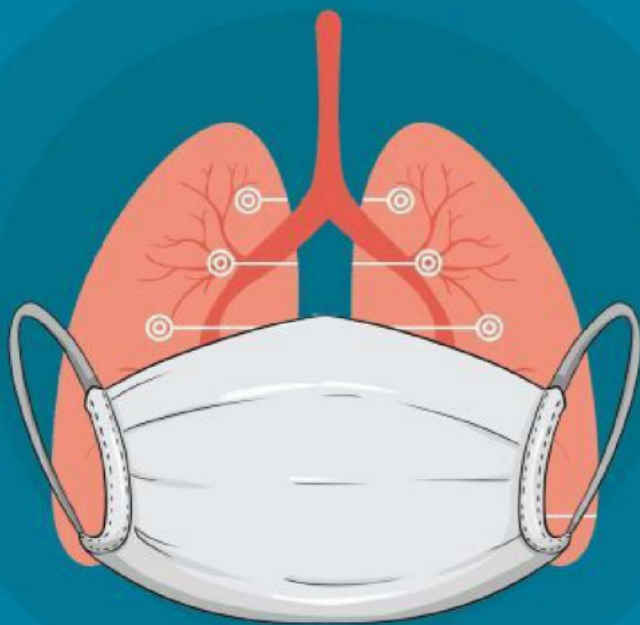


张小康 邹晓峰 主编



# 新型冠状病毒肺炎防控 工作手册

 江西科学技术出版社

# 新型冠状病毒肺炎防控 工作手册

张小康 邹晓峰 主编

 江西科学技术出版社

# 编委会

主 任 李恭进 刘 潜  
主 审 李六亿 罗晓黎  
主 编 张小康 邹晓峰  
副主编 陈懿建 徐小军 钟国连  
编 委 (以姓氏笔画为序)

|     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|
| 王建忠 | 叶 军 | 李良东 | 危小军 | 刘惟优 |
| 刘先发 | 刘少强 | 刘华之 | 朱宏泉 | 朱 锦 |
| 李 霖 | 吴 海 | 张国玺 | 吴平辉 | 吴先群 |
| 宋志美 | 张小青 | 张巧玲 | 陈 辉 | 周瑞芬 |
| 林飞良 | 罗义国 | 钟秋明 | 钟田雨 | 钟美兴 |
| 胡智昕 | 彭 磊 | 曾祥泰 | 韩清波 | 谢清平 |
| 廖娟娟 |     |     |     |     |

## 众志成城，共同战“疫”（序）

2019年12月，湖北武汉突发新型冠状病毒感染的肺炎疫情，并迅速蔓延。这是一场没有硝烟的战争，需要我们众志成城。这是一场关系人民群众生命安全和身体健康的战斗，需要我们共同战“疫”。

疫情发生以来，党中央、国务院高度重视，多次进行研究部署，提出明确要求。习近平总书记作出重要指示，要把人民群众生命安全和身体健康放在第一位。

生命重于泰山。疫情就是命令，防控就是责任。习近平总书记强调，要把打赢疫情防控阻击战作为当前的重大政治任务来抓。赣南医学院第一附属医院积极响应党中央、国务院和江西省委、省政府的号召，积极投身疫情防控阻击战。医院第一时间组织人员编写《新型冠状病毒肺炎防控工作手册》，收录了详实的新型冠状病毒感染的肺炎相关防控、治疗的实用知识，介绍了系统、科学、规范的防控工作要求和流程，展现了医院的专业水平和工作效率，为全省各级医疗卫生机构、广大医务人员及时提供了科学规范的防控知识和实用的工作指南。甚是感动！

当前正值抗击新冠病毒肺炎战役的关键期，本书的出版非常及时，为医院医务工作者增强防控意识、规范操作流程、提高工作效率等方面将发挥有益作用。各级医疗卫生机构特别是基层医疗卫生机构可借鉴赣南医学院第一附属医院的做法，结合医院自身实际，制定切实可行的疫情防控工作要求和流程，最大限度地避免医院医护人员、患者及家属的交叉感染。

疫情防控，分秒必争！愿广大医务人员众志成城，共同  
打赢疫情防控阻击战。

向全省广大医务工作者致敬！

是为序。

江西省人民政府副省长

A handwritten signature in black ink, reading '孙宇贤' (Sun Yuxian), the Vice Governor of Jiangxi Province.

2020年2月5日于南昌

## 前言

2019年12月中旬以来，湖北省武汉市部分医院发现了不明原因肺炎病例，后证实为一种新型冠状病毒感染引起的急性呼吸道传染病。各级政府、卫生健康行政主管部门和医疗机构高度重视，特别是2020年1月25日，农历正月初一，中共中央总书记习近平在中共中央政治局常务委员会会议上强调：生命重于泰山，疫情就是命令，防控就是责任。各级党委和政府必须按照党中央决策部署，全面动员，全面部署，全面加强工作，把人民群众生命安全和身体健康放在第一位，把疫情防控工作作为当前最重要的工作来抓。只要坚定信心、同舟共济、科学防治、精准施策，我们就一定能打赢疫情防控阻击战。

面对新型冠状病毒肺炎疫情加快蔓延的严重形势，我院全体员工及时采取行动，努力做到守土有责、守土尽责。为进一步加强院内联防联控联治工作，加强有关药品和物资供给保障工作，加强医护人员安全防护工作，加强舆论引导工作，确保各项疫情防控政策、方案、措施落实到位，做到职责明确流程通畅行为规范，我们以防控环节中重点管理内容和各岗位工作程序为主线，特编写《新型冠状病毒肺炎防控工作手册》供大家参考。

由于编写时间紧张，疫情变化迅速，编者的经验和水平有限，《新型冠状病毒肺炎防控工作手册》内容可能存在一定不足。恳请各位读者和同道对本书提出宝贵意见，以期再版时能得到更多的完善和提高。

编委会  
2020年2月

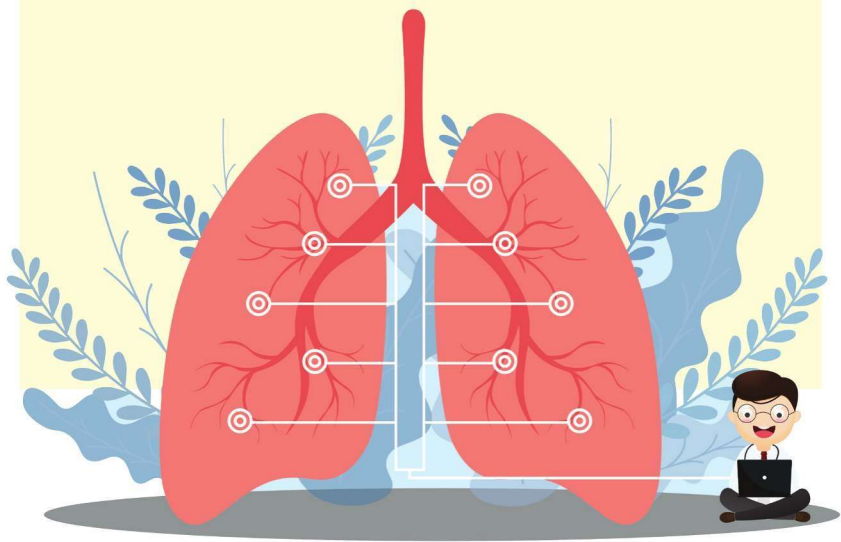
## 疫情防控期间医务人员行为总规范

坚定信心，同舟共济，科学防治，精准施策。

合理膳食，充足睡眠，室内运动，心理平衡。

认真学习，掌握标准，诊治规范，防护到位。

坚守岗位，服从指令，正面宣传，战疫必胜。



# 目录

## 一、新型冠状病毒肺炎概述 /1

- (一) 新型冠状病毒简介 /1
- (二) 新型冠状病毒肺炎的诊断标准 /2
- (三) 新型冠状病毒感染病例的发现与报告 /3
- (四) 新型冠状病毒肺炎的治疗 /3
- (五) 新型冠状病毒肺炎解除隔离和出院标准 /3
- (六) 新型冠状病毒肺炎的防护 /3

## 二、医院新型冠状病毒肺炎疫情防控救治工作的组织与管理 /4

- (一) 建立医院新型冠状病毒肺炎疫情防控救治工作管理组织体系 /4
- (二) 梳理医院新型冠状病毒肺炎疫情防控救治工作流程 /5

## 三、后勤保障物品应急及物资领取使用流程 /8

## 四、新型冠状病毒肺炎医院感染防控管理重点 /9

- (一) 管理好国家新型冠状病毒肺炎感染防控的文件和专业文件 /9
- (二) 管理好新型冠状病毒肺炎防控重点区域的规范设置和资源配置 /9
- (三) 管理好新型冠状病毒肺炎防控期间的各类人员 /11
- (四) 管理好医务人员防护物品合理配备和穿脱流程 /12
- (五) 管理好医院新型冠状病毒肺炎感染防控的通知和文件 /18
- (六) 管理好医院内新型冠状病毒肺炎感染防控期间的各项缺陷 /19

## 五、新型冠状病毒肺炎患者医院感染防控措施 /20

- (一) 早发现、早报告、早隔离、早治疗 /20
- (二) 患者管理：单间或集中安置，佩戴口罩 /20
- (三) 注意手卫生 /21
- (四) 注意呼吸道卫生/咳嗽礼仪 /21
- (五) 注意个人防护用品的使用 /21
- (六) 注意环境清洁消毒 /24

## 六、新型冠状病毒肺炎医院感染防控重点部门工作流程 /25

- (一) 发热门诊工作流程 /25
- (二) 发热患者120救护车出、转诊流程 /39
- (三) 隔离病房工作岗位及流程 /40
- (四) ICU收治新型冠状病毒肺炎患者流程及诊治流程 /51
- (五) 检验科工作岗位及流程 /53
- (六) CT室工作岗位及流程 /57
- (七) 医院场所消杀要求及流程 /60
- (八) 发热患者空中转运流程 /71
- (九) 各项数据上报流程 /72
- (十) 宣传工作要求及流程 /74

## 七、新型冠状病毒肺炎疫情防控期间普通住院病区工作管理 /75

- (一) 严格执行疫情防控的各项规章制度 /75
- (二) 加强住院患者的管理 /76
- (三) 加强医院感染监测 /76
- (四) 疑似患者转出后终末消毒 /76
- (五) 诊疗护理观察患者的医务人员的健康管理 /77
- (六) 医疗废物管理 /78

## 八、新型冠状病毒感染防控期间工作人员防护指南 /79

- (一) 工作区域防护知识 /79
- (二) 个人防护知识 /81

(三) 不同风险人群的防护 /84

(四) 特殊人群的防护 /88

(五) 心理防护 /89

## 附录

附录1 中共中央印发《关于加强党的领导、为打赢疫情防控阻击战提供坚强政治保证的通知》 /90

附录2 国家卫生健康委员会办公厅《关于印发新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第五版)的通知》 /92

附录3 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》 /104

附录4 国家卫生健康委员会《关于印发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)的通知》 /113

附录5 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》 /117

附录6 国家卫生健康委员会办公厅《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》 /121

## 附件

附件1 赣南医学院第一附属医院关于加强新型冠状病毒感染的肺炎防控工作承诺书(管理干部版) / 125

附件2 赣南医学院第一附属医院关于加强新型冠状病毒感染的肺炎防控工作承诺书(普通职工版) /128

附件3 志愿者须知 /131

附件4 致病友的一封信 /133

附件5 新入院患者新型冠状病毒肺炎疫情排查登记表 /135

附件6 病友陪护承诺书 /136

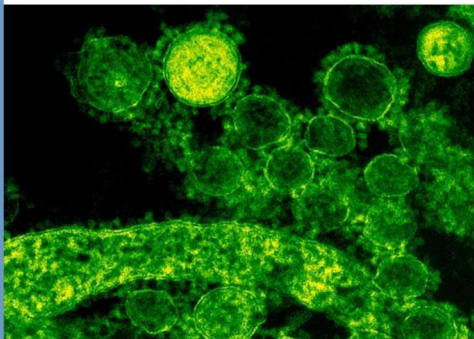
## 后记 /137



## 一、新型冠状病毒肺炎概述

### （一）新型冠状病毒简介

2019新型冠状病毒，即“2019-nCoV”，因2019年武汉病毒性肺炎病例而被发现。冠状病毒是一个大型病毒家族，已知可引起感冒以及中东呼吸综合征（MERS）和严重急性呼吸综合征（SARS）等较严重的疾病。新型冠状病毒是以前从未在人体中发现的冠状病毒新毒株。新型冠状病毒属于 $\beta$ 属的新型冠状病毒，有包膜，颗粒呈圆形或椭圆形，常为多形性，直径50~200nm。其基因特征与SARSr-CoV和MERSr-CoV有明显区别。目前研究显示其与蝙蝠SARS样冠状病毒（bat-SL-CoVZC45）同源性达85%以上。体外分离培养时，2019-nCoV 96个小时左右即可在人呼吸道上皮细胞内发现，而在VeroE6和Huh-7细胞系中分离培养需约6天。



病毒对紫外线和热敏感，56℃环境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，氯己定不能有效灭活病毒。

目前所见传染源主要是新型冠状病毒感染的肺炎患者，人群普遍易感，老年人及有基础疾病者感染后病情较重，儿童及婴幼儿也有发病。以发热、乏力、干咳为主要临床表现。新型冠状病毒主要传播方式是经飞沫传播、接触传播（包括手污染导致的自我接种）及不同大小的呼吸道气溶胶近距离传播。

## （二）新型冠状病毒肺炎的诊断标准

新型冠状病毒肺炎的潜伏期一般为3~7天，最长不超过14天，因此将密切接触者医学观察期定为14天。

### 1. 疑似病例

结合下述流行病学史和临床表现综合分析，有流行病学史中的任何一条，符合临床表现中任意2条：

#### （1）流行病学史

①发病前14天内有武汉地区或其他有本地病例持续传播地区的旅行史或居住史。

②发病前14天内曾经接触来自武汉地区或其他有本地病例持续传播地区的发热或呼吸道症状的患者。

③有聚集性发病或与新型冠状病毒感染者有流行病学关联。

#### （2）临床表现

①发热。

②具有肺炎影像学特征。早期呈现多发小斑片影及间质改变，以肺外带明显。进而发展为双肺多发磨玻璃影、浸润影，严重者可出现肺实变，胸腔积液少见。

③发病早期白细胞总数正常或降低，或淋巴细胞计数减少。

### 2. 确诊病例

疑似病例，具备以下病原学证据之一者：

（1）呼吸道标本或血液标本实时荧光RT-PCR检查新型冠状病毒核酸阳性。

（2）呼吸道标本或血液标本病毒基因测序，与已知的新型冠状病毒高度同源。

第7天最重要



感冒发热



呼吸困难



### （三）新型冠状病毒感染病例的发现与报告

发现疑似病例后，应立即进行隔离治疗，院内专家会诊或主诊医师会诊，仍考虑疑似病例，在2小时内进行网络直报，并采集呼吸道标本或血液标本进行新型冠状病毒核酸检测，同时尽快将疑似患者转运至定点医院。疑似病例连续两次呼吸道病原核酸检测阴性（采样时间至少间隔1天），方可排除。

### （四）新型冠状病毒肺炎的治疗

疑似及确诊病例应在具备有效隔离条件和防护条件的定点医院隔离治疗。目前，对于新型冠状病毒没有特效抗病毒药物，治疗以对症、支持为主，可试用 $\alpha$ -干扰素雾化吸入、洛匹那韦/利托那韦进行抗病毒治疗，避免盲目或不恰当使用抗菌药物。重型、危重型病例应积极防治并发症，治疗基础疾病，预防继发感染，及时进行器官功能支持。本病属于中医疫病范畴，病因为感受疫戾之气，可根据病情、当地气候特点以及不同体质等情况进行辨证论治。

### （五）新型冠状病毒肺炎解除隔离和出院标准

患者体温恢复正常3天以上、呼吸道症状明显好转，肺部影像学显示炎症明显吸收，连续两次呼吸道病原核酸检测阴性（采样时间至少间隔1天），可解除隔离出院或根据病情转至相应科室治疗其他疾病。

### （六）新型冠状病毒肺炎的防护

新型冠状病毒感染的肺炎暂时没有有效的疫苗预防方法。做好个人防护是最切实可行的办法，包括不要去人群聚集处、勤洗手、多饮水、注意休息等。



## 二、医院新型冠状病毒肺炎疫情防控救治工作的组织与管理

生命重于泰山，疫情就是命令，防控救治就是责任，疫情防控救治从预检分诊、患者诊治、病室管理、个人防护、环境消毒、废弃物管理到信息处置等众多环节，医院必须统一指挥，统筹兼顾，多部门通力合作才能圆满完成任务。为做好新型冠状病毒肺炎的防控救治工作，切实遏制疫情蔓延，确保人民群众生命安全和健康，对疫情防控救治工作，必需及时掌握上级文件精神 and 《突发公共卫生事件、灾害事故应急总预案》等，结合医院实际情况动态进行整体组织与管理。

### （一）建立医院新型冠状病毒肺炎疫情防控救治工作管理组织体系

管理组织体系的建立是开展疫情防控救治工作的首要任务。根据整体工作需要建立以下小组，并明确各自职责。

#### 1. 疫情防控救治领导小组

由医院党委书记和院长任组长，全面负责疫情防控救治工作的组织和统筹协调；其他所有副职院领导任副组长，负责指导协调分管部门工作；党委办公室、院长办公室、医务科、护理部、院感科、质量控制科、总务科、门诊部、医疗器械科、保卫科、医保科（预防保健科）、信息科等职能部门负责人和呼吸科、重症医学科、急诊科、儿科等科室负责人任小组成员，下设办公室于医务科，负责建立应急处置预案，安排、协调解决疫情防控救治工作中存在和需要解决的问题，督促、检查、指导各项疫情防控救治工作，根据疫情签订工作承诺书，随时组织召开相关工作会议。

## 2.感染控制工作小组

由医院分管院感科的副院长任组长，院感科负责人任副组长，院感科所有干事和呼吸科、重症医学科、急诊科、儿科等科室负责人、护士长任小组成员，负责对新型冠状病毒肺炎的感染防控工作，制定专项感控工作制度、工作流程及工作细则，重点做好发热门诊、隔离病房工作指导督查，并实时监控医院相关疫情并按规定的时限向上级主管部门上报监控报表，同时做好院感防控知识培训和宣教。

## 3.医疗救治专家小组

由医院分管医务科的副院长任组长，医务科、护理部等负责人任副组长，医务科干事和呼吸科、重症医学科、急诊科、儿科放射科、CT室、检验科等科室医疗、业务骨干任小组成员，负责对新型冠状病毒肺炎的医疗临床救治工作，为全面医疗临床救治工作提供技术指导、疑似病例排查、确诊病例诊断、危重病例抢救、会诊转诊、网上答疑及专科救治知识培训和宣教等工作。

## 4.后勤保障小组

由医院分管总务科、药学部、医疗器械科的副院长任组长，总务科、药学部、医疗器械科等负责人任副组长，院长办公室、总务科、药学部、医疗器械科、信息科、保卫科等科室骨干任小组成员，负责对新型冠状病毒肺炎救治相关药品、检验试剂和防护用品等物资以及医疗信息、防控保卫、消防安全危险品管理等后勤保障和接受社会捐赠工作。

# （二）梳理医院新型冠状病毒肺炎疫情防控救治工作流程

## 1.接受指令，把控疫情

（1）疫情防控期间，疫情随时变化，各级政府、卫生健康管理部门等均高度重视，各类文件要求接踵而来，务必高度重视，及时正面把控疫情，掌握政府部门各项指令要求，不容忽视。

（2）文件处置流程：各部门收文、干部个人接收指令→统一汇总至院长办公室→登记、转发至相应职能部门→相应职能部门落实→质量控制科督查落实情况。

## 2.及时传达，落实到位

（1）各职能部门收到院长办公室转发文件后，应根据文件要求第一时间

向分管院领导或医院院长、党委书记汇报，提出或制定落实方法或方案，报院领导批准执行。

（2）部分关键核心文件如《诊疗方案》等务必在不同层面、不同阶段及时反复开展形式多样的培训，注重培训效果。

（3）各职能部门负责各自岗位职责，指导文件落实，督查文件落实情况，收集职工意见，做好记录，及时改进。

（4）质量控制科监督各部门履职情况，及时通报，持续改进，纪检部门负责执纪问责。

### 3.梳理流程，运行通畅

（1）整体工作由医务科负责牵头，各部门科室密切配合，及时梳理疏通新型冠状病毒肺炎疫情防控诊治重点流程：预检分诊→发热门诊→隔离病房→废物处置→场所消杀。

（2）各部门梳理服务全流程各环节中人力资源配置、物品保障、防护要求、工作规范、工作程序等，对存在的困难、问题进行部门合作，为流程中的首要工作（详见第五部分）。

（3）要特别注重培训工作，包括政治思想教育、相关法律法规学习，先要开展全员培训，保障后备人员及时上岗；人员到岗后根据工作内容及时反复开展岗位专业培训。

（4）各部门每天按各自职责，指导环节中各岗位工作，督查工作规范情况，收集意见，做好记录，及时改进。

（5）各部门认真履职，同时务必高度重视部门通力合作，互相沟通，才能保证流程运行通畅，高效运转。

### 4.精准预判，保障先行

疫情防控期间，各种情况随时发生变化，总务科、医疗器械科、药学部应主动靠前，加强与医务科、护理部、院感科等部门沟通，判断疫情发展趋势，做好各项保障。

（1）人力资源保障。根据疫情趋势，为预检分诊、发热门诊、隔离病房、对外支援等重点部门和事件建立各类人员第一梯队、第二梯队甚至第三梯队，做好预案，医务科负责医师梯队、护理部负责护士梯队、总务科负责后勤梯队组建。其中，在疫情防控期间，感控科情况相对特殊，监督管理工作任务繁重，应考虑及早抽调高年资医护人员至院感管理队伍中来（反思：非疫情防

控期间应有意识地培训储备感控管理人才)。

(2) 抢救设备、后勤物资保障。由医疗器械科负责。总务科应保证门诊、病室所需物资供应,保证洗手设施符合要求、环境清洁卫生,及时收集医疗废物。管理好后勤服务公司。

(3) 治疗抢救药品,消毒药品保障。由药学部负责。

## 5.信息安全,宣传到位

疫情期防控期间,应严格守护好患者个人信息安全防线。因疫情防控需要,需对有疫源地旅游、居住、接触史的群众进行调查和信息统计,有助于为联防联控、数据分析、流行病学调查等提供基础支撑。但是,这些庞大的信息数据只能服务于疫情防控工作需要,为此必须坚决保护好个人信息的安全,切实维护广大人民群众合法权益。同时高度重视和强化疫情防控期间医院网络安全管理,不得肆意传播未经证实的各类信息。各部门要聚焦疫情防控一线,深入挖掘、大力宣传在疫情防控阻击战中涌现出的先进组织和个人、感人事迹、暖心故事,总结提炼各部门疫情防控的特色做法、有效举措,讲好疫情防控好故事、传播疫情防控好声音,凝聚众志成城打赢疫情阻击战的正能量。

