

策划编辑 郭蜀燕 段 勇

责任编辑 郭蜀燕

封面设计 

- 《新型冠状病毒肺炎医院护理管理手册》
- 《新型冠状病毒肺炎护理人员培训手册》
- 《新型冠状病毒肺炎护理常规》
- 《新型冠状病毒肺炎疫情期间居家护理实用手册》



定价: 16.00元

新型冠状病毒肺炎医院护理管理手册

主审 / 王 莉
主编 / 温贤秀 曾 丽 徐泽俊



电子科技大学出版社

新型冠状病毒肺炎
护理系列丛书

新型冠状病毒肺炎

医院护理管理手册

XINXING GUANZHUANG BINGDU FEIYAN
YIYUAN HULI GUANLI SHOUCE

主审 / 王 莉

主编 / 温贤秀 曾 丽 徐泽俊



电子科技大学出版社
University of Electronic Science and Technology of China Press



新型冠状病毒肺炎
护理系列丛书

新型冠状病毒肺炎

医院护理管理手册

主 审 / 王 莉

主 编 / 温贤秀 曾 丽 徐泽俊

副主编 / 袁素平 田 丰 曹 勍 包安竹

编 委 / (按姓氏笔画排序)

丁 蕾 马艳平 田 丰 白晓霞

包安竹 冯本英 任娅宁 许叶华

李 艳 李 蓉 杨丽娜 闵丽华

吴海燕 张 敏 陈先云 陈志琼

陈雪梅 周 娟 周 敏 袁素平

徐泽俊 高 放 黄 坚 黄念昕

曹 勍 梁礼莉 曾 丽 曾 慧

曾 霞 温贤秀 蒋文春 雷 花

蔡敏泓 熊恒玉



电子科技大学出版社

University of Electronic Science and Technology of China Press

· 成都 ·

书 名 新型冠状病毒肺炎医院护理管理手册

网络出版物号 978-7-40461-004-2

主 审 王 莉

主 编 温贤秀 曾 丽 徐泽俊

策划编辑 郭蜀燕 段 勇

责任编辑 郭蜀燕

出版发行 电子科技大学出版社

成都市一环路东一段159号电子信息产业大厦 邮编 610051

主 页 www.uestcp.com.cn

服务电话 028-83203399

邮购电话 028-83201495

字 数 60千字

版 次 2020年3月第1版

定 价 16.00元

版权所有，侵权必究

前 言



新型冠状病毒肺炎疫情发生以来，广大医务人员夜以继日、连续奋战在疫情防控最前线，护理人员是实施医疗救治、控制疫情蔓延的主力军。习近平总书记多次主持召开会议、发表重要讲话、并做出重要指示，特别强调新型冠状病毒肺炎（以下简称“新冠肺炎”）的防控最关键的问题就是要把落实工作抓实、抓细。国家卫生健康委员会（以下简称“国家卫健委”）也多次发文要求医疗机构做好疫情防控期间各项管理，严格落实感染防控相关规章制度、防护指南等，科学、规范的开展新型冠状病毒肺炎防控的管理。《新型冠状病毒肺炎医院护理管理手册》结合综合性医院护理管理实际编制，对各类、各级医疗机构在抗击新冠肺炎传染性疾病具有一定的指导作用。

本手册包括七个章节。全面介绍了新冠肺炎流行期间医院护理管理规范和要点。着重介绍了门诊、急诊、发热门诊、应急隔离病房、普通病房、特殊科室如手术室、产



房、血液透析中心等区域的护理管理制度、工作职责、工作流程、护理人力资源管理、医院感染管理、护理管理质量评价标准，具有较强的实用性和科学性。期待广大读者尤其是新冠肺炎一线护理管理人员通过学习能全面获得提升，从而实施更规范、更专业的护理管理工作。

本手册的参编人员均为参与新冠肺炎防控工作的管理者或一线人员，有部分编者曾直接参与过抗击 SARS 和汶川大地震的救治，在疫情防控 and 灾害救援中有丰富的管理或护理经验。但由于时间紧迫，新冠肺炎的护理管理可借鉴的文献不多，为此，我们在参考国家相关标准、指南、规范的基础上，结合编者在抗击疫情的经历和见解，仓促成书。若有不当之处，敬请批评指正。

让我们携手共进，同舟共济，共克时艰，早日取得抗击“新冠”战役的胜利！

编者

2020年2月于成都

目 录

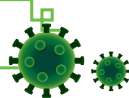


第一章 概述与管理体系	1
第一节 新型冠状病毒肺炎概述	1
第二节 医院护理防控应急体系与职责	2
第二章 医院护理管理制度	6
第一节 门诊管理制度	6
第二节 急诊管理制度	7
第三节 发热门诊管理制度	9
第四节 应急隔离病区管理制度	11
第五节 住院病区管理制度	16
第六节 特殊科室管理制度	21
第三章 医院护理工作职责	25
第一节 门诊护理岗位工作职责	25
第二节 急诊护理岗位工作职责	27
第三节 发热门诊护理岗位工作职责	28
第四节 应急隔离病区护理岗位工作职责	32



第五节	住院病区护理岗位工作职责	36
第六节	特殊科室护理岗位工作职责	41
第四章	医院护理工作流程	51
第一节	门诊预检分诊工作流程	51
第二节	急诊预检分诊工作流程	51
第三节	发热门诊工作流程	54
第四节	应急隔离病区工作流程	54
第五节	住院病区工作流程	56
第六节	特殊科室工作流程	58
第五章	医院护理人力资源管理	63
第一节	护理应急人力资源管理	63
第二节	各部门护理人力资源管理	67
第六章	医院感染管理	78
第一节	医务人员防护管理	78
第二节	防护物资管理	80
第三节	医疗废物管理	82
第七章	护理质量评价标准	86

第一章 概述与管理体制



第一节 新型冠状病毒肺炎概述

新型冠状病毒属于 β 属的冠状病毒，目前研究显示与蝙蝠 SARS 样冠状病毒（bat-SL-CoVZC45）同源性达 85% 以上，对冠状病毒理化特性的认识多来自对 SARSr-CoV 和 MERsr-CoV 的研究。该病毒对紫外线和热敏感， 56°C 30 分钟、乙醚、75% 乙醇、含氯消毒剂、过氧乙酸和氯仿等脂溶剂均可有效灭活病毒，而氯已定无灭活病毒的作用。

新冠肺炎主要经呼吸道飞沫和密切接触传播，在相对封闭的环境中长时间暴露于高浓度气溶胶情况下存在经气溶胶传播的可能，人群普遍易感。患者以发热、干咳、乏力为主要表现，少数患者伴鼻塞、流涕、咽痛、肌痛和腹泻等症状。多数患者预后良好，少数患者病情危重。2019 年 12 月以来，湖北省武汉市陆续发现了多例新冠肺炎患者，随后在我国其他地区也相继发现了此类病例。随着疫情的扩散和病例数的增加，我国已将该疾病作



为急性呼吸道传染病纳入《中华人民共和国传染病防治法》规定的乙类传染病，并按甲类传染病进行管理。随即全国共30个省、市、自治区启动了突发公共卫生事件一级应急响应。2月11日，世界卫生组织正式将新冠肺炎命名“COVID-19”。

第二节 医院护理防控应急体系与职责

这场突如其来的疫情是对全国各界的一场大考验，医院护理工作者作为疫情防控的重要力量，面对突发的疫情和不断增加的病例数，通过建立有效的护理应急防控组织体系，可以确保新冠肺炎疫情防控工作科学、规范、有序开展，做到合理分配人力、物力资源，最大程度减少突发公共卫生事件造成的损失，从而达到降低传播风险，保护医务人员和患者健康的目的。

按照“预防为主、防治结合、科学指导、及时救治”的工作原则，建立护理应急组织体系，制定应急预案和 workflows，明确各层级和各部门以及内设岗位职责。主要从四个方面着手构建：一是组建应急护理人力资源储备库，合理利用人力资源，保证护理工作的高效性和安全性。二是聚焦关键环节做好感染防控方案，制定明确的、操作性

强的具体措施或规范，加强人员培训与考核，确保医护人员和患者的安全，降低感染的风险。三是做好物资资源的管理调配和使用监管，加强医护人员健康检测及感染报告，指导科学的防护。四是做好信息报送和宣传工作，总结防控成果及不足，及时纠正偏差。通过医院护理防控应急体系的构建和组织实施，切实推进防控工作有序、规范开展，有效提升疫情防控的管理效率。

医院护理防控应急体系与职责如下。

新冠肺炎医院护理防控应急体系与职责

为进一步加强新冠肺炎的防控，根据国家行政部门、卫生行业部门及医院相关要求，护理部成立医院护理防控应急体系，并制定工作职责。

一、护理管理组

组长：×××

组员：×××、×××、×××、×××、×××……

工作职责：

1. 组织、协调疫情防控护理相关工作。
2. 参与医院相关工作会议，部署落实与护理相关的疫情防控工作。
3. 建立护理应急队伍，统一调配护理人力。
4. 协调组建应急隔离病区，扩建发热门诊。



5. 完成医院其他指令性工作。

二、护理专业组

组长：×××

组员：×××、×××、×××、×××、×××……

工作职责：

1. 负责护士、护理员（护工）及保洁人员的相关培训
工作。

2. 负责医院应急工作的流程再造，协助指导功能布局
划分。

3. 负责指导应急隔离病区、普通住院病区等护理单元
管理制度、工作人员职责和应急预案等工作。

4. 组织对调配到发热门诊、应急隔离病区和援鄂护士
的岗前培训和考核。

5. 组织病区对患者进行新冠肺炎相关知识的宣传和
教育。

三、护理保障组

组长：×××

组员：×××、×××、×××、×××、×××……

1. 组织发热门诊、应急隔离病区的建设。

2. 负责应急隔离病区物资的配备与协调工作，参与消
杀物品的管控工作。

- 3.负责陪护公司的管理与沟通协调工作。
- 4.负责对陪护公司感染措施落实的督导工作。
- 5.做好外派医疗队一线工作人员及家属的援助工作。

四、护理信息组

组长：×××

组员：×××、×××、×××、×××、×××……

- 1.负责信息搜集与及时报送工作。
- 2.负责收集素材，宣传报道典型事迹。
- 3.负责全院护士、规培学员、进修、实习学生新冠肺炎防控健康监测工作。
- 4.负责汇总、分析医务人员及其他人员健康监测资料，及时上报、追踪、并指导处理。
- 5.总结当日工作，并做好记录。



第二章 医院护理管理制度

第一节 门诊管理制度

为加强医疗机构内新冠肺炎的预防与控制，严防发生交叉感染，做好门诊就诊患者的管理，做到早识别、早发现、早隔离、早诊治，特制定门诊管理制度。

1. 严格执行国家及医院关于新冠肺炎感染防控的相关政策和实施方案。

2. 工作人员必须经过新冠肺炎防控知识及技能培训和考核，合格后方能上岗。

3. 实行二级管理架构：一级为门诊部主任、科护士长，负责门诊部全面应急管理；二级为护士长，负责所分管科室应急管理。

4. 实行“三级预检分诊”，分区落实，责任到人：一级预检分诊区为医院门诊入口，责任人为护士长，负责门诊入口所有人员的预检分诊管理；二级预检分诊区为诊区，责任人为各诊区护士长，负责进入本诊区患者的就诊管

理；三级预检分诊区为各诊室，责任人为诊室门诊医师，负责本诊室患者的接诊管理。

5. 严格执行三级预检分诊流程，认真准确筛查，有流行病学史或发热患者，专人按指定路线送至发热门诊，做好交接工作，完善记录。

6. 有序分流患者，严格执行诊室“一医一患”，保持人员之间一米以上间距，避免人群聚集。

7. 建立每日工作人员身体状况及特殊情况追踪和上报制度。

8. 准确收集各类数据，报送相关部门。

9. 个人防护、环境消毒、终末处置符合疫情防控要求，有督导，有记录。

第二节 急诊管理制度

为有效阻止新冠肺炎的传播，最大限度保障急诊区域内所有工作人员、患者及家属的安全，快速、高效落实防控措施，特制定急诊管理制度。

1. 严格执行国家及医院关于新冠肺炎感染防控的相关政策和实施方案，非急诊患者禁止进入急诊区域。

2. 工作人员必须经过新冠肺炎防控知识及技能培训和



考核，合格后方可上岗。

3. 实行三级管理：一级为急诊科主任、科护士长，负责急诊全面应急管理；二级为学科主任、护士长，负责所分管各学科应急管理；三级为急诊各科室的医疗组长，负责所分管组内的应急管理。

4. 实行“四级预检分诊”，分区落实，责任到人：一级预检分诊区为医院急诊入口，责任人为患者就诊入口处分诊人员，负责急诊患者就诊引导；二级预检分诊区为急诊科门口，责任人为急诊医生和高年资护士，负责进入急诊的所有人员预检分诊管理；三级预检分诊区为分诊区，责任人为该区护理组长，负责进入诊区的患者预检分诊管理；四级预检分诊区为各诊室，责任人为诊室的出诊医师，负责本诊室患者的预检分诊管理。

5. 合理分流患者，严格执行诊室“一医一患”，保持人员之间一米以上间距，避免人群聚集。

6. 有流行病学史或发热者，专人按指定路线送至发热门诊，做好交接工作，完善记录。

7. 合理规划科室布局，严格落实感控“三区划分”管理要求。

8. 建立发热急诊患者抢救预警机制，包括：防护用品启用和人力资源补充机制。

9. 建立每日工作人员身体状况及特殊情况追踪和上报制度。

10. 准确收集各类数据，报送相关部门。

11. 个人防护、环境消毒、终末处置符合疫情防控要求，有督导，有记录。

第三节 发热门诊管理制度

新冠肺炎疫情期间，为使发热（或）和需要医学观察的患者，得到有序的排查，尽早识别新冠肺炎患者，做到早隔离、早诊断、早治疗，避免疫情的扩散，制定发热门诊管理制度。

1. 医护人员上岗前必须接受传染病防治、新冠肺炎诊治防控方案和院感防护等知识的培训，并考核合格。

2. 所有工作人员必须严格执行消毒隔离工作制度，做好个人防护。

3. 发热门诊宜设在位置相对独立区域，距离普通门诊、急诊和病房较远的地方，并有醒目标识。

4. 发热门诊患者宜分为有流行病学史（发热门诊一）、无流行病学史（发热门诊二）和儿科发热门诊。分别设置预检分诊区、诊断区、标本采集区、观察区和抢救区。



5. 严格进行预检分诊，筛查患者流行病学史、发热及呼吸道症状，详细登记患者相关信息，安排分区就诊。

6. 医生接诊时应再次筛查有无流行病学史，填写发热门诊专用病历，开具相应检验检查申请单，指导患者签署《发热患者知情同意书》。

7. 发热患者检查应有专人负责引导，按指定路线前往。检查完毕后，将患者带回观察区休息，等待检查结果。

8. 有流行病学史的患者，如核酸检查阴性，应解除院内观察，根据病情予以对症治疗或分流到相应科室进行处理。如有流行病学史，胸片或CT、血常规任意阳性，均应请专科医生会诊。符合疑似病例，收入应急隔离病房并报医院相关部门，再由医院相关部门上报疾控中心。

9. 无流行病学史的患者，如果核酸检查阴性，经医生处理后可回家休息治疗或到相应科室进行处理。如果核酸阳性，请专科医生会诊，严格按照“新冠肺炎疫情期间发热患者就诊流程”处理。

10. 儿科发热门诊医生严格按照“儿科发热门诊就诊流程”及“新冠肺炎疫情期间发热患者就诊流程”实施预检分诊、筛查和诊断。

11. 诊疗用品尽量选择一次性使用的诊疗用品，使用后

按感染性废物处置。重复使用的医疗器械应“一人一用一换”，使用后用双层黄色垃圾袋密闭，注明“新冠”，送至消毒供应中心集中处理。

12. 患者标本采集后放入双层密封标本袋内，置于“新冠”专用转运箱，75%酒精消毒后封闭，由专人专通道及时送检。

13. 使用后的医疗废物用双层黄色垃圾袋盛装，达3/4时用“鹅颈式”封口法分层包扎，注明“新冠”，专人专通道交接并登记。

14. 空气、环境、物表及地面消毒，严格按照院感相关标准执行。

15. 配备安保人员维持秩序，确保患者不自行离开就诊区域。

第四节 应急隔离病区管理制度

为对新冠肺炎确诊患者和疑似患者进行规范管理，及时有效地早诊断、早治疗，保证医务人员健康和患者安全，避免疫情蔓延，制定应急隔离病区管理制度。

1. 严格执行国家及医院关于新冠肺炎感染防控的相关政策和实施方案。



2. 工作人员经新冠肺炎相关知识和防护技能培训考核合格，严格执行国家院感相关标准，按照各功能区要求和操作规范开展工作。

3. 病区布局合理，“三区”分区明确，有患者专用通道，设置疑似患者单间隔离室，确诊患者同室安置时病床间距 $\geq 1.1\text{m}$ 。

4. 患者签署《新型冠状病毒感染肺炎疑似患者/确诊患者隔离知情告知书》（如表2-1），经专用通道进入隔离病区，在指定的范围内活动。如需外出检查应由专人陪同，并采取相应的隔离措施。

5. 严格限制探视，不得留陪伴，特殊情况需探视时，应经主管医生和护士长批准。

6. 严格限制进入患者病室人数，各项操作尽量集中进行。无操作时与患者保持1m以上的距离。

7. 做好患者及家属健康宣教，使患者和家属熟悉新冠肺炎防控相关知识和防护措施。

8. 诊疗用品及织物尽量选择一次性使用物品，复用诊疗用品及织物类应“一人一用一换”，使用后双层黄色垃圾袋密闭，注明“新冠”，集中处理。

9. 患者所用生活用品尽量选择一次性物品，复用物品须用2000mg/L含氯消毒液消毒后再清洁。

10. 患者的体液、血液和排泄物按感染性废弃物处理，用含20000mg/L含氯消毒液浸泡消毒2h。患者生活垃圾和医疗垃圾均视为医疗废物处理，用双层黄色垃圾袋密闭，注明“新冠”，经专人专通道运送处理。

11. 患者达到解除隔离标准时，签署《新型冠状病毒感染肺炎患者解除隔离告知书》(如表2-2)，交代相关注意事项。终末消毒时墙壁用2000mg/L的含氯消毒液或过氧化氢喷雾进行喷洒消毒，地面和物表(包括床栏、床头柜、门把手等)用2000mg/L含氯消毒液进行擦拭消毒，空气消毒机或过氧化氢喷雾进行空气消毒，密闭作用60min。

12. 尸体用3000mg/L的含氯消毒剂或0.5%过氧乙酸棉球或纱布填塞口、鼻、耳、肛门、创口等所有开放通道，使用双层布单包裹，装入双层尸体袋中，由民政部门派专用车辆直接送至指定地点尽快火化。

13. 工作人员离开病区前，进行口腔、鼻腔及外耳道的清洁，沐浴更衣，每日进行健康状况监测登记并上报。



表 2-1 《新型冠状病毒感染肺炎疑似患者/确诊患者隔离知情告知书》

新型冠状病毒感染肺炎疑似患者/确诊患者隔离知情告知书			
患者姓名：	性别：	年龄：	身份证号码：
<p>尊敬的病员同志：</p> <p>按照国家新型冠状病毒肺炎诊治方案，您被诊断为新型冠状病毒肺炎疑似病例/确诊病例，收入应急隔离病区进行诊疗。为尽快明确诊断，尽早规范治疗，让您早日康复，请您配合我们做好以下工作。</p> <p>1. 请您务必准确告诉流行病学史：①发病前 14 天内有武汉市及周边地区，或其他有病例报告社区的旅行史或居住史；②发病前 14 天内与新型冠状病毒感染者（核酸检测阳性者）有接触史；③发病前 14 天内曾接触过来自武汉市及周边地区，或来自有病例报告社区的发热或有呼吸道症状的患者；④聚集性发病。</p> <p>2. 就诊期间，需配合医务人员检查及诊疗，服从医院对您实施的所有隔离消毒措施。</p> <p>3. 请您在隔离期间全程戴口罩，注意咳嗽礼节，做好手卫生。</p> <p>4. 请做好大小便管理，不串门，不和其他病房病员聊天。</p> <p>5. 我们每日都有医生和护士为您诊治和护理，帮助您购买必须的生活用品，为您配备营养饮食。</p> <p>6. 您可以通过手机、视频与家人保持联系，告诉家人您的健康状况。</p>			
<p>我已知晓上述全部内容。</p> <p>患者签名：_____</p> <p>签名日期： 年 月 日</p> <p>如果患者无法签署知情同意书，请其授权的亲属在此签名：</p> <p>患者授权亲属签名 _____ 与患者关系 _____ 签名日期： 年 月 日</p>			

表 2-2 《应急隔离病区患者解除隔离告知书》

新型冠状病毒感染肺炎患者解除隔离告知书			
患者姓名：	性别：	年龄：	身份证号码：
<p>尊敬的病员同志：</p> <p>按照国家新型冠状病毒肺炎诊治方案，您被诊断为新型冠状病毒肺炎疑似病例/确诊病例收入隔离病区进行治疗。根据国家新型冠状病毒肺炎诊治方案，您已达到解除隔离和出院标准，需注意以下事项：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 建议回家后保证充足睡眠和营养，增强身体素质，提高抵抗力。 2. 避免接触野生动物，不参加人流密集的活动，正确佩戴口罩。 3. 保持手卫生，勤洗手，流动水洗手，注意咳嗽礼节。 4. 注意保持室内环境卫生和空气流通。 5. 按照新型冠状病毒感染肺炎患者出院后管理有关工作的通知，您离开医院后还需回家严格居家隔离2周（14天），观察期间避免与其他人员密切接触，做好自身排泄物管理。 6. 如病情需要还须定期医院复查，继续每日上午、下午监测体温。如出现发热或呼吸道症状如咳嗽等不适，请您及时与医院联系，或到就近指定医疗机构发热门诊就诊，外出全程戴口罩。 7. 如您患有其他疾病还需转到相应科室治疗相关疾病。 			
<p>我已知晓上述全部内容。</p> <p>患者签名：</p> <p>签名日期： 年 月 日</p> <p>如果患者无法签署知情同意书，请其授权的亲属在此签名：</p> <p>患者授权亲属签名 与患者关系 签名日期： 年 月 日</p>			



第五节 住院病区管理制度

为进一步做好新冠肺炎的预防与控制工作，医院调整布局，强化管理尤为重要。住院部是疫情防控工作的最后一道防线，为尽早甄别、及时管控住院病区风险，减少交叉感染，制定住院病区管理制度。

一、住院大楼防控管理制度

（一）门卫管理

1. 每栋住院部大楼正门为入口，侧门作为出口，其他大门关闭。
2. 入口护士询问待进入人员是否有流行病学史，监测体温，保安值守，
3. 有流行病学史或发热的人员，专人按指定路线送至医院发热门诊。相应区域按新冠肺炎处置要求进行。

（二）人员管理

1. 工作人员需凭工作牌进入住院部，患者原则上不开病区，特殊情况外出后凭手腕带进入住院部，陪护人员凭陪伴证进入。

2. 限制家属探视，特殊情况需探视必须有医嘱且科主任签字。

3. 其他人员若需进入住院部，须经医院相关部门负责人或相应人员签字确认。

二、普通住院病区管理制度

(一) 普通病室管理

1. 严格执行国家及医院关于新冠肺炎感染防控的相关政策和实施方案。

2. 工作人员经新冠肺炎相关知识和防护技能培训考核合格，严格执行国家院感相关标准和操作规范。

3. 根据患者病情需要，主管医生开具医嘱，护士长确认陪伴没有相关流行病学史和症状，嘱其签署《新冠肺炎疫情期间住院患者陪护风险告知书》（如表2-3）后，再发放陪伴证，原则上陪伴需固定。

4. 严格执行陪伴管理制度，执行“一人一陪一证”管理，疫情期间不允许探视。

5. 对患者及陪护人员进行新冠肺炎知识和相关法律法规宣教，告知其不得隐瞒流行病学史，不得随意串病房或离开病房，要佩戴口罩、做好手卫生等个人防护。嘱患者



签署《住院患者主动配合医院做好新型冠状病毒感染防控的知情告知书》(如表2-4)。

6. 每日监测医护人员、工勤人员、新人/在院患者及陪护体温,筛查流行病学史,如有流行病学史和发热、呼吸道症状,应立即转入隔离病室。

7. 按《医疗机构环境表面清洁与消毒管理规范》要求,做好病区空气、物表和环境消毒。

8. 生活垃圾和医疗垃圾分类管理,使用后的一次性口罩、手套等丢弃于黄色医疗垃圾桶内。

(二) 隔离病室管理

1. 新冠肺炎疫情期间,普通病区宜预留“新冠”临时隔离病室,以临时收治待排查新冠肺炎疑似患者。

2. 隔离病室收入患者后应通知专科医生会诊,进行核酸检测。如检查结果为新冠肺炎疑似或确诊,立即转入应急隔离病区。

3. 隔离病室一旦使用,空气、物表、地面等环境消毒和医疗废物处理同第四节相关内容。

表 2-3 《新冠肺炎疫情期间住院患者陪护风险告知书》

新冠肺炎疫情期间住院患者陪护风险告知书

尊敬的患者陪护：您好！

鉴于当前发生的新型冠状病毒肺炎的疫情，为了防止疫情进一步扩散，最大限度地保障患者、家属、医务人员安全，请您如实汇报下面《四川省人民医院新冠病毒肺炎疫情期间住院患者筛查标准》。

患者姓名：_____（请用正楷书写清晰）；身份证号：_____

陪护姓名：_____（请用正楷书写清晰）；身份证号：_____

住院科室：_____；

四川省人民医院新冠病毒肺炎疫情期间患者陪护筛查标准清单

问题	是(打√)	否(打√)
1. 近 2 周是否有湖北省旅行或居住史		
2. 近 2 周是否接触过发热或有呼吸道症状的患者		
3. 近 2 周是否与新型冠状病毒感染者有接触史		
4. 近 2 周所接触人群是否存在聚集性发病情况		
5. 近 2 周内是否有体温 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$		
6. 近 2 周是否有乏力、干咳、鼻塞、流涕、咽痛和腹泻等症状		
7. 如有上述任意一条，建议居家隔离或到发热门诊就诊		

特别告知：若患者陪护中存在有上述调查情形者，请您一定不要进入我院病房探视和陪护患者。患者病情确需陪护，应固定 1 名陪护人员，并应遵守病区的管理规定，按照要求做好自身防护。感谢您的理解与支持！

患者已按上述标准进行筛查，结果均为否，同意收治该患者至我院普通病区，并已对患者及家属进行特别疫情期间住院事项的告知及说明

责任护士签字：_____ 2020 年__月__日__时__分

特别说明：新冠病毒肺炎已列入乙类传染病，按照甲类传染病管理，根据《中华人民共和国刑法》《传染病防治法》《治安管理处罚法》及其他相关法律规定，如果您隐瞒事实，造成疫情扩散的情况发生，依据相关法律规定，您将可能承担相应的法律责任，面临治安拘留、罚款，直至追究危害公共安全罪的法律风险，请您给予配合。

患者家属或陪伴签名：_____ 2020 年 月 日 时 分



表 2-4 《住院患者主动配合医院做好新型冠状病毒感染防控的知情告知书》

住院患者主动配合医院做好新型冠状病毒感染防控的知情告知书

患者姓名： 性别： 年龄： 身份证号码：

尊敬的病员及家属同志：

感谢您对我院的信任，选择在我院就医，我院一定竭尽全力为您解除病痛。目前正值新型冠状病毒流行，政府已启动公共卫生突发特重大疫情一级应急响应措施。疫情就是命令、防疫就是责任，您我应当齐心协力、同舟共济、科学防治，达到防止疫情传播，避免危害家人、单位、社会的目的。您不被感染也是您的健康和住院诊治顺利进行的根本保证。为此，我们非常慎重与您签署《住院患者主动配合医院做好新型冠状病毒感染防控的知情告知书》，希望您配合医务人员做好以下的诊疗工作：

1. 请您在住院期间全程配合医院疫情防控的工作流程，按照医院工作人员的指引接受检查和治疗。请您在住院期间全程佩戴医用外科口罩，并做到勤洗手、不串门、不随地吐痰。

2. 医生会按照病情的需要开具陪护医嘱。

3. 医生和护士每天都会询问您相关的问题，请您如实报告您和您密切接触的人员包括家人、邻居、生活小区、密切接触的亲戚朋友等有无新型冠状病毒感染的流行病学史和任何不适的症状。

询问流行病学史：①发病前 14 天内有武汉市及周边地区，或其他有病例报告社区的旅行史或居住史；②发病前 14 天内与新型冠状病毒感染者（核酸检测阳性者）有接触史；③发病前 14 天内曾接触过来自武汉市及周边地区，或来自有病例报告社区的发热或有呼吸道症状的患者；④聚集性发病。

4. 如果您没有如实报告流行病学史和疾病感染的临床症状造成传染病传播、疫情扩散，导致无法挽回的严重损失，将被公安机关依据《中华人民共和国传染病防治法》追究相应法律责任，情节严重构成犯罪的将受到刑事处罚。

疫情防控，人人有责。为了对自己负责，对家人、儿女负责，对单位、社会负责，恳请您严格遵守上述规定，配合我院医护人员指挥和安排，达到科学防治，阻止疫情传播的目的。再次感谢您及您的家属的合作！

注明：本告知书一式两份，一份交予患者本人及家属，一份存于病历档案，作为法律依据。

知晓上述全部内容。

患者签名：

签名日期： 年 月 日

如果患者无法签署知情同意书，请其授权的亲属在此签名：

患者授权亲属签名 与患者关系 签名日期： 年 月 日

第六节 特殊科室管理制度

一、手术室管理制度

在新冠肺炎疫情防控期间，为有效落实疫情防控措施，保障手术患者和手术工作人员安全，制定手术室管理制度。

1. 严格执行国家及医院关于新冠肺炎防控的相关政策和实施方案，工作人员经新冠肺炎相关知识和防护技能培训考核合格。

2. 预留相对独立的新冠肺炎患者手术间，有条件的预留负压感染手术间。

3. 收到疑似新冠肺炎患者手术通知时，手术间按照飞沫传播隔离和接触隔离两种方式做好相应准备，工作人员落实三级防护措施。

4. 手术间限制工作人员人数，参与手术的人员，不得随意离开手术间。

5. 转运新冠肺炎患者时，使用一次性床单被罩，挂“新冠”标识牌，备1~2只外科口罩（患者用）和避污纸4张。转运床使用2000mg/L含氯制剂擦拭，作用>30min后



再用清水清洁，如被患者血液、体液等污染时，先用吸湿材料去除可见的污染物，再进行消毒和清洁。

6. 手术间终末消毒使用过氧化氢密闭消毒1~2h，消毒后密闭24h时后开放层流，所用医疗器械和医疗用品处理参照第四节相关要求执行。

7. 每日监测手术室所有工作人员体温及健康情况，上报、追踪。

二、产房管理制度

孕产妇是新冠肺炎的易感人群，一旦感染极易发展为重症，尤其在分娩期。为针对性的加强产房管理，实施正确的防控措施，确保母婴安全，做好特殊时期孕产妇管理工作，根据卫健委印发的《关于加强新型冠状病毒肺炎疫情防控期间孕产妇疾病救治与安全助产工作的通知》，制定产房管理制度。

1. 严格执行国家及医院关于新冠肺炎防控的相关政策和实施方案，工作人员经新冠肺炎相关知识和防护技能培训考核合格。

2. 设置单独紧急隔离病室，作为新冠肺炎孕产妇待产分娩备用，根据条件实行待产、分娩、产后一体化管理，减少转运和资源浪费，避免交叉感染。

3. 设立工作人员、普通孕产妇和新冠肺炎孕产妇三通道。
4. 每日筛查医护人员、工勤人员、孕产妇及家属的流行病学情况，监测体温，异常情况及时上报。
5. 筛查为新冠肺炎孕产妇立即安置于紧急隔离产室，经专科医生会诊和相关检查结果，确诊/疑似为新冠肺炎患者，符合转运条件的尽快转运至定点救治医疗机构，产妇已不可避免分娩的，助产人员做好助产准备，落实三级防护措施。
6. 确诊/疑似为新冠肺炎产妇暂停母乳喂养，转至新冠肺炎指定收治医院，新生儿转至相应隔离病房。
7. 隔离病室处理参照第四节终末处理相关要求，胎盘处理参照新冠肺炎疫情期间医疗废物处理管理办法执行。

三、血液透析中心护理管理制度

透析中心人员流动性大，透析患者抵抗力低，新冠肺炎疫情期间为了保证血液透析患者、陪同人员及工作人员的生命安全，保障透析治疗的顺利进行，制定血透中心管理制度。

1. 严格执行国家及医院关于新冠肺炎防控的相关政策和实施方案，工作人员经新冠肺炎相关知识和防护技能培训考核合格。



2. 每日筛查医护人员、工勤人员、透析患者及家属的流行病学情况，监测体温，异常情况及时上报、追踪。

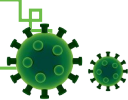
3. 对血透患者进行分流、分区管理。

4. 每日监测血液透析治疗的患者及陪同人员体温，询问流行病学史、观察相关的临床表现，并做好登记。

5. 对患者及陪同人员做好新冠肺炎防控知识自我防护教育，对就诊中的行为进行监测、指导和管理。

6. 严格按照《医疗机构消毒技术规范》《血液净化标准操作规程（2020版）》相关要求，做好透析治疗单元、空气、物体表面的清洁与消毒工作，收治新冠患者按新冠消毒隔离制度落实。

第三章 医院护理工作职责



第一节 门诊护理岗位职责

一、一级预检分诊工作职责

一级预检分诊设置管理岗、询问岗、体温监测岗、转运岗、消毒岗、应急协调岗。

1. 管理岗：设置2名护士长，负责管理人力资源、物资设备、应急协调、流程布局、培训考核、数据统计上报等工作。

2. 询问岗：负责检查进入门诊大楼的人员是否规范佩戴口罩，逐一询问流行病学史和核对是否网上填报流行病学史。如有流行病学史或发热立即按照要求登记，并通知转运岗。

3. 体温测量岗：负责体温监测，使用红外线体温成像仪或红外线体温枪测量体温，有发热者经水银温度计复测，按要求登记并通知转运岗。



4. 转运岗：负责一对一护送有流行病学史患者或发热患者到发热门诊就诊，并做好交接登记工作。

5. 消毒岗：负责所有仪器、物品、空气的消毒和用后物品的处置，督查在岗人员的自我防护是否规范，负责疑似患者或确诊患者所经过区域的终末消毒工作。

6. 应急协调岗：负责现场管理、特殊事件的处理、协调，人员增援、人员轮换等应急工作等。

二、二级预检分诊工作职责

二级预检分诊设置管理岗、体温测量岗、分诊咨询及签到岗、诊室服务岗、应急协调岗。

1. 管理岗：设置1名护士长，负责人力资源、物质设备、应急协调、流程布局、培训考核、数据统计上报等全面管理。

2. 体温测量岗：负责在诊区入口处，再次检查进入人员是否规范佩戴口罩，逐一询问流行病学史和核对是否已经完成网上填报流行病学史，使用红外线体温成像仪或红外线体温枪逐一进行体温监测，发热者需使用水银温度计复测；如有流行病学史或发热的患者，由专人一对一护送到发热门诊，做好患者信息登记及交接工作。

3. 分诊咨询及签到岗：负责为患者提供咨询、二次分诊、就诊签到等。

4. 诊室服务岗：负责候诊患者病情观察、就诊秩序管理、诊室服务、信息系统或设备故障处理等，疑似患者停留环境的终末消毒处理。

5. 应急协调岗：负责顶替因护送疑似患者离开后的岗位，负责特殊事件的处理、协调等应急工作。

三、三级预检分诊工作职责

三级预检分诊责任人为各诊室的接诊医师，负责接诊及再次询问患者有无流行病学史或发热，并记录在门诊电子病历首页。如有流行病学史或/发热的患者，立即通知应急协调岗一对一护送到发热门诊。

第二节 急诊护理岗位职责

一、严格执行四级预检分诊工作

1. 一级预检分诊岗在医院大门口处，负责患者体温监测、呼吸道症状和流行病学史询问，根据不同的情况分别引导患者至普通急诊或发热门诊就诊。

2. 二级预检分诊岗在急诊大门口处，由副主任医师及以上职称的医生联合经验丰富的高年资护师执行预检分诊工作。



3. 三级预检分诊岗在急诊分诊护士站，对患者进行体温监测、呼吸道症状和流行病学史询问。

4. 四级预检分诊岗在各急诊诊断室和抢救室，对患者进行体温监测、呼吸道症状和流行病学史询问。

二、急诊护理岗重点参与发热门诊抢救室工作并就工作实际做每日汇报、沟通及反馈，充分保障发热门诊危急重症患者及时、高效的救治。

三、急诊护理岗负责新冠肺炎知识及自我防护全员化培训。

第三节 发热门诊护理岗位职责

发热门诊护理岗位设管理岗、分诊、预检诊疗、标本采集（血液标本、鼻咽拭子、痰液标本）、导检、病情观察、物资管理等护理岗位。

一、护士长工作职责

1. 负责上岗护士新冠肺炎相关知识、防护技能及各岗位职责、工作流程、应急预案等培训。

2. 负责护理岗位设置及护士的动态调配。

3. 督促、检查各岗位护士严格执行各项规章制度和技术操作规程。

4. 督促、检查和指导发热门诊医生、护士及保洁员自身防护和医院感染防控措施的落实。

5. 负责收集发热门诊医生、护士、保洁员每日健康情况，及时核实并追踪异常情况。

6. 负责督促、检查及流程改进，维持发热门诊的良好就诊秩序。

7. 加强防护物资的计划与使用，建立防护物资使用台账，做到账物相符。

8. 加强与各部门的沟通联系，协调和配合，做好应急工作。

二、分诊护士工作职责

1. 初筛患者，详细询问流行病学史或近一周内发热($>37.3^{\circ}\text{C}$)患者。有流行病学史的患者(到发热门诊一就诊)和无流行病学史的患者(发热门诊二就诊)分别经不同通道安排至相应诊区。

2. 负责测量体温、血压、脉搏、呼吸，快速评估患者，如有急诊患者立即告知预检诊疗护士优先安排就诊，对心跳呼吸骤停患者就地抢救。

3. 指导患者扫描二维码填写基本信息(老年患者手写登记)，办理就诊卡、挂号。



4. 协助患者正确穿隔离衣及手消毒。
5. 正确区分首诊和复诊患者并完成登记。
6. 负责诊室的物资齐备、消毒管理。

三、预检诊疗护士工作职责

1. 复核流行病学史，详细登记患者相关信息。
2. 协助医生开展诊疗工作，签署《发热患者知情同意书》，指导就诊流程、引导相关检查。
3. 指导患者手消毒。
4. 负责诊室的物资齐备、消毒管理。

四、标本采集护士工作职责

1. 核对患者信息（姓名、性别、年龄等），检查项目、避免错贴条码。
2. 按照标准操作规程采集各类标本。
3. 标本采集后直立并盖好盖子，按照新冠肺炎《标本转运医院感染防控标准 SOP》要求专人进行转运，做好交接。
4. 采集标本时“一人一针一管，一人一垫一带”，保持持针器洁净，避免患者发生交叉感染。
5. 负责诊室的物资齐备、消毒管理。

五、导检护士工作职责

1. 负责患者在就诊过程中的引导工作。
2. 维持就诊秩序，积极配合其他同事工作。
4. 引导解除观察患者按指定线路离开医院，引导留观患者入院并签字记录。

六、病情观察护士工作职责

1. 负责患者检查结束等待诊断结果期间的相关工作，做好护患沟通，确保患者等候期间只能固定在等候区，不随意走动。

2. 遵照医嘱对患者进行静脉输液、口服用药、吸氧等治疗并观察记录；危重患者建立静脉通道、吸氧、安置心电图监护、并配合急诊护士进行抢救工作。

3. 密切观察患者生命体征、心电图监护监测情况并记录；如有病情变化立即通知值班医生。

4. 与接收科室进行患者交接。

5. 急诊抢救后及时补充物资。

七、物资管理护士工作职责

1. 负责物资的申领、配发，建立物资管理台账，入库、出库数据记录准确、完整。



2. 保证库房干净、整洁。
3. 负责监督工作人员规范穿脱防护用品。
4. 督促保洁员做好消毒隔离制度的执行。

第四节 应急隔离病区护理岗位职责

一、责任护士工作职责

1. 按要求参加新冠肺炎相关知识及防护操作培训并考核达标。
2. 按三级防护进入隔离病区参加临床护理工作。
3. 负责抢救车清理、交接等工作。
4. 掌握常用消毒液的配置、使用方法和注意事项，并按要求落实到位。
5. 严格执行操作规范，尊重患者的权利，保护患者隐私。
6. 负责新入患者的隔离管理制度告知、解释工作。
7. 遵照医嘱完成患者的标本采集及各项治疗和护理，协助医生进行诊疗工作，按需护送患者经发热患者专用通道外出检查。
8. 按需完成解除隔离患者的相关手续，完成转院、出院患者房间的空气、物表及环境消毒，铺备用。

9. 书写病室交班报告及各类护理文件。

10. 指导、督促保洁员及运送人员的工作，正确执行标本转运及床单元及物品的终末处理。

二、辅助护士工作职责

1. 负责办理患者入院、出院、转科、手术、死亡等通知工作。

2. 负责管理病区护士站，做好接待咨询及电话接听，清理及补充办公用品。

3. 做好台账管理，对重点物资做好登记，对医用防护口罩、防护服等，并有发放记录。

4. 每日上报工作人员健康状况，对进出隔离区人员进行严格检查督导。

5. 查看医嘱更改情况，及时通知责任护士执行医嘱，做好医嘱查对及记录。

6. 负责出院患者随访工作及各种报表信息的搜集、汇总与整理。

7. 负责各类药品的清理、领用和保管，做好特殊药品的存放、登记和交接。

8. 负责各类医疗器械设备的送检维修及维护，做好记录。



9. 按新冠肺炎防护要求与消毒供应中心进行消毒物品交换、领用，做好物品保管工作。

10. 按新冠肺炎防护要求与洗浆房进行布类交换、领用，做好布类保管工作。

11. 每日记录冰箱温度，观察运行状况，做好冰箱内物品及药品的管理工作。

12. 了解病区患者动态情况，特殊情况及时上报。

三、夜班护士工作职责

1. 按照三级防护进入隔离病区开展夜间护理工作。

2. 负责抢救车清理、交接等工作。

3. 负责夜间患者的病情观察，并参与医师夜查房，对新、急、危重患者进行重点交接和观察，发现问题及时报告并处理。

4. 做好新冠肺炎患者的隔离管理制度告知、解释工作。

5. 严格执行各项规章制度和护理操作规程，落实患者安全目标。

6. 书写病室交班报告及各类护理文件，完成当班医嘱大查对并签字记录。

7. 做好护士站及治疗室管理，完成治疗室消毒并记录。负责统计工作量，填写工作日志。

8. 负责指导、督促保洁员及运送人员的工作，正确执行标本转运及床单元、物品终末处理。

9. 按需要完成患者转/出院相关手续，对病室的空气、物表及环境进行消毒，铺备用床待用。

四、保洁员工作职责

1. 按要求穿戴防护用品负责隔离区的清洁卫生。

2. 地面按清洁区、半污染区、污染区的划分及清洁、消毒要求保洁。

3. 隔离区病区、走廊、厕所拖把不得混用并应定位放置。拖把分池清洗，禁止在洗漱池冲洗，拖把及水桶用后要洗干净进行消毒并凉干。

4. 隔离区病区消毒湿巾做到一床一巾。

5. 病区地面、墙面每日用2000mg/L的含氯消毒液擦拭或者喷洒消毒1次，消毒作用时间不应少于30min。地面如有明显的血渍体液污染时，先用吸湿材料去除可见的污染物，再用2000mg/L含氯消毒液的喷壶对准血渍等沿四周向中心喷洒；作用30min后用一次性纸巾（报废毛巾）清洁，然后将此毛巾作医疗废物处理。

6. 病区物体表面消毒，如床围栏、床头柜、家具、门



把手、呼叫按钮等每日用2000mg/L的含氯消毒液消毒2次，作用30min后清水擦拭干净，有血渍体液污染时处理同前。

8.每日按医院感染管理要求，分类处置生活垃圾和医疗废物，做好登记，并按分类贴“新冠”标识。

第五节 住院病区护理岗位职责

一、护士长工作职责

1. 按要求参加新冠肺炎相关知识及防护操作培训并考核达标。

2. 组织培训科室护士、保洁员等人员新冠肺炎相关知识及防护操作培训并考核达标。

3. 及时传达和组织学习新冠肺炎防控管理相关文件精神和防控措施，并保证有效落实。

4. 负责对新收患者及陪护询问新冠肺炎流行病学史，与家属签订“风险告知书”后发放陪伴证。

5. 每日监测病区医护人员、保洁人员、患者及探视人员等所有人员的体温及流行病学史情况，确认异常情况原因。怀疑疑似病例的，要立即收入隔离病室并启动疑似患者收治流程，上报主管部门。

6. 督导护士和保洁员进入隔离病区按规范穿戴防护用品。

7. 科学、合理排班，严格限制人员出入隔离病室。

8. 督导保洁员及运送员正确执行标本转运及物品终末处理。

二、责任护士工作职责

1. 按要求参加新冠肺炎相关知识及防护操作培训并考核达标。

2. 负责对新收患者及陪护询问新冠肺炎流行病学史，告知患者、家属及陪护不得隐瞒流行病学史。叮嘱患者、家属及陪护佩戴口罩，做好手卫生等个人防护。怀疑疑似病例的，要立即转入隔离病室。

3. 对每位住院患者及家属进行新型冠状病毒感染防控知识的宣传教育，在住院期间不得离开病区。

4. 每日对新入院患者及住院患者进行监测，检查有无发热和呼吸道感染；关注患者体温和血象情况。

5. 护理新冠肺炎患者时，应严格执行传染病的隔离制度和个人防护要求。

6. 加强各病室通风换气，必要时使用空气消毒机消毒。

7. 遵照医嘱完成所分管患者的标本采集及各项治疗和护理，协助医生进行诊疗工作。



8. 严格执行生活垃圾和医疗垃圾的分类。使用后的一次性口罩、手套等不得随意丢弃，应丢弃于黄色医疗垃圾桶内。

9. 督导保洁员及运送员的工作，正确执行标本转运及物品终末处理。

三、辅助护士工作职责

1. 按要求参加新冠肺炎相关知识及防护操作培训并考核达标。

2. 负责做好新入患者的探视人员管理制度告知、解释工作。

3. 负责各类药品、物品的清理、领用和保管，各类医疗仪器设备的送检维修及维护，病区库房物品保管，对医用防护口罩、防护服、护目镜等主要防护物品做好领用及使用记录。

4. 每日上报工作人员健康状况核查表及各种报表信息的搜集、汇总与整理。

5. 每日做好消毒物品、医用洗涤物品的交换和领用工作。

6. 查看医嘱更改情况，及时通知责任护士执行医嘱，做好医嘱查对及记录。

7. 指导保洁员规范做好普通病区和隔离病区的保洁工作。

四、夜班护士工作职责

1. 按要求参加新冠肺炎相关知识及防护操作培训并考核达标。

2. 对夜间新收患者及陪护询问新冠肺炎流行病学史，告知患者、家属及陪护不得隐瞒流行病学史。叮嘱患者、家属及陪护佩戴口罩，做好手卫生等个人防护。怀疑疑似病例的，立即收入普通病区隔离病室。

3. 掌握病区患者的夜间动态情况，并参与医师查房，对新、急、危重患者进行重点交接和观察，发现问题及时报告并处理。

4. 对无明确诱因的发热，或者虽无发热症状、但呼吸道等症状明显的患者，立即通知医生会诊，并配合做好相关处理。

5. 护理新冠肺炎患者时，应严格执行传染病的隔离制度和个人防护要求。

6. 遵照医嘱完成患者的标本采集及各项治疗和护理，协助医生进行诊疗工作。

7. 做好护士站及治疗室管理，完成治疗室消毒并记录。负责统计工作量，填写工作日志。

8. 负责指导、督促保洁员及运送员的工作，正确执行标本转运及物品终末处理。



9. 书写病室交班报告及各类护理文件。完成当班医嘱大查对并签字记录。

五、保洁员工作职责

1. 按要求参加新冠肺炎相关知识及防护操作培训并考核达标。

2. 进入隔离区域应按三级防护做好清洁、消毒工作。

3. 隔离区域地面按清洁、半污染、污染区的划分及清扫要求保洁。清洁用具应按清洁区、半污染区和污染区的划分分区使用，不得混用。

4. 普通病区、走廊、厕所、隔离病室拖把不得混用并应定位放置。拖把分池清洗，禁止在洗漱池冲洗，拖把及水桶用后要清洗干净进行消毒并凉干。

5. 病区的物体表面如床头柜、壁柜、门把手等每日用1000mg/L含氯消毒液擦拭大于等于2次，作用时间不少于30min。

6. 隔离病室的消毒按应急隔离病区要求进行处置。

7. 每日按医院院感管理要求分类处置生活垃圾和医疗废物。隔离病室产生的废弃物按新冠肺炎防控要求分类贴上“新冠”标识。

第六节 特殊科室护理岗位工作职责

一、手术室护理岗位职责

(一) 护士长工作职责

1. 按要求参加新冠肺炎相关知识及防护操作培训并考核达标。
2. 组织培训手术室护士、保洁员等人员新冠肺炎相关知识及防护操作培训并考核达标。
3. 负责督促新冠肺炎防控手术室相关应急措施和制度的落实。
4. 每日定时接收值班责任护士的工作汇报，包括入室工作人员、手术患者监测情况。发现有疑似人员，立即上报主管部门，并按要求进行处置。
5. 负责管理、监督手术室内所有人员的工作行为，针对不规范防护、不服从手术室管理制度的行为予以制止和批评。
6. 负责监管科室医用防护物资的领用及发放，定时抽查物资使用明细。
7. 负责排班及手术室人力资源的调配。



8. 按照《新冠肺炎疫情下的手术管理制度》做好急诊手术的管理，包括手术排程与应急协调工作。

（二）巡回护士工作职责

1. 按要求参加新冠肺炎相关知识及防护操作培训并考核达标。

2. 按新冠肺炎确诊/疑似患者转运流程执行。

3. 巡回护士核查每台手术患者体温、CT或核酸检测结果，询问近14天以来是否有流行病学史，异常情况及时汇报，并按要求处理。

4. 一旦为新冠肺炎患者实施手术，立即启动新冠肺炎手术流程，严格落实新冠肺炎手术室管理制度、做好个人防护、术后处置等工作。

5. 熟练掌握常用消毒液的配置、使用方法和注意事项，并按新冠肺炎消毒隔离制度要求严格做好术后手术间平面清洁与消毒，并监督保洁员做好手术间、手术转运车辆、地面清洁与消毒。

6. 手术结束按指定线路护送患者到应急隔离病区。

（三）器械护士工作职责

1. 按要求参加新冠肺炎的相关知识和防护操作培训并考核达标。

2. 熟练掌握新冠肺炎确诊/疑似手术工作流程。

3. 术前与手术医生沟通，按需准备手术用物，精确到个位数，以在不影响开台的前提下，减少术前用物准备量，缩小污染范围。

4. 新冠肺炎确诊/疑似患者手术按照“三级防护”严格实施个人防护措施，穿戴防护用品规范。

5. 术后严格按照新冠肺炎消毒隔离制度对手术器械处理、敷料及医疗废物等进行处置。

6. 监督手术间个人防护规范，对未规范行事者予以制止。

7. 突发事件及时向护士长汇报与沟通。

（三）辅助护士工作职责

1. 按要求参加新冠肺炎相关知识及防护操作培训并考核达标。

2. 严格执行新冠肺炎疫情下的医院制度、政策和手术室各项规章制度。

3. 每日核查手术室防护物资使用情况，登记明细，及时储备，保障手术室物质供应。

4. 防护物资做到专人管理，按制度要求每日做好清查、登记，落实“一人一签一用”制度。

5. 若有新冠肺炎患者进行手术，按防护要求提供物资保障。



6. 管理手术室门禁，严禁非手术人员或非本科室工作人员出入，确保手术室环境安全。

（四）保洁员职责

1. 按要求参加新冠肺炎相关知识及防护操作培训并考核达标。

2. 正确配置常用消毒液浓度、掌握使用方法和注意事项。

3. 按新冠肺炎处置要求对各区域的清洁与消毒，有污染时及时清理。清洁走廊区域每日清洁3次；医疗废物存放区每日清洁消毒3次；污物走廊区每日清洁消毒3次，均有清洁记录。

4. 严格做好每台手术之间的清洁与消毒。

5. 严格对医疗废物规范分类、按要求进行收集、交接和运送。

6. 严格做好个人防护，落实手卫生制度。

二、产房护理岗位工作职责

（一）护士长工作职责

1. 按要求参加新冠肺炎相关知识及防护操作培训并考核达标。

2. 按要求对产房所有医护人员、规培生、进修生、实习生、工人进行新型冠状病毒相关知识及防护操作培训并考核达标。

3. 及时传达和组织学习新冠肺炎防控管理相关文件精神和防控措施。

4. 制定产房新冠肺炎防控管理制度、流程及各岗位职责。

5. 负责对所有医护人员、规培生、进修生、实习生、保洁员、孕产妇及陪护的监测、上报工作。

6. 设置紧急隔离待产分娩室，满足疫情高危孕产妇的待产分娩需求。划分清洁区、半污染区和污染区，符合工作人员、普通孕产妇和疫情高危孕产妇的三通道管理要求。

7. 指导做好紧急分娩的疑似或确诊感染的孕产妇分娩期管理，落实各项防控措施。

8. 做好防护物资的管理，建立物资管理台账，尤其对紧缺防护物资发放有登记。

9. 督查产房陪伴管理，减少人员流动。确认陪护没有相关流行病学史和症状时签署《新冠肺炎疫情期间住院患者陪护风险告知书》后发放陪伴证，对陪护做好针对性健康宣教。

10. 督导保洁员落实产房环境清洁和消毒。



（二）助产士工作职责

1. 按要求参加接受新冠肺炎相关知识及防护操作培训并考核达标。

2. 对所有医护人员、规培生、进修生、实习生、工人、孕产妇及陪护做新冠肺炎流行病学史的筛查、体温及症状监测、上报。怀疑疑似病例的，要立即转入隔离待产分娩室并配合做相关检查。

3. 做好产房陪伴管理。对确认陪护没有相关流行病学史和症状时签署《新冠肺炎疫情期间住院患者陪护风险告知书》后发放陪伴证。

4. 做好产房环境卫生消毒管理。要求所有工作人员、孕产妇及陪伴均戴口罩，加强手卫生。加强各待产室通风换气，按要求对待产室、分娩室做空气消毒。严格执行生活垃圾和医疗垃圾分类，使用后的一次性口罩、手套等不得随意丢弃，应丢弃于黄色医疗垃圾桶内。

5. 监督保洁员有效落实消毒隔离措施。

6. 做好孕产妇及陪伴的就餐管理。积极宣传和帮助孕产妇及家属的协调就餐，尽量统一配送，较少人员流动。

7. 定时做好孕产妇及陪伴的健康宣教。做好宣教产房在疫情期间的管理，指导个人防护。

8. 建立防护物资管理台账，做好出入登记。

（三）夜班助产士工作职责

1. 按要求参加接受新冠肺炎相关知识及防护操作培训并考核达标。

2. 负责对夜间新收孕产妇及陪护做新冠肺炎流行病学史的监测、上报。疑似病例的，要立即转入隔离待产分娩室并配合做相关检查。

3. 做好产房环境卫生消毒管理。监督保洁员有效落实消毒隔离措施，指导运送人员正确执行孕产妇分娩前后转运。

4. 持续做好孕产妇及陪伴的健康宣教。做好宣教产房在疫情期间的管理，指导个人防护。

（四）保洁员工作职责

1. 按要求参加接受新冠肺炎相关知识及防护操作培训并考核达标。

2. 按要求接受新冠肺炎流行病学史的监测。

3. 做好产房环境卫生清洁消毒。落实消毒隔离措施，严格执行一床一巾，正确执行孕产妇分娩前后转运。

4. 产房各区域地面按清洁、半污染、污染区的划分要求保洁。抹布、扫把、拖把等工具，应按分区使用，不得混用。抹布、拖把头每日定时更换。



5. 病区的物体表面如床头柜、壁柜、门把手等每日用1000mg/L含氯消毒液擦拭 ≥ 2 次，作用时间不少于30min。

6. 按医院感染管理要求，分类处置生活垃圾和医疗废物，称重做好登记，并按分类贴标识。

三、血透中心护理岗位职责

（一）护士长工作职责

1. 按要求参加接受新冠肺炎相关知识及防护操作培训并考核达标。

2. 组织科室人员学习防控新型冠状病毒感染的知识、技术，并督导落实到位。

3. 检查各类工作人员疫情防控措施的执行情况，严防工作人员和血透患者院内感染事件的发生。

4. 对各类防护用品进行计划申请和领取，建立台账，按要求进行发放，并做好记录。

5. 合理安排护士值班，建立特殊时期人力资源调配制度，保证有足够的工作人员在岗。

6. 检查下级护士和学生的工作和疫情防控措施的执行情况，确保工作质量和患者安全。

（二）责任护士工作职责

1. 按要求参加接受新冠肺炎相关知识及防护操作培训

并考核达标。

2. 负责对患者及陪同人员进行新冠肺炎流行病学史的监测、上报。疑似病例的，要立即转入隔离透析室并按要求进行处置。

3. 严格执行新冠患者消毒隔离及防护要求，严防护士及血透患者院内感染事件的发生。

4. 遵守特殊时期的值班、备班制度，服从应急状态下的人力资源调配。

5. 加强对陪同人员（或家属）的管理，在疫情防控期间，不允许探视、杜绝陪同人员进入透析治疗区域。

6. 负责对保洁员的工作进行检查和督导，督促做好病区的被服管理、卫生清洁、保持和相关消毒工作。

（三）保洁员工作职责

1. 按要求参加各类新冠肺炎防控知识的培训，通过所属主管部门的考核后方可上岗，并定期接受再考核。

2. 严格按照要求落实个人防护措施、开展各项清洁、运送工作。

3. 负责对医疗废弃物进行分类收集，密封运送、做好交接。

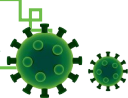
4. 对病区的物体表面，如床头柜、壁柜、门把手等每



日用 1000mg/L 含氯消毒液擦拭 ≥ 2 次，作用 30min 后清水擦拭干净。

5. 严格执行各项院内感染防控措施，分区使用清洁用具，不同区域使用的清洁工具应明确标识，并分别冲洗、消毒，分开干燥存放（或交相应部门统一消毒）；工作中严格执行手卫生规范，防止血透中心医疗区域被二次污染。

第四章 医院护理工作流程



第一节 门诊预检分诊工作流程

门诊人流量大，人群范围广，为进一步增强医疗机构内新型冠状病毒肺炎感染预防与控制，严防新型冠状病毒在门诊内的交叉感染发生，对进出门诊人员进行严格的“三级预检分诊”，在门诊入口处、诊区入口处、诊室分别对患者进行流行病学史和体温筛查，通过“预检分诊”在门诊就诊患者中快速有效地识别和发现新型冠状病毒感染的患者。门诊预检分诊工作流程，如图4-1所示。

第二节 急诊预检分诊工作流程

新冠肺炎疫情期间，急诊科作为急诊患者救治场所，应采取一切防控措施将有流行病学史、发热或呼吸道症状患者与常规急诊患者进行鉴别与筛查，避免疑似/确诊患者进入急诊区域，引起交叉感染。急诊门口应设专人把守，

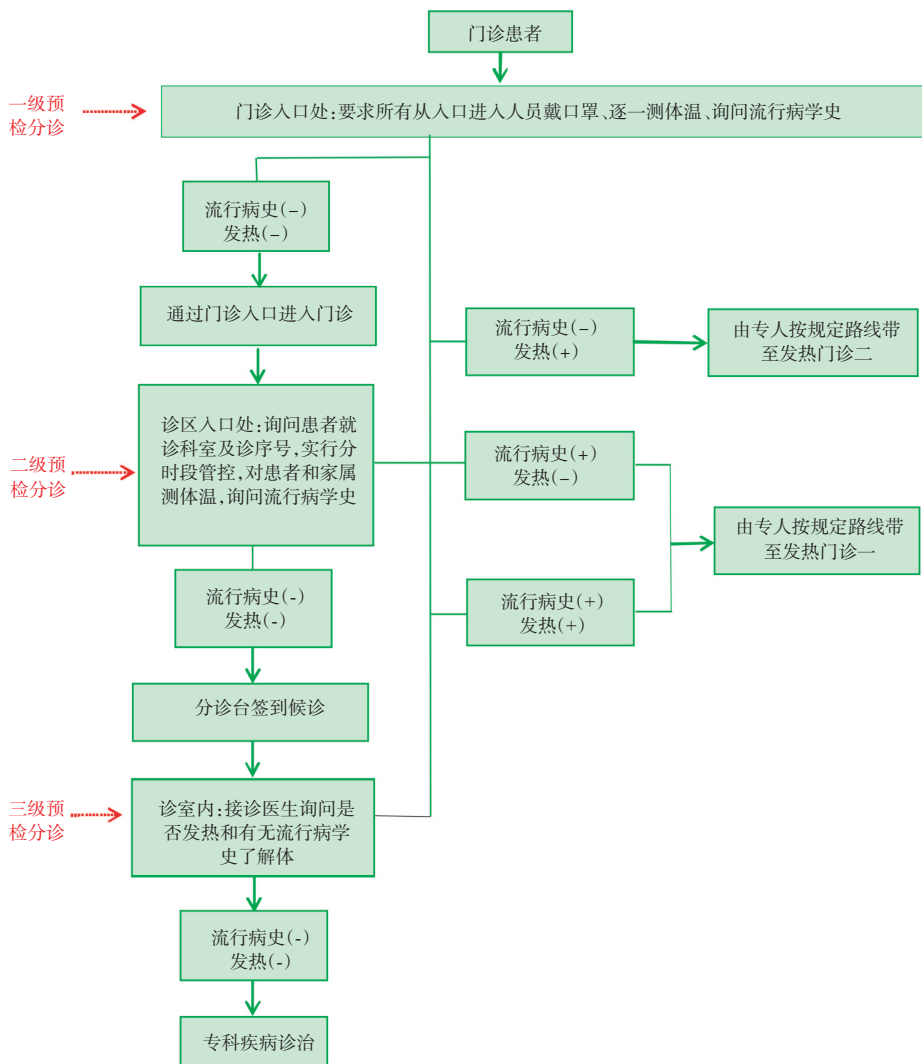


图 4-1 门诊预检分诊工作流程

对所有进入急诊区域人员进行体温检测、询问流行病学史以及相关呼吸道症状，再通过分诊台、诊断区层层预检分诊筛查，将疑似/确诊患者引导至发热门诊就诊，做到有效分流。急诊预检分诊工作流程，如图4-2所示。

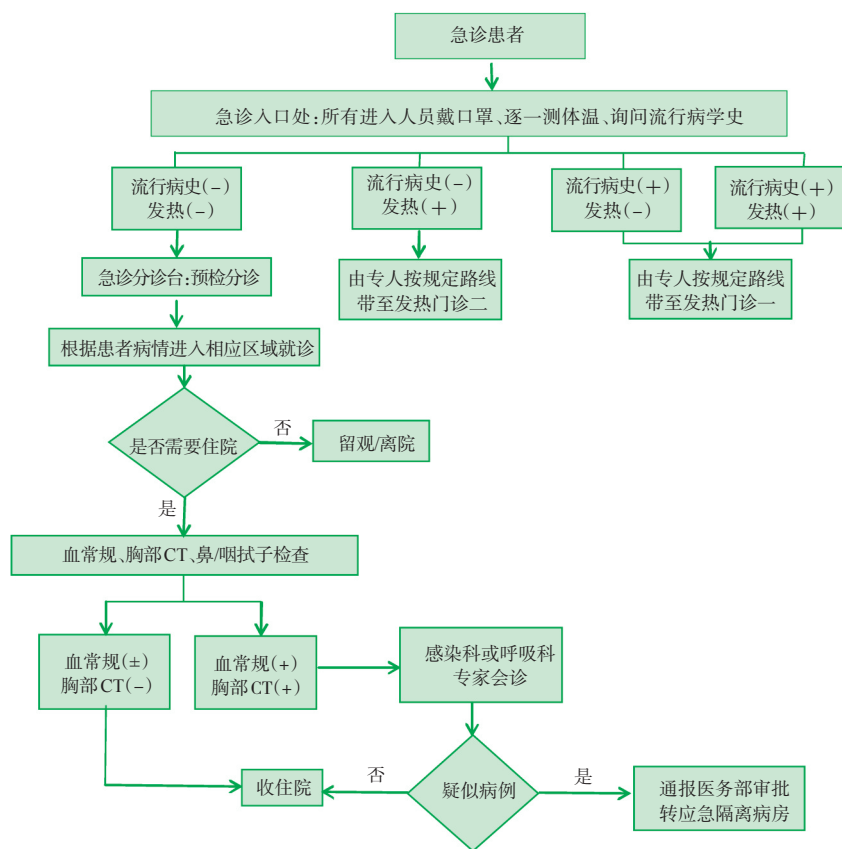


图4-2 急诊预检分诊工作流程



第三节 发热门诊工作流程

为了进一步推进呼吸道传播疾病的防治工作，加强新冠肺炎的疫情防控，保障人民群众和医务人员安全，及时排查新型冠状病毒肺炎的感染，做到早期诊断、及时观察转诊，在发热门诊对患者进行隔离诊治，阻断病原体在医疗机构内的传播，降低感染发生风险。发热门诊护理工作流程，如图4-3所示。

第四节 应急隔离病区工作流程

应急隔离病区是收治发热门诊或其他转科病区新冠肺炎确诊和疑似病例的场所，需严格按照新型冠状病毒肺炎诊疗指南进行患者收治，严格把控收治指针，并且由专人陪同经规定通道进入应急隔离病区，全程无缝隙衔接，阻断病原体在医院内的传播。应急隔离病区护理工作流程，如图4-4所示。

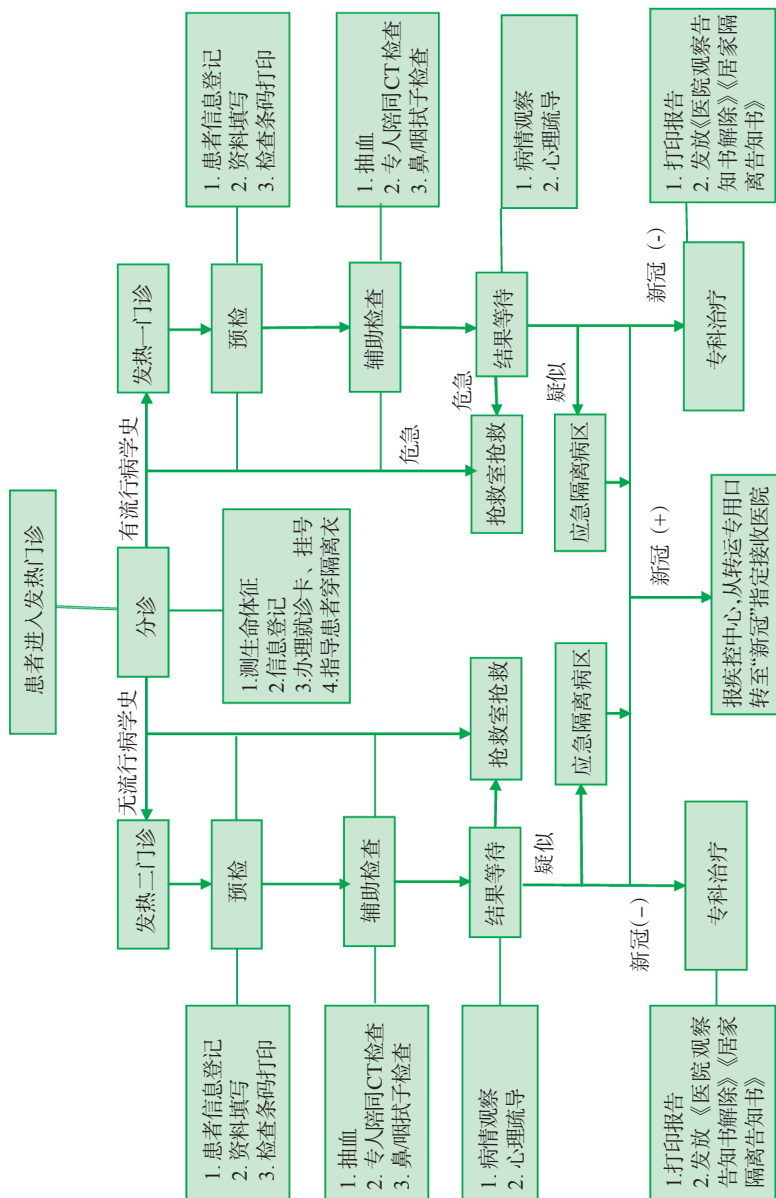


图 4-3 发热门诊护理工作流程

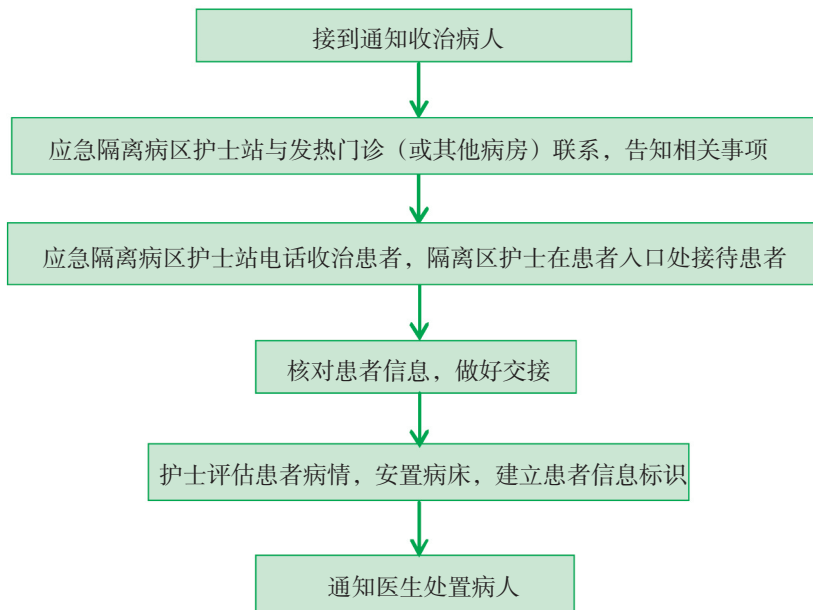


图 4-4 应急隔离病区护理工作流程

第五节 住院病区工作流程

住院病区筛查是预防新冠肺炎院内传播的最后一道防线，严格把控出入病区人员相关各项筛查，包括患者及陪护人员、医护人员、保洁人员的管理，避免疑似/确诊患者进入病区，引起交叉感染。住院病区工作流程，如图 4-5 所示。

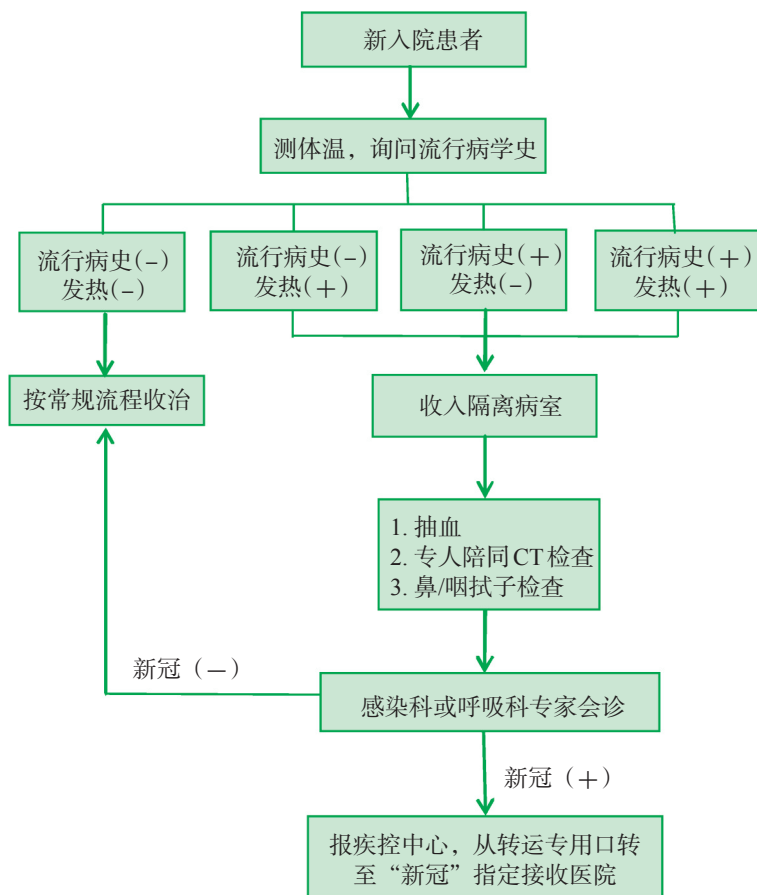


图 4-5 住院病区工作流程



第六节 特殊科室工作流程

一、手术室工作流程

（一）新冠肺炎确诊/疑似患者急诊手术工作流程

急诊手术具有突发性、迫切性的特点，在新冠肺炎疫情的严峻形势下，合理、科学的防控工作流程是减少和避免院内感染的不可缺少的方式，是疫情防控不可缺少的重要一环。为手术室工作人员提供详细的确诊/疑似急诊手术工作流程，减少和避免院内感染。新冠肺炎确诊/疑似患者急诊手术工作流程，如图4-6所示。

（二）新冠肺炎确诊/疑似患者转运流程

新冠肺炎确诊/疑似患者自进入至出手术室经过的环境较特殊，为更好地将院内患者转运制度落实到实处，为手术室工作人员提供详细的手术患者转运工作流程，尽可能的切断传播途径，减少和避免院内感染。新冠肺炎确诊/疑似患者手术环节转运流程，如图4-7所示。

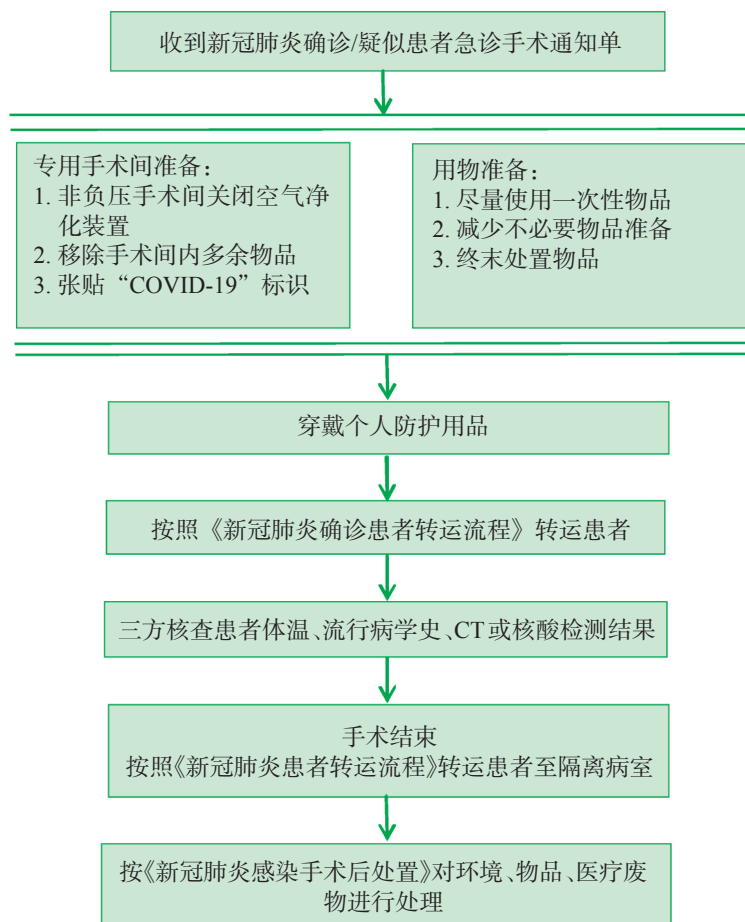


图4-6 新冠肺炎确诊/疑似患者急诊手术工作流程

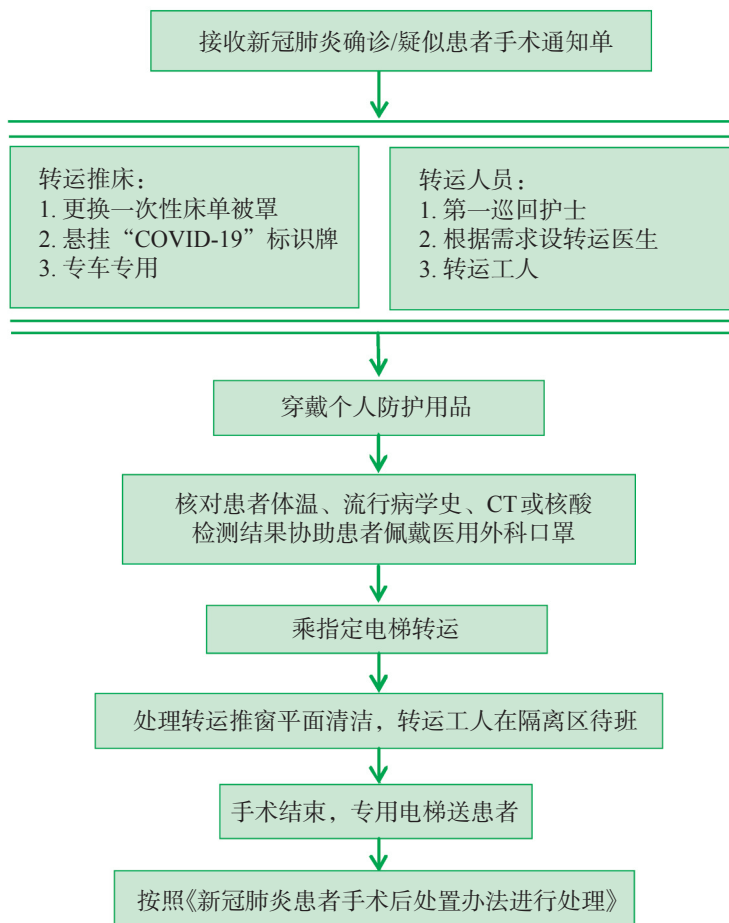


图4-7 新冠肺炎确诊/疑似患者手术环节转运流程

二、产房工作流程

孕产妇是新冠肺炎的易感人群，在疫情期间，有针对性的加强产房管理，落实医疗机构的新冠肺炎病人管理制度，对孕产妇做严格新冠病毒筛查和分类管理，做到产科

门诊、产房和病房的一体化防控管理，以确保母婴安全。

产房护理工作流程，如图4-8所示。

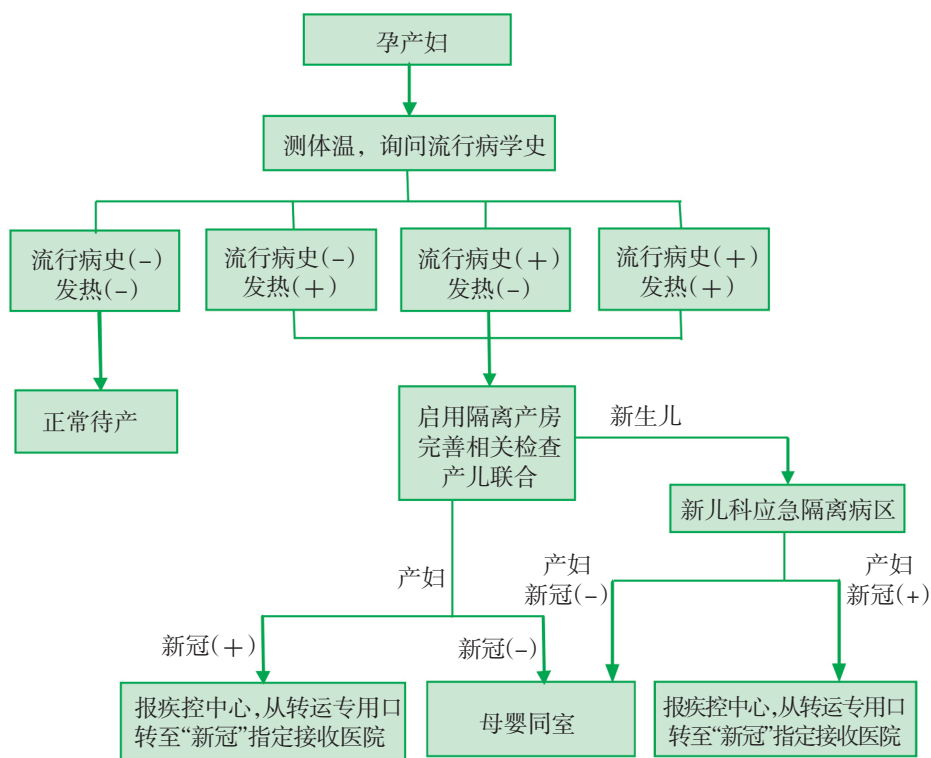


图4-8 产房护理工作流程

三、血液中心工作流程

“新冠”疫情期间血透中心仍需按固定计划接诊患者，人群相对密集且流动性大，是目前暴露风险极高的医疗场所。目前国内血透中心建筑设计以“大厅”式布局为主，



患者之间缺乏足够的物理隔断，给新冠肺炎疫情防控带来更多的困难。为帮助各级血透中心尽可能安全、高效地管理血液透析患者，杜绝病毒在院内传播，特制订血液透析工作流程，如图4-9所示。

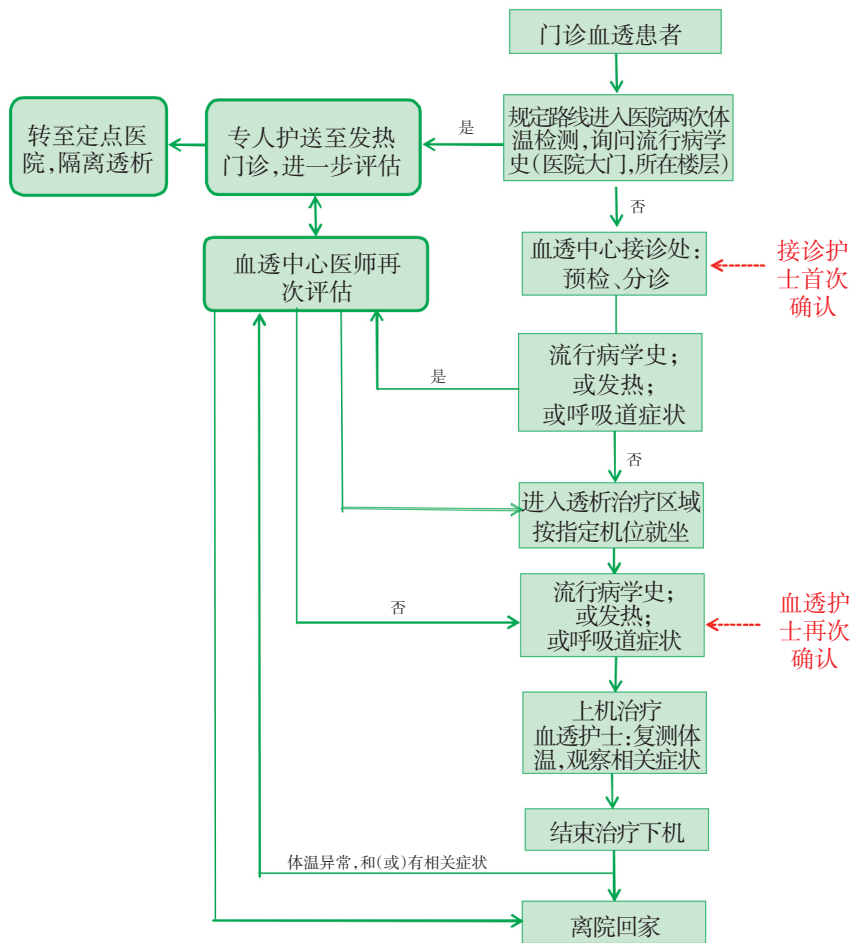
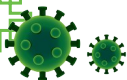


图4-9 血液透析室工作流程

第五章 医院护理人力资源管理



第一节 护理应急人力资源管理

新冠肺炎来势凶猛，传染性极强，人群普遍易感，具有突然性、复杂性、破坏性和不可预测性的特点，及时甄别、有效管控、科学救治，关系到人民群众的生命安全与社会稳定。医院作为新冠肺炎突发公共卫生事件应急救治的主要力量，承担着外派救援和当地救治的双重任务。建立迅速反应机制，尤其是护理人力资源的应急调配，是医院顺利完成救治任务的重要保障。护理部应成立应急管理小组，负责全院护理应急人力资源的管理和调配。

一、人力需求评估

（一）人力数量需求

1. 对疫情发展趋势进行预测，初步判断应急梯队组建的规模，以满足医院及上级卫生行政部门的调配，主要用于外派医疗队的储备。



2. 应急隔离病区：根据医院收治疑似/确诊患者数量、护理工作量以及疫情发展趋势，预测护士的储备数量。主要用于医院应急隔离病区人员的储备。

3. 发热门诊：根据每日门诊量、岗位设置情况以及疫情发展趋势，预测护士的储备数量。主要用于医院发热门诊护士的储备。

4. 其他病区：根据当时医院各病区患者数量和患者危重程度测算所需护士数量外，盘点护士的数量用于应急调配及医院各科室抽调人员后的补充，调配时应考虑科室对调入护士的专业需求。

（二）人力结构需求

1. 外派医疗队：要求具备重症、急诊科、传染科、呼吸科等科室及相关科室工作经验的护士。由于援外任务的工作时间长、强度大，因此抽调人员年龄25~40岁，属于护理队伍的中坚力量。考虑到男护士的身体及心理素质比女护士更具有优势，在援外队伍中增加男护士的比例。

2. 应急隔离病区：要求具备传染科、呼吸科等工作经验护士，或有抗击SARS等应急任务工作经验的护士。

3. 发热门诊：要求工作年限在2年以上护士，来自全院各科室（疫情期间暂停门诊或暂时合并科室）的骨干力量。

4. 其他病区：要求曾经在专科工作3年以上经验的护士。

二、人力现状分析

1. 护士结构分析：梳理全院护士的专科工作经历，尤其是重症、急诊科、传染科、呼吸科等科室工作经验，或抗击SARS等应急任务工作经验。年龄在40岁以下的护士。

2. 护士意愿分析：护士主动请缨情况。

三、人员调配原则与方法

（一）调配原则

1. 满足需求原则

根据目标任务要求匹配足够的护士。

2. 人岗匹配原则

护士的资质及能力符合岗位需求。

3. 自愿原则

护士主动请缨，结合护士意愿安排外派或院内救援任务。

4. 身心健康原则

因救援任务重，工作压力大，应考虑护士的身心状况。

（二）调配方法

1. 组建应急护士库

疫情期间，根据收治病人情况核定各科室所需护士数



量，其余护士作为应急备用人员由护理部统一管理。同时，经个人主动申请→科室推荐→片区上报→护理部审核的流程在全院范围内征集，实行自下而上选拔应急库护士。

2. 搭建应急梯队

从应急护士库按岗位需求匹配原则，自上而下搭建“三级梯队”。第一梯队为援外任务做准备，以重症专业、呼吸专业、急诊专业护士为主，由护理部管理。各梯队人员分为两组，一组驰援武汉，另一组作为后备人员，随时待命。第二梯队为应急隔离病区储备人员，以感染、重症、内科、儿科等专业为主，由内科科护士长管理。第三梯队为发热门诊准备人员，以手术室、外科、耳鼻喉、妇产科、健康体检中心等专业护士为主，由负责发热门诊管理的急诊科科护士长管理。

3. 信息筛选匹配

及时更新护士信息库，包含专科工作经验（如血透、ICU工作经验）、是否主动请缨、调配状态、联系方式等要素，根据目的任务快速筛选、匹配相应护士，按岗位要求调配上岗。

（四）排班原则

1. 以患者为中心原则

根据患者数量和病情轻重分配不同数量的护士。疫情

期间，因任务重、风险高，需要逐一询问流行病学史及测量体温、记录病史，转运分流等，需要配备充足的人力资源。评估病区人流量，合理安排护士人力，充分满足患者需求。

2. 弹性排班原则

在工作量大的时间段增加护理人力，安排机动班，机动班护士随叫随到。

3. 合理搭配原则

由于新冠肺炎流行期间工作内容与日常工作有所不同，为保证工作的顺利开展，每天、每班次应进行新老搭配。

4. 节约原则

新冠肺炎流行期间护士须穿戴医用防护口罩、防护服等，为节约防护物资，以满足工作需求为目的尽量减少人员，避免人力和物资的浪费。

5. 人性化原则

由于新冠肺炎存在不确定性，护士面临着工作和心理的双重压力，排班应保证护士充分的休息和体力恢复。



第二节 各部门护理人力资源管理

一、门诊护理人力资源管理

门诊就诊人流量大，人群范围广，诊疗过程中易发生聚集，若新冠肺炎患者或无症状感染者混合于就诊患者中极易造成病毒传播，发生交叉感染。合理设置护理岗位，排班全程覆盖门诊开放时段，确保门诊三级预检分诊工作顺利开展，对于防止新冠肺炎院内传播至关重要。

（一）管理原则与方法

1. 设岗

一级预检分诊设置管理岗、询问岗、体温监测岗、转运岗、消毒岗、应急协调岗；二级预检分诊设置管理岗，体温测量岗、分诊咨询及签到岗、诊室服务岗、应急协调岗；三级预检分诊责任人为各诊室的接诊医师，主要负责当日接诊患者的预检分诊。根据患者人流量及各岗位的职责，确定每个岗位的配置人数。

2. 排班

（1）一级预检分诊每日分两个班次，每班次6h；

（2）二级预检分诊每个诊区每班4~5名护士，每班次8h；

(3) 三级预检分诊每4~5个诊断室安排1名护士，每班次8h；

(4) 护士每上三天班轮休一天。

(二) 人员调配原则与方法

1. 门诊部成立应急护理小组，选派应急能力强的护士参加，应急成员随时接受门诊片区统一调配。原则上应具备护士资质、有3年以上的临床工作经验、预检分诊专业能力，身体健康、政治素质过硬，从门诊部和全院的护理应急梯队中选取。

2. 一级预检分诊工作人员除具备以上条件外，要求年龄在25~40岁的护士担任；二级预检分诊工作人员除具备以上条件外，一般年龄在25~54岁的护士担任；三级预检分诊由各学科主任进行人力优化，老专家、有严重基础疾病的医生暂停诊，每个学科建立当日出诊医生机动岗，保障三级预检分诊的顺利实施。

3. 根据疫情的发展，防控级别、工作强度、工作风险、工作量动态调配，每日排机动班，每日连续上班不超过6小时，采用门诊护士与护理应急队员组合成组，力量搭配，相互协作，配合到位，保障质量、提高效率。同时组建预检分诊应急梯队，进行岗位轮换和紧急状态下的人员储备。



（三）应急梯队管理

在新冠肺炎疫情防控期间，为提高门诊运行效率，将门诊护士分成三梯队管理。

1. 第一梯队为门诊片区各诊区机动人员；
2. 第二梯队为治疗室、挂号室等区域的护士；
3. 第三梯队为片区补岗人员不够的情况下，按照医院三级人力资源调配原则申请护理部调配。

二、急诊护理人力资源管理

在保障急诊患者救治流程的基础上，充分发挥急诊护士的急救优势，负责发热门诊急危重症患者的救治工作。

（一）管理原则与方法

1. 设岗

急诊急救部按照“三区四级”的就诊原则“三区”即红区（濒危和危重患者救治区）、黄区（急症患者救治区）、绿区（非急症患者救治区）；“四级”即四级预检分诊，设置分诊、抢救、出诊、诊断区四个岗位。

2. 设组

急诊急救部护士分为5个组，每组设组长一名，由高年资、高层级、工作责任心强及专业知识扎实、具有一定组

织、协调能力的主管护师或高年资护师担任。

3. 排班

以组为单位进行循环排班。各岗位每日分5个班次，白班8h，夜班7h。

（二）人员调配原则与方法

1. 全面保障落实急诊常规工作和发热门诊急危重患者抢救工作。

2. 人员由急诊急救部、急诊监护室、急诊内科、急诊观察室、急诊外科5个科室遴选护理骨干，经新冠肺炎相关知识培训考核合格轮流参与发热门诊抢救室的急危重症患者的抢救工作。

（三）应急梯队管理

为确保急诊工作的有序进行，对急诊人员进行三梯队管理：

1. 第一梯队为急诊急救部机动人员；
2. 第二梯队为急救中心片区在急诊急救部轮转过护士；
3. 第三梯队为急救中心片区补岗人员不够的情况下，按照医院三级人力资源调配原则申请护理部调配。

三、发热门诊护理人力资源管理

发热门诊建立以岗位需求为导向，结合防护物资的合



理化利用、保障护士自身安全的原则进行护理人力资源的合理、优化排班。

（一）管理原则与方法

1. 设岗

为避免发生交叉感染，发热门诊根据有无流行病学史分为两个区域，有流行病学史的患者在发热门诊一、无流行病学史伴发热的患者在发热门诊二。每个区域分别设责任岗（分诊岗、标本采集岗、预检诊疗岗、导检岗、观察岗）和辅助岗（物资管理岗）。

2. 设组

根据护士的层级、职称、工作年限、科室来源、实际工作能力、责任心等进行合理的搭配编组，发热门诊一和发热门诊二各设置6个组，每组设组长一名，由高年资、高层级、工作责任心强及专业知识扎实、具有一定组织、协调能力的主管护师或高年资护师担任。

3. 排班

发热门诊一、发热门诊二分别以组为单位进行循环排班。责任岗每日分4个班次，每班次6小时。物资管理岗每天一班次，每班次工作8小时。

（二）人员调配原则与方法

1. 发热门诊建立在护理部人力资源储备库的基础上运

行。在护理部储备库中，依据护士年龄、健康状况、所在科室、专业技术水平等条件，建立应急梯队。护士进入发热门诊工作2周后，轮休1周，在指定区域进行医学观察，由护理部继续调配各梯队人员进行替换补充。

2. 发热门诊两个区域护士相对独立，但实施人力的统一调配。监控发热门诊每日工作量，根据发热门诊一、发热门诊二两个区域工作量的变化合理调配人力。

3. 护士长动态监测护士的健康状况，根据监测结果及时进行人员调整，在满足工作需要的基础上，关注一线护士的身心健康。

三、应急梯队管理

在发热门诊疫情防控期间，为了有效提供人力保障，将发热门诊的护士分成三梯队管理：

1. 第一梯队为当日值班人员，参与当班工作；

2. 第二梯队为当日机动人员，在规定酒店休息，24h保持通信畅通。当某班次出现就诊患者或抢救患者增多或当班有突发特殊情况时，由当班组长告知护士长，通知当日机动人员到岗；

3. 第三梯队为当日休息人员，若就诊患者阶段性增多时，启动第三梯队，同时向护理部申报，护理部评估后从人力资源储备库中调派人力进行补充。



四、应急隔离病区人力资源管理

应急隔离病区是为防控新冠肺炎疫情紧急筹建的护理单元，在护士配置上要充分考虑救治患者年龄段的多样性，患者病情的多变性，救治工作量的不确定性等，充分发挥全院具有感染、传染疾病护理经验的护士优势，兼顾呼吸、重症、透析、小儿等多学科人员护理搭配，全面保障应急隔离病区收治患者的救治及护理工作顺利开展。

（一）管理原则及方法

1. 设岗

应急隔离病区具有一般住院病区的普通性又具有其特殊性，分为三个区：清洁区、半污染区、污染区。进入应急隔离病区的护士均按照三级防护后进入：佩戴 N95 口罩、防护服、护目镜、双层手套、双层鞋套、隔离衣、一次性帽子等。充分考虑应急隔离病区工作特殊性设置责任岗和辅助岗（办公岗、总务岗、监督岗、随访岗）。

2. 排班

责任岗每日分 7 个班次，每个班次 8h（进入隔离病区工作时间为 4h）。辅助岗分为 3 个班次，每个班次 8h。

（二）人员调配的原则及方法

1. 全面落实疫情防控政策及落实医院感染控制的要求，保障应急隔离病区工作的顺利进行，保证收治疑似/确诊新冠肺炎患者的隔离及救治工作。

2. 应急隔离病区护士由护理部统一在全院范围内抽调护理骨干，通过对新冠肺炎诊疗方案、疑似新冠肺炎患者收治流程、各类仪器使用及院感防护培训考核合格后按照应急隔离病区排班参与隔离病区救治工作。

（三）应急梯队管理

为确保应急隔离病区工作的有序进行，执行三梯队管理策略：

1. 第一梯队为应急隔离病区在岗护理工作人员；
2. 第二梯队作为应急隔离病区的轮班及增补人员；
3. 第三梯队为应急隔离病区补岗人员不够的情况下，按照医院三级人力资源调配原则向护理部申请调配。

五、其他（住院病区、手术室、血透、产房）

在新冠肺炎疫情防控期间，普通病区、手术室对常规患者的收治工作减少，除应对急诊及突发状况外，人力资源相对充足。在保证本病区工作的同时，应全力支持有危



急重症、感染科等相关科室，调配工作经验丰富的护士支援疫情防控重点病区。

六、管理原则与方法

1. 梳理病区的专科护士（或曾经在本专科工作3年以上经验的护士），形成专科护士储备库。

2. 在疫情防控期间，为有效减少交叉感染，降低物资消耗，根据工作量实行弹性工作制度。

3. 在疫情防控期间，各项工作处于应急状态，工作人员除非特殊情况暂停休假和外出。

4. 工作人员学习新冠肺炎治疗与防控最新知识，并参加医院、病区的相关考核。

5. 所有参加应急调配的护士不得推诿、怠工，要高效、优质的完成各项护理工作。

七、调配原则与方法

1. 护理排班每日实施备班制度，发生突发事件时，首先进行科内的人力资源调配，在保证临床工作需要的前提下，科室可实行备班制。备班护士应听从应急管理小组调配，服从指挥、听从安排，确保通信24h畅通，接到电话后30min钟内到岗。

2. 当病区收治患者人次大于平时10%，且本病区人力资源调配无法满足应急工作需要时，由护士长向科护士长提交人力资源调配申请，进行片区内护理人力资源调配。

3. 当病区收治患者人次大于平时15%，且本片区内人力资源调配无法满足应急工作需要时，由科护士长向护理部提交人力资源调配申请，进行全院范围内护理人力资源调配。

4. 在特别紧急的情况下，可直接上报护理部，由护理部进行全院范围内的护理人力资源调配。

5. 护士长每日对护理人力资源进行动态评估和调整，紧急状态缓解后，及时报请护理部撤离调配人员。

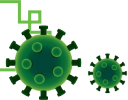
三、应急梯队管理

在新冠肺炎疫情防控期间，为了有效提供人力保障，将普通病区、尤其是外科专业病区、手术室等的护士按照三梯队进行管理：

1. 第一梯队为病区值班人员；
2. 第二梯队为病区机动人员；
3. 第三梯队为专科护士储备库人员，根据全院对专业的需求，可外调支援。



第六章 医院感染管理



第一节 医务人员防护管理

一、医务人员防护原则

1. 安全、有效、科学、方便、经济的原则，采取按需配备和分级防护。
2. 所有医务人员必须参加相关培训且考核合格方能上岗。
3. 按防护标准分级防护，不同工作岗位按照标准实施个人防护，在保证医务人员防护到位的同时避免过度防护。
4. 遵守防护用品穿脱规范，严格按照个人防护用品使用流程正确穿脱，防止职业暴露。

二、分级防护

（一）标准预防

标准预防是指基于患者血液、体液、分泌物（不包括汗液）、非完整皮肤和粘膜均可能含有感染性因子的原则，

为了最大限度减少医院感染的发生，针对所有患者和医务人员所采取的一系列措施。包括：手卫生、使用个人防护用品、呼吸卫生、咳嗽礼仪等。

（二）分级防护及标准

在实施标准预防的基础上，采取接触隔离、飞沫隔离和空气隔离等措施。

1. 一级防护

防护标准：普通门诊、病房工作人员在从事一般性诊疗活动时要求采取一级防护，穿戴一次性工作帽、医用外科口罩和工作服，接触体液或血液时戴一次性乳胶手套。

2. 二级防护

防护标准：发热门诊、急诊科、生物实验室、针对新冠肺炎检查的放射科的工作人员及转运疑似或确诊新冠肺炎患者的工作人员要求采取二级防护，穿戴一次性工作帽、护目镜或防护面屏、医用防护口罩（N95）、防护服或一次性防渗透隔离衣和一次性乳胶手套，必要时穿一次性鞋套。

3. 三级防护

防护标准：在二级防护的基础上，发热门诊隔离区、隔离病区及相关实验室工作人员采取三级防护，特殊操作



如采集呼吸道标本、气管插管、气管切开、无创通气等也应采用三级防护，穿戴一次性工作帽、护目镜或防护面屏、医用防护口罩（N95）、防护服、一次性乳胶手套和一次性鞋套。必要时采用全面型防护器。

三、防护注意事项

1. 穿戴防护用品前应对容易受压部位采取适当保护措施，如使用防压疮贴预先保护面部受压皮肤；严格按照穿脱流程穿脱防护用品，禁止穿着防护装备离开污染区；严格按照要求做好手卫生。

2. 脱卸防护用品时尽量少接触污染面，脱下的防护眼镜、长筒胶鞋等非一次性使用的物品应直接放入盛有消毒液的容器内浸泡；其余一次性使用的物品应放入黄色医疗废物收集袋中作为医疗废物集中处置。

3. 疫情防控期间，医用防护服不足时，可使用紧急医用物资防护服，但仅用于隔离病房、隔离观察区，不能用于隔离重症监护病区（房）等有严格微生物指标控制的场所。

第二节 防护物资管理

新冠肺炎疫情期间，医院内防护物资十分紧缺，为避免浪费，保障发热门诊、隔离病区等重点部门工作人员及

接触新冠疑似或确诊病例执行高风险操作人员使用，需对防护物资按防护类别进行规范管理。

一、防护物资分类

防护物资分类，如表6-1所示。

表6-1 防护物资分类

序号	类别	名称
1	严格控制类	N95及以上防护口罩
2	严格控制类	防护服Ⅰ类
3	一般控制类	防护口罩
4	一般控制类	医用一次性口罩
5	一般控制类	防护服Ⅱ类
6	一般控制类	医用一次性手术衣
7	一般控制类	医用一次性帽子
8	一般控制类	护目镜
9	一般控制类	防护面罩/防护面屏
10	一般控制类	红外线体温枪
11	普通应急类	乳胶检查手套
12	普通应急类	速干消毒剂

二、防护物资管理

1. 严格落实国家医用耗材管理规定，对医用防护用品的全过程进行管理。各部门按照分级防控、分类使用、科



学合理的使用原则分配防护物资。

2. 医疗机构主要负责人是医用防护用品管理的第一责任人，亲自部署指挥防护用品的调配，要将有限的防护用品安排给确实需要的岗位和人员，杜绝资源浪费。

3. 各部门指定专人负责管理防护物资，建立领取和使用登记本，做好台账记录，并定期接受医院应急指挥中心的督导检查。

三、防护物资发放

1. 严格限制类防护物资

由病区护士长根据实际需求和用量提出书面申请，经科主任审核后交医务部签字，医疗副院长审批后到库房领用。

2. 一般控制类防护物资

由病区护士长按照病区平均每日在岗人数计划每周用量，报医务部备案，接通知后到库房领取。

3. 普通应急类防护物资

本着合理使用、避免浪费的原则，病区护士长按照每周实际消耗量计划和领取。

第三节 医疗废物管理

医疗机构应按照《传染病防治法》《医疗废物管理条例》《医疗卫生机构医疗废物管理办法》等法律法规规定，做好新冠肺炎疫情期间医疗废物管理工作，有效防止疾病传播。

一、分类收集

1. 对于发热门诊、收治新冠肺炎患者及疑似患者的应急隔离病区、普通住院病区中设立的应急隔离病室等产生的医疗废物和生活垃圾，均应按照医疗废物进行分类收集。

2. 其他科室和部门，如门、急诊、普通病区等产生的废弃物，按照常规的医疗废物要求规范处置。

二、规范包装

1. 医疗废物专用包装袋、利器盒在盛装医疗废物前，应检查其有无破损和渗漏，外表面应有警示标识，医疗废物收集桶应为脚踏式并带盖。

2. 医疗废物达到包装袋或者利器盒的3/4，应当有效封口，确保封口严实。使用双层包装袋盛装医疗废物，采用鹅颈结式封口，分层封扎。



3. 盛装医疗废物的包装袋和利器盒的外表面被感染性废物污染时，应当增加一层包装袋。

4. 包装袋、利器盒应有明显标识，注明医疗废物产生单位与部门、产生日期，并标注“新冠”字样。

三、规范处置

1. 按照《医疗机构内新冠肺炎医疗废物处置流程》收集处置新冠肺炎医疗废物，设置肺炎疫情医疗废物专用贮存区域，悬挂警示标示，避免与常规医疗废物混合。

2. 新冠肺炎医疗废物单独分类收集、粘贴标签、标签内容包括医疗废物产生单位、产生部门、产生日期、类别、重量、清运人姓名等，并做好台账记录。

3. 新冠肺炎医疗废物在医疗卫生机构内贮存时间不超过24小时。

4. 安排专人每天至少2次用1000mg/L的含氯消毒液对新冠肺炎医疗废物暂时贮存场所进行定期消毒。

5. 运送结束后，用1000mg/L的含氯消毒液对运送工具进行清洁和消毒。

6. 逐层登记交接，与常规医疗废物分开填写转移联单，保存相关登记资料。

四、加强培训与监管

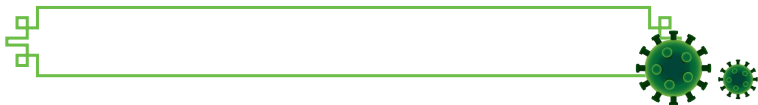
1. 及时学习国家相关规范文件，根据科室部门特点，制订医疗废物知识的培训计划，有相应培训记录。

2. 医疗废物相关工作人员培训内容至少应包括：职业防护、标准预防、职业暴露、医疗废物分类收集、处置和运送。

3. 收治新型冠状病毒感染的肺炎患者及疑似患者区域科室或部门，加强医废处置工作的人员日常医疗废物收集、处置和交接等工作的监管和督导，发现问题及时分析整改。



第七章 护理质量评价标准



新冠肺炎疫情防控期各部门质量评价标准，如表 7-1 ~ 7-8 所示。

表 7-1 新冠肺炎疫情防控期门诊护理质量评价标准

序号	内容	结果
1	工作人员参加接受新冠肺炎相关知识和防护操作培训且考核合格	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
2	按岗位要求进行个人防护	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
3	预检分诊人员筛查流行病学史规范	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
4	预检分诊人员指导患者排队规范，人员间隔 1m 以上，无患者聚集	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
5	预检分诊人员对患者逐一测量体温	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
6	测量患者体温有异常者进行复测	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
7	有流行病学史或/发热的患者信息登记及时完整	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
8	有流行病学史或/发热的患者专人护送到发热门诊	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
9	诊室保持“一医一患”就诊秩序	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
10	空气、物表、地面每日按规定进行消毒并有记录	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

表 7-2 新冠肺炎疫情防控期急诊护理质量评价标准

序号	内容	结果
1	所有上岗人员经新冠肺炎相关理论、操作培训，并考核合格	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
2	各区域护士根据岗位需要正确穿戴防护用品	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
3	所有上岗人员严格执行手卫生	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
4	工作区、生活区人员减少聚集，至少保持 1m 距离	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
5	落实院感防控措施，进入生活区脱工作服	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
6	诊断区、病区（房）的开窗通风，保持空气流通	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
7	急救中心出入口单向循环，工作人员、患者及家属出入通道设置符合院感要求	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
8	急救中心入口有专人负责筛查流行病学史、体温及呼吸道症状	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
9	配备高年资、经验丰富的护士实施急诊预检分诊	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
10	病区空气、物表、地面、墙壁清洁与消毒每日 3 次，消毒液浓度符合院感要求	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
11	加强门禁管理，严格落实探视陪伴制度，留陪人员不串门，减少人员流动	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
12	患者、家属及陪护佩戴口罩、落实手卫生	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
13	科室有专人管理防护物资，进行台账管理，账物相符	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
14	防护物资满足临床工作，无过期、无破损	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
15	每日监测工作人员健康状况、异常情况及时上报和追踪	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
16	每日监测患者、家属、陪护健康状况，异常情况及时上报和追踪	
17	新冠肺炎疑似病例的医疗垃圾、织物收集符合规范	
18	医疗垃圾按要求处置，运送符合院感要求，有交接记录，可追溯	



表 7-3 新冠肺炎疫情防控期发热门诊护理质量评价标准

序号	内容	结果
1	工作人员参加接受新冠肺炎相关知识和防护操作培训且考核合格	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
2	工作人员按要求正确佩戴防护用品	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
3	工作人员每日自测体温，并如实上报是否有相关呼吸道症状	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
4	有计划地领用各类防护物资，建立领用台账并专人管理	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
5	根据流行病史正确分诊患者并分区诊疗，各区独立不能交叉	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
6	诊区设有满足危重患者救治的抢救区	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
7	设有患者观察等待区，提供相应的便民措施	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
8	疑似患者分室留观，避免交叉感染	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
9	详细登记患者相关信息，内容完善可追溯	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
10	正确采集血液、鼻/咽拭子标本，用标识“新冠”的专用标本箱运送标本	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
11	患者由专人引导经专用通道前往检查	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
12	告知解除医院观察患者居家隔离相关注意事项	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
13	诊疗区环境每日按规定进行消毒并有记录	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
14	严格按照有关规定处置医疗废物，分类、密闭运送并登记	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

表 7-4 新冠肺炎疫情防控期应急隔离病区护理质量评价标准

序号	内容	结果
1	病区设计合理, 清洁、半污染、污染区分区明确, 标识清楚	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
2	设立单独出入口和出入院处理室	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
3	病室应通风良好, 保持病房内空气清新	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
4	所有上岗人员经新冠肺炎相关理论、操作培训, 并考核合格	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
5	各区域护士根据岗位需要正确穿戴防护用品	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
6	病区、治疗室每日空气消毒4次, 每次至少1小时	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
7	病区墙壁、门把手含氯消毒液消毒4次, 地面用含氯消毒液每日拖地4次	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
8	一床一中, 一桌一抹布, 床头柜和床栏每日含氯消毒液擦拭至少2次	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
9	各区域拖布专用, 分区存放, 有标记, 使用后消毒、清洗、悬挂晾干备用	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
10	病区建立防护物资清单、台账管理本	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
11	防护物资护士长管理或指定专人管理	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
12	防护物资满足临床工作, 无过期、无破损	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
13	医疗垃圾按要求处置, 运送符合院感要求, 有交接记录, 可追溯	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
14	织物收集符合规范, 包装有“新冠”标识, 专人负责放置暂存点	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
15	出院、转科、死亡病人的床单位按新冠肺炎终末处理要求进行	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否



表 7-5 新冠肺炎疫情防控期住院病区护理质量评价标准

序号	内容	结果
1	工作人员接受新冠肺炎相关知识和防护操作培训且考核合格	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
2	所有工作人员正确佩戴口罩，根据工作需要佩戴合适的防护用品	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
3	工作人员每日自测体温，并如实上报是否有相关呼吸道症状	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
4	有计划地领用各类防护物资，并专人管理	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
5	工作区、生活区人员减少聚集，至少保持 1m 距离	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
6	病区设置满足单间隔离的病室	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
7	每日筛查新入患者、在院患者及陪护有无流行病学史及发热和呼吸道症状	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
8	对新入患者和陪护人员进行新冠肺炎防治知识宣教并督导执行	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
9	患者签署疫情相关的知情同意书，陪护签署风险告知书	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
10	保持病室空气流通，病区环境每日按规定进行消毒并有记录	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
11	严格按照有关规定处置和管理医疗废物，密闭运送并登记	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

表 7-6 新冠肺炎疫情防控期手术室护理质量评价标准

序号	内容	结果
1	所有人员接受新冠肺炎防控知识培训并考核合格	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
2	制定新冠肺炎手术管理制度、工作流程、应急预案	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
3	按计划领取防护物资, 专人管理, 有出入明细与交接记录	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
4	设立专用感染手术间, 并设置有缓冲区与隔离区	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
5	有入室人员登记, 有体温监测记录, 定时汇总上报	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
6	有手术患者体温监测, 询问流行病学史呼吸道症状, 查看影像学报告	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
7	新冠肺炎手术按应急手术管理制度和流程规范处置, 并有记录	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
8	新冠肺炎手术参与人员按防护类别实施个人防护, 无职业暴露	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
9	规范处置和管理医疗废物, 新冠肺炎手术废物单独放置, 贴“新冠”标识, 专人管理, 有登记	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
10	新冠肺炎手术术后器械处置规范, 贴“新冠”标识, 与供应室有交接记录	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
11	新冠肺炎患者术后手术间空气、地面与物表清洁消毒符合要求	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否



表 7-7 新冠肺炎疫情防控期产房护理质量评价标准

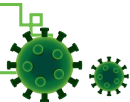
序号	内容	结果
1	设置紧急隔离病区，作为疫情高危孕产妇待产分娩备用	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
2	建立处置疫情高危孕产妇应急预案	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
3	工作人员参加接受新冠肺炎防控知识的培训并通过主管部门的考核	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
4	工作人员根据工作需要佩戴合适的防护用品	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
5	所有医护人员、规培生、进修生、实习生、工人、孕产妇及陪护的筛查、监测有落实	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
6	建立各类防护物资台账，并专人管理	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
7	工作区、生活区人员减少聚集，至少保持 1m 距离	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
8	对孕产妇及陪护人员进行新冠肺炎防治知识宣教	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
9	孕产妇及陪护签署疫情相关的知情同意书	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
10	对孕产妇及陪护人员的体温和新冠状肺炎的呼吸道症状进行监测和上报有落实	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
11	所有人员全程、正确佩戴口罩，做好手卫生	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
12	做到产房各环境分区、通道之间界限清楚、标识明显	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
13	常规情况下，物体表面和地面采用 500mg/L 含氯消毒剂进行擦拭消毒，切实做好终末消毒并记录，新冠或疑似患者处置符合要求。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
14	保持待产室的空气流通，按时做待产室、分娩室空气消毒	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
15	严格按照有关规定处置和管理医疗废物，密闭运送并登记	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

表 7-8 新冠肺炎疫情防控期血透中心护理质量评价标准

序号	内容	结果
1	血透中心各环境分区、通道之间界限清楚、标识明显	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
2	工作人员接受新冠肺炎防控知识的培训并通过主管部门的考核合格	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
3	工作人员根据工作需要佩戴合适的防护用品	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
4	工作人员每日自测体温，并如实上报是否有相关呼吸道症状	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
5	有计划的领用各类防护物资，并专人管理	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
6	工作区、生活区人员减少聚集，至少保持 1m 距离	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
7	对血透患者和陪同人员进行新冠肺炎防治知识宣教	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
8	所有血透患者签署疫情相关的知情同意书，陪护签署风险告知书	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
9	在接诊处对每位患者进行预检、分诊，并按照相关原则安排透析和诊治流程	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
10	对特殊患者实施正确的分机、分区管理	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
11	每班均对患者（陪同人员）的体温和新冠肺炎的呼吸道症状进行监测、上报及追踪	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
12	限制陪伴，血透患者的陪同人员不进入透析治疗区域	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
13	建立重点患者信息登记本，登记患者及其陪同人员体温及与确诊或疑似感染者、居家隔离或发热患者等的接触史	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
14	所有各类耗材从清洁区→半污染区→污染区，单向循环，不可逆向运输	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
15	保持病区空气流通，病区环境每日按规定进行消毒并有记录	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
16	保持血透中心的空气流通，并按时进行空气消毒	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
17	严格按照有关规定处置和管理医疗废物，密闭运送并登记	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否



参 考 文 献



- [1] World Health Organization. Novel coronavirus disease named COVID-19[EB/OL]. [2020-02-11]. <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/events-as-they-happen>.
- [2] 周旺,王强,胡克,等.新型冠状病毒肺炎预防手册[M].武汉:湖北科学技术出版社,2020.
- [3] 王洪月.SARS 流行期普通病房护理安全员的作用[J].护理管理杂志,2003,3(5):17-18.
- [4] 中华人民共和国国家卫生健康委员会.新型冠状病毒肺炎防控方案(第五版)[EB/OL].[2020-02-21]. <http://www.nhc.gov.cn/jkj/s3577/202002/a5d6f7b8c48c451c87dba14889b30147.shtml>.
- [5] 国家卫生健康委办公厅,国家中医药管理局办公室.关于印发新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第四版)的通知[EB/OL].[2020-01-28]. http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2020-01/28/content_5472673.shtml.

- [6] 国家卫生健康委员会办公厅. 关于印发医疗机构内新型冠状病毒感染预防与控制技术指南(第一版)的通知[EB/OL]. [2020-01-22]. http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2020-01/23/content_5471857.shtml.
- [7] 国家卫生健康委办公厅. 关于加强疫情期间医用防护用品管理工作的通知[EB/OL]. [2020-02-03]. http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2020-02/04/content_5474521.shtml.
- [8] 国家卫生健康委办公厅. 关于印发新型冠状病毒感染的肺炎病例转运工作方案(试行)的通知(国卫办医函[2020]76)[EB/OL]. [2020-01-22]. <http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s7653p/202001/ccee6ec0942a42a18df8e5ce6329b6f5.shtml>.
- [9] 国家卫生健康委办公厅. 关于加强重点地区重点医院发热门诊管理及医疗机构内感染防控工作的通知[EB/OL]. [2020-02-04]. http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2020-02/04/content_5474597.shtml.
- [10] 国家卫生计生委办公厅. 关于印发危重孕产妇和新生儿救治中心建设与管理指南的通知[EB/OL]. [2017-12-08]. <http://www.nhc.gov.cn/fys/s3581/201801/1048948966a44067974a44187c6a8912.shtml>.
- [11] 国家卫生健康委办公厅. 关于印发新型冠状病毒感染的肺



- 炎病例转运工作方案(试行)的通知[EB/OL]. [2020-01-29].
http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2020-01/29/content_5472894.shtml.
- [12] 国家卫生健康委办公厅. 关于进一步加强疫情期间医用防护服严格分级分区使用管理的通知[EB/OL]. [2020-02-09]. http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2020-02/09/content_5476396.shtml.
- [13] 国家卫生健康委员会办公厅. 关于做好新型冠状病毒感染的肺炎疫情期间医疗机构医疗废物管理工作的通知. [EB/OL]. [2020-01-28]. http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2020-01/28/content_5472796.shtml.
- [14] 国家卫生健康委员会. 医疗机构环境表面清洁与消毒管理规范[EB/OL]. [2016-12-17]. <http://www.nhc.gov.cn/wjw/s9496/201701/0a2cf2f4e7d749aa920a907a56ed6890.shtml>.
- [15] 国家卫生健康委员会. 医院隔离技术规范[EB/OL]. [2009-04-01]. <http://www.nhc.gov.cn/wjw/s9496/200904/40116.shtml>.
- [16] 中华人民共和国卫生部. 医疗机构消毒技术规范[EB/OL]. [2012-04-05]. <http://www.nhc.gov.cn/wjw/s9496/201204/54510/files/2c7560199b9d42d7b4fce28eed1b7be0.PDF>, 2012-04-05/2020-02-22.

- [17] 中华医学会肾脏病学分会. 中华医学会肾脏病学分会关于血液净化中心(室)新型冠状病毒感染的防控建议.2020年2月2日版.
- [18] 中关村血液净化肾病血液净化创新联盟. 血液净化室新型冠状病毒感染的防控建议.2020年2月1日版.