

消毒供应中心护理人员的职业风险与防控对策

苏茜瑶

兰州市第一医院 730000

【摘要】目的 探讨消毒供应中心护理人员的职业风险与防控对策。**方法** 观察 2020 年 1 月至 2021 年 3 月期间接收的消毒供应中心护理人员情况，分析护理人员职业风险原因与感染人数情况。**结果** 在护理人员职业危害原因上，物理因素为 53.13%，化学因素 21.88%，生物因素 15.63%，人为因素为 9.38%。在护理防控满意度上，很满意为 71.88%，基本满意为 21.88%，不满意为 6.25%，满意率为 93.75%。**结论** 针对消毒供应中心护理人员职业风险，做好护理防控管理，可以有效地减少职业风险，提升护理防控工作满意度。

【关键词】 消毒供应中心；护理人员；职业风险；防控对策

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

消毒供应中心承担着医院科室医疗器材与物品的清洁管理，尤其是医疗技术的升级，各种医疗设备种类更为丰富，各种医疗工具对清洁的要求度也更高。消毒供应中心所肩负的工作任务越来越重，护理人员也会承受更多的职业风险，需要针对性管控。本文采集 2020 年 1 月至 2021 年 3 月期间接收的消毒供应中心护理人员情况，分析护理人员职业风险原因与感染人数情况，内容如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

观察 2020 年 1 月至 2021 年 3 月期间接收的消毒供应中心护理人员情况，32 例观察对象都为女性护理人员，年龄范围为 24 岁至 46 岁，平均 (3.42 ± 2.09) 岁；工龄为 1 年至 8 年，平均 (3.48 ± 0.79) 年；其中 12 例为专科学历，20 例为本科学历。

1.2 方法

分析职业风险具体原因，针对每种原因做职业防护措施的研究。

分析护理人员职业风险原因与防控优化后的满意度情况。满意度分为很满意、基本满意与不满意，其中总满意率为很满意率和基本满意率的集合。职业风险原因主要集中在物理因素、化学因素、生物因素、人为因素等。

2 结果

2.1 患者护理人员职业危害原因情况

见表 1 所示，在护理人员职业危害原因上，物理因素为 53.13%，化学因素 21.88%，生物因素 15.63%，人为因素为 9.38%。

表 1：患者治疗疗效评估结果 [n(%)]

职业危害原因	案例数	比例
物理因素	17	53.13%
化学因素	7	21.88%
生物因素	5	15.63%
人为因素	3	9.38%

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 消毒供应中心护理防控满意度情况

见表 2 所示，在护理防控满意度上，很满意为 71.88%，基本满意为 21.88%，不满意为 6.25%，满意率为 93.75%。

表 2：消毒供应中心护理防控满意度结果 [n(%)]

指标	很满意	基本满意	不满意	护理总满意率
案例数	23	7	2	30
比例	71.88%	21.88%	6.25%	93.75%

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

【文章编号】 1005-4596 (2021) 06-183-02

3.1 消毒供应中心护理人员职业风险因素分析

消毒供应中心护理人员及安全风险主要集中在物理因素、生物因素、化学因素等方面。

物理因素主要是高温、锐器损伤所导致了机体损害^[1]。高温一般是由于高温灭菌设备以及烘干机存在的风险。在物品消毒灭菌之后拿取的过程中可能会因为烫伤而导致直接损害，甚至高压设备会在不当操作下出现爆炸风险。所有的消毒设备需要通过电力进行运转，设备带电运行中，如果日常维护保养不到位，则会引发漏电风险，有触电损害^[2]。超声清洗器及真空灭菌设备，容易有噪声性的损害。

生物因素主要是有关清洗消毒灭菌的医疗器械上，会有患者的体液、血液以及呕吐物。这些物质中可能会有病菌与微生物，同时设备本身可能是有锋利的刀具以及针头用品，护理人员在拿取过程中可能会误伤，进而导致病菌对机体构成污染性的损害。工作人员会因此感染有关传染性疾病，进而导致生命威胁^[3]。

化学因素则是手工清洗消毒，可能使用大量的消毒剂以及洗涤酶类化学制品，在操作中长期的皮肤以及呼吸系统的接触都会导致有关损害问题^[4]。

3.2 职业风险防控对策

对应的管控措施主要是针对各种影响因素做好职业防护处理。

物理性因素一般是在设备使用中，使用完后要及时关闭，同时要做好排风设备使用，减少漏电风险。设备管理中需要对各类灭菌设备进行检查维护，在故障问题中的管理，需要及时记录与上报，同时进行定期的维护管理。工作人员双手沾有水之后，要避免对电源开关、插头座接触。同时室内的地面需要做好每天的清洁打扫，确保干燥。可能有粉尘的敷料、棉球等物品，需要在专业区域内完成，同时要配备对应的医用口罩来防控粉尘对个人呼吸道构成了刺激。

化学因素的防控工作，则是在工作空间内安装充分的空气净化系统，确保空气流通，做好空气中有害物质的过滤，保护呼吸系统。要做好对应管理规定的执行，合理地使用消毒化学用品，了解必要的注意事项。同时使用前后需要做好对应的登记，有关化学品需要有统一人员专业管理，做好每天的使用记录。

生物因素的防护要让工作人员配备全面的防护用品，包括护目镜、手套、口罩、帽子等。如果处理高危险传染性物品，还需要做好防护服的穿戴，要使用一体化面罩使用。在对于渗漏、锐器、针头等风险性较高的物品处理中，需要佩戴对应的防渗耐划容器，一般采用金属容器为最佳选择。在使用

(下转第 185 页)

在异常，应根据复查结果进行修正，并记录异常情况。

4.2 一份完整的检验结果

应该包含以下内容，医院名称、报告项目名称、患者个人信息、申请医生信息、标本类型、采集时间、接收时间，各个检测项目结果及分析结果等，在检测完成后要核对病人信息和检验结果信息，保证检验结果无误后发出。

4.3 结果备份及标本处理

检验结果要进行备份以备日后查询比较，做动态查询之用，并根据检验项目及感染控制要求储存和妥善处理标本。

4.4 仪器的管理、维护和保养

4.4.1 仪器操作人员要求

操作人员必须熟练掌握有关仪器的性能，严格遵守仪器的操作规程，熟练地进行操作。仪器与仪器资料不分离，便于随时查阅。仪器室内应有简明操作规程，并建立仪器档案，检查、登记入账。仪器报损也应按医院规定手续办理。

4.4.2 仪器管理

仪器实行专人专机，操作中若发现异常或故障，应立即向科主任汇报，不能擅自乱动乱修，按照正常渠道进行检修。使用后须检查仪器并恢复原位，清理好试剂、操作台，并做好使用、维修记录。

4.4.3 仪器应定期进行校准

掌握仪器校准状态，每天了解仪器的运转情况、试剂的使用情况；检查仪器的整洁、安全、水源、电源情况，保证仪器的正常运行。

4.4.3 保养与维护

（上接第 182 页）

神经外科疾病的发病速度较快，病情危急，对于护理人员的要求较高^[3,4]。在神经外科患者住院过程中需要快速传递，反馈大量的信息，如果使用面对面传递信息，开会，很难及时有效进行信息传递，导致护理风险事件增加^[5]。使用基于微信平台的护理管理模式，可以有效进行信息反馈，信息传递，加强护理人员的在线学习，提高综合素质，提高护理质量。

使用基于微信平台的护理管理模式患者的护理技术，护理态度，工作效率以及沟通能力等护理质量评分较高，每次消息全部传达使用时间以及每天开会使用时间缩短，护理风险事件发生率较小。

综上，在神经外科护理工作中使用基于微信平台的护理管理模式，可以提高护理质量，缩短每次消息全部传达使用时间以及每天开会使用时间，降低护理风险事件发生率，值得

（上接第 183 页）

镊子进行物品回收中，一次性不能过多夹取物品，防控刺伤或者划伤。如果锐器有划伤问题，需要立即进行伤口处理。伤口处理上要从近心端向远心端做按压，一直到其伤口按压出血为止，然后运用专用肥皂在流水辅助下做反复的冲洗。之后还需要做好酒精、聚维酮碘等外用涂抹，同时在院内进行传染病筛查工作。如果损伤的物品有乙肝病毒的感染，需要在 24 小时内进行乙肝病毒注射，同时上报科室。之后需要严格按照洗手法做好清洁，尤其是接着接触过污染物的区域需要重点搓洗，还需要统一的采用专业的抗菌洗手液。

总而言之，针对消毒供应中心护理人员职业风险，做好护

4.4.3.1 每日清洗

正确进行开关机程序，可以进行管道日常清洗操作。

4.4.3.2 每周清洗

清洗 SRV 托盘，每周清洗 WBC 流槽和反应室：(1) 清洁进样针。(2) 清洁废液杯（工作达到 600 次以上）。

4.4.3.3 每月清洗

每月定期与各厂家工程师取得联系，辅助做好专业的保养与清洗。

5 加强检验科与临床科室交流

检验工作和临床是密切相关的，许多工作是需要双方有效合作，通过有效合作可以对检验前运行情况进行了解，对检验结果进行有效分析，并应用于临床，我们建议作好以下 3 个方面的工作：第一，加强双方的沟通交流，互相配合。第二，在临床医护人员中进行检验知识培训。第三，提高临床医护人员标本采集技术，了解标本容器质量，抗凝剂种类以及操作对结果的影响，保证标本合格。

参考文献

- [1] 张美和, 宋文琪. 应重视与临床交流. 中华检验杂志, 2004, 27: 880.
- [2] 林昕宝. 药物对临床检验结果的干扰. 国外医学·生化检验分册, 1983, 5(2): 41.
- [3] 杨萍, 陈美珠. 健康人静脉血血细胞各项参数调查分析. 职业与健康, 2005, 21(4): 535.
- [4] 朱晓辉, 何莉英. 应用血液分析仪分析后复查血片内容及程序. 中华检验医学杂志, 2003, 26:785-787.

临床使用和推广。

参考文献

- [1] 王亚萍, 罗琼, 陈娟, 等. 基于微信平台的护理管理模式对神经外科护理风险事件及护理质量的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2020, 5(23):178-180.
- [2] 陈素娇, 杨亚敏, 包红霞. 微信群信息传递在神经外科护理管理中的应用 [J]. 中医药管理杂志, 2019, 27(10):128-130.
- [3] 罗宜莹, 赵晓君, 梁改艳, 等. 微信信息传递在神经外科护理管理中的应用对护理质量的评价 [J]. 特别健康, 2021(19):159-160.
- [4] 毛亚娣, 金伟飞. 微信信息传递在神经外科护理管理中的应用价值分析 [J]. 中国乡村医药, 2019, 26(10):86-87.
- [5] 王利红. 微信信息传递在神经外科护理管理的应用 [J]. 饮食保健, 2017, 4(26):255.

理防控管理，可以有效地减少职业风险，提升护理防控工作满意度。

参考文献

- [1] 蔡莉. 消毒供应中心护理人员的职业危害与自我防护措施分析 [J]. 养生保健指南, 2020(40):150.
- [2] 许亭亭. 医院消毒供应中心护理人员职业安全危险因素分析 [J]. 健康大视野, 2020(5):23.
- [3] 杨茜. 降低消毒供应室护理人员的职业风险 [J]. 科学养生, 2021, 24(1):84.
- [4] 王香莲, 刘倩. 探讨职业风险防护管理在医院消毒供应中心管理中的应用效果 [J]. 健康必读, 2019(14):286.