

## 新冠肺炎患者常规护理体会

Опыт рутинного ухода за больными с новой  
коронарной пневмонией

伊犁哈萨克自治州友谊医院  
Районная больница  
Илийского Казахского  
автономного округа  
Дружба  
Спикер: Ю. Янся



- ✓ **新型冠状病毒感染肺炎病区消毒隔离设置**
- ✓ **Установки дезинфекции и выделения новой коронавирусной инфекции, пневмонии**

- ✓ **新型冠状病毒感染肺炎个人防护措施**
- ✓ **Меры индивидуальной защиты от новой коронавирусной инфекции пневмонии**

- ✓ **新型冠状病毒感染肺炎患者病情监测与护理**
- ✓ **Мониторинг и уход за больными пневмонией, вызванной новым коронавирусом**

- ✓ **护理新型冠状病毒感染肺炎患者心得**
- ✓ **Опыт ухода за больными с новой коронавирусной пневмонией**

# 目录

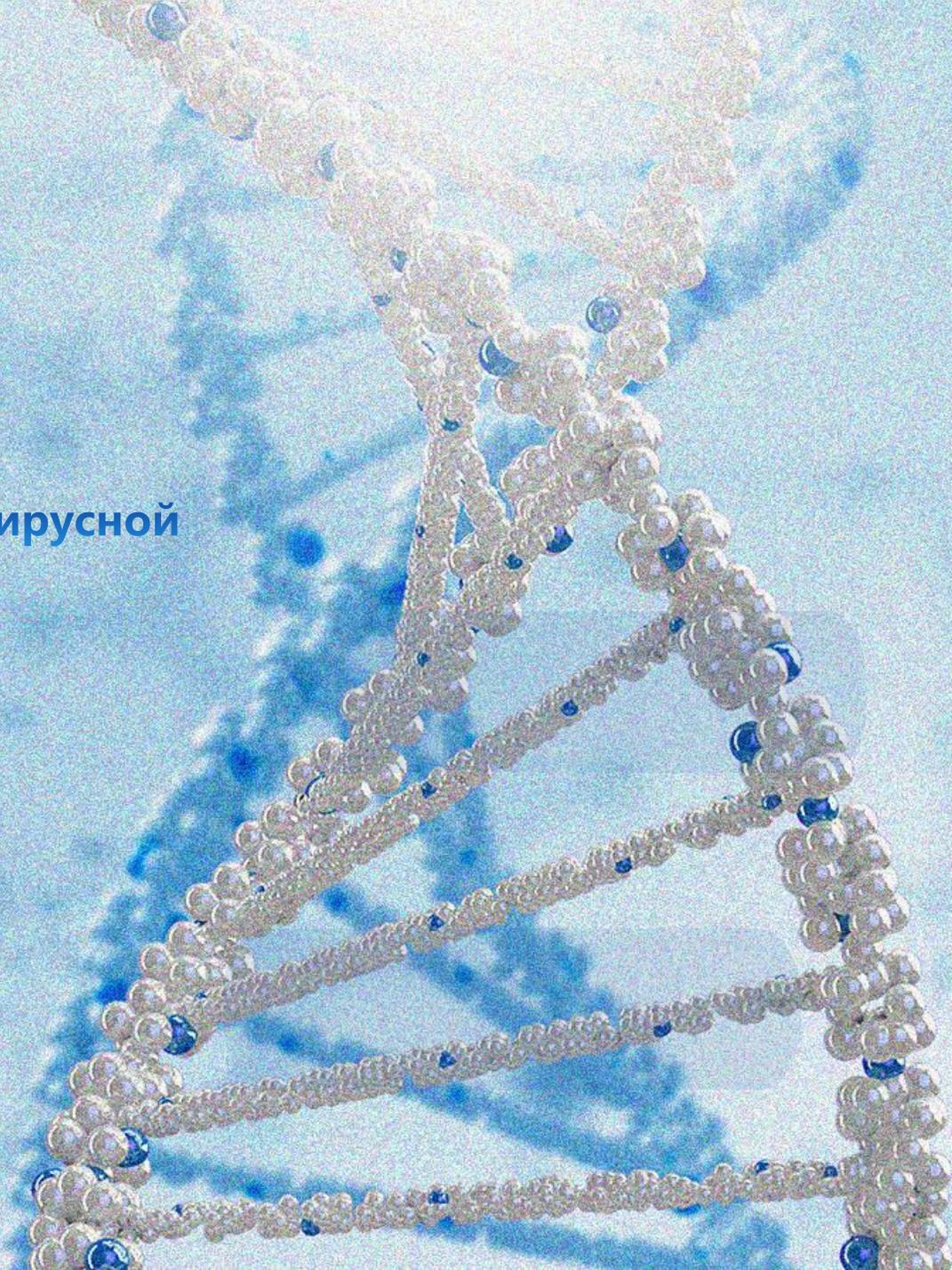
содержание



01

## 新型冠状病毒感染肺炎病区消毒隔离设置

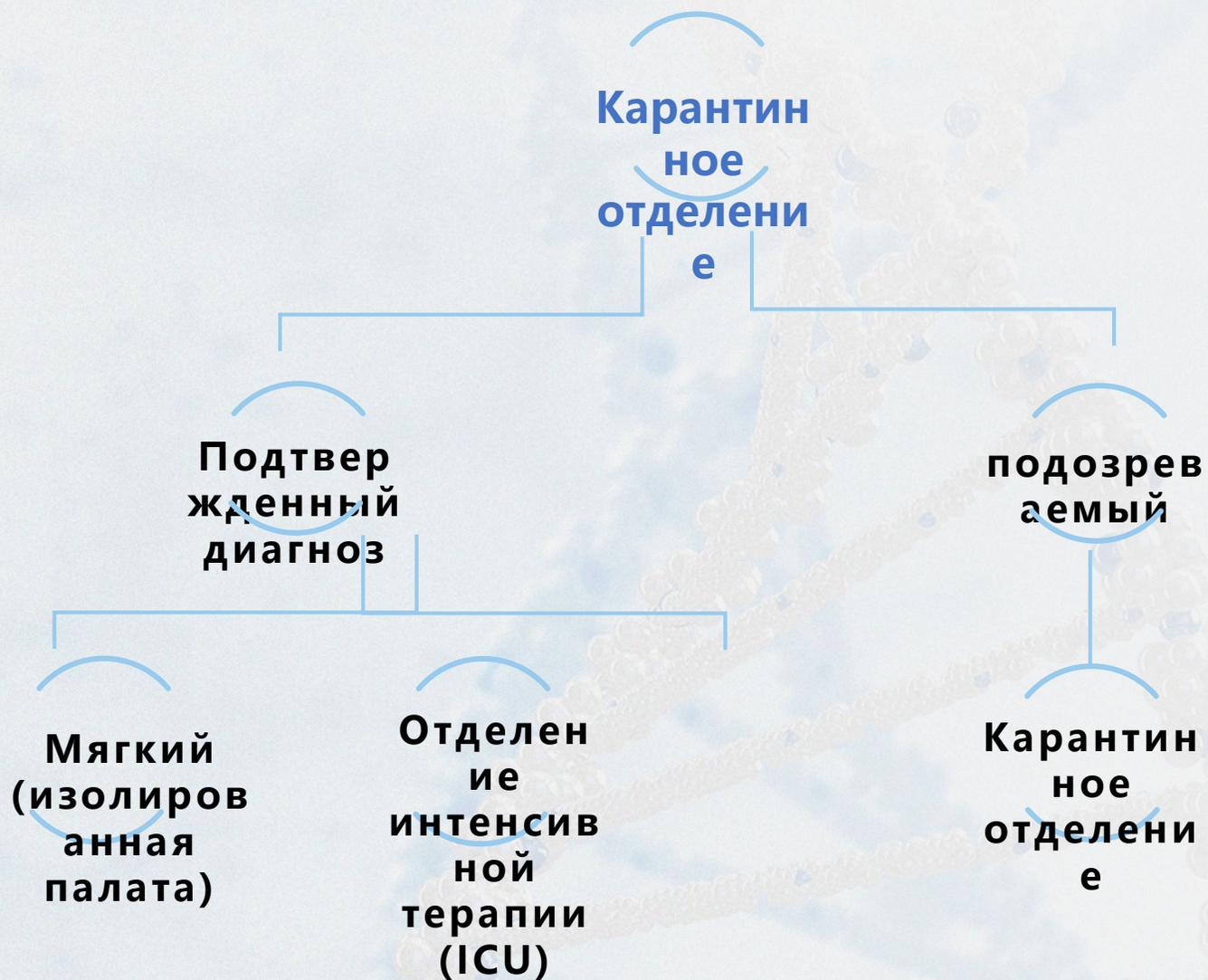
Установки дезинфекции и выделения новой коронавирусной инфекции, пневмонии





## Требования к изоляции изолированных областей пневмонии с новой коронавирусной инфекцией

Подозреваемые и подтвержденные случаи должны рассматриваться в изолированном отделении (комнате) с эффективными условиями изоляции и защиты. Подозреваемые случаи должны рассматриваться изолированно в одной комнате, и несколько подтвержденных случаев могут быть допущены в одно отделение. Респираторная изоляция и контактная изоляция должны строго соблюдаться.

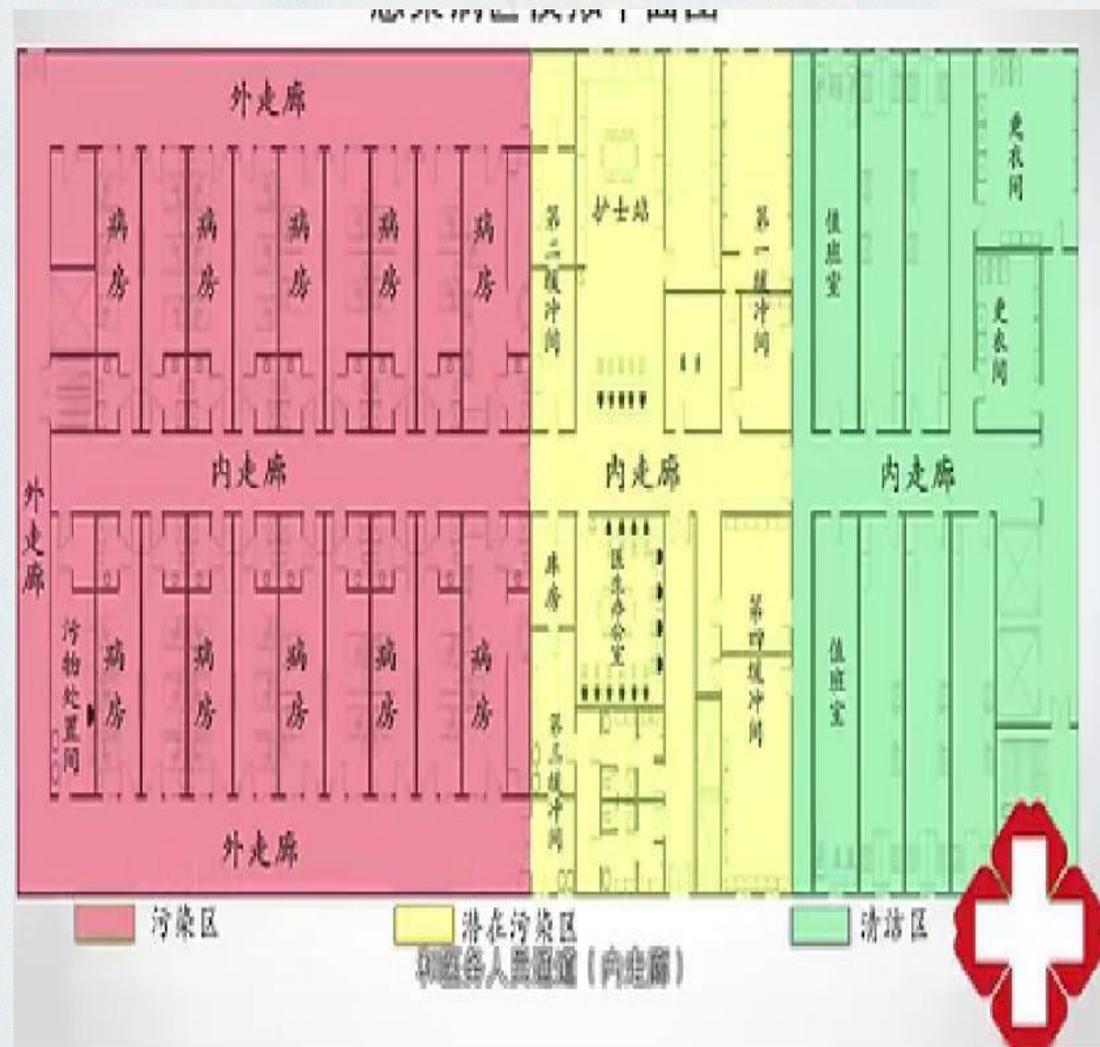


# Требования к компоновке новых изоляторов для лечения коронавирусной пневмонии

**Чистая зона** --- Вспомогательная зона медицинского обслуживания, включая гардеробную, комнату отдыха, комнату для приготовления пищи, дежурную комнату, раздевалку, воздушную душевую, медицинский туалет и т. Д.

**Потенциально загрязненные районы** --- рабочие зоны медицинского обслуживания, включая медсестринские кабинеты, кабинеты врачей, процедурные кабинеты, процедурные кабинеты, склады и другие медицинские коридоры, связанные с палатами с отрицательным давлением

**Загрязненная зона** - зона отделения, включая отделение отрицательного давления, отделение изоляции отрицательного давления, отделение интенсивной терапии с изоляцией отрицательного давления, буферную комнату отделения, ванную комнату, коридор пациента, помещение для временного хранения грязи, помещение для сточных вод, отделение для воды для пациентов и другие помещения,



 Требования к дезинфекции для каждой зоны изолятора для новой пневмонии, вызванной коронавирусной инфекцией

## Ежедневная дезинфекция чистых помещений

### Обеззараживание воздуха

1. Кто-то (① или ②)  
① открыть окно для вентиляции, 2 раза / день, 30 минут / время;  
Machine Машина для дезинфекции воздуха, 4 раза / день, 2 часа / время.
2. Никто: УФ-облучение, 1 раз / день, 1 час / время.
3. ведите запись.

### Дезинфекция поверхности и пола

1. Тщательно протрите и продезинфицируйте дезинфицирующим средством 1000 мг / л хлора, 2 раза в день;
2. В порядке от чистого к грязному;
3. Ведите тщательную запись.

- ### Дезинфекция тканей
1. Герметичная упаковка;
  2. Трансфер в центр стирки через лифт персонала как можно скорее;
  3. Вести тщательные записи приема-передачи.

**Примечание. Дезинфекторы должны носить медицинские хирургические маски, круглые шапки, комбинезоны, латексные**

**перчатки и резиновые перчатки**

## Ежедневная дезинфекция потенциально загрязненных территорий

### Обеззараживание воздуха

1. персонал:  
Машина для  
дезинфекции воздуха, 4  
раза / день, 2 часа /  
время.
2. Отсутствие персонала:  
УФ-облучение, 1 раз /  
день, 1 час / время.
3. ведите запись.

### Дезинфекция поверхности и пола

1. Используйте 1000 мг / л эффективного хлора и дезинфицирующего хлора, чтобы вытереть поверхность, стену и пол, 2 раза в день;
2. В порядке от чистого к грязному;
3. Ведите тщательную запись.

### Обработка медицинских отходов

1. Когда медицинские отходы заполнены на 3/4, гусиная шея используется, чтобы закрыться во времени, и запрещается выжимать медицинские отходы.
2. Утилизируйте медицинские отходы в порядке от чистого к грязному.
3. Перед тем как покинуть загрязненную зону, распылите и продезинфицируйте 1000 мг / л хлорсодержащего дезинфицирующего средства на поверхности упаковочного пакета (обратите внимание, что спрей равномерный), а также добавьте слой упаковки для медицинских отходов снаружи и закройте его.
4. Своевременно перенести во временное хранилище медицинских отходов через грязевой элеватор.



Требования к дезинфекции для каждой зоны изолятора для новой пневмонии, вызванной коронавирусной инфекцией

## Ежедневная дезинфекция загрязненных территорий

### Обеззараживание воздуха

1. Сотрудник (① или ②)

① открыть окно для вентиляции, 2 раза / день, 30 минут / время; Machine Машина для дезинфекции воздуха, 4 раза / день, 2 часа / время.

2. отсутствие кого-либо УФ-облучение, 1 раз / день, 1 час / время.

3. Держите запись.

**Дезинфекция поверхности и пола**  
1. Удалить загрязнения и продезинфицировать.  
2. Тщательно протрите и продезинфицируйте 1000 мг / л хлорсодержащего дезинфицирующего раствора 2 раза в день.  
3. Держите хорошую запись.  
4. Средство для чистки должно быть предназначено для специальной области специальной комнаты. После использования средство для чистки должно быть пропитано 2000 мг / л хлорсодержащего дезинфицирующего раствора в течение 30 минут.

**Загрязняющие вещества (кровь пациента, выделения, рвота и экскременты)**  
1. Окуните хлорсодержащий дезинфицирующий раствор 5000-10000 мг / л одноразовым водопоглощающим материалом более чем на 30 минут и осторожно удалите.  
2. Избегать контакта с загрязнителями.  
3. Загрязняющие вещества утилизируются как медицинские отходы.

**Дезинфекция медицинского оборудования, посуды и расходных материалов**  
1. Попробуйте использовать одноразовые предметы.  
2. Многоразовые и погружные, вымачивают и дезинфицируют с помощью 1000 мг / л эффективного раствора хлора в течение 30 минут, и используют 1000 мг / л хлорного дезинфицирующего раствора, чтобы вытереть и продезинфицировать, если его невозможно пропитать.

**Дезинфекция тканей**  
1. Избегайте образования аэрозолей.  
2. Поместите ткань в пластиковый тканевый пакет, продезинфицируйте дезинфицирующим средством 1000-2000 мг / л хлора или поместите в оранжевый водорастворимый тканевый пакет.  
3. Герметичная упаковка.  
4. Отметьте «новая корона», транспортировка в центр мойки через грязевой элеватор.  
5. Сделайте записи передачи.

注：消毒人员严格二级防护，需要佩戴医用防护口罩、圆帽、护目镜、防护服、双层乳胶手套、橡胶手套、隔水鞋套。

# Требования к утилизации медицинских отходов в новом изоляторе для лечения коронавирусной пневмонии

## мусор щики

Средства защиты медицинского персонала рассматриваются как медицинские отходы, а отходы, полученные от пациентов, рассматриваются как медицинские отходы.

Одноразовые одноразовые средства индивидуальной защиты и другие медицинские отходы собираются в пакеты для медицинских отходов и обрабатываются как инфекционные медицинские отходы. Мусор опрыскивается 10000 мг / л хлорсодержащего дезинфицирующего раствора до увлажнения поверхности и выдерживается более 4 часов.

## Сбор мусора

Мешки для мусора двухслойные, собраны полностью, перевязаны специальными этикетками и размещены в специальных местах и специальных сборщиках грязи. Обратите внимание на личную защиту при сборе и вывозе мусора.

## Переда ча мусора

Подтверждение передачи на месте подтверждает, что специальные люди, специальные транспортные средства и герметичный сбор собираются в специальных зонах.





Требования к дезинфекции для новых пациентов с КОВИД после размещения

## После перевода пациентов (поступление, перевод, выписка, смерть и т. д.)

### Обеззараживание воздуха

Используйте 3% -ный раствор перекиси водорода (разбавленный без воды), 20-30 мл / м<sup>3</sup> в беспилотном состоянии, дезинфекцию с помощью электрического распылителя сверхнизкой производительности, герметизацию в течение 2 часов и проветривание в течение 1 часа.

### Дезинфекция тканей

Поместите ткань в пластиковый тканевый пакет, затем полностью смочите ткань дезинфицирующим средством, содержащим 1000–2000 мг / л хлора, запечатайте упаковку, сделайте логотип «новой короны», отправьте его в центр стирки как можно скорее и сделайте запись о передаче. Вата и матрасы умерших пациентов стерилизуются дезинфекционной машиной.

### Дезинфекция поверхности и пола

Дезинфицирующее средство с содержанием хлора 1000 мг / л тщательно вытирается и дезинфицируется, и ведутся записи.

### Лечение личных продуктов пациентов

После дезинфекции его можно забрать домой с пациентом или членами семьи.

Дезинфекция медицинского оборудования, приборов и расходных материалов:  
Дезинфицируйте дезинфицирующим средством с содержанием хлора 1000 мг / л.  
Пропитанную посуду замачивают в течение 30 минут для дезинфекции, а те, которые нельзя пропитать, вытирают и тщательно дезинфицируют.

**Примечание: Строгая вторичная защита для дезинфицирующего персонала необходима для ношения медицинских защитных масок, круглых колпачков, защитных очков, защитной одежды, двухслойных латексных перчаток, резиновых перчаток и водонепроницаемых бахил.**



## После смерти пациента

После смерти пациента

Используйте 3000 мг / л-5000 мг / л хлорных дезинфицирующих ватных шариков или марлю, чтобы заполнить все открытые каналы или раны, такие как рот пациента, нос, уши, задний проход, трахеотомия

Оберните корпус двухслойной тканью, смоченной в дезинфицирующем средстве, и положите его в двухслойную герметичную двойную защитную сумку от протечек. После того, как корпус запечатан, категорически запрещается открывать его

Трансфер из канала медицинских отходов в похоронное бюро для кремации

Ткани, используемые пациентами, стерилизуются с помощью дезинфекционной машины для терминалов с озоновым слоем, а затем очищаются и дезинфицируются в соответствии с загрязненными тканями.

# Требования к утилизации и дезинфекции пациентов с новой коронавирусной инфекцией

- 1. Клиническое отделение связывается с членами семьи пациента. Если член семьи отказывается от заявки на мощи пациента, он делает запись и распоряжается реликвиями в соответствии с инфекционными медицинскими отходами.  
Две или три реликвии без пациентов (без идентификационной информации, без домашнего адреса, без контактной информации) рассматриваются как инфекционные медицинские отходы.**
- 3. Когда семья пациента просит оставить мощи:
  - 1. Члены семьи должны быть проинформированы: после дезинфекции нельзя использовать одежду, бумажные книги, дневники, документы и предметы первой необходимости, поэтому они должны рассматриваться как инфекционные медицинские отходы.**
  - 2. Мобильные телефоны пациента, кошельки, удостоверения личности, карточки медицинского страхования, банковские карточки, ключи и т. Д. Можно продезинфицировать 75 спиртом.**
  - 3. Реликвии пациента должны быть зарегистрированы и упакованы в желтый пластиковый пакет с этикеткой с указанием имени, фамилии и номера телефона пациента.****



02

# Индивидуальная защита от пневмонии, вызванной новым коронавирусом





## Трехуровневая защита в новом изоляторе коронарной пневмонии

Внедрить стандартную профилактику + изоляция контактов + изоляция капель + меры по изоляции воздушно-капельного распространения



☆ **Носите медицинские защитные маски, защитные очки, маски и непроницаемую защитную одежду при входе в комнату пациента, где пациент подозревается и диагностируется, и может или может вступить в контакт с кровью пациента, жидкостями организма, выделениями, экскрементами, рвотой и загрязненными предметами.**

❖ **Выполните операции, которые могут генерировать аэрозоли для подозреваемых или подтвержденных пациентов, такие как интубация трахеи, неинвазивная вентиляция, трахеотомия, сердечно-легочная реанимация, ручная вентиляция перед интубацией и бронхоскопия:**

- ① **принять меры по изоляции воздуха;**
- ② **Надеть медицинскую защитную маску и провести тест на утечку; Protection Защита глаз (защитные очки и маска для лица);**
- ④ **Носите изолирующую одежду с длинными рукавами для предотвращения проникновения жидкостей организма, надевайте перчатки и двойные слои при необходимости Number Количество операций и помощи ограничено минимальным объемом ухода и поддержки необходимых пациенту.**



# Индивидуальная защита --- Демонстрация правильной гигиены рук

Строго соблюдайте «семиступенчатый метод мытья рук - внутри, снаружи, зажим, лук, большой, стоящий (запястье)», предписанный «Кодексом гигиены рук для медицинского персонала».

## 预防感染从正确 洗手开始

**洗手温馨提示:**  
洗手在流水下进行, 取下手上的饰物及手表, 卷袖至前臂中段, 如手有裂口, 要用防水胶布包严, 打开水龙头, 湿润双手。搓手步骤如图, 每个步骤至少搓擦五次, 双手搓擦不少于10-15秒钟。双手稍低置 流水由手腕、手、至指点尖冲洗, 然后擦干。

- 1 内**  
● 掌心对掌心揉搓
- 2 外**  
● 手指交叉, 掌心对手背揉搓
- 3 夹**  
● 手指交叉, 掌心对掌心揉搓
- 4 弓**  
● 双手互握, 相互揉搓指背
- 5 大**  
● 拇指在掌中转动揉搓
- 6 立**  
● 指尖在掌心揉搓
- 7 腕**  
● 旋转揉搓腕部直至肘部



## Средства индивидуальной защиты --- правильное одевание маски



一手托住防护口罩，有鼻夹的一面背向外



将防护口罩罩住鼻、口及下巴，鼻夹部位向上紧贴面部



用另一只手将下方系带拉过头顶，放在颈后双耳下



再将上方系带拉至头顶中部



将双手指尖放在金属鼻夹上，从中间位置开始，用手指向内按鼻夹，并分别向两侧移动和按压，根据鼻梁的形状塑造鼻夹



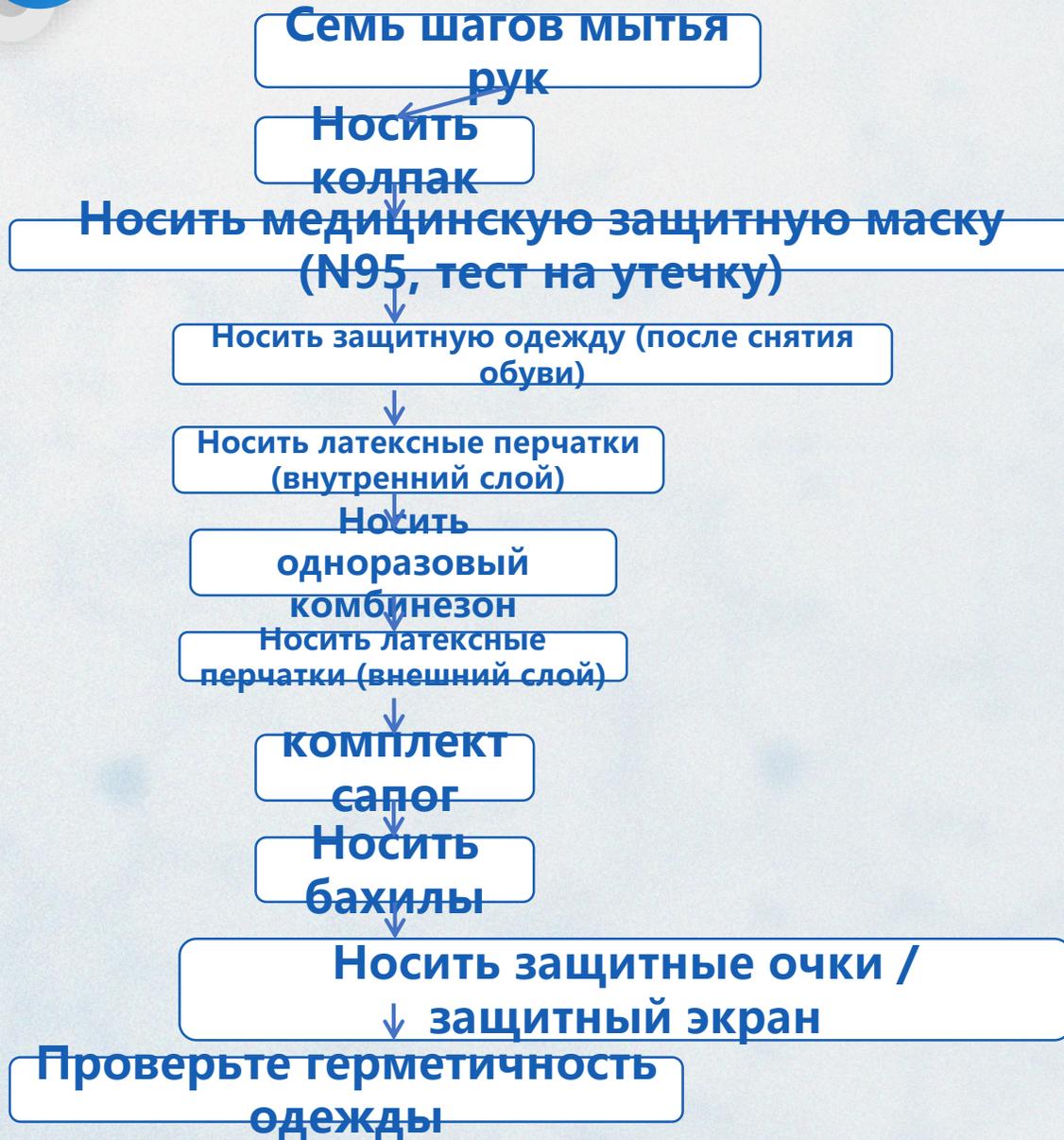
先取下面的系带，再取上面的系带



用手仅捏住口罩的系带丢至医疗废物容器内



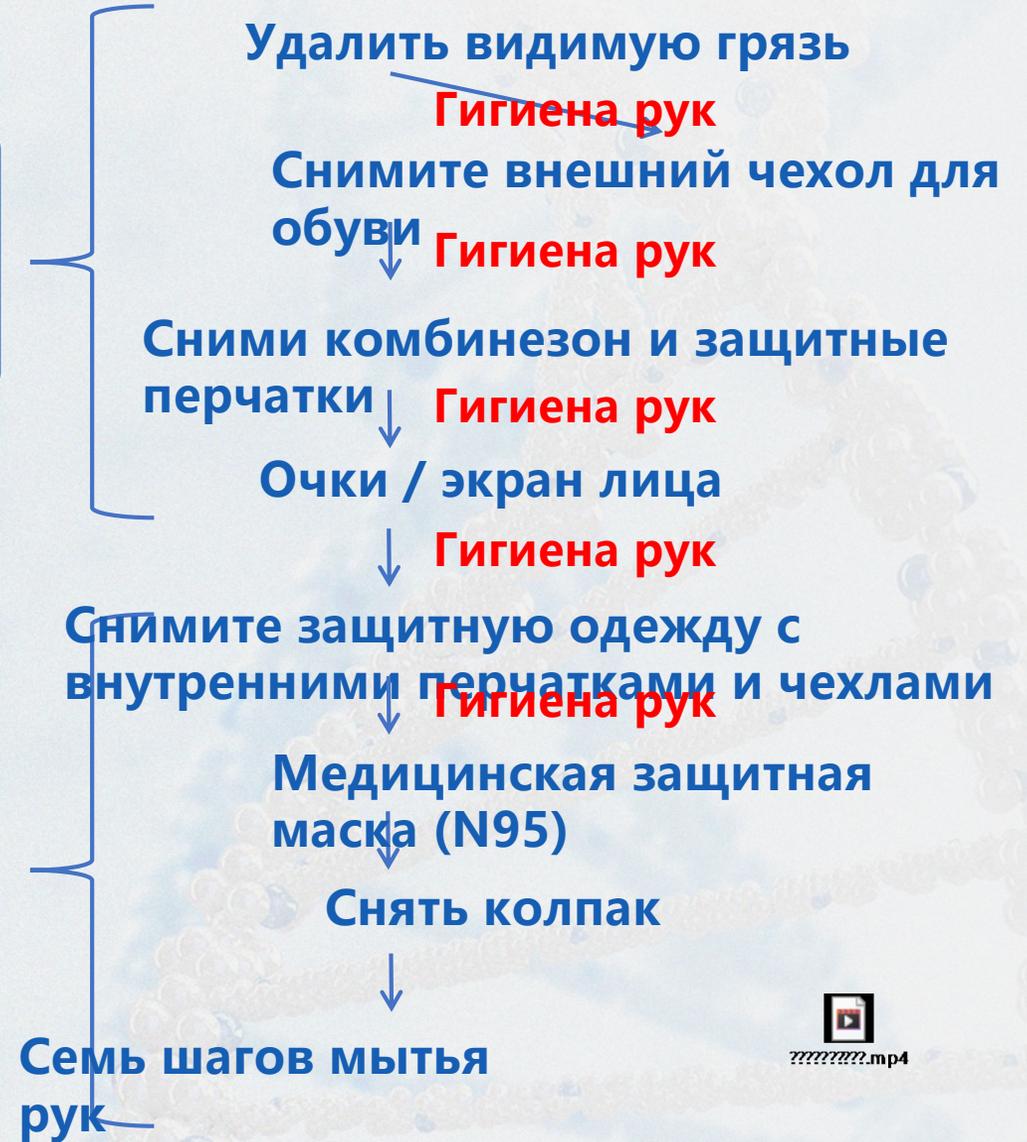
# Правильные процедуры ношения защитного снаряжения



Загрязненный участок

Пол у загрязненной территории

# Правильное снятие защитных средств





## Меры предосторожности при надевании и снятии защитного снаряжения

### **Чистая зона:**

- 1. Надев медицинскую защитную маску, необходимо провести тест на утечку воздуха, чтобы убедиться, что медицинская маска надета плотно.**
- 2. Носите защитную одежду, чтобы убедиться, что лента на молнии плотно прилегает.**
- 3. В зоне, где надето защитное снаряжение, должно быть зеркало. Носите полный комплект защитного снаряжения. Перед входом в загрязненную зону обязательно проверьте герметичность и растягиваемость износа. Если необходимо, выполняйте их под руководством и при помощи руководителя, чтобы обеспечить безопасность.**

### **Загрязненная территория, полу-загрязненная:**

- 1. Действия по удалению защитного оборудования должны быть осторожными, чтобы избежать аэрозоля, чтобы избежать воздействия.**
- 2. При снятии защитной одежды убедитесь, что кожа не касается загрязненной поверхности защитной одежды, чтобы предотвратить воздействие на кожу.**
- 3. Площадь, с которой снимается защитная одежда, изменяется от высокой к низкой степени загрязнения и не течет в обратном направлении.**



03

# Мониторинг и уход за больными пневмонией, вызванной новым коронавирусом





**Подозрение на новую коронарную пневмонию (наблюдение) и обычную помощь умеренным пациентам**

**Процедура ухода за больными в критическом состоянии с новой коронарной пневмонией**



Подозрение на новую коронарную пневмонию (наблюдение) и обычная помощь пациентам с умеренной симптоматикой

- 1) Отдых в постели, усиление поддерживающей терапии и обеспечение достаточного количества тепла, обратите внимание на баланс воды и электролита для поддержания стабильной внутренней среды.**
- (2) Дайте пациентам питательную жидкую или полужидкую диету и поощряйте пациентов пить много воды.**
- (3) Строго следить за показателями жизнедеятельности, сознанием, насыщением кислородом пальца, частотой дыхания, изменениями объема мочи и т. Д. Если у пациента дыхательная недостаточность, ОР > 30 раз / мин, насыщение кислородом пальца < 93% в покое и т. Д. Уведомить доктора и активно сотрудничать со спасателями.**
- (4) Следите за тем, чтобы дыхательные пути были беспрепятственными, и следуйте инструкциям врача для своевременного осуществления эффективных мер кислородной терапии, включая назальный катетер и подачу кислорода в маске, интенсивную кислородную терапию через нос, неинвазивную или инвазивную искусственную вентиляцию легких и т. Д.**
- (5) Медикаментозная помощь: а-аэрозольное вдыхание интерферона (взрослым по 5 млн. Ед. Каждый раз, добавление 2 мл стерильной воды для инъекций 2 раза в день), лопинавир / ритонавир (200 мг / 50 мг, Каждый) 2 капсулы каждый раз, два раза в день.**
- (6) Позаботьтесь о базовом уходе, таком как лихорадка, уход за кожей и полостью рта, чтобы предотвратить осложнения.**
- (7) Психологическое вмешательство.**



01

## Мониторинг состояния

**Динамический мониторинг показателей жизнедеятельности пациента, воды и электролитов, кислотно-щелочного баланса и различных функций органов, мониторинг показателей инфекции пациента и определение наличия таких осложнений, как острый респираторный дистресс-синдром, септический шок, стрессовые язвы, тромбоз глубоких вен и другие осложнения.**

Динамический мониторинг показателей жизнедеятельности пациента, воды и электролитов, кислотно-щелочного баланса и различных функций органов, мониторинг показателей инфекции пациента и определение наличия таких осложнений, как острый респираторный дистресс-синдром, септический шок, стрессовые язвы, тромбоз глубоких вен и другие осложнения ,



Процедура ухода за больными в критическом состоянии с новой коронарной пневмонией

02

## Профилактика инфекций

做好患者的口腔护理（q6h一次）、皮肤护理、各种留置管路的护理、大小便护理等，严格执行无菌操作及消毒隔离规范，每日用洗必泰毛巾擦洗双手，预防呼吸机相关性肺炎、导管相关性血流感染、导尿管相关性尿路感染及其他继发感染等。

Проводите уход за полостью рта (qh один раз), уход за кожей, уход за различными внутренними трубопроводами, уход за туалетом и т. Д., Строго соблюдайте требования асептики, дезинфекции и изоляции, ежедневно вытирайте руки полотенцами хлоргексидина, предотвращайте работу вентилятора Связанная пневмония, катетер-ассоциированные инфекции кровотока, катетер-ассоциированные инфекции мочевыводящих путей и другие вторичные инфекции.



03

## Кислородная терапия

Следите за тем, чтобы дыхательные пути и дыхательная трубка были свободны, динамически контролируйте эффект кислородной терапии, поднимайте головку кровати на 30 ° и своевременно очищайте конденсированную воду. Расстояние между кроватями составляет более 1 метра. Пациенты, которые устанавливают искусственные дыхательные пути, используют для всасывания закрытые трубки всасывания мокроты. Минимизируйте использование бронхоскопов. При использовании ингаляций выбирайте одноразовый небулайзер и разумно используйте средства по уходу за кожей, чтобы избежать повреждения носа, лица и губ под давлением. Высокий расход носовые канюли следует отметить, что регулирование скорости потока кислорода и кислорода подходящую температуру и влажность. При использовании неинвазивной искусственной вентиляции легких необходимо провести санитарное просвещение пациента, научить пациента вдыхать с помощью давления в носу, устанавливать давление от низкого до высокого и постепенно достигать целевого значения, максимизировать координацию между человеком и машиной и внимательно наблюдать за сознанием и дыхательной функцией пациента. Улучшить ситуацию. Уменьшите распространение вируса, надев защитные очки или защитный экран, чтобы избежать профессионального облучения. Вирусные / бактериальные фильтры размещаются между дыхательным контуром и вентиляционным отверстием, а также ветвью выдоха и вентиляционным отверстием соответственно.





04

### Специальный терапевтический уход

**Пациентов с тяжелым острым респираторным дистресс-синдромом (ARDS) необходимо лечить инвазивной механической вентиляцией в сочетании с положением лежа. Следует придерживаться стандартной процедуры положения лежа и менять положение при повороте оси. В то же время следует предотвращать пролежни, падения и проскальзывание трубопровода. Осложнения, такие как компрессия глаз. Пациенты, получающие экстракорпоральную мембранную легочную оксигенацию (ЭКМО), должны внимательно следить за работой оксигенатора и наблюдать за коагуляцией оксигенатора. Если цвет оксигенатора становится темнее, это может указывать на наличие коагуляции. Следует сообщать врачу о необходимости корректировать дозу гепарина соответствующим образом. И при необходимости замените оксигенатор. Динамический мониторинг функции коагуляции, включая коагуляцию и полный набор диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС-синдром), активированного частичного тромбопластинового времени и т. д., Внимательно наблюдают за пациентами на наличие признаков кровотечения, таких как кожа и слизистые оболочки на наличие синяков, полости носа, кровотечение из полости рта Кровавая мокрота, гематурия, кровь в кале, вздутие живота, тупая подвижность, равные ли двусторонние зрачки и т. д. Убедитесь, что трубка экстракорпоральной мембранной оксигенации (ЭКМО) плотно соединена и надежно закреплена, чтобы предотвратить воздушную эмболию и проскальзывание трубки.**





05

## Пищевая поддержка

- При высокой температуре побуждайте пациентов пить больше воды
- У пациентов может быть плохой аппетит из-за лихорадки и анорексии
- Поощряйте пациентов к употреблению более легкоусвояемой, богатой витаминами и белками пищи. Пациенты с плохим самопитанием должны помогать пациентам питаться, чтобы предотвратить вдыхание
- Пациенты, которые не могут принимать пищу самостоятельно, должны своевременно сообщить врачу и следовать инструкциям по питанию через нос.
- Обратите внимание на воду и электролит пациента, кислотно-щелочной баланс, функцию печени и почек и состояние питания.



**06**

## **Психологический уход**

- **Слушайте и понимайте нервозность и беспокойство пациента**
- **Больше общаться с пациентами, чтобы повысить уверенность в лечении**
- **Поддерживать подходящую обстановку в палате и повышать комфорт пациента**
- **Объясните пациентам знания о заболевании и прогресс лечения**
- **Усилить психологическое консультирование, чтобы уменьшить беспокойство и страх пациентов**



05

# Опыт ухода за больными с новой коронавирусной пневмонией





**Подчеркните: медицинский персонал и общественность должны быть осведомлены о самозащите и обеспечивать собственную защиту.**

**Просто обратите внимание на следующие 3 пункта и сделайте личную защиту, я верю, что вы будете в безопасности!**

**Источник инфекции, путь передачи, восприимчивое население**

Эти три пункта должны существовать одновременно и быть связаны друг с другом, чтобы стать популярными, без каких-либо из этих пунктов заражение произойдет.



# Первый пункт: источник инфекции

研究发现，新冠病毒在潜伏期都具有一定传染性。当前防疫形势下，医务人员和公众要有“把身边每一个人都视为传染源”的心理预期，严格做好自身防护。

钟南山院士表示：防控措施要抓住两个要害：一是**早发现**，二是**早隔离**，这是现在最原始也是最有效的办法。在科室收治病人后，要求所有病人**严格佩戴口罩**，并教会患者**咳嗽礼仪**，并定时更换口罩。

在家里、外出都应该**戴口罩**，尽量减少传染的机会，这些都是非常有效的措施。

Исследование показало, что новый коронавирус заразен во время инкубационного периода. В нынешней ситуации по профилактике эпидемии медицинский персонал и общественность должны иметь психологическое ожидание "принятия всех вокруг себя в качестве источника инфекции" и строго защищать себя.

Академик Чжун Наньшань сказал: «Меры по профилактике и контролю должны охватывать два ключевых момента: один - раннее выявление, а другой - ранняя изоляция. Сейчас это самый примитивный и самый эффективный метод.

После приема пациентов в отделение все пациенты должны строго надевать маски, учить пациентов кашлять этикету и регулярно менять маски.

Носите маски дома, и когда вы выходите на улицу, чтобы минимизировать вероятность заражения, это очень эффективные меры



## Второй момент: способ передачи

在感染病房内，要求病室里的病人卧床休息、尽量减少活动，一方面利于身体恢复，同时也避免扬起灰尘，在集中治疗和护理的基础上，要求动作轻柔。护士更换床单可边卷起边拆，或者不要拆下床单被套直接叠铺。如果空气中没有飞沫和粉尘，病毒只能落在物表，然后切实加强物体表面擦拭消毒，就能让病毒无处藏身，直至灭亡。

**日常护理中严格工作流程：**两个护士为一组，一人穿防护服、戴护目镜进病房（污染区），只负责病房做治疗和护理（也就是密切接触）；另一人穿一次性隔离衣负责配药、准备并递送物品，书写护理记录并录入电脑，确保护士站及治疗室相对清洁，四小时一轮换。

В инфекционном отделении пациенты в отделении обязаны отдыхать в постели и сводить к минимуму свою деятельность. С одной стороны, это способствует физическому выздоровлению и в то же время позволяет избежать пыления. На основе концентрированного лечения и ухода требуется легкие движения. Медсестра может поменять простыню, пока не свернет ее, или не снимать простыню напрямую. Если в воздухе нет капель и пыли, вирус может только упасть на поверхность объекта, а затем эффективно укрепить поверхность объекта, чтобы вытереть и продезинфицировать, чтобы вирус больше не мог прятаться, пока не погибнет.

Строгий рабочий процесс при ежедневном уходе: две медсестры в группе, один человек в защитной одежде и очках в палате (загрязненная зона), отвечает только за палату за лечение и уход (т. Е. При тесном контакте), другой носит одноразовую изоляционную одежду. Отвечает за выдачу лекарств, подготовку и доставку предметов, запись записей о сестринском деле и ввод в компьютер, чтобы гарантировать, что медсестринское отделение и помещение для процедур относительно чистые и возвращаются каждые четыре часа



## **Как обычные семьи должны дезинфицировать?**

**В обычных семьях, если нет зараженного вирусом нового типа человека, подозреваемого зараженного человека или близкого человека, нет необходимости в преднамеренной дезинфекции. Но для личной гигиены часто мойте руки. Но оставаясь дома надолго, не забывайте часто открывать окно, чтобы обеспечить циркуляцию воздуха.**



## Как проводить дезинфекцию в домашних условиях?

**Есть люди с легкими новыми коронавирусными инфекциями, подозреваемыми инфекциями или близкими контактами, как их дезинфицировать, когда они изолированы дома?**

1. Алкоголь: рекомендуется алкоголь с концентрацией алкоголя выше 75%. Используется для гигиены рук и дезинфицирующих средств для рук с концентрацией алкоголя выше 60%, а также играет роль защиты.

2. Хлорсодержащее дезинфицирующее средство: Хлорсодержащее дезинфицирующее средство может эффективно инактивировать новый коронавирус, но для этого требуется достаточно эффективная концентрация хлора. При мытье пола или дезинфекции поверхности предметов убедитесь, что эффективная концентрация хлора составляет не менее 500 мг / л.

3. Высокотемпературная дезинфекция: новый коронавирус чувствителен к теплу при 56 ° C в течение более 30 минут, чтобы инактивировать коронавирус. Поэтому посуда и другие высокотемпературные методы приготовления могут сыграть важную роль в дезинфекции.



## Третий момент: восприимчивые люди

На этот раз восприимчивая популяция нового коронавируса обширна, но большинство из них имеют легкие или умеренные симптомы: клинические наблюдения показали, что пожилые люди и люди с основными заболеваниями более серьезно болеют после заражения.

Беременный медицинский персонал должен отдыхать дома. Если у медицинского персонала, работающего на переднем крае, есть симптомы простуды, они должны поставить четкий диагноз и изолировать их. В то же время, они должны усилить питание и улучшить физическую форму. В дополнение к научному ношению масок, старайтесь носить гладкую одежду и не шерстяные ткани, чтобы уменьшить вирусную адгезию. Сразу после возвращения домой примите горячую ванну, рано ложитесь спать и т. Д., Чтобы восстановить физическую силу.

Чрезмерное беспокойство и страх не помогут, но будут иметь неприятные последствия и снизят ваш иммунитет. До тех пор, пока профилактика и контроль у источника и научная профилактика и контроль, эта снайперская битва по профилактике и борьбе с эпидемией будет выиграна!



**Знание - это сила.** Преодоление эпидемии и повышение научной осведомленности и научной грамотности всего общества одинаково важны: необходимо использовать различные методы коммуникации, чтобы усилить пропаганду знаний о профилактике и борьбе с новой коронавирусной пневмонией, чтобы помочь общественности защитить и спасти других с научной точки зрения. Чтобы научить людей уважать науку, верить в науку, не верить в слухи, не распространять слухи, снимать тревогу, формировать научный образ жизни и иметь здоровые психологические качества, вы можете создать важную линию защиты для профилактики и борьбы с эпидемиями, которая полезна не только для личного здоровья и безопасности. , Может эффективно обуздать безудержный вирус. Каждый выполняет свои обязанности и вместе создает атмосферу научной профилактики и контроля, которая может объединить мощные силы для предотвращения эпидемий и борьбы с ними.

С п а с и б о

