

# 针灸科推拿科护理人员职业暴露中针刺伤的安全防范与护理对策分析

黄碧君

自贡市中医医院推拿科 643000

**〔摘要〕**目的 分析针灸推拿科护理人员职业暴露中的针刺伤安全防范及护理方法,并探究护理效果。方法 选择我院针灸推拿科护理人员作为观察对象,对患者职业暴露针刺伤情况进行分析,提出安全防范及护理方法,研究职业暴露情况及护理对策实施后的针刺伤率。结果 未采取安全防范及护理措施前,30名护理人员有5名发生过针刺伤,发生率为16.67%;采取安全防范及护理措施后,30名护理人员有1例发生针刺伤,发生率为3.33%,差异有统计学意义( $p < 0.05$ )。护理前,患者的职业防护质量评分低,护理后,患者的职业防护质量评分高, $p < 0.05$ 。结论 护理人员为患者上、取电针过程中,并未严格按照操作流程,部分护理人员职业暴露问题严重,防范不到位,对此,采取安全防范及护理对策,提升护理人员的职业防护重视度,使其有意识的控制针刺伤,提升职业防护质量。

**〔关键词〕** 针灸推拿科; 职业暴露; 针刺伤; 安全防范

**〔中图分类号〕** R473 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2022) 10-091-02

护理人员在护理操作过程中,面对各类职业保留风险,针刺伤是较为常见的职业伤害。针刺后,护理人员可能发生易感及梅毒等传染,若采取的治疗措施不及时,对护理人员生命健康产生威胁<sup>[1]</sup>。针灸推拿科护理人员主要是通过上取电针为患者提供治疗措施,若护理人员操作不到位,针刺到自身,容易面对安全风险。针灸针伤害与普通内外科静脉穿刺针伤害一致,均是导致患者发生职业暴露的因素。本文将针灸推拿科护理人员作为观察对象,对职业暴露针刺伤护理人员展开安全防范及护理干预,观察护理人员安全防护及护理安全情况,具体报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择我院2021年5月-2022年6月针灸推拿科护理人员30人作为观察对象,护理人员均为女性,年龄在24-48岁,平均年龄(35.32±5.53)岁。

### 1.2 调查方法

回顾性分析针灸推拿科护理人员职业暴露情况,包括职业暴露源及职业暴露情况、规范操作情况,发生位置及针刺伤时机,暴露后的心理状态。经调查后,患者发生职业暴露的原因是对针刺伤重视度不足,并未严格按照流程上、取电针。操作不规范是护理人员发生针刺伤的主要原因,部分护理人员的日常工作繁忙,操作速度较快,也是导致患者发生针刺伤的原因。护理人员对针刺伤认知不足,没有认识到针刺伤引发的后果。针灸过程中很多的环节都会发生针刺伤,包括上、取电针时、处理医疗废料时、传递物品时。

一旦发生针刺伤,护理人员应当轻轻挤压创口,将其中的血液排出,随后使用清水及消毒液清理。消毒后对伤口进行包扎,随后采集患者血液,分析患者是否有传染性疾病,及时为患者注射抗感染性疾病的药物,以免护理人员感染疾病。若患者的检测结果为阳性,也要及时将结果上报。针对上述问题,提出日常安全防范及护理措施<sup>[2]</sup>。①护理人员应当关注个人保健,对破损皮肤进行保护及及时就诊,护理人员也要强化身体锻炼,坚持劳逸结合,提升身体免疫力。②

护理人员应当做好防护工作,使用针刺工具时注意防护,提前注射乙肝疫苗,严格遵循上、取电针流程,发生针刺伤后及时处理。职业暴露防护应当以预防为主、治疗为辅,护理人员加强安全防护知识学习,通过有效的措施避免患者发生针刺伤,积极关注自身保护。科室也要定期对护理人员进行培训,使其掌握职业暴露及职业防护知识,日常生活中使用针刺物品时引起注意,在保证安全的情况下为患者治疗。

### 1.3 观察指标

①统计护理人员针刺伤情况,包括针刺伤发生原因及发生率。②统计护理管理前后的职业防护质量,共计100分,量表中有20个项目,每个5分,均是关于职业暴露及职业防护知识,分值高代表职业防护质量高。

### 1.4 统计学处理

通过统计学软件spss22.0对数据进行统计分析,计量资料、计数资料分别通过 $\bar{x} \pm s$ 、%表示,以t值及 $\chi^2$ 检验, $p < 0.05$ 代表差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 针刺伤发生情况

未采取安全防范及护理措施前,30名护理人员有5名发生过针刺伤,发生率为16.67%;采取安全防范及护理措施后,30名护理人员有1例发生针刺伤,发生率为3.33%,差异有统计学意义( $p < 0.05$ )具体见表1。

表1 针刺伤发生情况(n, %)

分组	n	操作失误针刺伤	未重视导致的针刺伤	发生率
护理前	30	1 (3.33)	4 (13.33)	5 (16.67)
护理后	30	1 (3.33)	0 (0.00)	1 (3.33)
$\chi^2$				6.518
p				0.006

### 2.2 护理前后的职业防护质量

护理前,患者的职业防护质量评分低,护理后,患者的职业防护质量评分高, $p < 0.05$ ,见表2。

## 3 讨论

发达国家对针刺伤的重视度比较高,每年对可能发生针

刺伤的医务人员采取流行病学教育，并在医院内使用安全针刺工具，通过多种安全防护措施，降低针刺伤发生率<sup>[3]</sup>。发生针刺伤概率高的国家以发展中国家为主，护士发生针刺伤的比例较高，主要是护士经常开展针刺操作，部分护理人员的操作不规范，职业暴露防范意识差，临床一项调查显示，实习护士发生针刺伤的概率在 84%。血液及体液传播的病毒较多，乙肝病毒及艾滋病病毒最为常见，通过针刺或者其他经皮感染易感及艾滋病的概率在 23% 左右，全球每年医务人员受到针刺伤而发病<sup>[4]</sup>。针刺伤对护理人员的心理健康会产生影响，突然针刺后，护理人员会出现不同程度的焦虑及抑郁情绪，甚至失眠、做噩梦，引起针刺伤的职业暴露行为是护理人员对针刺伤的重视度不足，并未将针刺伤防护放在重要位置。针灸推拿科护士经常为患者上、取电针，一旦不注意便容易发生针刺伤。针灸推拿科护理人员日常工作繁忙，对针刺工具随意拿取，容易发生针刺伤。在本研究中，为针灸推拿科护理人员提出安全防范及护理对策，让护理人员有意识的做好防范措施，在临床工作中关注个人健康，研究结果显示，护理后的针刺伤发生率降低，职业防护质量评分增高。

综上，针灸推拿科护理人员做好职业防护可降低针刺伤

率，提升工作安全性。

[参考文献]

[1] 陈昌芹, 张丽娥, 李锦凤, 陈柳柳. 项目管理在护理人员针刺伤职业暴露中的干预效果研究 [J]. 智慧健康, 2021, 7(27):94-96.  
 [2] 赖涛. 护理人员针刺伤职业暴露的分析和防护干预探讨 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(47):1+3.  
 [3] 刘涛, 孟润仙. 医院感染管理中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.  
 [4] 朱文辉. 疾控中心护理人员职业暴露中针刺伤的安全防范与护理对策分析 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2018, 35(01):60-61.

表 2 护理前后的职业防护质量 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

分组	n	质量评分
护理前	30	78.65±9.32
护理后	30	92.21±5.32
t		15.323
p		0.001

(上接第 89 页)

防性护理理念，针对患者进行提前设定，并提供针对性、可操作的护理干预，预防不良事件及风险的出现，保障患者的生命健康。在髋关节置换术老年患者护理过程中引入前瞻性护理干预，可有效预防术谵妄的出现，加快康复速度。术前，对患者出现谵妄的危险因素进行准确评估，为接下来的护理干预提供可靠指导。整个围术期实施疼痛控制、低氧血症及贫血纠正、低体温的出现、补充能力等，有效避免了谵妄的出现，优化了预后。本次研究结果也充分证实了前瞻性护理干预对于谵妄的预防效果，值得广泛推广运用。

[参考文献]

[1] 翟宇露, 杨玉霞, 陈艳菲. 老年髋关节置换病人术

后谵妄的相关危险因素 Logistic 回归分析 [J]. 全科护理, 2022, 20(26): 3724-3727.

[2] 杨玲, 姚振霞, 赵艳萍. 老年患者微创入路行髋关节置换术后谵妄的前瞻性护理对策 [J]. 交通医学, 2022, 36(03): 297-299.  
 [3] 刘丹, 杨万翔. 人文关怀护理对人工髋关节置换术后谵妄患者临床症状的影响 [J]. 中国当代医药, 2021, 28(25): 270-272+276.  
 [4] 赵晓芳, 和佳, 柳辉, 宋春晓. 多维度护理干预在老年髋关节置换患者术后谵妄中的应用 [J]. 护理实践与研究, 2021, 18(16): 2473-2475.

(上接第 90 页)

表 2 两组患者护理满意度比较情况 (%，例)

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	总满意度
研究组	33	15	17	1	96.97
对照组	33	5	22	6	81.82
$\chi^2$					3.9952
P					0.0456

3 讨论

脑出血是现代老年人多发疾病之一，主要是由高血压合并细、小动脉硬化导致发病。在治疗过程中以手术方式为主，但受患者身体机能下降因素的影响，对手术耐受性较差，且易发生感染现象，进而造成手术治疗效果不佳<sup>[3]</sup>。为此需采取相应的护理干预措施，即是在常规护理基础上，应用 ICU 护理，通过心理干预、鼻饲营养支持和抗生素规范使用等，提升护理质量<sup>[4]</sup>。在本次临床实践中，按照统计结果显示，研究组患者的焦虑和抑郁等负面心理评分，均相较于对照组低 ( $P < 0.05$ )，表示 ICU 护理能够有效的改善患者不良情绪，增

强患者自信心。比较研究组患者的护理总满意度，相对高于对照组患者 ( $P < 0.05$ )，说明实施 ICU 护理能够提升患者的接受程度，调动其配合积极性，增加对医护人员的信任感，保证各项治疗活动有序开展，促进患者及早实现康复目标。

综上所述，对脑出血患者采用 ICU 护理干预，有助于发挥缓解不良情绪的临床效果，并可提高总体护理满意度，具有较好的推广应用价值。

[参考文献]

[1] 王珂. 探讨预防性护理在降低 ICU 脑出血患者术后肺部感染发生率的效果 [J]. 中国保健营养, 2020, 30(36):195.  
 [2] 冯静亚. ICU 脑出血术后患者的护理对策研究 [J]. 中外医疗, 2020, 39(32):143-145.  
 [3] 薛庆媛. 预防性护理干预对 ICU 脑出血患者术后肺部感染发生率的影响效果分析 [J]. 当代临床医刊, 2020, 33(3):223, 226.  
 [4] 卜晓红. ICU 脑出血术后患者实施综合护理的效果观察及效果评价 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(28):218-219.