

• 医学检验教育 •

医学检验实习生针刺伤原因分析及防护处理

陈书红¹, 唐群力², 彭 攸², 肖 虎², 肖林林^{2△}

(1. 贵州医科大学, 贵阳 550000; 2. 上海交通大学附属第六人民医院南院检验科, 上海 201499)

摘要: 分析医学检验科实习生针刺伤的原因, 从中总结不足之处制订相关措施减少甚至避免实习生受到生物安全危害。通过科室定期生物安全培训, 促使检验实习生认识医院感染相关危险因素, 强调实验室生物安全教育的重要性, 弥补前期学校教学过程生物安全知识缺乏问题, 增强实习生自我防护意识及防护能力。

关键词: 生物安全; 针刺伤; 实习生; 职业暴露

DOI: 10.3969/j.issn.1673-4130.2017.03.059

文献标识码:B

文章编号: 1673-4130(2017)03-0425-02

医学检验是一门实践性很强的学科, 在实际实习操作过程中难免会遇到各种各样的情况。针刺伤是一种足以使受伤者出血的意外伤害, 是医疗过程中最常见的一种职业伤害^[1]。据调查显示, 医务人员血源性传染病 80%~90% 是针刺伤所致, 并且目前已证实的有 20 多种病原体可通过针刺伤传播, 导致职业感染的发生^[2]。研究者对医学检验科实习生抽血针刺伤的原因分析, 从中总结经验教训, 制订防护方法, 是降低实习生发生针刺伤的重要方法之一, 另外, 对于发生针刺伤的实习生进行正确及时处理同样非常重要^[3]。

1 医学检验实习生针刺伤发生的主要原因

1.1 实习生自身素质 (1) 未严格按照标准化操作程序操作。严格遵守操作规程是保证采血质量的前提, 也是减少针刺伤的重要途径, 个人不良的工作习惯, 不严格执行抽血的规范化操作程序; 抽血拔针后随意手持针头, 不能及时放入利器盒; 传递针头时注意力不集中, 防护措施不到位(如不戴手套)。(2) 生物安全防范意识淡薄。实习生对标准预防内容学习认识不足。有调查表明, 知晓标准预防的仅占 38.3%, 2009 年 4 月我国卫生部颁布卫生行业标准《医院隔离技术规范》正式将“标准预防”引入术语并定义为: 针对医院所有的血液、体液、分泌物, 非完整皮肤和黏膜均可能含有感染性因子的原则^[4]。有研究表明, 医务人员生物安全防范意识不足是导致职业感染的主要因素, 对于实习生来讲, 由于缺乏系统的生物安全教育和临床防护经验, 职业防护可能是一个“盲区”, 缺乏自我防护意识, 给发生生物安全危害留下可乘之机。(3) 心理素质不够成熟。由于实习生接触到临床相关工作, 接触到患者时间短, 毫无抽血经验, 在刚开始抽血时因操作技术不熟练, 心理紧张惧怕等导致持针不稳, 加之遇到静脉难找的患者更加紧张, 加大了针刺伤发生的概率。另外, 对于针刺伤的防护无概念、无意识且害怕因为教师指责而不愿向教师报告, 经验发现实习生抽血中被针刺伤后有自责、自我怀疑、退缩、逃避的心理。

1.2 带教教师把关不严 进入医院实习没有或者不重视岗前培训, 实习生没有将实验室生物安全相关防范知识作为一项必须掌握的技能去落实。带教教师责任心不强, 没有认真传授检验操作要点和难点, 没有起到监督和提醒的作用^[5]。科室缺乏针对实习生的定期生物安全知识和专业技能培训, 缺乏临床实践经验。

1.3 抽血过程的特殊性 抽血过程的特殊性在于它是一个抽血者和患者相互配合的过程, 当遇到有部分患者不配合, 抽血中途突然移动手臂及给患儿采集手指末梢血时, 患儿使劲挣

扎、大声哭闹等不仅为采血增加了难度, 还提高了实习生抽血发生针刺伤的概率。

1.4 工作环境的影响 三级医院门急诊抽血患者多, 不合理的抽血工作站布局, 拥挤排队抽血人群, 容易影响抽血操作。

2 实习生抽血过程中的防护

2.1 严格遵守操作规程 医务工作者应在执业过程中严格执行标准操作规程, 严格执行操作规程是保证采血质量的前提, 也是减少针刺伤的重要途径, 抽血的规范化操作程序是采血过程的理论性指导文件, 清晰地将抽血要点牢记在心, 操作严密有序。例如: 抽血过程中要佩戴大小适宜的手套。研究表明, 使用手套等防护屏障是减少医务人员职业暴露的重要措施之一, 手套针对表面针刺锐器上的血液有一定的擦拭作用, 可降低针头上的带血量, 减少进入体内的有害物质, 抽血结束后准确地将用过的针头丢弃到专用的利器盒^[6]。利器盒应放在安全区域, 有明显的生物危险品警示标志并遵守有关临床废弃物垃圾管理相关规定, 当 3/4 满时应立即停止使用, 避免利器盒因针头装得过满, 针头外露所致意外伤害, 并且标明利器类型和重量, 传递针头时集中注意力, 勿将锐利面朝向别人或者自己, 以免误伤。

2.2 提升自身心理素质 熟练掌握整个抽血过程的技术要点, 做到整个抽血过程中应从容不迫, 以自信娴熟的操作获取患者的信任。实习生接触抽血时间短, 要点模糊不清, 技术不过硬, 加之心理紧张, 很容易穿刺失败, 若患者情绪激动, 甚至行为过激, 对于与患者没有较多打交道的实习生, 易过于害怕, 动作慌张而意外刺伤自己, 提升操作技能和个人心理素质就显得更加重要。

2.3 定期培训考核 加强岗前培训, 岗中指导, 岗后考核, 不断提高抽血技术, 降低抽血过程中因技术不熟练导致的针刺伤。上岗前请经验丰富有一定资历的教师为实习生做抽血的示教, 一方面能对抽血的整个流程有一定的主观认识, 另一方面, 实地实体教学印象更加深刻。实习生在抽血过程中, 由带教教师进行随时提出抽血应注意的相关问题, 效果更加明显; 另外进行操作指导, 及时指出抽血过程中错误之处, 或者违反操作规程之处, 如可能导致针刺伤的错误执针, 拔针方式等。最后, 对实习生的抽血技能进行考核, 对于抽血技能不过关者, 进行强化培训, 直至通过考核方可参与临床抽血过程。

2.4 加强生物安全教育 生物安全教育也是实习生培训的一个重要话题, 经证实, 严格执行防护措施, 定期的培训, 可防止 30% 以上的针刺伤的发生^[7-8]。实习生刚进入临床检验实习,

对于生物安全的认识远远不足,加强生物安全教育,为实习生树立一个全面的生物安全观念,正确引导实习生在抽血过程的思想观念,督促实习生在抽血过程中认真对待的每一流程,避免因为认识误区而导致抽血过程中针刺伤未及时正确处理,引发不良后果。

2.5 加强与患者的交流互动 实习生和患者的关系是相互的,都应该互相尊重。在窗口抽血时不难看到,患者对实习生抽血持怀疑态度,或者直接不让实习生抽血。而实习生在抽血过程中受这种情绪的影响,注意力不够集中。对于这些情况,实习生应在抽血前用一种关怀、亲切、和蔼的语气和患者进行简单的沟通交流,缓解其紧张的情绪,让患者感受到尊重和关爱,密切配合采血,避免与患者争执,带情绪操作。

2.6 合理调配实习生 合理的调配实习生,让实习生轮换练习抽血操作,一方面让各个实习生的抽血技能得到提升,另一方面,能缓解因门诊人流量大、抽血疲劳而发生针刺伤的概率。

3 实习生抽血针刺伤后处理

制订相应的《医务人员职业暴露防护措施》,监督指导实习生严格执行标准,院感科加强职业暴露防护知识、针刺伤防护措施的培训及针刺伤后的处理措施,建立完善的针刺伤等级报告制度^[5]。实习生被针刺伤后应保持镇静,停止手上的工作,迅速敏捷地按常规脱去手套,从近心端向远心端轻轻地挤出破损处血液,用肥皂水或流水彻底冲洗伤口,并用75%酒精或0.5%碘伏消毒,禁止按压伤口局部。立即向教师或科室负责人报告,保留抽血者血样及相关信息,报告院感科由院感科对针刺伤事件进行紧急调查,核实,登记,并给予实习生相应的指导帮助,记录并填写不良事件报告表,适当情况可对发生针刺伤实习生进行心理干预。

在2 h内为实习生肌肉注射人体免疫球蛋白200 IU,最好不超过24 h,这样可有效减少病毒感染概率。对于职业暴露源为乙型肝炎、丙肝、梅毒、戊肝、人类免疫缺陷病毒(HIV)阴性者,在3个月、半年进行再次检查;对于职业暴露源为乙肝、丙肝、梅毒、HIV阳性者,在3个月、半年内进行跟踪检测;对于职业暴露源戊肝抗体为阳性者,上报当地疾病预防控制中心^[10-11]。

4 小 结

总之,实验室生物安全是一项系统而艰巨的工作,需要学
· 医学检验教育 ·

高职高专医学检验专业课程实践教学模式的创新研究与实践*

黄泽智,赵晋英,刘 艳,蒋传命,彭丁晋,姚 辉

(邵阳学院医学检验系,湖南邵阳 422000)

摘要:为了培养高职高专医学检验专业学生的操作技能和创新能力,根据本专业的特点,笔者从整合与优化实验教学内容、构建立体化实践教学新模式、改革考核方式、加强实践教学师资队伍建设等方面对高职高专医学检验专业课程实践教学进行了一系列改革。

关键词:医学检验; 实验教学; 操作技能; 创新能力

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2017.03.060

文献标识码:B

文章编号:1673-4130(2017)03-0426-03

医学检验技术是一门发展迅猛、多学科交叉、实践性极强的学科。随着新技术、新方法的日新月异,为了加强学生操作

校、医院、实习生三方共同努力。希望通过科学、合理的实验室布局,制订完善的生物安全管理制度和监督措施,加强对实习人员培训和教育,规范操作行为,消除实验室安全隐患,减少乃至杜绝生物安全事故的发生,让实习同学安全顺利掌握大纲规定的检验操作,同时也应该让这些新检验人员树立高度的责任感,为患者和医务人员提供一个安全、整洁、良好的就医环境和工作场所,营造和谐、健康的医患关系。

参考文献

- [1] 解春宝,罗江蓉,传良敏,等.医学检验专业实习生中存在的问题及教学探讨[J].检验医学与临床,2016,13(8):1146-1148.
- [2] 刘琼,李青.医院工作人员职业暴露监测分析与职业防护对策[J].中国卫生产业,2015,20(24):17-19.
- [3] 冯丽,陈维贤,孙滨.门诊和急诊检验实习生带教工作的探讨[J].国际检验医学杂志,2015,36(4):567-568.
- [4] 江丽萍,干铁儿,朱越献,等.医务人员针刺伤现况调查分析[J].中华医院感染学杂志,2015,30(6):1415-1417.
- [5] 荣梅生,明丽娟,马文静,等.医学检验专业实习基地现状分析与建设[J].蚌埠医学院学报,2014,39(1):126-128.
- [6] 牟万容,陈灿,蒋家模,等.职业暴露的原因及对策[J].检验医学与临床,2012,9(9):1143-1145.
- [7] 王伟娟,杨焦峰,郑辉,等.检验科实习生生物安全防护调查及对策[J].检验医学与临床,2014,21(1):3082-3083.
- [8] 马春峰,辛耀竹,孟召祥.学生对实验室生物安全的认知调查及生物安全管理的重要性[J].中国实验诊断学,2014,18(2):327-328.
- [9] 王秋桐,门剑龙,赵瑞,等.探讨高等医学院校医学检验专业的实验室生物安全存在问题和应对措施[J].现代检验医学杂志,2014,29(4):170-172.
- [10] 郑新维.综合医院医务人员HIV职业暴露防护及干预策略[J].当代临床医刊,2016,29(2):2033-2034.
- [11] 李晓波,王爱平.静脉采血的职业暴露与防护[J].中华检验医学杂志,2013,36(12):1156-1157.

(收稿日期:2016-07-28 修回日期:2016-10-18)

技能和创新思维能力的培养,应根据高职高专医学检验专业的特点,坚持“能力、素质”本位理念,以加强实践能力为突破口,

* 基金项目:湖南省普通高等学校2015年教学改革研究课题资助项目(湘教通2015-220)。