

# 医务人员职业暴露与 防护

# 主要内容

- 医务人员职业暴露的定义及分类
- 医务人员职业暴露的因素
- 医务人员职业暴露的预防
- 医务人员职业暴露的处理

# 一、医务人员职业暴露的定义及分类

**医务人员职业暴露**是指医务人员在从事临床诊疗、护理及科学实验等职业活动过程中被物理、化学或生物等有害因素影响，直接或间接地对人体健康造成损害甚至危及生命的情况。

# 医务人员 职业暴露

```
graph TD; A[医务人员职业暴露] --> B[感染性职业暴露]; A --> C[放射性职业暴露]; A --> D[化学性职业暴露]; A --> E[其他职业暴露];
```

感染性  
职业暴露

放射性  
职业暴露

化学性  
职业暴露

其他  
职业暴露

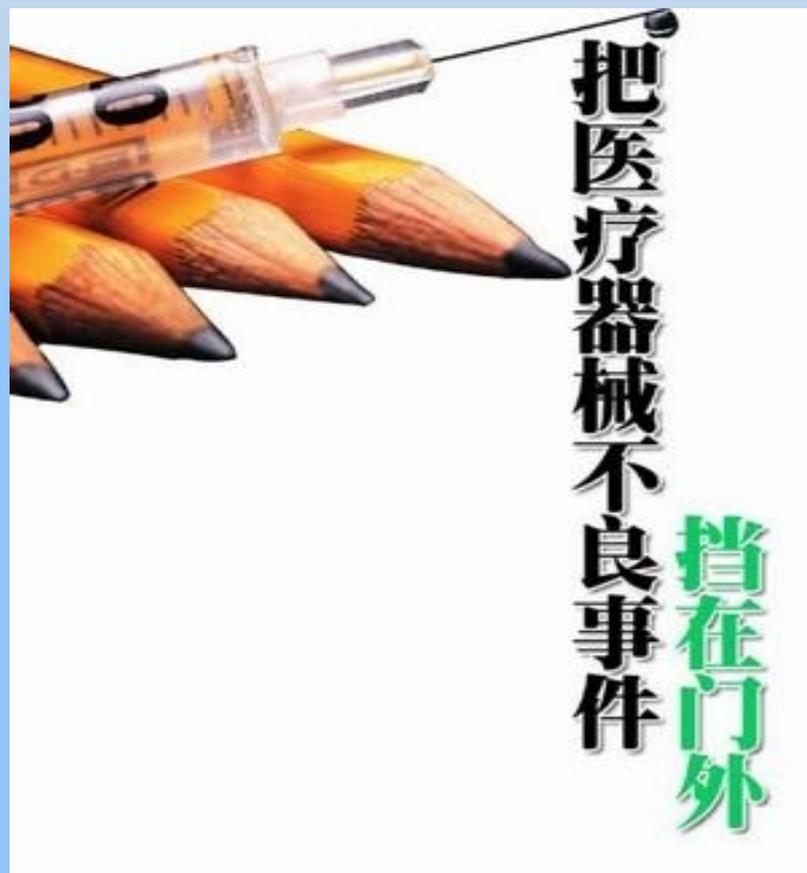
## 二、医务人员职业暴露的因素

生物性因素

化学性因素

物理性因素

心理性因素



# 医护职业暴露主要因素

## 生物性职业暴露危害性

医务人员在在工作过程中因针刺伤、锐器伤、黏膜或破损的皮肤接触了患者具有传染性的血液、分泌物、排泄物等容易引起生物性职业感染。近100年来，医学文献中证实，至少有30种不同的病原体或疾病可经皮肤刺伤传播，包括细菌、病毒和寄生虫等，其中对医务人员危害最大的有三种病原体，即**人类免疫缺陷病毒**（virus, HIV），**乙型肝炎病毒**（hepatitis B virus, HCV immunodeficiency），**丙型肝炎病毒**（hepatitis C virus, HCV）。

# 化学性职业暴露危害性

医务人员在消毒、治疗、换药等操作过程中频繁接触各种消毒剂、清洁剂、药物及有害的物质等容易引起各种各样的疾病。常见的有：

- 抗肿瘤药物：目前使用的抗肿瘤药物大多数是细胞毒制剂，具有致突变、致癌和致畸性。医务人员接触抗肿瘤药时，药物可通过呼吸道吸入含细胞毒性的气溶胶、药液接触皮肤直接吸收；沾污后经口摄入等方式进入机体。

接触剂量虽小，但接触频繁，会因蓄积作用产生远期影响，可引起白细胞减少、自然流产率增高，且有致癌、致畸、致突变的危险。我国赵树芬老师曾对京津地区5个医院590名护士的715次妊娠做了分析，结果发现抗肿瘤药物接触组护士自然流产率为13.5%，明显高于对照组自然流产率8.6%，两组间有显著性差异。抗肿瘤药物接触组足月产（79.8%）明显低于对照（89.6%）。



■ 清洁剂及消毒剂：医务人员在工作中接触各种清洁剂、消毒剂，轻者刺激皮肤引起接触性皮炎、鼻炎、哮喘，重者中毒或致癌。有学者对356名医院清洁人员的手部皮肤病做了调查，有74人（21%）诊断为手部湿疹；在中度及重度的43人中，有31人是做清洁工期间发病。常用消毒剂如甲醛、环氧乙烷、戊二醛、过氧乙酸、含氯消毒剂等，是空气、物品、地面等常用的挥发性消毒剂，对人体的皮肤、黏膜、呼吸道、神经系统均有一定程度的影响。

■ 抗生素：作为全球抗生素滥用最严重的国家，我国平均每年每人要“挂8瓶水”这是卫生部的调查数据，8瓶水要远远高于国际上2.5瓶—3.3瓶的水平，我国俨然已成“吊瓶大国”。卫生部药政司副司长姚建红曾表示，抗生素毁掉中国一代人。”而大多数情况下，吊瓶里的药就是抗生素。护理人员在配制抗生素药物时，药物粉末可通过呼吸道吸入、药液接触皮肤直接吸收从而诱发细胞耐药，甚至损害人体器官。



# 物理性职业暴露危害性

医务人员在工作过程中接触放射线、激光和锐器等各种物理因素引起的疾病。常见的有：

- 辐射：有报道从事放射性诊断和治疗的医务人员因接触放射线而致恶性肿瘤、白血病、不良妊娠及放射病者比例较高。
- 锐器伤：针刺伤是护理人员最常见的职业暴露，不仅会引起皮肤黏膜损伤，更危险的是感染血源性疾病。国内毛秀英老师对1075名临床护士发生针刺伤的情况进行回顾性问卷调查，被调查的护士中有80.6%发生过针刺伤，年人均均为3.5次，其中74.5%是被污染针头所刺伤。

## 4、社会心理因素

医务人员长期面对疾病、意外伤害、死亡，忧伤情绪会影响精神状况和生活态度。社会对医护工作者的要求不断提高，公共突发事件以及酗酒、吸毒、医闹等社会问题都增加了护理工作的风险性和紧张感。长期的三班倒造成医务人员**心理压力加重，角色及生物钟紊乱。**



# 针刺伤后感染的危险程度

血污染针头刺伤后，不同病原体感染危险度

- HBV 感染率6%~30% **0.004ml**
- HCV 感染率1.8%
- HIV 感染率0.3%



国外研究证实

**HBV感染率高于HIV感染率55倍,高于HCV38倍**

# “艾滋惊魂”再敲职防警钟

一病人先砍伤仇家十多天后被报复，对方将他的手、脚跟腱砍断。2003年7月23日，“120”急救车送到广州中医药大学第一附属医院抢救。当时病人血肉模糊，鲜血喷到了当班急诊科医生的身上、脸上和眼睛里。另一名医生为病人清理缝合伤口时，手指被扎破；手术中医生的大衣、口罩都被病人喷出的鲜血染湿了。6小时抢救，脱离险境。

而三天后的检查结果：病人HIV抗体反应呈强阳性！经CDC复查证实，是HIV携带者，9名医护人员不能排除感染艾滋病的可能，一年里接受医学观察。分别在4周、8周、3月半年和一年进行五次抽血化验

# 体液中的HIV:

## 不同体液病毒含量

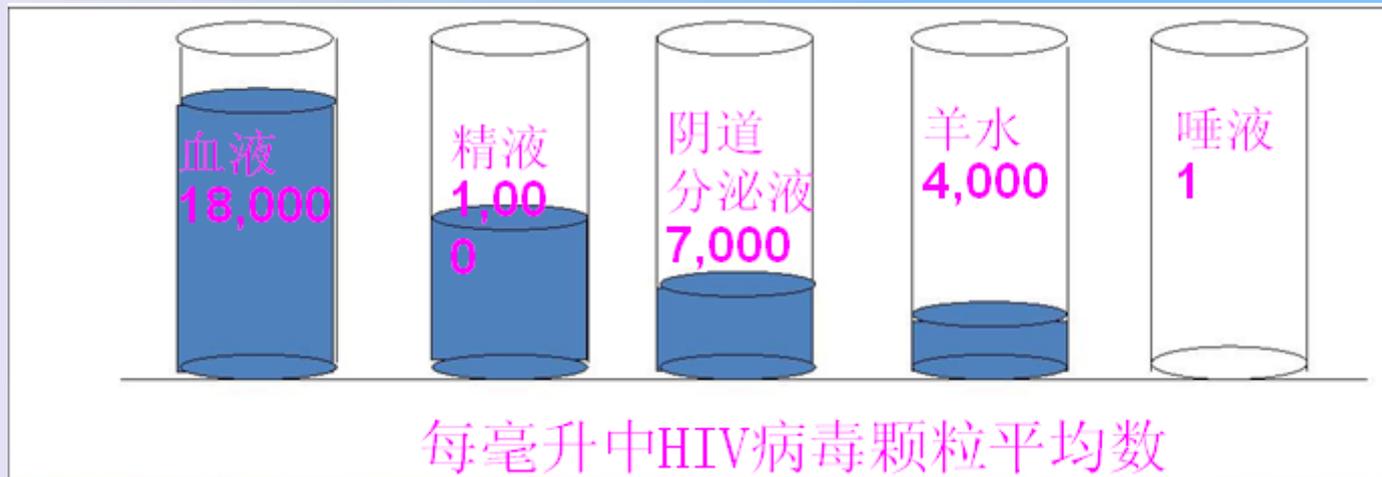
含病毒高的血液和体液依次是:

n 血液、精液、阴道分泌物、羊水等

含病毒低的血液和体液依次是:

n 尿液、粪便、汗液、泪液、母乳

传染源: 病人及HIV病毒携带者



整理课件

# 三、医务人员职业暴露的预防

- 加强医护人员职业暴露防护知识的教育，强化自我防护意识，增强职业暴露防护的自律性；
- 严格执行各种操作规程及标准，贯彻标准预防原则，加强自我防护；
- 医院加强职业暴露预防资金的投入，提供有力的职业安全保障，为医务人员提供安全的工作环境。

# 标准预防

- ◆ 要求所有的人体体液和分泌物均被视为有血源性病原体(如HIV, HBV, HCV)感染的医务人员在接触病原物质时,应当采取防护措施,也可以使用具有安全性能的工具

穿穿



戴戴



# 标准预防的基本特点

n 即要防止血源性疾病的传播，也要防止非血源性疾病的传播

◆ n 强调双向防护，即防止疾病从病人传至医护人员，又要防止疾病从医护人员传至病人

◆ n 根据疾病的主要传播途径，采取相应的隔离措施，包括接触隔离、空气隔离和微粒隔离（空气飞沫）

# 标准预防措施

洗手和手消毒

戴手套

戴口罩

穿保护衣

环境消毒



# 洗手

如果没有明显的污染，可以手消毒剂擦手替代洗手



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/357155053135006110>