

疫情防控快评

新型冠状病毒感染肺炎疫情下肿瘤放疗患者治疗流程及医患防护措施

袁锦辉, 李清松

Therapeutic process and doctor – patient protection measures of patients undergoing radiotherapy for tumors in the epidemic of novel coronavirus pneumonia

Yuan Jinhui, Li Qingsong

Department of Radiotherapy, the Second Affiliated Hospital of Medical College of Zhejiang University, Zhejiang Hangzhou 310009, China.

【Abstract】The department of radiotherapy actively responds to the initiation of a first – level response to major public health emergencies in Zhejiang Province, enhancing patients’ awareness of the novel disease of noovel coronavirus pneumonia, and ensuring the safety of radiation therapy for cancer patients. this article focuses on the radiation of cancer patients during the epidemic treatment and inspection procedures, formulating doctor – patient protection strategies, strengthening disinfection and isolation measures and medical waste management, paying close attention to the psychological support of tumor patients, etc. , to provide a reference for defeating the novel coronavirus pneumonia epidemic and patient safety treatment.

【Key words】novel coronavirus, tumor radiotherapy, treatment process, protective measures

Modern Oncology 2020, 28(08) :1407 – 1409

【指示性摘要】放疗科积极响应浙江省启动重大突发公共卫生事件一级响应,增强患者对新型冠状病毒肺炎这一突发疾病的认知,确保肿瘤患者放射治疗安全。本文重点阐述疫情期间肿瘤患者放射治疗检查流程,制定医患防护策略,加强消毒隔离措施和医疗废物管理,高度关注肿瘤患者心理支持等方面,为战胜新型冠状病毒肺炎疫情和患者安全治疗提供参考。

【关键词】新型冠状病毒;肿瘤放疗;治疗流程;防护措施

【中图分类号】R730.55**【文献标识码】**A**DOI:**10.3969/j.issn.1672-4992.2020.08.041

【文章编号】1672-4992-(2020)08-1407-03

2019年12月以来,湖北省武汉市突发一例以肺部病变为主的传染病病例,暂定名新型冠状病毒(2019-nCoV)^[1];随着时间推移,全国各省均有此病毒感染确诊病例并波及日本、泰国等海外国家。截止2020年2月12日24时,浙江省报告共确诊新型冠状病毒感染病例1145例,累计死亡病例0例,累计治愈病例327例^[2];全国共累计确诊新型冠状病毒感染病例59885例,累计死亡病例1368例^[3];本病具有起病隐匿、潜伏期长、传染性强(潜伏期即具有传染性)、病情进展快等特点,因此国家把此病纳入乙类传染病按甲类预防管理,从目前掌握的证据来看,飞沫传播、接触传播和空气传播是其主要传播途径,气溶胶和粪-口传播有待进一步研究^[4-6]。肿瘤患者因为病情需要,不能长时间间断放射治疗,加之肿瘤患者本身免疫力低;同时浙江大学医学院附属第二医院作为大型综合性三甲医院,患者来源复杂多样,人流密集,是感染的高发地,所以肿瘤患者成为新型冠状病毒

感染肺炎疫情期间最易感人群,而肿瘤患者一旦感染新型冠状病毒肺炎,病程进展恶化更快,病情更重^[7]。因此,在新型冠状病毒感染疫情严峻形势下,如何有效保证肿瘤患者的治疗安全,本文提出了一些建议和见解,供广大患者和同仁参考^[8]。

1 加强新型冠状病毒知识培训

作为大型综合性三甲医院,为了切实提高医务人员的思想认识和应急处置能力,医院多次组织召开新型冠状病毒感染肺炎诊疗和防控培训;要求医院全员上班待命,服从医院统一调配;放疗科领导联合医院感染科有关人员,指导科内人员明确岗位职责,学习传染病防护及消毒隔离制度,指导各岗位分级防护和防控^[9-11]。

2 制定放射治疗流程

肿瘤患者来院放疗时,患者本人及陪诊人员均需佩戴口罩,按照图1所示流程进行。预约台工作人员按照二级防护穿戴防护用品,每日由预约台工作人员用红外线电子体温计对患者及陪诊人员测量体温,填写《浙江大学医学院附属第二医院放疗科患者筛查表》。筛查表主要包括①基本信息:涵盖姓名、病案号、身份证号码、现住址和联系电话;②患者情况:涵盖患者近14天内是否去过或居住在疫区,近14天内是否接触从疫区回来的人员,近14天内是否搭乘过始发于疫区或途经疫区的交通工具(飞机、火车、汽车、轮船等),近14天内是否接触过新型冠状病毒感染确诊的患者,近14

【收稿日期】2020-02-15

【修回日期】2020-02-20

【作者单位】浙江大学医学院附属第二医院放疗科,浙江杭州310009

【作者简介】袁锦辉(1987-),男,浙江杭州人,硕士,主管技师,主要从事肿瘤放射治疗技术工作。E-mail: yuanjinhui@

天内患者所居住的社区是否有新型冠状病毒感染确诊的患者,近 14 天内是否出现过发热(若有发热,体温是多少;发热期间是否服用过退热药或感冒药),近 14 天内是否出现过咳嗽、咽喉痛、流涕、鼻塞、胸闷、呼吸困难、乏力等症状;③陪诊人员情况。如果体温正常(体温低于 37.2 ℃)及流行病学史

阴性,工作人员引导患者及陪诊人员在候诊区就坐等待治疗,技师 A 和技师 B 双人复核《浙江大学医学院附属第二医院放疗科患者筛查表》无误后,双人摆位操作,进行常规放射治疗。若体温异常(高于 37.3 ℃)或者流行病学史阳性,则暂停放射治疗,由专门工作人员指引至发热门诊就诊。

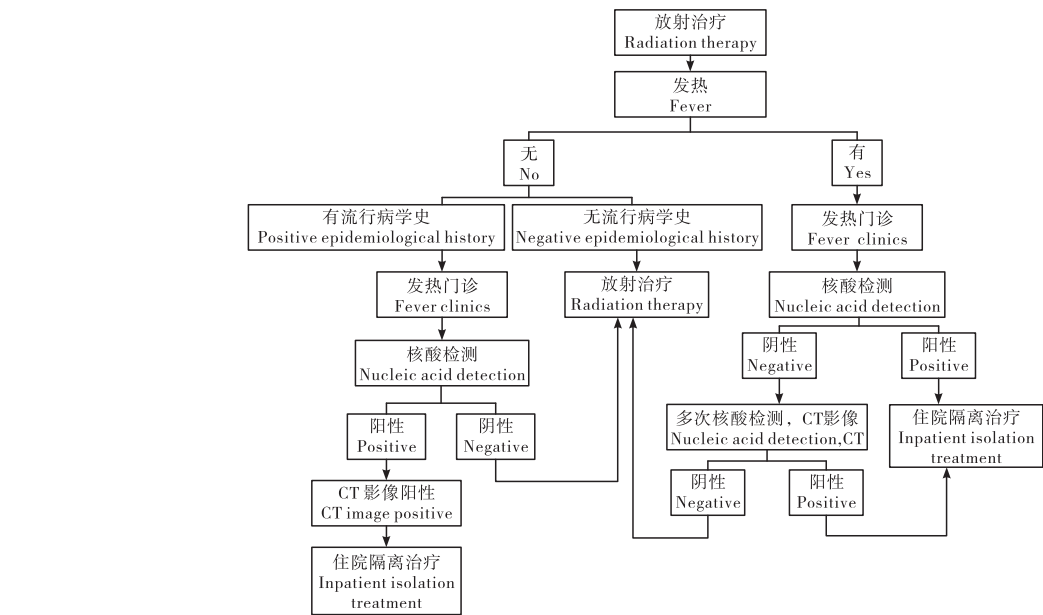


图 1 新型冠状病毒感染肺炎疫情期间放射治疗流程

Fig. 1 Process of radiation therapy during pneumonia outbreak of novel coronavirus infection

3 加强消毒和医疗废物管理

3.1 加强消毒管理

直线加速器区分为候诊区、准备区和治疗区。每天按照《医疗机构消毒技术规范》进行清洁与消毒:①三区物体表面地面一天三次,由清洁工人使用 2 000 mg/L 的含氯消毒剂拖擦,如果物体不耐受,则用 75% 酒精擦拭;若有明显污物,则立即用 2 000 mg/L 的含氯消毒剂擦拭,治疗区每天 2 次空气消毒;②患者使用前后的头膜、体膜等模具和头模架、体模板、乳腺支架等用酒精棉片或者 75% 酒精擦拭,坚持一人一物一用一擦拭,由技师 A 和技师 B 操作执行;③技师的防护眼罩和面屏用 2 000 mg/L 的含氯消毒剂浸泡 30 分钟,清洗晾干后使用^[12]。

3.2 加强医疗废物管理

疫情期间,接触患者的全部废弃物均视为感染性医疗废物,应丢弃在医疗垃圾桶内,严格依据《医疗卫生机构医疗废物管理办法》和《医疗废物管理条例》有关规定规范处置,黄色垃圾袋采用鹅颈样双层封扎,内外用 2 000 mg/L 的含氯消毒剂喷洒,标识“新冠肺炎”,密闭转运,同时对垃圾桶内外喷洒 2 000 mg/L 的含氯消毒剂消毒^[12-14]。

4 提高防护意识

新型冠状病毒主要通过飞沫传播、接触传播和空气传播。加强对放疗技师的防护培训,提高防护意识,放射治疗过程中,技师 A 和技师 B 均进行二级防护,严格按照《医务人员穿脱防护用品的流程》要求正确规范穿脱和佩戴防护用品,包括一次性帽子、N95/医用外科口罩、护目镜/面屏、防渗隔离衣、手套和鞋套^[15,16]。每日记录上报员工健康档案(体温、接触史、通勤工具等)。做好患者及陪诊人员关于新

型冠状病毒感染防护的健康宣教,候诊区前后座位相隔一米,左右间隔就坐;准备区为下一位病人及陪诊人员就坐区;患者及陪诊人员来治疗时在候诊区均需佩戴口罩,无特殊情况陪诊人员不得进入治疗区;体模和乳腺患者治疗全程需戴口罩治疗,头模和头颈肩模病人治疗前后戴口罩,治疗时把口罩拿手上,治疗结束后立刻戴上口罩。

5 “互联网+”提供心理支持

面对疫情的日渐严峻,由于对新型冠状病毒感染肺炎认识不足,看到确诊人数、死亡病例、疑似病例增加等错杂的情况,导致医患情绪焦虑、恐惧。我院充分利用互联网优势,组织心理、医院感染、肿瘤等学科的专家采取线上咨询方式,为患者及陪诊人员、医务人员免费提供咨询,讲述新型冠状病毒感染肺炎的最新动态、防控方法等,以期降低恐慌,以积极乐观的心态投入日常治疗、生活中去。

6 小结

在新型冠状病毒感染肺炎疫情联防联控攻坚战中,肿瘤患者作为最易感人群,是需要我们特别关注的群体,对他们进行及时有效的健康宣教,充分认知新型冠状病毒感染肺炎临床特征、治疗新方法、防控措施等,有助于肿瘤患者以积极乐观的心态进行放射治疗,提高临床增益比。

【参考文献】

[1] Huang C, Wang Y, Li X. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China[J]. Lancet, 2020, S0140 - 6736 (20) : 30183 - 30185.

[2] Health Commission of Zhejiang Province. Epidemic situation of new type coronavirus pneumonia in Zhejiang province at 24:00 on February 12 [EB/OL]. [2020 - 02 - 13]. <http://www.blueskyinfo>.

com.cn/wjwApp/webinfo/infoDetail.do? infoIds = E3BE035E1EEA087FC952B932BF6EAAAF537543C8BE4332B11961A061D92B90E73A987E46A73AB200. [浙江省卫生健康委员会. 浙江省截止2月12日24时新型冠状病毒肺炎疫情情况[EB/OL]. [2020-02-13]. <http://www.blueskyinfo.com.cn/wjwApp/webinfo/infoDetail.do? infoIds = E3BE035E1EEA087FC952B932BF6EAAAF537543C8BE4332B11961A061D92B90E73A987E46A73AB200>.]

[3] National Health Commission of the People's Republic of China. Update on pneumonia of new coronavirus infection as of 24:00 on February 12[EB/OL]. [2020-02-13]. <http://sa.sogou.com/new-weball/page/sgs/epidemic>. [中华人民共和国国家卫生健康委员会. 截止2月12日24时新型冠状病毒感染的肺炎疫情最新情况[EB/OL]. [2020-02-13]. <http://sa.sogou.com/new-weball/page/sgs/epidemic>.]

[4] Medical Administration Bureau. Pneumonia diagnosis and treatment plan for novel coronavirus infection (trial version 5)[EB/OL]. [2020-02-05]. http://news.youth.cn/jsxw/202002/t20200205_12186073.htm. [医政医管局. 新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第五版)[EB/OL]. [2020-02-05]. http://news.youth.cn/jsxw/202002/t20200205_12186073.htm.]

[5] XIE D, WANG SH, JIANG GN, et al. Challenges and countermeasures of thoracic surgery in the epidemic of new coronavirus pneumonia[J/OL]. Chinese Journal of Clinical Thoracic and Cardiovascular Surgery; [2020-02-13]. <http://www.hzlib.net;7080/rwt/CNKI/http/NNYHGLUDN3WXTLUPMW4A/kcms/detail/51.1492>. R. 20200211. 1438. 002. html. [谢冬, 王思桦, 姜格宁, 等. 新型冠状病毒肺炎疫情下胸外科面临的挑战与对策[J/OL]. 中国胸心血管外科临床杂志; [2020-02-13]. <http://www.hzlib.net;7080/rwt/CNKI/http/NNYHGLUDN3WXTLUPMW4A/kcms/detail/51.1492>. R. 20200211. 1438. 002. html.]

[6] JIANG Q, LANG JY, GUO P, et al. Comparison of diagnosis and treatment scheme of pneumonia with 2019-novel coronavirus infection in China on Evidence-based Medicine[J/OL]. West China Journal of Pharmaceutical Sciences; [2020-02-14]. <http://www.hzlib.net;7080/rwt/CNKI/http/NNYHGLUDN3WXTLUPMW4A/kcms/detail/51.1218>. R. 20200210. 1130. 002. html. [蒋倩, 郎锦义, 郭鹏, 等. 循证医学视角下的我国新型冠状病毒(2019-nCoV)感染的肺炎诊疗方案比较[J/OL]. 华西药理学杂志; [2020-02-14]. <http://www.hzlib.net;7080/rwt/CNKI/http/NNYHGLUDN3WXTLUPMW4A/kcms/detail/51.1218>. R. 20200210. 1130. 002. html.]

[7] Liang W, Guan W, Chen R, et al. Cancer patients in SARS-CoV-2 infection: A nationwide analysis in China[J]. Lancet Oncol, 2020. doi:10.1016/S1470-2045(20)30096-6.

[8] YANG ZY, TAN K, DU XL, et al. Emergency management and protection measures for tumor patients during new coronavirus epidemic[J/OL]. Modern Oncology; [2020-02-13]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/61.1415>. R. 20200206. 1657. 002. html. [杨振宇, 谭凯, 杜锡林, 等. 新型冠状病毒疫情期间肿瘤患者的应急管理及防护措施[J/OL]. 现代肿瘤医学; [2020-02-13]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/61.1415>. R. 20200206. 1657. 002. html.]

[9] WEN J, ZENG R, XU CG, et al. Ten measures to fight against the 2019-nCoV pneumonia in West China Hospital[J/OL]. Chinese Journal of Evidence-based Medicine; 1-4 [2020-02-14]. <http://www.hzlib.net;7080/rwt/CNKI/http/NNYHGLUDN3WXTLUPMW4A/kcms/detail/51.1656>. R. 20200212. 0854. 002. html. [文进, 曾锐, 徐才刚, 等. 华西医院抗击新型冠状病毒肺炎疫情的十大管理举措[J/OL]. 中国循证医学杂志; 1-4 [2020-02-14]. <http://www.hzlib.net;7080/rwt/CNKI/http/NNYHGLUDN3WXTLUPMW4A/kcms/detail/51.1656>. R. 20200212. 0854. 002. html.]

[10] ZHAO RS, YANG YH, YANG L, et al. Guidance and management strategies for the prevention and control of new coronaviruses[J/OL]. Chinese Pharmaceutical Journal; [2020-02-13]. <http://www.hzlib.net;7080/rwt/CNKI/http/NNYHGLUDN3WXTLUPMW4A/kcms/detail/11.2162>. R. 20200207. 0936. 002. html. [赵荣生, 杨毅恒, 杨丽, 等. 新型冠状病毒防控的药学工作指导与管理策略[J/OL]. 中国药理学杂志; [2020-02-13]. <http://www.hzlib.net;7080/rwt/CNKI/http/NNYHGLUDN3WXTLUPMW4A/kcms/detail/11.2162>. R. 20200207. 0936. 002. html.]

[11] HE ZF, LI L. Patient examination procedures and protection of medical staff during radiological department response to new coronavirus infection[J/OL]. Nursing Research; [2020-02-13]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/14.1272>. R. 20200203. 1435. 002. html. [何志芳, 李玲. 放射科应对新型冠状病毒感染疫情期间病人检查流程及医务人员防护[J/OL]. 护理研究; [2020-02-13]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/14.1272>. R. 20200203. 1435. 002. html.]

[12] Ministry of Health of the People's Republic of China. WS/T367-2012 technical specifications for disinfection of medical institutions[S]. Beijing: China Standard Press, 2012. [中华人民共和国卫生部. WS/T367-2012 医疗机构消毒技术规范[S]. 北京: 中国标准出版社, 2012.]

[13] State Council of the People's Republic of China. Medical waste management regulations[S]. Beijing: State Council of the People's Republic of China, 2003; 6-7. [中华人民共和国国务院. 医疗废物管理条例[S]. 北京: 中华人民共和国国务院, 2003; 6-7.]

[14] CHEN WF, SUN XL. Study on the management of medical waste in the hospital[J]. Chinese Health Standard Management, 2017, 8(05): 16-18. [陈卫峰, 孙小丽. 医院医疗废物法治管理研究[J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(05): 16-18.]

[15] HU GQ, LI Y, LU Y, et al. Disinfection, isolation and protection technology in response to Ebola Outbreak (Part 1)[J]. Chinese Journal of Disinfection, 2015, 32(06): 592-596. [胡国庆, 李晔, 陆焯, 等. 应对埃博拉病毒疫情的消毒隔离防护技术(上)[J]. 中国消毒学杂志, 2015, 32(06): 592-596.]

[16] HU GQ, LI Y, LU Y, et al. Disinfection, isolation and protection technology in response to Ebola Outbreak (Part 2)[J]. Chinese Journal of Disinfection, 2015, 32(07): 697-700. [胡国庆, 李晔, 陆焯, 等. 应对埃博拉病毒疫情的消毒隔离防护技术(下)[J]. 中国消毒学杂志, 2015, 32(07): 697-700.]

(编校:徐萌)