

搭乘高铁逆行武汉。全国各地共派出 4 万多名医护人员驰援武汉，吴安华教授所在的院感管理专家团队，最重要的工作就是保障院感管理水平，避免院内感染的出现。最后，全国医疗队零感染的成绩单充分说明了院感管理在疫情中的保障水平。

吴安华教授告诉《新民周刊》，他到武汉后，做了近 100 场防护培训，覆盖医护人员超过 1.4 万人。他曾创下一天 7 场培训会、讲 7 个多小时课的“个人纪录”，他和专家组一起确立的“先培训再上岗”策略在保证医护人员“零感染”中发挥了至关重要的作用。

吴安华教授介绍，院感管理工作的目的是既要保护病人，又要保护医务人员。

我们在新闻报道中看到，疫情早期，大量病人涌入医院门诊，如果没有完备的院感管理流程，交叉感染的风险是非常高的。而在住院病房，疫情早期也发生了眼科、消化科等等非呼吸道疾病科室医护人员被感染的情况。

院感管理是疫情控制的关键一环。吴安华告诉《新民周刊》记者，院感管理专家组到武汉后立即制定医院内新冠病毒感染预防与控制的指南，提出了明确的流程要求。指南中特别强调，发热门诊、急诊科、普通病区等重点区域必须符合院感要求。

不仅是疫情最严重的武汉，中国人口密集的大城市，防范院内感染的压力都非常大。

“防医院内感染，是一场苦战。” 复旦大学附属华山医院医院感染管理科主任、抗生素研究所教授杨帆在疫情中向《新民周刊》如此感慨。

春节前几天，华山医院开始着手各方面的准备应对新冠肺炎疫情，院感管理团队对就诊流程做了专门的设计，对每位就诊者进行甄别，医护人员提高了防护级别。“2003 年非典疫情

中南大学湘雅医院院感专家吴安华 1 月 21 日到武汉，对一万多医护人员进行了上岗前的院感知识培训。



复旦大学附属华山医院医院感染管理科主任、抗生素研究所教授杨帆说：“防医院内感染，是一场苦战。”

也很严峻，但相比而言这一次挑战更大。非典疫情中上海病例很少，这一次患者数量多，而且疾病更为隐蔽，人员流动更大、更迅速，威胁相应大了许多。”

此前，上海市面临国内疫情严重地区输入性病例比较大的压力，而疫情后半程，上海又承受了海外输入性病例较多的防控压力。值得欣慰的是，至今上海依然保持了医护人员零感染的纪录，没有发生院内感染事件。

非典后开始受到重视的院感管理工作，17 年来有了明显的进步，但吴安华教授表示，“进步当然是有的，但没有我们预想的好”。

他认为，院感意识在各个专业之间不平衡。感染科医生、呼吸科医生院感知识掌握得好一点，相对而言其他科的医生，耳鼻喉、眼科、外科等科室的医生，平常跟感染性疾病打交道比较少的，可能就没有感染科医生、呼吸科医生那么警惕性高，也不会像他们一样注意保护自己。

吴安华教授建议，医学本科教育阶段，就要加入医院感染控制管理这门课，所有的医本科学学生，无论是医疗、护理、口腔、儿科、公卫、药学等专业，都要学习这方面知识。“他们在毕业之后，进入医疗机构就可以用起来。并不是说毕业之后医生就不需要培训了，还需要培训，但是他们至少有个基础。医学生毕业进入医院以后，大家都很忙，会把精力用在自己的专科上，很难很好地再学院感防控知识，所以我觉得这个事情一定要改革一下，将院感课‘挤进’所有医本科的教学计划中，可以先给 8-10 个学时，避免以后再出现类似的惨痛的教训。”