

探讨核医学科护理人员职业风险防范措施

李俊

绵阳市第三人民医院·四川省精神卫生中心 四川绵阳 621000

摘要:目的:就核医学科护理人员职业风险进行分析,提出有效防范措施。方法:抽取2022年7月至2023年1月我院核医学科在职护理人员作为此次研究对象,对其实施职业风险防范管理。结果:职业风险防范管理落实后,相较于实施前,护理人员依从性明显较高,呈现的差异较大($P<0.05$);对核医学科护理人员展开职业风险防范管理后,进一步促进了工作质量的改善,与实施前相比,各指标评分较高,有着明显的差异($P<0.05$)。结论:在核医学科护理人员中,职业风险防范的展开尤为必要,可预防或减少问题的发生,从而为患者提供更加安全的医疗服务。

关键词:核医学科;护理人员;职业风险防范

Probe into the preventive measures of occupational risk of nursing staff in nuclear medicine discipline

Jun Li

Mianyang Third People's Hospital · Sichuan Provincial Mental Health Center Mianyang 621000, Sichuan

Abstract: Objective: To analyze the occupational risks of nurses in nuclear medicine and propose effective preventive measures. Methods: The in-service nursing staff in the nuclear medicine discipline of our hospital from July 2022 to January 2023 were selected as the subjects of this study, and their occupational risk prevention management was implemented. Results: After the implementation of occupational risk prevention management, the compliance of nursing staff was significantly higher compared to before implementation, showing a significant difference ($P<0.05$); After carrying out occupational risk prevention management for nursing staff in nuclear medicine discipline, the work quality was further improved. Compared with that before implementation, the scores of each indicator were higher, with significant differences ($P<0.05$). Conclusion: It is particularly necessary to carry out occupational risk prevention among nursing staff in medical disciplines, which can prevent or reduce the occurrence of problems and provide safer medical services for patients.

Keywords: nuclear medicine; Nursing staff; Occupational risk prevention

核医学科是医院重要科室之一,主要是利用核技术、电子技术等现代科学技术来诊治疾病,特点以灵敏、简便、无损伤等为体现。但值得注意的是,核医学诊治中所应用的放射性药物、废弃医疗材料等属非密封源,如若处理不当则极易导致扩散,从而危害医护人员,故强化职业风险防范就显得尤为重要。

一、资料与方法

1.一般资料

抽取2022年7月至2023年1月我院核医学科在职护理人员作为此次研究对象,共40名,男女占比为5:35,年龄区间为21至34岁。所有人员均在职,且工龄不低于1年,自愿参与本次研究。通过对人员年龄等资料的分析、对比,未发现较大差异($P>0.05$)。

2.方法

职业风险防范管理实施前应用常规护理管理,即严格遵守相关规范流程,发现异常及时处理等。职业风险防范管理措施如下:

- (1)完善防护管理制度:核医学科护理人员职业风险防范管理的展开往往离不开完善的管理制度,故医院就需以科室实际情况为前提不断完善相应的放射防护制度,并严格执行,对于遇到的复杂突发事件,需要科室协同处理,并及时上报重大事件,妥善的进行处理。同时,还需采取定期的形式对制度的实施情况进行考察,明确薄弱环节,加大管理力度,以为风险防范管理的高效、高质量展开提供保障。
- (2)加大培训力度:针对核医学科护理人员,在其上岗前需做好健康教育,丰富人员对核医学科相关护理工作的了解及掌握,包括消毒及可能存在的危害性等,加大对操作规范性的培训力度,不断提高人员的业务水平。同时,也需定期实施防护教育,不断增强人员的自我安全防护意识,由专人

负责管理监督,以为核医学科医护人员的人身安全提供保障,如要求护理操作时,做好放射防护工作,规范佩戴剂量仪,人员也需定期接受体检,动态掌握人员的健康情况,发现异常及时处理。(3)心理健康:加大护理人员心理健康的关注,定期展开人员心理情绪的评估,对于有焦虑等负面情绪人员,需安排心理医生及时展开心理疏导工作,必要时也可将其调离岗位,或是让人员休假,以改善心态。同时,也需教会人员正确调节自身心理状态,避免因过度紧张等导致工作质量不达标。(4)规范护理操作流程:在实际的工作中,需对护理操作流程进行严格规范,要求人员基于相关标准预防原则的前提下进行,如若与患者的体液、血液等接触的几率较高,就可判定为存在传染性,需制定具体标准预防措施,旨在预防体液传播,或是血液传播疾病的发生。另外,在用药时 also 需做好防护,如吸药戴防护用品、注射时应用防护套等,避免工作流程混乱情况的发生,并实施工作责任制,增强护理人员的风防意识及责任意识,促使其在实际操作中能够自觉遵守各规范标准,以为核医学科护理的安全性及有效性提供保障。(5)合理布局:对于科室的布局,需严格遵守三区布置原则,即清洁区、低度活性区及过度活性区,对于清洁区分配,需以上风向为主,低度活性区涉及走廊、治疗室等,而高活性区涉及碘仿、操作室等,通过合理的布局,可为工作人员及受检者的安全性提供保障。同时,还需为人员配备可视对讲机,促使护理人员与患者能够及时展开有效的沟通、交流,尤其是无法直接接触患者,此形式可确保为其提供优质的护理服务。(6)强化给药后管理:在核医学检查的过程中,对于注射了放射性元素的受检者,其自身就成为了移动放射源。因此,如若其没有完全的将放射性元素排除,就避免与他人接触,需做好隔离工作,以从根本上遏制潜在危害性。(7)完善职业伤害应急体系:医院及相关机构需完善核医学科护理人员职业风险的应对措施,如被锐器所伤,相关人员就需使用清水,或是肥皂水对暴露处进行清洗,做好消毒工作等,将原因上报,由专业人员对伤害情况展开评估,以为后续的处理提供可靠指导^[1-8]。

3.观察指标

在核医学科实施护理人员职业风险防管理后,评定护理人员的依从性,包括完全依从、部分依从、不依从,并根据相关标准合理评估工作质量,分数越高提示工作质量越好,反之则越差,做好记录。

4.统计学方法

本研究采用 SPSS22.0 软件进行统计学分析,t、X²分别应用于计量、计数资料的检验,P<0.05 表示有统计学意义。

二、结果

1.护理人员依从性

在核医学科护理人员中实施职业风险防范管理后,相较于实施前,护理人员依从性明显较高,呈现的差异较大(P<0.05)。见表 1。

表 1 风险防范管理前后护理人员依从性对比

组别	n	完全依从	部分依从	不依从	依从率
实施前	40	11(27.5)	22(55.0)	7(17.5)	33(82.5)
实施后	40	29(72.5)	10(25.0)	1(2.5)	39(97.5)

2.工作质量

将职业风险防范管理应用于核医学科护理人员中后,进一步促进了工作质量的改善,相较于实施前,各指标评分相对较高,有明显差异(P<0.05)。见表 2。

表 2 风险防范管理前后工作质量对比

组别	n	护理流程	安全防护措施	自我处理措施	风险防护意识
实施前	40	8.3±0.4	8.5±0.3	8.6±0.4	8.5±0.4
实施后	40	9.2±0.5	9.7±0.2	9.5±0.6	9.8±0.7

三、讨论

针对核医学科护理人员而言,如若自身职业风险防护意识及行为能力较低,则极易发生职业伤害事件,对此强化职业风险防护管理就显得尤为必要。据相关调查显示,受各种因素的影响,一些核医学科护理人员存在没有规范着装,或是防护用具佩戴不全等情况,这与科室人员知识水平参差不齐、岗位职业防护培训不到位等有直接关系^[9]。在此背景下,为进一步促进核医学科护理安全性的提高,就需基于护理人员风险防护行为不规范原因的前提下,合理的展开风险防管理,旨在不但促进科室整体水平的提高,增强人员的责任

及风险防护意识,有利于促进护理操作规范性的提高。在此过程中,还需充分考虑护理人员的个体化差异,包括文化背景、风险防护相关知识认知度等,从而有针对性的进行管理,通过对职业风险防护行为的强化,以避免职业伤害情况的发生。

在完善健全风险防范管理的工程中,需结合核医学科实际情况进行,如若遇到紧急事件,处理时严格执行《差错事故登记制度》等,对于复杂的突发事件,则可要求科室协同处理,而重大事件则需做到及时上报、处理^[10]。同时,也需定期对制度实施情况进行考察,发现问题及时解决,旨在促进工作质量的持续改善,营造一个良好的防护管理氛围。基于工作执行效率的前提下来说,其与护理人员自身安全、职业能力、危险认知度等有着紧密的关联,故增强医护人员的职业风险防护意识就显得尤为必要,促使其能够主动、自觉的参与到职业风险防护中。职业风险防护管理的展开,也需定期实施职业防护教育,增强护理人员的风风险防护意识及能力,规范的完成相应护理查找^[11]。在实际的护理操作中,护理人员需规范佩戴防护用品,包含工作服、铅衣等,定期对体检健康档案进行完善,确保上岗前都参与了职业风向防护培训,具备扎实的放射防护知识储备,能够熟练、正确的应用护理技能,避免随意操作等行为的发生。在用药的过程中,需确保有屏蔽的铅玻璃,将薄铅防护层加在玻璃罩上,吸药时规范戴口罩等防护用品,如若药溅在了皮肤上,就需立即在流动的清水下反复的冲洗,旨在规避放射性照射损害的发生;对于放射性药物外溢,就需使用纱布进行抹净处理,装入放射性废物容器中,使用过的物品,如棉签等也需放置在专用废物容器中集中处理。护理人员也需尽量缩短与放射源的接触时间,增加距离,处于活性区时,要做到禁吸烟、饮水及进食,旨在为人员及患者的生命安全提供保障^[12]。另外,核医学科护理工作具备一定的特殊性,且潜在危害较高,为减轻或避免核医学病房环境污染,重视布局的合理性就显得尤为重要,基于放射性高-低排列的前提下进行布置,如为防止放射污染,清洁区就可布置在上风向,低活性区虽不会与放射物质直接接触,但也存在一定的放射污染风险,可设置在病房末端,而高活性区需和放射物直接接触,放射污染风险非常高,也可需设置在病房末端。在职业风险防护管理的过程中,也需完善防护设备及物品准备工作,避免不足情况的发生,加大给药后的管理力度,为患者讲解用药后续

注意的事项,强调随意离开病房可能存在的风险性,以提高患者的依从性。此外,护理人员也需重视自身素质的强化,学会调节心理,保持积极、乐观的心态面对工作,这也是保证护理工作质量的关键^[13]。本研究显示,在核医学科护理人员中实施职业风险防范管理后,相较于实施前,护理人员依从性明显较高,呈现的差异较大($P<0.05$);将职业风险防范管理应用于核医学科护理人员中后,进一步促进了工作质量的改善,相较于实施前,各指标评分相对较高,有明显差异($P<0.05$)。说明,在核医学科护理人员中,职业风险防范的展开尤为必要,可预防或减少问题的发生,从而为患者提供更加安全的医疗服务。

综上,在医学发展迅速的背景下,临床检查方式也呈多样化趋势,尤其是放射性元素,被广泛的应用到了医疗中,进一步促进了检查结果准确性的提高,实现了治疗效果的优化。核医学科在医院疾病诊治中占据核心地位,但存在较高的电力辐射危害,进而威胁医护人员及患者的生命安全。因此,重视核医学科护理人员职业风险防范管理工作的展开就极为关键,需基于实际情况的前提下完善管理制度、合理布局等,并在固定的时间由专人严格考察相关制度实施情况,强化医院内部防护管理氛围,以减轻或规避风险事件的发生,以为患者提供更加安全、优质的医疗服务。

参考文献:

- [1]李晶,陈光弟,包家立,等.某医院核医学工作人员职业性外照射个人剂量及相关性分析[J].中华劳动卫生职业病杂志,2020,38(9):672-674.
- [2]赵梅莘,张卫方.新型冠状病毒肺炎疫情下核医学住院医师规范化培训的改革与实践[J].中国毕业后医学教育,2020,4(5):473-476.
- [3]程超,张英英,茅娟莉,等.新型冠状病毒肺炎疫情期间核医学影像检查的患者感染风险分层及防控管理[J].第二军医大学学报,2020,41(4):409-413.
- [4]刘倩,龚水根,冉启胜,等.情景模拟+快速读片培训模式在放射科技人员规范化培训中的应用研究[J].中国CT和MRI杂志,2020,18(10):174-176.
- [5]刘芮寒,陈德凤,陈文英,等.护理职业风险对护士心理弹性的影响研究[J].职业卫生与应急救援,2020,38(2):146-151.
- [6]李沛,陈战磊,陈雪.流程再造护理管理运用于核医学

科放射性药物注射中的辐射防护效果[J]. 护理实践与研究, 2021, 18(5): 771-773.

[7] 谢美莲, 张志云. 医院工勤人员血源性职业暴露认知与自我防护能力调查[J]. 解放军医院管理杂志, 2020, 27(4): 342-345, 349.

[8] 袁露露, 宁静, 党浩丹, 等. 全程护理在婴儿痉挛症患者正电子发射断层/磁共振成像中的应用[J]. 中国实用护理杂志, 2021, 37(8): 609-612.

[9] 贺瑞洁, 汪静, 王喜青. 分化型甲状腺癌患者在放射性¹³¹I治疗期间采用心理护理及行为干预的临床价值分析[J]. 标记免疫分析与临床, 2021, 28(12): 2011-2016, 2028.

[10] 刘妍, 李薇, 赵艳军, 等. 临床病房护士对核医学检查

的了解和配合状况调查[J]. 中华核医学与分子影像杂志, 2020, 40(12): 726-730.

[11] 吴雷, 胡凤琼. 基于系统性考核为主的师资遴选体系在护理临床带教中的效果评价[J]. 中华医学教育探索杂志, 2020, 19(4): 487-491.

[12] 周春鹤, 祁勇. 新型冠状病毒肺炎医务人员职业暴露现状分析与防范对策[J]. 哈尔滨医科大学学报, 2020, 54(3): 223-226.

[13] 张茜, 张妍捷. 医学人文在影像医学与核医学教育及临床中的应用实践研究[J]. 中国药物与临床, 2018, 18(3): 480-481.