

消毒供应中心护理人员常见职业危害与防护措施分析

张春艳

兰州市第一人民医院 730050

【摘要】目的 探讨消毒供应中心护理人员常见职业危害与防护措施。方法 采集本院 2021 年 1 月至 2022 年 10 月期间护理人员职业危害情况，随机分为常规组与风控组各 25 例护理人员，常规组运用常规护理管理，风控组运用护理风险管理，分析不同管理后情况差异。结果 在职业暴露发生率上，风控组为 0.06%，显著高于常规组的 0.15%（ $p < 0.05$ ）；风控组护理人员在防护理论知识、防护实操行为等评分上，明显高于常规组（ $p < 0.05$ ）。结论 消毒供应中心护理人员常见职业危害做好逐一防控，可以有效的提升护理质量，减少职业暴露发生率，安全性提升。

【关键词】消毒供应中心；护理人员；职业危害；防护措施

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2023) 07-068-02

消毒供应中心护理人员常常处于接触病原体 and 化学药剂等高风险环境中，存在职业危害，如职业性肺部疾病、皮肤病、职业性眼病等。做好有关护理风险管理，可以预防职业危害的发生，降低疾病几率，维护护理人员身体健康。尽可能减少病员传染和药品浪费，提高工作效率。通过有关的防护措施和风险管理，保障病人的健康，维护社会的健康稳定。通过合理控制风险和预防医疗事故等，可以减少医疗纠纷的发生，降低患者投诉和赔偿的可能性。本文采集本院消毒供应中心护理人员职业危害情况，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集本院 2021 年 1 月至 2022 年 10 月期间护理人员职业危害情况，随机分为常规组与风控组各 25 例护理人员，均为女性。常规组中年龄从 24 ~ 43 岁，平均（34.28±4.11）岁；风控组中年龄从 25 ~ 41 岁，平均（35.75±3.54）岁；两组对比在基本年龄、性别与工作情况上没有明显差异，有对比性。

1.2 方法

常规组运用常规护理管理，风控组运用护理风险管理，具体如下：为了预防消毒供应中心护理人员职业危害的发生，可以采取以下几项防护措施：（1）个人防护用品。护理人员应佩戴防护面罩、手套、护目镜等防护用品，以保证自身的安全。（2）定期身体检查。可以定期去医院进行身体检查，及时发

现自身存在的患病风险，预防工作受到影响。（3）规范操作流程。护理人员应遵守操作规程，规范操作流程，减少职业危害的潜在危险。（4）增强职业技能。护理人员了解更准确、更专业的操作方法和技巧，能增强应对不同情况的能力，避免出现职业危害现象。（5）长时间疲劳的注意。在工作环境中，护理人员应根据个人情况，安排适当的休息时间和活动，避免长时间的疲劳状态导致职业危害。（6）采取安全预防措施。护理人员应在工作前和拿取物品前，对其进行检查，避免受到职业危害。

1.3 评估观察

分析不同管理后情况差异，具体观察情况包括化学伤害、感染、高温伤害、锐器伤害等职业暴露发生率情况。同时观察护理人员在防护理论知识、防护实操行为等评分。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理，计数资料使用 n(%) 表示，采用卡方检验，计量资料运用（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，采用 t 检验， $P < 0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 各组职业暴露发生率情况

见表 1 所示，在职业暴露发生率上，风控组为 0.06%，显著高于常规组的 0.15%（ $p < 0.05$ ）；

表 1：各组职业暴露发生率评估结果 [n(%)]

分组	n	感染	化学伤害	高温伤害	锐器伤害	职业暴露发生率
风控组	21551	0 (0.00)	5 (0.02)	4 (0.02)	3 (0.01)	0.06%
常规组	26984	0 (0.00)	21 (0.08)	12 (0.04)	8 (0.02)	0.15%

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 各组患者救治恢复速度情况

见表 2，风控组护理人员在防护理论知识、防护实操行为等评分上，明显高于常规组（ $p < 0.05$ ）。

表 2：各组患者救治恢复速度结果（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

分组	防护理论知识	防护实操行为
风控组	94.87±1.05	95.43±2.62
常规组	81.46±1.54	87.64±3.94

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

消毒供应中心是一个与病原体密切接触的工作环境，护理人员可能会受到多种职业危害，具体包括以下几个方面：（1）化学品职业危害。消毒供应中心中常使用的消毒剂、清洁剂等化学品，可能含有有害物质，长期接触有可能导致皮肤、眼睛等部位损伤，严重的甚至会损害肺、肝、肾等重要器官。

（2）肌肉骨骼损伤。消毒供应中心的工作内容需要护理人员长时间站立、行走、抬举重物等，长期累积可能会造成肌肉骨骼系统的慢性劳损、酸痛和疼痛，甚至会导致椎间盘突出、腰椎间盘突出等严重病症。（3）生物职业危害。消毒供应中心涉及病原菌、病菌等生物危害，易造成交叉感染，护理人员可能会感染空气传播疾病、肠道传播疾病、脑膜炎等感染症。

这些职业危害的原因主要有以下几个方面：（1）工作环境因素。消毒供应中心中存在化学物品、医废、污垢、残留等多种压力来源，护理人员在长时间接触和处理这些物质时易受到职业危害。（2）技术因素。护理人员的操作不当、不规范，会增加职业危害的发生概率。（3）个人因素。每个护理人员的身体差异较大，如健康状况不良、体征异常、免疫力低下等因素都可能增加职业危害的发生概率。总而言之，消毒供应中心护理人员常见职业危害做好逐一防

（下转第 71 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,不得擅自乱动乱修,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

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 500 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,2021,27:880.
- [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,2013,5(2):41.
- [3] 杨萍,陈美珠.健康人静脉血细胞各项参数调查分析.职业与健康,2020,21(4):535.
- [4] 朱晓辉,何菊英.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,2021,26:785-787.

(上接第 68 页)

控,可以有效的提升护理质量,减少职业暴露发生率,安全性提升。

为确保消毒供应中心的卫生环境和供应品质,护理人员需要具备以下执行力与素养:(1)严格执行消毒、清洁操作规程,正确使用消毒工具及化学药品,并且熟悉各种消毒方法的优缺点和适用范围;(2)具备工作耐心和细致,保持工作区域的整洁和卫生,建立起标准化、规范化的消毒和清洁工作流程;

(3)具备团队协作精神,遵守工作纪律和管理规范,担任好自己所负责的工作,在其他部门需要帮助时,积极参与配合;(4)带有责任感,对工作认真负责,熟悉并遵守有关卫生、

安全等方面的法规和规章制度;(5)具备良好的人际沟通、协调能力和服务意识,建立与顾客的良好互动,让顾客满意、信赖。

参考文献

- [1] 王向玲.消毒供应中心护理人员的职业危害及防护[J].健康必读,2021(7):245.
- [2] 李海娟,王俊峰.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].黑龙江中医药,2021,50(4):292-293.
- [3] 梁丽敏,张玲.消毒供应中心护理人员的职业安全及防护对策[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2021,21(4):316-317.

(上接第 69 页)

状况等方面的差异容易产生诸如焦虑、抑郁、恐惧等消极心理^[4],以及对自身病痛、沟通障碍、幻觉或治疗方法的不适应、监护室环境或医护人员的工作等影响导致患者预后和康复效果不理想。本研究结果显示观察组患者在监护期间存在护理问题除睡眠障碍、感觉异常、体位不适外其他护理问题发生率明显低于对照组。在治疗过程中,对患者进行健康教育,可以提高患者对肺癌的正确认识,正确释放不良情绪,有效提高治疗依从性,缓解癌症疼痛症状,从心理与身体方面改善患者的生活质量^[5]。本研究结果显示与对照组比较,观察组者生活质量评分明显高于对照组($P < 0.05$)。根据患者的不同情况,有针对性地开展健康教育,帮助患者树立自信心,增强对疾病和治疗方法的正确认识。

综上所述,在老年肺癌患者治疗过程中实施健康教育后患者配合程度高,术后并发症少,胸管拔出时间相对早点,有

效提高患者的生活质量。

参考文献

- [1] 王秋萍,王国俊,俞明娜.多元化健康指导对肺癌患者术后呼吸训练依从性的影响[J].中国基层医药,2019,26(7):889.
- [2] 杨小燕,吴桂芽.健康教育路径管理在肺癌患者中的应用研究[J].中国基层医药,2020,25(18):2430-2432.
- [3] 葛莉明,唐金萍,励贞,et al.回馈健康教育模式在胃癌患者术后呼吸训练中的应用效果[J].中华现代护理杂志,2021,24(17):2078-2081.
- [4] 刘晓芳,张彦鸣.舒适护理对肺癌放化疗患者预后质量及依从性的改善效果[J].临床医学研究与实践,2018,3(20),160-161
- [5] 杨红朵[1].健康教育对慢性鼻窦炎手术病人疾病认知及治疗依从性的影响[J].全科护理,2020,16(20),2542-2543