

工勤人员医院感染防护工作调查及应对措施

Investigation on precaution of nosocomial infection among hospital logistic personnel

臧德华(ZANG De-hua), 陆爱勤(LU Ai-qin), 祁虹(QI Hong)

(宿迁市人民医院, 江苏 宿迁 223800)

(Suqian People's Hospital, Suqian 223800, China)

[摘要] 采取到科内随机提问、观察和发放问卷表的形式对 80 名工勤人员进行医院感染知识掌握情况调查, 发现大多数工勤人员缺乏自身防护意识, 对从业的危险性认识不足, 医院感染知识缺乏。提示必须加强工勤人员的医院感染知识培训。

[关键词] 工勤人员; 保洁公司; 医院感染; 职业安全

[中图分类号] R192.9 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1671-9638(2008)06-0425-02

工勤人员在医院中是一支比较大的队伍, 他们接触患者及各种环境的机会较多, 主要负责全院生活及医疗废物的清运、卫生保洁、各种标本送检及出入院患者处置等工作。由于工作的特殊性, 其如果不注意采取防护措施, 极易感染疾病或由他们导致患者间的交叉感染。我们通过临床调查与观察, 及时发现问题, 并采取相应措施, 从而使他们在预防控制医院感染过程中发挥应有的作用。

1 对象与方法

1.1 调查对象 2006 年 4—8 月, 在本院保洁中心工作的 80 名工勤人员(分布于病区、门诊、急诊、垃圾中转站), 男性 3 名, 女性 77 名; 年龄 30~53 岁; 文化程度: 高中 3 名, 初中 40 名, 小学及以下 37 名。

1.2 调查方法 采取定期到科内随机提问、观察和发放问卷表的形式进行调查, 期间共发放调查表 80 份, 收回 80 份, 回收率 100.00%。

2 结果

调查的 80 名工勤人员中, 工作中戴口罩者占 20.00%; 接触医疗废物时戴手套者 65.00%; 按要求及时更换手套者 10.00%; 戴手套到处走动或接触其他患者未更换手套者 70.00%; 工作后未及时洗手者 40.00%; 针刺伤后能及时正确处理者

42.50%; 能正确使用消毒剂者 40.00%; 有自我保护意识者 20.00%。

3 讨论

本院工勤人员均由保洁公司招聘, 其文化程度、年龄差别较大, 素质偏低。保洁公司对工勤人员在岗前的培训主要是劳动纪律方面要求较多, 而对医院感染知识未进行培训, 甚至保洁公司的管理人员亦不了解医院感染管理知识。加之工勤人员工资待遇低, 人员变动频繁、流动性大, 给集中培训工作造成了一定难度。

针对上述特点制定以下应对措施: (1) 首先, 对保洁公司的管理人员加强医院感染管理知识的培训, 只有他们掌握一定的医院感染知识, 才能对他们所管理的员工加强此方面的管理。(2) 由感染管理科牵头, 护理部协助定期对全院工勤人员进行医院感染管理知识培训与考核。其内容如医疗废物的正确分类; 医疗废物管理办法及行政处罚办法; 手卫生制度及实施规范, 洗手指征; 消毒隔离制度等。在平时工作中进行随机提问, 以强化医院感染管理知识, 考核结果与工勤人员的劳务费挂钩。(3) 提高工勤人员的综合素质。督促保洁公司在招聘时一定严把年龄、文化关, 年龄最好 < 45 岁, 具备中学以上文化水平。因为年龄和文化水平的高低决定了员工的理

(下转第 427 页)

[收稿日期] 2007-11-25

[作者简介] 臧德华(1963-), 女(汉族), 江苏省宿迁市人, 副主任护师, 主要从事医院感染管理研究。

[通讯作者] 臧德华 E-mail: zdh5886@163.com

3 讨论

B-D 试验包的测试有利于控制医院灭菌物品的灭菌质量。医院自行制作的 B-D 标准包的质量十分重要^[4]。B-D 试验的假合格结果更易导致医院感染的发生；B-D 试验的条件和结果应妥善记录和保存，以备前后对比，寻找出现问题的原因^[5]。

浴巾结构特殊，折叠后与布巾比较，相同的体积其内部比较疏松。经 3 次脉动后，浴巾不会像布一样互相压紧，其纱与纱之间存在一定的缝隙，蒸汽容易穿透，且浴巾经清洗后可很快恢复原来的蓬松，克服了棉布的许多不足。布巾经多次测试后，布与布之间受高热蒸汽的影响，纤维老化、收缩、互相压紧，会使蒸汽不容易穿透，影响潜伏热的释放，从而影响 B-D 试验结果的判断。

灭菌器故障并不是导致 B-D 试验阳性结果的主要原因，人为因素才是 B-D 测试不合格结果产生的主要原因^[6]。因此，B-D 试验中应注意：(1) 加强对技术操作规范的管理，消毒员应加强业务学习，正确把握 B-D 试验规范标准，严密观察各种仪表的变化，及时发现问题。(2) 医院应加强对锅炉

工的管理，保证蒸汽压力的稳定性。(3) 如果不是每天消毒，且停气超过 2 d，再次使用时，应将送气管道内的冷空气进行排气处理。(4) 对真空泵功能下降的灭菌器，可增加抽空次数，提高空气排除率。(5) 将柜室空气预热，可减少试验包中空气气团的出现。(6) 完善设备的维护与保养制度，正确维护、保养、检测灭菌器，对灭菌器应每月检修 1 次，并有记录。

[参考文献]

- [1] 王绍红. B-D 试验包对灭菌测试结果影响因素分析及改进[J]. 护士进修杂志, 2003, 18(8): 760.
- [2] 曾淑蓉, 赵佛容. 真空灭菌器 B-D 试验效果监测分析[J]. 中华医院感染学杂志, 2004, 14(2): 177-178.
- [3] 肖飞, 段旭红, 巴春燕. 脉动真空灭菌锅 B-D 试验阳性结果相关因素分析及相应对策[J]. 河南科技大学学报(医学版), 2006, 24(1): 35-36.
- [4] 周秋英, 葛朝珍, 邱丽华. 预真空 B-D 试验中常见技术差错[J]. 浙江预防医学, 2004, 16(9): 30.
- [5] 张秀月, 董丽华. B-D 试验中常见技术差错[J]. 中华医院感染学杂志, 2004, 14(7): 790.
- [6] 李斌, 魏静. 脉动真空灭菌 B-D 试验阳性结果的分析与验证[J]. 中国医学装备, 2007, (1): 10-12.

(上接第 425 页)

解和思维能力以及对知识的接受程度。另外，保洁公司更换人员时，一定要与感染管理科和护理部联系，以便及时对新上岗人员进行医院感染知识培训。(4) 督促工勤人员掌握正确的洗手方法。本调查结果显示，工勤人员对及时正确地洗手意识很差，他们往往只在下班前洗手，而在接触患者及污物后不能及时更换手套和洗手。曾有报道^[1]，医务人员接触污染物或患者后，未洗手者的带菌率达 100%。因此，他们即成为细菌传播的主要媒介。感染管理科必须对工勤人员多加培训和考核，按六步洗手法^[2]在病区及各工作场所随时进行示范操作，经常对他们的手进行细菌学检测并做洗手前后的检测对比，使他们充分认识到洗手的重要性。

加强医院工勤人员对医院感染的防护意识，关系到其自身及医患人员的健康问题。医院感染控制的成效，在一定程度上反映一所医院的医疗质量。要做好此项工作，需要医院每一位员工的共同参与，尤其是工勤人员的消毒隔离及自我防护意识等，使他们在控制医院感染工作中发挥重要的作用。

[参考文献]

- [1] 李爱菊, 马丽琼, 胡晓燕. 提高清洁卫生人员的消毒灭菌意识预防医院感染[J]. 中华医院感染学杂志, 2004, 14(8): 886.
- [2] 钟秀玲, 郭萸. 医院感染管理与预防控制指南[M]. 北京: 化学工业出版社, 现代生物技术与医药科技出版中心, 2005: 40-42.