

消毒供应中心护理人员的职业防护

钱 萍, 马 琼

【关 键 词】 消毒供应中心; 危害因素; 职业防护

【中图分类号】 R 473. 72

【文献标识码】 B

doi:10. 13730/j. issn. 1009-2595. 2018. 12. 017

消毒供应中心的护理人员承担着各种污染器材的回收、清洗、消毒、包装、灭菌及发放工作,每天要与污染的器械、机器的噪音、高温的环境、化学消毒剂、感染性患者的体液、血液、排泄物、分泌物污染的器械等接触^[1],难免会发生一些危害人身健康与安全的事件。加强供应室护理人员的职业防护意识,完善供应室器械清洗消毒的防护措施,规范消毒供应中心职业防护的管理程序,对保障护理人员的健康及生命安全具有十分重要的意义。

1 危险因素

1.1 物理因素

①利器损伤:消毒供应中心的工作人员在日常工作中要接触大量的针、刀片等利器,长时间工作可能导致护理人员安全意识淡薄,稍不注意就有可能为利器所伤。②热源损伤:高压蒸汽灭菌是医院消毒中常用的消毒灭菌方法,高压蒸汽灭菌在高温环境下散发热量,工作人员操作时有可能被烧伤、烫伤^[2]。③紫外线辐射损伤:紫外线灯常用于照射消毒杀菌,由于工作需要,护理人员要长期用到紫外线灯,可能造成工作人员的皮肤、眼睛等部位的损害。④噪音损伤:消毒供应中心的机器多,如灭菌器真空泵、空气压缩机、超声清洗机、全自动清洗机,这些机器在运转时会发出不同程度的噪音,人体长时间接受噪音的影响,可能造成护士听觉神经系统不可逆的损伤^[3]。

1.2 化学因素

①含氯消毒剂:含氯消毒剂是指溶于水产生具有杀微生物活性的次氯酸的消毒剂,消毒供应室的护理人员长期接触次氯酸,会引起皮肤脂质层、呼吸道的损伤。②环氧乙烷:环氧乙烷是常用的消毒剂,如果不慎

与皮肤直接接触,会造成皮肤刺痛,如果吸入了环氧乙烷气体,造成呼吸道黏膜损伤会出现头晕、头痛等症状^[4]。③过氧乙酸:皮肤或眼睛如果沾染过氧乙酸,可能造成严重灼伤。

1.3 生物因素

临床工作中需要回收的医疗物品,沾有患者的血液、体液,可能携带有病原微生物,消毒供应中心的护理人员长期接触这些器械,可能有感染相关疾病的风险,主要是两种感染途径:第一是针刺伤或刀片割伤等,可能导致艾滋病、乙型肝炎等血液传播疾病的感染;第二是护理人员在清洗污染物品的过程中,病原微生物在一定条件下会产生病原微生物的气溶胶,如防护措施不到位,气溶胶可能通过身体黏膜进入体内造成病毒感染^[5-6]。

1.4 生理、心理因素

消毒供应中心承担着全院的消毒供应工作,任务重,体力劳动强度大,护理人员长期搬运重物、清洗打包需要保持同一姿势,容易引起腰肌劳损、颈肩腰椎间盘突出、下肢静脉曲张等疾病。

2 防护措施

2.1 加强职业安全培训

定期对供应中心人员开展关于医院感染、个人防护、发生职业暴露后应急措施等相关知识培训与讲座。将职业防护纳入专项质控,护士长定期巡查与考核,发现违反操作规程的予以一定力度的处罚。通过培训,提高工作人员的依从性与自律性,加强其自我防护意识与自我防护能力。

2.2 建立监督检查机制

科室及医院职能部门要重视消毒供应中心的职业暴露风险,指导护理人员做好职业防护,重视职业暴露的紧急处理,以减少血源性疾病的传播。感染控制科应加大检查监督力度,定期对消毒供应中心护理人员

【作者单位】 430030 湖北武汉,华中科技大学同济医学院附属协和医院手术室(钱 萍、马 琼)

【通信作者】 马 琼, E-mail: gnoiqaam@163. com

的防护行为进行现场督查,提高个人防护的执行力。科室感染防控小组人员随时对人员操作进行督查,及时对职业防护不到位的行为予以纠正,将个人职业防护纳入质量控制检查。

2.3 物理性危害因素的防护措施

针对物理危险因素,器械分类时应首先处理锐利器械,使用机器清洗,减少工作人员直接接触。高压蒸汽灭菌要求持证上岗,开启高压灭菌锅时,操作人员避免站在中间,防止烫伤。器械进出高压锅时均要戴双层防护手套,预防蒸汽烫伤。供应室常采用紫外线对空气及物体表面进行消毒,为了保护护理人员的眼睛,可安装紫外线定时开关,避免直视开启的紫外线灯管和暴露于紫外线消毒环境中。针对噪音物理危险因素,大型机械工作时噪音较大,护士应离开清洗房间,关闭清洗间的门从而减小噪音污染。

2.4 化学性危害因素的防护措施

护理人员必须充分了解常用消毒剂的效能、毒性及进入人体的途径。进入清洗区域时必须戴圆帽、口罩、双层橡胶手套,穿防水衣、防水靴等防护用具,配制化学消毒剂时,在通风的环境中现配现用。进行酶超声清洗时,应加盖密闭。环氧乙烷灭菌的一次性物品必须待残留气体存放挥发后方可入库,以避免药物残留对人体的损害。

2.5 生物性危害因素的防护措施

针对回收、清洗、包装、灭菌 4 个易造成职业暴露的高危环节,制定严格的管理制度及操作流程。工作人员进入清洗区域时必须戴圆帽、口罩、双层橡胶手套,穿防水衣、防水靴等防护用具;所有回收器械、物品均视为污染物,接触时必须做好防护措施;器械分类时应首先处理锐利器械,使用机器清洗,减少工作人员直接接触;锐器如刀片、缝针严格一次性使用,立即销毁,避免针刺伤和交叉感染;清洗完毕后,脱去手套,防水衣、防水靴、口罩、面罩等,严格按照“七步洗手法”进行手卫生,更衣、换鞋、换帽后方可进入打包、待灭菌区。

2.6 改善工作环境

良好的环境是保障工作人员健康、安全的必要前提。供应室应建立在医院合适的位置,布局合理,且符合消毒隔离及职业防护条件,污染、清洁、无菌三区严格分隔,保证空气对流,管理者应完善设备管理,引进现代清洗、消毒、灭菌设备,可适当安装隔音和消音的

防护设备。面罩、目镜、防水服、防水靴、双层橡胶手套等防护用具配置充足。对工作人员实行定期换岗制度,根据工作强度,合理安排休假减轻其工作压力。建立医务人员健康档案,定期对工作人员健康状况进行评估,对慢性职业病早预防,早发现。定期召开心理健康座谈会,及时解决工作中遇到的问题,缓解工作人员紧张,焦虑,抑郁的心理状态^[7]。

3 结论

消毒供应中心是临床各科室污染器械,物品集中处理的重要场所,其工作的特殊性,对工作人员的身体素质、心理素质各方面要求都比较高。而工作人员的工作环境又面临着生物性危害因素、物理性危害因素、化学性危害因素等各方面的威胁,因此,做好供应室人员的职业安全防护工作尤为重要^[8-9]。

本文通过总结消毒供应中心的主要职业暴露危险因素,针对不同原因导致的消毒供应中心护理人员职业暴露情况制定防护措施,通过加强职业安全培训、规范防护措施、改善工作环境这些具体内容规范操作人员的行为,这些措施有利于将职业暴露的风险降低到最低限度,确保消毒供应中心工作人员的职业安全。

参 考 文 献

- [1] 陆卫华,薛凤娟.持续质量改进在消毒供应室管理中的应用[J].中国医药导报,2015,12(17):157-160
- [2] 王丽娟.在医院感染管理中对消毒供应中心应用持续质量改进效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2017(14):171-172
- [3] 张洪艳,吕金香,张淑芳.消毒供应中心职业防护对策[J].当代医学,2010,16(30):163
- [4] 方银兰.循证护理管理在消毒供应中心中的应用[J].护理实践与研究,2016,13(13):86-87
- [5] 杨悦林,蔡双红,钱 净,等.临床医学实验室职业暴露事件回顾分析[J].中国医药导报,2018,15(2):43-45,57
- [6] 黄少曼,林淡珠.2015 年—2016 年揭阳市人民医院医护人员职业暴露现状分析[J].基层医学论坛,2018,22(24):3349-3351
- [7] Pearson A,Field J,Jordan Z,*et al.* Evidence-based clinical practice in nursing and health care: assimilating research, experience and expertise[J].J Midwifery Women's Health,2011,53(4):e33
- [8] 毛云海,刘 瑶.手术室医护人员医源性职业暴露认知情况调查及现状分析[J].中国妇幼健康研究,2016,27(2):140-141
- [9] 郭光梅.消毒供应中心人员职业暴露现状及预防干预措施[J].华南国防医学杂志,2014,28(10):1026-1028

(2018-06-28 收稿)