

检验科医源性感染危险因素管理与预防控制

贺 宇

(湖北省公安县人民医院检验科,湖北荆州 434300)

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2013.01.068

文献标识码:B

文章编号:1673-4130(2013)01-0125-02

检验科由于需要接触患者临床标本,是具有潜在感染危险因素,相关工作人员也极易发生医源性感染^[1-2]。因此检验科医源性感染危险因素的管理预防非常重要,有必要制定合理有效的管理措施,从而预防感染的发生。

1 检验科医源性感染危险因素

(1)标本自身的传染性:患者血液、尿液、分泌物及排泄物等标本中都可能存在病原微生物,检验科工作人员如未加保护,直接用手接触标本将会增加被感染的可能性,与空气传播相比更具危险性^[3]。(2)工作环境布局不合理:部分医院检验科布局不合理,工作面积狭小且各功能区域分布不明确,空气流通不畅,导致检验科工作人员易发生医源性感染^[4],一旦发生空气污染,其影响范围更广,造成危害也更大^[5]。(3)医用垃圾未合理处理:医用垃圾是医源性感染危险因素中的重要传染源,如不合理处理医用垃圾将会导致涉及范围极广的医源性感染,更有可能导致院外环境的污染^[6-7]。(4)无菌操作不严格:注射器、采血针及试管等一次性医疗用品使用不当,对患者采取的消毒措施不够充分,消毒液药效不足等不仅会造成患者的感染,也会增加发生交叉感染的可能^[8-9]。(5)检测用品或仪器受到污染:部分检测试剂具有导致感染的潜在危险性,其所导致的检测用品或仪器污染极难被发现,有可能导致接触检测用品或仪器的工作人员发生医源性感染^[10]。(6)自我防护意识差:自我防护意识差导致检验科工作人员发生医源性感染的常见原因。有数据显示,医疗人员被针头刺伤后,人类免疫缺陷病毒、乙型肝炎病毒及丙型肝炎病毒的继发感染率分别为0.3%、6%~30%、1.8%^[11]。而检验科工作人员直接接触标本或试剂后,通常会忽略及时的消毒处理,加大了发生医源性感染的危险^[12]。由此可见,检验科工作人员提高自我防护意识可有效避免医源性感染的发生。

2 检验科医源性感染危险因素的管理与预防

(1)制定合理的规章制度:通过制定并执行“检验科医源性感染管理制度”、“检验科消毒隔离制度”与“传染病防护和报告制度”等相关制度,有助于提高工作人员的无菌操作意识,重视检验用品和仪器的污染处理,形成正确的检验操作方法,减少感染危险因素^[13-14]。(2)组织培训,增强自我防护意识:加强相关知识的培训可提高工作人员的责任心与自我防护意识,同时对新进工作人员进行严格培训与考核,可在增强工作人员自我防护意识的同时促进工作人员间的相互交流、提醒、督促,最大限度地避免医源性感染危险因素^[15]。(3)重视工作环境,严格遵守无菌操作原则:检验科的环境与感染源的传播密切相关,因此检验科的布局要合理,在保证空气流通的同时严格区分污染区、半污染区与清洁区,并对特殊设施与用品设立明显的提醒标志^[16-17]。在标本检测过程中,工作人员更应严格遵守无菌操作原则^[19-20]。(4)合理处理检测用品和仪器:定期检查检测用品与仪器,发现破损、过期、污染等情况时及时处理,正确保存、合理使用一次性医疗用品^[21]。按传染性、化学性、放射

性及损伤性对医用垃圾进行分类,放置在具有固定位置的专用垃圾袋内,医院后勤部门则应对垃圾进行及时处理^[22]。(5)落实隔离措施:避免医源性感染的最有效方法是积极、有效的隔离措施^[23-24]。检验科应设置专人负责落实隔离措施,定期检查消毒与清理工作,定期更换消毒剂,对检验科的空气、物体表面与地面定期检查与消毒,及时更换与修理过期、失效消毒剂、检测用品与设施,对部分需进行高压灭菌的物品采用高压灭菌指示条检查是否灭菌是否合格^[25]。

3 小 结

检验科医源性感染危险因素较多,若不及时处理不仅对工作人员造成非常严重的影响,更有可能导致严重的社会影响。为减少检验科医源性感染的危险因素,有必要针对所出现的问题制定相关的管理措施,提高检验科工作人员自我防护意识,了解医源性感染危险因素,严格遵守无菌操作原则,正确处理医用垃圾。检验科医源性感染危险因素的管理与预防具有规范监督的作用,有助于提高针对生物安全的管理水平,降低对检验科工作人员发生医源性感染的可能性。

参考文献

- [1] 王艳,马瑞宣,朱莉莉.提高检验人员预防医院感染意识[J].中华医院感染学杂志,2009,15(6):617.
- [2] 张敏,李伟宏,刘丽.检验科医院感染因素分析及预防[J].中华医院感染学杂志,2008,15(5):589.
- [3] 中华人民共和国卫生部.消毒技术规范[Z].北京:中华人民共和国卫生部,2002:173-182.
- [4] 陆永绥,张伟民.临床检验管理与技术规程[M].杭州:浙江大学出版社,2004:828-837.
- [5] 宁尚民.检验科预防医院感染的消毒方法[J].中华医院感染学杂志,2010,14(2):1203.
- [6] 丁新梅.检验科医用垃圾的处理[J].中华医院感染学杂志,2009,13(6):687.
- [7] 张庆岳,刘树生,王连明,等.自动化检验废液的消毒管理[J].中华医院感染学杂志,2009,13(3):320.
- [8] 林岩,徐凤琴,陈丽容,等.医务人员职业暴露的危险因素分析与对策[J].中华医院感染学杂志,2007,17(8):986.
- [9] 张波,府伟灵,张雪,等.检验科医院感染管理现状及预防策略探讨[J].中华医院感染学杂志,2009,13(2):11-12.
- [10] Brunetti L, Santoro E, De Caro F, et al. Surveillance of nosocomial infections: a preliminary study on hand hygiene compliance of healthcare workers[J]. J Prey Med Hyg, 2008, 47(2):64-68.
- [11] Dunne ME, Greenough W. Curtailing the spread of disease[J]. Adv Nurse Pract, 2010, 14(1):63-66.
- [12] 姜赛琳,詹亚梅,吴景芳.综合医院护理人员手部病原菌调查分析[J].中华医院感染学杂志,2007,11(11):1385.
- [13] Maskerine C, Loeb M. Improving adherence to hand hygiene among health care workers[J]. J Contin Educ Health Prof, 2009, 26(3):244-251.

[14] 赵芳,牛勇生. 检验科职业危害分析与预防措施[J]. 中华医院感染学杂志, 2009, 13(9): 1050.

[15] 刘传玲. 检验科医务人员标准预防现状调查分析[J]. 中华医院感染学杂志, 2009, 13(19): 2572.

[16] 李娟,王新,张新玲,等. 病区护理工作中医疗废物的管理[J]. 西北国防医学杂志, 2007, 28(3): 170.

[17] 史富萍. 基础医院检验科医院感染与管理对策[J]. 中华医院感染学杂志, 2008, 12(10): 1394.

[18] 肖西平,张建,黄利虹,等. 加强医疗废物管理的探讯[J]. 中华医院感染学杂志, 2008, 12(8): 914-915.

[19] 王志华. 关于依法加强医疗废物管理的探讨[J]. 现代医院管理, 2008, 6(12): 10-12.

[20] 张华,刘杜娟,王公校. 医院护理锐器损伤的原因调查及防护[J].

西北国防医学杂志, 2009, 2(1): 71.

[21] 林凯,马红雨,魏利召,等. 检验科医院感染管理的现状与措施[J]. 中华医院感染学杂志, 2008, 12(4): 548-549.

[22] 李俊玲. 加强检验科管理预防医院感染[J]. 新疆医学, 2009, (39): 123-124.

[23] 刘瑛,鹿娜. 检验科医院感染管理现状及预防策略的探讨[J]. 检验医学与临床, 2007, 4(10): 1008-1009.

[24] 祁国名. 病原微生物实验室生物安全[M]. 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 181-182.

[25] 余宪. 自动化检验仪器的废物和废物的消毒管理方法[J]. 中华医院感染学杂志, 2009, 13(5): 885.

(收稿日期: 2012-07-02)

• 检验科与实验室管理 •

检验标本采集中常见问题及解决对策

王厚照, 张 玲, 应可满

(解放军第 174 医院, 福建厦门 361003)

DOI: 10. 3969/j. issn. 1673-4130. 2013. 01. 069

文献标识码: B

文章编号: 1673-4130(2013)01-0126-02

医学伦理是在进行医疗行为时医务人员所应遵从的医学规范之一,其核心内容是医学道德的行为准则。随着人们法律意识的提高及生命伦理学的发展,一些原来看似无关紧要的伦理问题逐渐突显出来,而且拓展到相关的学科和专业,与检验医学相关的伦理问题也日益受到关注。在中华医学会医学伦理学分会第十三次学术年会上,有学者认为医务工作者应遵守知情同意原则、保守秘密原则、公正原则和有益于患者原则,从而规范科研和医疗服务行为,保护医患双方的权益。现实工作中,部分医务人员在检验标本采集过程中不遵守医德规范,在给患者带来不必要的经济损失的同时,也给患者带来额外的焦虑、紧张和不安情绪,最终影响检验结果的正确性,延误了正常医疗的进行。临床医务工作的基本准则是一切为了患者,以患者利益为最高利益^[1],落实到检验标本采集工作就是要尊重患者,以患者利益为重,遵守医学伦理规范,最大限度地争取患者的支持与配合,确保顺利采集合格的检验标本。

1 标本采集前的伦理问题

1.1 存在的问题 (1)临床检验标本类型较多,且同一种标本可有很多不同的检验目的,因此对标本采集有着相对独立的特殊要求,很多患者因不知如何正确留取标本,导致标本不合格而被退回重新留取;部分检验科检测项目并不要求患者一定空腹,而少有医务工作者对其进行告知,导致患者不必要地长时间空腹;部分患者对标本采集方式不理解,认为有损自身权益,比如成年患者认为能够以末梢血进行血常规检测,从而拒绝采集静脉血等等。(2)部分疾病涉及个人隐私,医生开具检验申请单时稍不注意将导致患者隐私外泄。(3)在标本采集前,多数患者会产生各种心理问题,过分紧张和焦虑。有的患者担心出现异常结果,影响疾病转归和治疗效果;有的患者害怕有创性标本采集带来的疼痛,例如抽血、骨髓穿刺、组织活检等;有的患者则因标本采集前等待时间较长而出现焦躁不安,等等。所有这些问题都会影响临床检验工作的正常开展,导致患者无法获得正确的检验结果或无法在最短的时间的获得结果,影响后续治疗,给患者和家庭带来一定的困扰。

1.2 对策

1.2.1 履行告知义务 检验科医务人员有义务通过各种方式将标本采集注意事项及方法详细告知患者,而现代医疗措施在很多时候和患者家属直接相关联,因此也应将相关注意事项及方法告知家属,取得家属和患者的理解,从而积极进行配合。例如,静脉血标本血常规检测结果较末梢血更准确、更稳定;尿液检查一般要求采集清晨第一次小便的中段,如果要进行尿液细菌培养必须要清洗外阴部等等。标本采集前要认真听取患者及其家属的意见,尊重他们的知情权、选择权,迫使任何人接受任何形式的医疗检测是对隐私权和人权的侵犯^[2]。

1.2.2 保护患者隐私 检验标本是患者个人的私有物品,检验人员在采集标本前需收集足够的标本信息从而区分不同患者的标本,并保证能够准确执行医嘱相应的检验项目,但需避免收集不必要的患者个人信息,更需保护患者的个人隐私^[3]。如果有的检验项目必须要收集患者疾病信息及相关个人资料,应提前告知患者和家属,征得其同意后方可进行。在标本采集前,必须结合工作实际,在最大限度保护患者隐私权的基础上收集标本信息。

1.2.3 加强患者心理调整 人的各种心理状态都会对机体生理活动带来一定的影响,尤其是血清酶类测定、激素测定、性腺机能测定等都会受到患者心理因素的影响^[4],例如紧张会导致丙氨酸氨基转移酶检测结果升高。因此,检验人员应在标本采集前与患者进行充分的沟通和交流,认真听取患者的顾虑,向其详细介绍相关知识,帮助患者调整心理状态,减轻心理压力,尽可能减少或是避免各种不良情绪对结果的影响。

2 标本采集中的伦理问题

2.1 存在的问题 (1)标本采集场所的设置不能体现人文关怀:体液标本留取场所离标本接收场所较远,等候区公共设施不全;标本摆放位置设置不合理,给患者造成视觉污染;没有单独的场所采集精液等生殖系统标本;采血过程中出现紧急情况没有应对措施,等等。(2)采集者责任心不强,危害患者利益:出现采错标本、多采标本、漏采标本的现象;由于容器的原因造