

## 普外科医师在基层工作指导传染病管理的作用探讨

孙松

贞丰县永丰街道办事处社区卫生服务中心 贵州黔西南

**【摘要】目的** 探讨普外科医师在基层工作中指导传染病管理的作用。**方法** 基于 2023 年和 2024 年我中心的传染病病例统计数据，分析基层传染病分布情况，评估普外科医师在基层传染病管理中的作用。**结果** 普外科医师通过快速识别、优化院感、高效救治和健康宣教，显著提升流感、新冠等传染病管理效能，推动基层防控能力整体提升。**结论** 普外科医师凭借临床经验与多学科协作能力，显著提升基层传染病防控效果，为公共卫生服务提供支持。未来需加强培训与资源配置，充分发挥其重要作用。

**【关键词】** 普外科医师；基层工作；传染病管理

**【收稿日期】** 2025 年 4 月 22 日

**【出刊日期】** 2025 年 5 月 29 日

**【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20250270

### Exploration of the role of general surgeons in guiding infectious disease management at the grassroots level

Song Sun

Community Health Service Center of Yongfeng Street Office, Zhenfeng County, Qianxinan, Guizhou

**【Abstract】Objective** To explore the role of general surgeons in guiding infectious disease management in grassroots work. **Methods** Based on the statistics of infectious disease cases in our center in 2023 and 2024, the distribution of infectious diseases at the grassroots level was analyzed, and the role of general surgeons in the management of infectious diseases at the grassroots level was evaluated. **Results** Through rapid identification, optimization of hospital infection, efficient treatment and health education, general surgeons have significantly improved the management efficiency of infectious diseases such as influenza and new crown, and promoted the overall improvement of grassroots prevention and control capabilities. **Conclusion** With clinical experience and multidisciplinary collaboration capabilities, general surgeons have significantly improved the effectiveness of prevention and control of infectious diseases at the grassroots level and provided support for public health services. In the future, it is necessary to strengthen training and resource allocation to give full play to its important role.

**【Keywords】** General surgeon; Grassroots work; Infectious disease management

基层医疗卫生机构是公共卫生服务的前沿阵地，承担着传染病防控的重要职责<sup>[1]</sup>。然而，基层卫生资源相对匮乏，专业人才结构单一，尤其在传染病防控领域，亟需多学科协作与复合型人才的参与<sup>[2]</sup>。普外科医师作为基层医疗团队的重要组成部分，其临床思维与技术能力在传染病管理中具有独特价值，但相关研究尚不充分。本研究旨在探讨普外科医师在基层工作中指导传染病管理的效果，为基层卫生人才跨领域协作提供科学依据。具体研究如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

本研究基于 2023 年和 2024 年我中心的传染病病

例统计数据。2023 年，流行性感冒和新型冠状病毒感染病例数分别为 69 例和 68 例，隐性梅毒 31 例；2024 年，流行性感冒 114 例，水痘、乙肝和手足口病分别为 42 例、28 例和 27 例。此外，两年中均发现部分罕见疾病，如戊肝、急性出血性结膜炎、艾滋病等，病例数均为 1 例。

#### 1.2 方法

普外科医师管理基层传染病措施：

(1) 临床预警与早期识别：普外科医师在入村对传染病患者随访、处置时，将传染病筛查纳入常规流程。通过增设“14 天流行病学史”专项问诊，结合辖区学校督导扩展至流感、结核病、HIV 等传染病筛查，实现

早期识别。例如，在 2023 年流疫情期间，普外科医师联合中心校通过学校督导筛查，及时发现多例新感染患者，有效阻断了传播链。

(2) 院感控制与流程优化：借鉴换药室管理经验，普外科医师将外科器械“清洗-消毒-灭菌”三级质控体系应用于发热门诊设备管理，优化院感控制流程。同时，建立医疗废物智能化追溯系统，确保医疗废物处理规范，降低院内感染风险。

(3) 急救与多学科协作：普外科医师在突发公共卫生事件中发挥重要作用。例如，在流疫情期间，将备用治疗间改造为隔离留观室，48 小时内提升分级收治能力。此外，普外科医师主导建立“外科-公卫”协同机制，整合创伤患者传染病筛查包、术后感染预警系统等功能，实现多学科协作。

(4) 健康宣教与疫苗接种：普外科医师利用围手术期患者管理经验，开展健康宣教。通过社区宣传、健康讲座等方式，向大慢病患者及其家属普及传染病知识。同时，优先推广流感疫苗接种，在社区卫生服务中心设立便捷接种点，提升疫苗接种率。

(5) 特色防控场景建设：普外科医师结合基层实际，建设特色防控场景。例如，在动物致伤处置中心融合狂犬病免疫与布病筛查功能，年均筛查人畜共患病疑似病例 6 例。此外，通过传染病患者防视监测系统，对传染病患者家属进行一个月健康跟踪，及时发现潜在传染病风险。

(6) 长效机制与政策支持：普外科医师推动建立临床预警“四步工作法”，实行“临床发现-公卫核实-疾控联动”三级报告流程，确保传染病管理长效化。同时，建议建立“外科医师公卫服务量”考核指标，推动化实验室快速检测纳入外科诊疗设备目录，开发“外科医师传染病防控”继续教育专项模块，为基层传染病管理提供政策支持。

### 1.3 观察指标

本次研究需分析流行性感冒、新型冠状病毒感染、水痘、乙肝、手足口病、隐性梅毒等主要传染病的病例分布情况。

### 1.4 统计学方法

本次研究中各方面数据都按照 SPSS20.0 进行处理，符合正态分布，运用%对计数数据表示，卡方检验， $t$  检验计量数据， $(\bar{x} \pm s)$  表达， $(P < 0.05)$  差异具备统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 2023 年与 2024 年主要传染病病例分布

2024 年，流行性感冒、水痘、乙肝和手足口病的病例数显著上升，尤其是手足口病的病例数增加了 170%。新型冠状病毒感染和隐性梅毒的病例数显著下降，其中新型冠状病毒感染的病例数减少了 82.35%。

表 1 2023 年与 2024 年主要传染病病例分布

疾病名称	2023 年病例数	2024 年病例数
流行性感冒	69	114
新型冠状病毒感染	68	12
水痘	24	42
乙肝	20	28
手足口病	10	27
隐性梅毒	31	20

### 2.2 2023 年与 2024 年罕见疾病病例数量对比

2023 年与 2024 年部分罕见疾病病例数基本持平，但 2024 年新增了生殖道沙眼衣原体感染、呼吸道腺病毒感染和艾滋病等罕见疾病。

表 2 2023 年与 2024 年罕见疾病病例数量对比  $(\bar{x} \pm s)$

疾病名称	2023 年病例数	2024 年病例数
戊肝	1	1
急性出血性结膜炎	1	-
恙虫病	1	-
肺结核利福平耐药	1	-
HIV	1	-
生殖道沙眼衣原体感染	-	1
呼吸道腺病毒感染	-	1
艾滋病	-	1

## 3 讨论

基层传染病管理现状存在以下不足：首先，专业人才匮乏，尤其是具备传染病防控经验的医务人员数量不足，导致早期识别和应急处置能力有限。其次，基层医疗机构的检测设备和技术相对落后，难以快速、准确地诊断传染病，影响了防控效率<sup>[3-4]</sup>。第三，多学科协作机制不完善，临床与公共卫生部门之间缺乏有效沟通与配合，导致防控措施落实不到位。第四，健康宣教力度不足，公众对传染病的认知和预防意识较低，增加了疾病传播风险。第五，基层医疗资源分布不均，偏远地区防控能力尤为薄弱，难以应对突发公共卫生事件<sup>[5]</sup>。此外，基层医务人员的培训体系不健全，知识更新滞后，难以适应新发传染病的防控需求。

普外科是临床医学的重要分支, 主要涉及腹部外科、甲状腺外科、乳腺外科、血管外科及创伤外科等领域, 其核心任务是通过手术治疗各类外科疾病, 同时兼顾围手术期的综合管理<sup>[6]</sup>。普外科医师在临床实践中积累了丰富的创伤处置、手术操作和院感控制经验, 这些专业能力在基层传染病管理中具有独特的应用价值。在基层传染病管理中, 普外科医师的作用主要体现在以下几个方面: 首先, 其“风险预判”思维有助于早期识别传染病病例。普外科医师在随访、处置传染病患者时, 习惯于对患者及家属全面评估病情和潜在风险, 这种思维模式可迁移至传染病筛查中, 帮助快速识别疑似病例并启动防控流程。其次, 普外科医师在手术室管理中积累的严格无菌操作和院感控制经验, 可直接应用于传染病的防控实践<sup>[7]</sup>。例如, 将手术器械的“清洗—消毒—灭菌”三级质控体系应用于发热门诊设备管理, 优化医疗废物处理流程, 降低院内感染风险。第三, 普外科医师在急救救治方面的能力, 为突发公共卫生事件的应对提供了有力支持。在传染病暴发期间, 能够快速制定应急预案, 协调资源, 指导隔离救治, 提升应急处置效率<sup>[8]</sup>。此外, 普外科医师在健康宣教和患者管理方面也发挥了重要作用。他们通过通俗易懂的语言向患者及家属普及传染病防治知识, 增强公众的防控意识。同时, 借鉴围手术期管理模式, 普外科医师建立了传染病患者的随访监测机制, 确保防控措施持续落实。在多学科协作方面, 普外科医师积极与公共卫生、内科、检验科等团队配合, 提升基层传染病管理的整体效能。然而, 基层普外科医师在传染病管理中也面临一些挑战, 如专业培训不足、检测设备滞后、多学科协作机制不完善等。为此, 需加强普外科医师的传染病防控知识培训, 完善基层医疗机构的检测设备配置, 建立临床与公共卫生部门的高效协作机制, 充分发挥普外科医师在基层传染病管理中的独特优势。

综上所述, 普外科医师凭借其临床思维和技术能力, 有效提高了基层传染病管理效率, 减少疾病的传播。

## 参考文献

- [1] 朱晓素,王芳,吴瑜婷. 传染病医院手术室循证结合强化风险管理对围手术期患者感染控制的影响[J]. 中国医药导报,2023,20(7):190-193.
- [2] 王遨宇,罗茜,李用国,等. 普外科重症监护病房革兰阴性菌血流感染病原学及死亡危险因素分析[J]. 西部医学,2024,36(10):1491-1496.
- [3] 阚庭,陈楚琳,刘晶晶,等. 医护人员传染病突发事件培训项目的构建[J]. 中华医学教育探索杂志,2022,21(2):244-248.
- [4] 周巍,姜学琴,叶婷. 分析区域统筹化管理在基层医疗机构传染病防控中的应用价值[J]. 中国卫生产业,2023,20(17):203-207.
- [5] 胡苏兰,王来,钟志强,等. 突发重大传染病疫情背景下基层公共卫生应急管理体的构建[J]. 预防医学论坛,2024,30(7):551-555.
- [6] 张鉴文,张涪川,王立立,等. 新兴信息技术在基层医疗卫生机构急性传染病防控中的应用调查[J]. 中国农村卫生,2024,16(11):41-45.
- [7] 王文涛,缪玉秀,许蜜. 基层医疗机构应对重大突发传染病的防控能力分析[J]. 生命科学仪器,2024,22(1):208-212.
- [8] 谢灵武,陈诗颖. 基层医疗卫生机构传染病防控的医防融合服务体系初探[J]. 中国农村卫生,2023,15(6):57-59.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS