

新冠肺炎疫情期间手术室的防控细节管理分析

苏明珠

藤县人民医院 广西梧州

【摘要】目的 在新冠肺炎疫情期间做好手术室的防控管理工作，避免或降低院内交叉感染事件发生。**方法** 在新冠肺炎疫情期间完善手术室防控细节管理，完善组织架构，并定制相应的储备方案，对手术室各类物质加强管理。**结果** 我院手术室于 2022 年下半年开始接受新冠肺炎感染者的手术治疗任务，在此期间，医、护、患及家属均未发生感染事件。**结论** 在新冠肺炎疫情期间加强手术室的防控细节管理，可提高手术室应对重大公共卫生事件的管理能力。

【关键词】 新冠肺炎；疫情；手术室；防控细节管理

【收稿日期】 2023 年 2 月 24 日 **【出刊日期】** 2023 年 4 月 23 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20230183

Analysis of detail management of prevention and control in the operating room during the period of novel coronavirus outbreak

Mingzhu Su

Teng County People's Hospital, Wuzhou, Guangxi

【Abstract】 Objective To do a good job in the prevention and control management of the operating room during the novel coronavirus outbreak, so as to avoid or reduce the occurrence of cross-infection in the hospital. **Methods** During the period of the novel coronavirus outbreak, the management of prevention and control details in the operating room was improved, the organizational structure was improved, and the corresponding reserve plan was customized to strengthen the management of various substances in the operating room. **Results** In the second half of 2022, operating rooms of our hospital began to receive surgical treatment for patients infected with COVID-19. During this period, no infection occurred among doctors, nurses, patients and their families. **Conclusion** Strengthening the management of prevention and control details in the operating room during the novel coronavirus outbreak can improve the management ability of the operating room to deal with major public health events.

【Keywords】 Novel coronavirus pneumonia; The epidemic; Operating room; Control details management

新冠肺炎（COVID-19）疫情开始至今已经有 3 年的时间，随着病毒毒株的不断变异，虽然此病的致死风险有所下降，但是由于病毒的传播速度极快，且具有人群普遍易感的特点，因此，一直以来我国仍十分重视新冠肺炎疫情的防控工作。为了进一步降低感染风险，我国国家卫健委也明确规定了在疫情期间必须对医院的手术室进行特殊管理^[1]。为了积极响应号召，我院以国家标准手术室特异性感染防治流程为基础，并根据新冠肺炎传播的特点，结合我院手术室的实际情况，加强了手术室防控细节管理^[2]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

我院于 2020 年 1 月成立了新冠疫情专项防治小

组，对新冠疫情进行监测，并对落实预检分诊、应急处置和医疗救治、物资储备等细节工作。重新划分了手术室区域并启动了新冠肺炎患者专用负压手术室，并配备了二线值班护理组以应对突发情况。自 2022 年下半年开始我院开始接受新冠肺炎感染者的手术治疗任务，截止到 2022 年 12 月共计完成新冠肺炎手术患者 60 例。其中急诊手术占 48 例，择期手术 12 例，女性占 29 例，男性 31 例，年龄 22~50 岁之间有 51 例，51~78 岁之间有 9 例。

1.2 方法

（1）成立手术室防控管理小组并强化防控管理以科室主任、护士长以及护理组长的三级管理架构为基础，成立疫情防控管理小组以及时应对新冠肺

肺炎疫情的相关突发状况。由质控员任疫情防控员并完善感控体系、加强感控质量控制。在手术室现有规章管理制度的基础上再建立新冠肺炎应急防控组织体系，并秉承“预防为主、防治结合”的原则，制定相应的紧急预案及预警机制，完善工作流程以确保疫情防控工作有序、高效开展。

(2) 对手术室疫情风险进行评估并严格管控各个执行环节

新冠肺炎具有一定的潜伏期，而且在此期间仍具有传染性，而手术室又是临床枢纽科室，具有人员流动大的特点，因此手术室是新冠肺炎疫情的高风险科室；此外，由于手术室使用共用净化空调机组换气，因此，必须严格执行消毒、隔离、保洁流程。①术后清洁工作必须在净化空调运转状态下完成，采取湿式清扫；完成后必须在净化系统运行状态下再封闭 30min 后方可进行下一台手术^[3]；每日清洁工作完成以后净化空调仍需运转 1h。②手术室相关设备（比如无影灯、手术床）以及其他物品表面、地表需在术后进行消毒，工作人员需用消毒液和清水分另擦拭 1 次。③对手术室进行严格的环境监测以保证消毒灭菌效果。④若为疑似病情或是确诊病情需要进行外科手术时，首先需要上报院感科，并经专用路线将患者转运至负压手术室进行治疗。

(3) 加强手术室人员管理

手术室人员具有人员多、流动性大且结构复杂等特点。护士长需要在节假日前对员工去向进行统计并做好返岗人员的管理工作：需了解返岗人员近 7d 内的去向及其身体健康情况，并要求填写《返岗基本信息表》^[4]；手术室管理小组需要根据每日手术安排对工作人员进行合理排班，以保障工作人员有良好的工作状态；不进行集中交班以减少人员聚集；可采取微信交班等灵活的交班模式；在出入院内各门禁时需积极配合工作人员进行测温，进入院内以后需全程佩戴一次性医用外科口罩，并做好个人防护工作以及手卫生工作；避免揉眼睛、摸脸等动作；对于进出手术室的人员（包括保洁人员以及后勤工作人员）必须进行体温监测和记录，手术室工作人员每日 3 次（早、中、晚）监测体温。

(4) 加强对手术室人员新冠肺炎知识的培训

加强对科内工作人员的培训力度，主要培训内容包括新冠肺炎的相关知识、防护办法等，可以利用微信、视频会议等线上培训的方式，避免线下培训人员聚集，务必做至人人知晓科学防控知识，并且需要熟

练掌握防护服（具）的正确穿脱方法、正确的洗手方法以及消毒知识等。

(5) 对手术室的物资加强管理

由于新冠肺炎疫情初期正值我国春节放假期间，因此造成了全国防护用品不足的情况。为了避免再次发生此种现象，手术室防控管理小组需要做好防护物资以及其他物品的储备管理工作，以确保有充足的备品，并随时进行补充，同时，要做到物账相符，以确保“盘点有数，防护有物”，每日做好交接记录工作^[4]。保障每日在岗工作人员每间隔 4h 即能及时更换医用外科口罩，或是在受到污染后能够随时更换。而 N95 口罩、防护眼镜及面罩、防护衣等需要按需发放至各个手术间，以避免不必要的浪费。

(6) 对手术室环境加强管理

手术室麻醉科各个门禁处即需要加强管理，进/出均有单独通道，医、患通道需要分开，医用物资运输也需有专门通道，不可与医、患通道混淆；参与手术的工作人员需要加强自我防护，并且在进入手术室前做好测温工作，确认无发热症状方能进入。非手术室工作人员非必要不入手术室，并且在进出手术室时均需做好登记；若发现发热、咳嗽以及气促等症状时需马上上报院感科。每日工作结束前均需要对手术室环境进行一次全面的消毒。洁净区域的地表、物品表面消毒次数应不低于 4 次/d，手术室地表以及物体表面的消毒次数应大于本日手术台数。办公区域内地表以及物品表面需要至少消毒 2 次。地表以及物品表面消毒时使用 1000-2000mg/L 含氯消毒液。非必要手术工作人员不进入食堂，食堂有专人负责送餐食，在手术室工作人员就餐前后必须洗手并分批就餐，取餐后分散就餐，确保 1.5 米以上的距离，就餐时间应控制在 20min 以内，就餐完毕需马上戴好口罩；口罩摘下时不可放在餐桌上。

(7) 加强对手术患者和患者家属的管理

患者入院前需要进行三级排查并在术前完善 CT 检查以排除新冠肺炎^[5]，患者家属不可进入手术室区域，若特殊情况需要人员陪同时需要家属做好防护。在患者病情允许的前提下，在麻醉前以及麻醉拔管后需为其戴好一次性医用外科口罩。

2 结果

2022 年下半年开始，我院手术室接受新冠肺炎感染者手术治疗任务，截止到 2022 年 12 月止，共计完成 60 台新冠肺炎患者的手术治疗任务，其间未发生医、护、患者或家属感染的情况。

3 讨论

3.1 手术室是新冠疫情防控的前沿阵地

新冠肺炎自暴发以来,新冠疫情防控工作一直是医院的重点任务之一,手术室是疫情防控的前沿阵地,手术室不仅承担着患者的救治任务,还承担着新冠疫情防控的重任。手术室疫情防控工作质量的好坏,直接影响了医院疫情防控效果。新冠肺炎疫情传播速度十分快,且病毒毒株在不断变异,医院应根据疫情的变化情况对防疫管理思路进行及时调整并制定与医院实际情况相符合的管理方案^[6]。

3.2 手术室细节防控管理的作用

加强手术室细节防控管理能够有效避免医护人员职业暴露,也可有效避免患者出现交叉感染^[7]。手术室涉及的科室十分广且人员流动性较大,还需要多科室跨部门共同协作,因此,对于疫情的防控管理能力也提出了更高的要求,一旦对于新冠肺炎疫情处置不当则极易引发院内感染事件,对医护人员、患者及其家属的身体健康均可造成严重影响。

3.3 严格落实手术室防控管理制度,有利于提高疫情防控质量

手术室进行疫情防控管理时务必要做到有据可依和有章可循。面对突出其来的新冠肺炎疫情,手术室需要根据原有管理制度进行调整和完善,根据上级管理部门的要求,以及当地疫情的进展情况,利用线上、线下相结合的方法组织手术室工作人员进行学习,提高相应人员对新冠肺炎知识的认知,掌握正确的防护技能,并且强化制度意识以及责任意识,确保参与手术的工作人员能够全面、系统的掌握院内以及手术室的各项规章制度管理制度,确保相关管理制度有效实施^[8]。

综上所述,面对肆虐全球的新冠肺炎疫情,医院可以通过制定详细的防控管理制度,并加强手术室人员的培训工作,层层落实岗位责任制,强化细节管理,可切实提高手术室应对重大公共卫生事件的能力。

参考文献

- [1] 中华人民共和国国家卫生健康委员会.新型冠状病毒感染的肺炎防控方案(第二版)[EB/OL].(2020-01-23)[2020-03-10].<http://www.nhc.gov.cn/xcs/zhengcwj/202001/c67cfe29ecf1470e8c7fc47d3b751e88.sheml>.
- [2] 高婵.新冠肺炎疫情期手术室的防控细节管理分析[J].保健文汇,2021,22(15):180-181.
- [3] 吴汉森,周树勤,胡瑞.新冠肺炎疫情下大型公立医院麻醉科手术室的管理与质量控制[J].现代医院,2022,

22(3):380-382.

- [4] 唐炜,糜丽梅,邹小华,等.新型冠状病毒肺炎疫情期间手术室管理策略[J].护士进修杂志,2020,35(8):731-734.
- [5] 朱娅男,冷治群,宋旭霞,等.三级综合医院手术室应对新型冠状病毒肺炎疫情期间管理策略[J].局解手术学杂志,2020,29(2):164-166.
- [6] 周敏,王宇,齐美浩,等.新型冠状病毒肺炎疫情期间耳鼻喉头颈外科手术室管理策略[J].中国耳鼻咽喉颅底外科杂志,2020,26(2):216-219.
- [7] 左舒颖.北京协和医院发布麻醉科手术室新冠肺炎疫情期间区域分级防护规范[J].中华医学信息导报,2020,35(6):23.
- [8] 张译,安晶晶,刘常清,等.新冠肺炎疫情期手术室的防控细节管理[J].护士进修杂志,2020,35(11):1019-1021.
- [9] 高婵.新冠肺炎疫情期手术室的防控细节管理分析[J].保健文汇,2021,022(015):180-181.
- [10] 石琳.新冠肺炎疫情期手术室的防控细节管理浅探[J].2021.
- [11] 李文姬梁敏妮王萍龚凤球.新型冠状病毒肺炎疫情期间手术室的防控措施[J].中华护理杂志,2020,055(0z1):353-355.
- [12] 袁丹,陈雪峰,张善勇,朱秋丽,恽白,张琴,顾玉娟,蔡泳,杨驰.新冠肺炎疫情复工复产期间口腔外科门诊手术室的院感防控策略[J].中国口腔颌面外科杂志,2020,18(6):5.
- [13] 潘亚娟,张维娜,刘艳.新型冠状病毒肺炎疫情防控期间手术室应急管理策略[J].中国现代手术学杂志,2020,24(2):4.
- [14] 左舒颖.北京协和医院发布麻醉科手术室新冠肺炎疫情期间区域分级防护规范[J].中华医学信息导报,2020,35(6):1.
- [15] 王德芳.新冠肺炎疫情防控期间预防接种工作要点[J].养生保健指南 2020年27期,249-250页,2020.

版权声明:©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS