

739 名医务人员锐器伤职业暴露现状调查

Occupational exposure from sharp injuries among 739 healthcare workers

常洪美(CHANG Hong-mei), 柴建华(CHAI Jian-hua)

(崇州市人民医院, 四川 崇州 611230)

(Chongzhou People's Hospital, Chongzhou 611230, China)

[摘要] **目的** 了解某院医务人员锐器伤职业暴露发生情况,以探讨防治措施。**方法** 2011 年 11 月,对该院 739 名在岗职工发放《医务人员锐器伤职业暴露筛查表》,调查其 1—10 月是否发生职业暴露,筛查出发生职业暴露的人员,再填写《医务人员锐器伤职业暴露危害因素调查表》。对资料进行分析。**结果** 739 名在岗职工发生锐器伤职业暴露 83 例,107 例次,锐器伤职业暴露发生率为 11.23%,例次率为 14.48%。锐器伤职业暴露以护士的发生率最高,达 17.23%;工作年限以 5~10 年的工作人员发生率最高,达 24.68%;发生的环节主要是将针头放入利器盒(26.17%)、双手回套针帽(18.69%);暴露场所居前 3 位的是普通病房(57.95%)、手术室(12.15%)和急诊科(10.28%);锐器伤涉及的主要医疗器具是针头(93.46%)。**结论** 对医务人员锐器伤职业暴露现状进行调查,有利于了解其职业暴露情况,对建立和健全职业暴露的监测体系提供科学依据。

[关键词] 医务人员;锐器伤;职业暴露;职业防护;医院感染

[中图分类号] R136 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1671-9638(2012)06-0457-02

近年来,医务人员职业暴露管理工作受到卫生行政部门的高度重视。2011 年,四川省开展了医务人员血源性职业暴露监测试点工作。为了掌握医务人员锐器伤职业暴露的基本情况,本院开展了此项调查工作,现将结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 调查对象 2011 年 11 月,医院感染管理科对本院 739 名在岗职工发放《医务人员锐器伤职业暴露筛查表》,在岗职工包括医生、护士、医技人员、工人,调查其 2011 年 1—10 月是否发生职业暴露。

1.2 调查方法 筛查出发生职业暴露的人员,填写《医务人员锐器伤职业暴露危害因素调查表》,内容包括暴露时机、暴露场所、暴露涉及器具、暴露后处置方法等。

2 结果

2.1 锐器伤职业暴露发生率 739 名在岗职工发生锐器伤职业暴露 83 例,107 例次,锐器伤职业暴露发生率为 11.23%,例次率为 14.48%。不同职业类别及工作年限医务人员职业暴露发生情况见表 1。

表 1 不同职业类别及工作年限医务人员锐器伤职业暴露情况

| | 职业类别 | | | | 工作年限(年) | | | |
|---------|------|-------|------|------|---------|-------|-------|------|
| | 医生 | 护士 | 医技 | 工人 | <1 | 1~ | 5~ | >10 |
| 例数 | 204 | 325 | 113 | 97 | 222 | 217 | 77 | 223 |
| 职业暴露(例) | 14 | 56 | 5 | 8 | 24 | 22 | 19 | 18 |
| 发生率(%) | 6.86 | 17.23 | 4.42 | 8.25 | 10.81 | 10.14 | 24.68 | 8.07 |

2.2 发生锐器伤职业暴露的操作环节、场所及涉及器具 107 例次锐器伤职业暴露发生的操作环节、

场所及涉及器具见表 2。

2.3 锐器伤职业暴露后的处理 107 例次锐器伤

[收稿日期] 2011-11-25

[作者简介] 常洪美(1965-),女(汉族),重庆市梁平县人,副主任检验师,主要从事医院感染管理研究。

[通讯作者] 常洪美 E-mail: yuangankechm@163.com

职业暴露中,34 例次未作任何处理,70 例次对损伤处进行了冲洗、挤压、消毒、包扎等紧急处理措施,3 例次到急诊科进行外科处理。只有 9 人上报医院感染管理科,均明确是血液感染性疾病患者(其中 6 人

为乙型肝炎,占 66.67%)使用过的器具,报告后按锐器伤职业暴露处理流程进行评估、治疗、免疫接种、追踪监测、评价。

表 2 107 例次锐器伤职业暴露发生情况

| 暴露环节 | 次数 | 构成比(%) | 暴露场所 | 次数 | 构成比(%) | 暴露涉及器具 | 次数 | 构成比(%) |
|---------|-----|--------|---------|-----|--------|--------|-----|--------|
| 放针头入利器盒 | 28 | 26.17 | 普通病房 | 62 | 57.95 | 一次性注射器 | 41 | 38.32 |
| 双手回套针帽 | 20 | 18.69 | 手术室 | 13 | 12.15 | 头皮钢针 | 29 | 27.10 |
| 配制药液 | 17 | 15.89 | 急诊科 | 11 | 10.28 | 静脉留置针 | 10 | 9.35 |
| 处理医疗废物 | 11 | 10.28 | 检验科 | 7 | 6.54 | 真空采血针 | 8 | 7.48 |
| 静脉采血 | 10 | 9.35 | 门诊 | 5 | 4.67 | 一次性血糖针 | 7 | 6.54 |
| 拔除动、静脉针 | 7 | 6.54 | 医疗废物暂存处 | 4 | 2.74 | 剪刀 | 5 | 4.67 |
| 肌内注射 | 6 | 5.60 | 重症医学科 | 2 | 1.87 | 手术缝针 | 4 | 3.74 |
| 手术缝针 | 2 | 1.87 | 其他 | 3 | 2.80 | 手术刀片 | 2 | 1.87 |
| 手术刀割伤 | 2 | 1.87 | 合计 | 107 | 100.00 | 腰穿针 | 1 | 0.93 |
| 整理手术器械 | 2 | 1.87 | | | | 合计 | 107 | 100.00 |
| 静脉注射 | 2 | 1.87 | | | | | | |
| 合计 | 107 | 100.00 | | | | | | |

3 讨论

3.1 医务人员锐器伤职业暴露发生率高 本次调查的医务人员锐器伤职业暴露发生率较高,为 11.23%,其中护士锐器伤职业暴露的发生率最高,达 17.23%,与赵会杰等^[1]报道结果一致。这与护士从事临床操作较多,长期承担各种注射、整理利器等工作有关。工作年限为 5~10 年的工作人员锐器伤职业暴露发生率高达 24.68%,此工作年限段的医务人员多为初、中级职称者,承担了大量的临床治疗操作,工作量大、任务重,锐器伤职业暴露发生率增高。

3.2 锐器伤职业暴露的操作环节、场所及涉及器具 锐器伤职业暴露发生的环节主要是将针头放入利器盒(26.17%)、双手回套针帽(18.69%)。利器盒开口较小,放在治疗车的下层,导致护士操作不方便。建议护理部、后勤部门改变治疗车局部结构,改变利器盒放置位置,方便护士操作,减少职业暴露的发生。双手回套针帽导致的锐器伤,是护士操作方法不正确所致,提示护士应加强单手回套针帽的操

作训练。锐器伤涉及的主要医疗器具是针头,占 93.46%,以普通病房为主(57.95%)。这与我国住院患者普遍使用注射治疗手段有关,只有减少和控制滥用注射的医疗手段,减少医务人员的注射操作,才能减少锐器伤的职业暴露。剪刀及刀片损伤占 6.54%,提示应加强医务人员刀片及剪刀安全使用的培训。手术室、急诊科是锐器伤发生的高危场所^[2],本调查结果中上述两科室占暴露场所的 22.45%。

锐器伤职业暴露严重影响医务人员身心健康,医院应加强医务人员标准预防和职业安全知识教育与培训,建立和健全职业暴露的监测体系,制定医务人员职业暴露管理制度和应急处理预案,减少医务人员锐器伤职业暴露的发生,避免感染疾病。

[参考文献]

[1] 赵会杰,王力红,张京利,等. 医务人员锐器伤分析及规范化管理模式研究[J]. 中国护理管理,2011,11(3):45-47.
 [2] 陶西萍. 医务人员血源性病原体职业暴露危险因素分析及对策[J]. 中国感染控制杂志,2010,9(6):432-435.