

手术室护理人员发生职业暴露的原因分析与防范措施研究

柳和利

宜宾市江安县中医医院手麻科

〔摘要〕目的 分析手术室护理人员发生职业暴露的原因分析与防范措施研究。方法 选取我院 2017 年 12 月-2019 年 1 月手术室护理人员 13 例作为研究对象, 通过对手术室护理人员发放调查问卷对手术室发生职业暴露的原因进行分析, 以给出合理的预防措施。结果 手术室护理人员出现 10 例职业暴露事件, 且手术中职业暴露 7 例 (70.00%) 较为多发, 较术前 1 例, 术后 2 例显著更高 ($P<0.05$); 物理因素、生物感染以及化学因素等职业暴露影响因素方面, 生物感染占比最高, 为 5 例 (71.43%), 差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。结论 职业暴露影响因素以生物感染最高, 且手术室护理人员出现职业暴露以术中几率最高, 通过对职业暴露原因分析后给出科学防范措施降低风险事件在临床中具有重要意义。

〔关键词〕手术室; 护理人员; 职业暴露; 原因与防范

〔中图分类号〕R47 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 04-182-01

职业暴露指的是在日常护理工作中, 护理人员因为受到患者特别是病毒性感染性的患者的血液或体液对其粘膜和皮肤造成污染的一种情况。同时血液污染或者病原体污染的体验被患者使用过的针头刺破皮肤也可能会感染护理人员。而在手术室护理中日常护理内容节奏快, 难度大, 需要工作人员精力集中, 同时患者疾病的多样性也使得职业暴露的风险大大上升^[1]。因此, 临床上对于如何有效预防职业暴露作出大量探究, 旨在降低职业暴露发生风险。基于此, 本文为分析手术室护理人员发生职业暴露的原因分析与防范措施研究, 选取我院 2017 年 12 月-2019 年 1 月手术室护理人员 13 例作为研究对象, 结果报告如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2017 年 12 月-2019 年 1 月手术室护理人员 13 例作为研究对象。女 13 例, 年龄为 20-35 岁, 平均年龄为 (28.67±3.34) 岁。工龄 2-10, 平均工龄 (6.33±3.01) 年。

1.2 方法

将调查问卷表对我院手术室护理人员 13 例均统一发放, 调查问卷内容包括职业暴露在物理因素、生物感染因素和化学因素等影响因素的区别; 以及职业暴露发生于术前、术中以及术后等不同时间的区别, 本次发放问卷调查表共计 13 份, 问卷调查表有效回收 13 份, 回收率 100.0%。

1.3 统计学分析

将研究数据使用 spss22.0 统计学软件处理。t 值检验计量资料, 卡方检验计数资料, 以 $P<0.05$ 具有统计学意义。

2 结果

2.1 职业暴露多发时间

手术室护理人员出现 10 例职业暴露事件, 且手术中职业暴露 7 例 (70.00%) 较为多发, 较术前 1 例, 术后 2 例显著更高 ($P<0.05$)。

2.2 职业暴露主要影响因素

物理因素、生物感染以及化学因素等职业暴露影响因素方面, 生物感染占比最高, 为 5 例 (70.00%), 物理因素 1 例 (10.00%), 化学因素 2 例 (20.00%)。差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。

3 讨论

职业危害即为职业暴露, 是工作人员在日常工作过程和环境中的健康安全损害。对于手术室护理人员来说, 受到工作环境和特性的影响, 护理人员在日常工作中难免会和化学药品、化学试剂、手术器械等有所接触^[2], 手术护理诸多日常操作也常常处于传染源环境中, 不免会使得职业暴露风险事件有所增加, 从而对手术室护理人员的身体健康造成较大威胁。因此本文通过对手术室出现职业暴露风险事件的原因进行分析发现, 手术室护理人员出现 10 例职业暴露

事件, 且手术中职业暴露 7 例 (70.00%) 较为多发, 较术前 1 例, 术后 2 例显著更高 ($P<0.05$), 可能因素有, 手术室中因患者疾病表现出多样性, 各种疾病也使得传染性增加, 对于医护人员的感染概率也出现增加趋势, 致使手术室中的职业暴露风险上升。这一结果基本符合张莉^[3]的研究报告。而在物理因素、生物感染以及化学因素等职业暴露影响因素方面, 生物感染占比最高, 为 5 例 (70.00%), 差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。可能原因有, 相比于化学及物理等固定性的因素而言, 生物感染具有不确定性和空气扩散性, 如处理不甚, 即对于日常护理中工作人员的安全带来了较大风险。为此, 手术室护理中需要降低职业暴露事件发生风险, 可通过如下几个方面对职业暴露防范水平进行加强: (1) 个人防护意识加强, 医院需定期组织对护理人员针对职业暴露预防知识进行岗前相关培训, 对于各种疾病或者所学带的病毒传播方式和途径需详细掌握了解, 做到在预防病毒感染时具有针对性。在手术室前详细掌握患者所患疾病, 协助其完成相关检查后, 如患者疾病为感染性, 则需提醒整个手术室医疗团队在术中需加强防范。(2) 术中加强职业暴露预防措施, 在手术操作中如果与患者接触过的医用手套、针孔出现破裂或刺伤情况, 需第一时间进行更换和对应消毒处理, 特别是伴有艾滋病、梅毒等患者, 手术需做好保护面罩、护目镜、专用手术衣等全方位的医疗防护用品的佩戴, 避免出现意外。当存在皮肤污染, 需使用流动水或者肥皂水长时间冲洗皮肤, 如存在粘膜污染者使用生理盐水大量长时间冲洗, 同时进行伤口挤压, 尽可能的将污染血液排除。(3) 保持空气流动, 对于存在感染性较强的病原菌、污染重的患者做好排污系统的完善以及空气流动等至关重要^[4]。同时在进行麻醉时需对麻醉机进行严格检查, 防止因密闭不严造成空气药物浓度增加, 而在消毒剂浓度使用方面需现配现用, 严格根据手术室实际情况进行使用, 避免剂量过多造成人体危害和浪费。在手术过后, 需对房间污水以及手术器械等进行严格的灭菌处理, 同时手术过程中严格按照无菌流程操作。

总而言之, 职业暴露影响因素以生物感染最高, 且手术室护理人员出现职业暴露以术中几率最高, 通过对职业暴露原因分析后给出科学防范措施降低风险事件在临床中具有重要意义。

〔参考文献〕

- [1] 雷蕾. 手术室护理人员发生职业暴露的原因分析与防范[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(69):93.
- [2] 邓霞. 手术室护理人员职业暴露相关因素调查分析及防范[J]. 包头医学, 2017, 41(03):42-43.
- [3] 罗湘宁, 马春英, 唐婷婷. 防范管理措施对手术室护士血源性职业暴露的影响[J]. 护理实践与研究, 2017, 14(08):129-130.
- [4] 张莉. 手术室护理人员职业暴露的情况及分析[J]. 中国医药指南, 2016, 14(13):296-297.