

您的科室应如何准备以应对新型冠状病毒

How to prepare your unit for Coronavirus

17 March 2020

ISUOG网络会议纪要

Lessons learned from the ISUOG Webinar

Summary by A. Dall'Asta, M. Gil and D. Rolnik. A. Dall'Asta, M. Gil, D. Rolnik 总结

Translated by Jing Lu and Min Chen 路晶 陈敏 翻译

您的科室应如何准备以应对新型冠状病毒- 经验教训

COVID-19：准备与挑战。意大利伦巴第地区的经验教训- F. Castelli, 意大利

- COVID-19传播迅猛，流行曲线急速上升
- 医院需要针对专用病床、人员、设备以及个人防护装备制定应急预案

科室组织：什么是必要的，什么是需要取消的？- S. Chan, 香港

- 需要取消教学、会议、择期手术、其它非紧急事务；不允许丈夫、访客、非必要职员进入产房、诊察室。
- 依据检测体温、检查列表/调查问卷对患者进行分类。
- 良好的沟通十分必要；制定适于当地的清晰的工作流程和应对方案。

产科管理：即时措施- L. Poon, 香港

- 于三级转诊中心分娩，以规范护理和管理方案。隔离疑似/确诊病例。
- 确诊病例每2-4周监测胎儿生长和羊水指数。
- 产时护理：COVID-19本身并非剖宫产指征；个体化分娩时机和分娩方式；缩短第二产程；降低催产的阈值、加速产程进展；不推荐水中分娩；不推荐延迟夹闭脐带。

保护员工、个人防护装备、员工健康、预期的患病程度- J. Lee, 新加坡

- 社交隔离、个人防护装备、手卫生十分重要。一线员工经培训和适合度测试后需佩戴 N95/FFP2 口罩。有可疑症状的患者应戴口罩。
- 由于疲劳综合征高风险，建议提供社会和心理健康的支支持。