

# 军队小规模医院医院感染管理专职人员职业危害因素与对策

## Occupational hazard factors and countermeasures of infection control professionals in a small military hospital

杨归兰(YANG Gui-lan), 郑映娜(ZHENG Ying-na)

(解放军第 188 医院, 广东 潮州 521000)

(The 188th Hospital of People's Liberation Army, Chaozhou 521000, China)

**[摘要]** 目的 探讨军队小规模医院医院感染管理专职人员的职业危害因素。方法 分析某军队医院医院感染管理专职人员的职业危害因素并采取相应的防护措施。结果 医院感染管理专职人员工作面广, 容易遭受各种职业危害, 如心理压力(专业跨度大、工作负荷重、成就感低等)、物理因素伤害(接触紫外线、臭氧、酒精灯, 有灼伤和烧伤风险)、化学因素伤害(接触化学消毒剂等)以及生物性因素伤害(污水、污物的病原菌及接触特殊感染和传染病患者的潜在威胁)。结论 应从改善专职人员工作环境、增加医院感染管理经费、配备必要的防护设施及采取积极有效的防护措施入手, 提高医院感染管理专职人员职业安全保障。

**[关键词]** 医院, 军队; 医院感染; 职业危害; 职业暴露; 职业防护

**[中图分类号]** R136 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1671-9638(2011)06-0473-02

我院是一所军队小规模医院, 由于受编制体制的限制, 医院编制床位少, 实际开放床位多, 配置科室多, 但是医院感染管理专职人员配置少, 仅 2 人。医院感染管理专项经费投入少, 防护设施配备不足, 专职人员的职业危害容易被忽视。而医院感染管理专职人员工作面广, 容易遭受各种职业危害。掌握医院感染管理专职人员相关危害因素, 采取相应防护措施, 对保障其职业安全和身心健康具有积极的意义。

### 1 职业危害因素

#### 1.1 心理因素

1.1.1 专业跨度大 军队小规模医院的医院感染管理专职人员大部分是护理或检验专业者, 起点低、知识面窄, 培训机会少, 而感染管理工作专业性强, 对专业知识和业务能力需求较高, 医院感染管理专职人员自身压力大。

1.1.2 工作负荷重 人员配备少, 工作量大, 加上感染管理工作的不规律性和不可预测性, 医院感染管理专职人员长期超负荷工作, 高强度应急, 极易产生疲劳感。

1.1.3 成就感低 感染管理工作繁琐、单调, 责任重大又不容易见成效, 个人价值难以体现, 成就感难以实现。

1.1.4 有角色心理差位 医院感染管理专职人员工作中接触的是不同病种的患者、不同岗位的工作人员, 人际关系压力大; 同时, 医务人员认同感差, 工作中容易产生抵触心理, 导致医院感染管理专职人员有焦虑情绪, 经常受到负性刺激, 甚至影响身心健康。

1.2 环境因素 医院感染管理法规、制度不健全, 与中小规模医院条件不相匹配, 工作有落差, 管理难度高。

#### 1.3 物理因素

1.3.1 紫外线 每季度对全院所有的紫外线灯管照射强度进行监测, 可引起角膜及晶状体的损伤; 过多的照射可引起红斑效应、光毒性反应、光变应性反应、皮肤色素沉着、皮肤癌及皮肤的光老化等皮肤的损伤。

1.3.2 臭氧 臭氧空气消毒及紫外线照射所产生臭氧的危害也不能忽视, 暴露人员可出现呼吸加快、胸闷、呕吐, 严重者甚至可出现肺水肿。

1.3.3 灼伤和烧伤 在进行空气、物体表面、手、消

[收稿日期] 2011-01-19

[作者简介] 杨归兰(1966-), 女(苗族), 湖南省城步县人, 副主任护师, 主要从事医院感染管理研究。

[通讯作者] 郑映娜 E-mail: 1317821763@qq.com

毒液、灭菌物品等采样及接种过程中,需要使用酒精灯烧灼试管口,容易灼伤手。

#### 1.4 生物性因素

1.4.1 病案的病原微生物 一份完整的病案黏附了各种不同的细菌<sup>[1]</sup>。医院感染管理专职人员每季度定期监测全院的在院及出院病案,增加了各种感染和传播疾病的机会。

1.4.2 污水、污物的病原菌 经常检查科室医疗垃圾的收集、分类、处置、运送流程及医院污水消毒处理情况,各环节容易受到污浊空气中病原菌的侵袭,影响医院感染管理专职人员健康。

1.4.3 接触特殊感染及传染病患者的潜在威胁 当医院有气性坏疽<sup>[2]</sup>、耐甲氧西林金黄色葡萄球菌(MRSA)<sup>[3]</sup>、耐万古霉素肠球菌(VRE)等特殊感染患者或高度传染性疾病如严重急性呼吸综合征(SARS)<sup>[4]</sup>、人禽流感<sup>[5]</sup>等疾病流行期间,医院感染管理专职人员需深入临床一线指导,这些传染病可通过气溶胶、飞沫等途径传播,密切接触增加了医院感染管理专职人员受感染的风险。

1.5 化学性因素 医院感染管理专职人员经常接触化学消毒剂,如含氯消毒剂、戊二醛、碘、乙醇等,这些化学消毒剂都有挥发性和刺激性,在监测过程中容易造成呼吸道及皮肤损害。

## 2 对策

2.1 设置专项经费 设置专项经费,配备必要的防护设施,提供有力的职业安全保障。

2.2 严格岗前培训,规范操作行为 专职人员经过严格的岗前培训,可掌握规范的操作技能,养成良好的工作习惯,重视职业感染预防,提高自我防范意识和防护效果,消除不安全操作行为<sup>[6]</sup>。

#### 2.3 加强素质培养,提高自身能力

2.3.1 要有良好的职业素养 由于感染管理工作的特殊性,专职人员要有高度的敬业精神,才能形成一种积极的职业心态,从而变“要我做”为“我要做”,工作才具有主动性和创造性<sup>[7]</sup>;才能高标准完成各项工作,才能在平凡的工作中创造出不平凡的价值。

2.3.2 要有学无止境的精神 医院感染管理专业是一门新兴学科,涵盖专业多,涉及学科广泛,如传染病学、病原微生物学、统计学、药理学、建筑学等,也是新知识、新理论、新技能不断涌现的学科<sup>[8]</sup>。因此,专职人员要有丰富的专业知识,并通过多种途径学习,不断更新知识。如:(1)充分发挥网络的作用,通过军队远程教育,拓宽知识面,提高专业水平;(2)定期参加军队及地方的培训,促使医院感染管理工作与外界接轨,同步发展;(3)掌握一定的法律知识,利用法律、法规制定合理实用的管理制度,有效预防、及时控制和消除职业危害,提高防护能力。

2.3.3 要有良好的沟通技巧 善于协调各级各类人员(包括领导与各科人员)的关系,尊重他人,遇到阻力及时沟通,缓减工作阻力,减轻压力。

2.4 加强理化因素危害的防护 进行微生物监测采样时,应小心使用酒精灯,以免玻璃试管、培养皿等过热而烫伤手部。监测紫外线强度时避免将眼睛、皮肤直接暴露于紫外线,并在脸部和颈部涂防晒隔离霜保护。接触化学消毒剂时要戴手套和口罩等防护用具,保持室内空气流通。加强病案的消毒管理,感染科病历消毒后归档。

#### [参考文献]

- [1] 王慧,高英,孔庆荣,等. 医院感染管理中的病案消毒管理[J]. 中国误诊学杂志,2006,6(2):295.
- [2] 唐新,钟刚,易敏. 创面分泌物涂片检查在开放性地震伤气性坏疽诊治中的运用[J]. 中国感染控制杂志,2010,9(2):97-99.
- [3] 舒明. 医院 MRSA 感染危险因素研究[J]. 中国感染控制杂志,2010,9(3):160-163.
- [4] 曾运红,谭玲,陈文娜,等. SARS 定点医院医院感染的预防[J]. 中国感染控制杂志,2004,3(1):60.
- [5] 谌资,郑煜煌,Yipu Lin. 禽流感病毒 H5N1 血凝素蛋白的重组牛痘病毒表达[J]. 中国感染控制杂志,2009,8(3):150-154.
- [6] 李慧如,王庆周. 医务人员职业暴露与防护措施[J]. 中国医学创新,2009,6(4):45.
- [7] 郭艳娇,侯安营. 医院感染管理专职人员的素质要求[J]. 护理实践与研究,2008,5(10):52-53.
- [8] 徐秀华. 临床医院感染学[M]. 修订版. 长沙:湖南科学技术出版社,2005:3-5.