程参与,连续坚守36小时,直到2月1日凌晨看着第一张核酸报告发送到临床,才在办公室眯了一会儿。

最终,河南省人民医院基因扩展实验室成为全省医院中率先开展新冠病毒核酸检测的实验室。

### 每次检测如拆弹部队闯关般危险

投入使用后的实验室的灯光一直未熄灭过。

因为要严格做好防护工作,所以每一次进入实验室对检测员都是一次重体力劳动。进入实验室后,他们从头“武装”到脚,防护服、护目镜、帽子、口罩、鞋套、手套等一件不落。

## 出彩抗疫人

杨跃杰和团队就在科技部生物中心的新闻发布会上了解到,盐酸氯喹对新冠肺炎有一定的治疗效果。

“我们是河南省疟疾治疗定点医院,对于盐酸氯喹的使用有一定的经验。我们医院几乎是在第一时间向河南省疾病预防控制中心寻药,并在省内较早开始使用这一药物治疗新冠肺炎。”杨跃杰说。

截至2月25日,河南省传染病医院治愈出院的确诊患者累计55人。而这里的重症医学团队却一刻都不敢懈怠。本可以走出隔离病区轮休的杨跃杰,为了更好地保证患者的治疗



## 在一线践行“对党忠诚、积极工作”

本报记者 刘 旻 通讯员 王 璞

“对党忠诚、积极工作”是每一位共产党员入党宣誓时的庄严承诺。在河南省传染病医院(郑州市第六人民医院)新冠肺炎救治第一线,“积极工作”是每一位党员、每一位医务工作者的自觉行动。

2月24日上午,河南省传染病医院重症医学科主任杨跃杰,在连续参加了两个治疗周期的工作后,依然没有走出隔离病区。“医院今天举办了隔离病区换防仪式,但是杨跃杰主任还是不出病区,要在完成前后两批一线工作交接之后才会休息,可能还需要一周。”该院隔离病区换防仪式的负责人介绍。

这已不是杨跃杰第一次放弃换防了。就在2月5日,杨跃杰所在的重症医学科,党员带头,20余名医务人员第二次写下请战书,要求延长在隔离病区的工作时间,继续坚守抗疫一线。直至2月24日,这支重症医学科医护人员,已在隔离病区连续工作了一个多月。

作为一名防疫战线的“老兵”,工作30多年来,参加过抗击甲流、禽流感、埃博拉等疫病救治工作的杨跃杰,在新冠肺炎疫情来临时,再次承担起患者救治的重任,用“积极工作”带动整个团队,冲在抢救危重症患者的最前线。

“相比‘非典’、禽流感、埃博拉救治时的情形,此次面对新冠肺炎疫情,我们的通信更便捷了,治疗手段也更先进了。这就要求我们在治疗时,更注重收集新的治疗方案,新的疾病治疗信息。”杨跃杰说,针对新冠肺炎这一没有特效药物、没有疫苗的疾病,“积极工作”的意义更在于紧跟最新诊疗方案,时刻关注疫情变化。

早在第六版诊疗方案发布之前,

连续性,选择留在隔离病区内继续工作。

“在疫情防控这场看不见硝烟的战争中,我们医院许多年轻的医务工作者在杨跃杰等老党员带动下选择了火线入党。这些身边人、身边事,也正在鼓舞更多的医务工作者投入到疫情防控工作中去。”河南省传染病医院党委书记马淑娟说。

