

医院消毒供应中心护理工作的风险防范及自我防护措施

霍曼

丰县人民医院消毒供应中心 江苏徐州 221700

【摘要】目的 探究消毒供应中心护理工作中风险防范与自我防护措施。**方法** 选择我院消毒供应室护理人员(2020年1月~2021年12月)实施研究,总计68例,视2020年1月~12月为对照组(常规管理),视2021年1月~12月为观察组(风险护理管理),比较2组指标。**结果** ①职业暴露事件率:观察组血液污染、利器损伤率,与对照组比低($P < 0.05$);②护理管理质量:观察组护理管理质量比对照组高($P < 0.05$)。**结论** 消毒供应中心护理工作中采取风险护理管理可降低职业暴露风险系数,强化工作人员自我防护意识,值得借鉴。

【关键词】 消毒供应中心; 风险护理管理; 职业暴露; 自我防护

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596(2023)04-100-02

消毒供应室为医院主要且特殊科室之一,专门负责医疗相关器械及物品的消毒、清洗、供应及储存等工作。供应室护理人员因长时间处于化学消毒剂、锐利器械中,具有较高的职业风险,极易引发职业损伤^[1]。然现阶段供应室管理模式陈旧,虽能保证供应室工作有序实施,但随医学事业发展,患者对医疗技术要求逐渐提高,常规管理效果欠佳,推广受阻。风险护理管理具预见性、前瞻性特征,能够对于未来可能发生的问题或事件进行预判,结合预判结果拟定对应的防范措施,最大限度降低错误或风险事件发生^[2]。本研究对2020年1月~2021年12月供应室在岗护理人员实施研究,详情如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院消毒供应室护理人员(2020年1月~2021年12月)实施研究,总计68例,视2020年1月~12月为对照组,视2021年1月~12月为观察组。对照组:男/女=12:22,年龄25~38(31.52±1.33)岁;观察组:男/女=13:21,年龄25~36(31.14±1.25)岁,两组基线数据对比($P > 0.05$),具可别性。

1.2 方法

我院自2021年1月实施风险护理管理:①职业防护风险评估:风险护理管理主要内容之一为风险评估,其可对目前职业暴露状况予客观性评价,同时针对潜存不良因素实施风险控制干预。选择科室具丰富护理经验护理人员依据文献、查阅资料等进行医院内有关不良事件实施搜索,汇总,对科室不同级别护理人员实施访谈,明确不良事件发生原因,总结供应室职业防护安全管理过程中存在的问题。比如职业防护应急程序有待完善、特殊物品未做警惕标识、工作流程管理中评估不到位;部分科室安全意识、协作能力较差。②风险护理管理小组:由护士长、质控护理人员共同构成,其分别负责高风险环节质量核查及职业防护。③结合护理人员需掌握理论知识、实践操作技能,拟定对应的考核项目,如职业风险、自我防护等,借助案例分析法制定视觉识别标志下安全查检表,同时完善安全查检表模板,以便不同人员学习。④完善、健全交班机制、应急处理流程:健全交接班管理机制,进行护理人员职业防护风险识别及评估的强化,优化应急管理程序,对不同类型风险安全事件展开针对性干预,最大程度降低风险事件。于院内不良事件报告系统24h内反馈报告事件,而后由风险护理管理小组完成实地评估和验证,制定优化方案,持续性改进。⑤应急处理:a锐器伤:如若有创口,需于创口旁轻轻自近心端向远心端实施挤压,防止对创口做挤压

动作,需尽可能的将创伤处血液挤出,随后采取流动水冲洗,冲洗结束后即刻消毒,并包扎创口。b黏膜暴露:采取生理盐水进行反复冲洗,直至彻底干净。c报告:需即刻上报于部门负责人,至医院感染管理科完善《职业暴露个案登记表》。d职业暴露风险评估:暴露者需到专家门诊,经主任完成风险评估工作,且开具检查单。至检验科抽血化验,且行预防接种。由损伤之日期,院感科需定期实施血液检查。

1.3 观察指标

①职业风险事件。记录2组职业风险事件发生状况,包含血液污染、利器损伤及高温烫伤等。②护理管理质量。采取本科室自制量表测评,囊括风险/服务意识及消毒灭菌、回收发放,各项目分值0~25分,满分100分,分数与护理管理质量呈正相关。

1.4 统计学分析

取SPSS25.0软件实施数据处理分析,计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示,以t验证。计数资料用率表示,以 χ^2 检验, $P < 0.05$ 存在统计学意义。

2 结果

2.1 职业风险事件

与对照组2.94%(1/34)比,观察组职业风险事件率20.59%(7/34)更低 $P < 0.05$ ($\chi^2=5.100$, $P=0.024$)。

2.2 护理管理质量

观察组护理管理质量,与对照组比高($P < 0.05$),见表1。

表1:职业风险事件($\bar{x} \pm s$,分)

| 组别 | 风险意识 | 服务意识 | 消毒灭菌 | 回收发放 |
|-----------|------------|------------|------------|------------|
| 观察组(n=34) | 23.95±0.13 | 24.05±0.16 | 24.19±0.35 | 23.59±0.40 |
| 对照组(n=34) | 21.58±1.03 | 21.10±1.22 | 21.82±1.11 | 21.72±0.83 |
| t | 13.311 | 13.980 | 11.874 | 11.835 |
| P | < 0.001 | < 0.001 | < 0.001 | < 0.001 |

3 讨论

消毒供应室护理人员接触污染物品的频率极高,生活于人流、物流及气流交叉环境中,加之部分器械尖锐,因此出现职业损害的几率较高。实施风险管理护理,使护理人员对消毒供应室工作特点、规章制度有更为系统的认识,使其警惕心理提高,提升防护知识及技能水平的同时提高自我防护能力,从而确保消毒灭菌质量^[3]。本研究结果显示,观察组职业风险事件率,与对照组比低,护理管理质量与对照组比高($P < 0.05$),说明风险护理管理可强化护理人员风险意识,提高自我防护能力。风险护理管理能够主动控制高危因素,使

(下转第103页)

经过体检之后才发现患有此病，所以应增加体检人员的高脂血症检查，一旦发现，应及时进行护理干预。

在了解高脂血症的特点之后，我院开始对其进行随访教育联合护理宣教，护理宣教的主要内容包含运动、知识和病情的宣教以及心理和饮食护理等；采用运动宣教，不仅能够增强患者的免疫力，同时也能保证患者拥有强健的体魄抵抗疾病；采用知识宣教，不仅能够增强患者的自我保护意识，同时也能使患者了解关于高脂血症的治疗方法和注意事项；实是心理护理，为患者降低了心理压力，使其能够以积极向上的心态面对疾病的治疗。本次研究结果显示，两组患者在经过护理之后，病情均有所改善，通过比较，观察组的恢复状况明显优于对照组，且存在明显差异，统计学有意义 ($P < 0.05$)。

综上所述，通过采用体检时护理宣教联合随访教育对体检人群高脂血症进行护理，能够有效地改善患者的病情，提高患者的恢复速度。

参考文献

[1] 崔华. 系统护理干预对体检中高脂血症人群的影响效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(45):80+84.

[2] 陈玉玲, 成花玲, 唐晨拳, 沈孝英. 体重管理对超重或肥胖型轻度高脂血症患者的疗效研究[J]. 当代护士(下旬刊), 2018, 25(04):40-43.

[3] 朱晓英, 蒋代富, 刘俊霞, 陈晓丽, 周满红. 健康教育对中老年男性动脉硬化患者的影响评价[J]. 中国健康教育, 2017, 33(03):265-268.

[4] 李黎, 钟文兰, 杨庆娟, 周红君, 方小丽. 不同年龄层高脂血症患者个体化护理的血脂控制[J]. 西部医学, 2021, 33(10):1553-1556.

[5] 陈呈. 全程健康教育护理模式对特勤人员高脂血症血脂控制的效果分析[J]. 基层医学论坛, 2018, 22(30):4318-4319.

[6] 陈艳, 王珍茹, 张丽, 贾嫒. 单纯性脂肪肝患者认知行为现状调查及生活方式干预[J]. 齐鲁护理杂志, 2018, 24(13):78-81.

(上接第 99 页)

家庭疗法、艺术疗法等方法对患者进行心理干预，帮助患者调节情绪，缓解心理压力。了解患者的心理状况，并根据患者的需求和情况进行干预和治疗。与患者进行良好的沟通和交流，倾听患者的心声并做出积极的回应。心理干预需要根据患者的病情、病史和心理状况进行个性化的治疗，不可随意进行。

总而言之，全程护理对降低机场急性危重患者有较好的支持效果，有助于提升抢救成功率，促使患者护理满意度提升。

参考文献

[1] 樊亚婷, 高青. 探讨产科失血性休克危重症患者的综合护理策略[J]. 贵州医药, 2022, 46(5):812-813.

[2] 王雪, 徐院召. 综合护理在危急重症患者院内转运中对患者安全性的影响[J]. 西藏医药, 2022, 43(2):111-112.

[3] 潘宏肖, 黄雪梅, 邱丽君. 循证护理实践程序在急诊科妇产危急重症患者院内转运中的应用效果[J]. 实用妇科内分泌学杂志, 2021, 8(25):95-97.

[4] 彭庆霞. 基于改良早期预警评分系统的护理干预对危急重症患者抢救效果及家属护理满意度的影响[J]. 实用临床医学, 2021, 22(3):67-69, 95.

(上接第 100 页)

风险事件处于萌芽状态。通过组建风险护理管理小组，建立识别标识及风险内容、查检表等，确立各环节风险关键要素。加强护理人员健康宣教、培训，提升职业防护意识，建立系统的风险控制意识，学会自我管理，最大程度降低职业暴露。

综上，消毒供应中心护理工作中采取风险护理管理可降低职业暴露风险系数，强化工作人员自我防护意识，值得借鉴。

参考文献

[1] 武媛媛. 前馈控制系统在消毒供应中心职业防护安全管理中的应用效果[J]. 临床研究, 2022, 30(11):195-198.

[2] 李敏. 专业技能和知识培训对消毒供应室护理人员自我防护及工作效率的影响[J]. 中国医药科学, 2022, 12(06):178-180+196.

[3] 王惠良. 细节管理对消毒供应中心护理质量及风险事件发生率的影响[J]. 当代护士(下旬刊), 2021, 28(08):180-181.

(上接第 101 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, 段红萍等. 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, 2023, 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, 2023, 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, 陆敏, 车大钊等. 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, 2023, 27(4):262-264.