

消毒供应室护理人员职业危害与防护研究新进展

王海蓉

海军青岛特勤疗养中心 山东青岛 266071

【摘要】消毒供应室作为医院内感染控制的重要环节，其护理人员在执行日常工作中面临多种职业危害。随医疗技术不断进步和消毒供应室工作流程的持续优化，对护理人员职业危害认识与防护措施研究也显得尤为迫切。本文旨在详细分析消毒供应室护理人员职业危害与防护措施，以期消毒供应室护理人员提供更加全面的职业防护策略，从而有效降低职业危害的发生风险，保障护理人员的身心健康，进一步提升医疗服务质量和患者安全。

【关键词】消毒供应室；护理人员；职业危害；防护

【中图分类号】R47 **【文献标识码】**A

消毒供应室属于医院内部感染控制体系的核心组成部分，其职责在于确保医疗器械和物品无菌状态，从而保障患者在接受医疗服务过程中的安全^[1]。护理人员在该环节中扮演至关重要的角色，其不仅需要熟练掌握各类消毒技术和操作流程，还需时刻警惕各种潜在的职业危害。研究发现，职业危害可能源自物理、化学及生物等领域，可能对护理人员身体健康造成直接损害，还可能对其心理健康产生不良影响^[2]。基于此，对消毒供应室护理人员的职业危害进行深入研究，并探索科学有效的防护措施，已成为医学领域亟待解决的重要课题。本文深入探讨消毒供应室护理人员职业危害与防护方面的最新研究进展，以期提升护理人员的职业健康水平、降低职业危害风险，以及进一步优化医院内部感染控制体系提供科学依据和理论支持。

1 消毒供应室护理人员职业危害

1.1 物理性危害

物理性危害在消毒供应室中主要表现为锐器伤害和紫外线辐射，前者是最常见的物理性伤害，护理人员在日常工作中频繁接触刀片、剪刀等锐利器械，不当使用或处理可能导致皮肤划伤、刺伤等伤害，其不仅可能引起疼痛，还可能成为细菌、病毒等病原体的入侵点，增加感染疾病风险^[3]。后者则是消毒供应室中另一种常见的物理性危害，其广泛用于消毒医疗器械和环境表面，但其强烈辐射性对人体也存在一定伤害，长时间暴露于紫外线辐射下，护理人员的皮肤可能出现晒伤、红肿等症状，眼睛也可能受到损伤，出现结膜炎等问题^[4]。

1.2 化学性危害

化学性危害主要源自消毒剂和清洗剂等化学物质的暴露。消毒供应室中常用含氯消毒剂、过氧化氢等消毒剂，其在消毒过程中可能通过皮肤接触、吸入或误食等途径进入人体。长期接触这些化学物质，护理人员可能出现皮肤刺激、过敏反应等症状，严重的还可能对肝肾功能造成损害^[5]。此外，一些清洁剂也可能含有有害化学物质，且其还可能通过呼吸道进入人体，引起头痛、头晕、恶心等中毒症状，更为严重的是，长期暴露可能对护理人员的肝肾功能造成不可逆的损害，甚至增加患癌风险。

1.3 生物性危害

生物性危害是消毒供应室护理人员面临的最为严重的职业危害之一。由于消毒供应室处理的医疗器械和物品往往带有患者体液、血液等污染物，其可能含有各种病原体，如细菌、病毒、真菌等。护理人员在接触这些物品时，如果防护措施不到位，就可能面临微生物污染和血液

体液暴露风险，且其可能通过皮肤伤口、呼吸道等途径进入人体，导致护理人员感染乙型肝炎、丙型肝炎、艾滋病等传染性疾病^[6]。

1.4 心理性危害

心理性危害主要源于消毒供应室护理人员长时间在高压、高强度的工作环境下所产生的心理压力。消毒供应室的工作要求严格，护理人员需要时刻保持高度的专注和警惕，以确保医疗器械和物品的消毒质量，但那种长期的精神紧张和工作压力可能导致护理人员出现焦虑、抑郁等心理问题，影响工作效率和身心健康^[7]。此外，面对职业危害和感染风险，护理人员还可能产生恐惧和不安等负面情绪，进一步加重心理负担^[8]。

2 消毒供应室护理人员职业危害的防护措施

2.1 加强个人防护

个人防护是减少职业危害的首要措施。护理人员必须严格遵守消毒供应室的防护标准，确保在处理污染物品和锐器时佩戴耐洗和防渗透的防护服、抗刮擦的护目镜、双层手套以及符合医用标准的口罩等适当的防护装备；手套的选择应考虑到其厚度、弹性和耐穿透性，以有效减少锐器伤害的风险；定期更换和清洗防护装备至关重要，以防止微生物的滋生和交叉感染^[9]。此外，护理人员应养成勤洗手、不戴首饰等良好的个人卫生习惯，以减少微生物通过皮肤或黏膜的侵入。杨丽艳^[10]等研究表明，正确佩戴防护装备能够有效降低护理人员接触病原体 and 污染物的风险，从而减少感染和传播疾病的可能性。

2.2 优化工作流程

优化工作流程是降低职业危害风险的关键环节。通过重新设计工作流程，可以减少护理人员的暴露时间和频率，如引入自动化设备和机械化处理，以降低手工操作的强度和频率；合理规划工作区域，设置清晰的警示标识，确保护理人员在工作时能够迅速识别潜在的风险^[11]。此外，实施严格的消毒和清洁程序，确保工作环境的卫生和安全。王薇^[12]等研究显示，优化工作流程不仅能够提高工作效率，还能显著减少护理人员在工作中受伤的风险，从而保护其职业健康。

2.3 强化职业安全教育和培训

职业安全教育和培训是提高护理人员防护意识和技能的重要途径。通过定期的培训活动，可以加深护理人员对职业危害的认识，并掌握正确的防护技能。培训内容应涵盖职业危害的识别、防护措施的实施、应急处理等方面。同时，采用模拟演练和案例分析等教学方法，可以帮助护理人员更好地理解和应用所学知识^[13]。此外，鼓励护理人员参与职业安全相关的研讨会和学术活动，以拓宽视野和获取最新的防护信息。李敏^[14]

等研究表明,通过系统的职业安全教育和培训,护理人员的防护意识和技能得到显著提高,可有效降低职业危害事件的发生率。

2.4 建立完善的职业健康监护体系

建立完善的职业健康监护体系是保障护理人员职业健康的重要措施。该体系应包括职业健康档案、定期健康检查和评估、职业健康监测和预警机制等方面。通过监测护理人员的身体状况和职业暴露情况,可以及时发现和处理职业健康问题。同时,建立职业健康监测和预警机制,对可能存在的职业危害进行风险评估和预警,以便及时采取有效的防护措施^[5]。此外,加强与医疗机构的合作,为护理人员提供及时、专业的医疗服务和健康指导。根据周四萍^[16]等研究指出,建立完善的职业健康监护体系能够及时发现和处理护理人员的职业健康问题,从而降低因职业危害导致的健康风险,提高护理人员的工作满意度和生活质量。

2.5 加强环境监控与通风

在消毒供应室中,环境监控和通风情况对于减少职业危害至关重要。在监控方面,应建立定期空气质量检测制度,使用专业仪器对消毒供应室的空气质量进行持续监测,确保微生物含量、有害气体浓度等关键指标符合卫生标准;安装温湿度计和空气质量监测仪等环境监控设备,以实时监测室内环境参数,及时发现并应对环境问题;加强清洁与消毒工作,使用合适的清洁剂和消毒剂,遵循正确的操作步骤,确保消毒供应室的卫生状况良好。在通风方面,应优化通风系统,确保排风扇、空调等通风设备正常运行,并根据室内空间大小和布局合理设置通风口的位置和数量;通风口应位于室内空气污染较为严重的区域,以有效排除有害气体^[17]。此外,应避免通风死角,确保室内空气能够均匀流通,减少病原体 and 有害物质的滞留。樊佩茹^[18]等研究发现,通过综合加强环境监控和通风措施,可以为消毒供应室创造一个更加安全、健康的工作环境,显著降低护理人员的职业危害风险,为该措施不仅有助于保障护理人员的职业健康和安全,还能提高整体工作效率和医疗质量。

2.6 关注护理人员的心理健康

在消毒供应室工作的护理人员面临着高压、高强度的工作环境,因此关注其心理健康至关重要。为了缓解工作压力和心理负担,应建立心理健康管理和支持机制,如定期开展心理健康教育和心理咨询服务,帮助护理人员提高自我认知和心理调节能力;鼓励护理人员积极参与休闲娱乐活动和社会交往,以放松心情、释放压力;对于存在心理问题的护理人员,应及时给予专业的心理疏导和治疗,确保其能够保持良好的心理状态投入到工作中^[19]。肖萍^[20]等相关心理学研究指出,关注护理人员的心理健康并采取相应的干预措施,可以有效缓解工作压力,降低职业倦怠感,提高护理人员的工作满意度和心理健康水平。

3 结语

在消毒供应室护理人员的职业环境中,物理性、化学性、生物性以及心理性危害并存,该类职业危害对护理人员的身心健康造成严重威胁。然而,随医学领域的不断进步,针对该类危害的防护措施也得到显著加强和完善。通过加强个人防护、优化工作流程、强化职业安全教育和培训、建立完善的职业健康监护体系、加强环境监控与通风、关注护理人员的心理健康,可有效降低护理人员在工作中的暴露风险,缓解工作压力和负面情绪,为护理人员的身心健康提供有力保障。未来,期待在该领域继续取得更多创新成果,为护理人员的职业安全和健康贡献更多力量。

参考文献:

- [1]刘凯歌.消毒供应室器械管理对剖宫产妇产院内感染发生率及器械不良事件发生率的影响[J].儿科健康导刊,2023,2(22):194-196.
- [2]王舒思,杨静,王渝,等.基于倾向性匹配的消毒供应中心工作人员职业暴露危险因素分析[J].中国消毒学杂志,2023,40(6):437-440,444.
- [3]杨化菊.消毒供应中心护理人员的职业危害及防护措施分析[J].妇幼护理,2023,3(18):4495-4496,4499.
- [4]王鹏,张玉.北京市34家医院职业病危害因素接触水平现状调查[J].职业与健康,2022,38(2):260-263,267.
- [5]倪燕芳,林培臻,黄洁英.全程质量控制与职业防护在消毒供应中心管理再生医疗器械中应用研究[J].基层医学论坛,2022,26(21):105-107.
- [6]覃冰兵,匡增怡,庞娟,等.2020年贵港市职业病危害因素的调查分析[J].医学动物防制,2023,39(4):365-370.
- [7]赵艳华,秦学君,明朝.消毒供应中心工作人员的心理状态及对睡眠和工作成就感的影响[J].国际精神病学杂志,2023,50(3):536-539.
- [8]李广燕,崔金燕.消毒供应中心工作人员心理健康状况对其工作质量的影响[J].心理月刊,2022,17(8):139-141,207.
- [9]胡颖,王小鸽,刘容.集中管理模式用于消毒供应室护士对防护意识的影响分析[J].中国卫生产业,2023,20(18):123-126.
- [10]杨丽艳,王娜,申巧玲,等.不同管理模式对消毒供应中心护士防护意识的影响对比[J].黑龙江中医药,2022,51(2):277-279.
- [11]孙敬,陈彦丽,宋亚茹,等.防护细节管理在消毒供应中心微生物污染手术器械处理中的应用[J].中国微生态学杂志,2022,34(4):467-469,474.
- [12]王薇,杨玲玲,皇军芳.专业技能和知识培训对消毒供应中心护理人员职业防护知识及行为的影响[J].临床医药文献电子杂志,2022,9(33):20-22.
- [13]杨秋明,梁丽嫦.基于细节把控的理论技能培训对消毒供应室护理人员自我防护的影响[J].医药前沿,2023,13(9):136-138.
- [14]李敏.专业技能和知识培训对消毒供应室护理人员自我防护及工作效率的影响[J].中国医药科学,2022,12(6):178-180,196.
- [15]王锦倩,魏婷婷.失效模式与效应分析管理模式在降低消毒供应中心锐器伤风险中的应用效果[J].中国民康医学,2023,35(2):157-160.
- [16]周四萍,刘春芳,罗碧莲,等.消毒供应中心工作人员锐器伤的影响因素及护理管理对策[J].中西医结合护理(中英文),2022,8(12):151-153.
- [17]李雪梅,王芳,李燕,等.关于前馈控制的PDCA法在消毒供应中心的应用效果[J].中外医药研究,2023,2(15):149-151.
- [18]樊佩茹,李倩倩,邢冰,等.医疗失效模式与效应分析联合SHEL模式在消毒供应中心安全管理中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(14):74-76.
- [19]吴春玲,陈阿真,陈美敏,等.心理契约理论对消毒供应中心护士工作满意度的影响研究[J].中国医药指南,2023,21(12):64-66.
- [20]肖萍,朱敏.聚焦解决模式联合正念减压疗法对消毒供应中心护士心理弹性和生活质量的影响[J].中国健康心理学杂志,2023,31(6):882-886.