

Борьба с коронавирусной болезнью 2019 (COVID-19): управление чрезвычайными ситуациями и Инфекционный контроль в радиологическом отделении
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1546144020302854>

По состоянию на 24:00 11 марта 2020 года Национальная комиссия здравоохранения (НХК) получила сообщения о 80 793 подтвержденных случаях и 3169 смертельных случаях на материковой части Китая.

COVID-19 представляет значительную угрозу для международного здравоохранения. Как и грипп, COVID-19, как полагают, распространяется главным образом между людьми, которые находятся в тесном контакте друг с другом через капельки, возникающие при кашле или чихании зараженного человека. В свете инфекционной природы этого заболевания медицинские работники подвергаются высокому риску заражения COVID-19.

КТ играет важную роль как в диагностике, так и в классификации COVID-19 на основе определений случаев, изданных Всемирной организацией здравоохранения, и руководств по лечению от НХС

В этой статье авторами описывается процедура неотложной помощи радиологического отделения в ситуациях, связанных с тяжелыми инфекционными заболеваниями, такими как COVID-19, и опыт защиты персонала от инфекций.

Целью исследования авторы сформулировали описание стратегии и процедуры экстренного управления и инфекционного контроля радиологического отделения во время вспышки коронавирусной болезни 2019 года (COVID-19).

Авторами работы были созданы стратегии управления чрезвычайными ситуациями в диагностическом отделении. Группа разработчиков сформулировала различные меры: реконфигурацию радиологического отделения, личную защиту и обучение персонала, процедуры обследования пациентов, подозреваемых или с подтвержденным диагнозом COVID-19, а также пациентов не контактировавших с зараженными или без симптомов. Лица с подозрением или подтвержденной инфекцией COVID-19 сканировались в специально отведенном для этого карантинном отделении компьютерной томографии.

Меры аварийного управления и инфекционного контроля, описанные далее в этой статье и реализованные в отделении радиологии во время вспышки, были одобрены комитетом инфекционного контроля больницы. Эти меры соответствуют действующим законам и правилам по защите пациентов и персонала.

Отдел радиологии был разделен на четыре зоны: загрязненная, полуконтаминированная, буферная и чистая зоны.

Загрязненный участок соединен с карантинным корпусом и включал в себя коридор, кабинет КТ и кабинет обследования ЛР для подтвержденных и подозрительных случаев. В полуконтаминированную зону входят карантинная комната и комната компьютерной томографией, контрольная комната и другие зоны доступа для обследования пациентов. Буферная зона включает в себя зоны доступа для медицинского персонала и гардеробную для технологов. Чистая зона включает в себя административный и диагностический кабинет. Подробная схема-рисунок содержится в статье.

Для оказания помощи пациентам с подтвержденным и подозрением на COVID-19 весь персонал больницы должен был носить полный комплект средств индивидуальной защиты: медицинскую защитную одежду, хирургический колпачок, маску N95, перчатки, защитные маски для лица и защитные очки. Ношение и снятие оборудования должны выполняться в соответствии с процедурами и под наблюдением медсестры инфекционного контроля.

Авторами были сформулированы следующие результаты проведенного исследования: с 21 января 2020 года по 9 марта 2020 года 3083 человека с подозрением или подтвержденным COVID-19 прошли обследование КТ. С учетом первичных

обследований и повторных обследований общее число обследований составило 3 340. В результате наших мер предосторожности никто из сотрудников радиологического отделения не был заражен COVID-19.

Авторы уверены в том, что стратегическое планирование и адекватная защита могут помочь защитить пациентов и персонал от высокоинфекционных заболеваний, сохраняя при этом функцию поддержания высокого объема производства.