

疫情下对封控社区、患者的院前急救转运案例分析

王慧玲, 马江花, 王晶晶, 王芳玲*

宁夏回族自治区人民医院 宁夏银川

【摘要】目的 分析疫情下对封控社区患者院前急救转运案例。**方法** 以新型冠状病毒疫情防控要求为基础, 制定封控社区患者的院前急救转运方案, 同时将 237 例发热患者作为研究对象, 以期保证急救转运方案的顺利实施。**结果** 将 237 例患者转运到相关医院进行专科治疗的过程中, 无交叉感染者, 医务人员均未感染。**结论** 对于封控社区患者来讲, 制定科学、有效的院前急救转运方案, 能够保证各项工作的顺利实施, 保证转运安全, 同时提高医务人员的防护能力。

【关键词】 疫情; 封控社区; 院前急救; 安全转运

Effect of detail nursing on postoperative rehabilitation of patients undergoing endoscopic colorectal polypectomy

Huilin Wang, Jianghua Ma, Jingjing Wang, Fangling Wang*

Ningxia Hui Autonomous Region People's Hospital, Yinchuan, Ningxia

【Abstract】Objective To analyze the pre-hospital emergency transport cases of patients in sealed communities under the epidemic situation. **Methods** Based on the prevention and control requirements of novel coronavirus epidemic, the pre-hospital emergency transport plan for patients in the closed community was formulated, and 237 patients with fever were taken as the research objects, in order to ensure the smooth implementation of the emergency operation plan. **Results** When 237 patients were transferred to relevant hospitals for specialized treatment, no cross-infection and no medical staff were infected. **Conclusion** For patients in the sealed community, a scientific and effective pre-hospital emergency transport plan can ensure the smooth implementation of all work, ensure the safety of transport, and improve the protection ability of medical staff.

【Keywords】 Epidemic situation; Sealed control community; Pre-hospital first aid; Safe transfer

2020年1月,因新型冠状病毒感染(2019-nCoV)导致的新冠状病毒肺炎(以下简称新冠肺炎)席卷武汉,并且在全国范围内蔓延^[1]。疫情防控是一项长期而又艰巨的工作,需要有关单位和医护人员同仇敌忾,采取有效措施共同对抗新冠肺炎。由于新冠肺炎的传染性极强,即便加强社区的封控管理,也会出现感染情况,尤其是在患者院前急救转运过程中,稍不注意就会发生感染,需要采取有效手段进行预防,以此保证患者安全转运,降低感染发生。针对此,本文分析了疫情下对封控社区患者的院前急救转运案例。

1 资料与方法

1.1 一般资料

自2022年1月10日至今,本封控社区共转运237例发热患者。237例患者中,男131例,女106例;平均年龄(45.63±11.56)岁。遵循“属地化就近”原则,将发热患者送至附近的发热门诊进行排查,同时采用3级防护负压救护车转运到相关传染病医院进行救治。

1.2 方法

(1)新冠肺炎防护培训。以冠状病毒的特点、传播方式等为依据科学制定院前急救转运规章制度,对具体防护措施、消毒流程、急救转运操作等进行明确;评估患者的具体情况,制定分级防护措施;通过线上视频会议的方式展开培训,包括新冠肺炎知识、当地防疫政策要求、防护措施、急救转运流程等,同

*通讯作者:王芳玲(1990-)汉族,定西陇西,大专,护师,研究方向:护理。

时要求医护人员掌握 1-3 级防护服穿脱要求, 不断提升他们的防护技能^[2]。

(2) 成立院前急救转运小组。以封控社区为单位, 组建院前急救转运小组 (38 人), 小组成员应满足如下要求: 身体健康、恪尽职守、工作经验丰富、熟练掌握防护技能。小组成员的主要任务是负责发热门诊及封控社区患者的陪检、入院、转运等工作。小组成员要分成一级和二级, 其中一级 19 人坚守在一线岗位上, 承担封控社区患者急救转运工作; 二级 19 人为厚补人员, 协助志愿者进行社区物资的发放等工作, 并随时准备加入到一级队伍当中。

(3) 院前急救转运流程。①一般患者。对于从中高风险地位回来的密切接触者, 社区要及时报备, 通知急救转运小组前来处理, 询问其 1 周内是否出现发热、咳嗽、呼吸困难等症状。如果是社区居民的急救电话, 同样要询问上述内容。如果无法判断为一般患者, 要立即启动一级防护, 做好防护措施, 严格按照常规流程对患者进行转运, 送至急诊室治疗^[3]。②普通发热患者。依据社区封控要求, 询问急救患者是否前往中高风险地区, 如果患者未去过疫情区, 但有发热、咳嗽、呼吸困难等症状, 采取二级防护措施, 规范穿戴防护服, 同时叮嘱患者及家属佩戴口罩。转运过程中, 要普及新冠肺炎知识, 进行筛查登记。③发热并且存在流行病史患者。对于社区上报或患者主动拨打急救电话的情况, 要确定患者发热、咳嗽、呼吸困难时的症状表现, 14 天内去过中高风险地区, 此时要采取三级防护, 帮助患者正确穿戴防护服、护目镜和鞋套, 启动转运发热车或负压车, 转运过程中对患者进行健康宣教, 同时进行发热筛查登记, 必要时做到专人专车转运。

(4) 转运中治疗。医护人员的接到患者后应与其保持一定距离, 妥善交流, 叮嘱其正确佩戴口罩, 禁止触碰急救车治疗仓内的所有物品。如果为呼吸急促、困难的患者, 转运过程中要使用事先在外侧添加一次性医用口罩的面罩进行吸氧, 密切监测生命体征、血氧饱和度 (SpO_2), 同时根据患者的实际情况静脉滴注激素或缓解支气管平滑肌痉挛的药物, 保证普通患者的 SpO_2 维持在 0.90 以上, 孕妇患者的 SpO_2 维持在 0.92-0.95 之间。

(5) 转运后消毒。患者送至传染病医院, 并且与医生交接完毕后, 医务人员要对救护车进行彻底的清扫和消毒, 急救人员也要进行消毒处理。车内喷洒 1000-2000mg/L 的含氯消毒剂, 喷洒后关闭车门 30min, 然后对患者接触的坐垫、被子等进行细化处理; 使用 75% 医用乙醇消毒剂擦拭听诊器、除颤仪等监护仪器; 如果车内有患者的分泌物和排泄物, 应使用 1500-2500mg/L 得到有效氯溶液混匀后作用 30-60min; 离开感染医院前, 还要在治疗仓内喷洒 1000-2000mg/L 含氯消毒剂, 回到中心后, 要对负压车进行终末洗消^[4]。

1.3 统计学方法

采用 SPSS21.0 统计学软件处理数据, 计量资料 ($\bar{x} \pm s$), t 行组间检验; 计数资料 (%), χ^2 行组间检验。若比较后 $P < 0.05$, 证明差异有统计学意义。

2 结果

院前急救转运方案实施前, 医护人员的专科理论知识及技能掌握情况相对薄弱, 并且在转运过程中存在医护人员新冠肺炎感染情况, 而采用院前急救转运方案后, 医护人员的专科理论知识及技能掌握程度均有所提升, 无医务人员感染情况, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。具体见表 1。

表 1 比较医护人员专科理论知识、技能掌握程度及感染情况 ($\bar{x} \pm s$ /分)

项目	例数	专科理论知识	技能培训	感染率
培训前	38	85.35 ± 5.61	81.37 ± 4.23	3 (7.89)
培训后	38	93.46 ± 4.21	94.11 ± 4.59	0 (0.00)
t/χ^2		13.499	15.531	6.874
P		0.000	0.000	0.000

3 讨论

疫情下的封控社区, 可有效保证社区居民安全, 阻断传染, 减少新冠肺炎的发生。然而, 在多种因素

影响下, 社区居民会出现发热的情况, 此时需要将其转运到感染医院进行专科治疗, 为确保医护人员在转运期间没有发生感染, 实现安全转运, 院前急救转运

方案的制定与实施尤为重要。通过新冠肺炎防护培训,能够规范医护人员的自身行为,提升他们的专科理论知识与操作技能,更好地胜任院前急救转运工作;院前急救转运小组的成立,能够使医护人员明确自己的岗位职责,促进院前急救转运工作的顺利实施;院前急救转运流程中,根据患者的实际情况采取相应的等级防护措施,包括:一级防护、二级防护和三级防护;转运中的治疗能够使患者的病情得到有效控制,维持其生命体征与血氧饱和度;转运后消毒环节,医护人员要细致入微,对普通救护车及负压车进行彻底消毒,同时要严格遵循防护用品流程脱掉防护用品,按照七步洗手法清洗手部,防止出现交叉感染^[5]。

本次研究结果显示:院前急救转运方案实施前,医护人员的专科理论知识及技能掌握情况相对薄弱,具体为(85.35±5.61)分,(81.37±4.23)分,并且在转运过程中存在医护人员新冠肺炎感染情况,感染率为7.89%。而采用院前急救转运方案后,医护人员的专科理论知识及技能掌握程度均有所提升,具体为(93.46±4.21)分、(94.11±4.59)分,无医务人员感染情况,差异有统计学意义(P<0.05)。

综上所述,对于疫情下的封控社区的患者采取院前急救转运方案,一方面能够保证各项工作的顺利进行,将患者安全转运到相应的传染病医院进行救治,另一方面可有效提升医护人员的能力水平与综合素质,有效预防感染^[6]。

参考文献

- [1] 曹莹,杨丽明,林静霞,等.广州市疫情封控区综合隔离病区患者的风险识别及分级管理策略[J].国际医药卫生导报,2022,028(004):520-522.
- [2] 陈晓华,蒋艳,陈群,等.新冠肺炎疫情期间发热门诊及隔离病区患者院内转运实践[J].中国护理管理,2020,020(09):1356-1361.
- [3] 国家卫生健康委办公厅.关于印发医疗机构新型冠状病毒核酸检测工作手册(试行)的通知[EB/OL].
- [4] 朱永福,李世霖,田永灿,etal.院前转运中基于对输入性新型冠状病毒肺炎快速传播所采取的防控应对措施:附 36 2 例发热患者的应对处理[J].中国中西医结合急救杂志,2020,027(001):43-45.
- [5] 周文丽.院前急救在新冠肺炎疫情期间安全转运患者及医务人员防护流程实践[J].山西医药杂志,2021,050(007):1178-1180.
- [6] 张颖,苏旭,陈伟,费春楠,郭丽茹,吴小丽,周宁,郭玉婷,董晓春,赵莹,王浩武,潘雍,左丽娟.一起天津市集体单位内新型冠状病毒肺炎聚集性疫情流行病学调查[J].中华流行病学杂志,2020,41(5):648-652.

收稿日期: 2022 年 8 月 11 日

出刊日期: 2022 年 9 月 28 日

引用本文: 王慧玲, 马江花, 王晶晶, 王芳玲, 疫情下对封控社区、患者的院前急救转运案例分析[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(5): 58-60
DOI: 10.12208/j.ijnr.20220211

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS