·继续医学教育·

医师资格考试技能操作中手卫生要求研究

刘波　张卫红

【摘要】 **目的**　研究《国家医师资格考试实践技能应试指南:临床执业医师》中部分无菌操作技术对手卫生步骤的要求与《医务人员手卫生规范》中规定的差异。**方法**　选取“技能应试指南”中换药与拆线、吸痰术、导尿术、动静脉穿刺术、胸腔穿刺术、腹腔穿刺术、腰椎穿刺术、骨髓穿刺术共 8 项无菌操作技术要求,与“手卫生规范”中的规定进行比对。**结果**　8 项无菌操作技术中提及洗手的仅有 3 项,提及需要戴无菌手套的有 6 项,而没有提及需要卫生手消毒;并且在戴无菌手套之前同时提及洗手的仅有 1 项。**结论**　“技能应试指南”中部分无菌操作手卫生步骤要求与“手卫生规范”中不一致,从根源上导致医师在教育培训不同阶段的学习存在不一致。建议考试组织部门在编制指南时应参考国家相关规定,用一致的标准来规范医务人员诊疗行为。

【关键词】 医师资格考试;　技能操作;　指南;　手卫生规范

【中图分类号】 R197.323

Study of hand hygiene requirements in the operation skill of physician qualification examination

Liu Bo, Zhang Weihong. Department of Infection Management, the First Affiliated Hospital of Nanjing Medical University, Nanjing 210029, China

Corresponding author: ZHANG Weihong, Email: kittyzhang65@vip.sina.com

【**Abstract**】 **Objective**　To explore the difference of hand hygiene requirement between guideline of skill practice for national examinations of doctors' qualification(clinical practitioners) and standard for hand hygiene for healthcare workers in health care settings for some sterile techniques. **Methods**　Eight sterile techniques in guideline of skill practice for national examinations of doctors' qualification(clinical practitioners) such as changing a dress and taking out stitches, aspiration, urethral catheterization, arteriovenous puncture, thoracentesis, abdominal puncture, lumbar puncture and bone marrow puncture were chosen and the results were compared with standard for hand hygiene for healthcare workers in health care settings. **Results**　Three of eight sterile technics mentioned handwashing, six of eight mentioned wearing sterile gloves, and zero of eight mentioned antiseptic handrubbing; however, only one of six(16.67%) before wearing sterile gloves mentioned handwashing. **Conclusion**　The requests of hand hygiene between guideline of skill practice for national examinations of doctors' qualification(clinical practitioners) and standard for hand hygiene for healthcare workers in healthcare settings are not concordant, which from the root leads to the inconsistence of doctors' learning at different stages of education and training. It is suggested that the examination organization departments should refer to the relevant provisions of the state in the preparation of guidelines, and regulate medical practice behavior with consistent standards.

【**Key words**】 Qualification examinations for doctors;　Skill practice;　Guideline;　Standard for hand hygiene

DOI:10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2014.09.027

基金项目:江苏高校优势学科建设工程(JX10231801)

作者单位:210029　南京医科大学第一附属医院感染管理办公室

通信作者:张卫红,Email: kittyzhang65@vip.sina.com

手卫生(hand hygiene)是控制手的接触传播途径的主要方法,目前被认为是预防与控制医院感染的重要措施之一[1],已经引起世界各国的广泛关注和重视。医务人员的手经直接或间接接触途径在微生物引起的医院感染中发挥关键作用,占全部医院感染的 30%以上[2],因此,控制通过手的接触传播途径显得尤为重要。我国于 2009 年正式颁布《医务人员手卫生规范》[3],手卫生知识一直是感控继续教育培训中的重点,虽然有规范的支撑和培训的强化,但临床实际工作中医务人员手卫生意识依然偏低。研究发现,这与医务人员尤其是临床医生在医师资格考核中的培训要求密切相关。通过研究《国家医师资格考试实践技能应试指南:临床执业医师》操作技术中手卫生的要求,探寻临床医师手卫生意识偏低且较难改变的可能原因。

1　资料与方法

1.1　资料

选用 2013 年版《国家医师资格考试实践技能应试指南:临床执业医师》[4](简称"技能应试指南")中与手卫生相关的无菌操作技术为研究资料,包含换药与拆线、吸痰术、导尿术、动静脉穿刺术、胸腔穿刺术、腹腔穿刺术、腰椎穿刺术、骨髓穿刺术 8 项内容。

1.2　方法

从是否提及洗手、是否提及卫生手消毒和是否提及戴无菌手套三个方面统计操作中的手卫生步骤要求,与《医务人员手卫生规范》(简称"手卫生规范")中的规定进行比对,看前者是否符合后者的规范要求,数据采用 Execl 统计。

2　结果

结果显示,8 项无菌操作技术中提及洗手的有换药与拆线、吸痰术、导尿术 3 项(占 37.50%);提及需要戴无菌手套的有导尿术、动静脉穿刺术、胸腔穿刺术、腹腔穿刺术、腰椎穿刺术、骨髓穿刺术 6 项,已经满足 8 项操作中理论上需要戴无菌手套项目的 100%;提及卫生手消毒的有 0 项;并且在戴无菌手套之前同时提及洗手的仅有导尿术 1 项,占 6 项戴无菌手套之前实际需要进行手卫生的 16.67%(表1)。

表 1　无菌操作技术中手卫生及无菌手套相关要求

操作技术	是否提及洗手	是否提及卫生手消毒	是否提及戴无菌手套
换药与拆线	是	否	否
吸痰术	是	否	否
导尿术	是	否	是
动静脉穿刺术	否	否	是
胸腔穿刺术	否	否	是
腹腔穿刺术	否	否	是
腰椎穿刺术	否	否	是
骨髓穿刺术	否	否	是

3　讨论

早在 19 世纪中叶,奥地利医生 Ignaz Semmelweis 和波士顿医生 Oliver Wendell Homes 的相关研究,最早证实了医院感染可以通过医务人员的手而获得[5]。过去 40 多年的许多调查,均已确定医务人员污染的手在医护相关性感染中的重要角色,目前认为手卫生是防止医源性感染的重要手段。

2003 年 SRAS 在我国流行,暴露出手卫生在医院感染控制中的重要作用;为此,从卫生行政部门到基层医务人员都对手卫生予以了广泛重视。2009 年 4 月原卫生部医院感染控制专业委员会发布《医务人员手卫生规范》,将手卫生以行业标准的形式进行管理,规范了我国手卫生管理与基本要求、手卫生设施、手卫生方法等,是颁布的第一部有关医疗机构医务人员手卫生工作的标准,为手卫生推广奠定坚实基础[6]。

执业医师资格考试是医师获取执业资格的惟一途径,对医师来说非常重要。针对资格考试,国家医学考试中心有专门的推荐用书,以指导应考者复习。研究中采用的"技能应试指南"便是权威用书之一,是医师技能考核的参考依据。

在临床推广手卫生的过程中,医师手卫生依从性明显低于护理人员[7],并且很难纠正医师的一些错误手卫生理念,如速干手消毒剂可以代替洗手、无菌操作前要进行手卫生等。据此可以推测,在医师培养的源头,尤其是操作理论阶段,很可能存在可解释的原因。通过选取"技能应试指南"中临床常用的 8 项无菌操作技术,针对其中的手卫生相关要求,与国家"手卫生规范"要求比对,结果显示,指南中的理论规定与"手卫生规范"中的要求确实存在一定差距。"手卫生规范"中定义手卫生为洗手、卫生手消毒和外科手消毒的总称,并且当手部没有明

显肉眼可见污染时,宜使用速干手消毒剂消毒双手代替洗手。而“技能应试指南”中的 8 项无菌操作技术,却无一提及卫生手消毒方法的使用,导致年轻医师根本无法形成速干手消毒的概念和理念。“技能应试指南”中的 8 项无菌操作技术有 6 项需要戴无菌手套,但按照“手卫生规范”要求,无菌操作之前均应执行手卫生(洗手或卫生手消毒),而指南中 6 项戴无菌手套的操作中, 仅仅有导尿术 1 项提及了洗手步骤,从而让医师形成戴无菌手套可代替手卫生的错误理念。

“手卫生规范”从颁布至今,作为卫生界的行业标准, 其对规范医师手卫生行为的重要性不言而喻。研究中采用的“技能应试指南”完全遵照执业医师考试大纲,在医师资格考试中具有独一无二的重要性和权威性,但其无菌操作中对手卫生步骤的要求与“手卫生规范”要求不一致。这从根源上导致理论教育与继续教育存在不一致,对彻底规范临床医师手卫生行为,带来意识和理念上的强大阻力。

根据研究结果,建议考试部门在编制权威指南时应全面参考国家的相关标准,用相对一致的标准来规范医务人员的诊疗行为,从而为医务人员形成正确的行为意识奠定基础。

参考文献

[1] Boyce JM, Pittet D. Guideline for hand hygiene in healthcare settings: recommendations of the health care infection control practices advisory committee and the HICPAC/SHEA/APIC/IDSA Hand Hygiene Task Force[J]. Infect Control Hosp Epidemiol, 2002, 30(8): S1-S46.

[2] Raboud J, Saskin R, Wong K, et al. Patterns of handwashing behavior and visits to patients on a general medical ward of healthcare workers[J]. Infect Control Hosp Epidemiol, 2004, 25(3): 198-202.

[3] Health Ministry of China. Standard for hand hygiene for healthcare workers in healthcare settings[S]. 2009-04-01. (in Chinese)
[中华人民共和国卫生部. WS/T 313-2009　医务人员手卫生规范[S]. 2009-04-01.]

[4] Experts group of writing guide book for examinations of doctors' qualification. Examinations guideline of skill practice for national examinations of doctors' qualification: clinical practitioners[M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 2013. (in Chinese)
[医师资格考试指导用书专家编写组. 国家医师资格考试实践技能应试指南:临床执业医师[M]. 北京:人民卫生出版社, 2013.]

[5] Acs N. The etiology, concept and prophylaxis of puerperal fever[J]. Orv Hetil, 2011, 152(51): 2036-2038.

[6] Li LY, Guo YH. The value and significance of the promulgation of “medical personnel hand hygiene norms”[J]. Chinese Nursing Management, 2009, 9(6): 5-7.(in Chinese)
[李六亿, 郭燕红. 颁布《医务人员手卫生规范》的意义与价值[J]. 中国护理管理, 2009, 9(6): 5-7.]

[7] Erasmus V, Daha TJ, Brug H, et al. Systematic review of studies on compliance with hand hygiene guidelines in hospital care[J]. Infection Control and Hospital Epidemiology, 2010, 31(3): 283-294.

(收稿日期:2014-03-27)
(本文编辑:蔡骏翔)

·读者·作者·编者·

中华医学会系列杂志关于论文关键词的规定

关键词是为了便于编制文献索引、检索和阅读而选取的能反映文章主题概念的词或词组。一般每篇论文选取 2~5 个关键词。中、英文关键词应一致。关键词尽量从美国国立医学图书馆的数据库 MeSH 中选取,其中文译名可参照中国医学科学院信息研究所编译的《医学主题词注释字顺表》。未被词表收录的新的专业术语(自由词)可直接作为关键词使用,建议排在最后。中医药关键词应从中国中医科学院中医药信息研究所编写的《中医药主题词表》中选取。应特别注意首标关键词的选用,该词应反映全文最主要的内容;切勿将副主题词当做关键词列出。未被词表收录的词(自由词),必要时可作为关键词使用,但排序应在最后。

(中华医学会杂志社)