

# Causes and Preventive Measures for Accidental Needle-stick Injuries in Nursing Staff

Dilan Li

Yunnan Provincial Diqing Prefecture Secondary Professional School for Nationalities, Shangri-la, Yunnan, 674499, China

## Abstract

**Objective:** To explore the causes of accidental needle-stick injuries in nursing staff and the corresponding preventive measures. **Methods:** A survey of 70 nursing staff in the district was conducted to analyze the causes of accidental acupuncture in 2017 and the measures taken, and to collect statistics on accidental needle-stick injuries in 2018. **Results:** weak work ability, lack of self-protection awareness, and lack of concentration are the main factors causing accidental needle stick injuries. In 2017, 70 nurses did not have a needle-stick injury of 4.2%, 42.9% of those who had an accidental needle stick, and 52.9% of the two or more cases. In 2018, there were 35.7% of people who did not have accidental needle stick, 57.1% of those who had only one needle stick, and 7.2% of two or more. **Conclusion:** The hospital needs to summarize preventive measures in terms of work ability, work attention and self-protection awareness, and improve the safety of nursing work.

## Keywords

nursing staff; accidental needle-stick injury; cause; preventive measures

# 护理人员发生意外针刺伤原因分析及预防措施

李迪岚

云南省迪庆州民族中等专业学校门诊部, 中国·云南 香格里拉 674499

## 摘要

**目的:** 针对护理人员发生意外针刺伤的原因以及相应的预防措施进行探讨。**方法:** 针对本地区院 70 名护理人员展开调查, 分析 2017 年出现意外针刺伤的原因以及采取的措施, 并对 2018 年出现意外针刺伤情况进行统计。**结果:** 工作能力较弱、自我保护意识相对欠缺、注意力不集中等是引起意外针刺伤的主要因素。2017 年 70 名护理人员, 没有出现针刺伤害为 4.2%, 只出现一次意外针刺的人员为 42.9%, 出现两次及以上情况的为 52.9%。采取一定护理教育后, 护理人员出现意外针刺的情况得到改善, 2018 年没有出现意外针刺的人员为 35.7%, 仅出现一次针刺情况的人员为 57.1%, 出现两次及以上的为 7.2%。**结论:** 医院需要从工作能力、工作注意力以及自我保护意识等方面总结预防措施, 提升护理工作的安全性。

## 关键词

护理人员; 意外针刺伤; 原因; 预防措施

## 1 引言

护理人员工作期间可能面对很多职业危害, 其中针刺伤是较为常见的伤害。针刺伤指的是注射针头、穿刺针、缝合针等医疗利器引起的意外伤害, 对皮肤深层造成破坏并出血<sup>[1]</sup>。相关研究显示, 针刺伤在护士群体中较为普遍, 并且有可能引起血液性传播疾病。中国是肝炎等病症的高流行区, 比如乙型肝炎相应的感染率可以达到 60%<sup>[2]</sup>。为了确保护理人员的工作安全性, 下面针对意外针刺伤情况实施回顾性调查。

## 2 资料和方法

### 2.1 相关资料

本研究选取 70 名护理人员, 其中男性 10 名, 女性 60 名, 年龄最小为 20 岁, 最大为 43 岁, 平均年龄为 (32.21 ± 5.63) 岁。其中护理人员工作经验最少为 1 年, 最长为 6 年, 平均工作经验是 (2.33 ± 1.63) 年。

### 2.2 方法

本研究通过问卷调查的形式对 70 名护理人员展开调研, 其中问卷涉及到 2017 年 1 月~2017 年 12 月共计出现的针

刺伤次数, 相关原因汇总。随后对上述护理人员组织培训, 包括专业素养、自我保护意识等方面。随后对 2018 年 1 月~2018 年 12 月 70 名护理人员共计出现的针刺伤次数加以统计, 并展开对比。

## 3 结果

### 3.1 护理人员意外针刺伤情况

表 1 培训实施前后意外针刺伤情况对比

组别	2017 年	2018 年
未出现意外针刺伤	3 (4.2%)	25 (35.7%)
一次意外针刺伤	30 (42.9%)	40 (57.1%)
两次及以上意外针刺伤	37 (52.9%)	5 (7.2%)

### 3.2 护理人员针刺伤构成

表 2 2017 年针刺伤发生次数及其构成情况

项目	人数	百分比
注射或者抽血	36	51.4%
针头盖帽	25	35.7%
处理针头或者注射器	59	84.3%
配药	17	24.3%
输液与拔针	7	10.0%

## 4 讨论

### 4.1 原因分析

#### 4.1.1 相关部门没有充分重视针刺伤问题

部分医院对院内感染进行控制仅仅是为了避免出现交叉感染或者是医源性感染的情况<sup>[3]</sup>。相关部门虽然明确要求“一人一针一管”, 但是很少提出如何避免针刺伤问题的措施, 未能针对针刺伤情况组织护理教育, 上岗培训多是涉及职业道德、专业知识等内容。

#### 4.1.2 护理人员防护意识较差

对于临床护理来说, 输液和注射最为基本。但是部分护理人员可能心存侥幸, 觉得针刺伤情况较为常见, 因此并不在意是否出现针刺伤。即便大多护理人员了解针刺伤带来的严重后果, 但是认为感染几率较小, 针刺伤更多的是刺疼感, 不必小题大做, 导致其自我防护意识不足<sup>[4]</sup>。相关研究表明, 当前约有 20 种病原体可以借助针刺伤进行传播, 其中 HBV、HIV 等最为常见。其中如果被携带 HBV 和 HIV 的针刺伤后, 相应的感染率为 5%~30%、0.25%~0.45%。因此针刺伤必须得到护理人员的高度重视<sup>[5]</sup>。

#### 4.1.3 工作环境较差

针刺伤的出现通常与工作环境较差密切相关, 比如环境较为拥挤、嘈杂, 并且光线照明等不够充分。其次, 护理工作量的大小也是引发针刺伤情况的重要原因, 并且针刺伤同护理任务、形式等也存在关联。现阶段, 很多医院在护理人员方面存在缺编的情况, 导致护理任务十分繁忙, 护理人员肩负较大责任, 经常需要倒班。而护理工作还要求护理人员提升专注度, 繁重的工作量极易使护理人员出现疲惫感, 若技术不够熟练便可能出现针刺伤情况。相关资料显示, 针刺伤在时间分布方面与护理人员工作时间几乎一致<sup>[6]</sup>。该时段需要护士完成较多护理任务, 极易导致针刺伤。

#### 4.1.4 护理操作不够规范

护士执行护理任务时, 很容易被含有病原体的血液或者是体液污染过的针头刺伤, 出现皮肤损伤等情况。对于护理操作来说, 操作前与操作后的环节极易出现意外针刺伤。比如, 操作前相应的准备注射、回套针帽、更换针头、吸取药液以及注射和拔针等环节; 操作后对用物进行整理、处理医疗废物等环节。此外, 护理人员与病人血液、体液以及排泄物等相接触时未佩戴手套等操作也不够规范。对于意外针刺伤来说, 从针头的拔出到针头丢弃或者戴上保护套的时间段是易发生针刺伤的时间窗<sup>[7]</sup>。因此, 相关部门需要从护理操作出发进行规范, 对意外针刺伤等情况进行有效规避。

#### 4.1.5 护理人员相关心理因素

对于护理人员来说, 其护理压力来源较多, 并且压力较大, 再加上值夜班、照顾危重病人等极易使护士出现疲劳感, 造成意外针刺伤。此外, 护理工作用完的医疗用品均携带一定的病原微生物, 并且其中约有 20 种可以借助针刺伤进行传播。这种情况也会给护士带来较大的心理压力。

## 4.2 预防措施

### 4.2.1 健全职业防护机制

相关部门需要对职业防护加以重视, 应基于护理工作实际健全相应的职业防护机制和操作规程。首先, 医院需要针对职业危害暴露情况制定紧急的处理流程, 并完善意外登记制度, 基于意外损伤建立起个人档案, 为后续咨询和随访提供便利。其次, 医院还应对医生用药进行规范, 若可以口服便不应进行注射。同时, 医院还应以接触频繁度为依据为医护人员适当注射预防性疫苗。第三, 上岗前和在岗时间段需

要定期组织健康体检。医院还应结合护理情况完善人力调配机制,可以适当添加午班、扩充护理人员数量。最后,医院还应针对新上岗护理人员组织岗前培训,应重点针对针刺伤害进行讲解,对针刺方式、出现针刺伤后的处理等内容进行重点培训,对针刺伤危害进行有效规避<sup>[8]</sup>。

#### 4.2.2 强化防护意识

由于护理工作操作较为复杂,因此护理人员相较于其他医护人员出现针刺伤的概率更大,必须强化其自身防护意识,加强感染管理。首先,相关部门需要定期就职业防护知识组织培训和考核。对于新上岗的人员需要在岗前培训时着重讲解针刺伤原因、后果以及相应的防护措施。其次,操作时应要求护理人员以相关操作规范为导向进行操作,若污染物可能存在喷溅的情况,则应及时佩戴口罩、眼罩、防护衣等。第三,如果需要与病人血液或者是体液等接触时,需要佩戴手套,并且操作后需要根据“六步洗手法”认真洗手。最后,护理人员也需要养成良好的自我防护意识,需要明确针刺伤可能伴有的后果,消除自身的侥幸心理。若针刺伤已经发生,必须结合相关标准进行处理,重视操作中的小细节。医护人员不仅需要保护病人免受医源性感染,也需要对自身负责。

#### 4.2.3 对超负荷工作加以规避

现阶段,部分医院存在护理人员欠缺的情况,使得在岗人员承担较大的护理任务。因此管理部门需要结合护士工作情况合理编制护理任务,采取契合护理实际的排班机制,提升排班的弹性,减轻护士职业压力。此外,相关部门还可通过业余时间组织和技术操作相关的练习,引导护士正确把握护理技能。同时,还应重视其心理素质,确保他们在工作量较大或者是抢救病人时能够得心应手。

#### 4.2.4 提升护理操作的规范性

医院部门应针对针刺伤设计标准的操作规程,并将该规程融入针刺伤管理的各个环节。护理操作需要护士以相关规范为导向开展,遵循相应的消毒隔离机制,有效利用各类防护用具,尽可能规避危险操作。例如,注射器使用完后不用套回针帽,若需要套针帽则可采取单手回套针帽的形式,不

可双手操作。若玻璃器械出现破碎或者损坏的情况时,不应徒手处理。此外,医护人员如果手持没有针套的注射器,那么不能将针头对准他人等等。只有对各类护理操作进行有效规范,才可有效规避意外针刺伤情况。

## 5 结语

总之,临床护理任务量较大,需要进行较为繁杂的医疗处置。护理人员与病人接触也较多,因此必须对意外针刺伤及其后果加以重视。医院部门需要明确当前护理职业防护的缺陷,明确意外针刺伤出现的原因,并以上述原因为导向制定针对性的防护措施。护理人员自身也需要强化自我保护意识,认真对待每次护理操作,及时调节身心状态,即便对面繁重任务也可以做到忙而不乱,对意外针刺伤情况进行有效规避,提升护理操作的安全性。

## 参考文献

- [1] 薛志英. 护理人员发生意外针刺伤的原因分析与预防效果观察 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019,6(07):179.
- [2] 卢姣姣,洪涵涵,王守梅. 护士发生意外针刺伤原因分析及预防措施 [J]. 中西医结合护理(中英文), 2018,4(01):41-43.
- [3] 路万婷. 护理人员发生意外针刺伤的原因分析及预防措施探讨 [J]. 现代医药卫生, 2017,33(12):1875-1876.
- [4] 贾相玉. 护理人员发生意外针刺伤原因分析及措施预防 [A]. 甘肃省中医药学会. 甘肃省中医药学会 2017 年学术年会论文集 [C]. 甘肃省中医药学会: 甘肃省中医药学会, 2017:4.
- [5] 李肖. 护理人员发生意外针刺伤原因分析及预防措施 [J]. 内蒙古中医药, 2015,34(06):155.
- [6] 李晶,李雪,吕召莉,张春艳. 品管圈活动在预防护理人员发生意外针刺伤中的应用 [J]. 临床合理用药杂志, 2014,7(24):147-148.
- [7] 李秋霞. 护理人员发生意外针刺伤原因分析及预防措施 [A]. 河南省护理学会. 2013 年河南省骨伤护理学术交流会议论文集 [C]. 河南省护理学会: 河南省护理学会, 2013:5.
- [8] 韩旭. 护理人员发生意外针刺伤原因分析与预防措施 [J]. 中国社区医师(医学专业), 2012,14(06):373-374.