

新型冠状病毒肺炎疫情下肿瘤专科医院 应急防控体系的建立

程颖,杨江淼,杨吉利,张爽,柳菁菁
(吉林省肿瘤医院,吉林 长春 130012)

摘要:2020年1月以来,新型冠状病毒肺炎疫情在全国迅速蔓延,党和国家高度重视,迅速部署,全面打响疫情防控阻击战,各地医务人员驰援疫区,坚决遏制疫情蔓延。医疗机构身处疫情的第一道防线,防控任务艰巨,肿瘤专科医院虽不是新型冠状病毒肺炎定点救治机构,但陪护人员多、流动性大,且肿瘤患者的治疗分秒必争,如因疫情贻误治疗会导致病情加重、焦虑恐慌等不良后果。当下疫情态势严峻,既要做好抗疫防控、确保医疗安全,又要满足肿瘤患者的诊疗需求,是肿瘤专科医院管理者面临的挑战和难题。吉林省肿瘤医院在疫情防控期间,在多年现代医院精细化管理经验和框架的基础上,迅速建立符合肿瘤专科需求的疫情应急防控体系,制定应急预案和标准流程,统一部署、明确职责、有效实施。相关举措和经验对国内同行医院开展科学防控疫情、保障医疗救治、提高医院公共卫生防控管理能力有一定的指导和借鉴意义。

关键词:新型冠状病毒肺炎;肿瘤专科医院;应急体系

中图分类号:R73 文献标识码:A 文章编号:1004-0242(2020)08-0566-05

doi:10.11735/j.issn.1004-0242.2020.08.A002

Establishment of Emergency Prevention and Control System in Tumor Hospitals Under the Outbreak of COVID-19

CHENG Ying, YANG Jiang-miao, YANG Ji-li, ZHANG Shuang, LIU Jing-jing
(Jilin Cancer Hospital, Changchun 130012, China)

Abstract: Since January 2020, the outbreak of the COVID-19 has spread rapidly throughout the country. The party and state attached great importance to the epidemic and promptly deployed to launch an all-out battle of prevention and control against the epidemic. Medical personnel across the country rushed to the epidemic area to resolutely curb the spread of the epidemic. Medical institutions are at the first line of defense, and the task of prevention and control is arduous. Although the tumor hospital is not a designated treatment institution for the COVID-19, it has a large number of accompanying staff and great mobility, and the treatment of cancer patients is urgent, such as delayed treatment due to the epidemic situation will lead to aggravation of the disease, anxiety, panic and other adverse consequences. At present, the situation of the epidemic situation is severe. It is a challenge and difficult problem for the leaders of tumor hospitals to do a good job in anti-epidemic prevention and control, ensure medical safety and meet the needs of diagnosis and treatment of tumor patients. During the epidemic prevention and control period, based on years of meticulous management experience and framework of modern hospitals, Jilin Cancer Hospital rapidly established an epidemic emergency prevention and control system for epidemic diseases that meets the needs of tumor specialties, formulated emergency plans and standard procedures, unified deployment, clear responsibilities and effective implementation. Relevant measures and experience have certain guidance and reference significance for domestic peer hospitals to carry out scientific epidemic prevention and control, ensure medical treatment, and improve public health prevention and control management capacity of hospitals.

Key words: COVID-19; cancer specialized hospital; emergency system

2019 新型冠状病毒(2019-nCov)感染的肺炎(简

称新冠肺炎)在我国爆发流行,确诊人数持续攀升。截至2020年2月16日,我国境内已累计确诊70 548例,现有疑似7264例,治愈10 844例,死亡

收稿日期:2020-02-17;修回日期:2020-03-02
通信作者:程颖,E-mail:chengying@csco.org.cn

1770例,给人民健康造成极大危害,疫情防控形势非常严峻^[1]。2020年1月20日,国家卫生健康委员会将新冠肺炎纳入乙类传染病,采取甲类传染病的预防、控制措施,全国各省相继启动突发公共卫生事件一级响应,实行严格的预防、管控措施。2020年1月30日,世界卫生组织也将其列为国际关注的突发公共卫生事件。

在举国齐心共抗疫情的情况下,患者看病、就医、诊疗、随访等常规诊疗流程受到不同程度的影响,其中肿瘤患者不能正常诊疗是最令人担忧的问题。抗击癌症,分秒必争,如因疫情延期或中断治疗,患者前期的治疗效果将受到影响,甚至前功尽弃,这对于晚期肿瘤患者和家属来说非常难以接受。有研究表明,肿瘤患者由于疾病本身或抗肿瘤治疗等引起的免疫抑制状态,可能为感染的易感人群。在此次疫情中,肿瘤患者感染新冠肺炎的比例为1.3%,与非肿瘤患者相比,肿瘤患者发生重症的风险更高(38.9% vs 7.9%, $P=0.0003$)、恶化更快(13天 vs 43天, $P<0.0001$)^[2]。此外,肿瘤治疗过程中感染和造血功能低下是常见并发症,发热、咳嗽、呼吸困难、乏力等新冠肺炎的症状也是肿瘤病程中的常见表现,肿瘤专科医生缺乏新冠肺炎鉴别诊断和治疗的经验。虽肿瘤专业医院不是疫情定点诊疗机构,但因疫情发生时值春节特殊时期,患者活动区域广、接触人员复杂,医院陪护随员多、人员密集、流动性大,都是潜在的交叉感染风险因素。国家出台了一系列防控、诊疗救治方案和规范^[3-5],但主要针对发热定点医疗机构,并不完全适用于肿瘤专科医院,而且受到综合医院收治新冠肺炎的影响,出现肿瘤患者向专科医院集中分流现象,更是给肿瘤专科医院的疫情防控带来了艰巨的医疗安全挑战。在疫情防控的关键时期,如何建立适用于肿瘤专科医院的疫情应急防控体系,在确保医疗安全情况下,做到抗击疫情和满足肿瘤患者就医需求的双重保障,给肿瘤专科医院管理和运行带来了严峻考验。吉林省肿瘤医院基于既往精细化管理的成效和经验,在疫情期间迅速建立了适合肿瘤专科医院的应急防控体系,有效控制疫情传播,妥善应对节后就诊高峰,使患者得到及时救治,保障医疗工作安全、有序进行,本文总结了具体做法和经验,希望能对其他肿瘤专科医疗机构的疫情防控工作有指导和借鉴作用。

1 加强决策部署

疫情发生后,医院迅速成立疫情防控工作领导小组,确保决策部署落地见效。在运行多年的精细化管理体系和框架的基础上,遵循国家出台的一系列政策、防控诊疗方案和技术指南等,结合人员、环境、设施、物资和专科技术等特点,成立“感染控制组”“医疗救治专家组”“后勤服务保障组”“科学宣教组”“心理疏导组”五个部门,形成个性化应急防控体系,特殊时期、特殊患者、特殊需求、特殊处理。各部门分关把口、上下联动、全员参与,保证抗疫和患者治疗两不误。实行院、科二级同步建立防控和救治标准流程,分解任务、组织培训、督促落实,不疏漏任何一个环节,齐心协力与患者一起共同抗击疫情,共同抗击癌症。

2 具体措施

2.1 建立肿瘤专科医院感染控制体系

结合肿瘤专科医院特点,制定针对性的应急感染控制体系,是防止疫情在医院发生扩散以及保证正常诊疗工作有序进行的基础。

医院在新冠肺炎感控领导小组组织领导下,根据国家及省内关于相关新冠肺炎防控相关规定,制定了适合肿瘤专科医院的防控制度和工作流程,并根据疫情变化进行动态调整。医院从诊疗、防护隔离用品使用、病区院区消杀、医疗废物处理、物质管理、医务工作人、患者及随员的管理等方面制定共100余项流程和制度规范,既涵盖新冠肺炎期间针对医疗机构防护、消杀等常规措施,也包括肿瘤专科医院在诊疗中可能遇到的重点问题的特有举措。

流行病学是新冠肺炎诊断的关键^[6-9],尤其是对非湖北省地区更为重要,因此医院规定就诊病人以及随员均需要进行身份证明,对旅行史或居住史,新冠肺炎患者或者疑似病例接触史等进行详细问询记录,并要求签署《入院患者流行病学确认书》,避免隐瞒、遗漏流行病学史的情况发生。针对有流行病学史的就诊人员和随员,医院建立了《疗区发现可疑暴露或密切接触者处置流程》。

绝大多数新冠肺伴有发热^[6-9],针对发热医院设置了三道防线进行把控。第一道是医院入口关,根据

诊疗区域布局,保留门诊和住院处入口3个通道进行24小时体温检测;第二道科室关:科室住院入口,设专人值班,对进入科室的入院患者及随员检测体温。第三道病房关,每个病房责任护士对住院患者和陪护人员每日进行2次体温监测。制定吉林省肿瘤医院医院门诊及住院患者及陪护人员体温监测统计日报表,每日上报。针对预检出的发热病人医院制定了发热患者登记报告流程、住院患者发热处置流程、非住院人员发热处置流程以及发热病人就诊路线流程,建立发热患者交接班及讨论记录本,实行院内发热患者专家会诊制,通过一系列的措施做到早发现、早报告、早隔离、早转治,实现就诊患者和医护人员零感染。

2.2 医疗救助措施

在疫情期间,秉承保证肿瘤患者获得及时、精准施治,同时遏制新冠肺炎在医院发生蔓延的宗旨,制定了从门诊到病房,从普通病区到隔离病区等一系列针对性措施。

为了疫情期间减少交叉感染的风险,更有效地利用医疗资源,为患者提供高效的服务,为确保门诊就诊等待人员不聚集,在微信平台推送“新型冠状病毒感染肺炎防控的就诊须知”“门诊初诊及复诊患者就诊须知”等内容,开展分时段预约诊疗,通过多种途径,缩短患者挂号、缴费及就诊等候时间。在门诊大厅设定预检分诊台;制定了《调整医技科室预约检查流程》,通过调整预约方式、时间、检查制度等方式缓解防控压力;医院专家诊疗团队通过多种信息化手段,为患者提供线上义诊、线上咨询服务,减少因面诊而增加感染机会的可能。

针对肿瘤医院没有专门隔离病房的实际情况,立即响应,紧急对医院现有治疗区进行分区改造,分区管理,成立特需门诊和特需病房,特需病房专门收治出现咳嗽、发热、肺部CT检查有炎性异常改变的肿瘤患者,进行统一会诊、管理。其他病区为普通病区,除了正常收治普通肿瘤患者外,每个普通病区也设一个隔离区域,作为对出现发热症状的患者是否需要转如特需病房的过渡区域。

医院根据特需病房的诊疗要求,从全院抽调涵盖重症医学、呼吸、感染、肿瘤多个专业领域的骨干组成专业诊疗团队,负责会诊和诊治。特需病房内设有床头心电、床头彩超、呼吸机等急救设施,保证诊

治工作顺利完成。特需病房也制定了患者收治的标准流程,如果普通病区出现发热怀疑存在肺炎的患者,必须首先经过“特需病房”专业团队的会诊,进行精准的判断,如解除怀疑,继续在普通病区接受治疗;如果没有解除怀疑,患者留在“特需病房”给予隔离,在隔离期间给予相应治疗的同时进一步排查,包括进行新冠肺炎病毒核酸检测,如果经排查为疑似或明确新冠肺炎的患者立即按程序上报,并将患者转至定点医疗机构。在特需病房内部同样实施分区管理,在隔离区收治可能疑似新冠肺炎的患者;观察区收治基本排除新冠肺炎的发热或肺炎肿瘤患者,专家组每日查房,了解患者病情变化,调整诊疗方案,确保及时发现和解决问题。

医院出台的这一系列措施,有效确保患者安全的前提下实施有效治疗,避免患者心理恐慌,同时又能有效地缓解临床医护人员的工作压力,节约了有限的防护物质。

2.3 建立疫情后勤服务保障体系

为防止疫情的扩散蔓延,院内成立后勤服务保障工作小组,小组下设物资采购储备组、食品安全组、卫生清洁组、治安保卫组。统一管理,整合制度,集中采购整合疫情防护物资,设立单独用品分配部门,建立分配制度,按照医用防护用品范围指引办法,合理分配医用口罩、帽子、护目镜、隔离衣等防护用品,根据科室、个人需求,定量、按时分发用品,既减少物资无故浪费,又减少不必要的管理矛盾。制作物品分配标准流程,避免分配现场慌乱,确保物品合理使用。建立物资保障管理制度,设立物资储藏库,详细检查物品生产日期、批号、质量合格证明,实时对物资质量进行严格检查把控,保证物资储备充足。专门为援鄂医疗人员备需日常用品、防护耗材、应急用品等物资,以保证团队充足后备力量。迅速筹备特需病房所需要的门、病床、电源线等建筑材料,保障病房快速投入使用。设立独立检查室,配备64排低剂量螺旋CT、超声等仪器设备,以备发热疑似患者单独使用。

餐饮中心规范食品采购渠道,由供货商单独送货,设专人接收食品物资。避免人员聚集,造成交叉感染,取消餐厅集中自助就餐形式,制定每日计划,按科室、按病区计数错时发送盒饭就餐。建立餐饮安全管理办法,做好食堂从业人员个人防护工作,加大

食品检验力度,详细检查食品生产保质期限、食材新鲜程度、出厂合格证明,特殊时期保证员工、患者的饮食安全。

有效做好卫生清洁,周期性对公共场所进行消毒处理,保持通风良好,严格污物和垃圾处理。对门诊、住院处、毒麻药品库、放射源储备等重点部位及时管理,维护正常诊疗工作秩序,及时依法处置与疫情有关的社会治安突发事件。网络安全维护,搭建信息汇总支援平台,疫情新闻信息实时更新分享,后勤服务保障积极为打赢疫情防控阻击战做出贡献。

2.4 建立应急科学宣教体系

科学面对疫情,强化肿瘤患者的宣传教育,树立正确的舆论导向,做到不造谣、不信谣、不传谣,也是疫情防控的重要工作之一。医院因时制宜、精准施策,迅速成立科学宣教组,建立应急科学宣传体系,搭建全面的宣传网络,组织开展多种形式的防控知识宣教,加强疫情防控工作的宣传报道,加强舆情引导,弘扬医疗工作者敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆的卫生职业精神。

针对肿瘤患者的特殊情况,参照《新型冠状病毒感染的肺炎公众防护指南》,撰写具有科学性、通俗性的科普文章,利用网络移动新媒体信息平台及时发布,增强患者自我防范意识和本领。正确引导患者就医,减少交叉感染风险。利用门诊显示屏滚动播放、现场宣教、录制视频等多渠道向来院就诊的患者及家属宣传科学权威的防护知识,引导公众正确理解、积极配合、科学参与疫情防控。

同时利用新媒体宣传医院在疫情防控工作中涌现出来的先进典型和感人事迹。第一时间发布吉林省肿瘤医院一线援鄂医疗队的工作、生活情况以及心路历程,通过线上平台给每位抗疫战士送上慰问信和家书,鼓舞士气,提升干劲,增加凝聚力。大力弘扬医务人员防控新冠疫情工作的正能量,为坚决打赢疫情保卫战和阻击战营造良好的舆论环境。

2.5 科学应对疫情,加强心理疏导

新型冠状病毒短时间内在全国蔓延,易造成人群紧张、焦虑,并可能产生抑郁、恐慌的情绪,甚至出现疑病现象而严重影响生活和工作。肿瘤患者属于特殊群体,本身存在对肿瘤的畏惧和恐慌,担心疫情会贻误肿瘤治疗,若不进行科学、理性的心理疏导,

会加重患者的心理负担,从而可能产生严重的后果。疫情期间医院职工的心理情绪变化同样不容忽视,解决医务人员的心理危机对打赢这场战役至关重要。

医院高度重视加强医务人员及肿瘤患者的心理疏导,将心理干预纳入疫情防控的整体部署,成立应急心理疏导小组,并设立心理援助热线。参照国务院卫生健康委印发的《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》^[10],针对医务人员和患者实施分类干预,对医护及相关人员进行救援前心理干预培训,学习应对应激和调控情绪的方法,帮助当事人在心理上对应激有所准备,同时消除医务人员后顾之忧,让救援人员及相关隔离人员尽量保持与家人联络,经常与医院沟通交流。对高风险岗位做到合理排班,合理安排人员轮换,保证充分休息。医院定期向职工发放《健康调查表》,评估其心理状态及情绪变化,对出现心理问题的医务人员,及时给予专业的心理疏导,必要时调整工作岗位。疫情期间医护人员应给予肿瘤患者更多的关怀和鼓励,让患者保持乐观、积极的心态,养成良好的生活习惯,科学防治新冠病毒,同时通过各种线上渠道解答肿瘤患者的疑惑,合理安排肿瘤患者的就诊时间,减少就诊过程中交叉感染的机会,减轻肿瘤患者的心理压力。对于疑似冠状病毒感染的肿瘤患者,要加强心理沟通,理解患者出现的情绪属于正常的应激反应,鼓励积极配合诊治,服从大局安排,稳定患者情绪,给予适当的心理干预。对于心理问题严重的患者,在专业医师指导下给予抗抑郁或抗焦虑的药物治疗。

3 总 结

在疫情下,全国医护人员坚守一线共同抗疫,最大限度确保肿瘤患者这一特殊群体在疫情时期维持正常诊疗是肿瘤专科医院的责任和挑战。必须做到及时准确、把控全局、动态调整、有效实施。我们凭借既往精细化管理的经验和处理突发事件的能力、机制,迅速建立适合肿瘤专科医院特点的应急防控体系,密切协作、形成合力,为医护人员和患者增添了信心,确保患者得到及时施治,同时也使管理体系得到进一步升华。希望我们的经验对其他肿瘤专科医疗机构的防控工作起到一定的指导和借鉴作用。

参考文献:

- [1] National Health Council Health Emergency Office. Update on the outbreak of new coronavirus pneumonia as at 24 February 16[EB/OL].(2020-02-16) <http://www.nhc.gov.cn/xcs/yqfkdt/202002/553ff43ca29d4fe88f3837d49d6b6ef1.shtml>[国家卫生健康委员会卫生应急办公室.截至2月16日24时新型冠状病毒肺炎疫情最新情况[EB/OL].(2020-02-16) <http://www.nhc.gov.cn/xcs/yqfkdt/202002/553ff43ca29d4fe88f3837d49d6b6ef1.shtml>]
- [2] Liang WH,Guan WJ,Chen RC,et al. Cancer patients in SARS-CoV-2 infection;a nationwide analysis in China [J]. *Lancet Oncol*,2020. [Epub ahead of print]
- [3] National Health Council,Department of Disease Prevention and Control. New coronavirus pneumonia control scheme (4th edition) [EB/OL]. <http://www.nhc.gov.cn/jkj/s3577/202002/573340613ab243b3a7f61df260551dd4.shtml> [国家卫生健康委员会,疾病预防控制局.新型冠状病毒肺炎防控方案(第四版)[EB/OL]. <http://www.nhc.gov.cn/jkj/s3577/202002/573340613ab243b3a7f61df260551dd4.shtml>]
- [4] National Health Council,Department of Disease Prevention and Control. New coronavirus pneumonia control scheme (5th edition) [EB/OL]. <http://www.nhc.gov.cn/zyygj/s7653p/202002/3b09b894ac9b4204a79db5b8912d4440.shtml> [国家卫生健康委员会,疾病预防控制局.新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第五版)[EB/OL]. <http://www.nhc.gov.cn/zyygj/s7653p/202002/3b09b894ac9b4204a79db5b8912d4440.shtml>]
- [5] National Health Council,Medical Administration. Technical guidelines for the prevention and control of new coronavirus infections (First Edition) [EB/OL]. <http://www.nhc.gov.cn/zyygj/s7659/202001/b91fdab7c304431eb082d67847d27e14.shtml>[国家卫生健康委员会,医政医管局.新型冠状病毒感染预防与控制技术指南(第一版)[EB/OL]. <http://www.nhc.gov.cn/zyygj/s7659/202001/b91fdab7c304431eb082d67847d27e14.shtml>]
- [6] Swerdlow DL,Finelli L. Preparation for possible sustained transmission of 2019 novel coronavirus:lessons from previous epidemics[J]. *JAMA*,2020.[Epub ahead of print]
- [7] Wang D,Hu B,Hu C,et al. Clinical characteristics of 138 hospitalized patients with 2019 novel coronavirus-infected pneumonia in Wuhan,China[J]. *JAMA*,2020. [Epub ahead of print]
- [8] Chen N,Zhou M,Dong X,et al. Epidemiological and clinical characteristics of 99 cases of 2019 novel coronavirus pneumonia in Wuhan,China;a descriptive study [J]. *Lancet*,2020. [Epub ahead of print]
- [9] Huang C,Wang Y,Li X,et al.Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan,China[J]. *Lancet*,2020. [Epub ahead of print]
- [10] National Health Council,Department of Disease Prevention and Control. Notice on the issuance of guidelines for emergency psychological crisis intervention in new coronavirus infection[EB/OL]. <http://www.nhc.gov.cn/jkj/s3577/202001/6adc08b966594253b2b791be5c3b9467.shtml>. [国家卫生健康委员会,疾病预防控制局.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]. <http://www.nhc.gov.cn/jkj/s3577/202001/6adc08b966594253b2b791be5c3b9467.shtml>.]