



冠状病毒：危机管理、设备与合理化服务
**Coronavirus: Crisis management,
equipment and rationalising services**

24 March 2020

ISUOG网络会议学到的经验
Lessons learned from the ISUOG Webinar

Summary by F. Bardi, A. Dall'Asta. F. Bardi, A. Dall'Asta 总结

Translated by Jing Lu and Min Chen 路晶 陈敏 翻译

冠状病毒：危机管理、设备和合理化服务——经验教训

如果系统不堪重负，需危机管理；如果您未正确使用个人防护装备，会发生什么？—T Frusca, 意大利

- 在流行病分类的早期，应尽可能多的采集拭子进行检测，检出并隔离无症状患者。
- 建议员工和访客使用外科口罩，参与疑似/确诊COVID-19孕妇分娩的助产士使用FFP2口罩。

武汉发生了什么：为何如此多医生被感染—J Deng, 中国 / 英国

- 大部分被感染或死亡的医护人员并非来自COVID-19 专用病房，因此他们并没有配备最佳的个人防护装备 → 如果个人防护装备不够，感染在所难免
- 超声医生感染风险很高 (狭小而不通风的房间，直接接触患者)，因此，必须佩戴口罩。

COVID 19 – 如何正确地清洁设备—S Campbell Westerway & J Basseal, 澳大利亚

- COVID-19 对消毒剂抵抗力低，低量消毒剂可达到消毒的效果。每次检查结束后，需要对所有设备表面（包括显示器、键盘、探头架、耦合剂瓶）先清洁然后再消毒，完成后方可进行下一位患者的检查。更多信息详见：
<https://www.isuog.org/uploads/assets/d03798de-11ff-4037-beecc9c1495d9572/e6f65fb1-f6af-4d94-beb02bb4ea78c0cc/ISUOG-Safety-Committee-statement-COVID19.pdf>
- 推荐：个人防护装备(口罩、手套 +/- 防护服); 接触每一位患者前后的手卫生; 超声检查室仅允许一位家属陪同; 缩短检查时间; 检查室内不允许其他员工进入。

合理利用超声资源的潜在方法 - R Abu-Rustum, 美国

- 优先原则十分重要 (依照当地情况、可用人员和患者合并症进行分类)，减少病人数量以最小化暴露风险。尽可能使用远程医疗 (同样在检查前一天进行分类)。考虑推迟超声检查。
- 超声检查有其固有的风险，需严格遵守安全建议。