

某三甲医院护理实习生针刺伤现状与对策探讨

张卓雅 曾莉 谢凌

(华中科技大学同济医学院附属协和医院, 湖北 武汉 430000)

【摘要】针刺伤是指由注射针头、缝合针、穿刺针等医疗锐器导致的皮肤损伤^[1],可引起血源性疾病的传播,威胁着医务人员的职业安全 and 生命健康。护理实习生(以下简称护生)防护知识薄弱,认知水平不高^[2],容易受到职业损伤。降低护生针刺伤发生率一直是我院护理安全工作的重点。本文对我院近三年护生针刺伤现状进行分析,为护生防护针刺伤提供依据。

【关键词】针刺伤;护生;认识现状;对策探讨

护理人员是针刺伤的高危人群,由针刺伤所致的血源性传播疾病的发生率高于其他医务工作者^[3],针刺伤已经成为了护理人员关注的一项重大安全问题^[4]。2018年8月中华护理学会针对我国的针刺伤防护现状发布了《针刺伤防护专家共识》^[5]。本文旨在对我院近三年护生针刺伤现状进行分析,为护生防护针刺伤提供依据。

1 针刺伤行为的影响因素

1.1 个人因素

1.1.1 人格特征

人格类型和工作绩效的关系在现代人力资源管理应用中受重视程度与日俱增^[6]。护理人员不仅要具备全面的专业知识与技能,还要具备较好的心理素质。护理学生在专业学习的过程中接受职业技能及职业道德教育,会对学生的个性特征产生潜移默化的影响。护生人格特征总体上情绪稳定,但是部分护生的气质类型属于抑郁质,他们针刺伤发生可能性高,危险性大。

1.1.2 心理因素

部分护生进入临床工作后心理素质差、操作技术不熟练,被针刺伤后的护生大多都会出现恐惧、焦虑等情绪,不同程度的影响了周围的同学。

1.1.3 临床经验

近三年的护生中,94%的院校没有安排临床见习,93%的护生没有临床经验,刚进临床后缺乏自我保护意识、护理操作不规范、工作负荷过重、带教老师未放手不放眼等因素都导致针刺伤发生。

1.1.4 职业角色

部分护生职业角色转换过快,忽略了自己是学生而单独执行操作且未执行正确的操作流程。多数护生针刺伤原因都是因为未执行正确的操作流程。

1.2 管理者因素

73%的管理者没有参与护生安全管理工作,且部分科室为了节约成本,不愿意为护生提供足够的手套,甚至阻止护生戴手套。

1.3 操作环境因素

近三年我院针刺伤发生原因中集中毁型占54%,拔针后回套针头占32%,拔针时未规范操作占14%。部分科室医疗废物处置间光线差,处理针头的剪刀生锈,锐器盒内容物超过3/4。同时,部分病房光线差、环境糟乱等都导致了护生在进行操作的时候误伤到自己。

2 针刺伤现状对策

2.1 重点关注高危人群

在护生进入临床实习前发放艾森克人格问卷^[7]进行问卷调查。根据护生不同的人格类型针对性地加强防护指导。对于抑郁质气质类型的护生重点培训,减少其危害的发生。

2.2 开展针刺伤防护培训

有研究发现对护生岗前进行防护知识培训可降低护生针刺伤的发生率^[8]。在护生进入临床前,安排院内感染控制专业人员讲解针刺伤防护的专业知识。同时在护生进入临床后定期安排针刺伤防护安全教育及标准护理操作培训,让护生能规范的进行临床护理操

作。

2.3 举办针刺伤防护活动

举办针刺伤防护演讲比赛或者针刺伤防护知识竞赛,通过比赛竞赛的形式激发护生学习针刺伤防护知识的兴趣,扩大针刺伤防护重要性的影响力,强化护生对针刺伤防护知识的印象。

2.4 构建医教协同文化氛围

护理院校应将《职业暴露与防护》作为必修课,使学生进入临床工作之前就掌握针刺伤防护的基本概念与知识、常见的危险因素、职业防护知识与技能等^[9]。护理院校也可同医院合作,邀请临床经验丰富的带教老师去学校对学生进行针刺伤防护的临床实境培训,让护理专业的学生能尽早熟悉临床工作环境。

2.5 规范化管理科室环境及防护用品的使用

科室对医疗废物处理间规范化管理,保持医疗废物处置间及病房光线明亮,告知患者保持干净整洁的病房环境。同时,管理者应保障临床防护用品的使用数量。

3 小结

护生发生针刺伤造成的影响是不容忽视的,护生的职业安全不仅关系自身的健康,而且影响了职业认同感。护生应充分认识预防针刺伤的重要性,降低针刺伤风险。同时,护理院校及实习医院都应该做好针刺伤规范化培训及管理,使护生能尽早掌握针刺伤防护知识,强化针刺伤防护的危害,增加针刺伤防护行为的依从性。

参考文献:

- [1] Rice BD, Tomkins SE, Neube FM. Sharp truth: health care workers remain at risk of bloodborne infection[J]. Occup Med (Lond), 2015, 65 (3): 210-214.
 - [2] 王云霞, 吕海琴, 任宁, 王艾青, 张睿. 在校高职护生针刺伤认知现状及其影响因素研究[J]. 卫生职业教育, 2019, 37(12): 88-90.
 - [3] 江丽萍, 干铁儿, 朱越献, 朱倪琴, 吴建浓. 医务人员针刺伤现状调查分析[J]. 中华医院感染学杂志, 2015, 25(06): 1415-1417.
 - [4] American Nurses Association. 2008 study of nurses' views on workplace safety and needlestick injuries. [EB/OL]. [2018-08-17]. <http://www.ana.nursingworld.org>.
 - [5] 郑一宁, 李映兰, 吴欣娟. 针刺伤防护的护理专家共识[J]. 中华护理杂志, 2018, 53(12): 1434-1438.
 - [6] 汪国建, 马小琴. 护生人格特征与职业适应性分析[J]. 中国高等医学教育, 2010(02): 42-43.
 - [7] 龚耀先. 艾森克个性问卷手册. 长沙: 湖南医学院出版社, 1986: 1-16.
 - [8] 徐辉, 毛秀英, 盖小荣, 等. 针刺伤防护教育的效果评价[J]. 护理研究, 2003 (17): 1039-1040.
 - [9] 张瑞莹, 刘君, 孙亚男, 李苏丽. 高职护理专业增设《职业暴露风险防范》课程的价值[J]. 中华医院感染学杂志, 2009, 19(10): 1254-1255.
- 通信作者: 耿力, 主任护师
作者联系方式: 张卓雅