

优化管理流程以缓解医院新型冠状病毒肺炎防护中的物资紧张

郭艳枫 刘青艳 李焕梅 朱晶 邓秋迎 丁邦晗 刘云涛

广东省中医院 / 广州中医药大学第二附属医院, 广东广州 510120

通信作者: 邓秋迎, Email: jilitu_z@163.com

【摘要】 通过优化发热患者挂号分诊流程、诊治护理流程、转诊和咽拭子送检流程、科室防护物资管理流程等,实现发热患者单通道集中管理,新型冠状病毒肺炎疑似患者诊疗护理一站式服务,转运中心集中管理转诊和送检,可大幅度减少防护用品使用量。

【关键词】 新型冠状病毒肺炎; 优化流程; 防护物资

基金项目: 广东省中医急诊研究重点实验室(2017B030314176)

DOI: 10.3969/j.issn.1008-9691.2020.01.017

Optimize management process to ease the strain of protective supplies in hospital for corona virus disease 2019

Guo Yanfeng, Liu Qingyan, Li Huanmei, Zhu Jing, Deng Qiuying, Ding Banghan, Liu Yuntao

Guangdong Provincial Hospital of Chinese Medicine/The Second Affiliated Hospital of Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou 510120, Guangdong, China

Corresponding author: Deng Qiuying, Email: jilitu_z@163.com

【Abstract】 By optimizing the registration and triage process of fever patients, diagnosis, treatment and nursing process, referral and pharyngeal swab inspection process, protective supplies management process, etc, the single channel centralized management for fever patients was realized. The treatment and nursing one-stop service for corona virus disease 2019 (COVID-19) suspected patient and the transfer center centrally management, referrals and inspection, can greatly reduce the use of protective supplies.

【Key words】 Corona virus disease 2019; Process optimization; Protective supplies

Fund program: Guangdong Provincial Key Laboratory of Research on Emergency in TCM (2017B030314176)

DOI: 10.3969/j.issn.1008-9691.2020.01.017

新型冠状病毒(2019-nCoV)因2019年12月武汉病毒性肺炎病例而被发现^[1]。2020年1月19日,广东省出现首例输入型2019-nCoV感染的肺炎确诊病例。1月23日广东省启动重大突发公共卫生事件一级响应。对于这种全国大规模的传染病暴发流行,需要采取全面措施加以应对,筛查新型冠状病毒肺炎(简称新冠肺炎)病例。由于前期物资储备不足,短时间内需求激增,各家医院均出现不同程度的防护物资短缺。急诊科发热门诊作为直面疫情的首个且最重要的窗口,如何优化各项诊治护理流程,做到开源节流,实现防护物资的高效管控,以缓解防护物资紧张局面,显得尤为重要。

1 基本情况

广东省中医院地处广州市老城区中心,发热门诊由急诊科负责管理,为杜绝漏诊,所有体温>37.0℃的患者均被要求到发热门诊就诊。2020年1月23日至31日,因发热就诊患者平均每日达187人次。发热分诊台由专职护士接诊,参照国家卫生健康委员会发布的诊疗方案^[1],详细询问流行病学史:①发病前14d内是否有武汉旅游史或居

住史;②发病前14d内是否曾经接触过来自武汉的发热伴有呼吸道症状的患者;③是否有聚集性发病或与2019-nCoV感染者有流行病学关联。所有有流行病学史的患者均第一时间被安置在发热门诊的暂时隔离病房单间隔离(4个单间),直至CT和血常规结果出来,再决定是否转入本院隔离病区进一步明确诊断和治疗。无流行病学史的发热患者则按照常规进行诊治。

由于疫情期间恰逢春节假期,生产防护物资(特别是N95口罩和防护服)的工厂大多数已停工放假,加上国内的大部分防护物资都被调往最大疫区湖北省,在此情况下,广州各级医院面临着巨大的挑战和压力。急诊、发热门诊和隔离病房的防护物资应该怎样管控,既能保障患者和临床一线工作人员的生命安全,又能在资源有限的条件下最合理地利用防护物资呢?笔者根据本科室运行情况总结如下经验。

2 应对策略

2.1 优化发热患者挂号分诊流程,实现发热患者“单通道集中管理”

2.1.1 设置发热门诊标识指引:医院微信公众号大

力宣传发热患者就诊区域,在医院大门设置多个红外线体温检测点,对所有来诊患者和家属进行筛查。设置院内发热门诊标识和指引以及醒目的电子显示屏和清晰的地标,让来诊的所有发热患者均清晰知道就诊地点,减少咨询、减少走动、减少接触面。

2.1.2 发热门诊设专职医生和护士:发热门诊固定8名医生和12名护士,实行4h一班制,全面负责发热患者分诊、诊疗、疑似患者护理及转诊工作。上岗前进行严格培训和考核,熟悉工作流程和穿脱防护服流程,与急诊其他诊疗区域的同事沟通均使用固定电话。通过固定岗位,明确职责,确保发热门诊和急诊其他区域的医护人员不会出现工作交集,减少与疑似患者接触的医护人员数量,有效减少防护用品的使用。

2.1.3 发热患者现场微信挂号、缴费:建立发热患者挂号和缴费绿色通道,制作“发热患者专用挂号二维码”,所有发热患者在发热分诊入口微信扫码挂号,诊疗结束手机自助缴费,可有效避免发热患者与挂号处和收费处工作人员的接触。

2.2 优化疑似/确诊患者诊治护理流程,提供“一站式服务”

2.2.1 护士分诊:科室安排经验丰富的急诊科护士担任发热分诊工作,二级防护(一次性防护服、N95口罩、帽子、手套和护目镜)接诊患者,上岗前进行流行病学问诊培训和考核。所有发热患者在发热候诊大厅,按要求填写《新型冠状病毒感染疑似病例初步筛查登记表》,护士凭筛查登记表分诊,如有流行病学史,分诊护士第一时间将其安置在发热门诊隔离病房隔离,并将门诊病历和筛查表交给发热门诊医生,通知医生到隔离病房进行诊治。

2.2.2 医生诊疗:发热门诊医生一级防护(一次性隔离衣/手术衣、N95口罩、帽子、手套和护目镜),持《新型冠状病毒感染疑似病例初步筛查登记表》到隔离病房门口,与患者确认流行病学史和症状,返回发热诊室书写电子病历和开具医嘱。对于疑难危重病例,发热门诊医生将患者诊疗信息和检查结果发送至“疑似病例会诊群”,医院新冠肺炎专家小组进行微信远程会诊,以明确下一步诊疗方案。

2.2.3 护士治疗护理:待医生诊疗结束,发热门诊治疗班护士实行二级防护,到隔离病房完成指导患者手机自助缴费、给患者发放宣教手册并做宣教、采静脉血、按固定路线带患者做CT、采集咽拭子、输液、煎煮中药、患者解除隔离/转诊后房间的终末消毒等一系列工作。

2.2.4 血液标本采集:疑似患者不到急诊检验窗采指尖血,由发热门诊治疗班护士在发热门诊隔离病房采集静脉血,减少患者走动和避免与急诊检验工作人员的接触。

2.3 优化转诊和送检流程,施行“转运中心集中管理”模式:由于本院由总院和多家分院组成,疫情初期,各院区各自转诊疑似/确诊患者以及送检咽拭子到市疾病预防控制中心(CDC),浪费大量人力和物力,特别是防护装备损耗严重。为了节约防护物资,医院协商制定《疑似/确诊患者转诊和咽拭子送检方案》,由医院转运中心负责各院区转诊和送检任务,进行人员和车辆的统一调配和管理,采取“四固定原则”:固定司机、固定负压救护车、固定转运医生或护士、固定时间送检。这种模式运行1周后统计数据显示:每日平均节约51.3套二级防护装备(防护服、N95口罩、防护眼罩)。

2.4 参照毒麻药管理模式严格管控科室防护物资

2.4.1 专人专柜,定岗发放:N95口罩、医用外科口罩、防护服、隔离衣、洗手液是最为紧张的防护物资,科室实行专人管理、专柜专锁、每日清点登记上报、按岗位发放。

2.4.2 严格培训,杜绝浪费:全科医护人员反复培训穿脱防护服流程并考核,人人过关。将穿脱防护服的视频发到微信工作群,以便医护人员在家巩固学习。在发热门诊更衣间和脱衣间,张贴彩色打印、图文并茂的穿脱防护服的流程图,随时随地提醒医护人员正确穿戴防护物品,杜绝浪费。

3 结论

通过优化发热患者挂号分诊流程、诊治护理流程、转诊和咽拭子送检流程、科室防护物资管理流程等,实现发热患者单通道集中管理,新冠肺炎疑似患者诊疗护理一站式服务,转运中心集中管理转诊和送检,可大幅度减少与非发热门诊急诊医护人员、收费员、药师、保洁人员等后勤人员的接触面,大量节约N95口罩、一次性防护服等防护物资的使用。另外,参照毒、剧、麻醉药管理模式,科内对防护物资实行严格管控,真正实现开源节流。

利益冲突 所有作者均声明不存在利益冲突

参考文献

- [1] 中华人民共和国国家卫生健康委员会,国家中医药管理局.关于印发新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第四版)的通知[EB/OL].(2020-01-28)[2020-02-03].<http://hgs.satcm.gov.cn/zhengcewenjian/2020-01-28/12576.html>. National Health Commission of the People's Republic of China, National Administration of Traditional Chinese Medicine. Notice on the novel coronavirus infection diagnosis and treatment plan (trial 4th version)[EB/OL].(2020-01-28)[2020-02-03].<http://hgs.satcm.gov.cn/zhengcewenjian/2020-01-28/12576.html>.

(收稿日期:2020-02-03)