

新型冠状病毒肺炎疫情防控中方舱医院的护理应急综合管理

喻姣花¹, 孙晖², 詹昱新¹, 王莹¹, 王培红³, 刘义兰¹, 张义丹⁴, 傅新巧⁵, 熊莉娟⁶

摘要:目的 总结新型冠状病毒肺炎防控中方舱医院护理应急综合管理方法。方法 迅速组建护理应急管理团队,实施护理应急综合管理,包括统筹管理分组实施,建章立制优化流程,设置岗位明确职责,护理安全管理(保障患者安全管理、联合协作病区安全管理、护士职业防护安全管理),患者心理应激干预及救援护士心理危机干预。结果 自 2020 年 2 月 5 日开舱至 3 月 9 日休舱,收治患者 1 848 例,转院 521 例,出院 1 327 例;核酸标本采集 5 020 例次;无医护人员职业暴露感染。结论 通过规范和因地制宜的管理策略,精准实施各项护理工作,保证了方舱医院患者集中隔离和救护工作的有序、安全、高效开展。
关键词:新型冠状病毒肺炎; 方舱医院; 突发公共卫生事件; 传染病防控; 护理应急综合管理
中图分类号:R473.5;C931.3 **文献标识码:**A **DOI:**10.3870/j.issn.1001-4152.2020.09.001

Emergency nursing management measures to combat COVID-19 in Fangcang shelter hospital Yu Jiaohua, Sun Hui, Zhan Yuxin, Wang Ying, Wang Peihong, Liu Yilan, Zhang Yidan, Fu Xinqiao, Xiong Lijuan. Nursing Department, Union Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan 430022, China

Abstract: **Objective** To summarize the emergency nursing management measures to combat COVID-19 in Fangcang shelter hospital. **Methods** We quickly built an emergency response team and implemented comprehensive management measures, including overall planning and group based execution, formulating rules and regulations to optimize the work process, setting up posts and specifying the responsibilities. We provided such measures to ensure nursing safety as patient safety management, cooperation to guarantee ward safety, and management for prevention of nurses from infection. We also provided psychological support for patients and nurses. **Results** From February 5 to March 9, 2020, 1 848 patients admitted to the Fangcang shelter hospital, of whom 521 were transferred to designated rescue hospital for further treatment and 1 327 were discharged from the Fangcang shelter hospital. More than 5 thousand (5 020) specimens were harvested for nucleic acid tests. None of medical professionals was infected. **Conclusion** Through standardized and situation-specific management strategies, we can precisely implement nursing care, thus to ensure centralized isolation of patients and make the rescue in an orderly, safe and efficient manner.

Key words: COVID-19; Fangcang shelter hospital; emerging public health issue; prevention and control of infectious disease; comprehensive emergency nursing management

启用大空间、多床位的方舱医院是关键时期进行公共卫生防控与医疗的一项重大举措。新型冠状病毒肺炎(下称新冠肺炎)传染性极强,为了尽快将大量确诊及疑似病例收治入院进行隔离治疗,防止交叉感染和疫情扩散,武汉市政府在极短时间内改造、建立了多所方舱医院。如何在保障患者生命安全、护士职业安全的同时促进诊疗效果,是方舱医院护理管理者面临的挑战与责任。我院作为方舱医院的托管单位,护理部迅速组建护理应急管理团队,遵循以“患者安全为中心”的原则,实施应急管理,取得较好的效果。现将江汉方舱医院护理应急综合管理举措报告如下。

1 方舱医院的筹备与建立

方舱医院由病房区、影像检查区、临床检验区、核酸检测区等构成,配置移动 P3 实验室等物资设备和移动 CT、数字化 X 线摄影等影像检查设备,其中病房区包括 2 层楼共计 36 个区间总计 77 间病房,投入使用的总病床数为 1 564 张;医疗救援队由 15 支援鄂

医疗队和 6 所武汉市本地医院组成并共同承担医疗、护理等救援任务。为保障救护工作顺利开展,我院护理部根据传染病隔离救治相关规范,联合指挥部感染控制管理小组对方舱医院的诊疗救护场所进行合理功能分区,开舱前组织人力快速完成药品、物品、器械、仪器、防护等物资配置,紧急实施战前预警培训,采取分级、线上培训管理,做好实战应对准备。

2 方舱医院护理应急综合管理

2.1 方舱医院护理应急管理

2.1.1 统筹管理分组实施 护理部成立方舱医院护理应急管理团队,形成纵向部署分工和横向协同作战的工作模式。团队包括应急管理小组和临床护理小组。应急管理小组由我院护理部副主任担任组长,负责统一部署分工和明确管理职责;组员包括本院总护士长、护理部护士长、安全干事各 1 名,援鄂医疗队护理领队 15 名和武汉市本地医院护士长 6 名。临床护理小组包括:分诊应急组,负责入舱患者的分诊筛查、出舱患者的联络准备等;患者护理组,负责患者的病情观察与反馈处理、治疗及用药安全、标本采集与安全送检等;综合协调组,负责感染防控与职业防护、应急处置与综合协调、心理疏导与人文关怀等工作。

2.1.2 建章立制优化流程 护理应急管理小组负责制订方舱医院护理工作核心制度,包括患者身份识别

作者单位:华中科技大学同济医学院附属协和医院 1. 护理部 2. 医院党委办公室 3. 妇产科 4. 院长办公室 5. 门诊办公室 6. 医院感染管理科(湖北 武汉,430022)

喻姣花:女,硕士,主任护师,护理部副主任

通信作者:孙晖,1114158713@qq.com

收稿:2020-03-12;修回:2020-03-22

制度、查对制度、交接班制度及病区安全管理制度,各班岗位职责和 workflows,疾病护理常规和操作流程,医院感染防控和职业防护制度,并规范各管理小组排班模式。组建工作微信群,所有领队及护理管理者均通过微信建立工作联系,并在救援队全部抵达武汉后召开第1次领队会议,集中传达和学习以上相关内容。各临床护理小组每日在微信群进行1次工作小结,各护理救援队提出合理化建议,旨在不断完善和优化方舱内医疗、护理工作流程。因疫情防控原因,后期护理应急管理小组与领队会议改为每周定时通过微信会议进行工作小结和计划汇报。

2.1.3 设置岗位明确职责 根据方舱医院工作目标和流程,护理部进行科学设岗管理及明确职责流程,分别设置分诊应急岗、综合协调岗和患者护理岗。①分诊应急岗:由6所武汉本地医院护理救援队承担。主要职责包括对入舱患者进行病情初筛,确保进舱患者符合收治标准;出舱患者的准备工作及联络交接,确保进出舱的标准化;突发事件的应急处理,以保证舱内医疗护理工作安全顺畅。②综合协调岗:舱内值班人员与舱外人员保持动态联系,负责与舱内外医疗、检验检查、药剂科、总务后勤对接相关工作,完成各类物资、药品、餐饮、标本登记和出入管理,每班统计舱内患者相关数据信息并与医务科、病案科对接。③患者护理组:由援鄂医疗队责任护士区域负责制,遵循新冠肺炎患者的诊疗方案^[1]实施责任制护理。

2.1.4 合理调配人力资源 按照救援队护理人力资源和舱内床位数科学配置各护理小组的分组人数。舱内临床护理小组统一实施6h制4班次的弹性排班模式,并合理安排轮休;每班由综合协调组根据舱内各区域患者数、病情及进出舱计划,机动调节舱内护理人力以协助分诊应急和患者护理工作,实施备班管理,以及时应对舱内突发状况。建立护理人员进舱前身体状况监测与追踪机制,护士在舱内的各类突发不适等特殊情况下,由当班协调组长及时上报指挥部,对驻地休整期护士出现的特殊情况,由各救援队领队及时上报指挥部,应急管理小组联合医院感染办公室、医务处、门诊办公室等多部门进行紧急处置,确保护士的职业安全。

2.2 方舱医院护理安全管理

2.2.1 精准护理促进质量改善 充分发挥护理人员的专业优势,为舱内隔离患者实施精准的责任制整体护理,严格规范各项操作流程。由各救援队在排班表上指定专人担任每班责任组长,对责任护士的工作进行指导、检查和改进,确保护理质量。入舱患者多为轻型和普通型,年龄18~65岁,无严重心脑血管和慢性肾脏疾病等病史,生活均能自理,极少数患者存在因病毒感染加重而致病情波动,或具有基础疾病病史。除实施常规护理外,加强患者病情监测与评估,积极进行生命支持和抢救护理,保持同医疗组、转运组及指挥部的紧密联系,以便高效转院救治。同时,

采取综合协调组组长、区域组长、责任护士的三级护理质量控制以保障护理质量和患者安全。每日由责任护士进行一级自查,区域组长进行二级督导,综合协调组长进行三级质控;另外,构建舱内患者身份识别与查对、病情观察与处理的护理质量评价标准,以促进护理质量持续改善。

2.2.2 综合保障患者安全管理 保障集中隔离患者安全是方舱医疗护理管理工作的核心目标。方舱医院是由普通建筑在极短时间改造而成,其建筑布局完全不同于定点收治医院。在维持每日基本医疗工作运行的情况下,更需要完善安全管理措施。舱内住院病房的隔离墙面上公示病区安全管理制度和患者住院须知,向患者宣教用氧、用电、用水、就餐、如厕、康复活动和预防跌倒等防范措施,并通过舱内建立的广播站定时循环播放;对患者各类生活基本需求及时给予满足并对其住院体验、需求高度关注,在舱内各病房及分诊处建立患者意见本,由3个临床护理小组负责人收集患者的意见和建议,与指挥部及时上报沟通,将问题和建议向对应的负责部门反馈确认后,各方协调共同改进,并要求在次日追踪改进效果。

2.2.3 联合协作病区安全管理 因患者年龄、文化程度及家庭背景的不同,不同个体对目前所处的集中隔离治疗方案的接受度和认知度呈现较大差异,且方舱治疗具有高密度性和易流动性,如何确保庞大的患者群体在隔离期间做到心理配合、行为支持与情绪稳定是重中之重。为保证女性患者生活起居的隐私性,安置男性患者在分诊入口最近的东厅,女性患者在对侧西厅。综合协调组与后勤保障组紧密协作,积极改善方舱医院环境和快速解决患者的就餐、如厕、保暖等基本生理需求。患者护理组联合专业心理人员进行心理干预,避免患者恐慌或过激行为。另外,舱内广播站循环播放疫情相关法律常识,安保人员加强巡逻防控,确保有序治疗和患者安全。

2.2.4 护士职业防护安全管理 面对突发重大传染病应急救援工作,救援人员的职业防护规范管理是首要原则^[2]。方舱医院工作人员的进出口通道建立8组集装箱作为更换防护装备的临时缓冲区,其中4组为清洁区作为更换防护装备区,另4组为脱摘区,并按照医疗队归属地进行合理划分。指挥部和医院感染管理科按照防护标准统一配备各类标识、流程图、穿衣镜及快速手卫生消毒剂。进舱人员集体领取防护装备后,严格按照标准流程穿戴防护装备。出舱人员在脱摘区第1区域脱摘外层防护服,如护目镜、防护面屏、隔离衣、外层手套和鞋套,再进入脱摘区第2区域,脱去防护服、内层手套、防护口罩和帽子,每次脱摘后都必须严格执行快速手消毒。另外,除医院感染控制部门定点安排的值班人员外,每支国家医学救援队配备1名医院感染控制专员为队员提供指导,护理救援队每班配备1名舱外联络员以确保穿脱防护装备时的协助和监督工作,以最大可能减少脱摘防护装备时职业暴露的风险。

2.3 方舱医院的心理支持建设

2.3.1 心理支持小组的建立 疫情暴发破坏了原有正常的社会生活秩序,给民众造成巨大的心理压力。而确诊或疑似感染,不仅对患者生理造成损害亦对其心理产生不同程度的影响^[3]。由于对新发呼吸道传染病有恐惧心理,加之处于隔离状态,患者在渴望得到最好救护的同时,对心理护理的期望值与需求也较高^[4]。为此,我院紧急组织由专业心理科医生和具有心理咨询师资质的护士组成方舱医院心理支持小组,依据国家卫生健康委员会发布的《新型冠状病毒感染的肺炎疫情紧急心理危机干预指导原则》^[5],为方舱医院患者提供系统化和个性化的心理疏导与咨询建议,同时为护理人员提供专业培训与督导。

2.3.2 患者心理应激干预 方舱医院收治的轻症患者由于健康受到损害,生活环境改变,离开家人接受隔离等因素,引发出不确定感和危机感,出现不同程度的心理行为应激反应、心理问题甚至精神障碍^[6]。除常规护理外,责任护士需要对患者开展心理护理干预,必要时由心理科医生评估后制定针对性心理干预方案或药物治疗计划。常规心理护理干预包括①热情接待新入舱患者,主动介绍身份和环境,使其接受并适应环境。②健康宣教:通过广播、电视、视频、宣传手册、App、微信公众号、护患面对面等多种形式对患者进行新冠肺炎知识宣教,帮助患者树立战胜疾病的信心。③康复锻炼:带领患者练习八段锦、太极、广播操、广场舞等运动。另外,在舱内开辟区域供患者进行阅读、听音乐、喝咖啡等休闲活动,以助其及时调整心态。此外,患者中的党员群体自发组建了“江汉方舱管家”志愿者团队,协助护理人员为其他患者提供帮助,鼓励患者进行心理自我调适和社会角色重建。

2.3.3 救援护士心理危机干预 灾害救援护士不仅需要具备救灾的知识与技能,还需要具备良好的自我心理调适能力以提高心理弹性水平^[7]。护理人员由于长时间的体力透支、疲劳及免疫力低下等,很可能暂时进入一种心理失衡状态而出现心理危机,如果不能将危机及时解除,很有可能导致认知、情感以及行为功能失调,甚至出现心理障碍。有效的社会支持系统对护理人员的心理状态有着直接的影响^[8-10]。护理部高度关注护理人员在特殊环境下情绪的调节和释放,建立特殊时期和谐的人际关系,实施人文关怀举措和心理关怀支持,鼓励护理人员保持良好的社会支持系统,如与家人、朋友及单位等保持联系;同时应急管理团队提供一系列的社会支持,如额外薪酬补贴、生活物资保障、轮休调休计划、事迹宣传报道及驻地慰问活动等,以激发护理人员的使命感,使其能在良好的心理健康状态下完成高强度的工作。

3 效果

在本次大规模集中收治隔离患者的工作中,指挥部统一部署,护理应急管理小组精准施策,不断完善各项护理工作制度、流程与岗位职责,保持与多部门

的协作配合,顺利完成了患者入舱筛查、诊疗、救护、转运等护理工作。江汉方舱医院自 2020 年 2 月 5 日开舱至 3 月 9 日休舱,收治患者 1 848 例,转院 521 例,出院 1 327 例;核酸标本采集 5 020 例次。完成医学救援队 700 余名护理人员的人力调配与统一排班,无医护人员职业暴露感染。

4 小结

方舱医院投入使用达到了迅速扩大收治患者的作用,护理管理团队通过实施科学、规范的应急综合管理策略,开展因地制宜的运行模式,促进了医疗资源的高效利用,提高了集中诊疗效率。

(致谢:对参与本次江汉方舱医院护理应急综合管理工作中的 6 所武汉市本地医院:华中科技大学同济医学院附属协和医院、武汉市第一医院、华中科技大学同济医学院附属同济医院、华中科技大学同济医学院附属武汉儿童医院、武汉市第四医院、湖北省第三人民医院;15 支援鄂国家医学救援队:海南、内蒙古、贵州、云南、新疆兵团、广东、河南、山西、广西、吉林、浙江、天津,其中,贵州、河南和山西分别驰援 2 支救援队的全体护理同仁,给予本次防疫救援护理工作的大力支持与无私援助表示最诚挚谢意!)

参考文献:

- [1] 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 关于印发新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第六版)的通知[EB/OL]. (2020-02-19) [2020-02-19]. <http://www.nhc.gov.cn/zyyg/s7652m/202002/5-4e1ad5c2aac45c19eb541799bf637e9.shtml>.
- [2] 阚庭,陈楚琳,黄燕,等. 医护人员传染病突发事件核心应急能力指标体系的构建[J]. 中华护理杂志,2018,53(4):461-466.
- [3] 韩慧琴,陈珏,谢斌. 新型冠状病毒肺炎患者治愈后的心理问题和干预策略建议[J]. 上海医学,2020; <http://kns.cnki.net/kcms/detail/31.1366.R.20200221.1039.002.html>.
- [4] 保成兰. 突发急性呼吸道传染病危重患者的护理[J]. 护士进修杂志,2014,29(7):656-657.
- [5] 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 关于印发新型冠状病毒感染的肺炎疫情紧急心理危机干预指导原则的通知[EB/OL]. (2020-01-27)[2020-02-19]. <http://www.nhc.gov.cn/kj/s3577/202001/6adc08b966594253b2b791be5c3b9467.shtml>.
- [6] 王玉秀. 心理护士岗位的设立及实践[J]. 中华护理杂志,2019,54(1):88-90.
- [7] 程艮. 灾害救援护士的“自我心理调适”与心理危机干预对策[J]. 中国护理管理,2018,18(7):888-894.
- [8] 张源慧,唐龙,蒋倩,等. 紧急异地救援抗击新型冠状病毒肺炎的护士早期心理困扰调查[J]. 护理学杂志,2020,25(5):5-8.
- [9] Sun J J, Sun R C, Jiang Y Y, et al. The relationship between psychological health and social support: evidence from physicians in China[J]. PLoS One, 2020, 15(1): e0228152.
- [10] 陈健行,史靖宇,赵旭东. 新型冠状病毒肺炎流行期间开展有效心理援助的思考[J]. 同济大学学报(医学版), 2020; <http://211.64.32.206:8000/rwt/CNKI/http/NNYHGLUDN3WXTLUPMW4A/kcms/detail/31.1901.r.20200228.1943.001.html>.

(本文编辑 吴红艳)