



新冠感染潮下养老院“孤岛求生”：只要有一点疏忽，就会立马崩盘



过去三年，因脆弱人群高度聚集，养老机构是封闭管理时间最长的场所之一。随着防疫政策调整，各地迎来感染高峰，社会面感染者激增，养老院、福利院不可避免受到影响。一位养老行业从业者将养老院形容为“孤岛”，不少机构已破防。养老机构正在经历什么？当过去防控经验不再奏效，养老院又该如何更好保护老人？

2022年12月初，韩雨的愿望是带着220位老人“闯入决赛圈”，平安跨年。她是山东一家养老服务中心的院长。韩雨在院内实行最严格的封闭管理，“我们进了‘八强’‘四强’，圣诞节都挺过了，结果12月27日，院内开始出现感染。”她无奈地承认，这一次确实无能为力。

2022年12月20日，当公司运营的养老院出现第一例新冠感染者时，邱楠蒙了。她是一家连锁医养机构运营企业的总经理，公司管理着长三角地区多家养老院和护理院。她运营的养老院封闭管理时，老人不再集体活动，所有护理人员三级防护，出入老人房间时，手部、足底要消毒两次。送入养老院的物品，室外就地消杀，静置24小时后，才能拿进去。

过去三年，因脆弱人群高度聚集，养老机构是封闭管理时间最长的场所之一。随着防疫政策调整，各地迎来感染高峰，社会面感染者激增，养老院、福利院不可避免受到影响。一位养老行业从业者将养老院形容为“孤岛”，不少机构已破防。养老机构正在经历什么？当过去防控经验不再奏效，养老院又该如何更好保护老人？

“只要有一点疏忽，就会立马崩盘”

过去三年，邱楠曾支援过武汉、上海、广州等地的养老院疫情防控，积累了一套行之有效的经验。

“新十条”发布后，养老机构的封控管理标准并未降低。2022年12月9日，国务院联防联控机制发布《新冠重点人群健康服务工作方案》，提出要加强重点养老机构的管理。多地养老院继续实行封闭管理，包括老人在内的所有人员，只出不进。

封闭管理时，邱楠管理的养

老机构，所有护理人员穿戴防护服和N95口罩、一次性工作帽、鞋套、防护面屏和双层乳胶手套，还要再套一件隔离服，在固定时间为老人送去一日三餐。为降低气溶胶传播风险，养老院关了空调，封了每个楼层的下水道。此外，院内进行严格的“三区两通道”管理。其中一家养老院出台了详细的电梯使用规范，标明8部电梯送饭、送药、人员进出等不同功能和可停靠楼层，尽可能避免人与人接触。

2022年上半年上海疫情期间，邱楠用这套办法，帮助上海一家养老院实现零感染。但如今的破防，让邱楠体会到一种无力感。“过去社会面感染人数少，现在大街上随处可能都有感染者，养老院很难独善其身。”她对《中国新闻周刊》说，之前多地养老机构都在封控管理，但从未遇到社会面大规模疫情，去年12月，突然被推到战场，只要有一点疏忽，就会立马崩盘。

韩雨在一个400多人的全国养老院院长微信群中，关注大家的动态，“保守估计，‘新十条’发布后，群里百分之五六的养老院已经破防”。受访的北京、上海、山东、浙江、湖南的一些养老机构提到，当地民政部门现在已能接受养老院出现新冠感染者的实际情况。

多位养老院从业者事后复盘推测，病毒主要通过气溶胶和接触传播，击穿了养老院的防线。一些家属会给老人送一些爱吃的食物，当社会面放开，一些物品不可避免是由感染者送来的，“比如家属送来了地瓜，我们能怎么消毒？”韩雨提到。2022年12月20日晚上，在收到家属送来的物品后，该院一位老人开始发烧，核酸检测结果呈阳性。

北京一家普惠性养老机构负

责人1月6日告诉《中国新闻周刊》，机构仍在严格封控，每天早上和晚上，采购人员分两批给自己的机构送生活物资。该负责人举例，比如白菜，不能每片都撕下来，只能整体性大面积消毒，但冬季气温太低，消毒液刚喷出，就会冻在物品表面。新冠病毒在低温下能存活更长时间，该院一位接触物资的员工最先被感染。

也有一些受访者至今都没确定病毒的来源。去年12月20日，湖南一个县级公办民营养老院出现第一例感染者，之后的8天内，几乎所有员工和老人都“沦陷”。院长秦枫推测了几种可能性：养老院的空调和电梯出故障，或是下水道堵塞时，他们需要请人维修，虽然要求对方持48小时核酸阴性证明，并穿戴防护服，但很难保证他们工作时做到完全防护。此外，日常有卧床老人生病，120的急救人员会进到院内，用担架抬走老人，这也可能导致院内感染。

过去的防控经验正在失效。当机构内出现感染者时，邱楠以最快的速度分区、隔离、消杀，却怎么也赶不上病毒传播的速度。2022年12月20日起，她管理的一家养老院进行核酸检测，查出5个人阳性，立即转入隔离区。第二天，院内全员核酸，13人阳性，第三天，又增加了7例感染者，第四天，她取消了核酸检测。当地疾控部门建议她，疫情已防不住，要将重点从防控转向监测老人症状，如有发烧等症状，就原地隔离，“这个办法很好，也减少了老人内部引发恐慌”。

12月17日，复旦大学附属中山医院重症医学科主任钟鸣在接受媒体采访时提到，一旦出现缺口，养老院的格局和居住密度，决定了它很容易被大面积感染。多位受访者均表示，从发现第一例新冠感染者，到老人和员工集体感染，只发生在短短几天内。

一套成熟的防控流程，可以让养老院的感染速度慢下来。不

再核酸检测后，邱楠让护理人员的防护从三级降为了二级防护，不穿戴防护服，减轻工作负担。老人有发烧等症状，但血氧饱和度没有低于93%，或体温不高于38.5℃，可以留在原楼层，其他非服务人员在外部接应，最终全员感染时间延长到了半个月。

“我们养老圈里有个统一的说法，叫区域静默。”在上海运营三家养老院的周鹏告诉《中国新闻周刊》，感染的老人和员工留在自己房间或楼层，尽量减少区域间的传染。在周鹏看来，过去一个月，养老院采取区域静默的方式，更务实和有效。上海的一些养老机构入住率高，或建筑面积小，区域静默帮助了不具备单独隔离条件的机构。另外，卧床等半自理、半失能老人不用转移，有更熟悉的生活环境，互相照应，而且护理人员不用分配到隔离区，避免了人员不足。更重要的是，感染速度减慢，护理人员的压力降低，在轮班制下，以时间换空间，给各机构的员工提供了喘息的机会。

“提前做好预案，在实践中却手忙脚乱”

2022年，韩雨负责的养老机构一共封控了4个月，未有老人感染。去年12月14日，她曾给院内老人家属写了家书，并和同事与家属进行了两次电话沟通，希望有精力的家属能把老人接回，避免未来在养老院感染，但最终没人来接走老人。

2022年12月底，复旦大学附属华山医院感染科主任张文宏在一次讲座中推荐，对于脆弱人群，要从症状、血氧饱和度和体温、脉搏四个方面监测，建议家中常备血氧仪。一般来说，养老机构会帮老人量体温、血压或者血糖，血氧饱和度并不在日常监测指标范围内。当一些养老院开始出现感染，从业者才意识到，血氧仪不够用。

2022年12月15日起，韩雨托关系分两批买了10台血氧仪，保证每一个楼层都有一台设备，彼时单价已经从100元涨到400元。去年12月末养老院破防后，她要求护理人员每天给老人做三次血氧、三次体温和三次血压监测，“有时候老人血氧饱和度会瞬间下降，很担心他们会有憋气等症状，要及时发现，给他们输氧”。

多位养老机构从业者提到，在去年12月上旬，养老院都曾出现少药、没抗

下转 07 版