

· 医学教学 ·

实习护生针刺伤防范教育的效果观察

顾苏平

(山西省晋城市第二人民医院, 山西 晋城)

摘要:目的 探讨实习护生发生针刺伤的原因分析及对策。**方法** 选取2015年至2016年共实习护生116名,分为对照组2015年58名和观察组2016年58名。**结果** 观察组护生发生针刺伤5例,比例为8.62%,对照组护生发生针刺伤1例,比例为1.72%。发生针刺伤的实习护生均按照我院相关规章制度进行处理,未发现相应的感染血源性传染性疾病。**结论** 加强实习护生对预防针刺伤相关知识培训,从而使实习护生个人防护意识加强,可使实习护生发生针刺伤得以有效减少。

关键词: 实习护生; 针刺伤; 防范教育; 效果观察

中图分类号: R-4

文献标识码: B

DOI: 10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.77.174

本文引用格式: 顾苏平. 实习护生针刺伤防范教育的效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(77): 218, 223.

0 引言

实习护生在医院面临各种锐器刺伤是最常见的一种。护士是发生针刺伤及感染经血液传播疾病的高危职业群体。据报道,全球每年大约有20万护士被针头刺伤,存在感染20多种血源性疾病的潜在危险^[1]。而实习护生刚从学校转入临床,内心比较无措,心理素质不稳定,技能操作不熟练,缺乏实践经验及防护知识,是发生针刺伤的高危人群。所以,对于实习护生的预防针刺伤教育,提高其安全防护意识迫在眉睫,刻不容缓。为此,我院对实习护生的预防针刺伤教育制定了规范的培训,取得了良好效果,现报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

2015年6月至2016年3月实习护生58名,均为女性,年龄16.8~21.1岁,平均年龄18.9岁,中专学历29名,大专学历29名,2016年6月至2017年3月实习护生58名,均为女性,年龄16.5~21.3岁,平均年龄18.5岁,中专学历30名,大专学历28名。

1.2 方法

2015年对实习护生按照实习大纲要求,进行常规带教。2016年对实习护生除按照实习大纲要求进行常规带教外,另外对职业防护知识进行专门的培训。①有学者通过研究发现,通过开展有效全面的职业暴露防护教育培训,并将培训内容应用在日常工作中,可有效减少锐器伤导致的职业暴露,数量超过30.00%^[2]。实习护生到我院实习后采取集中授课,邀请院感科工作人员进行院感知识培训,包括医疗垃圾分类、打包、洗手等相关知识;②实习护生到我院实习后,不急于让其参与护理工作,首先了解其是否熟练掌握预防针刺伤的防护。同时我们将针刺伤的相关知识及应急预案制作成课件,方便护生反复学习,内容包括临床工作中常见的高危操作及预防知识,同时配以真实的场景照片,汇总常见的高危、不规范、易发生针刺伤的操作,并且在每一个错误操作的照片后附有正确操作。细化到如何粘贴输液贴、拔针、处理采血后的针头、处理穿刺失败的针头等,通过这种直观的呈现,更加深与提高了护生的防护意识及感性认识;③严格带教老师标准,加强其专业护理技能培训,要求老师不仅对工作负责,有扎实的理论知识和熟练、规范的技能水平,还要对护生具有高度的责任心,在临床带教中能认真讲解与示范指导,做到“放手不放眼”。还要求学生每到一个科室,带教老师都要重点对防护知识进行培训,强化职业防护教育,职业防护教育贯穿了临床整个实习全过程,从而减少针刺伤的发生;④针刺伤多在拔针时发生,入科后首先由带教老师亲自示范正确的输液固定针头方法与拔针方法、针头处理等,规范每一项细节环节的操作要点。临床带教中,加强对护生各种注射、输液、采集血标本等操作的规范示范和指导,提高

其规范操作,减少针刺伤发生;⑤对实习护生进行发生针刺伤后的应急预案演练,由带教老师亲自进行指导,让学生练习发生针刺伤的处理过程,确保学生熟练掌握;⑥告知实习护生临床操作过程中发生针刺伤后,应立即报告带教老师,带教老师按照医院相关流程上报院感科和护理部,如发生针刺伤的实习护生受到携带梅毒、乙肝等病原体患者的血液或体液污染后,应接种相应的预防疫苗和蛋白,从而有效预防病毒感染,并进行追踪确认,确保护生在实习期间的安全。

2 结果

两组护生进行在实习期间发生针刺伤的例数比较,对照组发生针刺伤例数显著低于观察组的(8.62%),见表1。

表1 两组护生进行在实习期间发生针刺伤的例数比较(n, %)

组别	人数	发生例数	百分比
观察组	58	5	8.62
对照组	58	1	1.72

3 讨论

针刺伤是一种刺入皮肤深部的意外伤害,护理人员在工作中不可避免。这种刺伤可能导致多种经血液传播的疾病,从而产生致命的后果^[3-4]。因此培养良好的工作习惯是非常重要的,在实习护生刚刚进入临床,对针刺伤的危害认识不足,自我防范意识淡薄,对针刺伤的预防知识不重视。在护理操作中不够重视,觉得一次小小的针刺伤没什么,还有一些工作人员心存侥幸,觉得一次针刺伤不一定能感染上疾病。因此要加强对护士职业防护教育,提高对职业安全的认识和防护认识。

将职业防护教育归入每年的带教计划中,使实习护生接受全面、规范的职业防护教育。要求带教老师对每项护理操作进行规范培训,重点强调常见的高危、不规范、易发生针刺伤的操作,将职业防护教育纳入到日常工作当中,通过带教老师的言传身教,提高实习护生的自我防护意识^[5-6]。不允许实习护生单独操作,培养良好的操作习惯,从而避免针刺伤。同时重视实习护生的心理变化,实习护生的心理紧张,容易忽视正确的操作规程,急于完成此项操作,增加了发生针刺伤的机会,因此也要关心爱护学生,在操作过程中给予心理支持也是非常关键的。

同时也需要对针刺伤进行有效处理,例如需要对实习护生进行相应的教育教学,让其了解到在针刺发生后如何进行相应处理,通过应急演练的方式能够帮助护士认识到在针刺伤后如何进行有效处理,从而尽可能地减少针刺伤的危害。尤其是实习护生经常会因为没有经验等情况导致针刺伤的发生^[7-8]。因此在其发生了针刺伤后,带教老师也需要对其进行及时有效的处理。对其是否发生了针刺伤进行检查,通

(下转第223页)

表 1 干预前后两组患者知识、信念和行为评分的比较 [n(%)]

组别	例数	入院 7d 内			入院 6 个月后		
		知识正确	信念优秀	行为优秀	知识正确	信念优秀	行为优秀
观察组	40	29 (72.5)	23 (57.5)	22 (55.0)	39 (97.5)	38 (95.0)	37 (92.5)
对照组	40	26 (65.0)	21 (52.5)	20 (50.0)	29 (72.5)	28 (70.0)	26 (65.0)
χ^2		0.524	0.202	0.201	9.804	8.658	9.038
P		0.469	0.653	0.654	0.002	0.003	0.003

3 讨论

在耐多药肺结核患者的医治过程中采取知-信-行模式,能够使得患者对治疗的依从性得到显著性的提高。依从性被定义为一个人的行为和健康指导始终维持在同一个水平上,这其中的“行为”包含有以下几点具体内容:比如根据医生的嘱咐进行服药、定期开展检查、对吸烟和饮酒等不良方式做出改变等。对耐多药结核病进行医治需要患者维持长期按时服药,需要较多的医疗费用。尽管我国有许多地区都能够为结核病患者供应药物进行医治,且不收取任何医药费用,但是患者进行与结核病有关的检查和购买辅助用药的费用都比较高,昂贵的抗结核二线药加重了患者的家庭经济负担,又由于结核药物会产生一些对人体健康造成影响的不良反应,使得患者在尚未取得疾病痊愈时便自动放弃继续服药。采取怎样的方式使得耐多药肺结核的信念发生转变,并使得患者的治疗依从性得到提高始终都是医疗科研人员研究的关键内容。在本研究中,结果表明,在入院 7d 内,观察组和对照组的知识、信念、行为水平等均不具备显著性差异,证明没有统计学意义存在 ($P>0.05$),在开展健康教育后,两组患者的知识正确率、信念优秀率和行为有效率均比之前有了显著性的提高。由此证明,患者在取得信息后,可以在一定程度上使得其对耐多药肺结核的相关知识有更多的了解,从而使得自己的信念和行为发生改变^[6-8]。

(上接第 218 页)

过检查的方式能够了解到当前实习护生出现的针刺伤严重程度,从而可以对其实施相应处理,保证到将针刺伤危害降低到最小。

综上所述,在实习护生临床实习期间,进行全方面的职业防护教育,对发生针刺伤的重点环节进行反复强调,更要理论联系实际,从而提高实习护生的自我防护意识,可有效减少其发生针刺伤。

参考文献

- [1] 李六亿.我国护士职业安全的现状、问题及发展趋势[J].中国护理管理,2008,8(9):18-19.
- [2] 桂筱颖,黄素芳,潘小平,等.军队中小医院医务人员职业暴露危险因素分析[J].解放军医院管理杂志,2014,3(9):864-866.

(上接第 219 页)

预案,由专人记录演练过程及所用时间,考核整个应急预案过程中护士的处理程序是否正确,方法是否妥当,相互间的配合是否默契,急救技术掌握情况(如快速建立静脉通道、心肺复苏等),演练结束后由演练者首先进行过程描述,并进行自我评价,然后由护士长逐一进行点评,点评内容包括演练时间、过程、关键环节,本次演练出现的突发情况,护士的应急能力和存在问题,提出改进措施。

4 体会

培养合格的手术室护士,要从严要求,从点滴做起,不断积累。制定目标,护士积极参与是基础;督促指导,检查效果是关键;创造良好的学习环境是必要条件;在培养专业思维

耐多药肺结核的治疗是一个长期循序渐进、规律性的过程,疗程长,许多患者对耐多药结核认识程度低,误认为痊愈而停药,因此对耐多药肺结核患者进行知识的宣教,从而改变信念及行为至关重要,使患者认识到规律、定时、遵医嘱服药的重要性,从而提高治疗的成功率和降低患者的经济负担。

参考文献

- [1] 李维瑜,刘静,余桂林,等.知信行理论模式在护理工作中的应用现状与展望[J].护理学杂志,2015,30(3):107-110.
- [2] 夏文,王斌,赵岚,等.不同教育模式对中小学生对水域安全知信行的影响[J].体育学刊,2013,20(2):76-81.
- [3] 李小妹.护理学导论[M].3版.北京:人民卫生出版社,2012:304.
- [4] 余丽君,房兆,杨春娟,等.护理干预对老年住院患者跌倒预防知信行的影响[J].护理学杂志,2013,28(11):13-15.
- [5] 王宇.耐多药肺结核防治管理工作方案[M].北京:军事医学科学出版社,2012:43.
- [6] 薛黎明,饶和平,王婷婷,等.知-信-行理论模式提高慢性乙型肝炎患者的治疗依从性[J].解放军护理杂志,2012,29(8):20-22.
- [7] 陈建兰,葛木村.咸宁市全球基金耐多药结核病项目阶段性结果分析[J].公共卫生与预防医学,2013,24(1):78-80.
- [8] 温贵华,刘晋洪,刘婷,等.结核分枝杆菌快速培养基临床应用研究[J].国际检验医学杂志,2012,33(5):526-527.

- [3] 曾红.强化教育对实习护生针刺伤发生状况的效果研究[J].护理管理杂志,2016,16(6):438-439.
- [4] 赵宝玉,谈学灵,陈音.某三甲医院实习护生预防针刺伤体验的质性研究[J].四川医学,2016,37(6):699-702.
- [5] 易瑞峰,杨艳,彭伟莲,等.实习护生针刺伤根本原因分析及干预[J].卫生职业教育,2016,34(15):69-70.
- [6] 沈卓亚.多元化职业防护教育用于预防护生针刺伤效果观察[J].现代实用医学,2016,28(6):828-829.
- [7] 刘森,孔朝红,刘慧.迷你临床演练评量在预防实习护生针刺伤中的应用及效果[J].临床与病理杂志,2016,36(10):1542-1545.
- [8] 郭士林,郭越.关于实习护生针刺伤的原因调查和对策研究[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(35):6845.

的基础上,达到培养合格的手术室护士的目的。

参考文献

- [1] 梁红.对手术室低年资护士培训方法的探讨[J].中国社区医师,2010,12(33):253.
- [2] 韩忠福,牛小林,张黎明,等.新形势下加强护理人员管理实效性的思考[J].中华护理杂志,2000,35(3):170.
- [3] 张学华,张蓉芳,何安杰.手术室低年资护士专科风险应急预案演练培训效果探讨[J].浙江临床医学,2010,12(11):1290-1291.
- [4] 蒋银芬.情景模拟在低年资护士应急能力培训中的应用[J].实用临床医药杂志(护理版),2007,3(1):118.