

基层医院检验科感染管理现状及对策

贾新

吉林省大安市舍力镇中心卫生院

[摘要]目的探讨检验科医源性感染的预防和控制,避免检验科工作人员发生实验室感染及与患者之间的交叉感染,以减少医院感染的发生。方法采用回顾性总结的方法,找出存在的问题,通过加大管理力度、改善硬件设施等手段进行相关的预防控制。结果最大限度地控制了检验科的医源性感染,使实验室人员及患者的健康得到保护,减少了医院感染的发生。结论如果预防和控制措施得当,能减少检验科的医源性感染,使医院感染得到有效控制。

[关键词]检验科; 基层医院感染管理; 对策

[DOI] 10.12252/j.issn.2096-6261.2021.08.597

医疗安全和医疗质量是医院管理的核心,对患者安全的关注成为政府部门、医疗机构、卫生管理者、医务人员共同关注的问题。医院检验科是重要的医学实验室,检验人员密切接触患者血液、体液及排泄物等具有高度传染性的物质,存在巨大的生物安全隐患。为加强检验人员的自我防护,降低职业暴露的风险,防范与杜绝对患者的医源性感染,确保人类生存环境的生物安全,我对检验科生物安全隐患进行了调查和分析,现报道如下。

一、检验科生物安全管理的现状

1. 规章制度不健全,落实不到位 现在各级卫生行政部门对医院感染管理比较重视,医院不断加强医院内感染的监测和管理,医院也成立了感染科,但往往侧重于临床科室的医护人员和患者的感染防护,对检验科等医技科室的重视程度不够,监控力度不强;检验科内预防感染的措施及制度不健全,对突发事故如血液或体液的飞溅污染,穿刺时利器的损伤,细菌分离鉴定时的污染等没有应急方案,缺乏感染后检测制度,有制度也有落实不到位的现象。

2 人员自我保护意识淡薄 检验科人员在校学习医院感染专业知识甚少,缺乏相应的消毒隔离和无菌技术知识,特别是对医院感染新知识,新动态了解不多,思想上重视不够。对医院感染管理规定不适应,为了操作方便,不严格按实验操作规程和规章制度办事,忽略了自身防护和对患者的保护。

3 感染管理执行不规范,增加感染风险 检验中用的一次性用具使用后随意丢弃,与生活垃圾混在一起,未进行严格的无害化处理。在日常工作中,检验人员经常进行搅拌、震荡、离心、敲打、超声波破损等操作,产生大量的微生物气溶胶,工作人员吸入污染的气溶胶即有可能引起实验室感染。因此,检验人员长期密切接触具有高度传染性的物质,存在巨大的生物安全隐患,检验科作为病原体集中的高危区域,常成为医院交叉感染的源头科室。各类标本在试管或其他器具中未盖严即直接离心或振荡操作,造成标本外溢污染离心机或振荡器;

4 实验室布局不合理,防护设施不全 基层医院由于条件较差,检验科实验用房紧张,更谈不上布局合理,甚至无污染区、半污染区、清洁区的划分,有的甚至工作区和生活区在一个空间,患者及家属随便进出实验室,因此增加了医源性感染的机会。消毒液浓度不达标,配备紫外线灯、隔离衣、防护眼镜等防护设施数量不足不全。甚至不配备防护设施。随着我国新型医疗体制改革方案的出台,这些现象有望得到解决。

二、检验科生物安全管理的防护对策

1 建立健全制度,加强学习管理 根据实际情况,制定切实可行的管理制度和措施,建立消毒隔离制度并严格执行,科主任亲自抓好制度落实。要定期进行岗位培训,加强检验科人员专业知识和专业技术的同时,认真学习《消毒技术规范》、《医院感染规范》、《医疗卫生机构医疗废物管理办法》等文件,加强医院感染知识和检验科规章制度的学习。对新职工或实习生、进修人员进行岗前培训学习时,要将医院感染知识和检验科规章制度作为重点学习内容。并定期组织考试。日常工作中,检验科要自觉遵守医院感染管理规章制度,认真执行医院感染管理规章制度与消毒技术规范,严格按照检验科SOP文件操作。医院成立监督检查小组,监督制度贯彻执行。医院感染科要加大对检验科消毒隔离和医疗废弃物管理等方面的督查力度,派专职人员深入科室检查指导医院感染制度执行情况。

2. 提高自身防护意识 通过对医院感染知识及其危害的宣传,切实树立自我防护意识。在工作区设立警示标志,严禁摆放个人物品,严禁将食物、书籍、报纸等带入工作区;加强生物安全防护意识,检验人员上班时须穿工作服、戴工作帽,必要时穿隔离衣、戴口罩和眼罩,操作时戴医用乳胶手套。要注重每一个操作环节,如标本采集、标本运送、标本接受、标本分离、标本检测、废弃物处理等的安全防护,执行相应的安全防范措施。注意手卫生。开展对物表、空气、工作人员手等的卫生监测。检验人员每年应体检一次,接种

疫苗，建立健康档案，加强自身防护。当检验人员发生职业暴露时，如发生针刺或者其他利器损伤时应让伤口血液自然流出，并用流水冲洗口，不应挤压，擦拭伤口，最后用活力碘或75%乙醇消毒并包扎伤口。如眼部或眼结膜被血液污染，应立即用洗眼器冲洗。为采集血液标本时一定要用带帽的试管，以防离心时汽溶胶污染实验室空气。同时，应对离心机内部定期消毒。

严格执行医院感染管理规章制度

1 保持实验室内卫生清洁。每天对室内空气、各种物表及地面进行常规消毒。每日用紫外线灯在室内进行1小时的照射消毒，桌面等物体表面每天上班前和工作结束后用含氯消毒剂擦拭消毒。定期监测84消毒液浓度是否合适，做好各种消毒记录。院感科应定期进行检查。

2 严格执行无菌操作规程。微量采血应做到一人一针一管一片；每位病人操作前消毒或洗手。无菌棉签、棉球开启后4小时未用完的，应重新灭菌。强化检验人员洗手依从性，配置感应式、肘式、脚踏式水龙头，普及推广“六步洗手法”，在每个洗手池上方张贴“六步洗手法”示意图，督促执行，随机抽查。

3 使用合格的一次性检验用品，废弃物按规范处理。检验科的血液、体液、分泌物、排泄物等样本来自病人，多带有大量的病毒或病菌，是极其危险的传染源，应将其装入回收桶中，高压灭菌后再装入黄色医用垃圾袋内，集中回收统一焚烧，并做好登记记录。废弃物的外包装，按生活垃圾处理。使用完的试剂瓶根据试剂性质分类进行酸或碱处理，再浸泡于一定浓度的含氯消毒剂中，30分钟后焚烧处理。酶标板、加样头浸泡于一定浓度的含氯消毒剂中，30分钟后毁形焚烧处理。微生物室用过的培养基，微量生化管，棉签，鉴定板，血培养瓶等高压灭菌后再装入黄色医用垃圾袋内，集中回收统一焚烧，并做好登记记录。采血针头必须用黄色利器盒盛装，统一毁形焚烧处理。

4 检验设备及各种器具应及时消毒、清洗。定期对微量加样器、试管架、吸耳球、显微镜等检验用具、计算机键盘、鼠标、电话等办公用品用含氯消毒剂擦拭消毒。水浴箱定期更换。冰箱一周用75%的酒精擦拭内表面消毒。安装洗眼器，在发生意外血清飞溅到眼部时，对眼部及时的进行冲洗。

5 检验仪器废液处理。各种仪器的废液应在废液桶内加入含氯消毒剂消毒后，再倒入下水道。医院污水必须经消毒处理后方可排放。

6 检验报告单采用计算机管理系统。申请单和报告单分开。电脑打印报告单，这样就解决了报告单消毒的问题。若无条件打印，可用微波炉进行消毒。

三、讨论

加强检验科生物安全管理，对于减少和避免医院感染事件的发生至关重要。生物安全管理体系文件是描述生物安全管理体系的一整套相互关联、相互制约、相互支持的系统化文件，是开展各种生物安全活动的依据，具有法规性、唯一性和适用性。各医院检验科应建立行之有效的生物安全管理体系，规范人员行为及相应的实验室活动，预防感染事故的发生，防止病原微生物外泄，从而保证人员及环境的安全健康。

总之，检验科生物安全管理工作是一项综合管理工程，既有对国家有关法规的学习和执行，也有医院科室生物安全管理相关制度及措施的建立和实施，更重要的是必须常年坚持不懈地去履行。

参考文献

- [1]王羽.第19次全国医院感染学术年会暨第6届上海国际医院感染控制论坛(SIFIC)联合会议上的讲话[J].中华医院感染学杂志,2010,20(14):1.
- [2]刘传玲.检验科医务人员标准预防现状调查分[J].中华医院感染学杂志,2009,19(19):2570-2572.
- [3]夏维,胡红兵.儿童医院检验科的生物安全隐患及管理对策[J].中华医院感染学杂志,2009,19(1):84-86.
- [4]林凯,马红雨,魏利召等.检验科医院感染管理的现状与措施[J].中华医院感染学杂志,2008,18(4):548-549.
- [5]范文,黄斌,段六生等.医务人员手卫生与洗手依从性现状及管理对策[J].中华医院感染学杂志,2011,21(9):1845-1846.
- [6]董明驹,史莉,杨富强等.医务人员洗手依从性管理与医院感染[J].中华医院感染学杂志,2011,21(3):508-509.
- [7]童小平.加强检验科医院感染的规范化管理[J].中医药管理杂志.2018(06)
- [8]苏欢.检验科如何做好医院感染的控制工作[J].幸福家庭.2019(15)
- [9]李红萍.基层检验科医院感染的主要原因及防范措施[J].医学信息(上旬刊).2010(11)