

# 医务人员针刺伤防护新进展

黄菁菁

(成都中医药大学附属医院 四川 成都 610072)

**摘要:** 针刺伤是医务人员的职业环境和职业活动中最为常见的职业性损伤,给医务人员带来严重的危害。本文通过对近五年的有关文献研究整理,提出通过加强职业教育及培训、落实相关防护制度、改善操作环境、使用安全型医用产品、规范各项操作流程、加强医疗废物的管理、强化疫苗接种等方面对加强医务人员针刺伤防护予以论述,以促进医疗职业安全。

**关键词:** 医务人员; 针刺伤; 防护

针刺伤是指在工作中由医疗锐器,如注射针、穿刺针、手术刀、剪刀等引起的皮肤损伤。医务人员的职业环境和职业活动中,针刺伤是最为常见的职业性损伤。已有资料表明,每年有数百万的针刺伤事故发生。尽管多数医院实施了减少针刺伤的措施,但针刺伤现象仍普遍存在。研究显示,医务人员针刺伤发生率甚至高达 69.4%。本文通过对近五年的有关文献研究整理,对针刺伤防护研究进展予以综述,以利于进一步加强医务人员的职业防护意识,达到降低职业暴露和保护医务人员职业健康的目的。

针刺伤发生原因主要包括医务人员自我防护意识差、技术操作不规范、工作强度大、管理制度不完善等,为降低医务人员针刺伤的发生率,目前主要有以下几类防护措施:

## 1. 加强职业教育及培训

目前我国护士的职业安全与防护的培训率、培训内容和覆盖范围并不理想。根据针刺伤预防策略的证据,医院管理者应每年组织至少 1 次血源性传播疾病方面的教育,面向全体医护人员进行针刺伤预防的培训,从而帮助医护人员了解当前工作场所的风险,掌握针对性的预防策略,并能够正确使用安全针具和个人防护用品。加强对医护人员职业防护教育和宣传,提高自我防范意识,严格执行“标准预防”,弥补相关理论、知识和技能的欠缺,提高自我防护意识。

## 2. 落实相关防护制度

医院管理者应在充分评估医护人员针刺伤风险的基础上,制订全面减少针刺伤的计划与方案,并将相关配套措施融入日常的风险管理中,为医护人员采取防护措施提供准则与规范。建立预防针刺伤的奖罚制度,完善针刺伤发生后的上报流程,强化针刺伤上报制度。合理安排各岗位医务人员工作及责任,弹性排班,以减少工作量,避免忙中出错。同时,要定期对医护人员针刺伤的防护行为进行评估和监督,提高其依从性。不断完善和健全针刺伤的监测、报告和追踪机制,保证医护人员发生针刺伤时能得到及时、正确的处理。

## 3. 改善操作环境

提供一个安全健康的工作环境和工作环境也十分关键。应提供良好的通风条件,保证治疗室、注射室及静脉穿刺位置等操作环境宽敞,光线明亮、舒适;操作台面应平展、宽敞,物品有序放置。配备必要的安全设施,实施各类穿刺操作前,应确保各种用具、工具、辅助用品在操作者的可及范围内,如使用下层高度适宜的治疗车,锐器盒应靠近锐器使用的地方并固定,避免手持锐器远距离移动,保持工作服、帽子、口罩、不易穿透的橡胶手套等。

## 4. 使用安全型医用产品

使用安全器具非常重要,据美国 CDC 统计显示,使用安全装置可避免 62%~88% 的锐器损伤发生。在一些发达国家,使用(MI)伸缩针棒进行肌肉注射,取得了巨大的成功。国际上常见安全输液器具种类有:带有针刺伤防护装置安全密闭式静脉留置、外周中心静脉导管、机械阀接头、安全密闭式分隔膜无针接头、针尖回缩式头皮钢针等。医院可根据条件引进相对安全的针刺产品,以减少职业暴露。在购买针刺预防产品前应该调查其安全特征,应该便于操作,对操作者和患者安全、有效。条件允许的情况下,手术中宜使用钝针,减少针刺伤。

## 5. 规范各项操作流程

医务人员应严格执行消毒隔离制度及各项穿刺操作的规范和流程，树立标准预防观念。如在执行高危操作(与锐器有关)时应该戴双层手套；各类穿刺针具使用过程中，如必须回套针帽，应使用辅助工具单手回套针帽；手术中需传递锐器时，避免徒手传递，应将锐器置于防刺破的容器(如弯盘、托盘)中进行无接触式传递，并通过中立区传递锐器以减少手术室工作人员在手术过程中暴露于血液或体液中。任何时候都不应故意弯曲、折断或分离丢弃注射器针头，禁止用手分离污染过的针头与注射器，必须分离时一定要借助长臂的镊子、持物钳、止血钳，杜绝直接用手分离。

## 6. 加强医疗废物的管理

操作结束后的医疗废物应由操作者本人处理以降低针刺伤的危险性。操作者应立即将使用后的各类穿刺针放入锐器回收容器中，按医疗废物防护标准处理。现已证明锐器收集器的使用使针刺伤的发生率降低 50%。锐器回收容器应防刺破且防渗漏，尺寸以能容纳各种锐器为宜，并加盖管理，装 2 / 3 满即停止使用，以减少刺伤的机会。移出存放污染锐器的容器前应先评估，若有发生穿透或渗漏的可能，应将其放入第二层密闭、防穿刺、防渗漏的容器中。集中送往指定地点焚烧，进行无公害化处理。

## 7. 强化免疫接种

根据接触频繁程度给予医务人员预防性注射疫苗，上岗前、在岗期间 1 年一次为医务人员健康检查，建立员工健康档案。乙肝疫苗接种是阻断乙型肝炎病毒传播的有效途径，医务人员应常规接种乙肝疫苗。目前，来自巴基斯坦、叙利亚等多个国家或地区的横断面研究表明，医务人员乙肝疫苗接种率因国家或者地区不同而不同，针刺伤发生率波动在 48. 5%~78. 5%，感染比率最高达 4. 341%。

## 结语

医务人员是发生针刺伤的高危人群，其职业安全不仅关系自身的健康，而且影响医疗质量。必须充分认识预防针刺伤的重要性，进而努力探索防护的新方法和新技术，增强医务人员的身心健康，尽量降低风险。同时，卫生行政管理部门及医疗单位管理部门也要制定健全的职业防护制度，做好针刺伤后登记上报，以促进医疗职业安全。

## 参考文献:

- [1] 高慧敏, 田凌云, 粟亚男, 等. 针刺伤相关风险管理及防理论的应用进展[J]. 中华护理杂志, 2020,55(06):937-942.
- [2] 宋雪. 护理人员针刺伤的调查及护理干预措施研究[J]. 中国医药指南, 2019,17(34):291.
- [3] 中华护理学会护理管理专业委员会. 针刺伤防护的护理专家共识[J]. 中华护理杂志, 2018,53(12):1434-1438.
- [4] 梁羽. 护士针刺伤的防护进展[J]. 中国保健营养, 2017,27(22):56.
- [5] 邹珍, 杨玉妹, 王云霞, 等. 某院医务人员针刺伤调查及防护对策[J]. 中国感染控制杂志, 2017,16(06):548-550.