

传染病院护士职业暴露危险因素及防护

张冬妮, 刘莉, 韩馨慧

(沈阳市第六人民医院, 辽宁 沈阳 110000)

关键词: 传染病; 护士; 职业暴露; 防护对策

中图分类号: R135; R51 **文献标识码:** C

文章编号: 1002-221X(2020)04-0383-01

DOI: 10.13631/j.cnki.zggyyx.2020.04.039

传染病院护士经常处理各类传染病患者的标本及污染物,感染几率增加,职业防护是重中之重。现针对传染病院护士职业暴露的危险因素提出防护建议。

1 职业暴露危险因素

1.1 生物因素 感染科为各种病原微生物聚集的场所。传染病患者的呼吸、皮肤黏膜、血液、体液、分泌物等均存在传染性,肝炎、艾滋病(HIV)病毒等可经过血液传播,感染率高;还有尚未明确的呼吸道传染病毒常在自我防护不到位的情况下发生感染聚集。

1.2 物理因素 主要为锐器损伤,其中针刺伤占较大比例,进而导致血液、体液传播疾病的危险性增高,最常见危害是乙肝(HBV)、丙肝(HCV)、HIV。

1.3 化学因素 大部分消毒剂如过氧乙酸、含氯消毒剂、戊二醛对皮肤黏膜有刺激作用,长期使用导致皮肤黏膜失去保护屏障功能,敏感脆弱,抵抗力下降,皮肤容易破损,增加感染机会。吸入甲醛、戊二醛等挥发物质易导致支气管黏膜水肿,部分消毒剂还有致畸、致癌、致突变的危害。

1.4 生理心理因素 传染病医院的护士工作责任重、夜班频,腰椎间盘突出、颈椎病、甲亢、肾炎、胃肠功能紊乱、焦虑等都是困扰护士的职业相关疾病;长期处于高压状态,易出现负面情绪,增加临床职业暴露的风险。

2 防护措施

2.1 树立安全理念,强化防护意识 普及防护知识,强化医务人员职业安全教育,开展消毒隔离知识培训和考核,宣传各类传染病的传播途径及防护措施,提高自我防护意识及预防职业接触感染的认知水平。

2.2 严格执行手卫生 手卫生是预防院内感染最经济、方便、快捷的方法。洗手是阻断医护人员经操作导致传染病的关键环节之一,严格按照“七步洗手法”操作,注意洗手的五个时刻:(1)接触患者前;(2)清洁、无菌操作前,包括进行侵入性操作前;(3)暴露患者体液风险后,包括接触患者黏膜、破损皮肤或伤口、血液、体液、分泌物、排泄物、伤口敷料等之后;(4)接触患者后;(5)接触患者周围环境后,包括接触患者周围的医疗相关器械、用具等物体表面。洗手时间应 >30 s。手套不能代替洗手,手部皮肤发生破损时护理操作必须戴双层手套。

2.3 物理因素防护 使用后的锐器及时放入耐刺、防渗漏的锐器盒中,或采用针头毁形器处理,禁止将使用过的针头回帽、艾滋病患者用注射器针头与针筒不分离,一起放置锐器盒内。严禁手与使用过的针头、刀片等锐器直接接触,用过的锐器按照标准集中处理。一旦发生针刺伤立即用大量流动水和肥皂液进行清洁,再用75%乙醇或0.5%碘伏消毒,包扎伤口;暴露的黏膜反复用生理盐水冲洗。同时积极进行HBV、HIV等抗体检测,定期复查,及时向医院及有关部门上报。

2.4 化学因素防护 掌握化学消毒剂的名称、特性、浓度、使用方法及不良反应;合理应用消毒剂,配制及使用时注意戴好口罩、护目镜和防护手套,避免长期刺激呼吸道及皮肤黏膜。

2.5 合理安排班制,科学人力分配 医院管理部门根据工作量合理调整工作人数,护士长根据护士能力级别分配工作任务,做到公平公正,保证护理人员得到充分合理的休息。通过多级管理小组使护理人员主动参与管理,如重症组、质控组、安全组、静脉输液组、基础护理组、教学组、科研创新组、延伸组、关爱组等护理专科小组,每组由1名护士担当组长,完成科室全年小组的专科任务,从而提升护理人员的职能素养和能力。医院可从“整理、整顿、清扫、清洁、素养、安全”六大方面着手,对护士的工作环境、休息环境等进行整改,营造科学、方便、温馨、人性化为一体的磁性护理工作环境。