**新型冠状病毒相关常见问题解答**

**1.预检分诊的防护要求有哪些？**

答：必备：工作服、外科口罩，发热病人明显增多时护目镜、手套。

**2.发热门诊的防护要求有哪些？**

**答：**发热门诊防护要求：穿戴一次性工作帽、医用防护口罩、护目镜/面屏、一次性防渗透隔离衣（内穿工作服）/一次性防护服（内穿洗手衣裤）、一次性乳胶手套，穿一次性鞋套。

穿戴防护用品顺序：

换工作鞋→工作服（如外穿一次性防渗透隔离衣）/更换洗手衣裤（如外穿一次性防护服）→手消毒→戴医用防护口罩（做密闭性检测）→戴一次性工作帽（头发不能外露）→穿一次性防渗透隔离衣/一次性防护服→戴护目镜→穿鞋套→手消毒→戴手套

脱卸防护用品顺序：

摘掉手套→手消毒→摘护目镜/面屏→手消毒→脱隔离衣/防护服（注意戴手套的手不要触及防护服内侧，消毒过的手不能接触防护服外面）→脱鞋套→手消毒→摘一次性工作帽→摘医用防护口罩→手消毒/洗手→更换工作服或个人衣物

注意：穿脱顺序根据实际用品而定，比如有的防护服自带鞋套则不需穿鞋套，有的防护服需要先撕开外面的胶，撕开胶带的过程则应该带着手套脱防护服。

**3.我们医院防护用品不够怎么办？能够降低防护级别吗？**

答：请医院立即向主管部门汇报，尽可能调济解决。防护级别不能降低。而是精准防护各个环节。

在防护口罩缺货的条件下，采用外科口罩，仅在咽拭子采样或者给患者插管时戴防护口罩。

一次性隔离衣不够，可以先用手术衣或复用的布制隔离衣替代，复用的隔离衣应用70°热水清洗30分钟或加含氯消毒剂清洗。

一次性防护服不够，可以仅在进入侵入性操作如呼吸道插管使用、吸痰尽可能采用密闭式吸痰。

**4.新的指南要求防护口罩用4小时更换，我们原先规定的是6小时，需要调整吗？**

答：防护口罩主要在插管等容易产生气溶胶的操作时使用，对于武汉疫区而言，患者多，操作多，口罩表面污染严重，4小时更换是进一步确保工作人员安全。对于我们省，目前需要插管等产生气溶胶操作的病人不多，口罩表面污染不明显，建议仍可以每班次更换。如果后面收治病人明显增加再缩短更换时间。

**5.只能买到有呼气阀的防护口罩，能用吗？**

可以用，只能给医务人员用，呼气阀呼出的空气没有过滤，所以不能给患者戴。

**6.只能买到没有消毒过的工业防护口罩，能用吗？**

答：在现有条件下，有总比没有强，工业用的主要是阻隔粉尘等微粒，病毒是吸附在微粒上的，工业用也可以起到阻隔微粒作用，可以采用紫外线在1米距离内做个内表面的消毒**。**

**7.接诊了确诊的病人，医务人员需要隔离吗？**

答：采用呼吸道防护的接诊确诊病人，不需要隔离。没有采用呼吸道防护的应该进行医学观察。

**8.在发热门诊问诊了一个患者，后面被确诊了，戴了防护口罩，但没有穿防护服，需要隔离吗？**

答：无需隔离，因为没有产生气溶胶的操作，衣服被污染的可能性小。

**9.我们可以将发热门诊的医务人员留在医院观察，不回家吗？**

答：可以的，这是最大限度解除的后顾之忧的做法。建议每人单间，每天测量体温。但这个不是必须。

**10.收到阑尾炎患者，需要手术，但从疫区来的，如何防护？**

答：从疫区来需要手术的患者建议按照疑似患者处置，住单间、手术等近距离接触应戴防护口罩防护。

**11.门诊急诊电梯怎么进行消毒?**

答：电梯内空气简单的做法是：将电梯停在无人的楼层，打开电梯门，让空气流动；也可以用3%过氧化氢或500mg/L二氧化氯，作用30分钟，5000mg/L过氧乙酸消毒剂，作用60分钟，按照20ml/m3喷雾消毒。

电梯表面特别是电梯按钮采用酒精或者500mg/L含氯消毒剂擦拭消毒，后者作用30分钟应用清水擦拭。

**12.救护车怎么消毒？**

答：救护车空气简单的做法是：将救护车停在无人的通风良好的地方，打开车门，让空气流动；也可以用3%过氧化氢或500mg/L二氧化氯，作用30分钟，5000mg/L过氧乙酸消毒剂，作用60分钟，按照20ml/m3喷雾消毒。

救护车表面特别是门把手采用酒精或者500mg/L含氯消毒剂擦拭消毒，后者作用30分钟应用清水擦拭。

**13.发热门诊医护人员需要打胸腺肽预防感染吗？**

答：没有证据胸腺肽可以预防感染，不必打！

**14. 病区在负压病房收治了确诊患者，负压病房缓冲间外面的护士站工作的护士需要穿防护服吗？**

答：可以不穿，进入负压病房的缓冲间穿。

**15.一级医院没有流行病学史的发热患者可以去普通门诊吗？**

答：可以的。

**16.社区服务中心有对居家观察者的巡访工作，是否可以通过手机巡访？**

答：可以的。主要询问其身体状况，有发热、咳嗽等症状应及时就诊。其实，轻症确诊患者也可以居家隔离。重点是有气短或弊气等症状的重症患者及时到医院。

**17.发热门诊一定要设工作人员的双通道和患者的双通道吗？**

答：没有要求分别设患者及工作人员各自双通道。而是患者通道和工作人员通道。

**18.发热门诊的处置间需要贴5类医疗废物标志吗？**

答：不一定，主要产生的是感染性废物、损伤性废物。这两个必须有。所有发热门诊的废物都是感染性废物。

**19.发热门诊的垃圾应该如何包装？**

答：在发热门诊的垃圾筒应该是带盖的，内套一层黄色垃圾袋，收垃圾时先把垃圾袋密闭，然后出污染区前加套一层垃圾袋，再次密闭。

**20.需要对医疗废物进行消毒吗？**

答：根据医疗废物管理规范，传染性的废物应该是双层密闭而不是现场消毒。

**21.发热门诊的设置要求提高了，我们医院的不能满足要求，怎么办？**

答：请根据医院实际情况，如果发热门诊条件很差，特别是非常拥挤的，建议先选择医院目前空置的病区简单布局，重点是通风。

**22.穿脱防护用品的过程需要有人帮忙吗？**

答：穿的时候最好有人在现场帮忙查看，提醒防护用品是否穿戴好，脱卸过程应该有镜子让医务人员自己可以看到，是否注意避免污染了。

**23.春节后有湖北回来的没有感染的人产生的垃圾如何处理？**

答：这就是生活垃圾。

**24．医用防护服厂家没有来得及消毒，我们可以用吗？**

答：可以！也可以自己消毒灭菌，但请注意，如果是环氧乙烷灭菌的应该达到解析时间。我们省的灭菌可以请喜悦科技公司用钴60灭菌。

**25.国家的指南中要求戴一个防护口罩一个外科口罩，我们省的没有提及，为什么？**

答：防护口罩作为呼吸道的防护是确定有效的，外加外科口罩可能会对防护口罩造成挤压，通气会更加困难。从安全角度来说，不是增加口罩就增加安全。所以，我们不赞成这样的双层。

**26.在防护口罩及外科口罩都买不到的情况下，戴两个普通口罩是否可以增加防护作用？**

答：这个是不得已的办法，但实际防护效果是不能保证的，建议一个普通口罩加防护面屏。

 江苏省医院感染管理质控中心

 2020-1-27