

## 部队卫生

# 新型冠状病毒肺炎期间做好军队老干部防疫工作的实践与思考

王 颖, 钟 勇, 金 涛, 潘士勇

**【摘要】** 2019 年 12 月以来,新型冠状病毒肺炎(简称新冠肺炎)已成为全国的突发公共卫生事件,对全国人民的健康和生命安全构成了很大威胁。新冠肺炎具有极强的传染性和一定的隐匿性,加上军队离退休老干部平均年龄大,基础疾病多,一旦感染易发生严重不良后果。军队老干部居住分散,家庭成员较多,为疫情防控带来很大难度。文章主要针对军队老干部制定应急方案,细化防疫预案,保健医护人员严格落实管理和防护制度和措施等,实现了老干部和医护人员“零感染”的目标。

**【关键词】** 新型冠状病毒肺炎;老干部;防护

**【中图分类号】** R184 **【文献标志码】** A **【文章编号】** 1672-271X(2020)05-0552-03

**【DOI】** 10.3969/j.issn.1672-271X.2020.05.026

## 0 引 言

2019 年 12 月以来,湖北省武汉市出现新型冠状病毒肺炎(简称新冠肺炎)疫情,随着疫情的蔓延,我国其他地区及境外多个国家也相继发现了此类病例。新冠肺炎的特点是人际间传播、无特效药、危害较大的高致病性突发性传染性疾病<sup>[1]</sup>,已被列入乙类传染病采取甲类传染病管理。新冠肺炎诊疗指南显示基础疾病多的老年人,属易感人群,且患病后易转变为重症或危重症,救治难度大<sup>[2]</sup>。军队离退休老干部是我党我军的宝贵财富,医院领导和保健部门高度重视针对老干部的疫情防控工作,通过制定防控预案,落实防控措施,加强日常管理等途径,实现了体系干休所老干部和保健医护人员“零感染”的目标,现报道如下。

## 1 强化组织领导 细化应急预案

医院成立保健系统防疫处置领导小组,院首长担任组长,各相关部门负责人为组员,负责预防、医疗、宣教、情况处置等各项工作,具体工作到个

人,每日联系各干休所、派驻门诊部,了解老干部情况,并进行业务指导。制订应急预案,建立绿色通道,如遇情况,统一领导、统一指挥,迅速处理。

疫情期间医院专门拟定了老干部的医疗、接诊流程及病情处置办法。成立专门筛查观察病房,对有发热及相关呼吸道感染症状的老干部进行隔离、留观及必要的医疗救治,由相关科室专家组统筹全院优势力量负责专项业务工作,力求最大限度提高医疗质量。医院设置专门转运救护车并设置专门转运通道,配置洗消设施,配备专门的医务人员、司机、救护车负责转运工作。

## 2 落实管理措施 做好防护指导

**2.1 加强保健医护人员自身管理与防护** 来自武汉大学中南医院的一项回顾性报道表明,医护人员的感染比例为 29%<sup>[3]</sup>,医护人员是新冠疫情防控的主体力量,因此必须加强医护人员自身管理和防护。每名保健医护人员签订“零感染”目标承诺书。组织医护人员学习新冠肺炎防控知识和各项政策规定,一人不落参加医院组织的系列专家视频授课和防控技术培训,不断提高保健医护防控新冠肺炎的知识和技能。每名医护人员要通过洗手、戴口罩、穿脱防护服等防控技能考核。日常工作中按照一级防护标准着装,落实好预检分诊和首诊负责制

基金项目:南京军区医药卫生面上课题(11MA102)

作者单位:210002 南京,东部战区总医院(原南京军区南京总医院) 干部保健科(王 颖、金 涛、潘士勇),门诊部(钟 勇)

通信作者:潘士勇, E-mail:317451954@qq.com

度,仔细做好流行病学调查,加强个人防护,防止交叉感染。保健医护人员每日监测体温、有无不适及接触人员情况,严禁带病上岗。对外地休假归来医护人员先隔离 14 d 后无不适再上岗。严格保健医护人员外出管理,尽量避免非工作性外出以及其他无关人员接触。同时要针对防疫工作繁重,心理压力大的特点,做好医护人员心理防护<sup>[4]</sup>,保持良好心态,穿好心理“防护衣”。加强门诊部、卫生所等工作区域的消毒和感控,诊室要经常开窗通风,使用 250 mg/L 含氯消毒剂进行空气消毒或通风,并用 75% 医用酒精或 250 mg/L 含氯消毒剂、1% 季铵盐等消毒身体接触的物体表面。

**2.2 加强老干部疫情期间的保健和防护** 一项对南京地区军队离退休干部疾病现状的调查显示,老干部平均年龄超过 82 岁,主要疾病谱为冠心病、高血压、糖尿病、脑梗死、慢性呼吸系统疾病等<sup>[5]</sup>。随着年龄的增加,老年人的慢性疾病逐渐增多,个体普遍存在多病共存的情况。老年人生理机能出现退行性改变,主要器官系统的功能储备减退明显。老年人由于衰老、免疫机能下降,更易感染新冠肺炎,加上基础疾病多,患病后易进展为危急重症,死亡率较高。研究表明,在确诊患者中,31.2% 为 60 岁以上老年人,新冠肺炎全国粗病死率为 2.3%,在死亡病例中 60 岁以上老年人达 81%,老年人群属于本次疫情的高风险人群<sup>[6]</sup>。因此,要高度重视老干部在疫情期间的预防、保健和防护。

要提高老干部对新冠肺炎的科学认识。保健医护人员向老干部及身边工作人员发放新冠肺炎宣传册,宣讲防护知识。告知老干部居家预防为主,减少外出,劝阻外来人员访问。指导老干部及身边工作人员正确佩戴口罩和六步洗手的方法,指导工作人员正确对老干部家庭地面和物表进行消毒。加强对口罩、消毒液管理和发放,做到物资充足,有备无患。保健人员为老干部巡诊方式采用上门和视频访问相结合,每天对老干部进行电话随访,掌握老干部健康和防控措施落实情况。尽量减少老干部去医院的次数,如有不适或需换药注射,保健医护上门服务。对老干部高血压、糖尿病等慢病用药也采用送药到家的方式。如老干部出现

发热、咳嗽等症状,由保健医护先到家中进行筛查,并请医院专家先行电话会诊指导。如需要到医院诊治的,报告医院安排专门救护车进行转运。

向老干部告知疫情期间要合理安排作息,减少剧烈运动、少饮酒、避免汗蒸淋浴时水温过高所引起的大汗,防止脱水和免疫功能下降。鼓励老干部居家少量运动和适量的锻炼,如练习八段锦、太极拳等,或在家中适当做些家务。对于长期卧床、肢体活动受限的老干部,应进行肢体康复训练,定期翻身拍背,这些均有助于提高老干部的机体免疫力。要注意保持食物多样化,不偏食,荤素搭配,均衡饮食,保证充足营养。建议老干部少食多餐,进食易消化食品,每日摄入适量蛋白类食物和坚果,杜绝接触、进食野生动物,避免进食腐烂、过期、半熟、生食品。对于进食困难的老年人,可行鼻饲进食,必要时可进行肠外营养支持治疗。通过合理居家适量运动和均衡营养来提高老干部抵抗力。老年人在疫情期间易出现安全感下降、适应能力减退,易出现失落感、自卑感、空虚感等。在疫情到来时,老年人更易表现出焦虑、悲伤、绝望等状态,严重影响老年人的身心健康<sup>[7]</sup>。因此应将心理危机干预纳入老干部疫情防控整体部署,以减轻疫情所致的老年人心理伤害和随之带来的身体伤害。保健科医护人员通过电话访谈、音乐疗法等措施来缓解老干部焦虑、悲伤情绪。

加强住院老干部及其陪护、家属、干休所工作人员的管理。疫情期间,遣散住院老干部身边非必要人员,杜绝陪护带病工作,如出现发热、乏力、咳嗽等情况,应及时主动就医,配合医务人员进行筛查诊断和流行病学的调查。老人家庭其他人员和社会人员(包括干休所工作人员)无特殊原因一律不得进入病房,专人陪护,谢绝探视,并签署《陪护承诺书》,所有陪伴人员必须凭陪护证进入病房,同时戴口罩,测体温,做好登记<sup>[8]</sup>。

**2.3 加强老干部身边工作人员的管理和防护** 对老干部身边工作人员,严格落实防控要求,做好个人健康状况监测。每日工作人员要向保健医护人员报告电话随访。医院信息科开发了新冠肺炎微信小程序来筛查流行病学相关情况<sup>[9]</sup>,要求每名

老干部身边工作人员及其家属扫码填报,并将填报结果留存。工作人员必须规范佩戴口罩,保持安全距离,做好个人洗手或手消毒。做好老干部房间开窗通风和空气消毒,做好身体接触物品表面和地面的消毒工作。

### 3 结 语

军队干休所老干部普遍进“高年龄期、高发病期”的“两高期”,老年人是新冠肺炎的易感人群,也是本次疫情危重症及死亡病例的高发人群。医院高度重视军队老干部新冠肺炎的疫情防控工作,干部保健医护人员疫情防控早、防控预案细致、落实防控措施严,确保了老干部零感染。目前,我国境内新冠肺炎疫情已经得到有效遏制,但境外的发病人数呈上升态势,境外输入性压力不断增加,因此防疫工作仍不能松懈。截至目前,国内新冠病毒灭活疫苗已经进入临床三期试验,疫苗的研发对全面控制新冠肺炎疫情将起到重要作用,但目前仍然需要针对新冠肺炎的流行病学特点进行科学防控。作为部队医院保健医护人员一定要有信心,科学应对,群防群控,保护好军队老干部和自身的安全,一定会打赢新冠肺炎防控阻击战。

#### 【参考文献】

[1] Huang C, Wang Y, Li X, *et al.* Clinical features of patients

infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China [J]. *Lancet*, 2020, 395(10223):497-506.

- [2] 国家卫生健康委办公厅,国家中医药管理局办公室.新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第七版)[EB/OL].(2020-03-03)(国卫办医函[2020]184号).
- [3] 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, 323(11):1061-1069.
- [4] 马宁,马弘,李凌江.《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》专家解析[J]. *中华精神科杂志*, 2020, 53(2):95-98.
- [5] 潘雅东,徐燕.南京地区军队离退休干部疾病现状分析[J]. *江苏卫生保健*, 2010, 12(2):12-13.
- [6] 湖北省中医药学会老年医学专业委员会.老年人新型冠状病毒肺炎防治专家共识(第一版)[J]. *湖北中医杂志*, 2020, 42(2):3-6.
- [7] 中国疾病预防控制中心新型冠状病毒肺炎应急响应机制流行病学组.新型冠状病毒肺炎流行病学特征分析[J]. *中华流行病学杂志*, 2020, 41(2):145-151.
- [8] 杨艳,王佳佳,汪文妮,等.新型冠状病毒肺炎期间军队医院老年病房的防控管理[J]. *东南国防医药*, 2020, 22(4):434-435.
- [9] 钟勇,王桂玲,苑小历,等.微信小程序和诚信宣教在新型冠状病毒肺炎流行期间门诊预检中的应用[J]. *医学研究生学报*, 2020, 33(4):414-416.

(收稿日期:2020-03-18; 修回日期:2020-04-10)

(责任编辑:刘玉巧)