2020

新型冠状病毒感染 医院感染防控

新型冠状病毒

武汉市卫健委关于当前我市肺炎疫情的情况通报

发布机构: 武汉市卫生健康委员会 | 发布时间: 2019-12-31 13:38:05 | 点击数: 78923 | 字号: 大中小

武汉市卫生健康委员会关于新型冠状病毒感染的肺炎情况通报

Initial genome release of no coronavirus

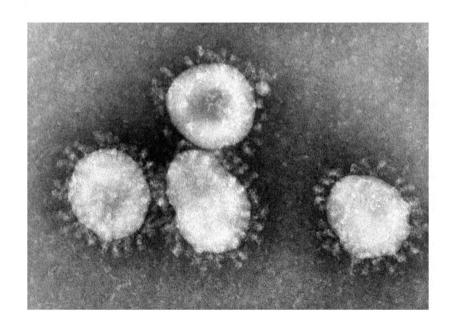
Novel 2019 coronavirus

截至2020年1月7日21时,中国科学家对该病毒进行了全基因组测序,并使用核酸检测方法共检出新型冠状病毒阳性结果14例。专家组认为,本次不明原因的病毒性肺炎病例的病原体初步判定为新型冠状病毒。



10th January 2020

This posting is communicated by Edward University of Sydney on behalf of the cor by Professor Yong-Zhen Zhang, Fudan U Shanghai



冠状病毒

- ▶冠状病毒是人类和动物的重要病原体;
- ▶流行期间,冠状病毒是多达1/3的成人社区获得性 上呼吸道感染的病因,还可能与儿童和成人的重度 呼吸道感染有关:

冠状病毒

- ➤已知感染人的冠状病毒有6种,包括α属的229E和NL63, β属的OC43和HKU1、中东呼吸综合征相关冠状病毒 (MERSr-CoV)和严重急性呼吸综合征相关冠状病毒 (SARSr-CoV):
- ▶此次从武汉市不明原因肺炎患者下呼吸道分离出的冠状病毒为一种新型冠状病毒。

可能的传播途径

▶目前收治病例多数有**武汉市华南海鲜市场**暴露史, 部分病例为**家庭聚集性发病**

- ▶ 飞沫传播
- ▶接触传播

防控措施

- •第一时间发现病人
- •隔离
- •标准预防措施
- •空气传播预防措施
- •接触和飞沫预防措施
- 通风换气
- •清洁、消毒

早发现、早隔离、早报告

流行病学 史

- 到过疫区(武汉市华南海鲜市场暴露史)
- 接触过相关病人

• 不明原因肺炎表现

临床表现

隔离

- ●报告
- 医护人员防护
- 患者隔离

隔离措施

根据其传播途径采取

- •飞沫隔离
- •空气隔离
- •接触隔离

重要的隔离措施

- 距离、通风
- 手卫生、口罩
- 手套、眼罩
- 防护服
- 清洁、消毒
- 粘膜消毒

防护用品的准备

- 医务人员使用的防护用品应当符合国家有关标准
- 医用防护口罩 GB 19083-2010
- 医用外科口罩 YY 0469-2011
- 防护服符合GB19082-2003《医用一次性防护服技术要求》

防护用品的准备

医疗机构相关科室(部门)应按规定配备:

- 一次性工作帽
- 一次性外科口罩
- 防护眼镜(防雾型)
- 工作服(白大褂)

- 防护服
- 一次性乳胶手套
- 一次性鞋套
- 全面型呼吸防护器 或正压式头套等。

个人防护装备

呼吸防护



医用外科口罩



医用防护口罩



全面型自吸过滤式呼吸器



动力送风呼吸器

眼面部防护



眼罩



防护面屏

躯干四肢防护



一次性隔离衣



医用一次性防护服

手部、足部防护



一次性橡胶手套

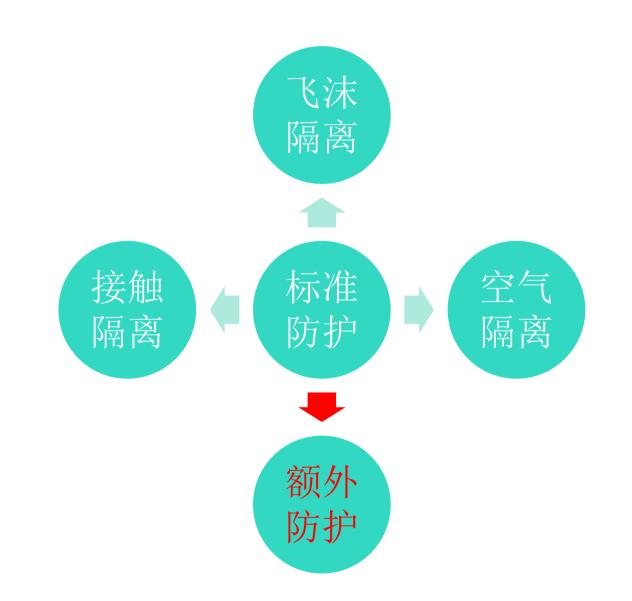


防水靴



防水靴套

防护原则与措施



标准防护(一级防护)

- 穿戴一次性工作帽、一次性外科口罩和工作服(白大褂), 必要时戴一次性乳胶手套;
- 适用于一般诊疗活动 预检分诊、普通门诊、感染科门诊。

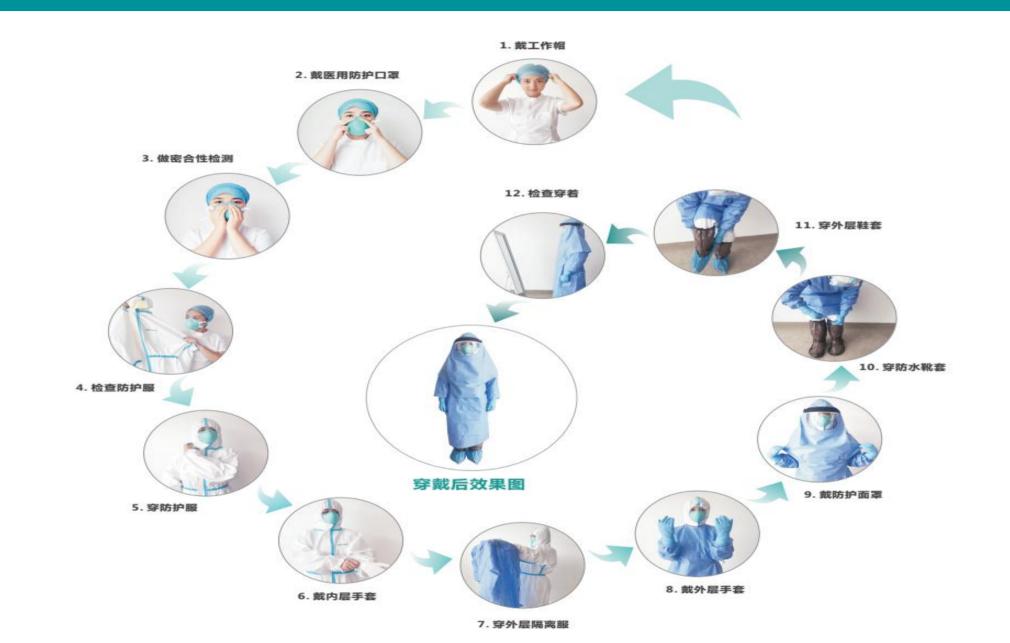
加强防护(二级防护)

- •穿戴一次性工作帽、防护眼镜(防雾型)、医用防护口罩(N95)、 防护服或工作服(白大褂)外套一次性防护服和一次性乳胶手套, 必要时穿一次性鞋套;
- 适用于医务人员在从事与患者有密切接触的诊疗活动时。

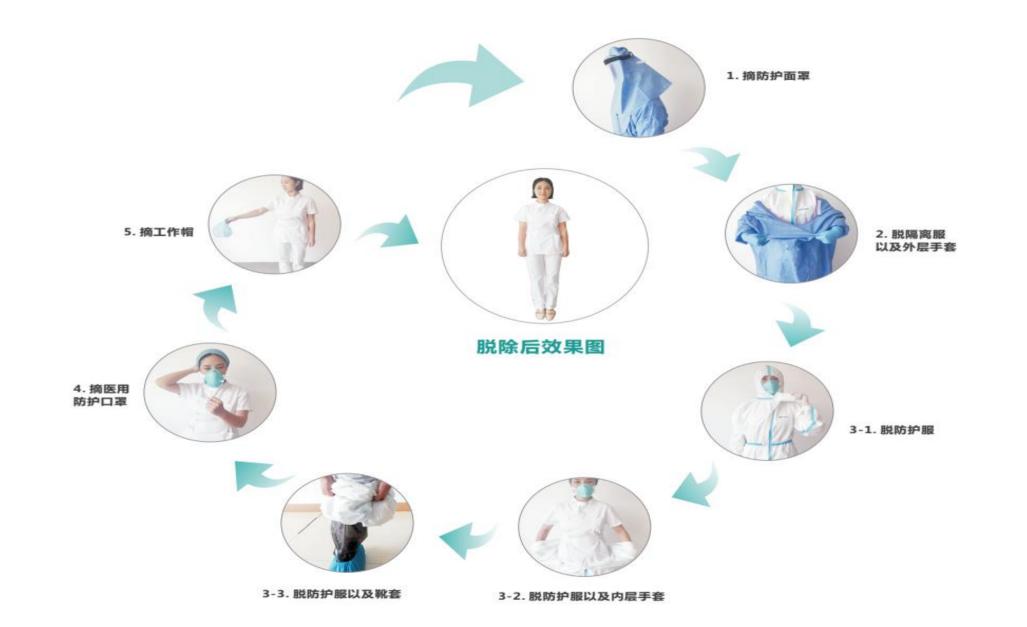
额外防护(三级防护)

- 穿戴一次性工作帽、全面型呼吸防护器或正压式头套、医用防护口罩 (N95)、防护服或工作服(白大褂)外套一次性防护服、一次性乳胶手 套和/或一次性鞋套:
- 适用于为患者实施吸痰、呼吸道采样、气管插管和气管切开等有可能发生患者呼吸道分泌物、体内物质的喷射或飞溅的工作时。

正确使用防护用品



正确使用防护用品



正确使用防护用品

当口罩、护目镜、隔离衣等防护用品被血液、体液、分泌物等污染时, 应及时更换。

- 医疗机构应设置流动水洗手和卫生手消毒设施;
- 有条件的医疗机构在诊疗区域均宜配备非手触式水龙头, 配备暖手器或一次性使用擦手纸巾。



• 手部没有肉眼可见污染时, 宜使用手消毒剂进行卫生手消毒。

下列情况应洗手:

- 当手部有血液或其他体液等肉眼可见的污染时;
- •可能接触对速干手消毒剂不敏感的病原微生物时。

下列情况时医务人员应先洗手,然后进行卫生手消毒:

- •接触传染病患者的血液、体液和分泌物以及被传染性病原微生物污染的物品后;
- •直接为传染病患者进行检查、治疗、护理或处理传染患者污物之后。

•医务人员洗手方法

严格按《医务人员手卫生规范》规定的"六步洗手法"执行

•手消毒剂选择

卫生手消毒时首选速干手消毒剂,根据病原体选择有效的手消毒剂

戴手套不能代替手卫生

患者管理

• 患者隔离

单间隔离

相同病原体感染患者可多人间

所有病人区域都应通风良好-至少每小时通风12次

病人的病床至少间隔1米

有潜在风险的ARD患者应被隔离在特殊的区域内

有潜在风险的ARD患者可被安置于自然通风或机械通风的房间

患者管理

- 患者应当戴外科口罩;
- 培训患者在咳嗽或者打喷嚏时用纸巾遮掩口鼻;
- 在接触呼吸道分泌物后应当使用流动水洗手,手上没有肉眼可见污染时可使用快速手消毒剂进行卫生手消毒;
- 限制患者探视或陪护,减少院内交叉感染。

确诊患者转运

- •非必需情况,不允许患者离开隔离区域;
- •尽可能减少与工作人员、探视者及其他患者的接触;
- •患者需通过专用的转运途径转运;
- •如果情况允许,患者必须戴口罩。

清洁、消毒

- 严格按照《医疗机构消毒技术规范》,做好医疗器械、污染物品、物体表面、地面等的清洁与消毒
- 按照《医院空气净化管理规范》要求进行空气消毒

污染装备处理

- •要避免使用过的设备,与医务人员的皮肤粘膜或衣物有任何的接触;
- •在清洗消毒过程中,要避免飞溅导致污染;
- •在清洗消毒设备时,要戴手套,穿隔离衣,防水围裙,带护目镜,口罩;
- •可重复使用的设备必须用肥皂或清洁剂清洗,去掉所有明显的污物,然后经过消毒才能复用。

医疗废物处置

- 《医疗废物处理条例》
- 《医疗卫生机构医疗废物管理办法》

保护医护人员

- •医疗机构应当合理安排医务人员的工作,避免过度劳累
- •注意监测医务人员体温和呼吸系统症状

THANK YOU

感谢聆听