

※新型冠状病毒肺炎护理专栏

新型冠状病毒肺炎防护中抗菌洗手液对复用护目镜的防雾应用

彭静^{1,2a}, 肖利^{1,2b}, 孔维林^{1,2a}, 谭琼^{1,2c}, 黄爱红^{1,2d}, 彭渝^{1,2e}

(1.火神山医院 感染一科二病区,湖北 武汉 430113;2.陆军军医大学第一附属医院 a.门诊部;b.老年科;c.妇产科;
d.胸外科;e.护理处,重庆 400038)

[摘要] 目的 探讨抗菌洗手液在新型冠状病毒肺炎战疫一线防护中对复用护目镜的防雾应用及效果。方法 在穿戴防护装备时,先将反复消毒后的护目镜用抗菌洗手液内外擦拭,待干后戴上。采用问卷调查方式对使用者进行认可度调查。结果 抗疫一线就地取材,采用抗菌洗手液对护目镜内外进行擦拭,有效规避起雾现象。52名医护人员每天累计使用护目镜约60副,无1名因使用抗菌洗手液擦拭后护目镜起雾现象,使用者认可度为100%。结论 使用抗菌洗手液对复用护目镜进行擦拭方法简单,防雾效果好,能保证抗疫一线医务人员安全,提高工作效率。

[关键词] 新型冠状病毒肺炎; COVID-19; 抗菌洗手液; 护目镜; 防雾处理

[中图分类号] R47 **[文献标识码]** B **[DOI]** 10.16460/j.issn1008-9969.2020.06.055

2020年1月20日,新型冠状病毒肺炎传染性极强^[1],已证实其可在人际间传播^[2]。国家卫生健康委员会在《新型冠状病毒感染的肺炎防控中常见医用防护用品使用范围指引(试行)》^[3]中明确指出医护人员的防护等级,规范防护用品类应急物资是医护人员保护自身健康更好地为人民群众服务的基本保障^[4]。在抗疫一线进入红区密切接触确诊或高度疑似患者时,医护人员佩戴护目镜,以切断传播途径。在工作中,由于防护物资紧张,护目镜采取复用状态,医护人员呼出的气体容易造成护目镜产生水雾,进而导致视野范围受阻、能见度下降^[5],给诊疗操作带来不便,增加安全隐患。为保证诊疗和护理措施能有效进行^[6],笔者所在医疗队就地取材,使用抗菌洗手液对复用护目镜内外进行擦拭,防雾效果满意,现报道如下。

1 材料与方法

1.1 材料 抗菌洗手液:袋装,黄色软管型挤压口,850 mL/袋,五环东湖星科技有限公司生产,品牌:洁灭净。护目镜:首次使用时为独立包装,消毒后复用时为20个/袋包装(品牌:3 M)、卫生纸巾(大卷纸或擦手纸)。

1.2 使用方法 护目镜首次使用后,由医疗队所在医院的感控部门负责安排人员对使用后的护目镜进行专业流程的洗消并用自封袋包装好,包装上注明相关信息:消毒医院名称、消毒检查及打包人员姓名、使用科室、护目镜数量、包装号、服务号、消毒日

期。使用前,先取出消毒包装后的护目镜,然后取柔软的卫生纸,挤压3~5滴抗菌洗手液在卫生纸上,然后对护目镜内外进行轻轻擦拭2次,待洗手液完全干透,检查护目镜内外层确保无洗手液残留,调节护目镜带子的合适松紧度后戴在面部3~5 min观察是否起雾,如起雾可能是未擦净或洗手液量少造成,予以再次取1~2滴洗手液擦拭待干,直到在镜面内外都看不见洗手液痕迹或泡沫即可佩戴使用。

2 应用效果

从2020年1月26日开始连续40 d采用抗菌洗手液擦拭复用护目镜,整个病区共计52名医护人员,分不同班次先后进入红黄区,平均每天使用护目镜量达46人次,加上部分人员根据工作情况需再次进入,每天累计使用护目镜约60副,使用中均未发现起雾现象,也无其他问题出现。采用自制问卷调查表,发放给52名医护人员,主要针对抗菌洗手液擦拭护目镜防雾效果的认可度和使用后是否存在其他问题进行调查,回收调查表52份,回收率为100%。52名医护人员反映采用抗菌洗手液擦拭护目镜方法简单,工作时能有效避免起雾现象,认可度为100%。

3 优点

3.1 增加能见度,防雾维持时间长 抗菌洗手液含有表面活性剂,可以降低水滴表面张力,从而使护目镜不易起雾^[5]。在佩戴前使用抗菌洗手液对护目镜进行擦拭待干,佩戴时调整好松紧度和部位,可持续工作5~8 h无雾气产生。

3.2 安全舒适,医务人员认可度高 抗菌洗手液对人体皮肤刺激性小、安全舒适,医护人员认为在佩戴前使用抗菌洗手液对护目镜进行擦拭后镜片清晰度

[收稿日期] 2020-03-08

[作者简介] 彭静(1982-),女,重庆人,本科学历,主管护师,护士长。

[通信作者] 彭渝(1983-),女,重庆人,本科学历,主管护师,护理处处长。

※新型冠状病毒肺炎护理专栏

新型冠状病毒肺炎定点救治医院医护人员感染防护

楚黎君,王洁,贾玉段,孙军
(南阳市中心医院,河南 南阳 473000)

[摘要] 目的 总结新型冠状病毒肺炎感染流行期间定点救治医院医护人员感染防护与消毒措施,旨在为临床提供借鉴。
方法 全体医护人员接受新型冠状病毒肺炎感染防控指南、工作流程、防护措施、防护用具使用、终末消毒等相关知识培训;根据我院患者流动特点、区域划分等具体情况,全面评估不同科室医护人员可能接触新型冠状病毒肺炎感染源概率以及发生感染风险,以评估结果为依据,不同感染风险科室医护人员实施分级感染防护。
结果 2020年1月10日—2月20日我院共收治新型冠状病毒肺炎患者33例,普通住院患者2 071例,全院医护人员均未发生新冠肺炎院内感染。
结论 根据本院实际情况,开展全员新型冠状病毒肺炎相关知识培训,不同感染风险科室采取不同分级感染防护措施,严格执行标准预防和终末消毒,是控制疫情在院内传播,实现医护人员零感染的重要保障。

[关键词] 新型冠状病毒肺炎; COVID-19; 感染防护; 综合医院; 医护人员; 消毒

[中图分类号] R47 **[文献标识码]** B **[DOI]** 10.16460/j.issn1008-9969.2020.06.056

新型冠状病毒肺炎 (corona virus disease 2019, COVID-19)简称新冠肺炎,是由 β 属新型冠状病毒所引起的一种新发传染性病毒性肺炎,以呼吸道感染,包括发热、咳嗽、乏力,少数患者伴有鼻塞、流涕、咽痛和腹泻等为主要临床症状^[1],人群普遍易感^[2]。2020年1月21日中华人民共和国国家卫生健康委员会将新型冠状病毒感染的肺炎纳入《中华人民共和国传染病防治法》规定的乙类传染病,并采取甲类

传染病的预防、控制措施。虽然近年来我国医院感染控制水平得到较大幅度的提升,但平时积累的常规感染防控举措面对新冠肺炎这种高传染性的未知新型病毒,在实践中仍存在众多问题^[3]。南阳市为河南省新冠肺炎疫情重灾区,作为我市唯一一家三级甲等综合医院,我院担负着新冠肺炎确诊及疑似患者的主要救治工作,为遏制疫情发展,为我院医护人员创造安全工作环境,我院护理部、医务科、医院感染管理部门在院领导统一部署下,在严格执行新型冠状病毒肺炎感染防控指南措施的基础上,结合我院实际情况,实施不同区域、不同部门分级防控和消毒管理,收到良好效果,现报道如下。

[收稿日期] 2020-02-23

[基金项目] 河南省医学科技攻关计划项目(192102310349);南阳市医学科技发展计划项目(KJGG2018082)

[作者简介] 楚黎君(1986-),女,河南邓州人,本科学历,主管护师。

较好,更加利于诊疗及护理操作,提高了工作效率及工作质量。

3.3 战时环境下可解决护目镜资源紧张局面 由于新型冠状病毒肺炎传染性强、持续时间未知,疫情前期已有医护人员通过眼结膜发生感染,为进一步强化医护人员安全、医疗队实现“零感染”目标,佩戴护目镜至关重要。而面对当前势态,无法保证护目镜一次性使用,采用抗菌洗手液对反复消毒后的护目镜进行擦拭后使用且防雾效果好,不失为一个较好的措施。

3.4 可操作性强,经济适用 采用无菌洗手液对护目镜擦拭,操作方法简单、就地取材、经济适用,实用性强成本低^[7]。从擦拭到佩戴只需几分钟时间,使用中防雾效果显著、持续时间长,此举受到医护人员肯定并能依从使用,值得抗疫一线推广。

参 考 文 献

[1] 医政医管局.新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第

四版)解读[EB/OL].[2020-01-28].<http://www.nhc.gov.cn/zyygj/s7653p/202001/4294563ed35b43209b31739bd0785e67.shtml>.

- [2] 南玲,陈萍,刘莎,等.新型冠状病毒肺炎疫情期间个人防护用品穿脱技巧培训学习曲线分析[J].中国感染控制杂志,2020,19(3):1-4.
- [3] 国家卫生健康委员会.新型冠状病毒感染的肺炎防控中常见医用防护用品使用范围指引(试行)[EB/OL].[2020-01-27].http://www.nhc.gov.cn/wjw/gfxwj/list_4.shtml.
- [4] 付立,常艳琴,陈丽珊,等.新型冠状病毒肺炎防治中个人防护装备穿脱流程的关键环节剖析[J].解放军护理杂志,2020,37(2):1-3.
- [5] 胡建美,赵洁.新型冠状病毒肺炎疫情防控期间医用护目镜防雾技巧[J].护理研究,2020,34(4):1.
- [6] 陈沁.一种充气式约束手套的研制[J].护理学报,2018,25(11):77. DOI:10.16460/j.issn1008-9969.2018.11.077.
- [7] 李园,汤帆,许万藏,等.多重耐药菌患者专用物品隔离盒的设计与应用[J].护理学报,2018,25(17):75-76. DOI:10.16460/j.issn1008-9969.2018.17.075.

[本文编辑:江 霞]