

DOI:10.3969/j.issn.1671-9638.2016.12.019

## 某基层医院 2012—2015 年医务人员职业暴露分析

## Occupational exposure among health care workers in a basic level hospital in 2012—2015

陈 瑾(CHEN Jin), 苏月华(SU Yue-hua), 张云林(ZHANG Yun-lin), 高春梅(GAO Chun-mei)

(成都市天府新区人民医院, 四川 成都 610213)

(Chengdu Tianfu New Area People's Hospital, Chengdu 610213, China)

**[摘要]** 目的 了解基层医务人员职业暴露的特点, 提高医务人员职业防护意识, 减少职业暴露的发生。  
方法 调查 2012 年 1 月—2015 年 8 月该院发生职业暴露上报医院感染管理科的医务人员职业暴露情况。  
结果 178 名医务人员共报告职业暴露 197 例次, 以 30 岁以下者居多, 占 79.21%; 以护士、实习进修人员为主, 所占比率分别为 41.57%、34.83%。针刺伤及锐器损伤(79.70%)是主要的暴露方式, 暴露源疾病以乙型肝炎病毒为主(18.78%)。  
结论 护士、实习进修人员是职业暴露的高危人员, 医院应加强职业安全教育, 实施标准预防, 减少医务人员职业暴露。

**[关键词]** 基层医院; 职业暴露; 安全防护; 锐器伤; 针刺伤; 医院感染

**[中图分类号]** R136.4 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1671-9638(2016)12-0972-02

研究显示, 医护人员中乙型肝炎病毒感染率是一般居民的 5~6 倍<sup>[1]</sup>, 此外, 我国丙型肝炎感染率也逐年上升, 同时艾滋病的流行已经成为严重的公共卫生和社会问题。因此, 为了解医务人员职业暴露的现状, 提高医务人员的职业防护意识, 降低职业暴露发生率, 保障医务人员职业安全, 我院医院感染管理科于 2012 年起对全院医务人员进行职业暴露的监测, 现将结果报告如下。

## 1 对象与方法

**1.1 调查对象** 2012 年 1 月—2015 年 8 月某院发生职业暴露上报医院感染管理科的所有医务人员。

**1.2 调查方法** 医务人员在诊疗过程中发生职业暴露后, 立即上报医院感染管理科, 并填写《医务人员职业暴露登记表》。

## 2 结果

**2.1 医务人员职业暴露情况** 178 名医务人员共报告职业暴露 197 例次, 2012—2015 年医院人员职业暴露上报发生率分别为 4.76%(46/966)、7.26%

(77/1 061)、4.35%(46/1 058)、2.60%(28/1 076)。发生职业暴露的医务人员中, 以 30 岁以下者居多, 占 79.21%; 以护士、实习进修人员为主, 所占比率分别为 41.57%、34.83%。见表 1。

表 1 发生职业暴露的医务人员一般情况

项目	人数	构成比(%)	
年龄(岁)	<20	58	32.58
	20~	83	46.63
	30~	20	11.24
	40~	9	5.06
	≥50	8	4.49
科室分布	外科	39	21.91
	内科	70	39.33
	妇产儿科	31	17.41
	门急诊	16	8.99
	医技科室	15	8.43
	工勤科室	7	3.93
职业	医生	24	13.48
	护士	74	41.57
	医技人员	5	2.81
	工勤人员	13	7.31
	实习进修人员	62	34.83

**2.2 暴露方式** 暴露方式以针刺伤、锐器损伤为主, 占 79.70%, 其他暴露方式有破损皮肤、黏膜被污染等。见表 2。

[收稿日期] 2016-02-15

[作者简介] 陈瑾(1988-), 女(汉族), 四川省成都市人, 公共卫生, 主要从事流行病学与卫生统计研究。

[通信作者] 陈瑾 E-mail:594653274@qq.com

表 2 197 例次职业暴露的暴露方式及构成

暴露方式	例次数	构成比(%)
针刺伤	89	45.18
锐器损伤	68	34.52
破损皮肤、黏膜污染	24	12.18
污染器械损伤	11	5.58
病人抓、咬伤	5	2.54
合计	197	100.00

2.3 暴露源 暴露源居首位的是乙型肝炎病毒,共 37 例次,占 18.78%,其次为梅毒、人类免疫缺陷病毒(HIV)、丙型肝炎病毒,分别占 5.08%、4.57%、1.02%。见表 3。

表 3 197 例次职业暴露的暴露源疾病类型及构成

暴露源	例次数	构成比(%)
乙型肝炎病毒	37	18.78
丙型肝炎病毒	2	1.02
梅毒	10	5.08
HIV	9	4.57
无血源性传播疾病	66	33.50
暴露源不明	73	37.05
合计	197	100.00

### 3 讨论

2012—2015 年职业暴露的平均上报发生率为 4.73%,与 2010 年上海市 69 所医院锐器伤基线调查数据:每 100 张床年锐器伤害 59.60 次,锐器伤平均上报率仅为 3.6% 较接近<sup>[2]</sup>。经过调查,我院医务人员发生过职业暴露的案例数远大于上报数,造成上报率低的主要原因有:(1)业务工作繁忙,忘记上报;(2)如果暴露源无明确的感染源,自我感觉职业暴露风险小,因此不主动上报;(3)缺乏相应的职业防护知识,与国外相关研究<sup>[3-5]</sup>结果一致。

178 名报告职业暴露的医务人员,30 岁以下者占 79.21%,护士、实习进修人员所占比率分别为 41.57%、34.83%。年轻的医护人员参加工作的年限较短,医疗操作技术相对不熟练<sup>[6]</sup>。护士和实习进修人员主要提供基本的诊疗活动,接触针、锐器等相关医疗器械的机会较多,因此相对于其他医务人员,发生职业暴露的概率更高<sup>[7]</sup>。暴露源居首位的是乙型肝炎病毒,与相关文献<sup>[8-9]</sup>报道一致。本组

职业暴露的暴露方式以针刺伤、锐器损伤为主,占 79.70%,与国内有关文献<sup>[10-12]</sup>报道相近。普通病房和手术室是针刺、锐器伤的主要发生场所,针刺、锐器损伤主要集中在医疗废物的处置过程中。美国疾病控制与预防中心的一项研究<sup>[13]</sup>表明,62.00%~80.00%的锐器损伤是可以预防的,不规范操作是造成针刺伤、锐器损伤的主要原因。

因此,为减少职业暴露发生率,需规范操作流程,如禁止双手回套针帽,及时将锐器扔进锐器盒,禁止直接用手传递锐器,同时提高医务人员职业防护意识,发生职业暴露后积极处理,主动上报。

### [参考文献]

- [1] 艾德梅,杨青. 医务人员感染乙肝病毒的情况分析[J]. 黑龙江医药科学,2011,34(3):111.
- [2] 黄再娣,熊春波,吴利彬. 手术医生术中血源性职业暴露调查[J]. 中国感染控制杂志,2015,14(1):65-67.
- [3] Denić LM, Ostrić I, Pavlović A, et al. Knowledge and occupational exposure to blood and body fluids among health care workers and medical students [J]. Acta Chir Jugosl, 2012, 59(1):71-75.
- [4] Koehler N, Vujovic O, Dendle C, et al. Medical graduates' knowledge of bloodborne viruses and occupational exposures [J]. Am J Infect Control, 2014, 42(2):203-205.
- [5] 龚光明. 临床护士锐器伤调查分析及预防对策[J]. 中华医院感染学杂志,2010,20(5):680-682.
- [6] 余红,杨惠英,刘银梅,等. 三级综合医院医务人员职业暴露监测[J]. 中国感染控制杂志,2015,14(6):421-423.
- [7] 刘晓彬. 医务人员血源性职业暴露现状调查[J]. 预防医学情报杂志,2012,28(8):615-617.
- [8] 宫海燕,乐东梅,袁田. 乙肝职业暴露情况分析[J]. 中国中医药现代远程教育,2012,10(13):123-125.
- [9] 刘丽芳,何华. 某院临床护士乙肝病毒职业暴露情况调查分析[J]. 中国医药科学,2012,2(2):175,182.
- [10] 朱萍儿,余慧,盛惠娥,等. 医务人员锐器伤职业暴露基线调查与分析[J]. 中华医院感染学杂志,2013,23(3):602-604.
- [11] 曹波,冉春丽,索瑶,等. 104 例医务人员锐器伤的调查分析[J]. 中华医院感染学杂志,2013,23(3):600-601,604.
- [12] 王桂明,闫玲,张玲,等. 某院医务人员职业暴露监测[J]. 中国感染控制杂志,2015,14(4):265-267.
- [13] 刘妙玲,李静静,吴菲,等. 某妇幼保健院工作人员职业暴露监测[J]. 中国感染控制杂志,2014,13(2):109-111.

(本文编辑:左双燕)