

门诊呼吸科护士的职业危害及防护措施

纪琳琳

安徽医科大学第一附属医院高新分院 安徽 230001

【摘要】目的：探讨门诊呼吸科护士的职业危害及防护措施。**方法：**将我院2022年1月-2022年12月100例门诊呼吸科护士纳入研究当中，分析其日常工作中的职业危害类型，并针对职业危害的具体类型，采取相应的防护措施，对比门诊呼吸科护士的职业危害防护措施落实前后的效果，主要是统计职业危害的发生率情况，并对比相关数据进行比较和分析。**结果：**门诊呼吸科护士的职业危害类型较多，包括物理危害、化学危害等，通过落实门诊呼吸科护士的职业危害防护措施，职业危害发生率低于落实措施之前， $P<0.05$ 。**结论：**门诊呼吸科护士的职业危害类型较多，在临床工作当中，做好相关的防护措施十分重要，应加强对医务人员的职业安全教育和训练，强化监督和评估，严格落实隔离管理制度，采取必要的保护措施，预防被利器刺伤，对有职业事故的人员进行处理和关怀，提高身体的免疫力，以减少职业伤害。而门诊呼吸科护士实施职业防护措施效果确切，可有效减少职业危害的发生率，值得推广。

【关键词】：门诊呼吸科护士；职业危害；防护措施

Occupational hazards and protective measures of nurses in outpatient respiratory department

Linlin Ji

High-tech Branch of the First Affiliated Hospital of Anhui Medical University Anhui 230001

Abstract: Objective: To explore the occupational hazards and protective measures of nurses in outpatient respiratory department. Methods: From January 2022 to December 2022, 100 out-patient respiratory nurses in our hospital were included in the study, and the types of occupational hazards in their daily work were analyzed, and corresponding protective measures were taken according to the specific types of occupational hazards. The effects of the occupational hazard protective measures of out-patient respiratory nurses before and after the implementation were compared, mainly the incidence of occupational hazards were counted, and the relevant data were compared and analyzed. Results: There are many types of occupational hazards among nurses in the outpatient respiratory department, including physical hazards and chemical hazards. Through implementing the occupational hazard protection measures for nurses in the outpatient respiratory department, the incidence of occupational hazards is lower than that before implementing the measures, $P<0.05$. Conclusion: There are many types of occupational hazards for nurses in the outpatient respiratory department. It is very important to take relevant protective measures in clinical work. We should strengthen occupational safety education and training for medical staff, strengthen supervision and evaluation, strictly implement the isolation management system, take necessary protective measures to prevent stabbing by sharp tools, deal with and care for personnel with occupational accidents, improve the immunity of the body, and reduce occupational injuries. The effect of occupational protection measures implemented by nurses in respiratory department of outpatient department is accurate, which can effectively reduce the incidence of occupational hazards, and is worthy of promotion.

Keywords: Outpatient respiratory nurse; Occupational hazards; Protective measures

综合医院门诊呼吸科是各种类型呼吸疾病比较集中的地方，通过各种途径将病原体从患者体内排出。呼吸科护士因其工作环境的特殊性，与患者有较大的接触风险^[1]。如何加强对职业危害的意识，做好自我保护，预防感染，是呼吸科护士应注意的问题。本研究探析了门诊呼吸科护士的职业危害及防护措施，报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将我院2022年1月-2022年12月100例门诊呼吸科护士纳入研究当中，其中实验组年龄24-43岁，平均 (34.21 ± 2.27) 岁，全部是女性。

1.2 方法

总结职业危害类型和落实防护措施。

1.3 观察指标

总结职业危害类型，分析其日常工作中的职业危害类型和防护措施落实前后的效果。

1.4 统计学处理

SPSS23.0软件中，计数 χ^2 统计，计量行t检验， $P<0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 职业危害类型

门诊呼吸科护士的职业危害类型较多，包括职业压力、化学危害、放射性危害等。

2.2 职业危害发生率

通过落实门诊呼吸科护士的职业危害防护措施，职业危害发生率0.00%低于落实措施之前的14.00%， $P<0.05$ 。

3 讨论

呼吸科是专门处理各种呼吸系统疾病的专科，但近几年呼吸系统疾病防控形势不容乐观。由于医院门诊的人流量大，感染因子多，暴露的可能性大，因此，呼吸科的护理人员所面对的职业风险要比其它科室大得多。由于人们对医院感染与职业病的认识不断加深，人们对医疗环境和

医疗工作者职业的特殊性所造成的现有和潜在的危险进行了重新审视。因此，加强对呼吸科护士的职业危害的认识和防治，是十分必要的。

3.1 职业危险因子的研究

3.1.1 生物危险因子

呼吸科为各类病原微生物的集中地。有研究显示，一个人在正常情况下，每分钟大约能释放500-1500个细菌颗粒，在同一病房里，随着人数的增加，活动的次数也会越来越多。而在呼吸道感染病人中，则是一种病原体的气溶胶。如果是呼吸道呼吸系统疾病患者咳嗽、咳痰、打喷嚏等，都会将病原体扩散到室内，而护士与病人的身体接触，则会对护理人员造成呼吸道感染。患者的分泌物和排泄物也是最重要的感染源。在这种恶劣的环境下，护士的感染几率要比其他科室大得多。

3.1.2 物理危险因子

(1) 辐射、紫外线等危害因子的研究

在呼吸科，由于患者的病情，有必要做病床边的摄片，而病房内的空气消毒可以使用紫外线消毒或者三氧消毒机等，这样就会增加护士接触到不安全的环境。长期低剂量的辐射会导致人体的免疫功能紊乱，导致血液系统的机能紊乱，从而导致恶性疾病，从而导致不孕、流产、畸胎、死胎等。紫外线具有广泛的杀菌谱，但也有可能导致皮肤损害，严重者会导致皮肤癌。紫外线会分解氧气，释放臭氧，这种物质会对呼吸道粘膜和组织造成破坏，因此使用三氧消毒机或紫外线杀菌器都会对护士造成伤害^[2]。

(2) 利器伤害的危险因子

临床护理人员担负着输液、输血等治疗工作，是造成利器伤害的高危人群。其中，针扎伤害最多，80%的临床护理人员曾被针刺。针刺主要发生在处理针头、注射或抽血后的针帽、医疗废物等。

3.1.3 化学危险因子

要有效的控制呼吸系统疾病的传播和传染，患者的血液、体液、分泌物、排泄物、病房地面、物表和空气的消毒更加严格和重要。消毒剂常用的消毒剂有：过氧乙酸、含氯消毒剂、甲醛、戊二醛、84消毒液等。甲醛、戊二醛、过氧乙酸、含氯消毒剂等对人体的刺激作用很大，如果吸入体内，会引起支气管粘膜水肿。戊二醛是引起哮喘的一个重要因素，大量的暴露会引起肺部水肿。甲醛还能使细胞发生突变，致癌，致畸。这种消毒药剂还会引起眼睛流泪、视力模糊等症状。

3.1.4 心理和生理危险因子

(1) 工作应激

随着我国《医疗事故处理条例》的颁布，实行医疗证明责任倒置，患者的法律意识和服务理念的不断更新，都对护理人员的素质提出了更高的要求。护理人员的忧患、医疗纠纷的压力与日俱增，医疗环境更是如履薄冰，而资历愈老，所占比率愈高。随着医疗技术的不断进步，新设备、新仪器、新技术的应用，以及新的呼吸系统疾病的发生，促使护理人员不断学习新的知识和技能以适应新的发展，这就给护理人员的工作带来了巨大的压力。目前，我国的

社会普遍存在着对护理人员的歧视，护士的待遇低、工作待遇低、自尊心受到打击、缺乏成就感和较低的价值感，这些都是护士的工作压力，许多护士都选择了放弃自己的工作。

(2) 对身体和精神的伤害

呼吸科工作压力繁重，在紧张的工作环境下，护理人员的精神压力必然会增加，精神上的压力会导致精神疲惫。护理工作一般、繁重、琐碎、精神压力大、饮食和作息不规范，容易产生焦虑、神经衰弱、容易得胃病等。长期行走、站立会造成下肢静脉血液循环的紊乱，从而造成下肢静脉曲张。

(3) 人为因素

护理人员的院感意识薄弱、无慎独精神、卫生隔离制度落实不力、消毒隔离措施不完善等，容易导致呼吸科室各个部位的环境污染，增加了护理人员自身感染的危险和交叉感染的机会。

3.2 防护措施

3.2.1 树立安全观念，增强防范意识

初入呼吸科的护理人员会有陌生、恐惧、紧张等心理，对相关的知识也会有所欠缺。从新来的护理人员开始，对呼吸科的各类疾病进行专业的训练，包括呼吸系统疾病的特点、治疗、护理、传播途径、消毒隔离措施、自我防护等。开展职业安全教育应采取多种形式、多途径的方法。建立以人为本，管理干预，促进健康的管理思想，使护士认识到工作环境的险恶，注重职业健康，把安全观念贯彻到工作中，增强自我保护意识，预防职业伤害。

3.2.2 环境状况的改进

清洁区、半污染区、污染区三区，并以醒目的方式进行分区，以便于空气流通。在有条件的情况下，采用负压病房，在无条件的情况下，要加强室内的空气消毒，并加强病房的通风^[3]。

3.2.3 提供各类保护设备

为防止传染，洗手机构应采用感应式或脚踏式水龙头，使用消毒洗手液，并使用干燥的手。在进入病区的时候，要穿好隔离衣和工作鞋，在发生气溶胶的情况下使用防护衣、护目镜、防护面罩等。应正确衡量医疗费用和安全风险，建议采用锐器盒、真空采血管、安全型静脉留置针等医疗安全器械。

3.2.4 做好消毒和隔离工作

做好卫生隔离，降低环境危害，做好自身防护，不能空谈，要切实落实。护理人员应加强对消毒隔离的意识，加强有关的理论知识，不断地强调其重要性，强化自我约束，强化护理人员的监督、培训和管理。严格的消毒、隔离、严密的探视、合理的病床安排、实施标准的预防性措施、加强手卫生的遵从性、做到操作规范、消毒方式合理、消毒浓度精确、防止环境污染。加强对患者的宣传和教育，防止患者在病房之间来回走动。对患者的排泄物和排泄物进行消毒，并对患者进行教育，防止吐痰。如果病人有呼吸道呼吸系统疾病，大声说话，咳嗽，打喷嚏，要避开病人的脸。采用湿式吸尘器，湿式吸尘器。每天对病

区、治疗室、护士办公室、医生办公室、更衣室等进行1小时的消毒,或使用三氧消毒器定期消毒,并做好记录。每天使用消毒剂清洁地板2次,并定期清洁听诊器、血压计袖子等。每天两次开窗通风,一次至少30分钟。拖把分区使用、标志显眼、按脉带一人一用一次消毒、用完后要及时杀菌、烘干。

3.2.5射线型危害的预防

为了防止放射性物质在人体内积累,应尽量降低护士接触辐射和紫外线的可能性。患者在床旁摄像时要先避开,使用紫外线消毒、人机不共存的三氧消毒机,最好是在没有人的情况下进行,紫外线强度检测时要佩戴防护口罩和眼镜。为了减少对患者的伤害,建议采用人机共存消毒器进行室内空气的消毒。

3.2.6化学危险保护措施

配置、接触各种化学消毒剂时,要戴口罩、手套、戴眼罩,了解消毒方法、配置浓度、不良反应等。装有不同种类消毒剂的容器应盖上盖子,以防其挥发。如果采用了甲醛熏箱,则要保证其密封性能,并要打开窗户进行通风^[4]。

3.2.7职业暴露预防措施

加强对护士的职业保护意识,采取积极、有效的措施是防止护士发生职业性接触的重要手段。建议进行乙型肝炎疫苗的接种,以预防易感人群的感染。提高护理人员的心理素质,使其规范化。手术时,物品摆放整齐,忙碌但不混乱,不配合的患者需有助手辅助;操作完成后,要细心地进行清洁,并提供方便的工具盒,以减少使用过程中的物品。要避免用手分开针头,不要用手去拿被污染的针头、锐器,不要用手去传递锐器,不要把针盖拿回去。采用真空采血管、安全型留置针等医疗安全设备。佩戴两

层手套,可减少手套上的穿孔,避免接触危险,减少对人的伤害。护士们互相学习,互相学习,互相学习。若不慎被针刺伤,应将伤口内的鲜血挤出来,用清水冲洗,再用0.2%碘伏或75%的乙醇进行消毒。并及时向有关部门报告,进行血液检测、药物预防、定期随访。

3.2.8做好护理人员的心理调节工作

积极地了解心理,学会自我疏导,调节自己的情绪,使自己的心态变得放松和快乐。要重视自己的修养,要有包容的态度,才能提高人际关系的协调。培养广泛的兴趣,充实自己的闲暇时光,并能正确地处理社会上的成见。积极地学习压力管理,把压力转化为工作的动力,形成更强烈的专业信仰和职业价值,从而获得更大的成就感。人性化管理:管理者多关心、体贴护士、优化工作环境、改进工作环境、树立良好的穿着、注重与外部交流、利用闲暇时间和娱乐活动等方式,强化科室内的沟通,培养团结协作的团队精神,营造轻松和谐的气氛,将心理危害降低到最低^[5]。

3.3总结

呼吸科护理人员的职业危害是一种客观的现实,其危害因素是多方面的,因此,应加强对其的管理,以减少其危害。要把职业危害降低到最小,必须制订相应的规章制度,加强职业保护,以思想引导工作,切实加强观念,采取积极、有效的措施,防止各类危险因素对护理人员的伤害。

本研究显示,门诊呼吸科护士的职业危害类型较多,通过落实门诊呼吸科护士的职业危害防护措施,职业危害发生率低于落实措施之前, $P < 0.05$ 。

综上,门诊呼吸科护士实施职业防护措施效果确切,可有效减少职业危害的发生率,值得推广。

参考文献:

- [1] 陈焱.提高骨科手术医护人员对C臂X射线的防护意识及对策[C].上海市护理学会.第五届上海国际护理大会论文摘要汇编(上).上海市护理学会:上海市护理学会,2022:225.
- [2] 李雪梅,陈丽,徐燕,徐佩东,翟婷婷,葛晓莉,杨秀木.三级医院护士医院安全氛围感知对职业危害防护行为的影响研究[J].工业卫生与职业病,2021,47(05):376-381.
- [3] 鲁萍.消毒供应室护士职业危害因素分析及防护策略[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(34):79-80.
- [4] 刘青青.手术室护士的护理职业危害因素及职业防护措施[J].人人健康,2020,(14):418.
- [5] 王倩,丁晓瑜,尹德荣.认知及行为指导在肿瘤科护士职业防护中的应用效果[J].工业卫生与职业病,2020,46(04):347-348.