

高职高专实习护生针刺意外暴露情况与处理—以保山中医专为例

戈云芳 何娟娟 华啟党 王楠 王通君
(保山中医药高等专科学校 云南保山 678000)

摘要:目的:了解高职高专实习护生针刺意外暴露的情况。方法:采用问卷调查的方式,对2020年9月—2021年5月高职高专179名实习护生实习过程中针刺意外暴露情况,以及采取的对策进行调研,结果:在被调研的179人中,发生过针刺意外暴露的护生有92例,占总人数的51%,87例未发生过,占49%。

并且发生两次以上暴露的人达到37人,所占比例为20%。并且有23%的实习护生不知道发生了意外暴露应如何处理,26%的护生不知道HBV及HIV的传播途径。结论:在实习过程中护生发生针刺意外暴露几率仍然很高,部分护生仍不掌握暴露后处理流程,潜在感染的风险很高。

关键词:高职高专;护生;针刺意外暴露;处理

Abstract:Objective: To understand the situation of acupuncture accidental exposure of nursing students in higher vocational colleges. Methods: Questionnaire survey was used to investigate the accidental exposure of acupuncture to 179 nursing students in higher vocational colleges from September 2020 to May 2021 and the countermeasures taken. Results: Among the 179 students investigated, 92 nursing students had accidental exposure of acupuncture, accounting for 51% of the total number. 87 cases (49%) did not occur. Thirty-seven or 20 percent, were exposed twice or more. In addition, 23% of nursing students did not know how to deal with accidental exposure, and 26% of nursing students did not know the transmission route of HBV and HIV. Conclusion: there is still a high chance of accidental exposure to acupuncture in nursing students during the practice, and some nursing students still do not master the post-exposure treatment process, so the risk of potential infection is very high.

Key word: higher vocational colleges, nursing students, acupuncture accidental exposure, treatment

正文:

临床护理实习针刺伤是由多种因素所导致的,尽管采取各种防护措施,任然是难以完全避免发生的。本次通过对179名护生针刺意外暴露调研,得出调研数据,进一步制订具体有效的防护措施,并建立职业暴露规范化管理,目的是为了减少护生针刺意外暴露,保障护生执业安全。

1. 资料与方法

1.1 研究对象:2020年9月—2021年5月179名临床实习护生,分布在全省30余个实习点且实习过程均达八个月以上者。本次调研发出调研问卷179份,收回179份,回收率100%,有效问卷为100%。

1.2 方法

采用问卷调查的形式收集资料。用EXCEL建立数据库,采用SPSS20软件,用 χ^2 检验和非参数检验方法进行统计学分析。

2. 结果

2.1 我们从179名被调研护生中得出:其中在实习中发生过针刺意外暴露的护生有92例,占总人数的51%,87例未发生过,占49%。在参加过医院组织的岗前培训的124人中,同时发生过针刺意外暴露人数为68例,占总人数的38%,未参加过培训发生过针刺意外暴露的护生有24例,占总人数的13%,未培训过且未发生

表2-发生针刺意外暴露的情况

	人数	受伤1次	2次	3次	4次	5次以上
锐器带血液或体液	24	55	24	9	2	2
占总人数比例	13%	31%	13%	5%	1%	1%
锐器不带血液或体液	68					
占总人数比例	38%					

通过座谈会发现以往的暴露原因例如:操作不规范、对使用后的锐器的处理不得当,反复发生暴露的趋势在下降。多数护生发生暴露的原因在于临床环境陌生,适应后发生暴露的几率下降。通过学校教育和岗前培训,护生对意外暴露的认识提升。

表3 针刺意外暴露基本知识调查

知识	正确	比例	错误	所占比例
1.HIV 传播途径	165	92%	14	8%
2.HBV 传播途径	146	82%	33	18%
3.伤后处理	138	77%	41	23%

过针刺意外暴露人数为21例,占总人数的12%。结果见表1。

表1-岗前培训*针刺意外暴露交叉制表

	有	比例	无	比例
是否发生过针刺意外暴露	92	51%	87	49%
是否岗前培训参加	124	69%	55	31%
培训过并且是否被刺伤	68	38%	84	47%
未参加过培训被刺人数	24	13%	21	12%

注: $\chi^2=18.356$, $P<0.01$,差异有统计学意义

2.2 调研数据显示学生在学校学习过程中均开展过意外暴露相关培训,69%的护生同时参加了实习医院组织的岗前培训,但是针刺意外暴露比例达到38%。和以往数据相比较暴露几率居高不下。通过座谈会得出结论,护生在理论转变为实践的过程中存在障碍,临床工作复杂性、操作的多样性及护生素参差不齐是造成暴露率高的主要因素。

2.3 从表2中我们可以看出在发生针刺意外暴露的92名护生中,仅发生过1次暴露的占到31%,2次暴露的人数占到20%,高危暴露人数为24例,占总人数的13%,幸运的是在本年度调研中我校179名实习护生均未发现暴露后导致传染病的情况。

2.4 在调研中仍然有23%的实习护生不知道发生了意外暴露应如何处理,部分护生认为此次暴露风险性较低而故意不处理。有26%的护生不知道HBV及HIV的传播途径,或回答的不全面。从这个角度来说加强传染病知识的普及依旧很有必要。结果见表3:

预计到 2022 年底中国约有艾滋病感染者 160 万人，在过去的十年间，每年有超过 50000 名新增确诊感染者，广大医务人员感染风险大幅度提高。^[1]我国仅乙肝携带者这一项几率接近 10%，国外有报道，单次因穿破皮肤接触 HIV 感染的血液的传播概率是 0.3% ~ 0.5%，若暴露于较多的血液量其传播危险率会更高，可能>5%，能增加危险性的暴露。

2.5 针刺意外暴露后处理情况

调研还得出护生发生针刺意外暴露后 72%的护生会正确处理，12%的护生表示对此次暴露不在意，然而有 16%的护生甚至没考虑过这个问题。结果见表 4：

表 4 暴露后处理情况及关注度

意外暴露是否会影响日后临床操作	会	不在意	没想过
人数	128	22	29
所占比例	72%	12%	16%

同时调研还得出护生发生针刺意外暴露后对于服用预防性药物的时间 66%的护生表示不知道，69%的护生表示不知道何时向何处上报。结果见表 5：

表 5 针刺意外暴露发生后的处理

知识	正确	比例	错误	所占比例
1.伤后多久预防性服药	60	34%	119	66%
2.针刺伤发生后多久上报	56	31%	123	69%

从上表可以得出护生对于针刺意外暴露的处理情况是不乐观的，恰巧部分暴露风险性低，如果暴露风险性高，而护生由于不知道及时处理而导致感染，后果不堪设想，2018-2019 年度 287 名实习护生中有一名同学就发生针刺意外暴露（大三阳患者）导致感染乙型肝炎的案例^[2]。

3.讨论

3.1 职业暴露危害性认知不足

对于医务人员职业暴露现状与危害，目前无国家权威机构定期将相关调查情况向医务人员发布，仅靠各医疗机构感染管理专职人员或护理部门监管。^[3]实习护生职业防护知识欠缺，防护意识淡薄。存在操作不规范，对使用后的锐器的处理不得当，反复发生暴露的情况较普遍。必须有针对性地进行知识强化与培训，认识到职业暴露的危害，明确医疗废弃物正确处理方，着重加强对艾滋病、乙肝等传染病的认知水平及自我防护能力培训。感染科要及时向全院通报医务人员意外暴露和个人防护存在的缺陷。

3.2 树立“安全注射”意识

安全注射的定义为：注射、穿刺采血、穿刺针采血操作或静脉置入器材，应对接受注射者无害，不会给注射带来可避免的暴露风险，注射废物不对他人造成危害^[4]。不安全注射导致医务人员感染乙肝、丙肝、艾滋病等事件，对医务人员身心造成巨大损伤。医院应全部采用一次性无菌注射器、采血器，使用回缩自毁型安全注射器，能降低针刺意外暴露的几率；增加手卫生设施和锐器盒配置是

安全注射操作的保障，缺乏安全注射所需的设施设备，会严重妨碍安全注射工作的深入开展。

3.3 强化“标准化预防”的重要性

通过对护生暴露后处理情况及关注度的调研，在护生实习前及实习期间应进行标准化预防，美国职业安全与健康管理局在 1991 年发布了关于血源性病原体的标准，要求相关机构制定针对血源性病原体的强制标准预防措施。^[5]护生在实习期间应该掌握医院内标准化预防的概念并在实际操作中贯彻实施，医院必须对护生进行培训。研究证明加强标准预防措施的培训是降低职业暴露风险的当务之急。

3.4 针刺意外暴露后的规范化处理

在调研中我们发现男护生发生针刺意外暴露几率大，且多发时段为上午工作量繁忙阶段，且男护生对暴露由于缺乏规范化处理，暴露后盲目的处理或者不处理，所以错失最佳防护时间。当发生针刺意外暴露后除了常规的处理外，还要及时去感染科留取血标本化验，及时上报及按时服阻断药，针对艾滋病、乙肝、丙肝都有相对应的处理流程。

当面对一些传染源因素时，“消极情绪”对职业暴露中的锐器伤害以及专业意愿均有负面作用，暴露后规范化处理是必须的，每位护生都应该掌握，带教老师或科室护士长应该及时了解护生情况，进行心理疏导，排解不良情绪。相关部门应完善相关的条例措施，以保障实习护生的利益。

4.小结

在我国目前职业安全教育亟待加强，目前的护理教育体系课程设置中还没有职业防护课程，也无相应的教材，导致护生在校学习期间不能充分认识到职业防护的重要性。护生由于缺乏临床工作经验，操作技术不熟练，自我防护意识不强，医疗机构缺乏职业防护措施，忽视实习护生的安全防范管理。

防护对策应强化培训教育、提高防护意识、严格操作制度、规范操作行为、正确处理针刺伤，以减少实习护生针刺意外暴露所造成的伤害。

参考文献：

- 「1」中国数据库
- 「2」戈云芳，罗玉清，杨波. 高职高专实习护生针刺意外暴露调查分析.中国保健营养 2017，（13）：61-61.
- 「3」张玲，邓小华. 医务人员意外职业暴露的管理.解放军医院管理杂志 2007，14（11）：855-856.
- 「4」杨莉，赖晓泉，梁艳芳. 基层医疗机构安全注射现状.中国感染控制杂志 2017，16（1）：50-51.
- 「5」Twitchell KT. Bloodborne pathogens.What you need to know 「J」AAOHN J2003，51（1）：38-45.

备注：研究基金项目：保山中医药高等专科学校科技计划科学研究项目（2020K008）

作者简介：戈云芳 1985.01、女、汉族，大学本科学历，副教授，2009 年至今从事护理专业教学研究工作。