

# 临床护士针刺伤的调查分析与防护对策

郑春玲

宜宾市第一人民医院泌尿外科 四川宜宾 644000

**【摘要】目的** 通过调查护士发生针刺伤的现状,分析原因,寻找对策,降低护士的职业暴露。**方法** 选取我院护士 150 名,通过回顾性研究方法,调查发生针刺伤的情况。**结果** 低年资护士发生针刺伤的概率高;发生针刺伤的主要环节集中在处理废针头及吸药、配药环节。**结论** 临床一线护士发生针刺伤有因可循,科室采取相应措施积极干预,对发生针刺伤的主要对象进行指导,降低针刺伤发生率。提高护士的执业安全系数。

**【关键词】** 针刺伤;原因;防护对策**【中图分类号】** R47**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1005-4596 (2020) 09-179-01

## 1 资料和方法

### 1.1 对象

本科室(泌尿外科)、急诊科、呼吸科三个科室临床一线工作的护士共 150 名,时间为 2018 年 1 月-2019 年 1 月,其中护龄 5 年以下的 48 人,6~10 年的 42 人,11~16 年的 32 人,16~20 年的 28 人。

### 1.2 方法

采用回顾性问卷调查法,自行设计问卷。内容包括个人一般情况、利器损伤的原因及次数、损伤缓解程度、是否被污染的利器损伤、损伤后处理方法、是否进行血液检测、操作时是否采取防护措施等问题。共发放问卷 150 份,收回 150 份,有效率 100%。将所得数据进行统计学处理。

## 2 结果

2.1 在被调查的护士中发生过针刺伤的有 144 名,占被调查护士总数的 96%,共发生 302 次针刺伤,人均 2.10 次。其中发生 1 次针刺伤者占 28.3%,发生 2~3 次者占 52.3%,发生 3 次以上的占 19.4%。

2.2 不同护龄护士发生针刺伤的几率有差异,护龄≤5 年的护士针刺伤发生率明显高于护龄长的护士。

2.3 发生针刺伤的操作环节:302 次针刺伤的操作环节分别为处理废针头 33.76%,吸取药液及配药 24.81%,回套针帽 17.85%,取针头 12.62%,注射及拔针 6.96%。针头随意放置,误伤他人占 4%。

2.4 发生针刺伤后伤口的处理情况:挤出伤口的血并用流动水冲洗消毒有 86 次,占 28.6%,挤出伤口的血并消毒的有 161 次,占 53.4%,预防接种者 5 次,占 1.6%。

## 3 讨论

针刺伤<sup>[1]</sup>是指一种由医疗利器,如注射针头、缝针、各种穿刺针、手术刀、剪刀等造成的皮肤损伤。是护理人员最常见的职业暴露。我国是乙肝的高度地方性流行区,艾滋病也呈大范围感染。我国医务人员面临着严峻的血源性职业暴露危险,预防针刺伤特别重要。因此,必须加强护理人员防护意识及感染知识的培训,掌握避免针刺伤的方法。

## 4 预防针刺伤对策

### 4.1 加强职业安全培训<sup>[2]</sup>

意识指导行动,护士应有较强的安全意识,保护自己的意识。本调查的针刺伤发生率达 96%,首先说明护士的防范意识不强,对针刺伤危害认识不足。没有采取正确的方法应对针刺伤的发生。管理者应进行职业防护的教育,内容包括血液-体液传播的相关疾病知识,标准预防,针刺伤的原因、危害、及防护对策,受伤后的处理和报告流程。方式应多样化,晨

间抽问进行提示,课堂知识讲授,公众号推送,发放宣传手册,科室集中考核。新入职护士进行岗前培训,对于低年资护士,排高年资护士一对一帮扶指导,增加考核次数,了解掌握情况,科室低年资护士进行知识授课,原因在于在准备课件的课程中对相关知识进行全面的复习。

### 4.2 建立标准化规范化的操作流程

护士在进行操作时有规范的流程可以参考。禁止回套针帽,处理针头应及时,不能留到下一人有接触针头的机会,引起误伤;对于烦躁意识不清或不配合的病人,请家属或同事协助,或进行适当的约束,避免针刺伤;怀疑或确诊病人感染有经血液传播的疾病时,操作时需戴手套,做好职业防护;护士长进行定期检查和抽查,方式以现场检查为主,发现未按标准完成的情况纳入绩效考核,给予减分或经济惩罚,反向督促护士执行标准。

### 4.3 医院及科室提供相应的安全防护用具及设备

据美国 CDC 统计显示,安全设计可避免 62%—88% 的锐器损伤发生。使用锐器收集盒是目前最理想的减少针刺伤的方法。锐器盒应按照规定使用,准备者应将锐器盒盖严,没有缝隙,如有缝隙可能在使用过程中泄露针头,导致刺伤;同时,严禁徒手捏碎玻璃分离针头入锐器盒,严禁手部探入锐器盒内部,锐器盒容量不超过 2/3,锐器盒旁备剪刀镊子等;清理弯盘时,使用止血钳或镊子。在拔针时,应将残留的胶布分离到非针头部分,避免在处理针头时因胶布沾到皮肤导致针头回弹引起针刺伤,向他人传递锐器时,尖锐端面向自己。

### 4.4 落实针刺伤管理和报告制度

由医院感染科、保健科对科室医务人员针刺伤进行管理,建立报告和登记制度,对发生针刺伤的医务人员进行追踪和管理。

### 4.5 发生针刺伤后正确的处理流程<sup>[3]</sup>

保持冷静,挤压伤口,用流动水冲洗伤口,对伤口进行消毒,然后再进行包扎,最后进行上报。

4.6 科室进行合理的人力资源配备,避免护士工作负荷过大引起的针刺伤;同时,保证操作环境的宽敞明亮,避免嘈杂。

## 参考文献

[1] 刘立飞. 护士针刺伤的原因及对策分析[J]. 教育教学论坛, 2020, 5:142-143.

[2] 宋幼君. 临床护士针刺伤防范管理的现状[J]. 中国实用医药, 2014, 9(28): 272-273.

[3] 刘涛. 医院感染管理中护理护理人员针刺伤职业暴露防护指导[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(29): 269, 271.