

汉川市第二人民医院工作人员职业暴露危险因素分析及防护措施

谢凌燕

(湖北省汉川市第二人民医院感控办,湖北 汉川 431602)

摘要:目的 了解汉川市第二人民医院工作人员职业暴露危险因素以采取对应的防范措施。方法 对我院 2012 年 1 月~2017 年 12 月共 126 例医院工作人员职业暴露的发生情况进行统计分析。结果 126 例职业暴露中,按工作人员类别分:前 3 位分别是护士、医生、医院保洁人员;按职业暴露方式分:主要为锐器伤、少量皮肤黏膜暴露;按职业暴露时从事的活动分:前 4 位是拔输液器针头、注射、手术缝合、抽血。其中暴露源具有传染性占 38.10%,职业暴露者中 67.46%对乙肝有抵抗力,17.46%为乙肝易感者。结论 通过对职业暴露危险因素统计分析,采取有效的应对措施,通过加强职业暴露防护知识的培训,做好锐器伤的防范措施,做好职业暴露后处理,以达到减少职业暴露发生,降低职业暴露后的感染风险。

关键词:职业暴露;危险因素;防范措施

中图分类号:R184

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2018.15.058

文章编号:1006-1959(2018)15-0173-03

Analysis of Occupational Exposure Risk Factors and Protective Measures for Staff of the Second People's Hospital of Hanchuan City

XIE Ling-yan

(Sense Control Office, Second People's Hospital of Hanchuan City, Hanchuan 431602, Hubei, China)

Abstract: Objective To understand the occupational exposure risk factors of the staff of the Second People's Hospital of Hanchuan city to take corresponding preventive measures. Methods A total of 126 hospital staff in our hospital from January 2012 to December 2017 were statistically analyzed. Results Among the 126 occupational exposures, according to the staff categories: the top 3 were nurses, doctors, and hospital cleaning staff; according to occupational exposure: mainly sharp injuries, a small amount of skin mucosal exposure; Activities carried out according to occupational exposure: the first four are infusion needles, injection, surgical suture, and blood draw. Among them, the exposure source was contagious, accounting for 38.10%, 67.46% of occupational exposures were resistant to hepatitis B, and 17.46% were susceptible to hepatitis B. Conclusion Through the statistical analysis of occupational exposure risk factors, taking effective measures, through strengthening the training of occupational exposure protection knowledge, doing a good job in the prevention of sharp injuries, doing a good job after occupational exposure, in order to reduce occupational exposure and reduce the risk of infection after occupational exposure.

Key words: Occupational exposure; Risk factors; Preventive measures

职业暴露是指医务人员从事诊疗、护理等工作过程中意外被艾滋病、乙肝、丙肝、梅毒及其它病毒感染或者病人的血液、体液污染了皮肤或者粘膜,或者被含有艾滋病、乙肝、丙肝、梅毒病毒的血液、体液污染了的针头及其他锐器刺破皮肤,有可能被以上病毒感染的情况^[1]。医院所在地区,存在着吸毒者、性病患者、艾滋病感染者、乙肝感染者,病人中不同程度感染乙肝、艾滋病、梅毒、丙肝,医务人员由于职业的特殊性,在从事医疗活动中面临着极大的危险性,职业暴露问题越来越引起重视和关注。现对我院 2012 年 1 月~2017 年 12 月共 126 例工作人员发生的职业暴露情况进行统计分析,现报道如下。

作者简介:谢凌燕(1970.5-),女,湖北汉川人,大专,主管护师,感控办主任,研究方向:医院感染管理

1 资料与方法

1.1 一般资料 对我院 2012 年 1 月~2017 年 12 月共 126 例工作人员职业暴露的发生情况进行统计分析,调查对象均为医院的工作人员。

1.2 方法 采用回顾性调查方法分析员工职业暴露发生时填写的《医务人员血液体液职业暴露登记表》。内容包括姓名、科室、职业、暴露时间、暴露时从事何种活动、暴露方式、暴露源情况、暴露者输血四项检查情况,暴露后处理情况,对不同工作类别人员职业暴露的构成比及导致发生职业暴露的危险因素等状况进行统计分析。

2 结果

2.1 不同工作类别人员职业暴露发生情况 我院 126 例职业暴露中,护士 80 例,占职业暴露 63.49%,医生 26 例,占 20.63%,职业暴露中护士、医生最多,是

职业暴露的高危人群。见表 1。

表 1 职业暴露人员分布(n,%)

职业	n	构成比
护士	80	63.49
医生	26	20.63
保洁人员	10	7.93
医技人员	8	6.34
其他	2	1.58

2.2 职业暴露的暴露方式 在发生的 126 例职业暴露中,职业暴露方式主要为锐器伤,共 117 例,占 92.86%;少数为皮肤黏膜暴露,共 9 例,占 7.14%。

2.3 职业暴露时从事的活动 表 2 显示,以下医疗活动是最容易发生职业暴露:拔输液器(占 28.57%),注射(占 21.42%),采血(占 14.28%),手术缝合(占 14.28%),在拔输液器针头、注射、采血、手术缝合时容易发生职业暴露,见表 2。

表 2 职业暴露时从事活动的构成比(n,%)

职业暴露时从事活动	n	构成比
拔输液器针头	36	28.57
注射前后	27	21.42
手术缝合	18	14.28
采血	18	14.28
收集废物	13	10.31
破损皮肤接触病人血液体液	9	7.14
病理取材及其他	5	3.96

2.4 职业暴露暴露源的输血四项检测结果统计 发生职业暴露后,立即采集职业暴露源血液,检测输血四项(艾滋病、乙肝、丙肝、梅毒),暴露源不具传染性(输血四项检测全部为阴性)占 54.76%,暴露源具有传染性(输血四项检测一项或多项阳性)占 38.10%,暴露源情况不明占 7.14%。结果表明,暴露源中具有传染性还是较多的,发生职业暴露后,有及时进行干预的必要性,进行伤口的局部处理,评估、预防用药等,降低或杜绝对医务人员的感染风险,见表 3。

表 3 职业暴露暴露源的输血四项检测结果统计(n,%)

暴露源输血四项检测结果	n	构成比
输血四项全部为阴性	69	54.76
乙肝表面抗原阳性	27	21.42
梅毒抗体阳性	7	5.55
丙肝和梅毒抗体两项阳性	6	4.76
乙肝表面抗原和梅毒抗体两项阳性	5	3.96
丙肝抗体阳性	3	2.38
不明(未检测)	9	7.14

2.5 职业暴露者输血四项检测情况分析 职业暴露发生后,立即给发生职业暴露的医务人员检测 HBsAg、抗-HBs、抗-HCV、抗-HIV、TPHA。暴露者丙

肝、梅毒、艾滋病检测均为阴性,职业暴露者大部分对乙肝有抵抗力(乙肝表面抗体检测阳性占 67.46%),少数人员(乙肝检测全部阴性者占 17.46%),为乙肝易感者,需注射乙肝疫苗增加抵抗力,见表 4。

表 4 职业暴露者乙肝检测情况统计(n,%)

项目	n	构成比
乙肝表面抗体阳性	85	67.46
乙肝检测全部阴性	22	17.46
乙肝未检测	13	10.32
乙肝表面抗原阳性	6	4.76

3 讨论

3.1 做好职业暴露培训与教育,提高防护意识 目前对医务人员进行职业防护教育已被多个国家认为是减少职业暴露的重要措施^[2],医院感染管理部门根据相关法律、法规、行业标准,制定和开展职业安全培训。对新进员工、实习人员、保洁人员实施岗前培训,对在岗人员实施定期反复培训。培训内容包括标准预防、易发生职业暴露的环节实施的具体措施。医务人员知晓发生职业暴露的处理流程。

3.2 做好锐器伤的防范措施 根据《医务人员锐器伤防护标准操作规程》《术中锐器伤防护标准操作规程》^[3],采取以下预防措施:①在进行医疗护理活动中,接触各种锐器时,要保证充足的光线,并特别注意防止被针头、缝合针、刀片等锐器刺伤或者划伤。比如进行输液及注射时,注意针头放置,防止被刺伤。拔输液针后,将输液针头插入输液瓶塞,防止针头碰到人,再将输液瓶及输液器带走进行下一步处理。在创口缝合时要特别注意防止刺伤手指。②采用新技术,如使用有安全保护装置的锐器。如采用自毁形采血针。③禁止将缝合针、刀片、针头等锐利器具徒手传递,手术中传递锐器应使用传递容器,以免损伤医务人员。④锐器用完后应直接放入利器盒中。利器盒放置在离操作者最近的位置,如病房采血时,需携带利器盒,采血后将采血针马上放入利器盒。⑤严禁向使用过的一次性注射器针头上加盖针头套,如要复帽,可用单手复帽技术。不要用手毁坏用过的注射器。禁止用手分离使用过的针头和针管,可借助血管钳等工具分离针头和针管。禁止用手直接接触污染的针头、刀片等锐器,可借助其他工具拿取。禁止手持针、刀片等锐利器具随意走动;⑥切勿将锐利废弃物同其它废弃物混放在一起。处理污物时,严禁用手直接抓取污物,尤其是不能将手伸入到垃圾桶中向下压挤废物,以免被锐器刺伤。

3.3 做好医院工作人员上岗前的体检和预防接种 表 3 的统计表明,在职业暴露源中,乙肝表面抗原阳性者占 21.42%,所以对医院容易发生职业暴露的人员,应进行乙肝疫苗预防注射^[4]。

3.4 做好职业暴露后处理 根据《医务人员职业暴露防护处置标准操作规程》^[5]进行处理。通过规范化处理,可以有效降低职业暴露人员的感染风险。

3.4.1 局部处理措施 ①用肥皂液和流动水清洗污染的皮肤,用生理盐水冲洗粘膜。如有伤口,应当从近心端向远心端方向挤压伤口,尽可能挤出损伤处的血液,再用肥皂液和流动水进行冲洗;禁止进行伤口的局部挤压。可利用重力作用让伤口处血流流出。②受伤部位的伤口冲洗后,应当用消毒液,如:75%酒精或者 0.5%碘伏进行消毒,并包扎伤口;被暴露的粘膜,应当反复用生理盐水冲洗干净。

3.4.2 报告 职业暴露者报告所在部门负责人,填写《医务人员血液体液职业暴露登记表》,电话通知医院感染管理部门。

3.4.3 评估与预防 医院感染管理部门接到报告后应尽快评估职业暴露情况,并尽可能在 24 h 内采取预防措施。立即采血检测职业暴露源及职业暴露者的

输血四项,根据检测结果采取针对性的预防措施。

3.4.4 随访和咨询 医院感染管理部门负责督促职业暴露当事人按时进行疫苗接种和化验,并负责追踪确认化验结果和服用药物,配合医生进行定期监测随访。

通过对我院 126 例职业暴露的统计分析,使我们知晓医院中职业暴露的高危人群,职业暴露的主要方式,容易发生职业暴露的医疗活动,职业暴露源和职业暴露者输血四项的检测结果状况,然后提出针对性的防范措施,有效预防医务人员职业暴露的发生,确保医务人员的身心健康和职业安全。

参考文献:

- [1]李妮,陈俊贤,林冠文,等.医护人员职业暴露危险因素分析与防护对策[J].中华医院感染学杂志,2014,24(5):1287-1289.
- [2]孙建,徐华,顾安曼,等.中国医务人员职业暴露与防护工作的调查分析[J].中国感染控制杂志,2016,15(9):681-685.
- [3]胡必杰,郭燕红,高光明.医院感染预防与控制标准操作规程[M].第 1 版.上海:上海科学技术出版社,2010:120-122,127.
- [4]钟秀玲,程棣妍.现代医院感染护理学[M].第 1 版.北京:人民军医出版社,1995:175.

收稿日期:2018-1-24;修回日期:2018-2-23

编辑/王朵梅