论著

文章编号:1000-5404(2007)13-1348-03

重庆市护理人员血源性疾病职业防护认知的调查分析

张光慧[1],赵庆华[1],曹松梅[1],钟晓妮[2] (重庆医科大学:[1]附属第一医院护理部,[2]统计学教研室,重庆 400016)

提 要:目的 了解护理人员对血源性病原体职业防护的认知现状,为职业防护培训提供指导。**方法** 采用自行设计的问卷,分层随机抽取重庆市20所医院1 270例护士对职业防护知识的知晓情况、获取途径、知识需求程度等内容进行调查。**结果** 护理人员职业防护知识掌握不足,平均答对率为54.59%;不同学历、职称、护龄以及受聘方式的护士职业防护认知程度有明显差异($P<0.05$)。**结论** 建议医学院校应增设职业防护课程;医疗管理部门重视不同层次护士尤其是低学历、低职称的编外护士职业防护培训;医疗机构加强对各层次护士职业防护的继续教育。

关键词:护理人员;职业暴露;认知;防护意识

中图法分类号:R192.6;R195.1 **文献标识码**:A

Survey on cognition of occupational blood exposure among nursing staff in Chongqing

ZHANG Guang-hui[1], ZHAO Qing-hua[1], CAO Song-mei[1], ZHONG Xiao-ni[2] ([1]Department of Nursing, The First Affiliated Hospital, [2]Department of Statistics, Chongqing Medical University, Chongqing 400016, China)

Abstract: Objective To understand the cognition status about preventing from blood pathogens in Chongqing nursing staff of occupational exposure to blood and to provide the evidence necessary to the education of occupational prevention. Methods Totally 1 270 nurses in 20 hospitals in Chongqing were investigated by self-designed Questionnaires. The contents included understanding, acquisition approaches, the knowledge that should be known *etc*.. Results The knowledge of occupational exposure was inadequate. The proper answers averaged 54.59% in questionaire and there was significant difference in the cognition about occupational blood exposure among those of different education background, professional title, nursing age and types of employment ($P<0.05$). Conclusion This survey suggests that the courses of occupational prevention should be carried out in medical colleges. Those nurses with low education background, inferior professional title and the staff with less understanding of occupational exposure should be further trained.

Key words: nursing staff; occupational exposure; cognition; prevention consciousness

职业暴露感染血源性疾病是医务人员最常见的职业危害[1]。而护理人员是医院特殊的职业群体,也是职业暴露的高危人群。职业暴露不仅威胁着护理人员的身心健康,而且会造成卫生资源、人力资源的损失[2,3],以及双向传染。因此,职业暴露的研究已成为医疗领域中的引人关注的职业性问题。我们对重庆市1 270例护理人员进行了职业暴露的认知现状的调查,为加强职业防护,减少职业暴露的发生提供指导依据。

1 资料与方法

1.1 对象

根据 $n=\frac{u0.05/2(1-p)}{q^2p}=\frac{1.96^2\times(1-0.8)}{0.03^2\times0.8}\approx1\,067$,选择我市20所综合性医院(一级医院5所,二级9所,三级6所)的1 270名护理人员进行问卷调查。

1.2 方法

本研究属调查性研究,采用分层随机抽样方法。所用问卷是在参考大量文献及专家意见的基础上自行设计,经预调查后反复修改而成。问卷调查内容包括一般资料、防护认识两部分,其中一般情况,包括性别、年龄、职称、学历、护龄、受聘方式等。职业暴露认知、知识方面以选择题和是非题形式,主要围绕血源性疾病的基本理论知识、操作常规等设计。意识方面包

作者简介:张光慧(1970-),女,重庆市巫溪县人,硕士,主管护师,主要从事健康教育方面的研究。电话:(023)89012206,E-mail:zgh20069@163.com

通讯作者:赵庆华,电话:(023)89012206

收稿日期:2006-09-15;修回日期:2006-12-08

括采取防护措施的必要性、防护知识的来源以及需求程度。共发放 1 270 份，回收有效问卷 1 164 份，有效率为 91.65%。

1.3　统计学方法

调查数据应用 SAS 8.2 统计软件，进行方差分析、t 检验。

2　结果

2.1　护理人员防护知识掌握情况

调查显示，护理人员职业防护知识掌握不足，平均答对率为 57.85%。其中对血液性疾病感染途径、含病毒高的体液、正确洗手方法、锐器伤处理方法知晓率低，分别为 27.75%、31.01%、44.16%、48.88%（表 1）。可见护士防护知识十分贫乏，应引起管理者的重视。

表 1　护理人员防护知识回答情况（n =1 164）

项目	答对情况[例数(%)]
经血传播的主要疾病类型	729(62.63)
含 AIDS 病毒高的体液	361(31.01)
血源性疾病感染途径	323(27.75)
正确洗手方法	514(44.16)
污染锐器伤处理步骤	569(48.88)
安全注射操作措施	777(66.75)
感染乙肝与感染 HIV 的风险比	902(77.49)
戴手套会降低感染血源性疾病	993(85.31)
普防原则	894(76.80)

2.2　不同类别的护理人员职业防护知识比较

表 2 中，防护知识与学历、职称、护龄、受聘形式相关。职称组比较，主任（副主任）护师答对率高于护士；护龄组比较，10～14 年答对率高于其他组；学历组中，大学专科、中专及以下答对率都明显低于本科及以上学历；受聘形式组，编外人员答对率低于正式在编。表明工作年限相对较长，学历、职称高的正式在编护士防护知识掌握水平相对较高。

表 2　不同类别护理人员防护知识掌握情况（n =1 164，$\bar{x} \pm s$）

类别	例数	答对率(%)	统计量	P 值
职称			F =5.16	0.002
护士	497	55.69 ± 16.21		
护师	378	58.76 ± 16.89		
主管护师	250	60.18 ± 18.98		
主任（副主任）护师	39	61.54 ± 16.69		
学历			F =22.29	<0.000 1
中专及以下	368	54.02 ± 17.01		
大学专科	656	58.49 ± 16.57		
大学本科及以上	140	64.92 ± 17.80		
工作年限			F =4.39	0.004
<5 年	374	55.91 ± 16.39		
5～9 年	198	58.19 ± 15.51		
10～14 年	206	61.27 ± 17.17		
≥15 年	386	57.51 ± 18.44		
受聘方式			t =4.03	0.000 1
正式	731	59.36 ± 17.48		
编外	433	55.30 ± 16.34		

2.3　护士防护意识

2.3.1　防护措施采纳态度　大多数护士对职业活动中采取防护措施有一定的认识，其中 1 115 人（95.79%）认为采取防护措施非常必要，44 人（3.78%）认为有时必要，仅 5 人（0.43%）认为没必要或不知道。

2.3.2　知识来源途径　调查显示，护士获取防护知识的途径：经验 502 人（43.13%），在校教育 334 人（28.69%），专题培训 419 人（36.00%），书本 499 人（42.87%），网络、媒体及同行 66 人（5.67%）。

2.3.3　知识需求程度　需要系统的防护知识 1 048 人（90.03%），需要部分的防护知识 88 人（7.56%），仅 28 人（2.41%）认为不需要或不知道。

3　讨论

3.1　现状与存在问题

3.1.1　护士职业防护的风险意识需要加强　医护人员职业感染的风险意识是影响职业感染风险的主要因素之一[4]。前瞻性研究指出，经皮刺伤暴露于 HBV、HCV、HIV 的危险性分别为 6%～30%、1.8%、0.3%[5]。而通过皮肤黏膜接触暴露感染的危险性虽低于经皮损伤暴露，但它引起的潜在危险也不容忽视。本调查发现，仅 27.75% 护士知道血源性疾病的传播途径，许多护士不了解皮肤黏膜接触传染途径。大多护士对血源性疾病（HBV、HCV、HIV）感染风险有一定认识，这与目前社会重视，宣传教育多有关，但仍有 37.37% 护士对经血可感染梅毒、淋病等血液性疾病缺乏风险认识，有的又夸大感染乙肝的风险，这会造成在职业活动中防护不当或防护过度。意识如果没有知识和技能的支撑往往不能转化为持久的正确行为，在这样的意识指导下的实践是可以想象的。因此，提高护士防护风险意识迫在眉睫。

3.1.2　护士防护知识掌握缺乏深度、广度　本调查显示，护士职业防护知识欠缺和不系统是一个突出问题，尤其是对临床防护的具体细节问题知之甚少。55.84% 护士不知道正确洗手方法，他们认为摘下手套不用洗手，洗手时间也无关紧要，可能与受长期以来“医疗行业是卫生的而没有危险”的错误观念束缚，加上习惯性行为形成的认知根深蒂固。职业暴露后预防首先从近心端向远心端轻轻挤出少量血液，然后用肥皂清洗伤口，无菌生理盐水、消毒液消毒，并用碘酒包扎，最后根据暴露情况用药及血液监测。表 1 可见，许多护士对职业暴露的紧急处理缺乏正确的认识，有的甚至不了解戴手套能有效降低感染血源性疾病的几率，表明职业安全教育普及层面和深度不够。

3.1.3　不同类别护士防护知识的掌握具有差异性　研究表明，护士防护知识掌握与学历、职称、护龄、受

聘方式有关($P<0.05$)。本调查中,护龄在10~14年的护士,学历、职称相对较高,求知欲强,学习的积极性、自觉性高,接受新事物的机会较多,加上理论知识和临床经验丰富,防护知识掌握也就相对好。而年长护士学历大多是中专或没学历,因年龄的增长、身体、记忆等原因淡化了学习,加上观念陈旧落后,知识更新不够,防护知识了解甚少。由表2可见,编外护士的防护知识掌握相对较低。这可能与她们的学历低(大多为中专),更新知识的速度较慢,再加上自身身份问题引起的重视程度不够以及医疗管理部门的忽视有关。提示应该重视对低学历、低职称,工作经历短,尤其是编外人员要予以关注,医疗管部门应定期进行继续教育培训,培训要具有针对性。

3.1.4 护士防护知识的需求程度较高 职业防护已逐渐引起许多医疗管理部门乃至整个社会的重视,医学院校以及医院也作了一些相关培训。调查显示,职业防护知识主要来源于经验、书本、培训等,而本调查中护士防护知识平均答对率为58.75%,说明习惯性认知的影响,加上培训大多流于形式,护士防护知识从根本上没有得到提高。人的认知思维在很大程度影响行为的选择和持续[6]。调查发现,护士对职业防护知识需求程度高,需求率为98.94%,表明加强系统职业防护教育具有必要性、重要性及可行性。

3.2 对策

3.2.1 改革和完善教育培训体制 职业暴露重在防护,而防护的关键又在于安全意识的培养[7]。加强对护士的教育培训是减少职业性损伤的有效措施之一[8]。美国疾病预防控制中心(CDC)已将该项工作作为强制执行的项目推荐给全美国所有的医院[9]。鉴于我国职业防护研究起步较晚,教育培训体系明显滞后。因此,建议国内医学院校应尽快增设职业防护相关课程,使医学生在踏上临床岗位前就具有正确的防护知识。同时通过看录像、板报、专题讲座、发放材料等多种途径加强对临床护理人员继续教育培训,增加护士的感性认识,来提高防护认知水平。

3.2.2 针对性加强护士防护知识培训 护士对职业感染的感知控制力体现了具有强制力的行政管理职能,说明护士职业防护不仅要加强他们的认知,而且要在制度的制定和执行上加强[10]。医疗管理部门应重视防护针对性教育,一方面体现在培训内容,应包括危险因素、传染途径、洗手方法及暴露后预防等基础防护知识,并注重联系实际,尤其针对常规操作行为知识,另一方面培训对象应针对低职称、低学历、编外护士,且对培训对象应给予时间和经济上的支持。

3.2.3 建立考核机制,强化护士防护认知 在校教育和在职培训都应确立考核内容、方式、方法,在理论学习结束之后,应进行考核,以提高学员的认知水平,而且在临床实际操作中,各科护士长及管理部门人员应经常检查、督导,加强环节监控,比如对洗手时间应超过30 s,进行注射、抽血等高危操作时戴手套,而且摘下手套应立即洗手,以使他们彻底改变习惯性行为形成的错误认知。

综上述,护理人员职业防护知识的缺乏,防护意识的淡薄,以及血源性疾病的快速流行和职业损伤的不断增加,护理人员面临极大的危险[1]。经历职业暴露是不幸的,但是这种不幸大多是可以预防的。通过多种途径加强对不同类别护士的职业防护认知教育,提高他们的防护依从性,对降低职业暴露的发生,保障护士及患者的安全,避免医疗资源的浪费非常重要。

(致谢:本课题得到重庆市20所医院护理部老师、护理同仁的大力支持,谨致感谢!)

参考文献:

[1] Varghese G M, Abraham O C, Mathai D. Post-exposure prophylaxis for blood borne viral infections in healthcare workers[J]. Postgrad Med J, 2003,79(932):324-328.

[2] Wilburn S Q, Eijkemans G. Preventing needlestick injuries among healthcare workers: a WHO-ICN collaboration [J]. Int J Occup Environ Health, 2004,10(4):451-456.

[3] 江 会,李武平,付菊芳. 职业性针刺伤患者感染血源性传播疾病及其防护研究进展[J]. 解放军护理杂志,2005,22(7):40-43.

[4] 陶红兵,陈茂盛,方鹏骞, 等. 医务人员职业感染HIV的影响因素及其防护[J]. 环境与职业医学,2004,21(5):389-390,393.

[5] Beltrami E M, Williams I T, Shapiro C N, *et al*. Risk and management of blood-borne infections in health care workers[J]. Clin Microbiol Rev, 2000, 13(3): 385-407.

[6] 唐红梅,陈京立,霍翠华. 乙肝患儿健康父母自身防护知识的现况调查[J]. 第三军医大学学报, 2006, 28(1): 86-87.

[7] 方咏梅. 护士职业暴露和职业防护的研究进展[J]. 中国实用护理杂志,2005,21(8B):65-67.

[8] Wnuk A M. Occupational exposure to HIV infection in health care workers[J]. Med Sci Monit, 2003, 9(5): CR197-CR200.

[9] Bolyard E A, Tablan O C, Williams W W, *et al*. Guideline for infection control in healthcare personnel, 1998. Hospital Infection Control Practices Advisory Committee [J]. Infect Control Hosp Epidemiol, 1998, 19(6): 407-463.

[10] 任俊辉,程 兰,王 东. 肿瘤化疗药物对护士的职业危害和化疗防护现状的对策[J]. 第三军医大学学报, 2006, 28(2): 178-179.

(编辑 薛国文)