



手术室职业防护的相关因素及预防措施

张平 (浙江大学医学院附属第二医院 浙江杭州 310051)

摘要: **目的** 对手术室职业防护的相关因素以及预防措施进行探究。**方法** 搜集2017年6月-2018年6月期间对我院手术室22例护士工作环境中存在的暴露因素危险因素进行调查,并作为观察组(实施干预措施),同期另选取22例护士为对照组(未实施干预措施),对两组手术室护士职业防护中存在的相关因素以及预防措施进行分析和比较。**结果** 观察组护士实施干预措施后对职业危险因素的认知度为20(90.90)%,防范意识度为21(95.45)%,显著优于对照组护士对职业因素认知度的12(54.54)%,防范意识度13(59.09),组间差异显著, $P < 0.05$,具有统计学意义。**结论** 对于手术室护士职业中存在的相关因素实施预防措施,可有效减少感染的发生,值得临床推广。

关键词: 手术室 职业防护 预防措施

中图分类号: R47 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)13-271-01

手术室是整个医院的核心部分,由于手术室护士长期面对着高强度、工作量相对较大,致使护士在工作中存在诸多的危险因素,随时都在危及着护士的生命安全,对他们造成了不应有的身心损害。为此,为有效降低手术室职业危险因素,已成为社会以及临床学者的高度重视与关注,已成为目前解决的首要问题^[1]。本文选取2017年6月-2018年6月期间对我院手术室22例护士处于的实际情况进行调查,进一步对护士采取防护措施后的效果进行深入研究,该研究报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选自2017年6月-2018年6月间对我院手术室22例护士在工作中存在的危险因素以及防护措施作为观察组,同期另抽取22例护士为对照组的临床资料进行回顾分析,以上纳入研究对象均知情,并获得了伦理委员会的批准。随机分为对照组22例(未实施干预措施)和观察组22例(实施干预措施),其中对照组护士年龄为24-36岁,平均年龄(24.12±1.3)岁;工龄1-5年,平均工龄(1.13±1.5)岁;观察组护士年龄为23-38岁,平均年龄(23.21±2.3)岁;工龄1-8年,平均工龄(1.16±1.7)年;两组护士中包括护师9例、主管护师6例、大专8例、本科5例、护士16例。所有护士的年龄等临床资料进行相比较,无存在明显差异, $P > 0.05$,无具备统计学意义。

1.2 职业防护相关因素

(1)心理及生理危险因素:由于手术室护士每日承受着高强度的工作负荷,如经常加班、以及因配合手术大量消耗精力与体力,极易产生心理、生理上产生不良影响及后果。(2)血液感染危险因素:手术室护士因长期接触到患者的血液、体液等,如有操作不当行为,严重加大了感染的几率。由于脑脊液、泪液、尿液等传播病毒因子随着感染量的不断增加,导致护士面临的血源性病原体职业暴露风险也在随之增加^[2]。(3)空气危险因素:主要以飞沫和气溶胶为主要传播途径,直接可对手术室护士的生命结局造成一定影响。(4)化疗药物危险因素:手术室护士在配置药物的过程中,若操作不当,促使药液溅到脸上或衣服上,促使外周血淋巴细胞染色体及DNA均受到不同程度的损伤。(5)手术室护士严重缺乏职业危险因素认知度以及防范意识度。

1.3 预防措施

对照组护士未采取任何防范措施。观察组实施干预措施包括(1)加强职业防护意识:定期对手术室护士实施有关职业技能培训以及安全意识教育,通过定期学习和设立讲堂,进一步提高护士的防范意识。(2)改善工作环境:既做到达到患者的需求,又要做到对护士的保护,将护士职业危险因素降到最低幅度。(3)化疗药的防护措施:严格要求护士按照无菌技术原则进行操作,需佩戴口罩,避免药物溅到眼睛或衣服上,若不甚溅到,应及时取生理盐水或清水进行清洗。(4)定期健康体检:对手术室护士应建立个人健康档案,一年或半年进行一次健康体检,如血液学检测,如发现问题,应给与对应治疗,以便减少乙肝病毒职业损伤时感染乙肝的风险^[3]。(5)如出现职业损伤者,应及时做好记录,并上报。(6)加强手卫生:对手卫生的依从性差

是控制较差感染以及自我防护措施之一,应严格按照手术室洗手法进行洗手,最大限度减少意外损伤造成的职业危害。

1.4 观察指标

观察两组手术室护士对职业防护存在的相关因素认知度以及防范意识度情况。

1.5 统计学方法

应用SPSS15.0软件进行分析,百分比为计数资料,卡方检验,(均数±标准差)为计量资料,t检验,以 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

结果发现,观察组护士实施干预措施后对职业危险因素的认知度为20(90.90)%,防范意识度为21(95.45)%,显著高于对照组,两组进行比较,存在差异显著, $P < 0.05$,具有统计学意义。详细信息见表1

表1:比较两组护士的职业相关因素的认知度及防范意识度(n,%)

组别	例数(n)	职业因素认知度	防范意识度
观察组	22	20(90.90)	21(95.45)
对照组	22	12(54.54)	13(59.09)
χ^2 值	-	8.362	8.958
P值	-	< 0.05	< 0.05

3 讨论

手术室护士职业防护的相关因素以及防护措施已成为社会的焦点话题,由于工作的特殊性,极易造成多种危害。为有效避免了危险因素的发生,进而应加强对手术室护士专业知识的培训和宣传教育,强化控制感染的认知性,彻底切断传播途径,提高防范意识度^[4]。

观察组护士实施干预措施后对职业危险因素的认知度为90.90%、防范意识度为95.45%,显著高于对照组护士对职业因素认知度的54.54%、防范意识度的59.09%,这与王玉珍在研究报告中观察组护士对职业因素的认知度为90.32%、防范意识度为95.32%明显高于对照组护士对职业因素的认知度的54.21%、防范意识度为58.96%的结果一致。由此得出,对手术室护士职业工作中存在的危险因素,实施预防干预措施是临床医务人员减少感染的重要手段。

综上所述:通过对手术室护士职业存在的危险因素实施预防措施,可有效避免了相关危险因素对人体造成的伤害,值得临床广泛应用。

参考文献

- [1]于春霞,翁志凤,尹恩静.手术室护士的职业危害因素及防护进展[J].当代护士(下旬刊),2017(05):20-22.
- [2]张红莉,何春红.手术室护士职业防护现状及影响因素[J].中国临床护理,2016,8(03):270-273.
- [3]晏斌,徐莉荣,刘艳.手术室护士职业性危险因素分析及防护进展[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(20):1-2.
- [4]王玉珍.手术室的职业安全与防范措施[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(40):295-296.