

# 职业防护技能训练对肿瘤科护士职业暴露及护理风险意识的影响

桑梦雪

川北医学院附属医院

〔摘要〕目的 分析职业防护技能训练对肿瘤科护士职业暴露及护理风险意识的影响。方法 选取 2023 年 1 月至 2023 年 12 月我院肿瘤科护理人员 40 例, 采取随机分组法将其均分为对照组和观察组, 每组均为 20 例。对照组不采取处理措施, 观察组采取职业防护技能训练, 观察两组职业暴露发生率。结果 观察组职业暴露发生率明显比对照组低, 职业暴露对策知晓、职业暴露预防知晓、护理风险意识比对照组高, 差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。结论 肿瘤科护士加强职业防护技能训练, 可提升护理风险意识, 降低职业暴露, 值得临床推广应用。

〔关键词〕职业防护技能训练; 肿瘤科; 护士职业暴露; 护理风险意识

〔中图分类号〕R-4 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2024) 01-008-02

〔Abstract〕Objective to analyze the effect of occupational protection skill training on occupational exposure and nursing risk awareness of nurses in oncology department. Methods a total of 40 nurses from the Department of Oncology in our hospital from January to December of 2023 were randomly divided into control group and Observation Group. The control group did not take treatment measures, the observation group took occupational protection skills training, observation of two groups of occupational exposure rate. Results the incidence of occupational exposure in the observation group was significantly lower than that in the control group. The awareness of occupational exposure countermeasures, occupational exposure prevention and nursing risk awareness in the observation group were significantly higher than those in the control group ( $P<0.05$ ). Conclusion the nurses in Oncology Department should strengthen the training of occupational protection skills, which can enhance the nursing risk awareness and reduce occupational exposure.

〔Key words〕occupational protection skill training; oncology department; Occupational Exposure of nurses; nursing risk awareness

医护人员在医疗服务过程中经常接触传染性病原体及有害物质, 严重影响患者身心健康。特别是肿瘤科医护人员, 职业暴露风险更高, 消化道、呼吸道、皮肤长时间与化疗药物接触, 如风险意识不够强, 很可能带来职业伤害<sup>[1]</sup>。本研究特收集我院肿瘤科护理人员 40 例为研究对象, 对职业防护技能训练效果进行分析, 现报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2023 年 1 月至 2023 年 12 月我院肿瘤科护理 40 例, 所有护理人员均为女性, 采取随机分组法将其均分为对照组和观察组, 每组 20 例; 对照组年龄 19 ~ 26 岁, 平均年龄 ( $22.5 \pm 3.2$ ) 岁; 文化程度: 5 例为中专, 8 例为大专, 7 例为本科; 12 例为护士, 8 例为护师; 观察组年龄 20 ~ 27 岁, 平均年龄 ( $23.5 \pm 3.0$ ) 岁; 文化程度: 6 例为中专, 7 例为大专, 7 例为本科; 10 例为护士, 10 例为护师; 两组护理人员年龄、文化程度、职称表现相近而无较大差异, 差异具有可比性 ( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组不采取处理措施, 观察组采取职业防护技能训练, 授课老师选择护理组长或护士长, 在科室主任督察下对护理人员进行职业防护技能训练, 训练时间为 3 个月, 训练过程中采取授课模式, 由护理组长或护士长向护理人员讲解授换药注意事项, 训练时间可安排在上下班前 30min, 1-2 次/周, 授课内容包括化疗药物毒性、危害途径认知、化疗药物年限、

保护性措施、药物配置操作、废弃物品处理<sup>[2]</sup>。提醒护理人员定期将室内窗户打开, 保持室内空气流通, 在配置、使用消毒剂时应注意佩戴套袖、口罩、防护镜, 熟练掌握消毒剂配置方法、性质; 在室外安装紫外线消毒灯开关, 通过电脑控制开关及消毒时间, 消毒过程中切勿随意进出, 避免对身体造成损害; 处理污染的穿刺针、钢针头、刀片应佩戴乳胶手套, 使用钳子夹取, 放入耐刺、防水、加盖硬质容器后再处理, 以免被锐器刺伤<sup>[3]</sup>。

### 1.3 观察指标

观察两组职业暴露 (针刺伤、传染病、眼睛污染、化学药品中毒) 发生率; 通过问卷调查表对护理人员职业暴露对策知晓、职业暴露预防知晓、护理风险意识进行调查。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS20.0 软件对本次研究数据做统计学分析, 以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示计量资料; 以 (%) 比较行  $\chi^2$  检验表示计数资料,  $P<0.05$  时提示差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组护理人员职业暴露发生率

观察组 (20 例): 1 例出现针刺伤, 职业暴露发生率为 5.00%; 对照组 (20 例): 1 例出现针刺伤, 1 例出现传染病, 1 例出现眼睛污染, 1 例出现化学药品中毒, 职业暴露发生率为 20.00%; 观察组职业暴露发生率明显比对照组低, 差异具有统计学意义 ( $\chi^2=10.2857$ ,  $P=0.0013$ ,  $P<0.05$ )。

### 2.2 两组护理人员职业暴露对策知晓、职业暴露预防知晓、

### 护理风险意识对比

观察组 (20 例): 职业暴露对策知晓 85.00%(17/20), 职业暴露预防知晓 80.00%(16/20), 护理风险意识 80.00%(16/20); 对照组 (20 例): 职业暴露对策知晓 65.00%(13/20), 职业暴露预防知晓 60.00%(12/20), 护理风险意识 65.00%(13/20); 观察组职业暴露对策知晓、职业暴露预防知晓、护理风险意识比对照组高, 差异具有统计学意义 ( $\chi^2=10.6667, 9.5238, 5.6426, P=0.0010, 0.0020, 0.0175, P<0.05$ )。

### 3 讨论

目前, 在护理教育中还缺乏职业防护教育, 导致护理人员缺乏职业暴露防护意识, 不了解职业暴露相关知识。而肿瘤科护理人员频繁接触毒性物品, 如暴露防护意识不强, 很可能出现职业暴露, 威胁身体健康<sup>[4]</sup>。临床总结肿瘤科护理人员职业危害因素多来源于以下几个方面: ①体液、血源因素。护理人员在护理过程中长时间与患者分泌物、排泄物、体液、血液等因素接触, 一旦护理操作中出现针刺损伤, 接触到患者体液、血源则可能引起丙型肝炎病毒、乙型肝炎病毒、艾滋病毒等传染疾病。据相关资料统计, 医护人员传染病患者中 80%-90% 因针刺所致。②物理因素。护理人员在输液器回收, 安瓿药物配置使容易出现划伤。部分肿瘤患者病情晚期时因疼痛剧烈, 存在呻吟, 大哭大闹情况, 加之, 呼叫铃声、仪器运行声音, 对护理人员听觉、神经、心血管、内分泌系统造成影响, 导致护理人员头痛、烦躁、疲劳、听力下降。而长时间接触紫外线消毒, 不仅会损伤患者皮肤, 还会影响患者眼睛。③化学因素。肿瘤科护理人员需长期接触消毒剂, 抗肿瘤药物, 这些药剂经消化道、呼吸道、皮肤对护理人员身体造成不良影响。研究表明, 化疗药物接触时间过长可能引起细胞癌变、突变、畸性。而高浓度戊二醛吸入过多会导致皮肤过敏、眼部烧灼、气喘、胸闷。④心理因素。随着现

代医学模式转变, 护理人员工作性质更加紧张, 工作环境特殊, 工作任务繁重, 加之, 长期面临职业危害和肿瘤患者死亡, 护理人员心理负担较重, 患者生活态度, 精神状态受到负面影响, 也会损害患者身心健康, 影响护理质量。因此, 加强肿瘤科护理人员职业暴露及风险防范尤为重要。而在职业危害防范中, 必须先培养护理人员安全方案意识, 职业防护技能训练通过护理组长或护士长进行授课, 通过图片、文字、现场示范等形式加强护理人员职业安全意识培养, 转变护理人员传统观念, 提高护理人员安全防护技能, 在日常工作中做好职业防护措施, 提高职业防护及化疗用药规范性, 避免对身体造成损害<sup>[5]</sup>。

本研究观察结果显示, 实施职业防护技能训练后, 护理人员职业暴露发生率明显比对照组低, 职业暴露对策知晓、职业暴露预防知晓、护理风险意识比对照组高, 差异具有统计学意义 ( $r<0.05$ ); 由此可见, 强化职业防护技能训练的重要性。

综上所述, 肿瘤科护士加强职业防护技能训练, 可提升护理风险意识, 降低职业暴露, 值得临床推广应用。

### 【参考文献】

- [1] 梁继梅. 职业防护技能训练对肿瘤科护士职业暴露及护理风险意识的影响 [J]. 国际医药卫生导报, 2017, 23(8)
- [2] 姜俊, 陈宜刚, 陈鲁等. 实习前开展职业防护补偿教育对护生职业防护能力的影响 [J]. 护理研究, 2016, 30(29)
- [3] 刘东军. 肿瘤科护士职业安全防护的研究进展 [J]. 护士进修杂志, 2019, 34(13)
- [4] 罗青. 分析不同学习经历职业防护教育对护理人员抗肿瘤药物职业防护情况的影响 [J]. 中国保健营养, 2019, 28(21):23.
- [5] 张海燕, 王晓霞. 细节管理在肝病科护士职业暴露风险防控中的应用价值体会 [J]. 中国卫生产业, 2019, 17(2):65-66

(上接第 6 页)

解和收缩情况较少, 封闭性良好, 有效避免了根管渗漏情况, 降低了感染的几率<sup>[4]</sup>。

综上所述, 氢氧化钙糊剂联合根管治疗术治疗牙髓炎或根尖炎效果较好, 能有效改善患者疼痛症状, 提升治疗效果, 可行性高, 值得推广。

### 【参考文献】

- [1] 冀玉茹. 氢氧化钙糊剂联合根管治疗术治疗牙髓炎或

根尖炎的临床疗效 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(19):129-130.

[2] 周钰珺. 氢氧化钙糊剂联合根管治疗术治疗牙髓炎或根尖炎的临床效果 [J]. 中国当代医药, 2020, 27(17):138-141.

[3] 张贺, 李倩. 氢氧化钙糊剂联合根管治疗术治疗牙髓炎或根尖炎的临床疗效 [J]. 全科口腔医学电子杂志, 2020, 7(02):195.

[4] 高波. 探析氢氧化钙糊剂联合根管治疗术治疗牙髓炎或根尖炎效果 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(70):132.

(上接第 7 页)

随着现代医疗水平提升, 逐渐被其他治疗方案所取代<sup>[3]</sup>。

近年来, 小切口阑尾切除术被广泛运用, 与传统开腹阑尾切除术比较, 小切口阑尾切除术切口小, 对患者腹腔组织造成的伤害小, 能降低术后肠梗阻和腹腔粘连等风险, 还能加快患者身体康复, 缩短患者住院时间, 减轻患者经济负担, 这两种治疗方案对比, 发现, 观察组术中出血量少于对照组, 切口长度、手术时长及术后恢复时间短于对照组, 观察组术后并发症发生率 0.00% 低于对照组 19.23%; 表明, 在这两种方案中选择, 应优先选用小切口阑尾切除术<sup>[4]</sup>。

综上所述, 阑尾炎运用小切口切除术治疗的效果显著, 与传统开腹式阑尾切除术比较, 术后并发症发生率更低, 术

中出血量更少, 切口长度、手术时长及术后恢复时间更短, 阑尾炎值得应用小切口阑尾切除术治疗方案。

### 【参考文献】

- [1] 邱正堂, 冷红兰. 小切口阑尾切除术治疗急性阑尾炎的临床疗效分析 [J]. 中国社区医师, 2019, 35(16): 47-47, 49.
- [2] 徐国卿. 对比小切口阑尾炎切除术与传统手术治疗阑尾炎的临床疗效 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(15): 63-64.
- [3] 吴春国. 小切口阑尾炎切除术治疗阑尾炎的临床效果分析 [J]. 世界最新医学信息文摘 (电子版), 2018, 18(95):8-9.
- [4] 付剑. 改良小切口阑尾切除术治疗急性化脓性阑尾炎合并腹膜炎的效果及生活质量观察 [J]. 吉林医学, 2019, 40(8): 1854-1855.