

· 专家共识 ·

新型冠状病毒肺炎防控期间中医骨伤科门急诊(非湖北地区) 临床诊疗工作专家共识

中国中医药研究促进会骨伤科分会,北京中医药大学骨伤科联盟

新型冠状病毒肺炎是由新型冠状病毒感染引起的疾病。2019 年 12 月以来,湖北省武汉市出现了新型冠状病毒肺炎疫情,随着疫情的蔓延,我国其他地区及境外多个国家也相继发现了此类病例^[1]。该病的传染源主要为新型冠状病毒感染患者,无症状感染者也可能成为传染源^[1-3]。呼吸道飞沫和密切接触是其主要传播途径,在相对密闭的环境中长时间暴露于高浓度气溶胶情况下存在经气溶胶传播的可能^[1]。新型冠状病毒肺炎具有典型症状不明显、潜伏期长、隐蔽性和传染性强等特点,作为急性呼吸道传染病已纳入《中华人民共和国传染病防治法》规定的乙类传染病,按甲类传染病管理^[1]。当前,随着疫情逐步得到控制,非武汉地区复工复产也在逐渐展开,各大医院的门诊患者逐渐增加。中医骨伤科门急诊医生在诊疗过程中需对患者进行问诊、查体及手法理筋、骨折整复、外固定等操作,交叉感染风险较大,在疫情防控时期规范、科学接诊显得尤为重要。为更好地应对疫情,更加规范、有效地诊治患者,避免患者、家属和医务人员出现聚集感染,有必要对新型冠状病毒肺炎防控期间中医骨伤科门急诊接诊流程、常见病诊疗策略及操作防护等进行规范。为此,由中国中医药研究促进会骨伤科分会和北京中医药大学骨伤科联盟共同制订了新型冠状病毒肺炎防控期间中医骨伤科门急诊(非湖北地区)临床诊疗工作专家共识。

1 接诊流程

推荐患者优先通过手机微信、远程会诊网络平台等进行网络就诊。能通过网络就诊解决者,不建议患者门诊就诊。确需门诊就诊者,建议通过各种线上平台预约挂号,分时段就诊。各医院根据门诊的实际处置能力限定每日就诊数量,并限定陪诊人数。

就诊患者经预检分诊处进行流行病学史筛查、发放外科口罩、测量体温后方可就诊,严格执行“一人一诊一室”。如出现就诊患者聚集现象,应立即启动应急预案,及时疏散患者,抽调医生开启不同诊室进行分区诊疗。门诊接诊时对患者进行“首诊三问”(一问旅居史,14 d 内是否离开过本地,有无外出旅行或居住史,去往何处;二问接触史,14 d 内是否与新冠肺炎确诊或疑似病例有接触;三问症状史,14 d 内有无发热、干咳、乏力、腹泻、呼吸困难等症状)^[4]。发现新型冠状病毒肺炎疑似患者,立即启动院内应急预案响应机制,请院内专家会诊,对患者、陪同家属、诊疗医务人员立即就地采取简单有效的方式单独隔离,封闭就诊区域,进行终末消毒。院内专家会诊后疑似被排除者,按门诊常规流程就诊,但要做详细登记,并严密随诊;仍考虑疑似者,按规定上报,采集标本进行新型冠状病毒核酸检测,在确保转运安全的前提下将患者转入有条件的定点医疗机构。等候转诊期间对患者采取有效的隔离和救治措施,转运过程中所有工作人员需做好防护措施,转出后对其接触环境进行终末处理。具体接诊流程见图 1。

2 诊疗策略和操作防护

新型冠状病毒肺炎防控期间,医务人员应规范操作,严格遵照上述流程接诊。疾病治疗要发挥中医优势,遵循动静结合、筋骨并重、内外兼治、医患合作的指导原则^[5],能采用非手术治疗者不采用手术治疗,能采用微创手术者不采用开放手术,以避免手术对患者造成损伤影响患者免疫力及侵入性操作对医护人员造成的感染风险增加。为减少患者就诊频次,可与患者建立有效的联系方式,以指导患者的居家治疗和康复。

2.1 门诊 对病情处于缓解期或康复期的慢性筋骨病患者,应建议患者利用微信、远程会诊网络平台等方式,在医生指导下采用居家口服中药、功能锻炼等方法治疗。确需门诊就诊者,接诊过程中,医务人

通讯作者:陈兆军 E-mail:zhaojunchen66@126.com

陈卫衡 E-mail:drchenweihe@bucm.edu.cn

徐林 E-mail:xulinguke@163.com

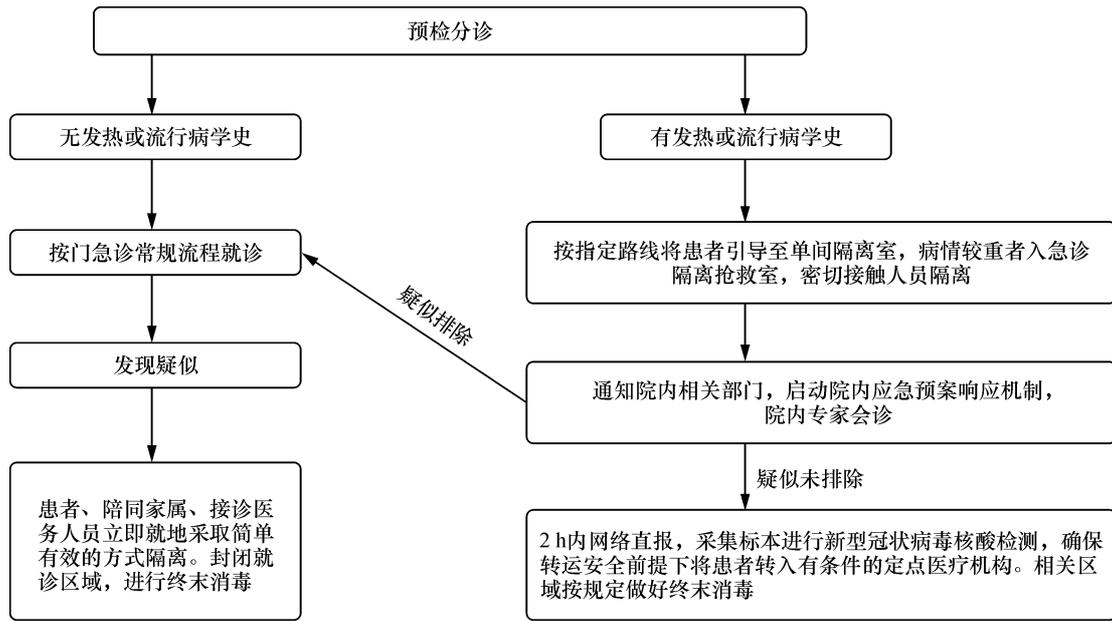


图 1 新型冠状病毒肺炎防控期间中医骨伤科门急诊接诊流程

员采用一级中等风险标准防护,治疗尽量采用内服或外用中药,居家煎煮、自行外用,以缩短患者及家属在医疗场所的停留时间。复诊患者,在不延误病情及确保安全的情况下,采用网络远程指导患者完成诊疗,尽量延长复诊间隔时间。

对因疼痛确需就诊的慢性筋骨病发作期患者,接诊医务人员按照一、二级防护措施进行自身防护。治疗方法建议以中药口服、外用及减轻患者痛苦的止痛药物为主,还可选择适合患者的物理疗法及中医练功疗法(八段锦、五禽戏等)指导患者居家进行治疗。关节脱位、急性腰椎骨错缝、颈椎病急性发作、颈椎骨错缝等确需进行手法治疗的,医务人员采用一级防护,患者取坐位或俯卧位,操作部位治疗巾(一人一巾)覆盖,医者位于患者后方,洗手、消毒、带手套进行手法操作。手法治疗结束后脱掉手套,6步洗手法洗手。在疫情防控期间不建议进行针刀等有创治疗,必须进行针刀治疗者,需做好进一步防护,患者全程佩戴外科口罩,医生按照三级防护措施进行防护。

2.2 急诊 急性闭合性筋伤,肿胀轻微者,予以活血化瘀中药内服、外用;肿胀严重者,予以活血化瘀中药内服,并参照“POLICE”原则进行处理^[6],即保护(protect)、适当负重(optimal loading)、冰敷(ice)、加压包扎(compression)、抬高患肢(elevation)。闭合性四肢骨干骨折及无明显移位的闭合性内外踝骨折、跟骨骨折、跖骨骨折、趾骨骨折,尽可能采用手法复位小夹板、石膏或支具外固定治疗。手术在单独的急诊手

术室完成,术前进一步评估患者呼吸、循环等内科疾病,根据评估结果行进一步检查和处理。再次详细询问旅居史、接触史、症状史,并由患者对其真实性签字确认。开放性损伤或闭合性损伤确需急诊开放性手术治疗者,建议在单独的急诊手术室完成手术,术前应充分排查新型冠状病毒肺炎,未行排查者不可盲目规划手术。稳定型的脊柱压缩骨折无神经损伤表现、骨盆骨折无内出血和生命危险者,治疗方法以尽可能卧床为主,必要时佩戴脊柱支具轻微活动或骨盆兜牵引治疗。对于不稳定型脊柱骨折伴不全瘫者,应严格按照相关流程进行急诊手术。所有手术均应完善相关术前检查,无手术禁忌者,需联系手术室工作人员进行会诊,共同制定麻醉方案,尽量避免气管插管^[7]。在手术操作过程中,患者全程佩戴外科口罩,医生按照三级防护措施进行防护。术后严格观察2周,期间再次复查肺部CT,若出现疑似新型冠状病毒肺炎表现应及时上报有关部门。

3 小结与说明

本共识参照国家卫生健康委员会印发的《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第七版)》^[1]、《医疗机构内新型冠状病毒感染预防与控制技术指南(第一版)》^[8]、《新型冠状病毒感染的肺炎防控中常见医用防护用品使用范围指引(试行)》^[9],结合中医骨伤科门急诊实际工作制定。新型冠状病毒肺炎疫情为中医骨伤科医师规范处理门急诊患者带来了全新挑战,规范、有效的诊疗既可以为患者解除病痛又可以减少

患者、家属及医护人员聚集,降低感染新型冠状病毒肺炎的风险。所有骨伤科医师应在快速掌握新型冠状病毒肺炎防控和诊疗知识的基础上,掌握疫情下骨伤科门急诊接诊流程及常见疾病的诊疗策略和操作防护,更好地为患者服务。

本共识仅为学术性指导建议,不作为法律依据。为减少交叉感染,疫情防控期间无特殊情况不建议将患者收住院,故本共识主要针对中医骨伤科门诊和急诊。疫情防控期间,中医骨伤科患者的接诊流程需根据各自医院的实际诊疗条件灵活掌握,具体诊疗方案也需依据各地实际情况因人而异。

参考文献

[1] 国家卫生健康委员会办公厅,国家中医药管理局办公室. 关于印发新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第七版)的通知:国卫办医函[2020]184号[A/OL]. (2020-03-04) [2020-03-06]. <http://www.nhc.gov.cn/zyygj/s7653p/202003/46c9294a7dfe4cef80dc7f5912eb1989.shtml>.

[2] LI Q, GUAN X H, WU P, et al. Early transmission dynamics in Wuhan, China, of novel coronavirus-infected pneumonia [J]. N Engl J Med, 2020. DOI:10.1056/NEJMoa2001316.

[3] ZHU N, ZHANG D Y, WANG W L, et al. A novel coronavirus from patients with pneumonia in China, 2019 [J].

N Engl J Med, 2020, 382(8):727-733.

[4] 华中科技大学同济医学院附属同济医院,北京协和医院,中日友好医院,等.重症新型冠状病毒感染肺炎诊疗与管理共识(武汉同济医院新型冠状病毒肺炎救治协作组)[J]. 内科急危重症杂志, 2020, 26(1):1-5.

[5] 黄桂成,王拥军. 中医骨伤科学[M]. 北京:中国中医药出版社, 2016:32-33.

[6] GRIBBLE P A. Evaluating and differentiating ankle instability[J]. J Athl Train, 2019, 54(6):617-627.

[7] 周娅颖,王莉,顾健腾,等.1例疑似新型冠状病毒肺炎患者的手术管理策略[J]. 局解手术学杂志, 2020, 29(2):167-169.

[8] 国家卫生健康委员会办公厅. 关于印发医疗机构内新型冠状病毒感染预防与控制技术指南(第一版)的通知:国卫办医函[2020]65号[A/OL]. (2020-01-23) [2020-03-06]. <http://www.nhc.gov.cn/zyygj/s7659/202001/b91fdab7c304431eb082d67847d27e14.shtml>.

[9] 国家卫生健康委员会办公厅. 国家卫生健康委办公厅关于印发新型冠状病毒感染的肺炎防控中常见医用防护用品使用范围指引(试行)的通知:国卫办医函[2020]75号[A/OL]. (2020-01-27) [2020-03-06]. <http://www.nhc.gov.cn/zyygj/s7659/202001/e71c5de925a64eafbe1ce790debab5c6.shtml>.

共识起草单位及人员名单

共识起草单位 由北京中医药大学第三附属医院负责起草,北京中医药大学东直门医院、北京中医药大学东方医院、北京中医药大学枣庄医院、北京中医药大学房山医院、北京中医药大学孙思邈医院、北京中医药大学厦门医院、北京中医药大学深圳医院(龙岗区中医院)、河北省沧州中西医结合医院、广东省第二中医院、武汉市中医医院、河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院)、北京中医药大学附属护国寺中医医院、北京市门头沟区中医医院、北京市石景山区中医医院、北京市密云区中医医院、北京市通州区中西医结合医院、北京市朝阳区中医医院、北京市大兴区中西医结合医院、郑州中医骨伤病医院参与起草

主要起草人 陈兆军 陈卫衡 徐 林

专家组成员(按姓氏拼音排序)

柏立群 边朝晖 曹月龙 陈卫衡 陈兆军 董晓俊 杜连胜 郭盛君 何海军 何 伟 黄阿勇
 贾玉松 焦 峰 李海婷 李建军 李俊海 刘文刚 刘又文 卢 敏 马 勇 穆晓红 潘贵春
 田向东 王建军 王明辉 王庆甫 王小斌 王忠伟 席银辉 徐 林 许 鹏 于 栋 俞 兴
 詹红生 张建新 张永祥 赵建勇
学术秘书 马玉峰

(收稿日期:2020-03-06 本文编辑:杨雅)