

新冠肺炎疫情期间精神心理科门诊和开放病房的管理

费琳,邵灿,马明芳

(西安交通大学第一附属医院精神与心理科,陕西 西安 710061)

摘要:随着新冠肺炎疫情的发展和隔离措施的执行,精神类疾患发病率明显增加。疫情期间做好精神卫生疾病的防控,加强住院和居家精神障碍患者的管理和社区照护是精神科需面临的问题。本文主要对疫情期间我院精神心理科门诊和开放式病房的管理经验进行总结,分析了精神障碍患者新入院门诊筛查流程及住院患者相关检查与登记流程,探讨了精神科开放式病房的门禁管理策略,旨在为精神障碍患者提供安全有效的诊疗环境。

关键词:新型冠状病毒肺炎;精神障碍;疫情防控

中图分类号:R473

文献标识码:B

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2020.23.005

文章编号:1006-1959(2020)23-0015-02

Management of Psychiatric Clinics and Open Wards During COVID-19 Epidemic

FEI Lin, SHAO Can, MA Ming-fang

(Department of Psychiatry and Psychology, the First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an 710061, Shaanxi, China)

Abstract: With the development of COVID-19 epidemic and the implementation of various isolation measures, the incidence of mental disorders increased significantly. During the epidemic, the prevention and control of mental health diseases, strengthening the management and community care of patients with mental disorders in hospitals and homes are problems that the psychiatric department needs to face. This article mainly summarizes the management experience of the psychiatric outpatient department and open ward of our hospital during the epidemic, analyzes the screening process of newly admitted outpatients with mental disorders and the related inspection and registration procedures of inpatients, and discusses the access control of the open ward of psychiatric department. The management strategy aims to provide a safe and effective diagnosis and treatment environment for patients with mental disorders.

Key words: COVID-19; Mental disorder; Epidemic prevention and control

新型冠状病毒肺炎严重威胁着人类健康^[1]。疫情期间,严重精神障碍患者也不可避免地受到疫情影响。据统计,目前已有 300 余名严重精神障碍患者被确诊患新冠肺炎,范围几乎涉及全国各个省份,病例分布地区以散发为主^[2]。另外,疫情期间封闭管理导致隔离人员的精神健康水平严重下降,尤其是医学隔离人员睡眠质量和自主隔离人员情绪状态均受到了很大程度的影响,导致新发精神障碍患者数量大大增加^[3]。为了落实国务院应对新冠肺炎疫情联防联控机制的总体部署,各地应当做好疫情期间严重精神障碍患者管理治疗工作,国家卫生健康委员会下发了《关于加强新冠肺炎疫情期间严重精神障碍患者治疗管理工作的通知》,要求做好精神卫生医疗机构疫情防控,防范院内感染,加强住院和居家的严重精神障碍患者管理治疗和社区照护,防范院内感染,降低患者肇事肇祸风险,结合我院实际,现将疫情期间进一步加强精神心理科门诊和开放式病房的管理经验总结如下。

1 严格做好门诊筛查工作

对所有新入院患者应当进行门诊筛查,详细询问新冠肺炎流行病学接触史,做好相关检查与登记,防止无症状感染者。所有患者均需在门诊大楼前进行一级预检,扫码,测体温,询问居住、旅行等流行病

学史,并记录简要主诉;当怀疑为精神障碍类疾患时,在精神心理科门诊进行二级预诊,无相关临床症状及流行病学史时,在精神心理诊室进行三级预诊;对于在预诊时有异常情况的患者则直接进行咽拭子新冠肺炎病毒核酸检测,结果为阴性才可进入下一步流程,对于焦虑、轻度抑郁症、心境障碍等轻度症状患者采用常规口服药物和心理支持疗法,定期电话随访或在线医生咨询服务等。对于具有自杀、伤人倾向的重度精神分裂症、躁狂症患者则建议住院治疗。

2 精神心理科住院患者的管理及上报流程

对于具有住院指征的精神病患者,应该严格按照住院患者管理流程进行管控。所有新住院患者都必须进行新冠肺炎病毒核酸检测及肺部 CT 检查,两项结果全部为阴性后才允许在住院部再次排查,让患者或家属填写知情同意书,进入精神科住院病房后,先安排新住院患者观察病房,单人单间,对其进行正常的精神科治疗和护理,14 天后转入普通病房,若在此过程中暴露流行病学史或出现新冠肺炎临床症状,则立即转入隔离病房,再次进行新冠肺炎病毒核酸检测,并进行胸部核磁共振检查,对于阳性患者立即向医院及当地的卫生健康行政部门上报,包括无症状病毒携带者,必须立即采取隔离措施,将患者转诊到定点医院治疗。对暂时无法转出到指定医院的确证患者,精神卫生医疗机构应当立即设置发热病区,请具有新冠肺炎诊疗能力的综合性医疗机构派员会诊。同时,精神卫生医疗机构应当立即采取措施,隔离密切接触的医务人员、患者及家属等,

作者简介:费琳(1989.5-),女,陕西蓝田人,本科,护师,主要从事精神疾病的护理工作

通讯作者:马明芳(1967.2-),女,陕西西安人,本科,副主任护师,主要从事精神类疾病的护理研究

按规定进行医学观察,并彻底消毒病房。若在住院期间无新冠肺炎症状、病毒检测呈阴性,患者的精神障碍症状逐渐好转,达到出院指标后则建议出院居家维持治疗,医务人员要告知患者及家属居家注意事项,并与患者居住地的社区服务中心保持联系。对于有复发倾向的患者,精神科医师可与社区精防人员点对点技术指导,也可采取网络视频、电话沟通等方式与患者和家属进行联系,基层医疗卫生机构或社区人员可帮助患者进行代取药、送药上门等服务。

3 精神科开放式病房的门禁管理

精神障碍类患者具有伤人毁物,外跑走失,甚至自伤自杀的风险,如何对精神科病区所有患者及家属进行规范管理和筛查,成为疫情期间的重中之重。

3.1 设置门禁管理岗位,负责病区人员筛查 在病房要设置专业的门禁管理岗位,对出入病区者进行筛查及消毒,通过询问流行病学史和手机扫码的方式查询患者的行踪动态。通过不同的通讯运营商扫码,查询患者近 1 个月的手机漫游地,从而确定患者的旅行史及行踪情况,为筛查工作提供了依据。对于老年患者,通过链接 <https://xc.caict.ac.cn> 或者通过手机发送“CXMYD”至信息服务后台了解其行程信息,行程卡是绿色箭头方可进入病区。随着西安市个人电子健康识别码和西安市民一码通的使用,科室第一时间普及推广,使得门禁管理人员筛查患者流行病学史的工作量大大减少,所有患者进出病区必须查看实时一码通信息,持绿码者方可进入病区;持黄码患者因病情需要必须住院者,严格单间入住,对于西安市民健康一码通为黄色的家属,建议要求更换符合要求的陪护;对于持红码者,一经发现立即按特定流程隔离管控,并及时上报有关部门。随着近期复工复产,门诊全面收治患者,住院患者日益增多,门禁管理人员除了严格筛查新入院患者及家属的一码通外,还需每天对病房所有患者及家属进行实时更新的一码通进行动态的核查,一旦发现住院过程中一码通变成黄码者,立即报告护士长、主管医生及科室主任,并把患者调至单人间,再次询问患者的行踪史,若患者行踪史无异常,进一步观察直到一码通变为绿色。

3.2 控制人员流动,加强陪护与探视管理 患者住院期间不应离开病房,对确需陪护的,仅安排 1 名固定陪护人员,原则上在陪护期间不应离开病房,做好个人信息登记和有效防护。疫情防控期间,原则上暂停患者家属探视,陪护人员要求在规定的时间内持陪护证进入。做好对患者、陪护及探视人员的宣教,确保体温监测和佩戴口罩的执行落实,按照医院相

关规定做好普通病房可疑患者持续跟踪管理工作和普通患者入院筛查管理工作。安排专职护理人员负责病房可疑患者的管理,做好可疑患者的上报和科室入院告知处、入院筛查处的运行管理工作,坚决禁止在病房对非住院患者进行医疗处置,坚决杜绝收治绕行门诊的患者入院,坚持入院患者来源均为门诊收治,确保层层筛查工作落实到位,防止普通病房内的交叉感染。

3.3 优化整合资源,科学协调防控物品 疫情期间,综合性医院通过改进工作流程,整合人力资源,增强应急情况下团队合作的能力和信心,提升医生和护理团队综合应急素质和水平,保证防疫救治工作的正常运行^[4]。精神心理科护理工作站要主动与医院资产设备处、新冠肺炎防控办公室做好对接工作,参照《医疗机构内新型冠状病毒感染预防与控制技术指南》和《医院隔离技术规范》有关要求,制定精神科护理防护专科应急预案,以提高护理人员应对灾难性事件的处理能力,明确救治职责。对于每位精神障碍患者在出院前要告知患者及家属居家管理注意事项,精神科医师要与社区专业人员点对点网上技术指导,基层医疗卫生机构或社区人员可帮助患者代取药、送药上门等服务,以降低感染概率。

总之,自新型冠状病毒全球蔓延至今,严重精神障碍类疾病患者也受其牵连和影响,由于患者病情的特殊性,新冠肺炎疫情期间精神心理科门诊和开放病房的管理工作显得尤为重要。首先,要把好门诊“第一关”,详细询问新冠肺炎流行病学接触史,加强肺炎症状和发热监测;其次,住院患者必须行核酸检测和胸部影像学检查;同时,要落实院内感染各项防范措施,加大开放式病房门禁管理的力度,减少探视预防感染,制定护理防护用品的应急预案,健全救援防护物资管理方案,改进医务人员与患者交流和诊疗通道,降低交叉感染风险。

参考文献:

- [1]Wang C,Horby P, Hayden FG, et al. A novel coronavirus outbreak of global health concern [J]. The Lancet, 2020, 395(10223): 470-473.
- [2]中华人民共和国国家卫生健康委员会,疾病预防控制中心.关于加强新冠肺炎疫情期间严重精神障碍患者治疗管理工作的通知 [EB/OL]. [2020-02-18]. http://www.gov.cn/xinwen/2020-02/19/content_5480748.htm.
- [3]马楷轩,张毅德,侯田雅,等.新型冠状病毒肺炎疫情期间隔离人员生理心理状况调查[J].中国临床医学,2020,27(1):36-40.
- [4]蔡忠香,方婷,范婧慧,等.新型冠状病毒肺炎疫情期间护理管理应急问题及对策[J].护理学报,2020,27(5):76-78.

收稿日期:2020-08-21;修回日期:2020-08-30

编辑/王朵梅