

第五章

患者安全与护士职业防护

冯先琼, PhD, RN

四川大学华西护理学院

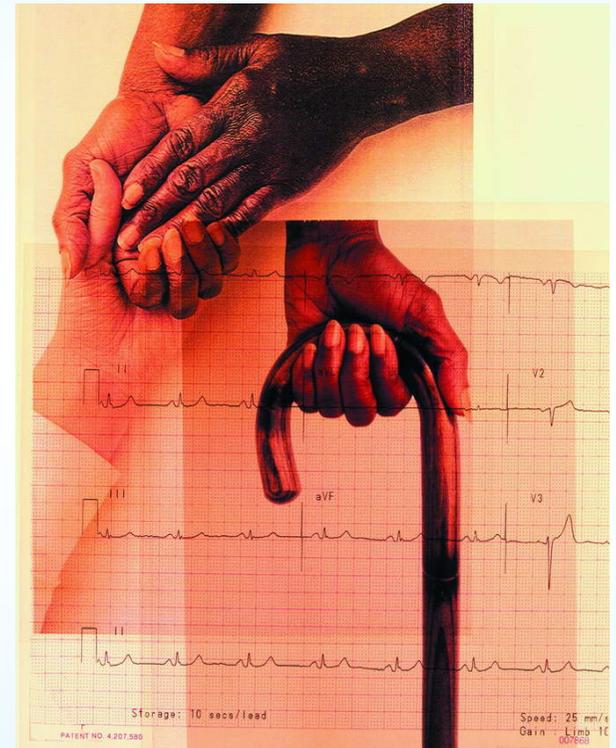
学习目标

(Learning Objectives)

- 识记:**
- 能正确描述影响患者安全的因素
 - 能正确说出职业损伤的有害因素及对人体的影响
 - 能正确陈述护理职业防护的管理
- 理解:**
- 能正确理解相关概念：职业暴露、职业防护、标准预防及护理职业风险等
 - 能正确识别医院常见的不安全因素
 - 能正确解释锐器伤、化疗药物损伤的原因及预防
- 应用:**
- 针对医院内常见不安全因素，采取有效防护措施
 - 根据患者病情，采取标准预防措施

主要内容 (Main Contents)

- 患者安全
- 护士职业防护

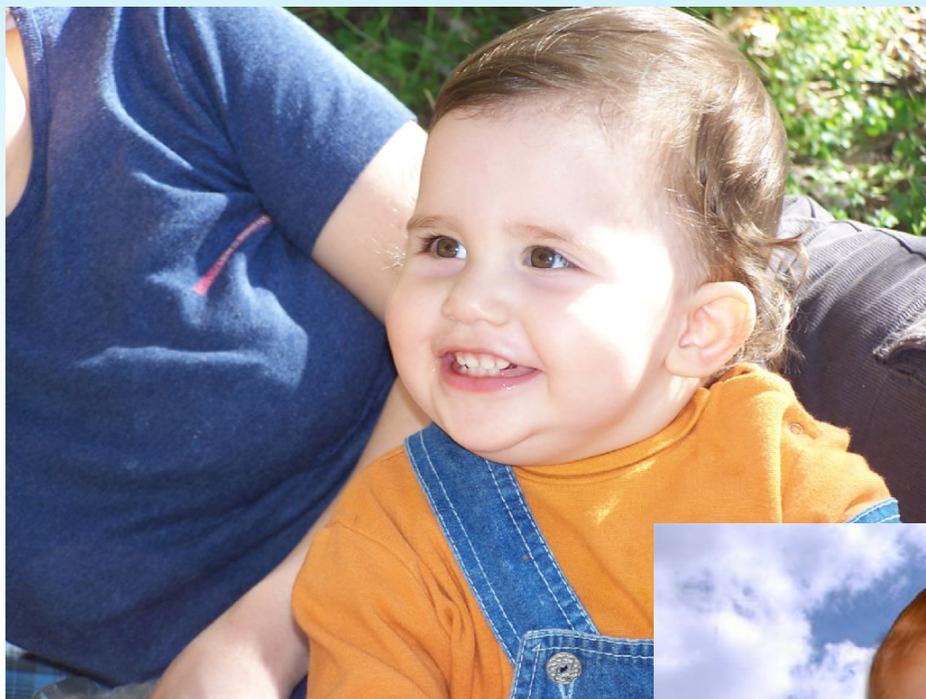


第一节

患者的安全

(Patients' Safety)

安全



主要内容(Key Content)

- 影响患者安全的因素有哪些？
- 如何对患者的安全需要进行评估？
- 医院常见不安全因素有哪些，如何防范？
- 如何保护患者的安全？

一、基本概念

患者安全 (**patient safety**):

- 在健康照护过程中，避免、预防并减轻不良事件造成的伤害（美国国家患者安全机构）
- 在患者接受健康照护的过程中，不发生法律和法定规章制度允许范围以外的心理、机体结构或功能上的损害、障碍、缺陷或死亡

安全环境 (**safety environment**):

是平安而无危险、无伤害的环境

患者安全吗？

- **IOM**报告：美国每年约**44000**死于医疗不良事件，位居十大死因之第八位（**1999**）
- 急性住院患者中**3.5—16.6%**曾发生医疗不良事件，其中约**30-50%**的事件是可以预防或避免的（国际流行病学调查）
- 英国：**10%**的住院患者有发生医疗不良事件
- 我国：情况也不容乐观

患者安全目标2014版

- 严格执行查对制度，正确识别患者身份
- 强化手术安全核查，防治手术患者、手术部位及术式错误
- 加强医务人员有效沟通，完善医疗环节交接制度，正确及时传递关键信息
- 减少医院感染的风险
- 提高用药安全
- 强化临床“危急值”报告制度
- 防范与减少患者跌倒、坠床等意外伤害
- 加强医院全员急救培训，保障安全救治
- 鼓励主动报告医疗安全（不良）事件，构建患者安全文化
- 建立医务人员劳动强度评估制度，关注工作负荷时对患者安全的影响

影响患者安全的因素有哪些？

- ✓ 患者因素：
感觉、年龄、目前的健康状况
- ✓ 医务人员因素：素质或数量
- ✓ 医院环境因素：
基础设施、设备性能及物品配置
- ✓ 诊疗方面的因素：检查与治疗

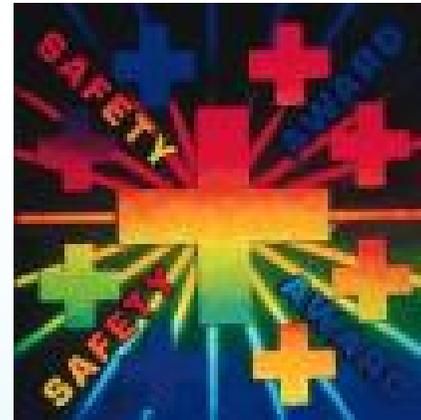
如何对患者安全需要进行评估？

- ✓ 患者方面：精神状态、意识、年龄、身体状况、感觉、有无影响安全的嗜好
- ✓ 治疗方面：是否存在以下情况？
 - 正在使用影响精神、感觉功能的药物
 - 正在接受氧气或冷、热治疗
 - 需要给予行动限制或身体约束
 - 使用电器设备

一、影响患者安全的常见因素

(Factors Relating to Patient Safety)

- 物理性损伤
- 化学性损伤
- 生物性损伤
- 心理性损伤



物理性损伤及防范

- ✓ 机械性损伤
- ✓ 温度性损伤
- ✓ 压力性损伤
- ✓ 放射性损伤

影响患者安全的常见因素- 物理性损伤



跌倒 (Fall)

- ✓ 一种突发的不自主的体位改变，导致个体摔在地面或较低平面上。
- ✓ 老年患者是跌倒的高发人群，我国老年患者跌倒的发生率为18.3%。
- ✓ 可引起患者软组织伤、骨折、脑外伤甚至死亡。
- ✓ 还可导致患者因害怕再次跌倒而减少活动，使身体机能下降，增加并发症的发生风险。

跌倒 (Fall)

- ✓ 老年患者跌倒易造成下肢骨折，若处理不正确及时，可使多数老人被迫长期卧床，发生压疮、肺炎、肌萎缩、下肢静脉血栓等并发症，甚至死亡，严重影响老年患者的健康和生活能力，给家庭和社会带来巨大的负担。
- ✓ 老年患者跌倒风险筛查评估是每个入院老年患者必须进行的老年综合评估之一。

跌倒 (Fall)

综合风险因素评估 (St Thomas' s risk assessment tool in falling elderly inpatients, STRATIFY)

- ✓ 伴随跌倒入院或在住院期间发生过跌倒 (是=1, 否=0)
- ✓ 烦躁不安 (是=1, 否=0)
- ✓ 视力障碍对日常生活功能造成影响 (是=1, 否=0)
- ✓ 频繁如厕 (是=1, 否=0)
- ✓ 转移和活动的得分为3分或者4分以上 (是=0, 否=1)

评分分数越高风险越大, 需继续评估



放射性皮炎



化学性损伤



生物性损伤



心理性损伤



心理性损伤及防范

是由各种原因所致的情绪不稳、精神受到打击而引起。

原因：

- ✓ 患者对疾病的认识和态度
- ✓ 患者与周围人群的情感交流
- ✓ 医务人员对患者的行为和态度

心理性损伤的防范

防范：

- ✓ 重视患者心理护理
- ✓ 重视自身行为举止
- ✓ 提供高质量的护理
- ✓ 建立良好护患关系
- ✓ 健康教育

二、安全保护(Safety Protection)

保护具应用

保护具 (protective device) 是用来限制患者身体某部位的活动，以达到维护患者安全与治疗效果的各种器具

床档 支被架 约束带

保护具的适用范围

- ✓ 小儿患者
- ✓ 坠床发生几率高者
- ✓ 实施某些眼科特殊手术者
- ✓ 精神病患者
- ✓ 易发生压疮者
- ✓ 皮肤瘙痒者

使用原则

- ❖ 知情同意原则
- ❖ 短期使用原则
- ❖ 随时评价原则

床档 (Beside rail restraint)



支被架(overbed cradle)



约束带 (Restraints)



约束带 (Restraints)



约束带 (Restraints)



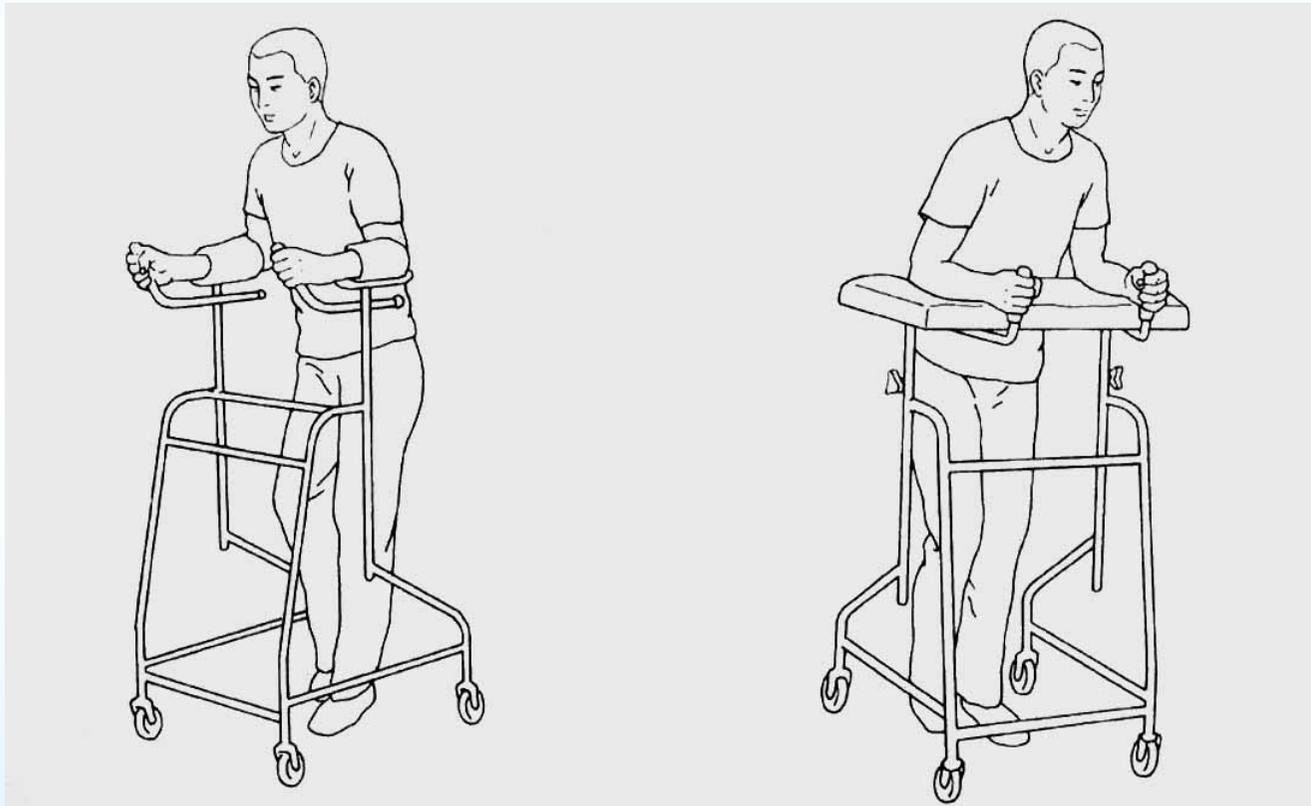
注意事项

- ❖ 知情同意
- ❖ 保护肢体及各关节处于功能位
- ❖ 松紧适宜，注意观察
- ❖ 确保能随时与医护人员联系
- ❖ 记录

辅助器



步行辅助器



第二节

护士的职业防护

(Nursing occupational protection)

护士的职业防护

职业暴露 (occupational exposure) 是指从业人员由于职业关系而暴露在有害因素中，从而有可能损害健康或危及生命的一种状态。

护理职业防护 (nursing occupational protection) 是指在护理工作中针对各种职业性有害因素采取有效措施，以保护护士免受职业性有害因素的损伤，或将损伤将至最低程度。

护士的职业防护-讨论

- 第一组：在护理执业过程中，引起职业暴露的有害因素有哪些？
- 第二组：护理工作中如何预防血液性病原体职业暴露？
- 第三组：护理工作中如何预防锐器伤？
- 第四组：护理工作中如何预防化疗药物职业暴露？
- 第五组：护理工作中如何预防粪泄漏职业暴露？
- 第六组：作为护理管理者，如何开展对护理职业防护的管理？

标准预防

(standard precaution)

对院内所有患者采用的预防标准，即视所有患者的血液、体液、分泌物及排泄物等都具有潜在传染性，接触时均应采取防护措施，以防止血源性和非血源性传播疾病的传播。

标准预防的具体防护措施

医务人员进行可能接触患者血液、体液的诊疗和护理操作时**必须戴手套**，操作完毕，脱手套后**立即洗手**，必要时进行手消毒。

标准预防的具体防护措施

- 在诊疗、护理操作过程中，有可能发生血液、体液飞溅到医务人员的面部时，应当戴手套、戴具有防渗透性能的口罩、**防护眼镜**；有可能发生体液、血液飞溅的，应穿戴具有**防渗透的隔离衣和围裙**。



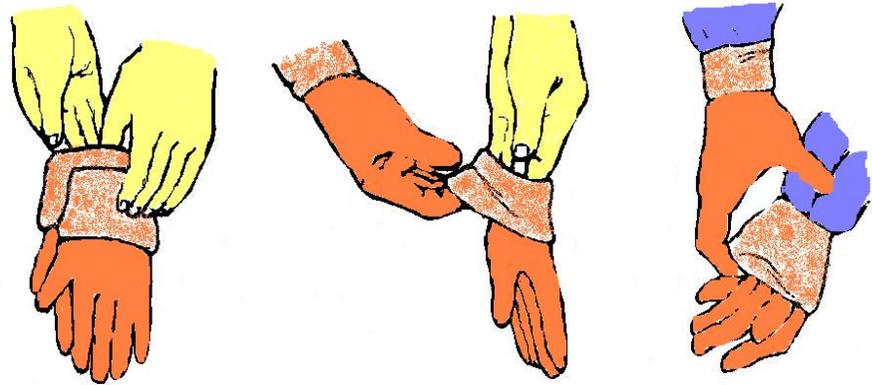
标准预防的具体防护措施

带护目镜及口罩



标准预防的具体防护措施

- 医务人员 手部皮肤发生破损，在进行有可能接触病人血液、体液、的诊疗和护理操作时，必须戴双层手套。



锐器伤的应急处理

- ▲ 受伤护士保持镇静，戴手套者按规范迅速脱去手套
- ▲ 立即挤出伤口中的血液（从近心端向远心端）
- ▲ 立即用肥皂、清水冲洗
- ▲ 消毒伤口：**75%乙醇**或碘伏消毒并包扎
- ▲ 填写登记表，报告
- ▲ 评估锐器伤
- ▲ 血清学检测及处理

纠正锐器伤的危险行为

- 禁止双手分离污染的针头和注射器
- 禁止用手直接接触使用后的针头 / 刀片等锐器
- 禁止用手折弯或弄直针头
- 禁止双手回套针帽
- 禁止用手直接传递锐器
- 禁止直接接触医疗废物



医疗废物管理条例

Baidu 百科

法律出版社

小结

Summary

- ❖ 影响患者安全的因素
- ❖ 患者安全需要的评估
- ❖ 医院常见不安全因素及防范
- ❖ 保护患者安全的措施
- ❖ 职业损伤的有害因素
- ❖ 护理职业防护的管理
- ❖ 常见护理职业损伤及预防措施

Thanks!

