

援鄂医务人员专项疗养的几点启示

郑双锦, 蔡添才, 姚聪良, 曾宪科, 花梅, 郑芳, 吴志彬*

厦门特勤疗养中心, 福建 厦门

Email: shuangjin9803@163.com, *7839877@qq.com

收稿日期: 2020年11月23日; 录用日期: 2020年12月7日; 发布日期: 2020年12月14日

摘要

援鄂抗疫医务人员的专项疗养, 在筹划部署、医疗保障、食宿服务、景观游览、接站送站等方面的新思路、新举措, 提升了疗养效果, 使疗养中心的整体保障水平上了一个新台阶, 对今后更好开展疗养保障工作具有重要借鉴意义。

关键词

新型冠状病毒肺炎, 医务人员, 专项疗养

Enlightenment of Special Recuperation for Medical Staff in Hubei Province

Shuangjin Zheng, Tiancai Cai, Congliang Yao, Xianke Zeng, Mei Hua, Fang Zheng, Zhibin Wu*

Xiamen Special Duty Convalescent Center, Xiamen Fujian

Email: shuangjin9803@163.com, *7839877@qq.com

Received: Nov. 23rd, 2020; accepted: Dec. 7th, 2020; published: Dec. 14th, 2020

Abstract

The special recuperation of medical personnel in Hubei Province has improved the effect of recuperation and raised the overall security level of the sanatorium center to a new level, which has important reference significance for better carrying out the recuperation security work in the future.

Keywords

Novel Coronavirus Pneumonia, Medical Personnel, Special Convalescence

*通讯作者。

Copyright © 2020 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

2019年12月,一种新型冠状病毒肺炎[1],在武汉及其周边地区快速传播,并随着春节的人流迅速扩散至全国各地[2][3]。疫情之下,武汉封城,湖北封省,全国人民居家隔离,全国共计4万多名医务人员驰援武汉,军队也派出3批次共4000多名军队医务人员奔赴一线抗疫,冒着生命的危险,付出了大量的心血,在两个多月的时间内终于使疫情得到了控制,并取得全国支援湖北武汉的4万多名医务人员零感染的骄人战绩。在抗疫任务结束后,军队组织抗疫医务人员进行专项疗养,以缓解长期紧张而忙碌的工作所带来的身体和心理上的压力。此次专项疗养保障对象特殊,接待规格高,标准要求严,在疗养中心全体上下工作人员齐心协力配合下,顺利圆满地完成了专项疗养任务,得到全体疗养员的认可。这次专项疗养与常规疗养有诸多不同之处,给我们今后的疗养工作带来了几点启示。

2. 思想重视

2.1. 动员部署

从3月份接到专项疗养任务后,中心马上成立了专项疗养领导小组,迅速展开专项疗养前期各项准备工作。中心召开了专项疗养动员部署会,阐明此次疗养任务的特殊性与重要性,要求全体人员以最饱满的热情,最高的标准来完成此次疗养任务。在准备的过程中,中心多次召开会议,讨论相关准备工作的任务区分和实施环节的优化完善,确保整个疗养期间安全顺利,万无一失。

2.2. 培训考核

中心组织全体医务人员加强新冠肺炎相关知识理论的学习,时刻关注疫情发展动态。利用网上考试系统,组织全体医务人员普学普考,增加相关知识储备。个人防护按照二级防护标准,组织全员反复操练,考核过关。疗养隔离期餐食药品配送,医疗生活垃圾处理和发热病人处置流程也进行培训演练。

2.3. 分工明确

人员在部门科室的框架上,根据任务进行部分调整,分成综合计划组、政工保障组、医护保障组、防疫保障组、景观疗养组、餐饮保障组、客房保障组、车辆保障组、物资保障组和营区警戒组,分工更加详细,任务更加明确。各组研究各自的工作内容,拟制相应的工作流程,制定完善各项方案预案。

2.4. 应急预案

开设发热门诊,并邀请体系医院专科医护加强保障力量,全程伴随保障。完善疑似患者处置及后送方案,开通后送绿色通道。对可能出现的各类突发情况进行预判及演练,完善应急预案和处置流程。

3. 医疗保障

3.1. 防疫措施

根据防疫要求,中心制定了一系列的防疫措施,贯穿疗养全程,确保通过严密科学的工作流程和严格规范的操作步骤,切断病毒传播途径。在准备阶段,中心制定各类保障人员防护标准,组织防护技能培训考核,完善医疗应急处置流程。疗养员全程进行三次核酸检测,分别是离鄂前测核酸,抵院当天测

核酸, 15 天隔离期满测核酸。接站途中, 工作人员执行二级防护标准。疗区严格按照三区设置要求进行区域划分, 即清洁区、缓冲区和隔离区, 并在隔离区外围设警戒位点。防疫组负责隔离期间所需物品配送和生活垃圾处置, 并划分区域单独食宿, 其它保障人员严禁与疗养员接触。疗养员产生的生活垃圾经消毒后按医疗垃圾处理, 整个院区每日三次环境消毒。隔离期满后, 进行疗养房室内环境终末消毒和院区环境全面消毒。正常疗养期间, 疗养员出房间需佩戴医用外科口罩, 避免前往人员聚集场所, 外出返回需测体温, 鞋底消毒和手卫生消毒。

3.2. 心理干预

根据相关研究所道, 援鄂一线医务人员因长时间高强度的工作, 以及病毒感染防控压力, 易产生焦虑、抑郁、失眠等生理心理问题[4][5], 需要心理治疗[6]。因此, 中心对全体疗养员进行心理测评, 以便及时准确掌握疗养员心理健康状况。经测评, 70 名援鄂一线医务人员的睡眠状况自评量表(SRSS)、焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)分值均高于常模, 存在一定程度的生理心理问题。为此, 中心开通 24 小时心理服务专线, 由中心两名心理专家提供电话和门诊咨询服务; 医护组为疗养员提供缓解精神压力、促进心理健康方面的书籍资料, 推送呼吸训练和想象放松等精神放松法视频, 院区播放舒缓音乐; 疗养房都带阳台并配跳绳, 方便疗养员隔离期间进行适当运动; 解除隔离后的正常疗养期, 鼓励疗养员适当增加运动, 以户外中等强度的散步或慢跑为主; 组织各类团体小活动: 如团体绘画、团体剪贴画、团体沙盘、团体舞动沙龙等。经过半个月的隔离休养加半个月的正常疗养康复, 疗养员的生理和心理健康状况都得到极大的改善和恢复。

3.3. 线上服务

利用中心的智慧疗养 APP, 提供 24 小时线上医疗服务, 包括体温登记、线上就诊和健康教育等功能。同时, 疗养员也可以通过软件了解疗养中心基本情况、疗养计划、活动安排和厦门旅游资讯等。还利用微信[7]推送各类信息, 实时线上互动, 及时了解疗养员的需求, 第一时间解决并反馈结果, 极大的提高了工作效率。

3.4. 药品器材供应

增加常用药品种类, 补充药品数量, 确保疗养期间的药品保障供应充足。医疗设备进行调试保养, 保持最佳运行状态, 补充耗材。开通体系医院紧急就医绿色通道及道路交通专用通道, 协调相关部门给予支持配合。协商解决疗养隔离期非基数药品代开及正常疗养期快捷就医等问题。

4. 餐饮服务

4.1. 合理搭配

疗养伙食由专职营养师制定菜谱, 品种丰富, 荤素搭配, 营养均衡。因抗疫期间工作强度大、能量消耗多, 适当增加高蛋白、高热量的食物。疗养隔离期, 运动量相对较少, 口味以清淡饮食为主; 正常疗养期, 安排的各项活动能量消耗大, 增加营养供给。结合大部分疗养员来自北方的特点, 根据其饮食习惯和烹饪特点来进行备餐。因中心地处东南沿海, 海产品种类丰富且新鲜, 故食谱中添加了多种当地海鲜, 以清蒸和水煮为主, 防止因烹饪不熟而引起胃肠道问题。适当增加时令蔬菜和当季水果供应。

4.2. 特色美食

闽南文化源远流长, 培育了众多饱含历史文化和风土人情的特色美食。疗养期间准备了许多地道的本地特色美食小吃, 如沙茶面、卤面、面线糊、海蛎煎、五香卷、肉粽等, 让疗养员足不出户, 就能尝遍当地美食。餐厅还经常推出全国各地的招牌菜, 改善疗养员的口味, 极大提升了伙食保障水准。

4.3. 自助点餐

利用智慧疗养 APP 点餐模块, 实现自助点餐服务。主食可以选择米饭或面食, 满足不同地域疗养员饮食习惯。配菜有三个套餐可供选择, 并经过营养师精心搭配, 营养与口味兼备。疗养员可根据自己饮食喜好进行点餐, 或者告知其特殊饮食要求。

4.4. 送餐服务

疗养隔离期间, 由食堂工作人员将饭送至配送点, 再由防疫组人员将饭送至疗养员门口置物架上, 并提醒疗养员取餐, 实现全程无接触配送。用餐毕, 将餐余垃圾打包密实后放置于门口地上, 由防疫组人员消毒后按医疗垃圾处理。防疫组人员工作期间实行二级防护。

5. 客房服务

5.1. 客房整修

疗养房全部重新整修, 墙壁使用环保涂料进行粉刷, 水电检查维修, 更换老旧配件, 家具电器修理或换新。整修完毕通风后, 进行房间空气质量检测, 检测合格方可入住。经过全面整修, 中心居住环境得到大幅提升, 确保疗养员住得舒适。

5.2. 配置升级

客房用品配置齐全, 细致周到, 包括洗漱生活用品 45 种, 图文资料 8 种, 食品茶饮 8 种, 消毒防护用品 9 种。被服全部换新。消耗物品根据需要, 在整个疗期内可随时进行补充。

5.3. 保洁消毒

隔离期间的客房卫生由疗养员自行清扫, 产生的垃圾按医疗垃圾处理。走廊、户外等公共区域由防疫组人员打扫, 并使用 1000 mg/L 浓度的含氯消毒液进行环境消毒, 每天 3 次。疗养员隔离 15 天并经两次核酸检测阴性后解除隔离, 转入正常疗养阶段, 客房经紫外线消毒后由保洁人员进行清扫和消毒。

6. 景观疗养

景观疗养是疗养生活中不可或缺的重要组成部分。景观疗养因子对调节心理平衡、消除疲劳、矫治疾病、增强体质等方面起重要作用[8], 可以缓解心理压力, 改善睡眠质量[9] [10], 促进身心健康[11], 提高生活质量[12]。本次景观疗养安排增加了游览次数, 由原来的 3 次增加到了 5 次, 景点也从 6 处增加到了 13 处。在景点的选择上, 主要增加了人文景观, 如: 厦门博物馆、厦门华侨博物馆、金砖会议会场、金鸡百花会场等。

7. 接站送站

本次疗养, 疗养员集体乘专机抵达, 专机返程, 所以接送站模式与以往不同。接站采用车队编组运送, 专用通道乘船, 专船过渡, 电瓶车队送至疗区。车队安排救护车伴随保障, 每辆车安排一名工作人员, 负责介绍厦门历史文化、风土人情、特色美食、疗养中心基本情况和沿途风景名胜。送站亦采用相同方式送至机场。

8. 疗养效果

经过为期一个月的疗养, 疗养员不管在生理上还是心理上, 都得到了休养和恢复。整个疗期安全平

稳顺利，各项工作井然有序，圆满完成本次专项疗养保障任务。疗区 70 名疗养员对本次疗养中的医疗保障、餐饮保障、客房服务、景观游览和接站送站服务高度肯定，服务质量满意度评价为全部满意。

9. 存在不足

受疫情持续的影响，疗养期间人员不能聚众。工作人员与疗养员缺乏面对面的沟通与交流。健康教育通过网上教学，对教学效果有一定的影响。餐饮服务和客房配置标准升级后，导致疗养经费超支。如何在经费范围内提升疗养保障水平是一个挑战。

10. 经验总结

这次专项疗养服务对象为援鄂抗疫后回撤的一线医务人员，与常规疗养相比有诸多不同之处，给我们今后的疗养工作带来几点启示。1) 在思想上高度重视，提前筹划部署前期准备工作是做好疗养工作的前提。每期的疗养任务都要当作一场战役来打，不能因为重复的工作而有所懈怠，要在重复的工作中不断总结创新，从而提升保障能力。2) 通过智慧疗养软件和微信的运用，提升了医疗保障信息化水平，医务人员与疗养员的沟通互动更加频繁且方便快捷。心理干预在疗养中的作用越发突显。3) 餐饮保障中引入当地特色美食小吃和全国各地招牌菜，开通网上自助点餐服务，客房硬件改造和配置物品升级，大幅提升食宿保障水平。4) 景观游览的次数及景点的选择，对于提升疗养质量效果具有重要作用。5) 接送站模式的改变以及接送途中的讲解介绍，进一步提高了疗养服务水平。此次专项疗养中的新思路、新举措，提升了疗养效果，对今后更好开展疗养保障工作具有重要借鉴意义。

参考文献

- [1] Zhu, N., Zhang, D.Y., Wang, W.L., *et al.* (2020) A Novel Coronavirus from Patients with Pneumonia in China, 2019. *The New England Journal of Medicine*, **382**, 727-733. <https://doi.org/10.1056/NEJMoa2001017>
- [2] Li, Q., Guan, X.F., Wu, P., *et al.* (2020) Early Transmission Dynamics in Wuhan, China, of Novel Coronavirus-Infected Pneumonia. *The New England Journal of Medicine*, **382**, 1199-1207. <https://doi.org/10.1056/NEJMoa2001316>
- [3] Chan, J.F.W., Yuan, S.F., Kok, K.H., *et al.* (2020) A Familial Cluster of Pneumonia Associated with the 2019 Novel Coronavirus Indicating Person-to-Person Transmission: A Study of a Family Cluster. *Lancet (London, England)*, **395**, 514-523. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30154-9](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30154-9)
- [4] 张春艳, 彭小贝, 张磊, 等. 新冠肺炎疫情期间驰援武汉一线护士心理健康状况与应对方式分析[J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(5): 7-10.
- [5] 李正, 史宏睿, 陈俊芳, 等. 山西省新冠肺炎疫情期间援鄂一线护士心理健康状况及应对方式调查分析[J]. 长治医学院学报, 2020, 34(2): 87-91.
- [6] 王丽杰, 付婧, 吴志颖. “4+1”心理工作模式在特勤疗养保障中的应用[J]. 实用医药杂志, 2020, 37(4): 289-290, 293.
- [7] 刘丽君. 基于微信群的建立在疗养护理中的应用[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(30): 95, 110.
- [8] 赵瑞祥. 景观疗养因子对机体作用的研究[J]. 中国疗养医学, 2009, 18(3): 195-197.
- [9] 史晓艳, 张玉银, 肖丽平, 等. 景观疗养对缓解特勤人员心理压力的影响[J]. 广州医科大学学报, 2019, 47(6): 111-112, 115.
- [10] 裴金雪, 周爽. 景观疗养改善睡眠质量及情绪状况的作用[J]. 中国疗养医学, 2019, 28(5): 493-495.
- [11] 黄华东. 红色景观治疗在特勤疗养中的实践[J]. 东南国防医药, 2018, 20(6): 671-672.
- [12] 李悲雁. 景观疗法在保健疗养中的作用研究[J]. 医药前沿, 2016, 6(27): 320-321.