

# 从北京 2017 年末至 2018 年初流感 谈中医医院流感防控要点

郭玉红 刘东国 刘清泉

(首都医科大学附属北京中医医院,北京,100010)

**摘要** 流感流行对人类社会、经济、人民健康影响大。流感季如何做好医院防控工作是每家医院面临的重点与难点。本文以北京中医医院 2017 年冬季及 2018 年初流感防控为例,总结医院做好流感防控的八大要点,以期为广大医院管理者提供可借鉴的医院管理实践。

**关键词** 流感;中医药;传染病防控;医院管理;冬季流感;应急救治;传染病管理

## Discussion on Influenza Prevention and Control in Traditional Chinese Medicine Hospital from the End of 2017 to the Beginning of 2018 in Beijing

Guo Yuhong, Liu Dongguo, Liu Qingquan

(Beijing Hospital of Traditional Chinese Medicine Affiliated to Capital Medical University, Beijing 100010, China)

**Abstract** Influenza pandemic has a great impact on society, economy and human health. How to do a good job of prevention and control in the hospital during the flu season is a difficult problem for every hospital. Taking the prevention and control of influenza in Beijing Chinese Medicine Hospital in the winter of 2017 and early 2018 as an example, eight key points of influenza prevention and control in hospitals were summarized, in order to provide reference for hospital managers.

**Key Words** Influenza; Chinese medicine; Prevention and control of infectious diseases; Hospital management; Winter flu; E-mergency treatment; Communicable disease control

中图分类号:R254;R373.1+3 文献标识码:A doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2018.02.011

流感流行会对人类健康、社会稳定、经济情况造成显著影响。流感大流行是指在人群中出现流感病毒血凝素新亚型的毒株,具有较强的人传人能力,大部分人群对新亚型毒株缺乏免疫力;毒株具有较高的感染率、发病率和死亡率<sup>[1]</sup>。

### 1 流感流行的危害

人类历史上曾经暴发过四次流感大流行,即 1918“西班牙流感”、1957“亚洲流感”、1968“香港流感”和 2009“北美流感”<sup>[2]</sup>。每一次的流感大流行都给全球的公共卫生、经济带来灾难性的打击。根据 SARS 暴发流行的经验,WHO 和世界银行专家们预测,流感大流行一旦发生将会在很短时间内波及全球,给世界带来严重的社会和经济损失,全球将损失 3 000 亿美元, GDP 下降 8%~10%,其后果将比 SARS 严重<sup>[3]</sup>。

1918-1919 年,“西班牙流感”导致 4 000~5 000

万人死亡,由 H1N1 亚型毒株导致,被认为是人类近代史上最大的一次瘟疫流行<sup>[4]</sup>。1957-1958 年,“亚洲流感”导致大约 100 万人死亡,由 H2N2 亚型毒株导致。1968-1969 年“香港流感”导致大约 100~300 万人死亡,由 H3N2 亚型毒株导致<sup>[5-6]</sup>。2009-2010 年,“北美流感”导致大约 1.85 万人死亡,病毒株为新型甲型 H1N1,包含有猪流感、禽流感和人流感 3 种流感病毒的基因片段<sup>[7]</sup>。此次流感大流行波及全球 214 个国家和地区,病死率极高,WHO 认为其严重性与 1957 年“亚洲流感”相当<sup>[8]</sup>。

自 2013 年 3 月以来,我国上海、安徽等地发现人感染 H7N9 型禽流感,是全球首次发现的新亚型流感病毒<sup>[9-11]</sup>。自 2013 年 3 月 31 日首次证实 H7N9 禽流感病毒感染人类开始,截至 2013 年 12 月 31 日,我国大陆和香港、台湾地区共确诊 H7N9 禽流感病例 148 人,其中死亡 48 人,病死率高达

基金项目:北京市医院管理局第二批市属医院医疗质量管理专题研究;北京市中医药科技项目(JJ2018-04);北京市医院管理局重点医学专业发展计划(ZYLX201611)

作者简介:郭玉红(1976.03—),女,硕士,副主任医师/副教授,研究方向:医院管理及中西医结合急诊危重病,E-mail:docgyh@163.com

通信作者:刘东国(1964.10—),男,大学本科,副主任医师,北京中医医院副院长,主管医疗工作,研究方向:医院管理及消化系统疾病,E-mail:ldg19621026@163.com

32.4%<sup>[12-14]</sup>。根据北京 CDC 疫情月报,2018 年 1 月流感发病率比前 1 个月下降,而 2017 年 11 月流感发病率比前一月上升 82.41%<sup>[15]</sup>。

## 2 北京中医医院 2017 年末 2018 年初医院流感防控经验

2.1 监测到位 北京中医医院在国家科技重大专项(“十三五”传染病重大专项--突发急性传染病中医药早期临床救治体系及预案研究)及北京市科技计划(北京地区流感病证特征监测及中医预警指标体系建设)支撑下,每年流感季,自 2014 年开始通过 9 家协作医院进行流感提前监测,主要监测流行性学、临床表现、病毒学特点。通过大样本监测,北京中医医院早期敏锐发现 2017 年北京冬季流感以乙型为主,该型以多年未占主导地位,与之后北京 CDC 监测结果一致,为后续防控及时提供了一手资料。

2.2 防控体系完善 北京中医医院有完善的制度体系。根据流感监测结果,反应迅速,北京中医医院迅速启动流感防控预案,相关处室分工明确。流感样病例伴发热患者集中诊治,住院前进行快速筛查,住院期间发现的流感患者隔离治疗,医护人员标准防护,严格探视制度,防院内交叉感染。紧急备好替代人员,以防重点科室人员不足。做好调整床位使用率下降准备,时刻准备开设流感病房。通过以上措施,对避免流感在病房集中爆发及病区间蔓延进行了有效预防。

2.3 迅速制定流感防治中医药方案 北京中医医院前身是北京第一传染病院,有积淀深厚的诊治传染病基础与传承。以当时的副院长张菊人为代表,在应对建国后历次的麻疹、猩红热、水痘、乙脑、SARS、甲流、手足口等方面进行过大量的临床实践,经验丰富,效果明显。目前院长刘清泉教授等是卫生部突发事件卫生应急专家咨询委员会委员,有丰富的新发突发传染病诊治经验。医院在监测到流感疫情后,相关处室与临床监测信息互通,及时迅速组织感染、急诊、危重病、儿科、院感等专家根据监测的流感中医特征,发挥中医药特色优势,制定了《北京中医医院 2017 年冬季流行性感冒中医药防治专家指导意见》,为有效救治流感患者指明方向。同时将流感监测情况及中医药诊治方案及时向上级部门汇报,该方案在之后国家卫计委流感诊疗方案中被采纳。

2.4 通过医联体,同质化救治方案,分级救治流感 北京中医医院有 4 家同一法人托管医院(北京中医医院顺义医院、北京中医医院延庆医院、北京中

医医院平谷医院、北京中医医院怀柔医院),每家托管医院有六七家社区卫生服务中心,共同形成北京中医医院医联体。医院通过北京中医医院医管中心,在医联体内同质化流感防控、救治方案。同培训,同考核,轻症在社区诊治,重症在三级救治,疏解大医院压力,合理分流流感患者。

## 3 总结经验,中医医院做好流感防控工作有以下要点

3.1 思想上要高度重视流感防控的重要性 流感发病率位列传染病之首,传染性很强,并发症重,不仅危害人类健康,对社会、经济也有一定影响。医院各管理层及临床要高度重视流感防控的重要性,要将流感列为重点防治的传染病之一,要定期研究与部署流感防控工作。制定流感防控策略。对每一次流感防控总结经验教训,持续改进。

3.2 制定完善的流感防控体系 流感防控需要医院建立多处室协作的组织架构,多部门参与,各司其职,紧密协作。目标既要制定短期防控目标,又要有长期防控目标。运行框架要清晰,措施要持简驭繁,沥青关键。对于运行要按照 PDCA 进行评估,持续改进。

3.3 做好人才建设及人才储备 做好医院流感防控工作,人才是根本。要培养储备医政管理人才、感染专业人才、急危重病人才、儿科人才、药学人才及科研人才。这些人才组成了流感防控的专业团队。培养人才同时,医护人员要及时进行预防接种,减少流感对医护人员造成的危害,以免流感期医护人员成为院感的传染源,且影响医院救治能力。

3.4 完善的专科学科建设有利于流感防控 对于与传染病相关的专科学科要从医院层面进行顶层设计。将新发突发传染病作为方向专科建设方向之一。在建设过程中挖掘整理名医经验制定诊疗方案,形成临床路径,定期疗效评价,不断优化方案,提升临床疗效,发挥中医药及中医技术特色优势。

3.5 用科研的思路进行流感防控管理 新时代的医院管理要注重用科研的思路进行管理。比如通过规范的研究方法,制定、评价并推广诊疗方案。同时通过不同级别课题,注重对传染病的科研支持,为流感季流感方案的制定奠定统计基础。

3.6 注重平时流感监控预警 流感监测重点是流感发病情况、病毒亚型、中医症候特征,为流感防控提空科学依据。流感监测到位方可及时预警、启动预案、制定方案、及时救治、降低死亡率。

3.7 要有完善的流感防控预案并演练 要注重平

时多部门联合传染病演练,熟悉流感相关防控流程,演练中不断完善流程。一旦疫情出现,预案及时启动,变成方案,落实防控目标。

3.8 公立三级医院的要充分发挥医院的公益性,通过分级诊疗,带动医联体做好流感防控流感季,缓解大量患者拥挤在三级医院的关键是做好分级诊疗工作。医联体内的流感防控、救治同质化、宣传、家庭医生签约模式可以使得分级诊疗有效落实。

综上所述,在平时多维度流感管理积淀的基础上,流感流行期通过科学的管理,可以有效控制流感院内交叉感染;可以通过医联体分级诊疗对流感患者进行分流;可以通过积极的监测,有针对性的制定方案,将预案充分落实。从而做好中医医院流感防控工作。

#### 参考文献

- [1]柯昌文,林锦炎. 新型流感病毒出现和流感大流行[J]. 华南预防医学,2007,33(2):27-29.
- [2]杨正时,张瑾. 1918 流感—近代流感大流行的先祖与启示[J]. 中国微生态学杂志,2009,21(10):958-959.
- [3]余宏杰,舒跃龙. 流感大流行的威胁及中国的应对[J]. 疾病监测,2005,20(10):505-507.
- [4]Smith GJ, Bahl J, Vijaykrishna D, et al. Dating the emergence of pandemic influenza viruses [J]. PNAS USA, 2009, 106(28):11709-11712.
- [5]WHO. History of influenza Pandemics [EB/OL]. [http://www.euro.who.int/influenza/20080702\\_9](http://www.euro.who.int/influenza/20080702_9), 2010-09-01.

- [6]Kilbourne ED. Influenza pandemics of the 20th century [J]. Emerg Infect Dis, 2006, 12(1):9-14.
- [7]曾祥兴,李康生. 流感百年:20世纪流感大流行的回顾与启示 [J]. 医学与社会, 2010, 23(11):4-6.
- [8]王金章,朱莉莉,张拥. 2009年流感大流行 H1N1 毒株的起源和特性 [J]. 海峡预防医学杂志, 2009, 15(6):20-21.
- [9]朱闻斐,高荣宝,王大燕,等. H7 亚型禽流感病毒概述 [J]. 病毒学报, 2013, 29(3):245-249.
- [10]Gao RB, Cao B, Hu Y, et al. Human infection with a novel avian-origin influenza A (H7N9) virus [J]. N Engl J Med, 2013.
- [11]Gao HN, Lu HZ, Cao B, et al. Clinical Findings in 111 cases of influenza A (H7N9) Virus infection [J]. N Engl J Med, 2013, 368(24):2277-2285.
- [12]Chen Y, Liang W, Yang S, et al. Human infections with the emerging avian influenza A H7N9 virus from wet market poultry: clinical analysis and characterisation of viral genome [J]. Lancet, 2013, 381(9881):1916-1925.
- [13]Li Q, Zhou L, Zhou M, et al. Epidemiology of human infections with avian influenza A (H7N9) virus in China [J]. N Engl J Med, 2014, 370(6):520-532.
- [14]Qi X, Qian YH, Bao CJ, et al. Probable person to person transmission of novel avian influenza A (H7N9) virus in Eastern China, 2013; epidemiological investigation [J]. BMJ, 2013, 347:10.
- [15]Epidemic situation in November 2017 reported by Beijing CDC [EB/OL]. <http://www.bjcdc.org/article/49282/2018/1/1515550898944.html>.

(2018-01-12 收稿 责任编辑:徐颖)

(上接第 286 页)

- [39]B Gröndahl, T Ankermann, BP Von, et al. The 2009 pandemic influenza A (H1N1) coincides with changes in the epidemiology of other viral pathogens causing acute respiratory tract infections in children [J]. Infection, 2014, 42(2):303-208.
- [40]陈文慧,袁嘉丽,韩妮萍,等. 春季时令病邪与空气微生物及呼吸道微生态相关性初步研究 [J]. 云南中医学院学报, 2005, 28(4):36-39+42.
- [41]陈文慧等. 从微生态平衡分析夏季时令外邪致病性的初步研究 [J]. 中医药学刊, 2006, 24(6):1008-1010.
- [42]袁嘉丽等. 冬感外邪致病与上呼吸道微生态相关性的初步研究 [J]. 云南中医学院学报, 2006, 29(6):17-20.
- [43]刘慧,李秀真,崔立坤,等. 槐白皮对大鼠上呼吸道菌群的影响 [J]. 中国热带医学, 2011, 18(10):1206-1207.
- [44]刘旭红. 板蓝根、玄参对上呼吸道菌群调节作用的体外实验研

究 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2014, 35(10):1453-1454.

- [45]徐艳琴,袁嘉丽,陈文慧,等. 益气类中药黄芪甘草对小鼠上呼吸道菌群调节的实验研究 [J]. 中华中医药学刊, 2010, 28(5):1008-1009.
- [46]唐亮,商宇,鲁双喜,等. 玉屏风散对免疫抑制小鼠口咽部甲型链球菌的调节作用 [J]. 现代中西医结合杂志, 2012, 21(18):1955-1957.
- [47]康良,李仲锐,陈文慧,等. 加减葳蕤汤对青霉素致小鼠上呼吸道菌群失调的调节作用 [J]. 昆明医学院学报, 2009, 30(5):10-14.
- [48]Madhi, S. A., Schoub, B., Klugman, K. P. Interaction between influenza virus and streptococcus pneumoniae in severe pneumonia [J]. Expert Review of Respiratory Medicine, 2008, 2(5):663-672.

(2018-01-13 收稿 责任编辑:徐颖)