

新冠肺炎时期护理人员的职业暴露与自我防护体会

韦红棉

河池市人民医院 广西河池 547000

〔摘要〕 新型肺炎期间，医护人员奋斗在第一线，长期暴露在各种致病因素中，传染病病原体暴露是威胁医护人员身体健康重要因素。病原微生物主要通过血源性传播、飞沫传播、接触传播及气溶胶传播。医护人员为患者诊疗及医疗服务期间，上述感染风险显著增大。文章就对新型冠状病毒肺炎在诊疗环境中传播各项风险因素进行研究，利于临床医护人员参考，做好相关防护，避免职业暴露发生。

〔关键词〕 新冠肺炎；护理人员；职业暴露；自我防护

〔中图分类号〕 R473.5 〔文献标识码〕 A 〔文章编号〕 2095-7165 (2020) 04-178-02

2020 年初，新型冠状病毒肺炎爆发在中国湖北武汉，并迅速蔓延在全国各个省市，广大医务工作者义无反顾投入到这场战役中^[1]。新型冠状病毒肺炎是通过飞沫、接触传播乙类传染病，按照甲类管理，战斗在一线临床医护人员绝大多数未有在传染病区工作临床经验，针对传染病区医护人员，每天需穿戴防护服及手套，开展诊疗及护理操作，厚重防护设备下，会增加职业暴露风险性。频发职业伤害事件及其操作和实践经验不足等因素密切相关，会影响医务人员身心健康。医务人员长期处于高压工作环境中，面临职业暴露机会相对增加。为更好保护医护人员身心健康，及时规范处理医疗救治活动中存在职业暴露，减少职业暴露风险。文章就对疫情期间我院发生职业暴露进行分析，找出暴露原因，并予以合理防范管理，现报道如下。

1 新冠肺炎时期护理人员职业暴露

1.1 “三区两通道”内的行为隔离

疫情防控关键为基于物理屏障硬件设施基础，但各个区域内行为隔离尚未真正建立起来，为医护人员职业暴露所面临现实风险^[2]。物理隔离是指空间上隔离，针对特定诊疗区域中空间进行区隔，但真正的“隔离”，是对医护人员思想上、意识上所建立“入心”、“入脑”防线，一旦跨越，即使为无实体物理隔离也会规范自身行为。此次针对新型冠状病毒肺炎防控期间，多数医疗机构中，对重点区域行为隔离意识存在显著缺陷，一定程度上，感染性职业风险暴露性显著增加，通过将区域划分、通道设置均是规范自身行为目的，可达到有效防控。

1.2 诊疗期间人力资源配置不合理

抗击疫情期间，全国各地均发生医务人员被感染情况。其中，有相当数量医护人员在医疗机构内被感染，对其感染原因分析上，如单班次工作时间过长、工作强度过大、长期暴露在污染区域内、得不到充分的休息等^[3]。如何合理配置诊疗救治工作人力资源管理，需引起医疗机构及相关管理人员高度重视，在保障临床一线情况下，保障暴露高风险医护人员休息，上述基本支撑保障作为降低护理人员职业暴露重要因素。

1.3 医护人员防护及诊疗行为

开展诊疗期间，对医护人员安全防护管理尤为重要。但相比较医护防护用品上，如何规范医护人员行为职责尤为重要^[4]。个人防护用品上，穿的再多、再厚、在严，医护人员自身防护及诊疗行为不规范，无法有效控制感染性职业暴露风险性，甚至会显著增加。至 2003 年 SARS 爆发流行期间，尚未有现如今水准防护用品，多数医护人员未存在防护口罩，采取规范防护措施医护人员被感染人群显著降低。随着防护用品层次、功能逐渐提升，多数医护人员将防护核心重点放置在使用好的、先进的防护用品上，并忽略对原有自身行为管理，上述问题若早期不予以重视会造成

极大危害性^[5]。同时，在规定区域中如何规范穿脱防护用品更为重要。在高度关注离开污染区、潜在污染区中穿脱防护用品流程是否正确，穿脱期间不发生污染尤为重要。

2 自我防护行为管理

2.1 遵循《医疗机构内新型冠状病毒感染预防与控制技术指南（第一版）》

依据新型冠状病毒流行特点、传播特点及诊疗时间流程并制定指南，随着对疾病认识不断完善及深化，相关诊疗方案不断更新^[6]。对多数医疗机构预防及控制指南上仍然以第一版做出基础，不断深化感染防控策略措施实施，上述防控措施落实可满足基本医疗机构对新型冠状病毒防控需要。真正落实感控措施，科学和实践角度可有效防控新型冠状病毒在医疗机构中传播。

2.2 加强教育培训考核

组织一级护理人员对新型冠状病毒肺炎知识及防护学习，如何正确佩戴口罩、手卫生及防护用品穿脱等视频材料，以供大家学习应用^[7]。重点加强对传染病知识防控理论及穿脱流程实践操作培训。同时进行模拟病区考核及隔离病区现场教学等，有效提高医护人员防护技能，为“零感染”打下坚实基础。针对发热门诊、隔离病房护理人员，实时监控“红区”人员医疗行为，及时指出医护人员防护问题，避免因操作失误所引起感染。

2.3 防护用品管理

规定区域内规范应用，结束后及时规范处理。正确佩戴口罩基础上，对预检分诊人员而言，需穿着工作服，必要时穿着隔离衣^[8]。对发热门诊工作人员，及时穿着隔离衣，并在隔离留观病区、隔离病区及隔离重症监护病区工作人员有使用指征期间穿着防护服，在其他地方未使用指征时，不允许使用防护服。对护目镜应用上，以隔离留观病区、隔离病区以及隔离重症监护病区等应用。若需采集标本时，可能发生喷溅情况时应用。禁止穿戴护目镜、隔离衣及防护服等医用防护用品在限定使用隔离区域以外活动，防止扩大污染。医护人员严格执行手卫生规范，存在暴露风险时，会沾到血液、体液、分泌物及排泄物时戴手套，诊疗结束后及时脱手套，立即执行手卫生^[9]。一般情况下，手套选择上单层手套能满足临床实践中防范感染性暴露风险需要，戴手套代替不了手卫生。

3 小结

目前新型冠状病毒疫情仍然严峻，正处于防控最为关键时间段。对大型医疗机构医护人员而言，做好合理防范工作开展，确保医护人员“零感染”显得尤为重要。疫情发生前期间，如何做好预见分诊、就诊流程及医护人员防护等，仍为医院领导管理中重点。全院需做到统一部署，建立防控新型冠状病毒感染体系，

(下转第 181 页)

助护生进一步掌握教学理论知识,同时小组讨论提升护生团队协作能力与沟通能力。而后续基于教学大纲为依据、整合临床典型案例的模拟情境演示,在充分保障教学内容具体性、不与临床工作产生脱节的同时,直观性的表演帮助护生更好地理解教学内容,便于其实践动手能力的培养与提升;同时进一步拉近了师生间关系,有助后续带教工作的开展。情境模拟帮助护生进一步明确了工作性质与工作内容,真正做到教学以学生为主体,脱离既往知识死记硬背的老旧教学模式,激发学生学习兴趣^[5-6]。

如本次研究结果显示,实验组理论考核得分、实践考核得分均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);实验组带教满意度(100.00%)高于对照组(80.00%),差异有统计学意义($P < 0.05$)。正是由于模拟案例教学法令护生业务水平得以提升,带教期间师生互动得到升华,进而获得更佳的带教满意度。

综上,神经外科护理带教中采用模拟案例教学法,可有效提

升护生知识掌握水平与带教满意度。

[参考文献]

- [1] 黄辉,朱琼蕊.案例教学法加情景模拟法在神经外科教学中的作用[J].中国保健营养,2019,17(17):351-352.
- [2] 孙雪莲,张娜芹,梁潇,等.视频案例联合情景模拟教学法在急诊实习护生中的应用[J].护理学报,2018,25(23):1-4.
- [3] 金婷,吴丹.案例教学法在神经外科临床护理见习教学中的创新应用[J].辽宁医学院学报(社会科学版),2015,13(4):44-46.
- [4] 余丽群,张志敏.案例模拟结合PBL教学法在本科护生手术室实习中的应用[J].齐鲁护理杂志,2015,21(20):116-118.
- [5] 周雪梅,杨琴,俞萍,等.基于微信的案例教学法在外科护理教学中的应用[J].中西医结合护理(中英文),2018,4(1):21-24.
- [6] 田桂荣,李淑君.专科个案护理教学法在培养护生临床综合能力中的作用[J].中国实用护理杂志,2019,35(29):2251-2255.

(上接第 176 页)

炼,或者安排孩子在完成每日作业之后适度帮助家长做家务,长时间不开学期间也要督促孩子早睡早起,保证充足的睡眠,保持精力充沛。

4 结语

综上所述,新型冠状病毒感染期间必须要正确做好儿童居家隔离措施,避免儿童外出,及时清洁消毒,有效阻断病毒的传播途径,督促儿童做到勤洗手、戴口罩的好习惯,同时家长也要约束好自身行为,避免给孩子带去病毒传播,拥有早日战胜疫情的

积极意识。

[参考文献]

- [1] 樊增增,贺静.防控新型冠状病毒感染的居家隔离措施及其应对方式[J].全科护理,2020,18(06):701-702.
- [2] 刘卫平,焦月英,郭天慧,邢慧敏,白海波,张帅,赵宇平,许彬彬.不同人群新型冠状病毒肺炎防控措施建议[J].中国消毒学杂志,2020,37(03):222-225.
- [3] 新型冠状病毒肺炎疫情防控之家庭食品安全与营养建议[J].中国食品卫生杂志,2020,32(01):2.

(上接第 177 页)

的疑似职业病检出率最高,而煤工尘肺、矽肺也是当前临床最为多见的 2 种尘肺病,也要列为尘肺病防治的重难点内容。因此,对于这些容易引发尘肺病的有关企业,必须要加强员工的职业健康监护工作,加大力度向企业职工宣教正确预防尘肺病的相关知识,与病发特点,提醒职工养成健康的生活习惯,经常做一些体育锻炼,提高自身的抵抗能力;同时向职工宣传《职业病防治法》与《安全生产法》等与职业病有关的政策和法规,让职工充分了解自身享有的合法权益,并将高危人群作为重点的监护对象,如果发现疑似为尘肺病的人员,马上采取相应的处理措施,确保患者得到及时有效的治疗^[3]。

综上所述,粉尘作业职业人员发生尘肺病的风险非高,对此

相关企业必须要加强粉尘作业职业健康监护工作,全面掌握尘肺病具体的发病特点,并针对疾病特点做好针对性的预防工作,降低尘肺病的发生率,让粉尘作业职业人员的安全得到保障。

[参考文献]

- [1] 张金龙.2006—2017 年无锡市粉尘作业人员在岗期间职业健康监护情况分析[J].中国工业医学杂志,2019,32(06):474-476.
- [2] 赵锦江,刘晓晓,周颖.上海市青浦区职业性尘肺病发病情况和粉尘作业人员肺功能调查[J].职业卫生与应急救援,2019,37(03):225-228.
- [3] 朱海林,尹海蓉.株洲市粉尘作业职业健康监护及尘肺病诊断情况[J].应用预防医学,2017,23(05):432-433.

(上接第 178 页)

加强对疫情防控力度并扩大防控范围,进一步提高医务人员防护意识,指导医务人员正确应用防护用品。科学管理、精准防控最大程度保护医护人员及患者安全。

[参考文献]

- [1] 孙继伟,韩瑜,白华羽等.医务人员血源性传染病职业暴露后心理应激反应的纵向研究[J].中国心理卫生杂志,2017,31(3):190-194.
- [2] 李正兰,张江霞.医务人员职业暴露现状分析与安全防护[J].解放军预防医学杂志,2016,34(2):270.
- [3] 张海霞,林兆霞,陈利君等.传染病特色医院血源性传染病职业暴露状况及法律与政策现状分析[J].中华现代护理杂志,2019,25(8):1011-1014.
- [4] 王兴容,赵川,杨彩萍等.医务人员血源性传染病职业暴露及

认知、心理状态调查[J].中国健康心理学杂志,2019,27(1):145-149.

- [5] 曹梦如,贺海丽,武超等.护士对不同传染病职业暴露后创伤应激障碍的表现及其相关因素的调查[J].国际护理学杂志,2018,37(22):3044-3047.
- [6] 秦海燕,施茜,山锦等.昆明市某医院医务人员血源性职业暴露调查[J].中国消毒学杂志,2017,34(4):382-384.
- [7] 李清华.急诊呼吸道病原体职业暴露的应急预案[J].中华护理杂志,2017,52(21):29-31.
- [8] 丁红美,周晓平,黄继峰等.某三级传染病医院护理人员职业暴露调查分析及防护对策[J].中华劳动卫生职业病杂志,2018,36(2):134-136.
- [9] 张雅琴,陈士新,周进等.根本原因分析法在传染病院医务人员职业安全管理中的应用[J].贵州医药,2019,43(5):834-835.

(上接第 179 页)

综上所述,在体检中运用个体化健康管理,有利于帮助患者树立健康意识,降低患者疾病检出率,值得推广。

[参考文献]

- [1] 徐帅领.个体化健康管理在痛风性关节炎患者护理中的应用效果观察[J].中国民康医学,2018,30(18):114-116.

[2] 庄恒忠,刘维会.对某干休所离退休人员进行个体化健康管理的效果观察[J].中国疗养医学,2017,26(08):817-818.

- [3] 张祚建,董燕,毕连枝,等.体检中个体化健康管理模式的应用效果评价[J].实用医药杂志,2016,33(10):913-915.
- [4] 黄丹蓉.个性化健康管理在体检中的应用[J].中医药管理杂志,2014,22(02):268-270.