

延缓细菌耐药情况的发生和发展具有十分重要的意义。为了控制医院中 ESBLs 阳性菌株的感染,临床微生物实验室应坚持把 ESBLs 的检测纳入常规,加强耐药菌的监测、严格合理使用抗菌药物,减少耐药菌产生,控制耐药菌株的传播与流行^[9-10]。

参考文献

[1] 叶应妩,王毓三,申子瑜. 全国临床检验操作规程[M]. 3 版. 南京:东南大学出版社,2006:293-296.

[2] 童朝辉,王臻,王辰,等. 医院获得性肺炎克雷伯菌和大肠埃希菌下呼吸道感染及耐药分析[J]. 中华医院感染学杂志,2003,13 (7):674-676.

[3] 肖永红,王进,赵彩云,等. 2006~2007 年 Mohnarin 细菌耐药监测[J]. 中华医院感染学杂志,2008,18(8):1051-1056.

[4] 戴玮,罗鹏,张莉萍. 726 株肺炎克雷伯菌的分布特征及耐药性分析[J]. 重庆医学,2011,40(3):232-233.

[5] 李艳萍. 大肠埃希菌、肺炎克雷伯菌检测结果分析[J]. 中国实用医药,2011,6(15):93-94.

[6] 邹国英. 132 株大肠埃希菌和肺炎克雷伯菌耐药性分析[J]. 海峡药学,2010,22(12):219-220.

[7] 卓超,苏丹虹,倪语星,等. 2009 年中国 CHINET 大肠埃希菌和克雷伯菌属细菌耐药性监测[J]. 中国感染与化疗杂志,2010,10 (6):430-435.

[8] Falagas ME, Karageorgopoulos DE. Extended-spectrum beta-lactamase-producing organisms[J]. J Hosp Infect, 2009,73(4):345-354.

[9] 杨启文,徐英春,谢秀丽,等. 全国 10 所医院院内与社区感染常见病原菌耐药性分析[J]. 中华医院感染学杂志,2009,19(9):1133-1138.

[10] 马丽萍. 产超广谱 β -内酰胺酶肺炎克雷伯菌和大肠埃希菌药敏分析[J]. 检验医学与临床,2011,8(5):526-527.

(收稿日期:2011-10-26)

• 临床研究 •

血站采血护士职业暴露因素及防范措施

杨培琴,刘 敏(湖北省十堰市中心血站 442000)

【摘要】 目的 分析血站护士职业风险因素并探讨其防护措施。**方法** 自行设计问卷调查表,对血站护士进行职业风险因素的调查。**结果** 共发放 31 份调查表,收回 31 份,有效率 100%。采血护士职业风险因素中以针刺伤最严重,占 93.5%,其次是血液溅污和接触被血液污染的物品或工作环境。**结论** 随着乙型肝炎、丙型肝炎、艾滋病等经血液传播疾病感染例数的增加,应积极研究采血工作中常见的职业风险因素,掌握血站护士岗位职业风险的防护措施,以达到正确地预防和治疗职业伤害的目的。

【关键词】 采血护士; 职业暴露; 防范
DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2012.07.036 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2012)07-0840-02

血站采血护士在负责具体的采血、热合、留样、血液初筛、按压针眼处以及处理献血反应等过程中,都会有不慎被血液、医疗废液溅污或针头刺伤的情况,采血护士有着被感染的高度危险,是获得性血源性传染病职业感染的高危人群^[1]。因此,提高采血护士的防护意识,了解和分析职业暴露的潜在因素,建立完善的职业防护措施具有现实意义。

1 资料与方法

1.1 调查对象 对本站采血护理人员(包括曾经在采血岗位工作过的护理人员)共 31 名于 2011 年 6 月进行问卷式调查。

1.2 方法 采用自行设计的开放式问卷调查表,对 31 名采血护理人员的工作进行回顾性调查。

1.2.1 职业暴露的危险因素 采血护士每天负责具体的采血、热合、留样、血液初筛、成分制备、按压针眼处以及处理献血反应、医疗废物的分类收集等工作,长期和血液严密接触,经常有意外地被含有病原体血液污染了破损的皮肤或黏膜,或者被含有病原体的血液污染了的针头及其他锐器刺破皮肤,从而感染某种可以经血液传播疾病的病原体。具体可分为物理、化学、生物、心理因素等几个方面,与师玉红^[1]的报道相同。

1.2.2 职业暴露感染经血液传播的疾病的特点

1.2.2.1 需要的血量非常少 如感染乙型肝炎病毒(HBV)只需 0.4 μ L^[2]。

1.2.2.2 感染经血液传播疾病的途径 皮肤刺伤(80%),皮肤接触(27%~43%),黏膜接触(<10%)。发生暴露后感染 HBV 的概率:6%~30%;感染丙型肝炎病毒(HCV)的概率:感染 3%~10%;人类免疫缺陷病毒(HIV)的概率:0.2%~0.5%。

2 结 果

采血护士的职业危害见表 1。

表 1 采血护士的职业危害

影响因素	职业危害内容	有	无	危害所占比例(%)
物理因素	针刺伤	29	2	93.5
	颈椎、腰椎劳损	17	14	54.8
	泌尿系感染	3	28	9.7
生物因素	接触污染工作环境	27	4	87.1
	血液溅污	24	7	77.4
	呕吐物溅污	25	6	80.6
心理因素	胃部不适	15	16	48.4
	焦虑、失眠	13	18	41.9
化学因素	接触性皮炎	10	21	32.3
	烦躁、头疼	26	5	83.9
	眼睛、喉咙灼伤	6	25	19.4

由表 1 可见,血站采血护士的职业危害因素有很多,最严

重属于针刺伤引起血液传染病的感染,其他由生物的、心理的、化学的因素造成的职业伤害比例也比较高,一定要引起足够的重视,减少或避免职业暴露的各种危险因素。

3 讨 论

3.1 职业暴露的防范

3.1.1 提高职业防护的意识 在日常的工作中,采血护士要树立严格的防护意识,真正做到全面预防 and 标准预防相结合。

3.1.2 加强护理人员职业安全教育与培训 定期对护理人员进行职业安全知识学习与培训,并组织理论考试及现场考核。

3.1.3 遵循普遍性防护原则 我国卫生部《医院感染管理规范》中对医护人员经血液传播疾病的职业防护推行“标准预防”措施,树立全面预防的观念。采集血液时,对每位献血者的血液均按传染性物品对待,预防污染其他物品及感染工作人员。

3.2 规范具体的操作规程

3.2.1 严格遵守消毒、隔离制度和护理技术操作规程 污染器械分类消毒后洗刷,医疗废液经过消毒液浸泡后倒入污水处理系统,破损的血液先行喷洒、浸泡消毒后再做进一步的高压灭菌处理,一次性器械消毒后销毁操作时,小心谨慎,尽量避免意外损伤。进行紫外线强度监测要戴防护面罩、护目镜等等。

3.2.2 增强无菌观念,实施正确的洗手规则 有文献报道,通过院内洗手可减少 30% 医院感染,规范的洗手是防止医务人员因操作而引起的外源性感染的重要措施^[3]。洗手和手消毒是预防感染最简单、最有效、最重要的一项措施,所以采血人员在操作前后需要正确洗手,用 84 消毒液(1:200)浸泡的柔巾纸擦拭,避免用共用毛巾或工作服擦手,防止手再次被污染。连续操作中使用快速手消毒剂,减少感染概率。

3.2.3 做好个人防护 操作时衣帽整齐、戴手套减少皮肤或黏膜直接接触血液,皮肤或黏膜损伤时更应注意,接触破损的血液应戴双层手套,如血液、医疗废液可能溅到面部,还需戴口罩、眼防护镜,如不慎溅入眼睛,立即用冲淋器冲洗眼睛。如接触到溅污的血液,要及时认真洗手,用肥皂流水洗,避免造成感染和污染医疗环境。

3.2.4 针刺伤原因 针刺伤主要发生在采血完毕拔针处置时,包括针头使用后回套针帽、分离针头、抽血后处置、整理用后针头时。所以首先给献血者进行穿刺时,一定要做好思想工作,征得同意,让其放松,告知针头很锋利,一定不能动,更不能整个身体突然跳起来,以免刺伤献血者或自己。打开针帽时,快速拧开针帽,快速进行穿刺。经常有工作人员在打开针帽就有刺伤自己的情况,这有可能和自己不正确操作有关,也有与针帽设计不合理有关(针帽太光滑,没有螺纹装置),值得注意。另外要避免将用过的针头再回套上针帽,也不能将针头再回刺入耗材的胶管内,以免刺伤自己的手指。在进行医疗废弃物丢弃和分类暂存时,要把采血的针头完全放入利器盒中,不要堆在利器盒上面或外面,及时更换利器盒,以免污染的针头刺伤自己或其他工作人员。一旦遇到针头刺伤或血液溅污的情况,按照职业暴露的操作规程进行处理。

3.3 改善工作环境和人性化管理

3.3.1 加强对防护用具的配备 在流动采血车上配备稳定专用的固定电源,减少发电机的噪声及汽车尾气的危害,配备洗

手池,车载空调、VCD、饮水机、微波炉等设备,确保献血者和工作人员都有一个安全、舒适的献血环境,从而减轻采血人员头疼和烦躁的发生。

3.3.2 配备充足的采血护士 根据《血站基本标准》里人员任职的要求,不断补充采血人员的岗位人数,防止外出采血任务重,额外增加采血人员的工作量,影响血液质量和采血人员的身体健康。

3.3.3 人性化管理 对采血人员进行人性化管理,建立总务后勤配送服务队和增加志愿服务队,以减轻护理人员杂务工作,从而减轻部分工作压力。

3.3.4 改善不良情绪 带着不良情绪操作,即使在最简单的一般操作过程中,也会发生职业暴露。因此血站领导在对护理人员的培养教育中,灌输“血液质量第一,以献血者为中心”的服务理念,排除干扰,专心投入的工作态度,要重视学习与献血者沟通的技巧,同时要关心采血人员的身心健康状况,关注采血人员的情绪变化,尽可能为他们排忧解难,必要时给予心理辅导。站领导除了对护理人员进行知识和技能的培训外,也应注意培养护士的社会活动的兴趣,从而进一步提高护士服务质量,同时使护士本身能得到更大的工作满足感^[4]。

3.4 提高自身素质 采血人员应当做好自身心理调节,在工作中不断学习,丰富自己的理论知识,熟练掌握操作规程,养成沉着冷静、有条有理的工作作风,真正认识职业危害,自觉执行职业防护措施;同时,护理人员在工作中还要善于总结经验、吸取教训,互相学习,才能有效预防相同原因的职业危害。

3.5 完善站内感染管理制度 参照卫生部《医务人员艾滋病病毒职业暴露防护工作指导原则(试行)》^[5],制订针刺伤等职业暴露的防护措施,并按要求正确实施,建立工作人员健康档案,每年对工作人员进行体检,完善上报程序。

总之,职业危害重在防护,而防护的关键则在安全意识的培养,各血站、血液中心的安全气氛、领导支持、持续的培训对医务人员坚持标准预防非常重要。目前我国没有系统化的、规范化的、可操作性的职业防护教育培训模式的状态,这是目前需要重点解决的技术关键问题,有待大家进一步总结探讨。

参考文献

- [1] 师玉红. 采血护士的职业危害与职业防护[J]. 中国现代药物应用, 2010, 4(10): 236-237.
- [2] 戴青梅, 王立英, 刘素美, 等. 医护人员职业性损伤的危险因素及防护对策[J]. 中华护理杂志, 2002, 37(3): 532.
- [3] 王宏柏. 院内洗手新进展[J]. 中华医院感染学杂志, 2004, 14(6): 719.
- [4] 苏娟, 蓝荣英. 护士压力的调查分析及对策[J]. 现代医院杂志, 2005, 5(7): 135-136.
- [5] 中华人民共和国卫生部. 医务人员艾滋病病毒职业暴露防护工作指导原则(试行)[J]. 中国护理管理, 2004, 4(3): 9-10.

(收稿日期: 2011-10-08)