

DOI:10.3969/j.issn.1671-9638.2014.10.012

· 论 著 ·

医务人员血源性职业暴露与防护措施的 KAP 现状研究

符湘云, 李 瑞, 王惠芳, 罗清钦, 谢多双

(湖北医药学院附属太和医院, 湖北 十堰 442000)

[摘要] **目的** 了解某院医务人员职业暴露与防护知识、态度和行为现状, 并调查影响戴手套及穿隔离衣的原因。**方法** 对 2012 年 10 月 16 日该院在岗的部分临床医务人员进行问卷调查。**结果** 共调查医务人员 374 名, 全院平均每人参加培训(1.47 ± 1.54)次, 内科医务人员参加培训次数为(2.00 ± 2.12)次, 高于其他科室(均 $P < 0.001$)。硕士以上学历和医生的知识水平得分分别为(88.43 ± 11.09)分、(88.14 ± 11.48)分, 均较高。在态度、行为方面, 不同组别医务人员间差异均无统计学意义(均 $P > 0.05$)。影响医务人员戴手套和穿隔离衣的主要原因分别是影响操作和配备不足。**结论** 该院医务人员职业暴露与防控知识水平、态度和行为均不理想; 医院应采取措施, 提高医务人员职业暴露防护水平。

[关键词] 职业暴露; 职业防护; 态度; 行为; 医务人员; 医院感染

[中图分类号] R136.4 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-9638(2014)10-0622-04

Knowledge, attitude and practice of occupational blood exposure and precaution among health care workers

FU Xiang-yun, LI Rui, WANG Hui-fang, LUO Qing-qin, XIE Duo-shuang (Taihe Hospital, Hubei University of Medicine, Shiyan 442000, China)

[Abstract] **Objective** To investigate the current status of knowledge, attitude and practice of occupational exposure to blood and precaution among health care workers (HCWs), and to evaluate the factors affecting wearing gloves and isolation gowns. **Methods** HCWs in a hospital on October 16, 2102 were investigated through questionnaires. **Results** A total of 374 HCWs were investigated, the average training per HCW were (1.47 ± 1.54) times, HCWs in internal medicine department were (2.00 ± 2.12) times, which was higher than HCWs in the other departments ($P < 0.001$). The score of occupational blood exposure and precaution knowledge among HCWs with Master's degree or above and doctors was (88.43 ± 11.09) and (88.14 ± 11.48) respectively. There was no significant difference in attitude and practice among different HCWs ($P > 0.05$). The main factors affecting wearing gloves and isolation gowns were inconvenient for manipulation and inadequate facility. **Conclusion** The knowledge, attitude and practice of occupational blood exposure and precaution among HCWs are not desirable. Measures should be taken to improve HCWs' occupational precaution standard.

[Key words] occupational exposure; occupational precaution; attitude; practice; health care worker; healthcare-associated infection

[Chin Infect Control, 2014, 13(10): 622-625]

目前,越来越多的医务人员开始关注和执行职业防护措施。医务人员血源性职业暴露的影响因素较多。为了解医务人员职业暴露的知识、态度和行

为(KAP)现状,以及职业暴露的相关危险因素,对本院医务人员职业暴露的知识水平、态度和行为方面进行调查,现将调查结果报告如下。

[收稿日期] 2013-07-10

[作者简介] 符湘云(1964-),女(汉族),河南省内乡县人,副主任护师,主要从事医院感染管理研究。

[通信作者] 李瑞 E-mail: taihelr2011@163.com

1 对象与方法

1.1 调查对象 2012 年 10 月 16 日,对本院 374 名医务人员进行调查。

1.2 问卷调查 采用现场偶遇的方法,要求所有调查对象独立填写《医务人员血源性职业暴露 KAP 调查问卷》。调查内容包括职业暴露知识、态度和行为习惯等 KAP 相关内容,以及医务人员戴手套和穿隔离衣的影响因素。知识、态度和行为评分,均转化为 100 分制进行数据分析。

1.3 数据分析 所有问卷由调查员收回,并核对信息,应用 SPSS 19.0 统计软件进行数据分析。连续性变量用均数 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示,分类变量采用频数和百分比的形式表示。采用方差分析和多个样

本均数间的多重比较。检验水准为 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

2.1 一般情况 共调查医务人员 374 名,平均年龄 (32.30 ± 7.94) 岁;男性 105 名 (28.07%),女性 269 名 (71.93%)。

2.2 医务人员培训、知识、态度和行为的比较 全院平均每人参加培训 (1.47 ± 1.54) 次。内科医务人员参加培训次数较多,其他科室较低,差异有统计学意义 ($P < 0.001$)。硕士以上学历、医生的知识水平较高,各组比较,差异有统计学意义 (均 $P < 0.001$)。在态度、行为方面,不同组别医务人员间差异均无统计学意义 (均 $P > 0.05$)。见表 1。

表 1 医护人员职业暴露培训情况以及知识、态度和行为得分 ($\bar{x} \pm s$)

Table 1 Scores of training, knowledge, attitude and practice of occupational exposure to blood among HCWs ($\bar{x} \pm s$)

项目	例数	培训次数	知识得分	态度得分	行为得分	F	P
科室类别							
内科	125	2.00 ± 2.12^{abc}	84.70 ± 12.29	72.11 ± 12.68	71.65 ± 20.28	$F_{\text{培训}} = 7.321$	0.000
外科	121	1.19 ± 1.04^a	86.92 ± 12.69	72.61 ± 12.31	73.01 ± 17.23		
妇科	20	1.10 ± 1.12^b	90.43 ± 11.60	75.36 ± 6.75	77.03 ± 10.85		
儿科	30	1.77 ± 1.19	82.90 ± 12.91	71.43 ± 14.53	67.92 ± 20.36		
其他	78	1.03 ± 0.97^c	84.73 ± 11.38	70.97 ± 13.83	67.43 ± 11.99		
学历							
大专及以下	101	1.70 ± 1.66	83.30 ± 15.31^a	71.85 ± 13.32	68.92 ± 19.41	$F_{\text{知识}} = 3.778$	0.024
本科	199	1.29 ± 1.41	85.69 ± 10.77	72.79 ± 12.04	71.85 ± 14.95		
硕士及以上	74	1.62 ± 1.69	88.43 ± 11.09^a	70.85 ± 13.62	72.55 ± 20.88		
岗位							
医生	110	1.33 ± 1.75	88.14 ± 11.48^{ab}	72.92 ± 11.73	72.15 ± 19.28	$F_{\text{知识}} = 4.544$	0.004
医技	41	1.15 ± 1.24	86.74 ± 10.33^c	74.22 ± 10.34	69.51 ± 11.06		
护士	198	1.65 ± 1.50	84.76 ± 12.54^{ad}	71.97 ± 13.31	70.80 ± 18.05		
实习生	25	1.20 ± 1.26	78.96 ± 14.24^{bcd}	66.86 ± 14.56	72.96 ± 13.79		
合计	374	1.47 ± 1.54	85.58 ± 12.31	72.15 ± 12.71	71.20 ± 17.52		

1) 由于篇幅所限,仅将差异有统计学意义的结果列入表内

2) “培训次数”和“知识得分”两组数据中标相同字母(a, b, c, d)数据间比较差异有统计学意义

2.3 影响医务人员戴手套依从性的原因 调查显示,影响医务人员戴手套的主要原因是影响操作。见表 2。

2.4 影响医务人员穿专用隔离衣依从性的原因 影响医务人员穿专用隔离衣的主要原因是配备不足。见表 3。

表 2 影响医务人员戴手套的原因(例)

Table 2 Factors affecting wearing gloves among HCWs (No. of cases)

项目	手套质量	手套难以获得	戴手套麻烦	影响操作	没有必要戴	经济原因	担心患者误解	实际无法正常更换	其他
岗位									
医生	42	29	32	53	7	12	29	53	13
医技	12	10	12	21	1	2	6	31	3
护士	54	35	53	154	7	23	81	126	7
实习生	12	8	5	13	0	1	7	11	1
科室									
内科	40	34	42	80	3	11	52	66	4
外科	53	32	34	107	10	23	43	98	14
妇科	7	2	3	13	1	2	5	11	0
儿科	9	4	9	24	0	1	19	18	3
其他	11	10	14	17	1	1	4	28	3
合计	120	82	102	241	15	38	123	221	24

表 3 影响医务人员穿专用隔离衣的原因(例)

Table 3 Factors affecting wearing isolation gowns among HCWs (No. of cases)

项目	未配备	难以获得	穿戴麻烦	产品不舒适	没有必要穿	影响操作	其他
岗位							
医生	40	29	38	24	8	17	14
医技	29	4	7	9	0	14	5
护士	55	30	52	53	22	95	15
实习生	4	9	3	9	0	4	3
科室							
内科	41	26	34	32	12	42	12
外科	47	36	47	38	10	56	16
妇科	9	6	6	5	2	5	0
儿科	2	0	7	12	6	16	5
其他	29	4	6	8	0	11	4
合计	128	72	100	95	30	130	37

3 讨论

由于职业暴露发生率较高^[1-4],已受到医务人员的广泛关注。但是,预防和控制职业暴露,需要医务人员自身提高防护意识^[5]。KAP 研究是收集研究对象关于某方面的知识(knowledge,指对基本知识和基本概念的了解)、态度(attitude,指对知识及其社会效应的态度)和行为(practice,指如何行动与落实)的研究方法^[6]。本调查采用 KAP 研究方法,以了解医务人员对于职业防护知识掌握、态度和行为情况,以及部分措施影响因素。

3.1 医务人员职业防护知识水平有提升的空间

本组调查发现,本院医务人员职业暴露相关知识水平得分为(85.58 ± 12.31)分,与国内外水平^[7-8]相

似,有继续提升的空间。在参与培训方面,内科医务人员参与培训的次数较多,与国内外的情况^[9-11]大致相同。在知识水平方面,硕士以上学历、医生岗位得分较高,大专以下、实习生的得分较低,这也是国内外医务人员职业暴露的主要特点^[7,12]。这提示我们需要针对性地加强培训,逐步提高医院整体的职业防护知识水平。

3.2 医务人员职业防护态度和行为需改善

本研究发现,本院医务人员的态度得分为(72.15 ± 12.71)分,行为得分仅(71.20 ± 17.52)分,均不高^[8];且各组的态度、行为得分间差异无统计学意义($P > 0.05$),说明本院态度和行为得分普遍偏低。医院应采取措,如选取平时防护意识好、行动落实好的医务人员作为标兵榜样,影响周围同事,以点带面,最终实现全院整体职业防护水平的提高^[3,13]。

3.3 医务人员职业防护措施落实的影响因素 戴手套、穿隔离衣是最常用、最容易落实的防护措施,也是标准预防的主要内容之一。本研究结果显示,影响医务人员戴手套的主要原因是影响操作,说明要想办法转变医务人员工作习惯^[14],使之适应并积极主动地落实^[10]。此外,影响医务人员穿专用隔离衣的主要原因是配备不足,说明配备充足、使用方便、触手可及、安全舒适的防护用品是医务人员积极响应的必要硬件准备^[14]。

综上所述,提升医务人员职业暴露与防护的 KAP 水平,必须加强医务人员对职业暴露与防护工作的重视;必须针对薄弱环节和主要影响因素,开展有效的培训、督导、反馈;进而持续提高医务人员职业暴露防护水平,降低职业暴露发生率,保障医疗安全。

[参 考 文 献]

[1] Amuwo S, Sokas R K, McPhaul K, et al. Occupational risk factors for blood and body fluid exposure among home care aides[J]. Home Health Care Serv Q, 2011, 30(2): 96 - 114.

[2] Okulicz J F, Yun H C, Murray C K. Occupational exposures and the prevalence of blood-borne pathogens in a deployed setting: data from a US military trauma center in Afghanistan [J]. Infect Control Hosp Epidemiol, 2013, 34(1): 74 - 79.

[3] Ko N Y, Yeh S H, Tsay S L, et al. Adherence to management after occupational exposure to bloodborne pathogen among health care workers in Taiwan[J]. Am J Infect control, 2009, 37(7): 609 - 611.

[4] Gatto M R, Bandini L, Montevicchi M, et al. Occupational exposure to blood and body fluids in a department of oral sciences: results of a thirteen-year surveillance study[J]. Scientific World Journal, 2013, 2(14): 1 - 7.

[5] 高虹,孙焱,任维宁. 手术室血源性职业危害与防护对策[J]. 中外医疗, 2011, 30(8): 152.

[6] Bhargava A, Mishra B, Thakur A, et al. Assessment of knowledge, attitude and practices among healthcare workers in a tertiary care hospital on needle stick injury[J]. Int J Health Care Qual Assur, 2013, 26(6): 549 - 558.

[7] Denic L M, Ostric I, Pavlovic A, et al. Knowledge and occupational exposure to blood and body fluids among health care workers and medical students[J]. Acta Chir Iugosl, 2012, 59(1): 71 - 75.

[8] 王利君. 医务人员职业暴露及认知现状调查分析[J]. 中国农村卫生事业管理, 2010, 30(4): 280 - 281.

[9] Gajic Z, Rajcevic S, Duric P, et al. Knowledge and attitudes of health care workers from the Primary Health Centre in Indija, Serbia on professional exposures to blood-borne infections[J]. Arh Hig Rada Toksikol, 2013, 64(1): 145 - 151.

[10] Vadali M, Ramachandran G, Banerjee S. Effect of training, education, professional experience, and need for cognition on accuracy of exposure assessment decision-making[J]. Ann Occup Hyg, 2012, 56(3): 292 - 304.

[11] 程科萍,王少康,孙桂菊,等. 医护人员锐器伤的调查分析与防护对策[J]. 中华医院感染学杂志, 2012, 22(2): 321 - 323.

[12] Guruprasad Y, Chauhan D S. Knowledge, attitude and practice regarding risk of HIV infection through accidental needlestick injuries among dental students of Raichur, India[J]. Natl J Maxillofac Surg, 2011, 2(2): 152 - 155.

[13] Holland Flynn M, Reid A. Management of occupational blood exposures: a 4-year review[J]. Br J Nurs, 2012, 21(11): 645 - 648.

[14] Myers J E, Myers R, Wheat M E, et al. Dental students and bloodborne pathogens: occupational exposures, knowledge, and attitudes[J]. J Dent Educ, 2012, 76(4): 479 - 486.

(本文编辑:左双燕)