

综合干预对医院保洁人员职业暴露防护行为的影响

陈玲芳¹, 张印兰²

(1 深圳市宝安区妇幼保健院 1 手术室; 2 院感科, 广东深圳, 518133)

[摘要] 目的 探讨综合干预对医院保洁人员职业暴露防护行为的影响。方法 2013年9月~2014年9月对本院50名保洁人员进行综合干预, 内容包括建立及完善保洁人员管理体系、实施教育培训、现场督导、签订责任告知书、制订职业暴露防护流程图等, 干预时间1年。比较干预前后保洁人员职业暴露防护知识得分, 职业暴露防护行为各项指标合格率, 各种职业伤害发生率情况。结果 干预前后保洁人员职业暴露防护知识得分, 职业暴露防护行为各项指标合格率, 各种职业伤害发生率比较, 均 $P < 0.01$, 差异具有统计学意义, 干预后保洁人员职业暴露防护知识得分明显高于干预前, 职业暴露防护行为各项指标合格率明显高于干预前, 各种职业伤害发生率明显低于干预前。结论 教育、督导、责任告知、制订防护流程等多项干预综合措施相结合, 能有效提高医院保洁人员职业暴露知识水平及意识, 规范防护行为, 从而有效降低保洁人员职业伤害发生率。

[关键词] 保洁人员; 职业暴露; 防护行为

[中图分类号] R47 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2015)05-0041-04 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2015.05.014

Effect of comprehensive interventions on protective behaviors of sanitary workers against occupational exposure in hospitals

Chen Lingfang, Zhang Yinlan//Modern Clinical Nursing, -2015, 14(5):41.

[Abstract] **Objective** To explore the effect of comprehensive interventions on protective behaviors of sanitary workers against occupational exposure in hospitals. **Methods** Comprehensive interventions were done in 50 sanitary workers in our hospital during September 2013 to September 2014, with the intervention contents including establishment of sanitary workers management system, education training, on-the-spot inspection, signature of duty informs, planning of occupational exposure prevention flow chart. The intervention lasted 12 months. Then the score on occupational exposure prevention knowledge and behaviors, the qualification rate of all indexes and all occupational harms in pre-intervention and post-intervention were compared. **Result** The score on occupational exposure preventive knowledge after intervention was significantly higher than that before intervention, the qualification rate after intervention was higher than that before intervention and the incurrence of occupational harms was significantly lower than that before intervention ($P < 0.01$). **Conclusion** Multiple measures including education, supervision, inspection, duty informing and flow chats can strengthen the awareness of preventing occupational exposure and lower the incidence of occupational harms among the sanitary workers.

[Key words] sanitary workers; occupational exposure; protective behaviors

保洁员是维护医院环境卫生、处理医院废弃物的执行者, 是职业暴露的高危人群^[1]。保洁人员流动性大、文化程度低, 缺少系统的卫生培训及科学的清洁卫生理念和个人防护意识, 在操作中没有采取足够的防护措施, 其身体健康受到严重威胁^[2]。据报道^[3], 美国非常重视职业安全, 有专门的机构(如职业安全卫生管理局、疾病控制中心等)对职业危害进行管理。因此, 加强医院保洁人员管理, 提高保洁人员职业防护知识及意识, 对预防保洁

人员职业暴露的发生具有重要意义。2013年9月~2014年9月对本院50名保洁人员实施综合干预, 提高其职业防护知识及意识, 取得较好的效果, 现将方法及结果报道如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象

2013年9月选择本院保洁人员50名, 男8名, 女42名, 年龄35~56岁, 平均(45.7 ± 2.3)岁。文化程度: 初中19名, 小学及以下31名。科室分布: 产房15名, 产科病房16名, 妇科病房8名, 儿内科与外科病房11名。均来自外省农村。

[收稿日期] 2014-11-20

[作者简介] 陈玲芳(1978-), 女, 广东韶关人, 主管护师, 本科, 主要从事临床护理工作。

1.2 方法

(1)建立完善的管理制度。为了加强与控制感染管理工作,由医院感控部门制订《职业暴露及职业安全防护制度》,组织保洁人员学习,并要求在临床实践工作中自觉遵守各项规章制度。(2)教育培训方法及内容。具体做法如下,①首先对保洁公司管理人员进行职业暴露知识培训,并进行考核。只有管理者掌握了一定的职业暴露管理知识,才能对员工加强此方面的管理。②对新招的保洁人员必须做好岗前培训,培训合格才能上岗。③医院感染管理科对保洁人员进行职业暴露防护知识培训,每月1次。具体内容包括:用通俗易懂的语言向保洁员讲解医院感染标准预防,说明患者的血液、体液、分泌物、排泄物均具有传染性,接触上述物质应采取隔离措施;讲解医疗废物的分类、标志、包装方法、贮存方法、运送等,正确识别生活垃圾与医疗垃圾;强调手卫生的重要意义,正确的6步洗手法,教会正确使用洗手液和速干消毒剂;告知锐器伤的危害,演示如何正确处理锐利器械,指导处理锐利器械时应戴手套,不慎被锐器损伤的紧急处理方法;院感监督员示范操作洁具的使用方法、防护用具的正确佩戴、消毒液的配置,让保洁员有直观上的认识和掌握正确的操作方法。每次培训后随机提问保洁员各项防护措施,并要求现场演练,直至领悟并规范执行为止。④制订《保洁人员职业暴露防护要求》及《职业暴露防护流程》,将防护流程张贴在墙及制成小卡片,人手1张,随身携带,以便平时学习。(3)制订《保洁人员操作中职业暴露防护要求责任书》。责任书主要内容为保洁人员操作过程中职业暴露防护要求,进一步强化其职业暴露防护意识。要求保洁员认真阅读并理解《保洁人员操作中职业暴露防护要求责任书》,签名,达到人人知晓的目的。(4)加强监督管理。护士长和感控护士在日常工作中对保洁员的职业暴露防护行为进行督查和指导,发现问题随时指导,及时解决,确保正确掌握职业暴露防护措施。医院感染管理科每月不定期按标准进行督查1次,并根据检查结果给予奖惩。干预时间1年。

1.3 效果评价

自行设计调查问卷,由专人负责对保洁人员职

业暴露防护知识和防护行为进行问卷调查和现场抽查。防护知识问卷内容包括:自身防护知识与要求、6步洗手法、医疗废物正确处置方法、锐器伤的正确处理方法等;题型为判断题和单选题,满分100分,60分以上为合格,干预前后(干预1年后)分别进行问卷调查考核。抽查保洁员是否按要求穿戴防护围裙、口罩帽子、防水鞋、乳胶手套、防护目镜,按要求脱换手套和坚持6步洗手情况,干预前后分别抽查300例次。干预前后比较保洁人员职业伤害发生情况,包括针刺伤、玻璃划伤、消毒液浸湿、体液或血液污染(包括痰液、尿液、呕吐物、血液等)发生情况。

1.4 统计学分析方法

数据应用SPSS 17.0统计软件包进行统计学分析。计数资料比较采用 χ^2 检验或精确概率法,计量资料比较采用t检验。检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

2.1 干预前后保洁人员职业暴露防护知识得分情况比较

干预前后保洁人员职业暴露防护知识得分情况比较见表1。由表1可见,干预前后保洁人员职业暴露防护知识得分情况比较, $P < 0.001$,差异具有统计学意义,干预后保洁人员职业暴露防护知识得分明显高于干预前。

表1 干预前后保洁人员职业暴露防护知识情况比较(分, $\bar{x} \pm s$)

时间	n	得分
干预前	50	45.4 ± 21.4
干预后	50	81.8 ± 16.9
<i>t</i>		-9.439
<i>P</i>		< 0.001

2.2 干预前后保洁人员职业暴露防护行为各项指标合格率比较

干预前后保洁人员职业暴露防护行为各项指标合格率比较见表2。由表2可见,干预前后保洁人员职业暴露防护行为各项指标合格率比较,均 $P < 0.001$,差异具有统计学意义,干预后保洁人员职业暴露防护行为各项指标合格率明显高于干预前。

表 2 干预前后保洁人员职业暴露防护行为各项指标合格率比较 例次(%)

时间	例次	戴防护围裙	戴口罩帽子	穿防水鞋	戴乳胶手套	戴防护目镜	脱换手套及 6 步洗手法
干预前	300	178(59.3)	261(87.0)	12(4.0)	246(82.0)	22(7.3)	150(50.0)
干预后	300	288(96.0)	300(100.0)	234(78.0)	300(100.0)	210(70.0)	274(91.3)
χ^2		116.264	41.711	339.562	59.341	248.388	123.628
P		< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001

2.3 干预前后保洁人员各种职业伤害发生情况比较

干预前后保洁人员各种职业伤害发生情况比较见表 3。由表 3 可见,干预前后保洁人员各种职

业伤害发生情况比较,均 $P < 0.01$,差异具有统计学意义,干预后保洁人员各种职业伤害发生率明显低于干预前。

表 3 干预前后保洁人员各种职业伤害发生情况比较 例(%)

时间	例数	针刺伤	玻璃划伤	消毒液浸湿	体液或血液污染
干预前	50	16(32.0)	21(42.0)	35(70.0)	34(68.0)
干预后	50	4(8.0)	7(14.0)	10(20.0)	12(24.0)
χ^2		9.000	9.722	24.253	19.485
P		0.003	0.002	< 0.001	< 0.001

3 讨论

3.1 保洁人员职业防护情况及重要性

职业暴露是指医务人员从事诊疗、护理等工作中意外被病毒感染者以及病人的血液、体液污染皮肤及黏膜,或者被含有疾病细菌的血液、体液污染了的针头及其他锐器刺破皮肤,有可能被感染的情况^[4]。本研究结果显示,保洁人员干预前,针刺伤发生率为 32.0%、玻璃划伤发生率为 42.0%、消毒液浸湿发生率为 70.0%、体液或血液污染发生率为 68.0%,提示保洁人员职业暴露发生率高。文献报道^[5],保洁人员几乎均有被血液、体液或分泌物污染的经历,还可能成为疾病的传染源和传播媒介。医务人员操作不规范,损伤性利器未放入利器盒内,当保洁人员在回收污物、锐器及打扫卫生时易被输液针头、注射针头、刀剪或其他医疗器械刺伤的概率最高^[6]。保洁人员基本属于外来承包公司人员,很少接受专业培训,而外来承包公司管理人员本身不是医护人员,管理不到位^[7]。大多数保洁员文化程度低,工作理解能力差,个别保洁员怕麻烦,工作中操作不规范,例如:在工作中常常不佩戴防护设备,接触污物时不戴手套或手套破损仍使用,也有的戴着污染手套去接触清洁区域;手卫生

意识淡薄,手接触污物后不及时洗手,脱手套后不洗手;发生职业暴露后,未及时正确处理伤口,未向护士汇报。因此,加强医院保洁人员管理,提高医院保洁人员职业暴露意识和防护行为,对降低保洁人员职业伤害具有重要意义。

3.2 综合干预降低保洁员职业暴露的效果分析

职业培训被多数国家认为是减少职业暴露的主要措施。因此,应针对不同情况,因人而异、不间断地对保洁人员进行职业防护培训和安全教育;对新上岗的保洁人员首先进行岗前医院感染知识的教育,以现场施教为主,培训中重点强调自我防护的重要性及有关措施^[7]。本研究通过建立及完善职业暴露管理体系、进行相关职业暴露防护知识培训、现场督导、签订责任告知书、制订职业暴露防护流程图等综合干预,强化保洁人员的职业暴露防护意识,提高其职业暴露防护知识水平,规范了防护行为,有效降低了保洁人员职业伤害的发生率。结果显示,干预前后保洁人员职业暴露防护知识得分、职业暴露防护行为各项指标合格率、各种职业伤害发生率比较,均 $P < 0.01$,差异具有统计学意义,干预后保洁人员职业暴露防护知识得分明显高于干预前,职业暴露防护行为各项指标合格率明显高于干预前,各种职业伤害发生率明显低于干预前。