



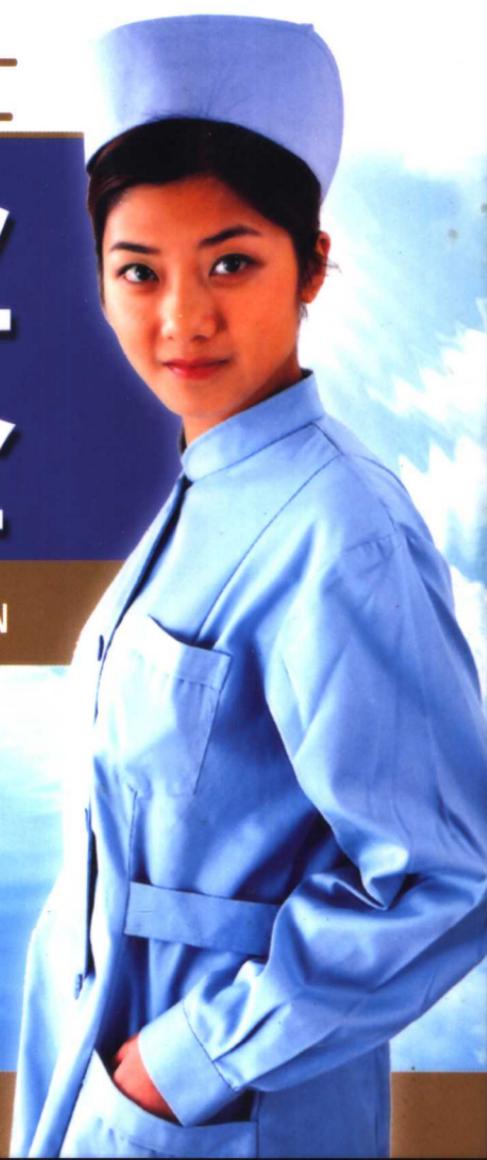
XIANDAI HUSHI ZHIYE ANQUAN

现代护士

职业安全

XIANDAI HUSHI ZHIYE ANQUAN

主审/蒋冬梅 主编/李映兰



现代护士

职业 安全

XIANDAI HUSHI ZHIYE ANQUAN

主 审 / 蒋冬梅

主 编 / 李映兰

副主编 / 宋加荣 高红梅

编 者 / 李映兰 宋加荣 高红梅

郑智远 曹晓霞 邹艳波

范丽莉 欧阳玉燕 周秋红



现代护士职业安全

主 审：蒋冬梅

主 编：李映兰

责任编辑：梅志洁

出版发行：湖南科学技术出版社

社 址：长沙市湘雅路 276 号

<http://www.hnstp.com>

邮购联系：本社直销科 0731 - 4375808

印 刷：长沙市银北盛印务有限公司

(印装质量问题请直接与本厂联系)

厂 址：长沙市岳麓区观沙岭

邮 编：410013

出版日期：2004 年 10 月第 1 版第 1 次

开 本：787mm × 1092mm 1/32

印 张：8.375

字 数：187000

书 号：ISBN 7 - 5357 - 4098 - 7/R·941

定 价：16.00 元

(版权所有·翻印必究)

序

医院是救治伤病患者的场所，也是存在各种危害因素的地方，广大医务人员日以继夜地工作在这种特殊的环境中，履行着救死扶伤职责；同时，不可避免地存在于各种职业危害之中。据国外文献资料报导，医务人员是高职业危害群体，2003年传染性非典型肺炎暴发流行期间，医务人员高感染率再次说明了职业风险与职业损伤的严重威胁。职业健康问题已在许多国家受到高度重视，并从法律法规的层面对保障医务人员的职业安全明确了责任和义务。我国政府也在2001年10月颁布了《职业病防治法》，目的是预防、控制和消除职业病危害，保护劳动者健康及其相关权益。

护士是医务人员中的重要群体，广大护士履行着维护和促进人民群众健康的专业职责，同时也面临着职业性危害因素的威胁。为提高护理人员的职业防护知识和自我保护意识，湖南科学技术出版社出版了《现代护士职业安全》一书，我相信此书对提高护理人员防护知识定会起到促进作用！

中华护理学会

人健

2004年10月

前　　言

当前国际社会对生产过程中“安全、健康、环保、生产方式”的追求，使人们越来越认识到经济发展的最终目标不仅仅是创造财富，而是使人类能够有高质量的生活。护士是一门特殊的职业，其职责是促进健康、预防疾病、协助康复和减轻痛苦。其独特的工作环境及服务对象决定了护士职业的特殊性，她们在把健康带给人们的同时，每天也暴露于各种各样的危险因素之中。护士职业安全是近年来我国政府及广大护理人员十分关注的热点，一些发达国家及地区，如美国、新加坡、澳大利亚及中国香港，早就非常重视医院工作人员的职业安全防护，美国职业安全管理局（OSHA）明确指出：其工作重点之一就是要解决威胁工作人员健康和安全的问题。2002年6月国务院召开全国职业卫生工作电视电话会议，强调要加强职业卫生工作，坚决遏制职业病危害，维护和保障劳动者的身体健康和合法权益。国务院原副总理李岚清也强调：预防、控制和消除职业病危害是全社会的共同职责。

人类遭遇SARS之后，护士的职业安全，已成为当今十分重要的工作，为了适应社会发展的需要，我们抛砖引玉，编写了这本《现代护士职业安全》，旨在指导护士安全行业，健康地工作、生活着。本书共分为五章，系统地介绍了护理工作中

现存的或潜在的危害护士身心健康的因素以及相应的安全防护措施，如生物性、机械性、物理性、化学性危害因素及法律问题等的安全防护。本书理论阐述科学，实用性强，是指导护理人员安全行业的重要参考读物。

编 者
2004年1月

目 录

绪论 (1)

第一章 护理传染性疾病病人时护士的职业 安全防护 (4)

第一节 护士职业安全防护基本措施	(4)
第二节 护理 AIDS 病人的职业安全防护	(29)
第三节 护理病毒性肝炎病人的职业安全防护	(44)
第四节 护理流行性感冒病人的职业安全防护	(51)
第五节 护理结核病病人的职业安全防护	(56)
第六节 护理甲型病毒性肝炎病人的职业安全防护	(62)
第七节 护理霍乱病人的职业安全防护	(67)
第八节 护理伤寒病人的职业安全防护	(72)
第九节 护理破伤风病人的职业安全防护	(76)
第十节 护理狂犬病病人的职业安全防护	(79)
第十一节 护理传染性非典型肺炎病人的职业安全防护	(82)
第十二节 医务人员的感染管理	(91)

第二章 特殊科室护士的职业安全防护	.....	(99)
第一节 手术室 .....	.....	(99)
第二节 供应室 .....	.....	(111)
第三节 外科病区 .....	.....	(113)
第四节 内镜室 .....	.....	(115)
第三章 护士常见职业性疾病的安全防护	.....	(119)
第一节 职业性哮喘的防护 .....	.....	(119)
第二节 职业性腰背痛的防护 .....	.....	(120)
第三节 心理性损伤的防护 .....	.....	(129)
第四章 护理工作场所中的职业安全防护	.....	(152)
第一节 化疗防护 .....	.....	(152)
第二节 放射防护 .....	.....	(160)
第三节 暴力预防 .....	.....	(167)
第四节 用氧安全 .....	.....	(169)
第五节 用电安全 .....	.....	(170)
第六节 防火安全 .....	.....	(172)
第五章 护理工作中的法律性问题	.....	(178)
第一节 护士的权利和义务 .....	.....	(179)
第二节 病人的权利与义务 .....	.....	(180)

第三节	护理工作中潜在的法律问题	(183)
第四节	护理工作中潜在的法律问题的预防	(190)
第五节	护理工作中特殊的法律问题	(197)
第六节	个案分析	(206)
第七节	与护士有关的法律法规	(211)
参考文献	.....	(255)

绪 论

职业安全与健康是指以促进并维持各行各业工作者的生活、心理及社交达到最佳状态为目的，并防止工作人员免受健康因素的伤害及将工作人员安排在适合他们生活、工作的环境里。护士是一门特殊的职业，其职责是促进健康、预防疾病、协助康复和减轻痛苦。其独特的工作环境及服务对象决定了护士职业的特殊性，她们在把健康带给人们的同时，每天也暴露于各种各样的危险因素之中。护理工作中很多常规性的操作诸如搬运病人、给病人翻身、注射等都隐藏着潜在的职业安全危险因素。如“注射”这个占护士工作量 2/3 的常规操作项目，护理人员如被针刺则可能感染经血液传播的疾病。国外文献报道医院职工感染乙型病毒性肝炎比一般人群要高得多，最新统计显示，全世界每 30 秒钟便有一名医疗工作者被污染针头刺伤，每年将有近百万次针头扎伤事故发生；因转运病人、给病人翻身容易导致护士腰背损伤；因身体长期固定于某一姿势而导致手术室护士易患颈椎病；因长期接触抗肿瘤药物使肿瘤科护士容易受到抗肿瘤药物的毒性反应的危害等。

同时，随着现代社会的发展，特别是中国加入 WTO 后，

对医疗机构所带来的诸多挑战与冲击，使得医疗改革已成为各个医院势在必行的重大举措。病人对医疗护理质量的要求越来越高、医疗护理风险也越来越大、医院制度更加严格。面对一系列改革举措的出台和深入落实，护理人员面临的身心压力也越来越大，特别是一些特殊科室如急诊室、手术室、ICU 病房等的护士，因工作高度紧张而容易导致心身透支，严重影响护士身心健康；另外医院这个特殊的工作场所也存在一些潜在的职业安全危险因素，如用电、用氧不慎导致火灾及病人暴力等。

护士是一门高奉献、高风险的职业，护士执业需要一个安全的环境。近年来，有关职业安全受到越来越多的人们的重视，因为体现一个医院服务水平的高低不仅仅体现在对病人的服务质量，同时对医护人员的职业安全防护也是一个很重要的指标，因为没有健康的医护人员，谈何对病人的服务。一些发达国家及地区，如美国、新加坡、澳大利亚及中国香港，早就非常重视医院工作人员的职业安全防护，美国职业安全管理局（OSHA）明确指出：其工作重点之一就是要解决威胁工作人员健康和安全的问题。他们在职业安全防护的管理方面有一系列完善的制度及措施，医院员工也早把职业安全防护措施常规化，并自觉遵守。因为他们认为这些措施一方面节省了大量的时间及人力，极大地方便和满足了病人的需要，同时又保护了员工的健康与安全，更重要的是这些措施能让每一位员工都深切感受到医院对员工的真正关怀。故每一位工作人员工作在这样一个“安全”的环境，他们的工作效率及创造性将会得到最大限度的发挥。

当前国际社会对“安全、健康、环保、生产方式”的追求，使人们越来越认识到经济发展的最终目标不仅仅是创造财

富，而是使人类能够过上高质量的生活。

2002年6月国务院召开全国职业卫生工作电视电话会议，强调要加强职业卫生工作，坚决遏制职业病危害，维护和保障劳动者的身体健康和合法权益。国务院原副总理李岚清也强调：预防、控制和消除职业病危害是全社会的共同职责。卫生部原部长张文康在高层研讨会上也提出：《职业病防治法》规范了职业病防治活动，努力为劳动者创造符合职业卫生标准的作业环境。2002年5月1日起开始实施的《职业病防治法》为我国加入世界贸易组织提供了有利的职业卫生保障，各行各业积极抓住这一契机，积极改善作业环境、保护劳动者健康，为树立符合职业安全卫生条件的良好企业形象而努力。

第一章

护理传染性疾病病人时护士的职业安全防护

医院是各类病人聚集的地方，护士在对传染性疾病病人的护理过程中接触病人最频繁，有因职业暴露感染传染性疾病的危险因素。因此，掌握传染性疾病的职业防护，是护士免受因职业暴露而感染传染性疾病的重要保障。

第一节 护士职业安全防护基本措施

对传染性疾病的职业安全防护，除了针对不同的疾病采取相应的措施外，护士应掌握基本的职业安全防护措施，自觉执行，避免发生职业感染。

【洗手】

洗手是预防传染病传播的基本措施之一。洗手的目的是为了清除手上的微生物，切断通过手的传播途径，是防止感染扩散的最简单而又最重要的一项措施。

一、定义

从预防感染的角度讲，美国疾病控制中心（CDC）将洗手定义为：将手涂满肥皂泡沫，并对其所有表面进行强有力的短时揉搓，然后用流动水冲洗的过程。单纯用肥皂或清洗剂洗手，可使皮肤脂肪乳化，并使微生物悬浮于表面，再用水将它们冲洗掉，这个过程称为机械性去除污染。若用含有抗菌药物的洗涤剂洗手，则能杀死或抑制微生物生长，这一过程称为化学性去除污染。

二、洗手的指征

在医院内非紧急情况下，医护人员在下列情况下均应认真洗手：

1. 进入和离开病房前。
2. 进行深部侵人性操作前，如脑室引流、胸腔穿刺。
3. 护理每例特殊高危病人前，如严重免疫缺陷病人和新生儿。
4. 接触伤口，无论是切口、创口或深部切口前后。
5. 处理污染的物品后，如接触被血液、体液、分泌物或渗出物污染的物品。
6. 护理感染病人或可能携带特殊临床或流行病学意义的微生物的病人（如多重耐药菌）。
7. 与病人长时间和密切接触后。
8. 在病房中接触不同病人前后。
9. 戴、脱手套前后。
10. 无菌操作前后。

三、正确的洗手方法

虽然绝大部分护士经常洗手，但洗手是否真正符合要求呢？为此，英国一项研究指出：89%的护士洗手时忽视了部分手表面的冲洗；56%的护士忽略冲洗部分拇指；28%的护士忽略冲洗手背；16%的护士忽略冲洗指间；16%的护士忽略冲洗手掌。据我国某医院的调查研究结果显示：医护人员的洗手合格率只有49%，故正确洗手是保持手部卫生、防止耐药细菌定植和扩散的有力措施。

正确的洗手方法为：用普通肥皂和清水揉搓至少10~15s，可清除和降低暂驻菌的密度。一般认为，能使手表面的暂驻菌减少1000倍。洗手程序如下：

1. 取下手上的饰物，打开水龙头，用流水打湿双手。
2. 接取洗手液。
3. 充分搓洗双手10~15s，尤其注意搓洗指尖、指缝、拇指、指关节等处。搓洗范围为双手、手腕及腕上10cm（图1-1）。
4. 搓搓后双手下垂，用流动水冲洗双手。
5. 以擦手纸或安全帽包住水龙头将其关闭，用脚或感应式开关关闭水龙头，防止再污染（图1-2）。
6. 取擦手巾（纸），擦干双手。



图1-1 揉搓的步骤

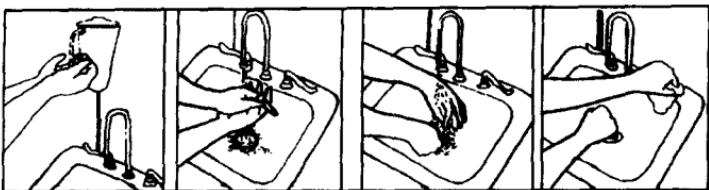


图 1-2 洗手程序

【戴口罩】

一般认为，戴口罩可以防止吸人大颗粒气溶胶（飞沫）及小颗粒气溶胶（飞沫粒）。前者经由密切接触传播，播散距离在1m之内，所以医护人员仅在密切接触这种感染病人时才需戴口罩，后者可在空气中悬浮较长时间，播散距离较远，所以当进入这类病人隔离室时即应戴口罩。此外，戴口罩和防护镜可阻止感染性血液和体液溅到医护人员眼睛、口腔及鼻腔黏膜。如牙科治疗过程中有可能造成血液、唾液、龈沟液飞溅时要戴面罩、口罩，面罩的长度要超过颈部。由于高速手机、超声设备和其他设备所形成的飞沫含有雾化的血液、唾液和口腔内其他感染性碎屑，这些气雾集中在口周 $60.96\sim91.44\text{cm}$ 内，包括尘埃和微滴核，一般小于 $50\mu\text{m}$ 的颗粒可以在空气中存在很长时间，大于 $50\mu\text{m}$ 的颗粒则沉积下来和尘埃混在一起，成为传染的潜在因素，而口罩对这些汽化的潜在病原菌有重要的物理屏障作用。每治疗一名病人应更换一次口罩。最好的口罩是一种由特殊滤纸（过氯乙烯纤维）制成的高效过滤口罩，口罩上有一弹性金属夹，可以跨过鼻梁夹稳口罩上缘以减少气流从鼻梁两侧进出。使用纱布口罩时，应经常清洗消毒，口罩变湿后便丧失效能，应立即更换，口罩应盖住口鼻部，不能挂在颈上反复使用或备用。此外，口罩两面不能混用。

一、戴口罩的指征

1. 接触呼吸道飞沫传染病病人，或进行支气管镜、口腔诊疗操作时，应佩戴具有过滤功能的高效口罩。
2. 进行手术、无菌技术操作、护理免疫力低下的病人，应佩戴外科口罩。
3. 自己患有呼吸道疾病，如咳嗽或打喷嚏时，应佩戴外科口罩。

二、口罩的正确佩戴方法

1. 佩戴口罩前彻底洗手。
2. 佩戴程序，以 N95 规格口罩为例
 - (1) 取出口罩，双手提起，找出鼻梁片位置，让勒带自然下垂。
 - (2) 口罩固定在下巴位置，鼻端朝上，上带拉过头，下带系在耳朵和颈项之间。
 - (3) 两手轻压鼻端，确定在鼻梁上，注意不要太使劲，也不要用手单手，以免失去平衡。
 - (4) 戴好后，两手盖住口罩呼气，确定有无漏气，如有，则需重新调整。

【戴手套】

手套是常用的防护屏障之一，戴手套进行相关操作既可以保护病人免受感染，又可以使操作者职业感染疾病的机会减少。一般手套有两种类型：一种为天然橡胶、乳胶手套；另一种为人工合成的非乳胶产品，如乙烯手套、聚乙烯手套。