

消毒供应室护理人员职业危害与防控对策

王翻平

白银市第二人民医院消毒供应中心 730900

【摘要】目的 探讨消毒供应室护理人员职业危害与防控对策。**方法** 观察 2018 年 4 月至 2019 年 10 月接收的本科室 12 名消毒供应室护理人员,分析其中的职业危害情况,研究防控对策。**结果** 在职业危害发生率中,物理因素 46.49%,化学因素 36.84%,生物因素 16.67%;职业危害发生原因中,操作不规范 28.07%,身心疲惫 21.93%,业务水平不足 41.23%。**结论** 需要针对不同职业危害因素做好针对性护理防控,做好护理人员综合素养培养,完善有关设施环境条件,保证职业安全。

【关键词】 消毒供应室;护理人员;职业危害;防控对策

【中图分类号】 R13

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2020) 03-171-02

消毒供应室属于医院特殊科室部门,为医院的感染防控工作发挥了重要支持。在消毒供应室中工作,护理人员会暴露在有关化学剂、噪音、潮湿环境、大量锐器、病菌等有关的危害条件下。由此做好职业保护,对护理人员至关重要。采集本院消毒供应室 12 名护理人员,分析从 2018 年到 2019 年时间段内的职业危害情况,依据具体问题做好防控分析,具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

观察 2018 年 4 月至 2019 年 10 月接收的本科室 12 名消毒供应室护理人员,收集了 2018 年 1 月至 2019 年 12 月期间的科室工作记录情况,一共有 114 例职业暴露问题。

1.2 方法

分析其中的职业危害情况,研究防控对策。分析职业危害类型,分为物理因素、化学因素、生物因素等。职业危害原因主要集中在操作不规范、身心疲惫、业务水平不足。

2 结果

2.1 114 例职业危害发生原因情况

见表 1,职业危害发生原因中,操作不规范 28.07%,身心疲惫 21.93%,业务水平不足 41.23%。

表 1: 职业危害发生原因结果 [n(%)]

危害发生原因	数量	比例
操作不规范	32	28.07%
身心疲惫	25	21.93%
业务水平不足	47	41.23%

注:两组对比, $p < 0.05$

2.2 114 例职业危害具体类型情况

见表 2,在职业危害发生率中,物理因素 46.49%,化学因素 36.84%,生物因素 16.67%;

表 2: 职业危害具体类型评估结果 [n(%)]

具体类型	数量	比例
物理因素	53	46.49%
化学因素	42	36.84%
生物因素	19	16.67%

注:两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

从本研究中可以发现职业危害,尤其是职业暴露问题,主要围绕物理因素、化学因素、生物因素等三大主要问题。

化学因素主要是在消毒供应室会使用大量的化学清洁剂、消毒剂、灭菌剂,进行物品清洗、消毒、灭菌的过程中,这些清洗剂、消毒剂、灭菌剂本身具有毒性,甚至会通过自身

药液的挥发以及直接的接触而导致工作人员呼吸系统、皮肤组织、眼部的损伤^[1]。因此,在具体操作中需要做好对应的物理性防护。例如佩戴口罩、手套、护目镜、防护服等多种防护用品^[2]。同时还需要穿戴好袖套、围裙等。避免有关液体飞溅到身体组织上,或者是通过挥发性的气体吸入到人体组织中^[3]。尤其是在清洗、消毒过程中,可能因为操作动作用力,消毒清洗液飞溅到皮肤组织或眼部组织中。

物理因素一般是由于有关设备高温、噪音、干燥、潮湿、环境等因素有关系。消毒物品本身的锐器所导致的割伤与刺伤。消毒供应室整个布局要合理,空间宽敞,同时要做好空气净化系统,有对应排风扇随时做空气流通管理^[4]。要做好冷水与热水的供应调控,及时做好手部清洁等。要做好有关设备的定期维修管理,避免其故障出现的不良问题。在进行高温物品卸载时,为了防止烫伤,佩戴有关隔热手套,做好个人防护,避免皮肤组织与高温物品产生直接性的接触而导致的损伤。同时在中午休息时间段或者是夜间需要做好空气消毒,室内的紫外线消毒杀菌,做好室内的环境管理。

生物因素一般是由于手术或者是有关检查器械、针头、锐器等接触过患者的有关血液、体液,其中含有有关病原菌。如果与人体直接性的接触,就会产生疾病的传播。对于这些问题需要做好及时的消毒清洁,同时要完善个人防护。如果个人不慎受到有关物品的损伤,需要及时做受压部位的挤压,同时确保其血液挤出,而且要通过流动水做快速的冲洗,进行乙醇消毒。此外要及时的上报有关不良事件,让医院做好后续的跟踪了解与治疗防控支持,避免问题的严重化。

要完善供应室护理人员个人卫生管理,勤于洗手,避免病菌的传播。尤其是要保护手部避免接触到有害的血液、体液以及排泄物等,要意识到手部是微生物传播的重要媒介。但是佩戴手套不能够完全免除洗手,七步洗手法有重要的存在价值。同时要使用感应流动水以及抗菌洗液。在供应室的布局上,也需要做好污染区、清洁区以及无菌区的严格区分。同时在各环境区内工作的人员避免交叉与逆行,工作流程中不可以出现交叉与逆行问题。尤其是在面对疫情来临之后,未来医院的疫情防控工作将成为一种常态。对于供应室而言,内部的工作流程需要严格操作,这不仅是对患者负责,同时也是为了护理人员自身的安全保障。要反复的强调有关工作的重要性,要提升有关工作人员的岗位敬畏意识。

要做好护理人员培训管理,提升工作流程专业意识。同时也需要多提供激励措施,调动工作人员专业性水准。可以做好工作监督考核,让激励措施使用的科学合理。具体工作中

(下转第 174 页)

卸的全部拆开,用专门的清洗槽和空间,刷洗时,一定要在水面下操作,避免气溶胶产生和水滴飞溅,在刷洗过程中必须将每件物品认真刷洗,并用流动水反复进行冲洗,高压水枪冲洗,压力枪吹干以达到清洁的目的。清洗后的器械要以达到肉眼观察清洁,无血渍污渍为原则。

3.3 超声波清洗

超声波清洗机能够彻底的清洗手术器械,是现代手术室清洗器械理想的设施之一。主要特性:设有超声波清洗数控定时加温,自动恒温,只用于各种手术器械,医疗器械等超声波清洗。其利用蒸馏水,加酶清洗剂,用于去除医疗器械内的小碎屑,在超声清洗前必须先初步清洗去除较大的污物,但在使用前让机器运转 5 分钟,以排除溶解超声波清洗机里面的空气。超声波清洗机也适用于各种穿刺针,针头以及各种活栓钳等。它可以有效地去除医疗器械的表面污垢和血迹。

3.4 为防止清洗后再污染

清洗干净的器械应尽快地进行包装,灭菌,最好在 2 小时以内,手工及超声波清洗机清洗的器械,最好使用干燥柜烘干,采用水溶性润滑剂保护器械的关节,清洗后的器械应包装后再灭菌存放。

3.5 选用适宜的清洗剂

选用清洗剂一定要与器械污染物相适宜,才能达到去污的最佳洗涤效果。比如全能高效多酶清洗液:适用范围:1 低泡多酶清洗液适用于机洗,适用于消毒机,超声波清洗机,对各种软式硬式内窥镜,内外科用具,管道,橡胶,医用塑料,仪器,实验室器皿等各种医疗器械的清洗。2 高泡多酶清洗

液适用于手洗,用于外科用具,管道,橡胶,医用塑料,仪器,实验室器皿等各种医疗器械的清洗。清洗的适宜的温度为 45℃ 到 75℃,出色的生物膜去除力,快速方便,稀释溶液后清洗即可迅速分解污染物,出色酶活,清洗效力稳定,中性蛋白酶,脂肪酶,淀粉酶,纤维素酶等多种酶复合,作用温和,可以有效地分解人体分泌物。Ph 接近中性,可有效的降低各类精密仪器及医疗器械的腐蚀,老化的风险。安全环保,原料为完全生物降解物质,水洗后无残留。

3.6 器械清洗时应使用多酶清洗剂

多酶清洗剂至少要含有四种酶(蛋白酶,脂肪酶,糖酶,淀粉酶)才能分解所有生物污染物(血液,脂肪,蛋白质,糖),以彻底的清除器械上的有机物。

4 结论

加强员工的培训,规范工作的流程,建立有效地质控体系等措施可提高清洗质量,总之,清洁消毒是医院感染的重要手段,对于医疗中反复使用的医疗器械必须注重影响洗涤效果的因素,对于存在的问题应采取积极有效的方法解决,规范清洗,强化清洗质量是保证消毒灭菌成功的必要措施。

参考文献

[1] 江苏省盐城市第一人民医院消毒供应中心,江苏,盐城,224001.

[2] 于翠香,梁云霞,吴可平.医院消毒供应中心集中式管理及实施效果[J].中华护理杂志,2016(07):660

[3] 钱黎明.消毒供应中心与手术室一体化运作的影响因素与对策[J].护理管理杂志,2016

(上接第 170 页)

利条件。在就诊环境将传统服务模式予以改变,使个检验科室发生转行,实现网络预约挂号,提高便利性^[5]。在检查中自行排队检查,对于特殊项目实行预约制度,将医疗服务效率予以全面提升。

综上所述,实施医院信息化患者的体验感和满意度较高,患者的抑郁、焦虑情绪得到缓解,临床上具有较高的应用价值。

参考文献

[1] 刘天健,方淳.医院信息化助推患者就医体验[J].数字

通信世界,2019(5):253.

[2] 罗淑娟,陈华.医院信息化在提高患者就医体验中的应用效果[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(23):190.

[3] 高红梅.医院信息化助推患者就医体验[J].数字化用户,2019,25(27):55,57.

[4] 马佳文,谢浩芬,郑佩君等.信息化助力医院门诊运营管理的实践探索[J].中国医院,2019,23(10):66-68.

[5] 诸明,赵晶晶,张维芯等.临床医生对医院信息化建设的理解[J].医学信息,2019,32(4):24-26,29.

(上接第 171 页)

还需要考虑团队的协调性,避免互相抵触导致的不良工作氛围,要保持整体工作默契,有效配合。发现问题能够及时反馈,避免问题的严重化。要合理的做好科室各方面的管理,人员的选择也需要从实际情况,考虑工作人员个人综合素养与工作之间的匹配性。细节处理上,要考虑个人情况,一方面不能盲目的否定个人工作,也不能疏忽其工作中的问题。培训指导可以通过线上与线下相结合的方式,满足多样化的情况所需。

总而言之,需要针对不同职业危害因素做好针对性护理防控,做好护理人员综合素养培养,完善有关设施环境条件,

保证职业安全。

参考文献

[1] 肖玉琼.消毒供应室护理人员职业危害[J].健康必读,2019,(24):88.

[2] 张少辉.消毒供应室护理人员的职业暴露因素与防护措施[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(45):189.

[3] 陈利萍,范昌会.消毒供应室护理人员的职业暴露与自我防护措施[J].养生保健指南,2019,(41):136.

[4] 李静,王培.消毒供应室护理人员职业危害与防控对策[J].养生保健指南,2019,(36):340.

(上接第 172 页)

参考文献

[1] 柳红.儿科规范化培训护士的带教方法[J].管理实践,2018,34(4):180-182.

[2] 爱德华·德·博诺.水平思考法[M].太原:山西出版集团

/山西人民出版社,2008.

[3] 郭国英,汪敏.六项思考帽在护士绩效考核应用中的探索[J].医学美容,2014,16(4):142-143.

[4] 詹远,缪琴.六项思考帽”思维模型在科室能级培训计划制定中的应用[J].中西医结合护理(中英文),2017,3(9):15-17.