

临床护士发生水银温度计破碎的因素与处理方法

王笛

(云南民族大学体育学院 云南昆明 650500)

摘要:目的: 临床护士温度计破碎处理方法的调查分析。方法: 通过采用调查问卷的方式, 对某医院 60 名临床护士进行调查。结果: 发放问卷 60 份, 收回有效问卷 60 份, 回收率 100%; 60 人中有 55 人遇到温度计破裂问题, 发生率为 91.67%, 不同工作年限和学历的护士遇到温度计破裂概率不同; 发生温度计破碎比例最高科室为急诊科, 有 20 人在温度计破裂后能有效处理, 概率为 36.37%; 使用温度计时精力集中、使用方法正确、使用后及时收回可降低温度计破碎概率。结论: 发生温度计破裂主要因素是上岗前未经培训, 操作时未重视。医院应加强护士职业规范教育, 指导护士正确处理泄漏水银, 减少水银对医患不必要的伤害。

关键词: 临床护士; 水银温度计破碎; 处理方法

体温是临床中常见监测数据, 水银温度计是临床测量体温的常用医疗器械, 温度计破裂概率居高不下^[1]。水银含剧毒, 温度计破碎后流出的水银会对人体造成危害^[2]。护士在临床使用水银温度计频率最高, 造成温度计破碎概率高。造成温度计破碎因素有使用时精力不集中, 方法不当, 使用后未及时收回。本文旨在了解温度计破碎因素及处理方法。

1 对象与方法

1.1 调查对象以 2014 年 7 月—2019 年 4 月在濮阳市油田医院工作的 60 名护士进行问卷调查, 分别在急诊、感染、心内、呼吸、儿科、手术室、中医等科室工作。其中女 55 名, 男 5 名; 年龄 20—32 岁; 平均工作时间 3 年。学历: 中专 10 名, 大专 40 名, 本科 10 名。

1.2 调查方法采用自制调查问卷, 收集内容有: 临床护士一般资料, 如性别、年龄、工作时间、是否发生过水银温度计破碎及如何处理等。问卷发放 60 份, 收回问卷 60 份, 有效回收率 100%。

1.3 统计学方法

应用 Excel 软件对收集的数据分析, 计算各选项人数占总人数百分比。

2 结果

调查的 60 名护士中有 55 人曾造成过水银温度计破碎, 发生率 92%。

2.1 不同学历护士发生温度计破碎概率不同调查曾发生过温度计破碎的 55 名护士学历中, 中专 9 名, 大专 40 名, 本科 6 名。经调查与统计后分析, 中专学历护士造成温度计破碎概率最大, 原因是使用温度计精力不集中, 人数 7 人, 占比 77.78%; 因方法不当造成温度计破裂的中专护士人数 6 人, 占比 66.67%; 使用后未及时收回的中专护士人数 5 人, 占比 55.56%。

2.2 不同科室发生水银温度计破碎概率不同不同科室发生水银温度计破裂概率差异大, 急诊科发生概率最大, 占 45.45%, 其次为儿科, 占 27.27%。见表 2。

表 2. 温度计破碎在不同科室发生占比

科室	温度计破碎	占比
急诊科	25	45.45
儿科	15	27.27
手术室	0	0

2.3 温度计破碎处理方式当温度计破碎后处理方式很重要, 调查见表 3。

表 3. 温度计水银泄漏处理方式 n (%)

处理方式	人数	占比
湿抹布擦除	35	63.64
卫生纸擦除	20	36.37
硫磺覆盖	15	27.27

调查显示, 开窗通风有 50 人, 占调查人数 90.91%, 用湿抹布擦除有 35 人, 占调查人数 63.63%, 用硫磺覆盖有 15 人, 占调查人数 27.27%。

2.4 温度计破碎其他相关因素上岗前未岗前培训和未重视该操作是使水银温度计破碎的重要因素, 存在该问题护士使温度计破碎概率大于无该问题护士。经调查与统计数据, 未经培训是造成温度计破碎的最重要的因素, 其次是操作时未给予足够重视。

3 讨论

3.1 不同学历护士使水银温度计破碎概率不同

完成护理工作需足够爱心、耐心和足够学历支撑, 由表 1 知, 临床护士学历不同, 造成水银温度计破裂因素不相同。有研究证明完善护理教育、岗前培训, 增加临床护士人数, 减少护士工作压力等可减少水银温度计破碎发生率。

3.2 水银温度计破裂发生高危科室

目前我国医院床护比为 1:0.35, 未达国家 1:0.4 标准。医院应按科室情况合理搭配护士数量, 既能更好照顾病人, 又能保障医护安全, 加强护理学习与考核, 严谨每位护士工作态度, 认真完成每项工作。

3.3 温度计破裂处理方式

研究表明, 72% 医院缺乏体温计破碎处理制度, 35.5% 无自我防范。护士可向领导或同事寻求帮助, 也能从网上了解水银处理方式。水银会经皮肤吸收, 应避免直接接触, 可带橡胶手套或硫磺粉处理, 如直接接触水银应清水冲洗。

3.4 水银温度计破碎相关因素

测体温较简单, 但有些护士不慎将温度计打破, 使水银流失造成伤害, 相关因素由图 4 可知, 水银温度计破碎与操作前未重视和上岗前未经培训是较重要因素。临床护理中可互相监督, 使温度计破碎概率降到最低, 共同进步, 更好完成护理工作。

参考文献

- [1] 梁凌婧. 玻璃水晶体温计在临床应用中的安全隐患及护理[J]. 当代护士, 2018, (25)01: 143-145.
- [2] 李秀琼. 护士对水银外溢造成职业危害的认知调查及对策[J]. 护理实践与研究, 2013, 09R47: 144-145.