

A close-up photograph of a silver stethoscope with black tubing and earpieces, resting on a white medical document. The document features a grid pattern and an ECG (heart rate) trace. The stethoscope's chest piece is centered in the frame. The background is slightly blurred, emphasizing the stethoscope and the text overlay.

新冠肺炎疫情防控工作指引（2）

南宁市感控质控中心 南宁市第一人民医院 文珊

目录

01


消化内镜

02

血液净化

03

死亡患者处置

A close-up photograph of a silver stethoscope with black earpieces resting on a white medical form. The form contains various fields for patient information and payment, including 'Patient Name:', 'Insurance:', 'Payment:', and 'Back of Card:'. A large, dark blue arrow-shaped graphic is overlaid on the bottom half of the image, pointing to the right. Inside this arrow, the title '一、消化内镜中心新冠肺炎疫情防控工作指引' is written in white, bold Chinese characters.

一、消化内镜中心新冠肺炎疫情防控工作指引

4月3日，江苏省人民医院（南京医科大学第一附属医院）援武汉金银潭医疗队多学科合作成功对一名新冠肺炎重症患者实施高位食管支架置入术



一、消化内镜中心新冠肺炎疫情防控工作指引

1.患者筛查

一般情况下，**高风险区域**应暂停非急诊内镜诊疗工作，对确需急诊内镜诊疗患者，需先行排除新冠肺炎。

中风险或低风险区域就诊患者，建议在做好新冠肺炎筛查的前提下开展消化内镜诊疗工作，先预约后诊疗，诊疗时需携带新冠肺炎相关检查结果及内镜申请单等。

一、消化内镜中心新冠肺炎疫情防控工作指引

2. 内镜中心合理布局，分区管理

根据具体情况将内镜中心划分为**清洁区**、**潜在污染区**和**污染区**，分区进行管理。严格控制医务人员和患者流向，防止交叉感染。

一、消化内镜中心新冠肺炎疫情防控工作指引

3. 全员掌握防控知识，落实工作人员防护标准

通过各种形式对内镜中心全体工作人员进行培训。新冠肺炎疫情期间内镜中心进行**分级防护**。确诊新冠肺炎或疑似感染者诊疗区应穿戴工作帽、医用防护口罩（N95）、工作服、防护服、全面型呼吸防护器（有条件时）、手套（双层）、鞋套、防护靴套，并建议在负压操作间完成操作。

对于已排除新冠肺炎的患者，医务人员在诊疗区应穿戴工作帽、医用外科口罩、工作服、隔离衣、手套、鞋套；对未排查新冠肺炎的患者，医务人员在诊疗区防护要求同确诊新冠肺炎或疑似感染者。

一、消化内镜中心新冠肺炎疫情防控工作指引

4.内镜及诊疗附件管理和消毒流程

应尽可能选择一次性使用附件，一人一用一丢弃。必须重复使用的诊疗器械、器具和物品应严格遵循先消毒，再清洗、消毒的原则。中高风险区域内镜再处理流程参照中华医学会消化内镜学分会《新型冠状病毒肺炎疫情形势下消化内镜中心清洗消毒建议方案》。内镜诊疗结束后不在床旁进行预处理（防止气溶胶在空气中过多暴露），内镜及可重复使用附件放入双层黄色医疗废物袋并密封，专人转运至洗消间。

一、消化内镜中心新冠肺炎疫情防控工作指引

(接上页)

内镜送到洗消间后，立即全部浸泡于浓度为 0.2% ~ 0.35% 的过氧化酸或有效氯浓度为 50 ~ 70mg/L 的酸性氧化电解水溶液中消毒（注射器向内镜各管道内充满消毒液），加盖密闭 5 分钟。之后进行常规清洗、酶洗，清洗液一人一更换，清洗槽和漂洗槽一用一消毒。最后在干燥台干燥，蓝色运镜袋打包，消毒打包好的内镜放入指定位置备用。

低风险区域内镜再处理流程参照《软式内镜清洗消毒技术规范》（WS 507-2016）严格执行。

一、消化内镜中心新冠肺炎疫情防控工作指引

5.环境清洁消毒流程

患者诊疗结束后，诊疗区域应用含氯消毒剂（1000～2000mg/L）进行桌面、墙面和地面消毒，所有可能接触物品（包括内镜主机、操作台、监护仪、电外科工作站等）表面使用含氯消毒剂或75%乙醇擦拭，保持30分钟后再用清水擦拭干净。诊疗间空气交换采用全程新风开放，自动空气消毒机或紫外线消毒30分钟以上。

一、消化内镜中心新冠肺炎疫情防控工作指引

6. 应急处理流程

对于需急诊内镜但未排查新冠肺炎的患者，相关科室病房按照预设转运路线将患者转运至内镜中心，内镜中心应设置相对独立的诊疗操作间进行操作，有条件的建议使用负压操作间。诊疗操作间在患者进入之前做好相关准备工作，患者送至后立即手术，尽量缩短操作时间。手术尽量安排内镜中心非工作时间，当日内镜手术尽量减少相关人员，尽可能减少暴露风险。急诊内镜诊疗过程中工作人员防护级别按确诊患者标准进行。

广东支援湖北医疗队中，一组关于危重症病人救治的故事。



为减少气溶胶产生，麻醉科医生想了一个办法——将平时手术室做经皮肾镜手术、关节镜手术时用的薄膜改造成一种防护罩，在静脉麻醉后，罩住患者的头面部。

nd. 南方都市报

nd. 南方都市报



二、血液净化中心(室)新冠肺炎疫情防控工作指引

二、血液净化中心(室)新冠肺炎疫情防控工作指引

1.基本要求

血液净化中心应遵照《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》（国卫办医函〔2020〕65号）关于落实常态化疫情防控要求进一步加强医疗机构感染防控工作的通知》《医院消毒卫生标准》（GB 15982-2012）《普通物体表面消毒剂通用要求》（GB 27952-2020）、《消毒技术规范》（WS/T 367-2016）《医疗机构环境表面清洁与消毒管理规范》（WS/T 512-2012）进行新冠肺炎疫情防控。

二、血液净化中心(室)新冠肺炎疫情防控工作指引

2.患者管理

一般管理: (1) 在做好新冠肺炎排查基础上, 进行相关诊疗。应严格落实预检分诊, 对患者及陪同人员进行**体温检测**和**流行病学史询问**。透析前后均应测量体温, 并做好登记。发现发热或符合新冠流行病学史的人员, 由专人陪同患者至发热门诊排查。

(2) 建立预约透析机制。每班次透析的患者及陪需按照预约时间进入透析治疗区域, 避免在透析室内不必要的逗留, 陪人应相对固定。在等候区需保持 1 米以上距离, 间隔就坐。可根据空间情况和流行趋势, 安排患者固定分组透析治疗。

二、血液净化中心(室)新冠肺炎疫情防控工作指引

(3) 患者进入治疗单元前，应更换治疗时专用衣物鞋帽，正确洗手或使用手卫生消毒用品消毒双手。在血液透析期间应全程佩戴符合要求的医用口罩(陪同人员也需佩戴口罩)，做好手卫生，患者及家属进出血液透析中心(室)及更衣前后应手卫生。

(4) 发热患者在没有排除新型冠状病毒感染之前，可由医护人员在隔离病房先行床旁连续性肾脏替代治疗(CRRT)。无 CRRT 治疗条件的透析中心(室)可在其他患者透析结束后再安排该患者单独进行透析治疗，透析结束后进行终末消毒；若患者有呼吸道症状，但已排除新型冠状病毒感染，可将患者安排至血液净化中心(室)一角、每日最后一班。

二、血液净化中心(室)新冠肺炎疫情防控工作指引

疑似或确诊病例透析治疗管理：疑似或确诊新冠肺炎的血液透析患者应立即转移至定点医院，依据病情需要和医疗条件进行 CRRT 或血液透析治疗。





3月10日，在武汉江夏方舱医院，医护人员教患者练习八段锦（无人机照片）。



3月21日，在武汉市汉口医院肾内科血液透析室，医护人员为处于新冠肺炎康复期的尿毒症患者做血液透析。新华社记者才扬摄

新华网
WWW.NEWS.CN

二、血液净化中心(室)新冠肺炎疫情防控工作指引

医学观察期的透析患者：

(1) 血液透析中心(室)维持性血液透析患者：因和新冠肺炎确诊患者密切接触而需要进行医学观察时，转至隔离病房进行单间隔离CRRT或血液透析治疗，其陪同家属（可以生活自理的患者建议不带陪同家属）及患者均不能离开隔离区，直至隔离期解除。需要住院的患者，转至缓冲病区治疗。

(接上页)

(2) 血液透析中心(室)维持性血液透析患者：因去外省市或其他血液透析中心(室)回来后需要隔离，但确切没有疑似或确诊病例接触史，可在本血液透析中心(室)与其他患者**错峰透析**，即错开上下机时间，安排在独立透析治疗间进行透析，结束后透析治疗间应做好消毒。无法安排在独立透析治疗间的，应在全部患者透析后，单独安排患者进行透析治疗，结束后透析治疗间应做好消毒。

(接上页)

(3) 新冠肺炎康复患者：综合患者核酸、抗体、CT 检测结果，根据专家会诊意见，具体研判是否进行隔离透析。

新导入透析患者：经排查，排除新冠肺炎以及非医学观察期选择血液透析的患者，应收入病房后再进行血液透析；

疑似或确诊新冠肺炎的患者，在定点医疗机构进行血液透析导入；

处于医学观察期的患者，无紧急透析指征，可延缓至医学观察期结束后再进行透析导入；存在急透析指征的尿毒症患者，可先在急诊室进行 CRRT，排查新冠肺炎后按照上述方案执行。

二、血液净化中心(室)新冠肺炎疫情防控工作指引

3. 医务及相关工作人员管理

(1) 建立工作人员健康监测制度：做好所有工作人员包括本科室医生、护士、工程师、保洁员等的健康监测工作，如有体温异常立即脱离工作环境，视情况予以医学干预，采取隔离措施。

(2) 全面落实并执行标准预防措施。工作人员注意做好防护，佩戴口罩，不聚集就餐。严格执行锐器伤防范措施。

二、血液净化中心(室)新冠肺炎疫情防控工作指引

4.消毒隔离及医疗废物管理

(1) 空气消毒：按照《医院空气净化管理规范》（WS/T368-2012），加强诊疗环境的通风和空气消毒。增加通风频率和时长，在两个班次之间应安排通风时间至少 30 分钟；不具备通风条件的区域可配备可人机共存的空气净化消毒器；有条件的医疗机构可使用新风系统装置，加强清洁消毒，增加换气频率；如发现疑似或确诊病例，应立即关闭空调，并加强空气的清洁、消毒。

二、血液净化中心(室)新冠肺炎疫情防控工作指引

(2) 环境物体表面消毒：

护士站、预诊台：使用符合规范的消毒湿巾擦拭物体表面 2 次/天，或选择含有效氯浓度 500mg/L 消毒剂擦拭，作用 30 分钟后清水擦拭干净。

血液透析机、治疗车等物体表面无肉眼可见污染物：用 500mg/L 含氯消毒液，或采用同等杀灭微生物效果的消毒剂进行喷洒、擦拭或浸泡消毒，作用 30 分钟后清水擦拭干净。

二、血液净化中心(室)新冠肺炎疫情防控工作指引

被患者血液、体液、分泌物等污染物污染的医疗器械、物体、血透机表面：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。

地面、墙壁：有肉眼可见污染物时，应先完全清除污染物再消毒。无肉眼可见污染物时，可用有效氯浓度 500mg/L 的含氯消毒液擦拭或喷洒消毒。

二、血液净化中心(室)新冠肺炎疫情防控工作指引

患者高频接触点：如体重称把手、按键、门把手、床栏杆等可增加消毒频率，使用可达高水平消毒水平的湿巾消毒擦拭，或选择500mg/L 含氯消毒剂擦拭。


患者家属等候区、更衣区：用 500mg/L 含氯消毒剂进行物品表面、环境的清洁消毒。

二、血液净化中心(室)新冠肺炎疫情防控工作指引

(3) 接诊疑似/确诊病例后的终末清洁消毒参照本指引中“清洁与消毒指引”执行。

(4) 疑似/确诊病例污染物处置(患者血液、体液、分泌物、呕吐物)参照本指引中“清洁与消毒指引”执行。

(5) 医疗废物管理。参照本指引中“清洁与消毒指引”执行。

A close-up photograph of a silver stethoscope with black earpieces resting on a white medical form. The form contains various fields and text, including 'Patient Name:', 'Applied as follows:', 'Insurance:', 'Today:', 'ance:', 'Cash', 'Check #', 'MC / DSCVR (please circle)', 'Payment:', 'Back of Card:', 'Date:', and 'MR #:'. A large blue arrow with a white border points from the left towards the right, overlaid on the bottom half of the image. The text '三、新冠肺炎疑似或确诊死亡患者处置指引' is written in white on the blue arrow.

三、新冠肺炎疑似或确诊 死亡患者处置指引

三、新冠肺炎疑似或确诊死亡患者处置指引

(一) 基本流程

1. 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。
2. 用有效氯 3000 ~ 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。
3. 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。

三、新冠肺炎疑似或确诊死亡患者处置指引

(二) 工作人员个人防护

1. 处置患者尸体的医务人员按照要求穿工作服、一次性工作帽、戴医用防护口罩、一次性隔离衣/医用防护服、一次性鞋套、戴乳胶手套、戴护目镜/防护面屏。
2. 医务人员应按照医疗机构规定的防护用品穿脱流程在指定的区域穿脱防护用品，并进行个人卫生处置。

A close-up photograph of a silver stethoscope with black tubing and earpieces, resting on a white medical form. The form contains various fields and text, including a date '10/28/10', a name '14889', and a phone number '412 575-8550'. There are also checkboxes for 'Cash', 'Check #', and 'VISA'. A dark blue arrow-shaped graphic points to the right, containing the white Chinese text '感谢您的聆听' (Thank you for listening).

感谢您的聆听