



• 综合医学 •

系统干预对加强消毒供应室工作人员职业感染防护的效果

林宝叶 (厦门大学附属第一医院杏林分院供应室 福建厦门 361022)

摘要：目的 探讨系统干预对加强消毒供应室工作人员职业感染防护的效果。**方法** 本次研究选取了我院消毒供应室未实施系统干预前的 20 次抽检结果作为对照组，选取实施系统干预后的 20 次抽检结果作为观察组，进行研究。对照组实施常规消毒供应室职业感染防护管理，观察组实施系统干预。**结果** 观察组工作人员回收清洗时未戴口罩、手套，未穿防护服和防护鞋，未戴防护眼罩，不正确洗手，血液污染皮肤黏膜、锐器刺伤等职业感染高危行为，显著低于对照组工作人员， $P<0.05$ 组间比较差异具有显著性。观察组工作人员消毒供应室获得性感染概念，职业暴露概念和处理方法，消毒供应室职业感染高危因素掌握程度，回收、清洗时戴圆帽、口罩、手套，回收、清洗时穿防护服和防护鞋，回收、清洗时戴防护眼罩，安全处理锐器，锐器及时放置专用锐器盒，脱手套后及时洗手，锐器刺伤及时挤血、冲洗消毒，锐器刺伤上报等行为评分，显著高于对照组工作人员， $P<0.05$ 组间比较差异具有显著性。**结论** 系统干预能够显著降低消毒供应室工作人员职业感染高危行为，提高其职业感染防护意识，从而提高其职业感染防护行为，具有较高的实践应用价值。

关键词：系统干预 消毒供应室 职业感染 防护

中图分类号：R197.3 **文献标识码：**A **文章编号：**1009-5187 (2017) 12-394-02

医院的供应室是一个比较特殊的科室，该科室承担着整个医院无菌物品的供应工作，同时该科室也是整个医院污染物品的集中回收和处理场所^[1]。因此，处在其中的工作人员，在日常的工作中要长期与致病菌、锐器、消毒剂、高温、噪音等危险因素进行接触，这样的工作环境很容易引起职业感染的发生，从而给供应室工作人员的健康造成危害^[2]。因此加强对消毒供应室工作人员进行职业感染防护干预，降低其职业感染发生率，是一项十分重要的工作^[3]。因此将系统干预应用到消毒供应室工作人员职业感染防护中，取得了良好的成效。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究选取了我院消毒供应室未实施系统干预前的 20 次抽检结果作为对照组，选取实施系统干预后的 20 次抽检结果作为观察组，进行研究。

1.2 研究方法

对照组实施常规消毒供应室职业感染防护管理，观察组实施系统干预。系统干预措施：

1.2.1 建立完善的职业感染管理体系：针对职业感染防护执行中存在的不足问题，积极制定并完善职业暴露处理流程、应急预案及报告制度。针对处理被朊毒体、气性坏疽、突发原因不明的传染病病原体污染的诊疗器械、器具及物品，制定消毒隔离及防护措施。严格按照规范要求，完善职业感染防护用品的储备和供应。针对工作人员在工作中出现的锐器刺伤等问题，制定紧急局部处理、及时上报、预防性用药、追踪随访等制度^[4]。

1.2.2 加强职业感染防护教育：一方面加强对消毒供应室工作人员职业感染理论知识的教育，促使其了解职业感染现状、职业感染危害、相关的防护措施及发生职业暴露后的处置流程。将以上重点内容编成健康教育手册发放给工作人员供其学习，以此来提高工作人员的职业感染防护意识和防护能力。另一方面是加强对工作人员进行日常工作的现场指导，指出工作人员在工作过程中存在的不足与问题，

并给予纠正^[5]。

1.2.3 规范工作中的各项操作行为：在参照卫生部颁布实施的《清洗消毒及灭菌技术操作规范》、《医务人员手卫生规定》的规章制度的基础上，结合科室自身的实际情况，细化各项操作流程，对工作人员的各项日常工作操作行为进行持续规范，促使工作人员养成规范操作的良好习惯^[6]。

1.2.4 加强质量控制及监督改进：强制性提升工作人员的职业感染防护意识和执行行为，将消毒供应室工作人员的职业感染防护措施执行情况纳入到医院感染管理质量控制中，定期对其进行监督检查。持续有效地对消毒供应室工作人员的职业感染防护理论知识水平，操作执行情况实施持续监督、考核。

1.3 统计学方法

SPSS13.0 是本次研究中实施数据分析的统计学软件，所有数据录入其中，以均数±标准差的形式录入计数资料，t 检验为组间比较方式；以百分比的形式录入计量资料， χ^2 检验为组间比较方式；数据分析结果以 $\alpha=0.05$ 为检验水平。

2 结果

2.1 两组工作人员职业感染高危行为比较

观察组工作人员回收清洗时未戴口罩、手套，未穿防护服和防护鞋，未戴防护眼罩，不正确洗手，血液污染皮肤黏膜、锐器刺伤等职业感染高危行为，显著低于对照组工作人员， $P<0.05$ 组间比较差异具有显著性。数据见表 1：

2.2 两组工作人员职业感染防护行为评分比较

观察组工作人员消毒供应室获得性感染概念，职业暴露概念和处理方法，消毒供应室职业感染高危因素掌握程度，回收、清洗时戴圆帽、口罩、手套，回收、清洗时穿防护服和防护鞋，回收、清洗时戴防护眼罩，安全处理锐器，锐器及时放置专用锐器盒，脱手套后及时洗手，锐器刺伤及时挤血、冲洗消毒，锐器刺伤上报等行为评分，显著高于对照组工作人员， $P<0.05$ 组间比较差异具有显著性。数据见表 2：

表 1：两组工作人员职业感染高危行为比较

组别	回收清洗时 未戴口罩、手套	回收清洗时 未穿防护服和防护鞋	回收清洗时 未戴防护眼罩	不正确 洗手	血液污染 皮肤黏膜	锐器刺伤
观察组 (n=20)	0	0	1 (5.0)	1 (5.0)	0	0
对照组 (n=20)	3 (15.0)	5 (25.0)	8 (40.0)	7 (35.0)	3 (15.0)	5 (25.0)

表 2：两组工作人员职业感染防护行为比较 (分)

组别	消毒供应 室获得性 感染概念	职业暴露 概念和处 理方法	消毒供应室职 业感染高危因 素掌握程度	回收、清洗 时戴圆帽、 口罩、手套	回收、清洗 时穿防护服 和防护鞋	回收、清 洗时戴防 护眼罩	安全处 理锐器	锐器及时 放置专用 锐器盒	脱手套后 及时洗手	锐器刺伤 及时挤血、 冲洗消毒	锐器刺 伤上报
观察组	4.5±0.2	4.4±0.2	4.2±0.2	4.7±0.2	4.4±0.2	4.4±0.2	4.2±0.2	4.5±0.2	4.5±0.3	4.6±0.1	4.4±0.2
对照组	2.2±0.1	1.4±0.1	2.5±0.1	3.0±0.1	2.1±0.1	1.3±0.1	2.2±0.1	1.9±0.1	2.6±0.2	2.0±0.1	1.8±0.1

3 讨论

(下转第 396 页)



有保护作用,表明NRG-1有望成为心脏保护的有效干预靶点。

4.2 NRG-1/ErbB 信号通路心力衰竭的关系研究

除外源性使用NRG-1对心肌细胞起保护作用外,不少研究显示,通过药物干预作用于NRG-1/ErbB信号途径,可激活下游通路而增强心肌的抗缺血性损伤作用。较多研究已表明,NRG-1对心力衰竭动物模型的心脏具有保护作用。另外,有研究显示,15名稳定型慢性心力衰竭患者接受连续11天每天6小时的rhNRG-1治疗,2小时后检测到肺动脉楔压和全身血管阻力分别下降30%和20%,同时观察到血清去甲肾上腺素降低47%,血清醛固酮降低55%,N末端激素释放肽钠水平升高3.6倍;6小时内监测到心输出量上升30%,然而左心室舒张末期容积或左心室质量没有明显变化;结果表明射血分数改善更符合心脏变力效应的结果而非心脏结构的反向重塑^[1]。这些研究结果证实了NRG-1具有治疗心衰的作用。此外,有学者将rNRG-1用于治疗小儿心力衰竭,研究表明rNRG-1能刺激心肌细胞增殖,并且在新生儿期开始给药最有效。然而,NRG-1在其他许多器官也有表达,在小儿使用外源性NRG-1是否会刺激其他器官组织细胞的增殖有待深入研究。也需要进一步的动物实验和临床研究来建立一个全面的安全的用药指导。

5 结语

NRG-1/ErbB信号通路通过多种方式和途径在心血管系统的生理稳态和疾病中起广泛的作用,许多动物模型和细胞模型研究已经显示NRG-1能提高心肌细胞的生存、影响心肌的电生理功能、调节心脏的自主神经及增加心脏对损害的修复等,但目前关于NRG-1对心脏微血管内皮细胞的作用却鲜有报道。在缺血性心脏病中,增加心脏足血管的形成可以很大程度的改善其预后,所以研究NRG-1是否作用于心脏微血管内皮细胞而促进心脏血管的形成,将为探索新的提高血管生成的治疗方法奠定基础。

参考文献

(上接第383页)

经内科儿童患者的沟通缺乏等,并且分别提出了解决措施。相应的解决对策手段是开发具有针对性的儿童护理医学器具、实施全面的护理考核制度、在科室树立全心全意的服务观念。

参考文献

- [1] 郑新兰. 优质护理理念在儿童医院神经内科临床带教中的应用探析[J]. 中国卫生产业, 2017, (08):82-83.
- [2] 胡明双. 儿童医院神经内科护理带教中存在的问题及应对策略探析[J]. 中国卫生产业, 2016, (11):107-109.

(上接第384页)

参考文献

- [1] 王聪, 王丹丹. 延续性护理干预对全胃切除术后患者健康状况及生活质量的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2017, 26(03):333-335.
- [2] 王虹, 张改萍. 胃癌病人全胃切除术后延续健康教育对近期生活质量及生理指标的作用探讨[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016,

(上接第394页)

系统化干预通过建立完善的职业感染管理体系,规范了消毒供应室工作人员的操作技能、工作流程,加强了其突发事件的应急能力和防范能力;通过加强职业感染防护教育,提高了消毒供应室工作人员的职业感染知识掌握程度,增强了感染预防意识;通过规范工作中的各项操作行为,增强了消毒供应室工作人员的感染意识和熟知度,对工作人员的各项操作进行规范、使之养成规范化的操作习惯,减少职业暴露;通过加强质量控制及监督改进,激发消毒供应室工作人员的学习积极性,有效促进职业感染防护措施的落实。

综上所述,系统干预能够显著降低消毒供应室工作人员职业感染高危行为,提高其职业感染防护意识,从而提高其职业感染防护行为,具有较高的实践应用价值。

[1]Steinthorsdottir V, Stefansson H, Ghosh S, et al. Multiple novel transcription initiation sites for NRG1[J].Gene. 2004;342(1):97-105.

[2]Talmage DA. Mechanisms of neuregulin action[J].Novartis Foundation symposium. 2008;289:74-84; discussion -93.

[3]Mei L, Xiong WC. Neuregulin 1 in neural development, synaptic plasticity and schizophrenia[J].Nature reviews Neuroscience. 2008;9(6):437-52.

[4]Jones JT, Akita RW, Sliwkowski MX. Binding specificities and affinities of egf domains for ErbB receptors[J].FEBS letters. 1999;447(2-3):227-31.

[5]Falls DL. Neuregulins: functions, forms, and signaling strategies[J].Experimental cell research. 2003;284(1):14-30.

[6]Bange J, Zwick E, Ullrich A. Molecular targets for breast cancer therapy and prevention[J].Nature medicine. 2001;7(5):548-52.

[7]Russell KS, Stern DF, Polverini PJ, et al. Neuregulin activation of ErbB receptors in vascular endothelium leads to angiogenesis[J].The American journal of physiology. 1999;277(6 Pt 2):H2205-11.

[8]Zhao YY, Sawyer DR, Baliga RR, et al. Neuregulins promote survival and growth of cardiac myocytes. Persistence of ErbB2 and ErbB4 expression in neonatal and adult ventricular myocytes[J].The Journal of biological chemistry. 1998;273(17):10261-9.

[9]Roskoski R, Jr. The ErbB/HER family of protein-tyrosine kinases and cancer[J].Pharmacological research. 2014;79:34-74.

[10]Arteaga CL, Engelman JA. ERBB receptors: from oncogene discovery to basic science to mechanism-based cancer therapeutics[J].Cancer cell. 2014;25(3):282-308.

[5]周晓君. 浅析神经内科如何提升护士综合素质更好为患儿服务[J]. 中国卫生产业, 2013, (15):45-46.

[4]刘艳梅. 小儿单纯疱疹病毒脑炎的护理问题研究[J]. 中国医药指南, 2012, (30):637-638.

[5]麦志辉, 夏懿, 许倩瑜, 蔡丽君, 钟少芳. 神经内科病人用牙刷进行口腔护理的效果分析[J]. 全科护理, 2010, (09):785-786.

[6]蔡萍. 颈外静脉留置针置管在儿童神经内科的应用及护理[A]. 中华护理学会. 全国静脉治疗护理学术交流暨专题讲座会议论文汇编[C]. 中华护理学会, 2003:1.

16(80):62.

[3]胡双玲, 钱惠玉. 饮食护理干预对全胃切除术后饮食相关并发症的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2012, 16(16):19-20+25.

[4]刘洪敏, 赵岳, 詹宏杰, 等. 胃癌病人全胃切除术后延续性健康教育对近期生活质量及生理指标的影响[J]. 护理研究, 2013, 27(13):1262-1264.

参考文献

[1]陈卫珍. 消毒供应室工作人员职业暴露的系统干预效果[J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(20): 166-167.

[2]陈碧红, 钟红梅. 系统干预对消毒供应室工作人员职业暴露防护依从性的影响[J]. 深圳中西医结合杂志, 2016, 26(8): 171-173.

[3]王佩琼, 陈弘星, 贺腊慧, 等. 76人次医务人员职业暴露及防护措施现状调查[J]. 吉林医学, 2014, 35(5): 977-978.

[4]李红, 康小敏, 房军领, 等. 基层医疗机构传染病管理中存在的问题与对策[J]. 护理实践与研究, 2013, 10(24): 72-73.

[5]邹霞. 系统干预对加强消毒供应室工作人员职业感染防护的效果[J]. 中国医药导报, 2014, 11(29): 143-146.

[6]陈瑞萍, 林志智. 不同管理模式对消毒供应室护士防护意识的影响比较[J]. 中国医药导报, 2013, 10(15): 165-166, 封3.