

2단계 지침

코로나바이러스 감염증 2019(COVID-19): 선택적 수술을 위한 지침

2단계 시행 중에 대중과 비즈니스는 모든 이를 위해 새로운 행동과 엄격한 안전조치를 도입하여 위험을 줄여야 합니다. 이 지침은 2단계가 시행되는 동안 선택적인 수술과 비응급 서비스를 제공하는 보건의료 제공자를 위한 권장사항을 제공합니다.

이런 서비스 제공 시에 의료 직원과 환자, 방문객에게 COVID-19 전파 위험을 줄이는 데 도움이 되는 다음 조치들이 권장됩니다. 자세한 정보는 <https://coronavirus.dc.gov/phasetwo>를 참고하시기 바랍니다.

환자 고려사항

- 입원 환자를 적절히 수용할 수 있다는 전제하에 외래 수술 센터와 병원은 임상 및 환경 관점에서 안전하게 진행할 수 있는 모든 수술을 할 수 있습니다.
- 진료 지연으로 인해 환자에게 나타나는 악영향을 최소화하고, 환자에게 수술적 위험을 최소화하고, 지역사회와 의인성 전파를 최소화하고, 개인보호장구(PPE) 부족에 대비한다는 전제하에 그런 수술과 시술을 다시 시작할 수 있습니다.
- 지연 진료와 연관되어 환자에게 미치는 악영향을 최소화하는 시술 및 전파 위험이 최소인 시술을 우선적으로 진행하시기 바랍니다.
- 입원 및 외래 서비스 요구를 줄이기 위해 가능한 경우, 그리고 임상적으로 적절한 때 원격 의료와 기타 대체 의료 서비스를 계속 이용합니다.
- COVID-19와 일치하는 증상들이 있는지 모든 환자들을 전화 상으로 검사합니다. 환자가 COVID-19 증상을 호소할 경우, 가능한 한 환자가 회복할 때까지 비응급 수술은 피하십시오.
- 환자와 방문객은 진료 예약 14일 전에 COVID-19 진단을 받은 경우 시설에 통지할 것을 요구해야 합니다.

시설 고려사항

- 모든 환자와 방문객은 도착 시 COVID-19 증상이 있는지 문진합니다(예: 체온 확인, 증상 질문지)COVID-19 증상은 발열(주관적 또는 섭씨 38도(화씨 100.4도)), 오한, 기침, 호흡곤란이나 숨가쁨, 피로감, 근육통이나 몸살, 두통, 새롭게 나타나는 미각이나 후각 상실, 인후통, 울혈이나 콧물, 메스꺼움이나 구토, 설사, 몸이 좋지 않은 기타 증상이 될 수 있습니다.
- 환자와 방문객이 시설에 도착하면 안면 가리개를 착용하도록 하여 원천 통제를 이행합니다. 보건의료 시설에 환자나 방문객이 형겅 안면 가리개 없이 도착하는 경우 마스크를 공급할 수 있으면 이를 원천 통제에 사용할 수 있습니다.
- 손 위생, 호흡 위생(형겅 안면 가리개 사용 등), 기침 예절을 위해 적절한 언어로 된 표지판과 포스터 등의 시각적인 알림을 출입구와 전략적으로 올바른 위치에 배치합니다.
- 방문객의 시설 출입은 환자의 안녕과 진료에 필수적인 사람으로만 제한합니다.
- 방문객은병실이나 기타 지정 시설 구역에는 제한되어야 합니다.
- 시설은 비누와 물, 그리고 알코올 함유량이 60~95%인 손 세정제를 적절히 이용할 수 있도록 제공해야 합니다.
- 시설은 대기실에서 기다리는 시간을 최소화하고, 의자 간격은 적어도 6피트로 하고, 환자 수를 적게 유지해야 합니다.

- 살균 과정, 실험실 및 진단적 영상검사와 같은 수술 전후 서비스를 지원하는 시설의 기타 구역은 해당 시설의 정책에 따라 운영 준비를 마쳐야 합니다.

직원 고려사항

- 직원은 아플 때 출근이 금지됩니다.
- 직원에게 발열 및 COVID-19 증상이 있는지 스스로를 정기적으로 모니터링하도록 요청해야 합니다.
- 직원이 직장에서 아플 경우 진료 제공을 즉시 중단하고 고용주에게 알린 후, 시설을 나가서 해당 직원의 보건의로 제공자의 진료를 받아야 합니다.
- 시설은 직원 병가 정책을 시행하여야 하며, 그런 정책은 유연하고 비징벌적이어야 하며, 아픈 직원이 자택에 머무는 것을 허용해야 합니다. 또한 휴가 정책은 자녀의 학교나 보육 시설이 폐쇄되어 자녀와 함께 집에 머물러야 하거나 아픈 가족을 돌봐야 하는 직원의 경우도 설명하고 있어야 합니다.
- 직원에게 COVID-19에 대한 교육을 실시합니다. 자세한 정보는 <https://coronavirus.dc.gov/>를 참고하시기 바랍니다.

감염 통제 및 개인보호장구

- 시설은 개인보호장구(PPE) 보유량이 진행할 시술의 횟수와 유형에 맞게 충분하고 지역사회에 COVID-19 활동이 증가할 경우 충분히 공급을 할 수 있는 정도일 때에만 시술할 수 있습니다.
- 보건의료서비스 제공자와 직원은 항상 수술용 얼굴 마스크를 착용해야 합니다.
- 고도의 연무질 전파 위험이 있는 시술을 수행할 경우 직원은 N95 마스크 및 얼굴 보호대와 같은 적절한 호흡보호장구를 사용해야 합니다.
 - 그러한 마스크는 의학적 평가, 교육 및 맞춤형 테스트를 비롯한 호흡 보호 프로그램의 맥락에서 사용되어야 합니다.
- 직원은 시설 정책에 따라 시술 전, 동안 그리고 후에 PPE를 착용해야 합니다.
- 직원은 환자 간 PPE를 갈아써야 하며 벗는 과정 동안 맨손으로 전파될 수 있는 일체의 병원체를 제거하기 위해서 PPE를 쓰기 전 그리고 벗은 후에 손 위생을 실천해야 합니다.
- 직원은 엄격한 손 위생을 실천해야 하는데, 특히 모든 환자 접촉 전후, 잠재적으로 감염성이 있는 물질 접촉 전후 그리고 장갑을 포함해서 PPE를 쓰기 전 그리고 벗은 후에 그렇게 해야 합니다.
- PPE를 쓰고 벗는 구역 그리고 PPE를 폐기할 용기를 갖추고 있어야 합니다.

청소 및 소독

- 매 환자 간 그리고 시설 정책에 따라 환경 세척 및 소독 절차가 일관적이고 올바르게 준수되도록 보장합니다.
- COVID-19 의심자나 확진자를 시술할 경우 잠재적으로 감염성이 있는 입자들을 제거하기에 충분한 환기가 되도록 치료실을 적절한 시간 동안 폐쇄합니다.
- SARS-CoV-2에 대해서 사용할 수 있는 EPA의 부상하는 바이러스성 병원체 프로그램하에 적격한, EPA 등록 소독약을 알아보시려면 EPA 웹사이트의 목록 N을 참고하십시오.

건물 고려사항

- 용수 시스템을 씻어 내어 고여 있는 물을 없애고 새 물로 갈아줍니다. 이렇게 하면 물에 침출되었을 수 있는 일체의 금속(예: 납)을 제거하고 레지오넬라증 및 기타 수인성 질병의

위험을 최소화하게 됩니다. 이 과정을 위한 단계들은 CDC 웹사이트에서 확인할 수 있습니다.

- <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/php/building-water-system.html>.

상기 지침은 이 전염병이 진행됨에 따라 계속해서 업데이트될 것입니다. 정기적으로 <https://coronavirus.dc.gov/>를 방문해서 최신 정보를 얻으십시오.