

## 中专临床实习护生锐器伤发生情况调查分析及对策

张玉芳, 林婵兰, 许实燕, 吴伟珠, 吴泽媛  
(潮州市中心医院护理部, 广东潮州, 521000)

**[摘要]** **目的** 调查中专临床实习护生锐器伤发生情况, 以便为预防及减少护生锐器伤提出针对性的对策。**方法** 采用自行设计调查问卷对 2012 届 121 名中专实习护生进行调查, 了解护生实习期间发生锐器伤的情况以及护生锐器伤发生的环节、锐器伤发生时间段和伤害器具分布情况。**结果** 121 名护生发生锐器伤 105 名, 发生率为 86.8%。在操作过程, 配药发生锐器伤占 46.1%, 其次为注射后拔出针头/针芯, 占 18.1%; 操作后, 重新将针头插回输液袋发生锐器伤占 7.3%, 双手回套针帽和整理锐器时各占 5.6%; 护生锐器伤发生率最高时间段为实习前 3 个月, 占 60.8%; 伤害器具主要为玻璃安瓿, 占 47.8%, 其次为头皮针, 占 24.1%, 注射器针头, 占 15.1%。**结论** 中专临床实习护生锐器伤发生普遍, 配药时玻璃安瓿划伤发生率最高, 操作不熟练和不规范是发生锐器伤的主要原因。学校应增加防护知识教育, 提高护生的安全防护意识; 医院应加强操作培训, 并要求临床带教老师在实践中跟踪指导, 反复纠正护生不正确的操作习惯, 减少护生锐器伤的发生。

**[关键词]** 中专; 实习护生; 锐器伤

**[中图分类号]** R47 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2013)04-0005-04 **[DIO]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2013.04.02

### A survey of medical sharp instrument injuries among the nursing trainees of secondary school

Zhang Yufang, Lin Chanlan, Xu Shiyan, Wu Weizhu, Wu Zheyuan // Modern Clinical Nursing, -2013, 12(4):05.

**[Abstract]** **Objective** To investigate medical sharp instrument injuries among the nursing trainees of two-year course training schools and come up with preventive strategies. **Methods** One hundred and twenty-one nursing trainees of Grade 2010 involved in the survey to investigate the medical sharp instrument injuries by a self-designed questionnaire. The questionnaire covered occurrence of sharp instrument injury, links for the sharp nursing students injuries, the time for sharp instrument injuries and the distribution of damage equipment. **Results** One hundred and five cases among the subjects were wound by medical sharp instruments, taking up 86.8%. During nursing operation, 46.1% of them were injured from dispensing medicine, 18.1% of them from withdrawing the needle after transfusion. After nursing operation, 7.3% were injured from withdrawing the needles into the transfusion bag and 5.6% from recapturing the needle with both hand. The rate of sharp instrument injuries reached its highest (60.8%) 3 months before starting nursing internship. The main sharp instruments included ampule (47.8%), scalp acupuncture (24.1%), and syringe needle (15.1%). **Conclusions** Sharp instrument injuries in nursing students during clinical internship frequently occurred. The high prevalence of glass ampoule injury is the largest for the reasons of inexperience in nursing operation and unprofessional operation. The schools should enhance education on preventive knowledge to improve their sense of protection and safety. The hospitals should strengthen the training and guidance by the clinical teachers in practice to correct improper operations to lower the incidence of sharp instrument injuries among nursing trainees.

**[Key words]** secondary school; nursing trainee; sharp instrument injury

医疗锐器伤害是护理工作中最常见的一种职业伤害, 可导致 20 多种血源性疾病, 最常见为感染乙型肝炎病毒。临床实习护生是锐器伤的高危人群<sup>[1]</sup>。为了提高中专临床实习护生的职业安全防护意识, 减少锐器伤, 保证护生的身心健康, 并为今后学校教学以及实习期间的培训提供依据, 笔者对在本院实习的某卫校 2012 届 121 名护生

进行锐器伤情况调查, 以便提出针对性的对策, 强化护生的防护意识, 在一定程度上降低锐器伤发生率, 现将方法及结果报道如下。

### 1 对象与方法

#### 1.1 研究对象

选择在本院实习的某卫校 2012 届 121 名护理专业中专护生 (3 年制在校第 3 年), 男 3 名, 女 118 名, 年龄 18 ~ 20 岁, 平均 (19.1 ± 0.5) 岁。

**[收稿日期]** 2012-11-03

**[作者简介]** 张玉芳 (1969-), 女, 广东潮州人, 科护士长, 副主任护师, 本科, 主要从事护理管理工作。

## 1.2 调查方法

自行设计调查问卷,内容包括护生在实习期间发生锐器伤的情况,护生锐器伤发生的环节 10 个问题,锐器伤发生时间段和伤害器具分布 11 个问题。在实习结束离院前 1 周进行调查,由专人负责,调查前统一指导语,采用面对面集中调查方式,当场回收问卷,共发出调查问卷 121 份,回收 121 份,有效回收率 100.0%。

## 1.3 统计学方法

数据采用描述性统计。

# 2 结果

## 2.1 护生锐器伤发生率

121 名护生发生锐器伤 105 名,发生率为 86.8%。

## 2.2 护生医疗锐器伤发生环节

121 名护生发生锐器伤 232 例次,其发生环节见表 1。由表 1 可见,在操作过程,配药发生率最高,占 46.1%,其次为注射后拔出针头/针芯,占 18.1%;操作后,重新将针头插回输液袋占 7.3%,双手回套针帽和整理锐器时各占 5.6%。

表 1 护生锐器伤发生环节 ( $n = 232$ )

项目	$n$	百分率 (%)
操作过程		
注射 / 采血	11	4.7
缝合	1	0.4
配药	107	46.1
剃毛	7	3.0
传递锐器	10	4.3
拔出针头 / 针芯	42	18.1
操作后		
双手回套针帽	13	5.6
重新将针头插回输液袋	17	7.3
从静脉通路分离针具	11	4.7
整理锐器时	13	5.6

## 2.3 护生锐器伤发生时间段和伤害器具分布情况

护生锐器伤发生时间段和伤害器具分布情况见表 2。由表 2 可见,护生锐器伤发生率最高时间段是实习前 3 个月,占 60.8%;伤害器具主要为玻璃安瓿,占 47.8%,其次为头皮针,占 24.1%,注射器针头,占 15.1%。

表 2 护生锐器伤发生时间段和伤害器具分布情况 ( $n = 232$ )

项目	$n$	百分率 (%)
时间段		
前 3 个月	141	60.8
中间 3 个月	53	22.8
后 3 个月	38	16.4
伤害器具		
留置针针芯 / 导管的导丝	5	2.2
头皮针	56	24.1
输液器插头	4	1.7
注射器针头	35	15.1
剪刀 / 手术刀片	17	7.3
缝合针	1	0.4
玻璃安瓿	111	47.8
其他	3	1.3

# 3 讨论

## 3.1 护生锐器伤发生率高的原因分析

锐器伤已成为护理人员一个严重的职业性健康问题,是危害护理人员身心健康的主要原因<sup>[2]</sup>。针刺伤的危害大,在针刺伤时只需 0.004mL 带有乙型肝炎病毒的血液足以使受伤者感染乙型肝炎<sup>[3]</sup>。本组护生发生锐器伤 105 名,发生率为 86.8%,高于杨西宁等<sup>[4]</sup>报道的 83.1% 和黄秋环等<sup>[5]</sup>报道的 83.6%。这可能与护生刚到临床实习,环境生疏、操作不熟练、不规范而又频繁接触锐器有关,同时也说明学生缺乏足够的防护意识和防护技能。护生原来在学校所接受的培训不足,需要学校和医院双方在学生进入临床实习前增加理论和操作培训,以及在实习过程加强监督干预。

## 3.2 护生发生锐器伤的环节分析

本调查结果发现,在操作过程,配药发生锐器伤最高,占 46.1%,其次为注射后拔出针头 / 针芯,占 18.1%,注射 / 采血占 4.7%。配药时护生需要接触大量锐器,特别是玻璃安瓿,护生在没有防护的情况下徒手掰玻璃安瓿,一旦玻璃破裂相当锐利,容易导致刺伤、划伤;配药时注射器刺入胶塞动作太快有时可误伤自己。注射后拔出针头损伤是由于拔针时胶布未完全揭开,针头弹出误伤自己<sup>[6]</sup>;有时也出现在留置针穿刺成功后退出针芯时误伤自己。注射时损伤多数是经输液器帽菲氏滴管加药、经肝素帽封管时或用注射器抽血后注入试管

时刺入部位不准确误伤自己。

操作后,重新将针头插回输液袋发生锐器伤占 7.3%,用双手回套针帽及整理锐器时各占 5.6%,徒手从静脉通路分离针具占 4.7%。以上这些均违反了标准预防原则,属于不规范操作行为。其导致的锐器伤比例虽然不高,但其伤害却是最危险的,因其损伤器具均被血液污染,最有可能导致血源性疾病传染。

### 3.3 护生发生锐器伤的时间段分析

操作不熟练是护生发生锐器伤的重要因素。护生在临床实践中接触患者的血液、体液十分频繁,一旦发生锐器伤,就有可能感染血源性疾病。而护生只有来到医院后才开始实际操作,许多动作不协调、操作不熟练,容易导致锐器伤。由表 2 可见,在开始实习前 3 个月,护生锐器伤发生最多,达到 141 例次,占 60.8%,随着实习时间的延长,操作逐渐熟练,锐器伤次数逐渐减少,中间 3 个月有 54 例次,占 22.8%,最后 3 个月降至 38 例次,占 16.4%。说明随着操作的熟练程度提高,护生发生锐器伤的几率下降。

### 3.4 护生发生锐器伤的器具分布情况分析

由表 1 可见,配药操作致锐器伤 107 例次(占 46.1%),这与表 2 显示的被玻璃安瓿损伤 111 例次(占 47.8%)基本吻合,两者均一致说明,护生在配药操作时被玻璃安瓿割伤占损伤总数的近一半,其中多数为 10 mL 以上玻璃安瓿。这可能是由于 10 mL 以上玻璃安瓿壁比较厚,护生配药操作时,为求快速无仔细划痕及为图方便掰安瓿时无垫纱布,加上本院无其他帮助掰开玻璃安瓿的工具,因此多次徒手掰玻璃安瓿,造成划伤。另外,由于此种损伤本身没有造成感染,因此并未引起足够的重视,导致相同的事件反复出现。但是文献报道<sup>[5]</sup>,破损的皮肤暴露于高危的职业环境是导致经血源传播性疾病发生的主要环节,因此玻璃安瓿割伤也应该引起重视,尽量避免。其次为头皮针,占 24.1%,注射器针头,占 15.1%。这可能与护生在操作时注意力不集中导致刺入部位不准确而误伤自己或与不规范操作有关。

### 3.5 防护对策

3.5.1 学校层面 ①学校应开设职业防护课程,增加防护知识教育,提高学生的防护意识。②吸

药、注射等操作,护生在校时学习后无经常练习,动作生疏,最好在护生来临床实践前夕,集中进行操作练习,让他们尽快熟悉这些操作。

3.5.2 医院层面 ①岗前培训时,再次讲授标准预防知识,并强调易发生锐器伤环节,禁止双手回套针帽、重新将针头插回输液袋和徒手从静脉通路分离针具等动作,这是保证护士职业安全的一个重要环节<sup>[7]</sup>。②护生到病区实习的第 1 周,带教老师组织护生进行集中操作培训,如掰安瓿的动作、注射器的使用方法、使用工具分离注射器和输液器针头方法等,让护生在开始学习配药之前尽快熟悉这些操作,减少伤害。③在临床实践中临床带教老师应该跟踪、指导,反复纠正护生不正确的操作习惯,规范拔针等操作,把防护知识教育贯穿于实习的各个时期和各个操作环节,提高护生执行防护措施的依从性。④提倡玻璃安瓿掰开前先用砂轮划痕再包纱布掰开,也可使用简易安瓿折断器<sup>[8]</sup>。⑤提倡使用安全型的注射器、留置针和无针输液系统,以减少操作过程的损伤。

3.5.3 护生自己 ①树立标准预防观念,严格执行标准预防技术。②上班时放下一切杂念,不带个人情绪,集中精神操作,减少误伤的发生。③建议护生临床实习前进行乙肝疫苗接种,并且在最后一次剂量疫苗注射后 6 个月内作乙肝表面抗原血清检测,确认是否有免疫力<sup>[9]</sup>。

3.5.4 安瓿剂型改装 市面上已经有 10 mL 的塑料剂型氯化钾,生产厂家若能将所有 10 mL 以上的玻璃安瓿改装为塑料剂型,必将大大减少锐器伤的发生。

## 4 结论

中专临床实习护生锐器伤发生率高,其潜在的危害性不容忽视,应引起学校和医院的重视。学校应增加安全防护知识教育,提高学生的安全防护意识,从而提高学生执行标准预防技术的自觉性;医院应加强理论和操作培训,并要求临床带教老师在实践中跟踪指导,反复纠正护生不正确的操作习惯;建议护生实习前接种乙型肝炎疫苗等,降低其感染血源性疾病的危险性,保证实习护生的身心健康。

## 参考文献:

- [1] 黄荔红,王佳,游荔君,等.临床工作中医务人员针刺伤情况调查分析及防护对策[J].齐鲁护理杂志,2013,19(2):58.
- [2] 蔡文智.医务人员职业伤害现状调查及相关影响因素分析研究[D].西安:第四军医大学,2009年.
- [3] 唐红峰.采血护士职业危险因素分析和安全防护探讨[J].中国输血杂志,2010,23(5):399.
- [4] 杨西宁,胡美春.154名实习生锐器伤的调查及预防对策[J].中华医院感染学杂志,2008,18(1):84.
- [5] 黄秋环,庞敏.临床实习护生67名锐器损伤调查分析[J].齐鲁护理杂志,2012,18(15):48-49.
- [6] 刁晓兰,叶强,刘乾惠,等.临床实习护生锐器伤与防护意识调查[J].护理学报,2010,17(1B):11.
- [7] 黄琼,刘曼丽,卢瑛.临床护士针刺伤的调查分析[J].现代临床护理,2007,6(6):35.
- [8] 杨美华,刘红.介绍一种简易安瓿折断器[J].护理研究,2008,22(6):1579.
- [9] 卢映君,周丽霞,朱爱兰.护理人员发生锐器伤的原因分析及对策[J].现代临床护理,2009,8(7):69.

[本文编辑:刘晓华]

· 编读往来 ·

## 参考文献著录规则

参考文献是学术论文的重要组成部分,正确的引用、著录参考文献,可以体现作者的科学精神和严谨的学术态度。现将参考文献的正确著录规则介绍如下。

## 1. 专著

[序号] 主要责任者. 题名[文献类型标志]. 出版地:出版社,出版年份:引文页码.

例:[1] 李晓玲. 护理理论[M]. 北京:人民卫生出版社,2003:110-112.

## 2. 期刊、报刊连续出版物

[序号] 主要责任者. 题名[文献类型标志]. 连续出版物题名,年,卷(期):页码.

例:[1] 李瑞萍,陈忠华,江玉棉. 运用护理程序对2型糖尿病患者实施健康教育的效果观察[J]. 现代临床护理,2011,10(6):61-62.

## 3. 电子文献

[序号] 主要责任者. 题名[文献类型标志/文献载体标志].[引文日期]. 获取和访问路径.

例:[1] 世界卫生组织.“预防慢性病:一项至关重要的投资”概要[EB/OL].[2011-05-22]. [http://www.who.int/chp/chronic\\_disease\\_report/part1/zh/index1.hym1](http://www.who.int/chp/chronic_disease_report/part1/zh/index1.hym1).

## 4. 从专著、论文集析出的文献

[序号] 析出文献主要责任者. 析出文献题名[文献类型标志]//源文献主要责任者. 源文献题名. 出版地:出版社,出版年份:引文页码.

例:[1] 邹承伟. 主动脉夹层[M]//郭兰敏,范全心,邹承伟. 实用胸心外科手术学. 3版. 北京:科学出版社,2010:1232-1233.

本刊编辑部