

# 西安交通大学第二附属医院

## 新型冠状病毒感染乙类乙管后医院感染防控重点措施

### [2023(1)]版

为认真落实国务院联防联控机制综合组《关于对新型冠状病毒感染实施“乙类乙管”的总体方案》有关要求。进一步实施精准、科学防控，根据《医疗机构新型冠状病毒奥密克戎变异株感染防控专家共识》和《新型冠状病毒感染防控方案（第十版）》，制定西安交通大学第二附属医院新型冠状病毒奥感染乙类乙管后医院感染防控重点措施[2023(1)]版，供各临床医技科室参考使用。

一、按照新型冠状病毒感染情况，分级分类救治患者，落实门急诊预检分诊制度：发热患者到发热门诊就诊，新型冠状病毒感染者到“新冠门诊”就诊，做好患者分流。

二、有呼吸道症状的患者及陪同人员，在病情允许的情况下应当佩戴医用外科口罩或医用防护口罩，指导做好手卫生、呼吸道卫生和咳嗽礼仪，保持安全距离。

三、医务人员根据暴露风险做好个人防护，与新冠病毒感染者密切接触及进行喷溅性操作等高风险暴露时；或在隔离病区、发热门诊和新冠门诊等高风险诊疗区域。医务人员选择医用防护口罩、护目镜或防护面屏、医用隔离衣、鞋套（各类防护措施见附件 1）。

四、加强手卫生管理，依据手卫生五个时机，规范做好手卫生工作，提高手卫生依从性。佩戴手套可有效阻断新冠病毒传播，但不建议消毒复用手套，如需佩戴手套消毒复用不应超过 10 次。

五、接诊新型冠状病毒感染患者诊疗过程中产生的垃圾及工作人员脱下的防护用品采用双层黄色医疗垃圾袋单独收集，袋外标明“新冠”字样，电话联系医废站人员及时转运。

#### 六、门诊感染防控要点

1.落实“一医一患一诊室”的就诊机制。

2.做好检查室、诊疗室等区域的清洁消毒。空气首选自然通风，每日开窗通风 $\geq 2$ 次， $\geq 30$ min/次；如若采用空气消毒机的，每日 $\geq 2$ 次， $\geq 30$ min/次，或参照空气消毒机使用说明。接诊普通患者区域物体表面消毒选用消毒湿巾或 500mg/L 含氯

消毒剂擦拭消毒，接诊新型冠状病毒感染者区域物体表面选用消毒湿巾或1000mg/L含氯消毒剂擦拭消毒。空气物表消毒频次可根据接诊的患者情况适当增加，无人情况下亦可采用紫外线照射消毒。不易清洁消毒物品可采用一次性中单覆盖；诊疗器械尽量采用一次性。

3.普通门诊接诊新型冠状病毒感染者或疑似感染者时，指导患者佩戴好医用防护口罩或医用外科口罩，医务人员佩戴医用防护口罩，进行有呼吸道暴露、喷溅等暴露风险高的操作时，选用护目镜或防护面屏、医用隔离衣。接诊完毕后规范实施手卫生，做好诊室的清洁消毒工作。

### 七、发热门诊感染防控要点

1.规范布局流程，每个区域要保证足够的通风换气，建立由洁到污的空气流组织。

2.落实个人防护，发热门诊工作人员应当规范佩戴医用防护口罩、穿戴护目镜或防护面屏、医用隔离衣。

3.加强区域内诊室、检查室和病房等区域的清洁消毒。空气首选自然通风，每日开窗通风 $\geq 2$ 次， $\geq 30$ min/次；采用空气消毒机的应参照空气消毒机使用说明进行。采用紫外线照射消毒，应在无人情况下进行，物体表面清洁消毒，选用消毒湿巾或1000mg/L含氯消毒剂擦拭。空气物表消毒频次可根据接诊的患者情况适当增加。

### 八、住院病区感染防控要点

1.新型冠状病毒感染者分区收治，避免交叉感染。

2.陪护人员尽量固定，首选身体健康、完成全程疫苗接种及加强接种的人员。

3.做好病房、办公室和值班室等区域的清洁消毒。空气首选自然通风，每日开窗通风 $\geq 2$ 次， $\geq 30$ min/次；采用空气消毒机的应参照空气消毒机使用说明进行。采用紫外线照射消毒，应在无人情况下进行，物体表面清洁消毒，选用消毒湿巾或1000mg/L含氯消毒剂擦拭。空气物表消毒频次可根据接诊的患者情况适当增加。

4.新冠病毒感染患者使用后的床单、被罩、枕套等医用织物按照感染性废物管理，使用专用水溶性包装袋进行收集。床垫、被子和枕芯建议采用防水透气的寝具，使用后对表面进行常规的擦拭清洁消毒（选用消毒湿巾或1000mg/L含氯消毒剂擦拭消毒），对于床垫、被子和枕芯等物品在无法清洗消毒时，采取搁置7d后方可使用。

九、医务人员在居家及上班途中感染防控要点详见附件2。

附件 1 医疗机构医务人员个人防护建议措施

附件 2 医务人员居家及上班途中感染防控要点

附件 1-医疗机构医务人员个人防护建议措施

流行期	区域(人员)		个人防护用品类别						
			医用外科口罩	医用防护口罩	工作帽	手套	隔离衣	防护服	护目镜/防护面屏
新冠 疫情 流行 期	门急诊	普通诊室/检查室	-	+	-	-	-	-	-
		呼吸道暴露高风险操作室	-	+	+	+	+	±	+
		非侵入性操作窗口	-	+	-	-	-	-	-
		侵入性操作窗口(如抽血)	-	+	+	+	+	-	-
	发热门诊/发热诊室		-	+	+	+	+	-	-
	住院病区	有血液、体液暴露风险人员	-	+	+	+	+	±	+
		无血液、体液暴露风险人员	-	+	-	-	-	-	-
	手术室	常规手术	-	+	+	+	-	-	-
		新冠病毒感染者手术	-	+	+	+	+	±	+
	新冠 疫情 非流 行期	门急诊	普通诊室/检查室	+	-	-	-	-	-
呼吸道暴露高风险操作室			+	±	+	+	±	-	±
非侵入性操作窗口			+	-	-	-	-	-	-
侵入性操作窗口(如抽血)			+	-	+	+	±	-	-
发热门诊/发热诊室		-	+	+	+	+	-	-	
住院病区		新冠病毒感染患者常规诊疗	-	+	-	-	-	-	-
		新冠病毒感染患者进行有血液、体液暴露风险诊疗	-	+	+	+	+	-	±
		非新冠病毒感染患者诊疗	+	-	±	±	±	-	±
手术室		常规手术	+	-	+	+	-	-	-
		新冠病毒感染者手术	-	+	+	+	+	±	+

注：呼吸道暴露高风险操作包括消化内镜、呼吸内镜、喉镜诊疗操作，有创及无创辅助通气、C13呼气试验、开放式吸痰、肺功能检测、产喷溅及气溶胶口腔诊疗操作、近距离眼科诊疗操作等。

## 附件2-医务人员居家及上班途中感染防控要点

- 1.完成全程接种疫苗，科学佩戴口罩，勤洗手，注意咳嗽礼仪，少聚集。
- 2.保持规律作息、锻炼身体、多喝水、健康饮食、良好心态等健康生活方式。
- 3.居家定时开窗通风，做好居室日常卫生。尤其做好居室台面、门把手、电灯开关等接触频繁部位及浴室、卫生间等共用区域的清洁，必要时消毒。使用常规家用清洁产品并按说明使用，注意清洁剂和消毒剂的安全存放。
- 4.新型冠状病毒感染者居家期间，尽可能待在通风较好、相对独立的房间，减少与同住人员近距离接触，如条件允许使用单独的卫生间。避免与同住人员共用餐具、毛巾、床上用品等日常生活用品。非必要不外出，避免前往人群密集的公共场所，不参加聚集性活动。如需外出，应全程佩戴医用防护口罩。

2023.1.16

