

消毒供应室护理人员的职业暴露因素与防护措施分析

范雯 (新泰市第二人民医院, 山东泰安 271219)

摘要: 目的: 探讨消毒供应室护理人员的职业暴露因素与防护措施。方法: 选取护理人员 50 例为研究对象, 随机分为参照组和研究组各 25 例。参照组应用常规管理, 研究组应用综合防范管理, 对比两组管理效果。结果: 研究组职业暴露发生率低于参照组, $P < 0.05$; 研究组管理后职业暴露有关知识掌握程度明显高于参照组, $P < 0.05$; 研究组管理后器械管理能力、职业暴露防范能力、综合能力评分均高于参照组, $P < 0.05$; 研究组回收效率评分、包装质量评分、供应及时性评分均优于参照组, $P < 0.05$ 。结论: 消毒供应中心对护理人员实施综合防范管理, 可有效预防职业暴露, 提高综合业务能力, 效果显著。

关键词: 职业暴露; 消毒供应中心; 综合防范管理

职业暴露是指因职业关系在危险因素中暴露, 危害自身健康, 或降低生存质量^[1]。医护人员在诊疗与护理时接触有害物质、有毒物质、传染病病原体, 对身体健康与生命安全产生威胁, 即为职业暴露。消毒供应中心为临床常见科室, 由于工作人员缺乏防护意识, 受到化学性、物理性、病原微生物等危害, 继而造成职业暴露。研究数据表明^[2], 消毒供应中心的职业暴露发生率高, 需重视原因分析, 加强管理。本研究以我院 50 例护理人员为研究对象, 探究消毒供应室护理人员的职业暴露因素与防护措施, 为临床实践提供理论依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院护理人员 50 例为研究对象, 研究时间是 2019 年 11 月~2020 年 11 月, 随机分为参照组和研究组各 25 例。参照组女 19 例, 男 6 例; 年龄 21~26 岁, 平均(24.64 ± 1.23)岁; 大专 17 例, 本科 8 例; 护士 20 例, 护师 5 例。研究组女 20 例, 男 5 例; 年龄 22~27 岁, 平均(24.53 ± 1.19)岁; 大专 16 例, 本科 9 例; 护士 21 例, 护师 4 例。两组护理人员一般资料对比无显著性差异, $P > 0.05$, 具有可比性。

纳入标准: 年龄为 18 岁以上; 取得护士职业资格; 本专业工作时间不低于 1 年; 熟知本研究, 并自愿参加。**排除标准:** 轮转护士; 进修护士; 不配合研究者。

1.2 方法

参照组实施常规管理: 完善科室有关规章制

度, 优化消毒灭菌流程, 向护理人员讲述职业暴露有关知识, 强调危害性, 要求工作人员严格依照规章制度执行各项操作。

研究组实施综合防范管理: (1) 成立管理小组。由护理人员、护士长组成, 加强小组成员培训学习, 要求小组成员密切合作, 对供应室工作各环节定期检查。护理人员需向患者讲述职业暴露有关知识, 详细检查环境管理、物品管理, 及时反馈检出问题, 告知供应室人员, 加强监控管理。(2) 加强培训学习。供应室人员需实施专业知识培训, 包括有关文件与制度。加强岗位安全培训, 包括医疗器械、手术衣、手术室敷料等物品消毒灭菌技能, 以及感染知识, 并强化职业安全意识, 提高自我防护意识。

(3) 完善专业制度。依照国家专业规范与有关标准, 完善职业暴露的预防体制, 指导与约束工作人员的行为, 确保规范化工作。如进入污染区时需佩戴口罩、佩戴手术帽、穿隔离衣等。

(4) 环境管理。合理零空间, 详细分类消毒、清洁等用品, 实施分区管理, 对无菌区域、清洁区域、污染区域范围进行明确, 设置责任人, 做好工作安排、工作检查与监督。在制定范围放置物品, 对于特殊物品应当醒目标识, 区分必要场所的不必要物品、必要物品, 将必要物品留下, 预防误用, 避免出现错放、错丢现象, 奖惩分明。以节省时间为主要目的, 整齐摆放无菌区、消毒室、清洁区等物品, 以及工作需要设备, 使用醒目标识, 有助于便捷查询, 缩短寻找设备、物品时间; 有危害设备实施危害标注, 表明注意事项。工作环境需保持清洁, 采

用分区责任制,对环境卫生工作区域进行划分,卫生需彻底打扫,且保持整洁。室内环境实施消毒与杀菌,预防病菌经皮肤、消化道、呼吸道侵入机体,避免致病。科学使用和保存化学消毒剂,由经验丰富人员配置消毒剂,做好自身防护,房间保证大空间,安装空气净化装置或通风换气系统,有效换气。(5)加强重点环节防护管理。其一,科学使用和保存化学消毒剂,由经验丰富人员配置消毒剂,做好自身防护,房间保证大空间,安装空气净化装置或通风换气系统,有效换气;其二,防护环氧乙烷,环氧乙烷消毒柜安装在最高点,安装室外,有专人使用、发放环氧乙烷消毒剂,监测环境中的环氧乙烷水平,在灭菌时需打开排气扇;其三,烫伤防护,在霉菌完毕以后,工作者需在门口处站立,避免高温蒸汽烫伤。在卸载物品时取棉纱手套佩戴,不可直接接触高温物品;其四,预防锐利损伤,消毒灭菌锐器时穿戴手套,清洗过程动作轻柔,避免出现锐器伤人现象,工作者在操作过程中不可使用手分离针筒与针头。(6)加强心理管理,提高护理人员协调性、合作性,营造良好工作氛围,缓解心理疲劳;完善有关机制,释放压力,消除不良情绪。(7)持续质量管理。成立质量管控小组,组员均需经验丰富,主要职责为监督与指导工作人员开展日常工作,及时纠正、批评不规范操作,对规范操作者给予表扬;同时,培养工作人员的责任感,强调职业

暴露管理的重要性,使工作人员责任意识不断增强;加强工作人员培养,定期组织讲座,由经验丰富专家授课,培训工作人员,讲消毒、灭菌、隔离等专业知识,以及操作流程、管理方法等,确保工作过程中各项操作均符合有关规定。

1.3 观察指标

(1)对比两组职业暴露发生率。(2)比较两组管理前后职业暴露知识掌握情况,包括发生原因、防范措施、注意事项等,量表满分为100分。(3)比较两组综合能力,包括器械管理能力、职业暴露防范能力、综合能力评分,其中器械管理能力、职业暴露防范能力分别为50分。(4)比较两组管理质量,包括回收效率、包装质量、供应及时性,各项目是0~10分,10分管理质量最好。

1.4 统计学方法

数据处理采用SPSS19.0统计学软件,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用t检验;计数资料用比率表示,采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组职业暴露发生率比较

研究组职业暴露发生率低于参照组, $P < 0.05$ 。见表1。

表1 两组职业暴露发生率比较[n(%)]

组别	n	消毒剂损伤	紫外线损伤	锐器损伤	合计
研究组	25	0(0.00)	0(0.00)	1(4.00)	1(4.00)
参照组	25	2(8.00)	1(4.00)	3(12.00)	6(24.00)
χ^2					4.342
P					0.043

2.2 两组管理人员管理能力比较

研究组管理后器械管理能力、职业暴露防范

能力、综合能力评分均高于参照组, $P < 0.05$ 。见表2。

表2 两组管理人员管理能力比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	器械管理能力	职业暴露防范能力	综合能力
参照组	25	41.23 ± 1.52	42.78 ± 1.41	83.89 ± 1.54
研究组	25	47.81 ± 1.15	48.09 ± 1.23	95.23 ± 1.12
t		17.261	14.189	29.776
P		0.000	0.000	0.000

2.3 两组患者管理质量比较

研究组回收效率评分、包装质量评分、供应及时性评分均优于参照组, $P < 0.05$ 。见表3。

组别	n	回收效率	包装质量	供应及时性
研究组	25	9.23 ± 0.45	9.31 ± 0.54	9.42 ± 0.53
参照组	25	8.36 ± 0.37	8.28 ± 0.49	8.15 ± 0.42
<i>t</i>		4.2739	4.6796	5.0856
<i>P</i>		0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

3.1 消毒供应中心职业暴露的风险因素

(1) 自身因素。职业暴露与护士缺乏风险意识存在相关性, 部分工作人员不了解专业技术知识, 不重视院内有关规章制度, 且自我防护意识较为薄弱, 有侥幸心理, 在工作过程中极易引起职业伤害。除此之外, 消毒供应室工作繁琐且繁重, 在消毒灭菌工作过程中, 护理人员思想集中时间较长, 极易造成精神过度焦虑、紧张, 继而出现抑郁等负性情绪^[3]。

(2) 物理因素。1) 粉尘。消毒供应室工作人员在打包、清点工作时, 细小粉尘、棉絮纤维在呼吸道中吸入, 长期积累, 对呼吸道产生刺激, 对呼吸系统功能产生损伤, 诱发呼吸道疾病, 如哮喘、咳嗽等。2) 高温。消毒供应室工作过程中, 干燥柜、清洗剂、高压蒸汽消毒锅等设备散发大量热, 工作人员长期在此环境中工作, 极易出现中暑等多种不适, 或因操作不当引起烫伤。3) 噪音。在消毒供应室中, 部分设备产生噪音超过了我国的工业区噪声标准, 若工作人员长期在此环境中工作, 对中枢神经系统、听神经系统等产生损伤, 引起头疼、头晕、听力减退等伤害。4) 有毒气体伤害。消毒供应室使用臭氧消毒仪器、紫外线灯管照射等消毒空气时, 紫外线对暴露皮肤、眼睛等产生伤害, 极易引起皮肤过敏、结膜炎、角膜炎等症状。在三样空气消毒过程中, 臭氧有刺激气味, 且氧化性质强, 极易引起胸闷、头痛、头晕等不适^[4]。5) 运动性损伤。工作人员在搬运、装载重物时, 如果出现角度不适、操作不当等, 可造成腰部损伤, 且长时间站立将造成下肢静脉曲张, 单一劳动体力还可引起颈椎病。

(3) 生物因素。消毒供应中心会回收不同科室使用敷料、器械, 可能存在微生物污染, 工

作人员与该回收物直接接触, 部分污染物存在艾滋病病毒、丙型肝炎病毒、乙型肝炎病毒等, 在回收、清洗与包装时, 如果防护不到位, 极易被刀片、针头等锐器刺伤, 经体液传播、血液传播, 增加危险性。锐器损伤传播职业性、血液性传染病具有较高危害性, 若工作人员存在操作失误, 将成为感染高危人群。

(4) 化学因素。在消毒供应室的日常工作中, 消毒回收物品与常规消毒时将使用化学消毒剂, 具有毒性、挥发性、刺激性、强腐蚀性, 不同程度损伤神经系统、呼吸道系统、黏膜、皮肤等, 引起职业性哮喘、呼吸道炎症、接触性皮炎、头痛等疾病^[5]。消毒剂配置过程中, 如果防护措施不到位, 化学消毒剂可溅到眼内、皮肤, 烧灼眼部和皮肤。

3.2 综合防范管理应用价值

消毒供应中心医护人员接触有害物质、有毒物质、传染病病原体, 极易发生职业暴露, 对身体健康与生命安全产生威胁^[6]。针对消毒供应中心所存在的安全隐患实施预防管理, 确保器械消毒质量, 并预防职业暴露, 具有显著的应用价值。护理标识可提醒与警示患者与护理人员, 降低护理差错发生率^[7]。

综合防范管理为新型管理方案, 加强岗位安全培训、完善专业制度、做好内容防护、加强心理管理等, 提高预防与安全意识, 不断学习, 并补充护理人员新技能, 促使行为规范性有效提高, 降低职业暴露发生率。本研究中, 研究组职业暴露发生率低于参照组, $P < 0.05$; 研究组管理后职业暴露有关知识掌握程度明显高于参照组, $P < 0.05$; 研究组管理后器械管理能力、职业暴露防范能力、综合能力评分均高于参照组, $P < 0.05$; 研究组回收效率评分、包装质量评分、供应及时性评分均优于参照组, $P < 0.05$ 。

2018~2020年某医院农村居民结直肠癌患病影响因素分析

郭晔¹, 高丽英², 赵瑞莲³ (1.北京市丰台区卢沟桥社区卫生服务中心外科,北京 100166; 2.北京市房山区城关街道社区卫生服务中心全科,北京 102412; 3.北京市房山区第一医院消化科肠镜室,北京 102499)

摘要: 目的: 2018~2020年某医院农村居民结直肠癌患病影响因素进行分析。方法: 以2018年1月~2020年12月高危结直肠癌筛查者1145例为研究对象,均进行粪便隐血试验、结肠镜检查,分析筛查结果。结果: 年龄>60岁、女性、便潜血阳性、慢性腹泻、黏液血便、息肉数≥3个、吸烟饮酒史是结直肠癌患病的主要危险因素($P < 0.05$)。结论: 影响农村居民结直肠癌患病的因素较多,基层医疗机构应加强影响因素分析,积极实施针对性的防治对策,改善患者预后。

关键词: 结直肠癌筛查; 影响因素; 高危人群

恶性肿瘤会对患者的身心健康水平造成影响,降低患者的生活质量。结直肠癌是恶性肿瘤的一种,受到环境、饮食、生活等因素的影响,发生率呈逐渐升高的趋势^[1]。结直肠癌的癌前疾病之一为结直肠息肉,积极对其治疗,可有效防治结直肠癌^[2]。本研究旨在分析农村居民结直肠癌患病的影响因素,以供参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以2018年1月~2020年12月高危结直肠癌筛查者1145例为研究对象,年龄(53.62 ± 5.87)岁,男654例、女491例。所有癌筛者均知情同意本研究,且本研究已被伦理委员会批准。

入选标准: 辖区内40~74岁的常住人口(在本地居住满3年); 高危结肠癌人群,如一级亲属有结直肠癌史,本人有癌症史(任何恶性肿瘤

病史),本人有肠道息肉史;同时具有以下两项及两项以上者:慢性便秘、慢性腹泻、黏液血便、不良生活事件史、慢性阑尾炎或阑尾切除史、慢性胆道疾病史或胆囊切除史;慢性腹泻指近2年来腹泻累计持续超过3个月,每次发作持续时间在1周以上;慢性便秘指近2年来便秘每年在2个月以上。

排除标准: 伴严重心肺脑肝肾功能障碍者;未控制的精神病者;肠炎、痢疾、肛周脓肿等疾病急性期;腹膜炎、肠穿孔、腹腔内广泛粘连以及各种原因导致的肠腔狭窄者;肝硬化腹水、肠系膜炎症、腹部大动脉瘤、肠管高度异常屈曲及癌肿晚期伴有腹腔内广泛转移者;妊娠期妇女。

1.2 方法

1.2.1 免疫法粪便隐血试验

以胶体金法进行检测,应用采便棒多点采集患者的粪便,进行粪便悬浊液的配置,将试纸条插入至悬浊液中,控制液面不可超出试剂条的

表明综合防范管理可提高工作人员综合能力,具有显著应用价值。

综上所述,消毒供应中心对护理人员实施综合防范管理,可有效预防职业暴露,提高综合业务能力,效果显著。

参考文献

- [1] 田欢欢. 消毒供应室护理人员的职业暴露因素与防护措施[J]. 家有孕宝, 2021,3(3):156-67.
- [2] 田慧敏. 消毒供应室护理人员的职业暴露因素与防护措

施[J]. 健康必读, 2020,12(13):209-210.

- [3] 李晶. 消毒供应室护理人员的职业暴露因素与防护措施[J]. 特别健康, 2020,54(26):174-76.
- [4] 王春梅. 消毒供应室护理人员的职业暴露因素及防护对策[J]. 东方药膳, 2020,75(4):220-121.
- [5] 历艳红. 观察供应室护理的职业暴露的危险因素,总结其防护方法及体会[J]. 中国保健营养, 2020,30(14):398-63.
- [6] 张小霞. 消毒供应室护理人员的职业暴露因素与防护措施研究[J]. 心电图杂志(电子版), 2020,9(3):274-275.
- [7] 石德梅, 黄永维. 消毒供应室护理人员职业暴露防护的危险因素及对策[J]. 保健文汇, 2020,45(2):237-238.