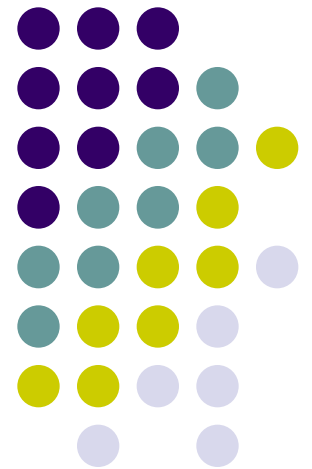
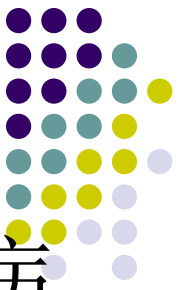


# 医务人员职业危害防护

---

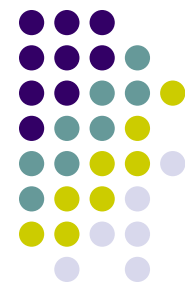


- 卫生部部长高强在中国·企业社会责任国际论坛上说，中国的职业病危害已经成为突出问题。据有关部门统计，我国现有约1600万家企业存在着有毒有害作业场所，受不同程度职业病危害的职工总数约2亿人。





- ◆ 中国企业职工的健康保护存在突出问题，职业病的发病人数和因职业病而死亡的人数都居世界前列。出现这些问题与政府部门执法不严、监督不力，有些企业生产水平不高、技术设备落后等有关。但更重要的是有些企业法制观念淡薄，社会责任感不强，缺乏维护职工健康的强烈意识。



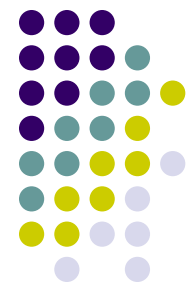
# 职业危害

定义：可能造成人员伤害、职业病、财产损失、作业环境破坏的根源或状态。可理解为危险源或事故隐患。从本质上讲就是存在能量、有害物质和能量、有害物质失去控制而导致的意外释放或有害物质的泄露、散发这两方面因素

# 职业危害分类



1. 物理性
2. 化学性
3. 生物性
4. 心理与主观性
5. 生理性
6. 行为性
7. 其他



# 医务人员的职业危害

- 世界卫生组织统计，全球每年因针刺感染的人数为1000万人，因此而致命的180万人。
- 参照护理文献可以发现，我国一年内护理人员发生针刺伤的比例在60—98%之间，平均85%以上，基层医院和实习护士发生率高（万方数据库资料）。



# 医务人员职业危害的分类

- 生物危害
- 化学危害
- 物理危害
- 心理社会危害



# 生物性危害

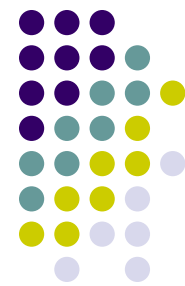
- 细菌、病毒、真菌或寄生虫等引起的感染，特别是针刺和锐器伤。健康的医务人员患血液传播疾病80%~90%是由针刺伤所致
- 接触各种感染性液：痰液、滑膜液、精液、阴道分泌物、胸腔积液、腹水、羊水等。





# 化学性危害

- 抗肿瘤药：对实验动物具有毒性、致畸形、致突变和致癌性；良好的防护措施是可以预防这种损害。
- 消毒制剂：戊二醛、含氯消毒剂、过氧乙酸等。通过吸入或皮肤接触而产生危害，引起眼结膜灼伤、上呼吸道炎症、喉头水肿和痉挛、化学性气管炎或肺炎、皮肤损害等。长期接触还会损害中枢神经系统。



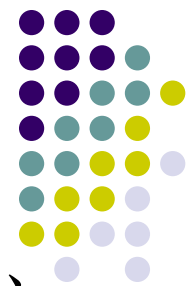
# 物理性危害

- 运动功能性损伤：腰背痛。

美国职业安全与健康研究所总结出护士下腰痛的年患病率40%~50%，终身患病率35%~80%。我国刘建平等人调查结果，国内护士的下腰痛终身患病率80%左右。

这与工作场所的设计和布局合理、工作体位、设备、工作负荷、锻炼等因素相关

- 物理刺激：锐器伤和人体电磁波、各种射线暴露



## 心理社会性危害

- 工作压力：待遇、地位、工作负荷、护患关系、倒班等
- 来自患者和家属的暴力：

暨南大学医学院伤害与预防控制中心调查发现，广州市10所医院4062名工作人员中，一年内有2619名工作人员遭受过不同程度的暴力侵犯



# 职业安全

- 根据国家标准《职业安全卫生术语》的定义，职业安全卫生是指：

“以保障职工在职业活动中的安全与健康为目的的工作领域及在法律、技术、设备、组织制度和教育等方面所采取的相应措施。”



# 医务人员职业安全

## ● 国家法律

中华人民共和国职业病防治法

中华人民共和国传染病防治法



# 卫生部行政法规

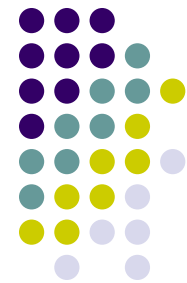
- 病原微生物实验室生物安全管理条例
- 医疗废物管理条例
- 使用有毒物品作业场所劳动保护条例
- 放射性同位素与射线装置放射防护条例
- 中华人民共和国尘肺病防治条例
- 艾滋病监测管理的若干规定
- 女职工劳动保护规定



# 卫生部部门规章

- 《医院感染管理办法》
- 《医务人员艾滋病病毒职业暴露防护工作指导原则》（试行）。
- 消毒管理办法
- 国家职业卫生标准管理办法
- 放射工作卫生防护管理办法
- 放射防护器材与含放射性产品卫生管理办法
- 中华人民共和国护士管理办法
- 《职业健康监护管理办法》

# 应对措施



- 标准预防
- 针对特殊问题的特殊预防

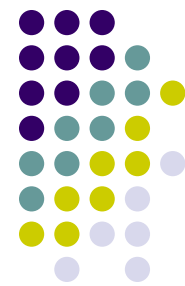




# 标准预防

标准预防的核心内容：

- 认为患者的血液、体液、分泌物、排泄物均具有传染性，需要进行隔离，接触上述物质时，必须采取相应的防护措施如戴手套。
- 双向防护。
- 采取的隔离措施：空气隔离、飞沫隔离、接触隔离。



# 标准预防

- 标准预防适合所有患者、所有时间和所有场合。
  - 当接触患者的血液、体液、黏膜或破损的皮肤时一定要带手套；
  - 每次操作完毕或每次脱下手套时彻底洗手；
  - 手术过程中使用障碍法来保护眼睛、鼻子、嘴和皮肤，如戴双重手套、穿防水外衣、戴护目镜或面罩；
  - 严格执行清洁、无菌技术和隔离制度。



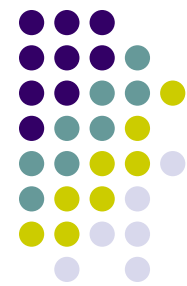
# 特殊预防措施

- 职业接触中特殊感染控制的预防原则
  - 避免受到针头和其它锐利物体的损伤；
  - 避免接触开放的创口和黏膜；
  - 避免通过污染器械的传播；
  - 防止血液或其它体液外溢到身体表面；
  - 对废弃物作妥善处理；
  - 要求所有可能接触患者血液的员工在培训期就应接受系列乙肝疫苗免疫注射。



## 医务人员常见感染性疾病的预防措施

- 一般预防措施
- 主要经呼吸道传播疾病的预防措施
- 主要经血源传播疾病的预防措施
- 主要经消化道传播疾病的预防措施
- 主要经接触传播疾病的预防措施
- 其他预防措施



# 一般预防措施

日常预防措施：

1. 对外环境中可能存在的病原体应采取的措施

如：改善饮水条件、做好污水排放和垃圾处理工作，建立健全医院致病性微生物实验室规章制度，加强消毒灭菌工作等。



# 一般预防措施

## 2. 预防接种：

- 1) 人工自动免疫：活菌（疫）苗、死菌（疫）苗、类毒素
- 2) 人工被动免疫：免疫血清、免疫球蛋白（丙种球蛋白、胎盘球蛋白）、被动自动免疫
- 3) 计划免疫：根据传染病疫情监测结果和人群免疫水平，科学有计划的使用疫苗对特定人群进行预防接种。



## 主要经呼吸道传播疾病的预防措施

1. 做好传染性呼吸道感染病人的隔离工作，早期发现和诊断，早期隔离和治疗。
2. 医务人员在在进行呼吸道诊疗和护理时，应严格按无菌操作规范和消毒隔离要求进行，做好个人防护措施，特别强调口罩的选用和正确使用，选用12层棉纱口罩，及时更换，清洗消毒。



## 主要经呼吸道传播疾病的预防措施

3. 在给每个病人治疗前后，在接触呼吸道分泌物后，以及不同部位的治疗护理操作前后，均应进行洗手和手部消毒，必要时应戴手套进行操作，洗手应采用非接触式的洗手装置。
4. 注意病房的通风，特别强调自然通风的对流，保持室内外空气的交换，在预防呼吸道感染疾病中有重要的作用。





# 主要经呼吸道传播疾病的预防措施

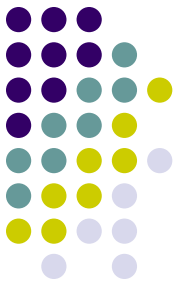
5. 在无人的情况下，空气的消毒可用固定悬挂或移动式紫外线灯照射消毒，每次不少于1小时；在有人的情况下，可定时使用低臭氧、循环风紫外线动态空气消毒机。
6. 呼吸治疗装置应做到一次性使用，在使用前应进行灭菌或高水平消毒，使用后的治疗装置应及时清除污染物，然后进行灭菌或消毒处理。



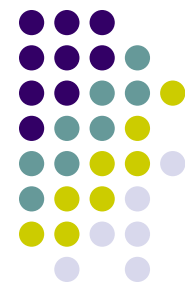
# 主要经血源传播疾病的预防措施

1. 对血液、体液采用普遍预防性措施。
2. 制定出适合医务人员培训和教育的计划，使医务人员掌握血源感染性疾病的流行病学，感染控制措施，暴露后的处理，工作人员和病人血液的常规监测。

# 主要经血源传播疾病的预防措施



3. 工作人员的保护性措施：1) 可能与血液、血制品、体液、组织液、黏膜或可能被污染的环境直接接触时，应戴手套；2) 当存在血液或体液飞溅至眼、口腔或其他黏膜的可能时，应戴口罩和防护性眼罩；3) 在接触病人前后应洗手4) 正确处理锐器 5) 禁止在可能存在血液暴露的工作场所吃喝、吸烟和化妆 6) 凡与血液或感染物质接触后的所有设备、环境和物体表面均应消毒；7) 个人防护设施在离开工作场所时应立即除去，应将所有污染物放在特定的区域进行清洗，被污染的物品、衣物等要贴上标示，才能送往他处处理。

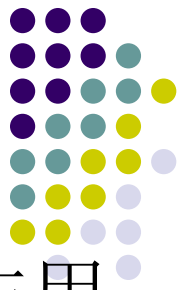


# 主要经血源传播疾病的预防措施

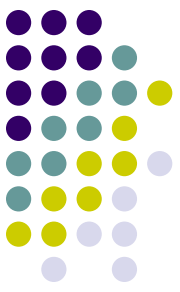
## 4. 暴露后的处理:

- 1) 肥皂液和流动清水清洗污染局部;
- 2) 污染粘膜时, 用大量生理盐水反复冲洗;
- 3) 存在伤口时, 轻柔挤压伤口周围处, 以免扩大损伤面积。尽可能挤出损伤处的血液, 再用肥皂液和流动清水冲洗
- 4) 用75%的酒精或0.5%碘伏对伤口局部进行处理
- 5) 职业暴露发生后, 应立即抽取被暴露者的血样作本底检测, 以排除是否有既往感染; 根据疾病的潜伏期追踪检测
- 7) 及时上报感染管理部门, 进行评估和是否用药的判断

# 主要经消化道传播疾病的预防措施



1. 对于肠道传染病，切断传播途径是起主导作用的预防措施，包括：做好饮水消毒，不喝生水；食物应煮熟，饭前便后洗手，做好餐具消毒；消灭苍蝇、蟑螂；病人大便要消毒，并防止污染水源。
2. 与肠道传染病密切接触者，可采取医学观察、留验、检疫等措施，某些肠道传染病接触者可给予预防接种或药物预防。



## 主要经消化道传播疾病的预防措施

3. 医务人员应做到早发现病人和病原携带者，并立即进行隔离治疗。
4. 医务人员的保护措施：加强营养、锻炼，增强抗病能力；进行主动免疫，接种疫苗，使机体产生特异性免疫；进行被动免疫，使机体获得免疫力，防治疾病。



# 主要经接触传播疾病的预防措施

1. 病人要收入隔离病室，同种菌感染的病人可同居一室，但均须床旁隔离。
2. 医务人员要掌握适当的感染控制措施，如戴手套，穿隔离衣，检查病人前后必须清洗消毒双手，必要时应用一次性口罩、帽子、手套；污染物品装袋标记送消毒。
3. 每日严格进行病室的环境消毒。



# 其他预防措施

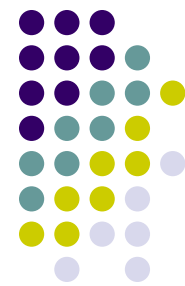
1. 保护生态环境
2. 全民教育
3. 加强对传染病的研究
4. 建立健全全球监控系统





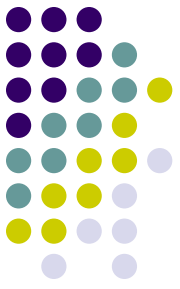
# 高危科室职业危害

- 手术室的职业危害
- 口腔科的职业危害
- 供应室的职业危害
- 透析室的职业危害
- 检验科和病理科的职业危害
- 传染科的职业危害



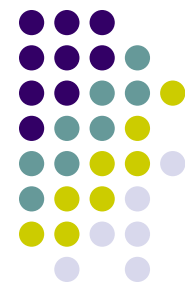
# 手术室的职业危害

- 意外损伤
- 护士的工作姿势、站立时间与处理重物
- 麻醉气体的不良影响
- 燃爆因素
- 激光手术的不良影响
- 电离幅射的影响
- 消毒灭菌剂的影响
- 心理疲劳



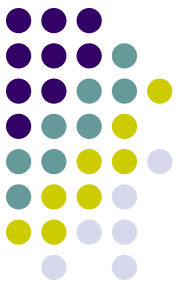
# 手术室职业防护

- 锐器使用的防护
- 合理安排工作时间
- 污染气体的处理
- 电器使用的管理
- 激光手术的防护
- 消毒剂使用管理
- X射线的管理
- 适当调整护士的工作强度和心理压力心理疲劳



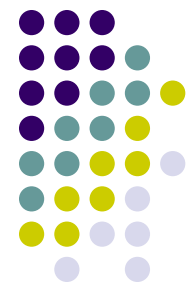
# 手术室职业防护

- 锐器使用的防护
- 手术中尽量减少应用锐利的器械，可采用U形针及一次性刀片，尽量减少尖锐手术器械在手术人员之间的传递。
- 在进行侵袭性操作时，一定要保证足够的光线，并尽量减少创口出血。
- 不要给用过的一次性注射器针头接头套，也不要用手毁坏用过的注射器。
- 在创口缝合时，要特别注意减少意外创伤。
- 勿将锐利废弃物混入其他废弃物内。



# 口腔科的职业危害

- 生物因素：口腔科人员因接触HBV病人发生污染的机会增加了3倍~5倍
- 化学因素：银汞合金调制和充填过程产生的汞蒸气；麻醉剂；甲醛、戊二醛
- 物理因素：针刺损伤，辐射，包括电离辐射和非电离辐射



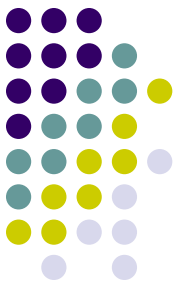
# 口腔科职业防护

- 增强医护人员的自我防护意识
  - 严格洗手、戴手套
  - 穿防护制服、戴口罩
  - 戴防护眼镜
- 诊疗室定期通风换气
- 汞污染防治
- 减少和避免生理、心理性疲劳
- 计划免疫



# 供应室的职业危害

- 物理因素：粉尘、高温、高湿、噪音等
- 化学因素：各种化学消毒剂、环氧乙烷；干热灭菌制剂如凡士林、石蜡油等
- 生物因素：锐器伤、气溶胶等
- 心理因素：地位、收入，等
- 设备：是否符合法律法规、规范/标准/指南的要求
- 介质：水、蒸汽、低温灭菌介质等
- 供电系统：安全性及防护
- 其他：建筑位置、建筑设计、装修等



# 供应室职业防护

- 严格分区设置，物流、气流、人流有序，建立安全的物流回收、处理、发放路径
- 注意个人卫生、坚持严格的洗手制度
- 污染区、清洁区、无菌区的个人防护着装
- 定期进行乙肝病毒的抗原抗体检查和接种疫苗
- 地面、物体表面、清洗消毒间、清洗消毒器和灭菌器的清洁
- 废物的处理





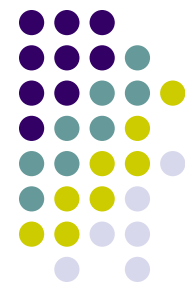
# 供应室职业防护

- 处理锐器时的注意事项
- 处理锐器时，不可触及刀锋及尖端。点收器械时，谨防有锐器混在其中，如刀片、针头，以免受伤。需要弃置的锐器，应放入利器盒内。
- 工作中被割伤或刺伤，应按规定处理。
- 灭菌锅的灭菌过程完成后，须待锅内温度降低至65℃以下方可开门，防止烫伤；



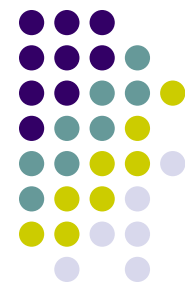
# 透析室的职业危害

- 生物因素：透析室人员因接触HBV、HCV病人发生污染的发病率增加6-8倍
- 化学因素：各种化学消毒灭菌剂的影响
- 物理因素：针刺损伤，接触透析器、镊和其他仪器及器材



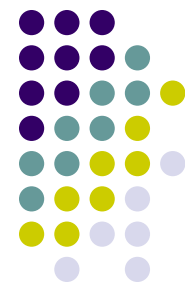
# 透析室职业防护

- 透析室医务人员应备有专用工作服和鞋，进出本室应更换
- 所有病人应采取普遍预防：进行透析前和透析后，要用消毒剂严格洗手；医务人员接触病人、拿取分流器、插入瘘管针头、更换或拆卸设备、抽血、注射盐水或肝素、接触透析机旋钮调节流速及与病人或透析机及其附属物接触时应戴一次性手套；在监护各个患者之间，应更换手套；可能发生血液溅泼时建议带防护眼罩和外科型口罩。



# 透析室职业防护

- 在进入透析室之前所有医务人员和病人均应进行HBsAg、HBsAb和HBcAb的检查，三项均阴性者需接种乙型肝炎疫苗。
- 乙型肝炎、带乙型肝炎病毒者应在隔离室透析，无条件时应进行区域性隔离，使用专用透析机。
- 工作人员不能在透析室吃、喝或抽烟，不与病人共餐。
- 所有用过的针头和注射器应置于耐刺容器内。



# 检验科和病理科的职业危害

- 生物因素：大量带有各种病原微生物的病人标本：血、尿、便、痰、胃液、胸腹水、乳汁、创面分泌物等，各种培养皿、菌种、毒种、病理活体标本、尸体标本等。
- 化学因素：各种化学消毒灭菌剂、各种化学试剂、培养液、气溶胶等。
- 物理因素：针刺损伤，辐射等



# 检验科和病理科职业防护

- 操作时必须穿工作服，戴帽子，防止头发接触标本或培养物。在进行烈性菌检验时，检验人员均应穿隔离衣、戴口罩、帽子、防护眼罩、橡皮手套及靴等。无菌操作要求较严格时，应戴手套，换拖鞋或鞋套。手上有伤口时应戴手套工作。
- 标本采集、接收时不能污染容器的外部，运送过程中防止破碎和外溢以预防交叉感染。



# 检验科和病理科职业防护

- 可通过呼吸道传播又含有高度传染性的微生物的操作，应在生物安全柜内进行。
- 吸取标本液时，应使用吸球或机械吸取器，禁止用嘴吸吸管。
- 尽量少用注射器针头和其他锐利的器械，必须使用时，应注意勿发生意外刺割伤。

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/365331244243011320>