

消毒供应室护理人员职业风险与自我防护分析

张春艳

兰州市第一人民医院 7300050

【摘要】目的 探讨消毒供应室护理人员的职业危害以及自我防护的策略。**方法** 将 2020 年 10 月到 2021 年 10 月在本院消毒供应室工作的 50 名护理人员作为本次的观察对象, 并将这 50 名护理人员随机分为实验组和对照组两组, 每组有 25 名护理人员, 而对照组的 25 名护理人员开展常规的护理工作, 实验组的 25 名护理人员则是进行自我防护的培训工作, 并将两组护理人员的自我防护水平进行对比和分析。**结果** 采用自我防护培训的实验组护理人员自我防护水平优于常规护理的对照组护理人员, 且两组护理人员自我防护的水平对比后产生的差异数据具有统计学意义 ($p < 0.05$)。**结论** 本文通过对消毒供应室的护理人员进行自我防护的培训, 降低护理人员在工作中出现危险的因素, 强化护理人员的自我防护意识, 同时确保护理人员在工作中的安全, 值得推广和使用。

【关键词】 消毒供应室; 职业危害; 自我防护; 护理人员

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2022) 05-173-02

在各大医院中消毒供应室都是非常特殊的科室之一, 消毒供应室主要是负责医疗器械的回收以及对医疗器械进行清洗、消毒和包装等工作, 工作的内容非常的繁琐, 稍不留神就会出现刺伤, 从而出现感染等情况, 不仅会影响医疗器械清洗及消毒的质量, 同时也会威胁到护理人员的人身安全。所以加强对消毒供应室护理人员自我防护的培训工作, 能够降低职业的危害, 同时也能够提高护理人员对自身防护的意识。本文将对本院消毒供应室工作的 50 名护理人员进行自我防护的培训工作, 并将职业的危害因素以及自我防护的策略和培训后的结果进行对比和分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2020 年 10 月到 2021 年 10 月在本院消毒供应室进行工作的 50 名护理人员作为本次的观察对象, 并将这 50 名护理人员分为实验组和对照组两组, 每组有 25 名护理人员, 其中对照组的 25 名护理人员均为女性, 年龄在 21-44 岁之间, 平均年龄在 (30.5 ± 1.1) 岁, 工龄在 1-5 年之间, 平均的工龄在 (2.8 ± 0.5) 年。实验组的 25 名护理人员也均为女性, 年龄在 22-45 岁之间, 平均年龄在 (30.6 ± 1.2) 岁, 工龄在 1-6 年之间, 平均工龄在 (2.9 ± 0.4) 年, 两组在消毒供应室工作的护理人员均符合本次研究的纳入标准, 并且两组在消毒工作室工作的护理人员的临床资料对比不具有统计学意义 ($p > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

对照组的护理人员使用常规的护理模式进行工作, 而实验组的护理人员则是加强自我防护的培训工作, 主要的内容:

1. 强化护理人员的防护意识: 院内应该定期的对护理人员进行自我防护意识的培训工作, 主要是对职业的危害以及自我防护的技巧进行重点的培训, 提高护理人员对自身的防护意识, 同时也能够加强消毒供应室内对污染源的控制, 使护理人员能够严格的按照相关的标准进行分区包装, 并且对无菌的物品进行妥善的保管。而跨区间的护理人员也禁止随意流通或者交叉。护理人员应该严格地执行无菌操作的原则, 避免出现交叉感染的情况。2. 对于物理因素的防护, 首先院内应该改善消毒供应室的环境, 并且对没有办法进行正常运行的设备及时的更换。统一将高压灭菌的设备以及消毒清洗的设备放在相应的位置, 并且定期进行检验, 确保能够正常的运行。其次在每次工作完成以后应该及时的将室内的灭菌器以及排

风扇开启来降低空气中病毒的漂浮率, 在清洗污染物的时候, 应该使用流动的热热水以冲洗的方法来提高工作的效率。在消毒供应室工作的过程中, 应该全程佩戴专用的口罩, 防止空气中的病毒进入到体内。对于出现运行障碍的设备应该立刻停机并进行检修。护理人员在手部潮湿的状态下禁止触摸设备电源以及线路, 同时消毒供应室的地面应该保持干燥, 防止漏电而造成电极的伤害。护理人员在使用烘干的设备时或者存取无菌消毒的物品时, 应该佩戴专用的手套, 防止出现烫伤的情况。3. 化学因素的防护, 消毒供应室应该安装空气净化来降低空气中的化学试剂浓度, 并且保证在工作的过程中实时开放来确保空气的流动。对于各种类型的消毒试剂应该严格的按照注意事项进行, 并且护理人员也应该非常熟悉, 并且掌握各类试剂的使用和储存的方法。对于现配置的消毒试剂, 应该在配置的过程中全程佩戴眼镜以及口罩和手套等专业的防护工具, 配置完成以后加盖密封, 并检查密封性是否良好。

1.3 观察指标

将两组在消毒供应室工作的护理人员防护的水平进行对比和分析。

1.4 统计学分析

采用 SPSS20.0 软件对数据进行处理和分析, 计数资料用 $(n/%)$ 来表示, 用 χ^2 进行检验, 计量资料用标准差 \pm 来表示, 用 t 进行检验, 当 $p < 0.05$ 时具有统计学意义。

2 结果

进行自我防护培训工作的实验组护理人员防护的水平优于常规模式的对照组护理人员, 且两组护理人员的防护水平对比后产生的差异数据具有统计学意义 ($p < 0.05$) 见表 1

表 1: 两组护理人员防护水平的对比情况

| 组别 | 防护知识 | 防护行为 | 总分 |
|-----|------------|------------|------------|
| 实验组 | 42.13±2.55 | 42.95±2.61 | 85.08±2.71 |
| 对照组 | 35.94±2.56 | 36.04±2.66 | 71.98±2.70 |
| t | 8.566 | 9.271 | 11.135 |
| P | < 0.05 | < 0.05 | < 0.05 |

3 讨论

在消毒工作室工作的护理人员都会面临着职业危害的问题, 职业危害包括物理性危害以及化学性危害等。为了能够有效的降低在消毒供应室工作的护理人员出现不良事件的发

(下转第 175 页)

1.3 观察指标

比较两组患者在护理前后的焦虑、抑郁情况。其中焦虑的评价方法以焦虑自评量表 (SAS) 开展, 抑郁评价方法以抑郁自评量表 (SDS) 开展, 总分为 20 ~ 80 分, 分值高低与焦虑、抑郁程度二者为负相关。

1.4 统计学分析

针对研究过程中产生的大量数据, 本研究选择使用 SPSS21.0 统计学软件, 其中采取 ($\bar{x} \pm s$) 的形式统计计量资料, 并通过 t 进行检验; 以 $[n (\%)]$ 的方式表示计数资料, 并接受 χ^2 检验。另外, 若 $P < 0.05$ 则表明两组数据具有差异性。

2 结果

根据结果显示: 干预前, 两组患者 SDS 与 SAS 评分无统计学意义 ($P > 0.05$), 但是在经过不同方法干预后, 观察组 SDS 与 SAS 评分低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 3 所示:

表 3: 两组患者干预前后心理状况的比较 [$(\bar{x} \pm s)$, 分]

| 组别 | SDS | | SAS | |
|-----|------------|------------|------------|------------|
| | 干预前 | 干预后 | 干预前 | 干预后 |
| 观察组 | 52.58±9.63 | 35.75±6.77 | 61.08±9.47 | 36.29±6.94 |
| 对照组 | 55.25±9.49 | 42.37±7.09 | 61.75±9.41 | 46.79±8.11 |
| t | 0.20 | 4.82 | 0.51 | 3.30 |
| P | > 0.05 | < 0.05 | > 0.05 | < 0.05 |

(上接第 171 页)

利于其肺通气功能的快速改善, 且其在肺不张良性转归中也起到了较显著的作用^[4]。但有研究发现, 若在患儿接受支气管肺泡灌洗治疗的过程中, 仅对其辅以基础护理, 将会使患儿的依从性大幅度降低, 进而直接性的影响到其临床治疗的效果^[5]。护理干预在临床上有较广泛的应用, 可将患者作为整个护理工作的中心, 从多方面出发对其进行有效的干预, 并由此达到增强临床疗效、提高治疗安全性以及改善患者预后的目的。本研究, 观察组复张率 83.33% 显著高于对照组 63.33%。两组对比, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组并发症发生率明显低于对照组 (0.0% vs. 13.33%)。两组对比, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

总之, 支气管肺泡灌洗治疗儿童感染性肺不张时合理加用

(上接第 172 页)

而是应该运用先进的信息技术到作战指挥过程当中, 使得军人在战场上能够及时地得到作战指挥信息。

三、结束语

军队实行信息化建设为军队在以后的军事战略部署、军事武器、信息管理方面都做出了重要的作用, 增加军队在战斗过程中的实战能力。通过不断的加强军队信息化建设意识, 减少军队信息化过程中所出现的风险, 为我国军队信息化建

(上接第 173 页)

生率, 提高护理人员的自我防护意识, 确保护理人员在工作中的安全, 所以对消毒供应室工作的护理人员进行自我防护的培训工作是至关重要的。

本文对在消毒供应室工作的护理人员进行自我防护的培训, 能够有效的降低护理人员在工作中出现不良事件的发生率, 同时还能够提高护理人员的防护水平以及自我防护的意识, 保证护理人员的安全, 在临床上值得推广和使用。

参考文献

3 讨论

妊娠期糖尿病是孕妇高发疾病之一, 也是造成不良妊娠结局的主要因素。对于该病症, 临床治疗效果并不理想, 分析其原因在于产妇心理状态较差, 治疗依从性较低, 对此实施有效护理尤为必要。小组心理干预是一种独特的干预方式, 在团体情境下, 借助小组成员的力量及护士专业性心理干预与指导, 促使个成员进行自我认识与帮助, 积极改变症状与适应现状, 从而发展人格^[3]。本研究中, 选择以自我认知疗法和身心语法为理论指导, 立足于医院现状, 制定独特的小组心理干预方式, 尤其是心理角色扮演, 可促使每一位患者深入认识自我及他人, 慢慢懂得如何控制与管理自我情绪, 确保接下来的治疗顺利开展。本研究结果证实了小组心理干预的有效性, 值得广泛推广运用。

参考文献

- [1] 刘琴琴, 顾攀云, 顾淑婷, 冒海霞, 陈勤, 盛楠. 小组产前保健模式对妊娠期糖尿病孕妇血糖控制及妊娠结局的影响 [J]. 交通医学, 2021, 35 (06): 635-637.
- [2] 王颖. 基于 BCW 理论的小组个性化护理干预在妊娠期糖尿病高危人群中的应用 [D]. 郑州大学, 2020.
- [3] 黄燕珠. 60 例妊娠期糖尿病患者行小组心理干预的临床效果观察 [J]. 饮食科学, 2019 (12): 272.

护理干预措施, 可显著提高复张率, 预防并发症。

参考文献

- [1] 李锦燕. 支气管肺泡灌洗在儿童感染性肺不张治疗中的应用及护理 [J]. 解放军护理杂志, 2021, 24(10):55-56.
- [2] 江月娥, 陈少娟. 支气管肺泡灌洗治疗支气管扩张合并肺部感染的护理 [J]. 国际医药卫生导报, 2022, 16(1):83-86.
- [3] 管敏昌, 唐兰芳, 汤卫红等. 支气管肺泡灌洗术治疗儿童感染性肺不张的疗效及安全性评价 [J]. 中国儿童保健杂志, 2022, 19(2):184-186.
- [4] 单玉霞, 崔振泽, 黄燕等. 儿童感染性肺不张的临床分析 [J]. 中国当代儿科杂志, 2021, 16(8):856-859.
- [5] 顾浩翔. 纤维支气管镜和肺泡灌洗术在肺不张诊断和治疗中的价值 [J]. 实用儿科临床杂志, 2021, 27(4):262-264.

设保驾护航。

参考文献

- [1] 陈雄智, 李泽禹. 军队审计应用区块链技术面临的机遇、挑战及推进策略 [J]. 国防科技, 2020, 41(5):30-34.
- [2] 金树成, 李亚先. 论我国军队信息化建设的战略选择 [J]. 中国科技纵横, 2020(13):140-141.
- [3] 王闯. 信息化条件下军队计算机网络信息安全问题及对策 [J]. 中国科技纵横, 2022(4):54-56.

[1] 赵艳. 消毒供应室护理人员的职业危害与自我防护 [J]. 健康大视野, 2021, (11):21.

[2] 罗远媚. 消毒供应室护理人员的职业危害与自我防护措施 [J]. 心理医生, 2021, 25(4):251-252.

[3] 叶淑虾. 消毒供应室护理人员的职业危害与自我防护措施 [J]. 医疗装备, 2021, 31(18):66-67.

[4] 朱玲华, 张天荣. 消毒供应室护理人员的职业危害与自我防护措施 [J]. 基层医学论坛, 2021, 22(3):376-377.