

# 心胸外科ICU护士职业危险因素及防护策略

王宣静

承德市中心医院, 河北 承德 067000

**[摘要]** 心胸外科通常包含心脏外科与普胸外科疾病的治疗, 而心胸外科ICU主要针对危重病重患者进行抢救, 在医疗技术不断发展的今天, 心胸外科ICU护士的护理活动范围不断扩大, 因此, 护士索要承担的职业责任也相对增加, 使得心胸外科ICU护士不得不提高自身综合素质, 充分做好本职工作的职业防护, 进而在一定程度上促进护患和谐发展, 减少医疗纠纷的产生。

**[关键词]**

**[DOI]** 10.18686/yxj.v1i3.1051

## 1 常见职业危险因素

### 1.1 生物因素

心胸外科ICU每天对患者进行检查的频率要明显高于其他科室, 护士在对患者血液进行采集的时候, 如稍有不慎, 则会出现针刺伤; 且护士每天频繁的接触患者伤口, 如护士自身皮肤破损, 并接触了感染患者的分泌物, 则极有可能将疾病传染给护士; ICU作为重症监护室, 会存在病原微生物, 极易在空气传播的过程中定植于护士的呼吸道中, 增加护士鼻腔致病菌的携带率。

### 1.2 物理因素

心胸外科ICU是医院血管活性药物使用最为集中的科室, 面对危重症患者需要及时对其进行对症治疗, 要求护士不断提高护理工作的效率, 因而在高强度的工作压力与速度的要求下, 极易在为患者进行配液的过程中被利器刺伤; 心胸外科ICU为更好的向患者提供医疗服务, 不断引进先进设备, 其医疗设备的噪音远远高于普通的科室, 而护士在不间断的工作压力下, 未感受到良好的工作环境, 会对护士的神经系统、消化系统以及内分泌和情绪系统造成不良影响, 促使其心理不断加快, 血压不断升高, 使护士的情绪处于高度紧张的状态, 继而产生疲劳、焦虑以及烦躁等负面情绪, 加重护士的心理负担。同时, 在多种医疗设备使用的过程中, 会产生小剂量的辐射而护士长期处于此种辐射中, 可能会对护士的血液系统和生殖系统造成异常, 最终影响护士的身体健康与心理健康。此外, 心胸外科ICU的危重患者基本上不具备独立的生活自理能力, 因而护士在进行护理服务时会付出更多的体力和心力, 并可能引发护士出现腰肌劳损等危害。

### 1.3 化学因素

心胸外科ICU的治疗环境处于封闭状态, 在定时的清洁与消毒的过程中, 治疗所使用的药物与清洁的消毒机会在空气中相混合, 并在通风系统与空调系统不断运转的情况下, 引起护士出现呼吸困难、头痛、皮炎等情况; 而在严格的无菌环境下, 护士频繁接触消毒剂会对其皮肤、黏膜、呼吸道等造成影响; 频繁接触各种抗生素也会存在一定的潜在危险。

### 1.4 心理因素

护士主要工作者为女性, 因女性本身生理与心理情况的特殊性, 不仅需要在家中承担更多照顾家人的工作, 而且在医疗技术不断发展的情况下, 要不断应对工作上的挑战, 因而护士的大脑长期处于紧张的状态, 极易造成护士身体疲惫与心理疲惫, 引起护士内分泌紊乱。同时, 护士在高强度

的工作下, 不能时刻保持良好的服务的态度, 并在各种心理因素的影响与刺激下, 会造成护患纠纷对医院的形象造成不良影响。

## 2 针对职业危险因素的防护策略

### 2.1 安全教育

心胸外科应针对ICU护士进行安全教育培训, 定期开展安全教育活动, 树立安全管理与工作的理念, 增强护士自身的防护意识, 不断完善心胸外科ICU的护理标准, 并为护士的工作制定相应的安全防护措施, 进而使护士能够主动的进行安全防护, 提高其依从性和执行率, 进而有效阻止心胸外科ICU带给护士的职业危险。

### 2.2 提供良好的工作环境

严格监测ICU病房的环境空气质量, 并保证患者监测设备独立, 如体温计、血压器要固定使用, 避免引起患者交叉感染的情况; 同时, 改善病区的整体环境, 对于存在潜在危险的区域提供防护措施, 并限制患者陪护人员人数和探视人员出入, 定期对ICU施以全面的消毒。

### 2.3 生物因素的防护

做好心胸外科ICU危险防护措施, 如利用屏障保护措施对可能出现的体液飞溅、黏膜暴露情况进行处理, 并佩戴乳胶手套和口罩对患者的血液、分泌物以及排泄物进行处理, 并在护理特殊患者时穿戴隔离衣与防护罩, 严格按照隔离标准执行, 并在护理的过程中尽量使用一次性的医疗用具。

### 2.4 物理因素的防护

在对患者护理后, 将使用过的针头与锐器装入专门的容器中集中进行储存和处理, 及时将有害医疗器械进行焚烧或者以无害化方式进行处理, 同时, 在处理锐利器械时应避免直接使用手去接触, 并时刻保持细心, 避免锐器划伤, 如出现突发事件, 应立即使用消毒水对伤口进行处理, 并将伤口的血液挤出, 然后再次消毒包扎, 并抽血进行相关检查, 密切观察伤后情况。同时, 在对患者进行CT、X线以及核磁共振检查时, 护士应该穿好铅衣, 避免辐射对身体的影响。此外, 要严格规范医护人员的言行, 不断完善心胸外科ICU管理制度, 进而在一定程度上减少噪音的产生。

### 2.5 化学因素的防护

心胸外科ICU应针对护士对化学消毒剂的使用进行规范, 使其可以熟练掌握使用方法, 在对ICU进行消毒时, 避免因操作失误造成环境污染, 必须在使用各种化学制剂前, 佩戴隔离的合成橡胶手套, 并详细了解消毒剂的性能与

可能出现的不良反应,严格按照操作流程进行实施,以熟练的方式实施护理工作,避免皮肤和消毒液的直接接触。

## 2.6 强化护理人员心理素质

根据相关数据显示,我国心胸外科 ICU 护士人才匮乏,护士大多是经过传统带教培训而上岗的,并经过专业的专业训练和业务培训,因此护理人员在专业技能不熟练的前提与工作压力过大的背景下,会出现负面情绪,因此需要积极组织心胸外科 ICU 护士进行专业的培训,不断充实护士的理论知识,并提高其实践能力,适当的邀请心理学专家进行讲座,使护士能够合理的调节自己的心态,用积极的态度面对工作与生活的压力,保持昂扬向上的生活状态。

## 2.7 调整心胸外科管理观念

心胸外科管理人员往往重视 ICU 的管理质量,缺乏对护士的人性化管理,面对高危工作和高压环境,管理人员应适当的组织护士在业余时间参加集体活动,不仅可以疏解护士心中的压力,而且可以促进科室团队成员和谐发展,加强管理人员与护士之间的沟通与交流,及时了解护士的需求,进而加以整改,并对于护士的积极工作态度给予肯定,增强护士的自信心,为患者提高更好、更优质的护理服务,减少护理工作的风险。此外,管理人员应与医院管理层进行策划,利用广播、网络等方式宣传护士对于社会的价值,使其能够

获得社会的理解与尊重,提高护士在社会中的地位,并获得家属对护士工作的理解,让家庭成为护士前进的动力和支撑。

## 3 讨论

面对医疗技术的不断发展,心胸外科 ICU 作为收治各种危重患者的专科病房,其潜在的危险因素逐渐受到大家的关注,其职业危险因素以隐匿性和多元化为特点,在远期慢性作用和多发病的影响下,护士的身心会出现一定的损害。因此,在追求医学技术的同时,要关注护士群体所遭受的高压工作环境与职业危险因素,最大程度的降低医疗环境对于护士所带来的伤害,保持护士身心健康发展,进而为社会提供更好的医疗环境和护理服务。

## 参考文献:

- [1]林梅,赵英娜,康颖,徐乃伟,张怡然,原志芳,刘亚婷,董文菁,张倩倩.心胸外科护理工作负荷的调查分析[J].中国护理管理,2019,19(05):716-720.
- [2]周松.ICU 护士情绪劳动、职业价值观与工作倦怠的关系研究[D].南昌大学,2018.
- [3]季秀娟.心胸外科护士分层培训对促进责任制整体护理模式的作用[J].大家健康(学术版),2016,10(12):266-267.

## 稿件信息:

收稿日期: 2019 年 7 月 28 日; 录用日期: 2019 年 8 月 14 日; 发布日期: 2019 年 8 月 26 日  
文章引文: 王宣静. 心胸外科 ICU 护士职业危险因素及防护策略 [J]. 医学研究.2019,1(3).  
<http://dx.doi.org/10.18686/yxyj.v1i3>.

## 知网检索的两种方式

1. 打开知网页面 <http://kns.cnki.net/kns/brief/result.aspx?dbPrefix=WWJD> 下拉列表框选择: [ISSN], 输入期刊 例如: ISSN: 2661-359X/2661-3603, 即可查询
2. 打开知网首页 <http://cnki.net/> 左侧“国际文献总库”进入, 输入文章标题, 即可查询 投稿请点击: <http://cn.usp-pl.com/index.php/yxyj/login> 期刊邮箱: [xueshu@usp-pl.com](mailto:xueshu@usp-pl.com)