

冠状病毒：工作人员的健康

Coronavirus: Wellbeing and the workforce

31 March 2020

2020.3.31 ISUOG网络会议学到的经验

M. Cruz-Lemini, B.H. Kahrs, M. Sanz & E. Eixarch 总结

路晶 翻译 陈敏 校译

冠状病毒：工作人员的健康-经验教训

为什么对工作人员进行检测至关重要-确保避免将您的部门变成病毒孵化器- Dr. Shawn Vasoo (新加坡)

- 病毒传播力似乎在疾病的第一周是最强的。在患者房间的不同物体表面发现了COVID-19。
- 需要保护员工，应对其进行检测；大多数医护人员的病毒感染源于社区。
- 对员工的建议：每天测量体温两次，限制聚集（尤其是在午餐时间，人们容易放松警惕）。全备的个人防护装备（N95 / FFP2，护目镜，防护服和手套），用于疑似/确诊病例；其他情况应佩戴外科口罩。

在大流行期间保持工作人员的健康：心理健康和抗压培训- Dr. Manisha Mathur (新加坡)

- 护士和医师均可能患上抑郁症。
- 为员工提供可以隔离的休息间，并提供充足的食物和生活用品，鼓励他们工作后多休息，可以考虑休闲活动并培训如何放松。强有力的管理，团队文化和社会支持很重要。表现出对他们的关心。
- 倾听员工意见，为他们提供便利的心理健康和社会心理支持，增加员工轮换，做长远考虑。建议：阅读小说，冥想，瑜伽，练习非优势手，助记术，乐器，扩大词汇量，艺术品，舞蹈，睡眠，间歇性禁食。考虑对员工状态进行持续监测和鼓励。

我们如何合理化早孕和妇科超声检查服务- Prof. George Condous (澳大利亚)

- ISUOG共识声明于本周末在线发布。
- **即刻行超声检查(不可延迟)** - 急性腹腔或盆腔疼痛，超过24小时的大出血和异位妊娠的危险因素并出现全身症状，术后并发症。
- **近期行超声检查(即使数周后检查不会对临床干预造成影响)** - 中度出血，非活动性重度出血，妇科恶性肿瘤(CT可替代超声)。
- **将来行超声检查(大流行过后)** - 仅为了求安心，既往流产，轻微出血。
- 对于异位妊娠，考虑采用刮宫术而非抽吸术，采用微型腹腔镜手术而非腹腔镜，以最大程度地减少气溶胶传播的风险。

对进行特殊医疗操作的工作人员提供个人防护装备的建议 - Dr. Shawn Vasoo (新加坡)

- 头发整洁并远离面部或戴浴帽；工作人员应始终佩戴外科口罩。如果没有直接接触患者（行政，办公室，储藏室），则不需要个人防护装备，除非在会议中。延长个人防护装备的使用时间：擦拭可重复使用的护目镜、防护面罩。在临床工作结束后取下N95口罩
- 对不同工作环境中使用口罩的建议总结：工作人员，行政管理，保安，停尸间。