

护理实习生锐器伤的流行病学调查及应对策略

魏菊香 周佳欣
(湖南交通工程学院 湖南, 衡阳 421001)

摘要: 为了了解护理实习生发生锐器伤的情况, 分析发生原因并探讨应对策略, 减少锐器伤的发生。对湖南某高校 2019–2020 学年 142 名在临床实习的护理学生发放自行设计的医院锐器伤问卷调查表进行 10 个月的回顾性调查分析。结果显示实习生中锐器伤发生率为 12.7%。实习护士应正确认识锐器伤对人体的危害、提高自我防范意识、加强专业知识学习、熟练各项临床操作。医院应加强护生健康管理、伤后建档且完善伤后支持系统、保证工作环境良好和防护器材充足、加强使用后锐器管理、合理排班, 科学分配。这样不仅提高了实习护士对锐器伤的危害的重视, 减少了额外的损伤, 而且提高了护理服务质量。

关键词: 锐器伤; 护理实习生; 应对策略

锐器伤是在医疗护理操作中由医疗锐器对医务人员造成的意外伤害, 是最常见的医院相关职业有害因素之一。长期以来, 我国一直是病毒性乙型肝炎的高传染性流行国家和地区, 发生锐器伤时, 一旦少许的带有大量 HBV 的病毒侵入血液, 就会有足够的条件让受伤的人血液中感染到大量的 HBV。同时, 我国已逐步进入艾滋病快速发展的高增长期。有研究显示, 艾滋病病人已经开始出现了猛增的趋势。陈香等调查指出, 护理人员职业感染和暴露的艾滋病已经超过 80%。探究护生发生锐器伤的原因, 寻求防范措施以减少锐器伤的发生是非常必要且重要的。

一、研究对象与方法

(一) 研究对象

湖南某高校 2019 年 5 月至 2020 年 3 月的 142 名本科护理实习生。

(二) 研究方法

1. 问卷调查法

利用自行设计的与锐器伤相关知识的调查问卷, 利用问卷设计软件将调查问卷分享至微信群采用不记名的方式对湖南某高校 142 名本科护理实习生进行调查。内容包括发生锐器伤的情形、时机、护生在进行操作时的自我防护情况、造成锐器伤的物品类型、使用锐器的病人是否患有经血液传播疾病或疾病类型, 以及伤后是否正确采取措施, 是否向上级报告等方面。对 142 名本科护理实习生发放调查问卷, 调查问卷全部有效回收。

二、结果

(一) 护生发生锐器伤的情形 (见表 1)

表 1 实习生发生锐器伤的情形 (n=31)

发生时机	次数	百分比 (%)
双手回套针帽	8	25.8%
抽取血液标本	3	9.6%
配药	5	16.1%
拔针	4	12.9%
医疗废物处理	4	12.9%
静脉输液	2	6.4%
封装锐器盒	5	16.1%

(二) 造成护生锐器伤的物品 (见表 2)

表 2 发生锐器伤的种类 (n=142)

物品类型	人数	百分比
采血针	10	7.0%
安瓿	7	4.9%
一次性注射器	6	4.2%
刀片	1	0.7%
留置针	5	3.5%
一次性胰岛素笔针头	2	1.4%

(三) 使用锐器的病人患经血液传播疾病类型 (见表 3)

表 3 病人患经血液传播疾病类型 (n=10)

疾病	人数	百分比
乙型肝炎	4	40%
丙型肝炎	1	10%
艾滋病	0	0
梅毒	1	10%
未知	4	40%

(四) 护生发生锐器伤后查看病人病历的情况 (见表4)

表4 查看病人病历 (n=37)

	人数	百分比
查看	18	58%
病人有血源性传染病	6	19%
未知	13	43%

(五) 护生对职业暴露相关知识掌握及知晓率 (见表5)

表5 掌握人数及知晓率 (n=142)

知识内容	掌握人数	知晓率
疾病的预防	130	91.5%
医院感染与职业暴露知识	104	73.0%
防护器材的正确使用	86	60.6%
医疗废弃物的处理	118	83.1%
职业暴露的应急处理	98	69.0%
疾病的传播途径	140	98.6%

(六) 护生进行操作时的自我防护情况 (见表6)

表6 护生进行操作时的自我防护情况 (n=142)

内容	人数	百分比
实习期间注射乙肝疫苗	132	93.0%
操作时戴手套接触患者	65	45.8%
手部皮肤破损后戴手套操作	93	65.5%
操作前后洗手	127	89.4%

(七) 锐器伤后是否检查以及报告相关部门

6人上报, 10人未上报。

本次调查结果显示: 护生在双手回套针帽时发生针刺伤的几率较高 (占 25.8%), 发生锐器伤的护理实习生上报较低 (仅 6人)。发生针刺伤的护生大多数未执行上报流程。部分护生未知患者是否患有某种传染性疾病 (占 43%), 大多数的护生未掌握防护器具的使用 (占 60.6%), 而操作时未戴手套接触病人的护生则更少 (占 45.8%)。

三、锐器伤的应对策略

(一) 实习生自身

1. 加强专业学习, 树立防护意识

护生自身加强专业学习, 不仅会增加其在临床操作中的信

心, 加强其发现和观察问题的能力, 培养了学习和探索对未知事物的能力, 减少了锐器伤的发生。护生在传送和放置血标本时均应戴手套, 血液体液痰液等标本容器应加盖, 并做特殊标记。在对医疗废物或自身练习操作时产生的废物时, 应利用一切可利用的物品, 减少损伤机会。安瓿划伤皮肤后应立即流动水冲洗, 操作时戴手套, 因细菌病毒可通过破损的皮肤侵入人体而致病; 若操作中手套不慎破损, 或因戴手套过程中过度使用力气导致手套完整性被破坏, 应立即更换。若接触患有经血液传播疾病的患者, 不但要保证治疗操作的顺利进行, 更要提高自我保护意识, 严格无菌操作, 严格执行七步洗手法。

2. 伤后正确处理, 降低感染概率

伤后采取正确的方法处理伤口, 能大大降低感染经血液传播疾病的机会。如在工作时发生针刺伤或者其他锐器伤, 无论是否为污染过的锐器或是配药的注射器, 都需要在流动水下进行冲洗, 并从近心的一端向远心的一端挤出污血, 在处理伤口时, 要注意禁止挤压揉捏伤口, 减少局部吸收入血和病毒通过血液到达全身的机会。在对伤口进行了足够的、反反复复的冲洗后, 就要进行下一步的防护措施, 即对伤口进行消毒, 可以使用 75% 酒精或 0.5% 碘伏, 妥善处理完伤口后应查看患者病历, 评估患者是否患有血源性传染病, 以明确治疗方向或预防用药并进行追踪随访, 把感染机会降到最低。

(二) 医院应采取的措施

1. 加强护生健康管理

而言, 发生针刺伤的几率不容忽视。在护理实习生即将开始临床实习前, 护理部组织对其进行理论授课。以锐器伤的防范和处理为讲解重点, 使其对锐器伤有初步的认识和了解。规范的岗前培训能降低锐器伤的发生。在护理实习生进入临床操作后, 护理部可将标准化核对和锐器伤的防护纳入入科考试和出科考试。

2. 医院感染科制定应急预案以确保锐器损伤护生安全

护生在发生职业暴露后, 应先保持情绪的稳定, 而后按正确的流程进行处理, 若锐器为传染病患者使用过的, 应立即正确处理伤口, 然后按流程进行处理, 采集血样监测, 并将检测结果作为原始数据, 及时根据病人疾病类型采取正确的防范措施。

3. 伤后建档且完善伤后支持系统

制定登记报告制度, 鼓励上报。将锐器伤的发生情况详细的向上级报告, 医院相关部门还能统计发生针刺伤的危险因素, 制定成册发放给医院所有科室, 以减少锐器伤的发生。医院也应鼓励此类事件的上报。实习生因犯错而害怕被批评, 有时可能会选择不报或者晚报, 这就加大了护生因针刺伤患经血液传

播疾病的风险。

4. 保证良好的工作环境以及充足的防护器材

管理者应限制治疗室加药时的人数，护士加药时与注射器接触频繁，药物繁杂，加药时治疗室人员过多缩小了加药人员的活动范围，人员走动会增加碰撞的机会，进而增加了锐器伤的风险，控制治疗室人数，不仅减少了锐器伤的风险，也降低了药物被污染的可能。古往今来，团队的团结协作都能产生良好的效果。所以，科室管理者应融入下属的工作中。要创造可观的经济效益，要先提高护理团队的“质量”，让护理的各项操作变得温暖，而不是像医疗器械一样冰冷。管理者也要善于调节工作氛围，能在一定程度上对护理工作起鼓励作用。

5. 加强使用后锐器管理

锐器管理包括治疗室加药后的锐器和病区使用过的一次性注射器等。管理者可在治疗台前设置锐器盒放置点，以便加药者能及时将加完药后的空安瓿和针头放入，既能保持治疗台面的整洁，也减少了护士误伤的风险。锐器盒应尽量使用以塑料为原材料制作的，且有一定厚度的。护理实习生操作完应及时将垃圾分类处理。严禁徒手处理污物，尤其是不能将手直接伸入到垃圾袋或锐器盒中，锐器盒容积达到 3/4 满则及时封装并放置指定地点，处理完毕严格按流程清洁和消毒双手，使用过的锐器盒必须统一由医院废物处理中心处理。

6. 合理排班，科学分配

不合理排班，经常加床，也导致了护士在工作上的负担加重。班次分配不科学，往往会使临床护理工作者更加疲惫。管

理者要从护士的角度考虑，及时获得反馈，并积极与其进行沟通交流，在允许的情况下最大限度的满足护士的意愿。每日中午稍作休息能提高护士的精神面貌以减少锐器伤的发生。

五、结语

护理实习生在临床工作中发生锐器伤是不可避免的，是由多重原因所导致的。但是不断积累经验和总结原因，从中吸取教训，锐器伤的发生就会减少。护理实习生应努力学习专业知识，善于观察细节并发现现存的或潜在的问题，虚心向临床带教的老师请教，护理实习生还应善于与他人交流，与护士长、医生、或者其他老师交流时应学会察言观色。与病人沟通时，适当运用沟通技巧。同时在临床工作中提升心理和身体素质。医院对护理实习生的管理也同样重要，管理者的科学且灵活的管理方式会减少护生发生锐器伤，伤后注重对实习生心理上的支持，不责怪其发生的过程，保障实习生的身体和心理健康。实习护生在自身强有力的防护、医院科学的管理下，护生发生锐器伤的机会就会减少。

参考文献：

- [1] 殷大奎. 认清形势，加强预防控制艾滋病 [J]. 中华预防医学杂志，2000，34（1）：35-38.
- [2] 陈香，曹胡林，祝宁. 护理人员血源性病原体职业暴露现状的调查分析 [J]. 中国美容医学，2012，21（14）：122-123.
- [3] 陈燕，苏梅仙. 临床护生发生针刺伤的原因及防护对策 [J]. 基层医学论坛，2012，16（21）：2871-1164.



（图文无关）