

DOI:10.3724/SP.J.1008.2015.00708

督导护士在救治埃博拉病毒病患者的医护人员自身防护安全中的作用

邢丽娟^{1,2}, 肖咏梅^{1,3}, 宋玲^{1,4}, 席惠君^{1,5*}

1. 中国人民解放军第二批援利医疗队
2. 解放军59中心医院肾内科, 开远 661600
3. 解放军59中心医院肝胆外科, 开远 661600
4. 解放军59中心医院护理部, 开远 661600
5. 第二军医大学长海医院护理部, 上海 200433

[摘要] **目的** 探讨设置督导护士在救治埃博拉病毒病患者的临床一线医务人员个人防护中发挥的重要作用和意义。

方法 根据个人防护标准流程, 设计中英文双语《援利医疗队穿 PPE 督查表》及《援利医疗队脱 PPE 督查表》。由督导护士对进出留观、治疗病房每位工作人员进行全程防护流程执行情况的督导提示和心理积极暗示, 记录、归纳、总结杜绝的问题和心理状况, 并对督导效果进行评价。**结果** 2015年1月16日至2015年3月19日期间共对进出中国埃博拉诊疗中心的留观、治疗病房临床一线的中国和利比里亚医务人员约3 000人次进行了督导, 督导内容约126 000项, 督导护士杜绝发生潜在问题共计1 532项。**结论** 设置督导护士能有效确保救治埃博拉病毒病患者的临床一线医务人员的自身防护安全, 确保实现医务人员“零感染”的目标。

[关键词] 监督护理; 督导护士; 埃博拉病毒病; 医务人员; 防护装置

[中图分类号] R 512.89 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0258-879X(2015)07-0708-03

The role of a supervising-nurse in self-protection of medical staffs involved in Ebola treatment in Liberia

XING Li-juan^{1,2}, XIAO Yong-mei^{1,3}, SONG Ling^{1,4}, XI Hui-jun^{1,5*}

1. The Second Medical Team of the Chinese People's Liberation Army to Liberia
2. Department of Nephrology, No. 59 Hospital of PLA, Kaiyuan 661600, Yunnan, China
3. Department of Hepatobiliary Surgery, No. 59 Hospital of PLA, Kaiyuan 661600, Yunnan, China
4. Department of Nursing, No. 59 Hospital of PLA, Kaiyuan 661600, Yunnan, China
5. Department of Nursing, Changhai Hospital, Second Military Medical University, Shanghai 200433, China

[Abstract] **Objective** To investigate the role of supervising-nurse in self-protection of medical staffs treating patients with Ebola virus disease in Liberia. **Methods** Based on the Standard Procedure of Personal Protection, we designed a Chinese-English bilingual Inspection Table for putting on personal protective equipment (PPE) for Chinese People's Liberation Army medical team to Liberia and another one for takingoff PPE. The supervising-nurse gave supervising tips and psychologically positive implications to all medical staffs working in the observing room and treatment ward. Nurses also recorded and summarized the problems and mental status which have been prevented and stopped, and the efficacy of the supervision was evaluated. **Results** From Jan. 16, 2015 to Mar. 19, 2015, about 3 000 person-times and 126 000 supervision items for the Chinese and Liberia staffs working in the observing room and treatment ward were involved. A total of 1 532 potential problems were prevented by supervising-nurse. **Conclusion** A supervising-nurse can effectively ensure the self-protection of medical staffs involved in the frontline treatment of patients with Ebola virus disease, guaranteeing the “zero infection” of medical staffs.

[Key words] supervisory nursing; supervising-nurses; Ebola virus disease; medical staff; protective devices

[Acad J Sec Mil Med Univ, 2015, 36(7): 708-710]

埃博拉病毒病是由埃博拉病毒引起的一种急性出血性传染病, 病死率 50%~90%, 是病死率最高

的传染病之一, 主要传播途径为接触传播, 目前尚无疫苗可以预防^[1]。救治埃博拉病毒病患者的医务人

[收稿日期] 2015-04-08 **[接受日期]** 2015-05-20

[作者简介] 邢丽娟, 主管护师. E-mail: 1017199306@qq.com

* 通信作者 (Corresponding author). Tel: 021-31161381, E-mail: xhj_cn@126.com

员是最危险的易感人群,因此,如何确保医务人员自身防护安全,保证“零感染”显得至关重要。2015年1月16日至2015年3月19日,笔者作为中国解放军第二批援利医疗队队员,在临床一线承担督导工作,现将督导护士在确保救治埃博拉病毒病患者临床一线医务人员自身防护安全的做法和效果报告如下。

1 对象和方法

1.1 督导对象 以2015年1月16日至2015年3月19日期间进出中国埃博拉诊疗中心的留观、治疗病房临床一线的中国和利比里亚医务人员为督导对象,由督导护士对进出留观、治疗病房每位工作人员进行全程防护流程执行情况的督导提示和心理积极暗示。

1.2 明确督导工作内容,严格防护培训

1.2.1 规范防护流程 以我国国家卫生计生委委员会规定的个人防护用品穿脱流程为基础^[2],结合埃博拉病毒病本身特点和医院留观、治疗病区不同进出路线,制定了个人防护用品穿、脱流程,并将流程以分解动作图及文字形式张贴于各个区域醒目位置。

1.2.2 严格防护培训 首先督导护士要熟练掌握防护流程,并要求人人进入病房亲身体会穿脱防护服流程和路线;其次组织医务人员反复多次进行模拟演练,重点培训防护流程和熟悉病区设置。达到每人能够正确、熟练操作,经严格考核合格后才准进入病房,并对每位医务人员演练中反复出现的问题进行记录。

1.2.3 制订督查表格 依据穿脱防护服流程要求,运用中英文两种语言详细制定《援利医疗队穿PPE督查表》及《援利医疗队脱PPE督查表》内容,主要检查督导医务人员穿、脱防护用品的流程和方法是否正确^[3]以便及时杜绝发现的问题,从而降低感染风险。

1.3 督导护士工作内容

1.3.1 医务人员进入病房前 (1)评估拟进入病房医务人员身体状况。如有无头晕、心慌、呼吸困难、皮肤过敏等不适症状;是否需要进食、饮水;对高热的耐受力如何;心理状况如何,有无恐惧、害怕、担忧等心理问题。如发现特殊情况,及时与病区管理者进行沟通,必要时更换进病房人员。

(2)协助进入病房医务人员穿防护服。以《援利医疗队穿PPE督查表》第一穿衣间12项督查内容为依据,检查防护用品的密闭性、安全性、防护用品穿戴的规范性,重点在于环节和细节的协助和督查。如口罩、防护服、手套等的密闭性检测;护目镜防雾处理;戴护目镜时是否压住连肩帽边缘、丁腈手套是否压住分体式工作衣、穿防护服时拉链是否拉满,有无遮蔽口罩、防护服裤腿是否在靴筒内等安全性检测;协助完成穿靴子、穿连体防护服等消耗体力的动作以及在防护服外表面醒目处写上工作人员姓名和进入时间等,便于督导人员及时提醒医护人员,避免停留时间过长导致虚脱等不安全事件的发生。

(3)交流进入注意事项,规定查房时间。进入病房前,应再次明确进入后的主要工作内容、查房路线及查房顺序。强调第二穿衣间7项穿戴内容及一旦出现身体不适、防护用品松动或脱落等现象时的应急处理措施。查房时间通常要求不能超过2h,以避免医护人员发生虚脱、呼吸困难等危险事件。

1.3.2 医务人员查房时 监控医护人员是否严格执行手卫生制度,接触患者前后以及离开污染区、半污染区是否洗手或手消毒液消毒双手;进入病房时,是否与患者保持适宜距离(大于1.5m),如必须近距离接触患者时是否要求患者戴口罩;是否触摸病房内的东西;是否严格执行先阴性后阳性患者的查房顺序,不逆行、不反复,做到防止交叉感染。与此同时,及时和病房内医护人员通过语音系统进行患者生命体征和主诉的采集和记录。

1.4 医务人员进入脱衣间督导护士的工作内容

1.4.1 监控脱防护用品操作的规范性 督导护士通过视频语音监控系统严密监测医护人员个人防护用品脱卸流程。由于已接触过污染区域,脱个人防护用品是防止交叉感染的关键步骤,是确保医护人员防护安全的重点环节。督导护士在监控督查医务人员脱个人防护用品时,依据《援利医疗队脱PPE督查表》第一脱衣间12项督查内容和第二脱衣间11项督查内容。主要原则是由外向内、由污染到清洁、逐层分区脱卸,动作轻柔,贯穿始终。外层乳胶手套、隔离衣、靴套、面屏、外层手术帽以及靴子消毒等在第一脱衣间完成;靴子、防护服、内层手套、眼罩、头罩、口罩、内层手术帽等在第二脱衣间完成。

1.4.2 语音引导执行规范脱卸流程 医护人员在最初进入病房工作的经历中,往往自主感受呼吸憋

闷、心跳加速,表现出对于身着3层防护用品的不适应性,因此一旦进入脱衣间会出现思想懈怠、心理放松、急于脱离防护用品、短暂遗忘脱卸流程的现象。督导护士此时需要提醒引导医务人员严格执行脱衣流程,避免医护人员的麻痹思想,并将每位医务人员每次所出现的问题和潜在隐患进行记录、归类总结,及时向其他医护人员进行督查结果的反馈,防止类似问题和错误的再发生。

1.4.3 积极心理支持和应对 主要是每位医务人员在病房内和离开病房后给予监控内语言鼓励、肯定,以及询问记录医护人员的心理感受等,及时给予他们心理支持,避免或尽可能地减少在救治初期医护人员时可能出现的焦虑、恐惧等心理问题^[4]。

1.5 效果评价 记录、归纳、总结杜绝的问题和心理状况,对督导效果进行评价。

2 结果

医疗队在利比里亚执行此次抗埃博拉任务中,期间进出留观、治疗病房的临床一线中国和利比里亚医务人员约3 000人次,督导内容约126 000项,督导杜绝个人防护相关问题共计1 532项,无一人发生院内感染。

3 讨论

有效的自我防护是预防感染的关键。埃博拉病毒病患者的救治过程对医护人员而言风险性极高,而正确使用和穿脱防护服是有效保护医护人员自身

安全极其重要的环节。督导护士发挥过程和环节管理中的监督和指导作用^[5],在对救治埃博拉病毒病患者的医务人员穿脱防护服具体过程中实施严格督导,能够及时发现防护工作中存在的问题和潜在的安全隐患,并及时进行有效杜绝,确保医务人员的自身安全。本次实践不仅充分体现了督导护士角色的重要性,而且由于防护措施得力,督导到位,实现了医务人员“零感染”的目标,确保了此次医疗队任务的圆满完成,也为今后我国应对烈性传染病医护人员防护的管理提供了有效的借鉴。

[参考文献]

- [1] 中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会. 埃博拉出血热防控方案[J]. 中华临床感染病杂志, 2014, 7: 289-290.
- [2] 中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会. 埃博拉出血热医院感染预防与控制实用手册(援非医疗队)[S]. 北京:国家卫生计生委, 2014.
- [3] 蔡虹,王雪莲. SARS病房设置防护安全员的做法与成效[J]. 护理管理杂志, 2003, 3: 14-15.
- [4] 刘丽英,张昕,张秀,唐永红,李进,张悦,等. 抗击埃博拉疫情一线医务人员心理健康水平与特质应对方式的相关性分析[J]. 中华现代护理杂志, 2014, 20: 4411-4413.
- [5] 路艳春. 护理督导制在护理管理中的作用[J]. 中国医学, 2012, 24: 2294.

[本文编辑] 孙岩