

狂犬病职业暴露原因分析及对策

黄娟,卫俊,陈艳,金红华

(广州中医药大学祈福医院感染管理科,广东广州,511495)

[摘要] 目的 总结和分析发生狂犬病职业暴露原因,并提出相对应对策。方法 回顾性分析和总结本院 12 名医护人员对狂犬病患者进行治疗和护理过程中,发生狂犬病职业暴露的情况。结果 12 名医护人员中有 6 名发生职业暴露,主要与医护人员接诊时未采取防护措施,治疗和护理时没有执行严密的防护措施,发生职业暴露未及时处理等相关。结论 加强对医护人员的培训,定期组织医护人员学习职业防护和狂犬病的防治知识,使他们在日常诊疗工作中注重预防,发生职业暴露后及时正确规范处理,从而降低职业暴露的发生。

[关键词] 狂犬病;职业暴露;消毒隔离

[中图分类号] R47 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2015)03-0033-03 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2015.03.010

Causes of occupational exposures to rabies and countermeasures

Huang Juan, Wei Jun, Chen Yan, Jin Honghua//Modern Clinical Nursing, -2015, 14(03):33

[Abstract] **Objective** To summarize the causes of occupational exposures to rabies and find out relevant countermeasures.

Methods A retrospective study on the clinical data of 12 healthcare personnel's occupational exposures to rabies that occurred during nursing patients with rabies in Clifford Hospital. **Result** Six of 12 healthcare personnels were exposed to rabies during nursing those patients mainly because of their insufficient prevention and protection awareness of occupational exposures. **Conclusion** The key points for preventing infections after occupational exposures to rabies includes enhancing the planned training to healthcare-giving personnel to learn knowledge of occupational protection and prevention and treatment of rabies so that they can pay more attention to prevention and protection during nursing patients correctly after the occurrence of occupational exposures.

[Key words] rabies; occupational exposures; disinfection and isolation

狂犬病是狂犬病毒引起的一种侵犯中枢神经系统的急性人兽共患传染病,由于迷走、舌咽及舌下脑神经核受累,致吞咽肌和呼吸肌痉挛,病死率达 100%^[1]。桂秀芝^[2]报道,由于临床少见,经验不足,加之医护人员标准防护意识不强,医护人员在诊治狂犬病患者时较容易发生职业暴露。本院急诊科于 2012 年 4 月接诊 1 例狂犬病患者,在对患者进行治疗和护理过程中,由于医护人员防护意识不强,导致 6 名医护人员发生职业暴露。笔者对 6 名医护人员发生职业暴露情况进行分析,并提出相应的护理对策,目的是为今后医护人员在对狂犬病患者进行诊治和护理中提供借鉴,现报道如下。

[收稿日期] 2013-10-15

[作者简介] 黄娟(1964-),女,广东韶关人,主管护师,本科,主要从事医院感染管理工作。

1 对象与方法

1.1 对象

本院共有 12 名医护人员参与狂犬病患者的治疗和护理,6 名发生职业暴露,其中临床医生 4 名,护士 2 名。工作时间:≥10 年 3 名,5~9 年 1 名,1~5 年 2 名。职称:主管护师 1 名,护士 1 名;副主任医师 1 名,主治医师 2 名,执业医师 1 名。

1.2 调查方法

医院感染管理科专人对参与诊疗过程的 12 名医护人员逐一调查其接诊经过,参照 2009 年卫生部《狂犬病暴露预防处置工作规范(2009 年版)》^[3],了解医护人员对狂犬病暴露预防处置情况。同时对职业暴露的相关因素进行分析,了解职业暴露的过程、原因。I 级暴露指医务人员在无防护措施下完

好的皮肤接触了狂犬病或疑似狂犬病患者;Ⅱ级暴露指医务人员在无防护措施下皮肤被狂犬病或疑似狂犬病患者轻咬或轻抓并无出血者;Ⅲ级暴露指医务人员在无防护措施下单处或多处皮肤被咬伤或抓伤或医务人员接触狂犬病或疑似狂犬病患者时,自身皮肤有破损或医务人员的黏膜被狂犬病或疑似狂犬病患者的体液污染^[3]。

2 结果

6名医护人员发生职业暴露情况:I级2名,Ⅱ级1名,Ⅲ级3名。6名医护人员职业暴露相关因素见表1。从表1可见,医护人员职业暴露发生主要与接诊时未采取防护措施,治疗和护理时没有执行严密的防护措施,发生职业暴露清洁不彻底等相关。

表1 6名医护人员职业暴露相关因素(名)

项目	因素	人数	发生率(%)
接诊时	未采取防护措施	4	66.7
治疗时	只戴口罩无戴手套	2	33.3
	受伤伤口未包扎	1	16.7
护理时	被患者唾液污染	4	66.7
	皮肤被患者抓伤	1	16.7
暴露后	清洁不彻底	4	66.7

3 讨论

3.1 狂犬病职业暴露原因分析

本院在对狂犬病患者进行治疗和护理过程中,6名医护人员发生职业暴露。究其原因,①接诊时未采取防护措施:本例患者就诊时情绪极度焦虑,说话时双目紧闭,反复诉说自己患流感和哮喘到了严重程度。由于狂犬病临床较少见,所以由心理康复科医生和门诊护士进行接诊,在接诊时均未采取任何防护措施。②治疗时没有执行严密的防护措施:该例患者经心理康复科医生检查和进一步追问病史,发现患者曾因捕捉一只小狗时被咬伤左手,当时未进行局部伤口处理、未注射狂犬疫苗和狂犬病免疫球蛋白,疑似“狂犬病”转急诊隔离病房。1名医生在接诊该患者前1d右手拇指划伤(0.7 cm×0.2 cm),体检时没戴手套,伤口未包扎;1名护士接诊该患者前1d右手无名指划伤(2.0 cm×0.3 cm),为患者测血压时没戴手套,伤口已包扎。③护理时

没有做好个人防护:患者入院时不能饮用冷热水,2 d未进食,医生和护士在安抚患者的同时给其喂水,因患者紧张、恐惧、怕水出现咳嗽喷溅,并且紧抓医护人员手,致医护人员颜面、躯体被患者唾液污染,其中1名皮肤被抓伤。④发生职业暴露清洁不彻底:发生职业暴露后医护人员均自行对颜面、双手等做了简单的肥皂清洗和安尔碘消毒,清洗时间2~3 min。由此可见,无论是在诊治时、护理时或者是发生职业暴露后处理,医护人员防护意识均不强。

3.2 对策

3.2.1 加强职业暴露防护知识培训 在病种越来越多、传染性疾病越来越复杂、医护人员暴露机会不断增大的医疗环境下,加强职业暴露防护知识培训对降低医护人员发生职业暴露具有重要意义^[4-7]。本次发生职业暴露的医护人员中,无论工作时间大于10年,还是1~5年;无论是高级职称,还是中级和低级职称的均发生职业暴露。提示,本院医护人员职业暴露防护知识薄弱,需加强培训。我们定期组织全院医护人员学习各种少见传染病的知识和职业暴露的预防性教育,使其掌握传染性疾病处理操作规程,并自觉采取标准防护措施,从而减少职业暴露的发生。

3.2.2 制订发生职业暴露后的处理程序 在6名发生职业暴露的医护人员中,及时处理仅有2名,而未及时处理有4名,原因与医护人员没有重视发生职业暴露后的处理有关。为此,我们通过该病例向医护人员宣传职业暴露的危害,同时制订职业暴露后的处理程序,使医护人员对各种职业暴露在第一时间进行积极有效的处理,将危害降到最低。

3.2.3 心理干预 发生职业暴露后医护人员因担心发生感染,心理出现焦虑与恐惧。医院管理者及时与他们进行沟通,耐心倾听他们内心的感受,为其提供宣泄的机会,生活上多关心,帮助他们树立信心,使其获得安全感;同时鼓励他们适当参加一些集体活动,分散他们的注意力,从而降低其负性心理。

4 讨论

通过对狂犬病职业暴露案例的分析,认为加强对医护人员的培训,定期组织医护人员学习职业防