

An illustration featuring a pregnant woman with brown hair, wearing a green dress, sitting on a pink surface. She is holding a young child with brown hair, wearing a yellow shirt. In the background, there are two large, overlapping pink hearts. The overall scene is set against a soft, pink, wavy background.

助产士职业防护

巫珊

主要内容

- ❖ 一、医务人员职业暴露
- ❖ 二、助产士职业暴露
- ❖ 三、降低助产士职业暴露的措施
- ❖ 四、助产士发生职业暴露后的处理

一、医务人员职业暴露

❖ 定义:

- ❖ 指医务人员在从事诊疗、护理及科学实验等职业活动过程中被物理、化学或生物因素影响，直接或间接对人体健康造成损害甚至危及生命的情况。



一、医务人员职业暴露

职业暴露的四个高危操作环节

针头放入利器盒

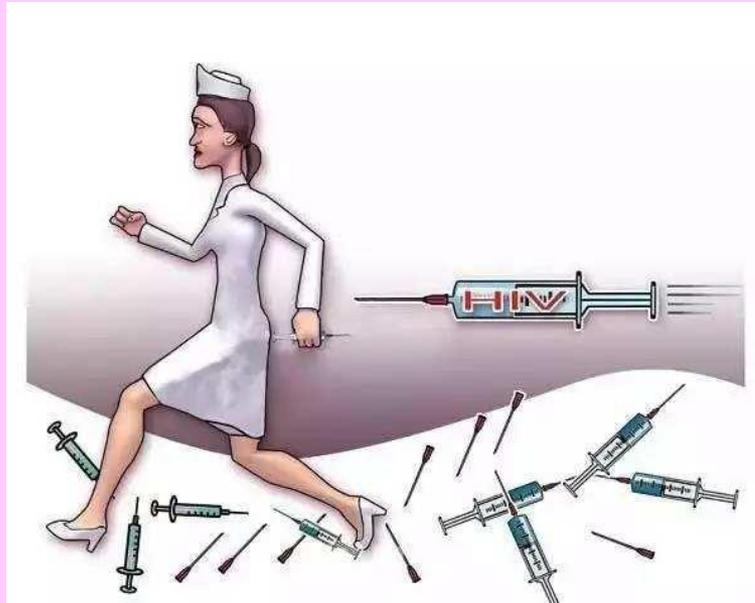
回套针帽

手术缝合

医疗废物处置二次处理

医务人员职业暴露研究显示

- ❖ 暴露的因素主要为锐器损伤；
- ❖ 护士是职业暴露的最高危人群；
- ❖ 血源性疾病为主要的职业暴露源；
- ❖ 工作年限相对较短的医务人员较容易发生职业暴露。



助产士职业暴露的危险因素

一、物理性危害：

- 1、锐器损伤 进行会阴神经阻滞麻醉、会阴切开术、会阴缝合术、断脐、抽脐血、注射药物、物品使用后不及时归位、回套针帽等。
- 2、噪声 多普勒、胎心监护仪、心电监护仪、微量泵、产妇分娩时的呻吟等。
- 3、紫外线 紫外线照射消毒使用不当。

二、化学性危害：

具有腐蚀性、挥发性、刺激性的各种消毒剂



助产士职业暴露的危险因素

三、生物性危害：

产时 接触产妇的血液、体液、分泌物、排泄物、羊水等；
待产中 阴道检查、外阴冲洗；
产后 新生儿称体重、盖脚印、沐浴等。

四、心理社会性危害：

孕产妇急症多，精神高度紧张
社会人员投诉、辱骂、威胁



如何降低助产士职业暴露风险？



标准预防

- ❖ **认定** 所有病人的血液、体液、分泌物、排泄物（不含汗水）及被血液、体液污染的物品均视为具有传染性的病原物质
- ❖ **适用** 所有病人，不论是疑有或确认有感染的病人。
- ❖ **目的** 预防感染源在医务人员与病人之间的传播。



预防措施——手卫生

❖ 手卫生：医务人员洗手、卫生手消毒和外科手消毒的总称。

洗手的方法：（内——外——夹——弓——大——立——腕）

洗手七步法

无菌操作前后 护理病人前后
接触病人前后 处理污物之后

请您洗手！



1. 掌心对掌心搓揉



2. 手指交叉，掌心对手背搓揉



3. 手指交叉，掌心对掌心搓揉



4. 双手互握搓揉手指



5. 拇指在掌中搓揉



6. 指尖在掌心中搓揉



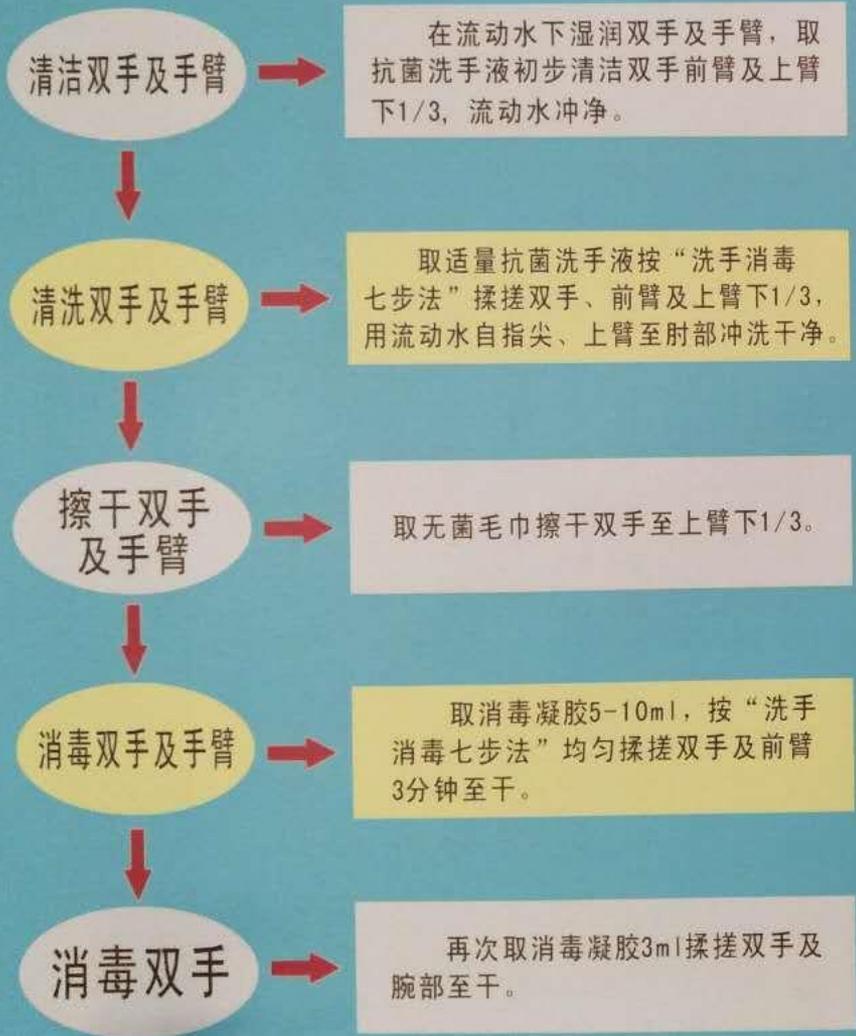
7. 对手腕清洗

注意：

每步至少来回搓擦五次
尽可能使用专业的洗手液
洗手时应稍加用力
流动水冲洗，使用长柄或感应龙头
建议使用一次性纸巾蓝天消毒手巾擦手



外科洗手消毒规则



七步洗手消毒法 (内→外→夹→弓→大→立→腕)

内: 掌心相对, 手指并拢, 相互揉搓



外: 手心对手背, 沿指缝相互揉搓, 两手交换进行



夹: 掌心相对, 双手交叉, 指缝相互揉搓



弓: 弯曲手指, 使关节在另一手掌心旋转揉搓, 两手交换进行



大: 拇指在掌中揉搓, 双手交替进行



立: 将五个手指尖并拢放在另一手掌心旋转揉搓, 两手交换进行



腕: 摩擦手腕, 两手交替进行, 然后彻底冲洗



注意事项:

- 1、修剪指甲 (小于1mm), 去除甲下污垢, 袖子卷至肘上10cm。
- 2、揉搓时保证手消毒剂完全覆盖于手部皮肤, 使双手达到消毒的目的, 双手揉搓不得少于3min。
- 3、消毒后的双手应置于胸前, 肘部抬高外展, 远离身体, 迅速进入手术间, 避免污染。
- 4、手术医生消毒完病人皮肤后, 必须重新用消毒凝胶消毒双手和前臂。
- 5、接台手术: 手术结束后先脱手术衣, 再脱手套, 并按本规则重新进入外科洗手流程后方可进行接台手术。

预防措施——手卫生

- 1、**医务人员手的基本要求：** 手部指甲长度不应超过指尖；
手部不应戴戒指等饰物； 手部不应戴人工指甲、涂抹指甲油等指甲装饰物。
- 2、**外科手消毒的原则：** 先洗手，后外科手消毒； 不同病人之间、手套破损或手被污染时，应重新外科手消毒。
- 3、**洗手的五个时刻（二前三后）：** 接触病人前； 进行无菌操作前； 体液暴露后； 接触病人后； 接触病人周围环境后。

预防措施——个人防护装备

- ◆ 在诊疗、护理操作过程中，有可能发生血液、体液、羊水飞溅到助产士的面部时，医务人员应当戴手套、具有防渗透性能的口罩、防护眼镜。



预防措施——个人防护装备

- ❖ 有可能发生血液、体液大面积飞溅或者有可能污染助产士的身体时，还应当穿戴具有防渗透性能的**隔离衣**或者**围裙**。



预防措施——个人防护装备

- ❖ 助产士手部皮肤发生破损，在进行有可能接触病人血液、体液的诊疗和护理操作时必须戴**双层手套**。



预防措施——规范化操作

- ❖ 助产士在进行侵袭性诊疗、护理操作过程中，要保证充足的光线，并特别注意防止被针头、缝合针、刀片等锐器刺伤或者划伤。
- ❖ 使用后的锐器应当直接放入耐刺、防渗漏的利器盒，也可以使用具有安全性能的注射器、输液器等医用锐器，以防刺伤。
- ❖ 禁止将使用后的一次性针头回套上针头套。禁止用手直接接触使用后的针头、刀片等锐器。

职业暴露防护用物

- ❖ 手套
- ❖ 护目镜
- ❖ 防水围裙、套袖或手术衣
- ❖ 利器盒
- ❖ 专用器械如缝合针、安全密闭留置针、无针接头

发生职业暴露后

怎么办。



发生职业暴露后的处理措施（1）

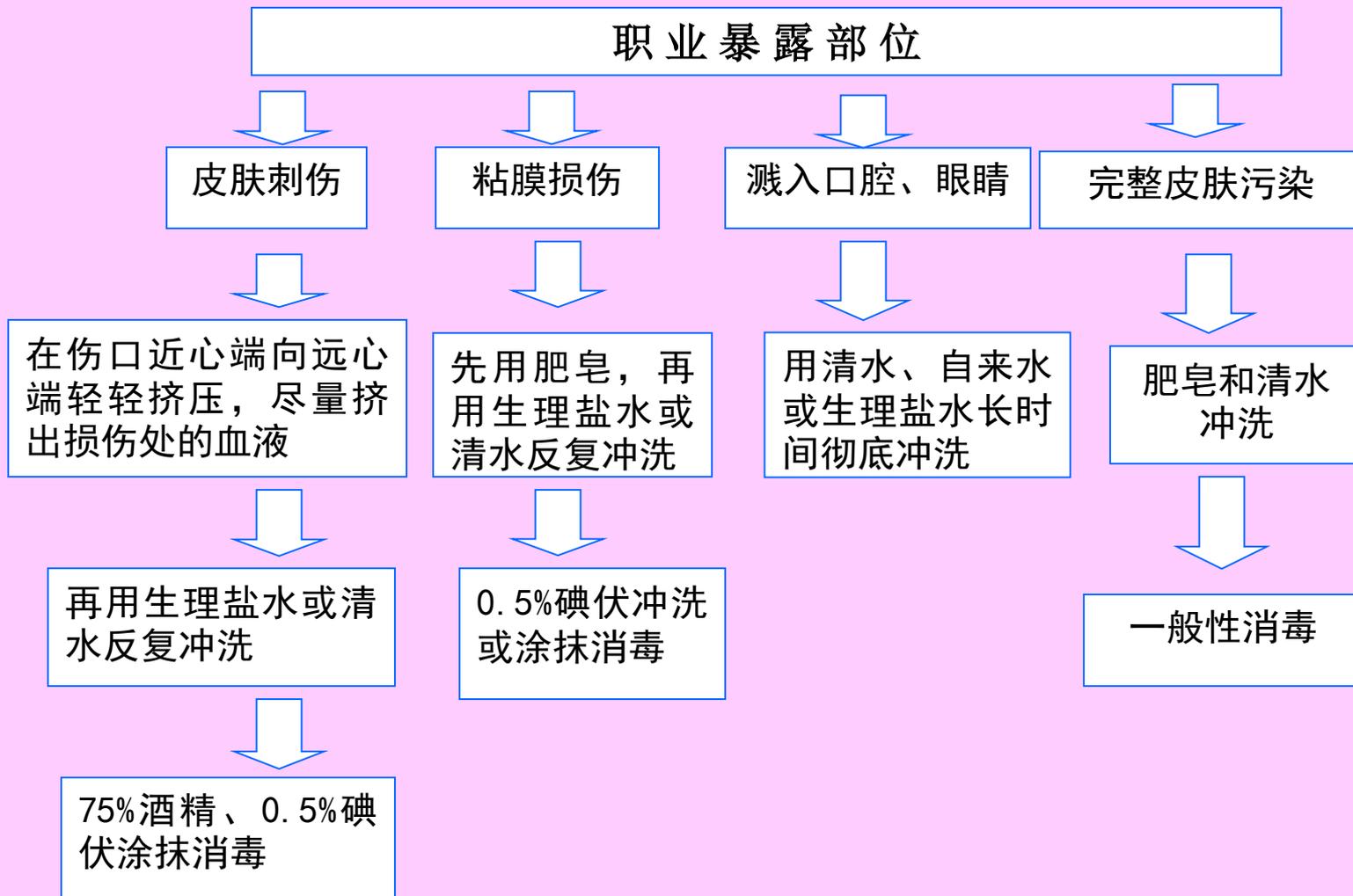
- ❖ 1.如不慎发生职业暴露，应立即采取相应局部保护性措施
 - （1）用肥皂液和流动水清洗污染的皮肤，被暴露的粘膜（如口腔、眼睛），应当反复用生理盐水冲洗干净。
 - （2）如有伤口，轻揉挤压伤处，尽可能挤出损伤处的血液，再用肥皂液和流动清水或生理盐水冲洗伤口。
 - （3）受伤部位的伤口冲洗后，用75%酒精或者0.5%聚维酮碘对伤口局部进行消毒和包扎处理。

（一冲二挤三消毒）

发生职业暴露后的处理措施（2）

- ❖ 2. 医务人员发生锐器刺伤后应立即报告预防保健科。并填写医务人员锐器伤登记表。
- ❖ 3. 根据锐器污染源的不同采取相应的预防措施，并进行血源性传播疾病的检查和随访。

职业暴露局部处理流程图



乙型肝炎的职业暴露

- ❖ 乙肝病毒比艾滋病病毒更具有传染性
- ❖ 乙肝病毒职业暴露的机会更多
- ❖ 乙肝病毒可以在凝固的血液中存活7天
- ❖ 接种乙肝疫苗可有效预防乙肝感染
- ❖ 发生职业暴露后在24小时之内或最迟从意外血液暴露的那个星期注射乙肝球蛋白
- ❖ 随访时间：3个月、6个月后检测抗—HBs

梅毒的职业暴露

- ❖ 暴露后即刻给予预防用药：注射苄星青霉素240万U/周，深部肌肉注射，持续1个月。
- ❖ 随访时间：1个月、3个月、6个月；
- ❖ 在观察随访期间，建议要注意安全性行为，避免梅毒再次传播。

HIV职业暴露

HIV暴露风险评估（1）

不同体液的传染性

- ❖ 确定具有传染性的暴露源包括血液、体液、精液、阴道分泌物。
- ❖ 脑脊液、关节液、胸腔积液、腹水、心包积液、羊水也具有传染性，但其引起感染的危险程度尚不明确。
- ❖ 粪便、鼻分泌物、唾液、痰液、汗液、泪液、尿液及呕吐物通畅认为不具有传染性。

HIV暴露风险评估（2）

- ❖ 如果暴露源是血液：
 - ❖ 经针刺暴露感染HIV的风险月0.3%；
 - ❖ 经黏膜暴露为0.09%，
 - ❖ 经不完整皮肤暴露的危险程度尚不明确，一般认为比黏膜暴露低。
- ❖ 增加感染风险的因素：
 - 深度针刺伤（尤其是空心针）
 - 暴露量大（晚期AIDS患者或未经治疗，体内病毒载量高）
 - 污染器械直接刺破血管等。

HIV职业暴露后随访监测

- ❖ 发生HIV暴露后要立即、并在之后的4周、8周、12周和6个月检测HIV抗体。
- ❖ 特殊情况下，如果暴露者存在基础疾病，免疫功能差，产生抗体延迟，或HIV和HCV合并感染，HCV尚未发生血清转换，可适当延长HIV抗体监测的随访时间。
- ❖ 长期从事艾滋病相关工作的人员，应随访到1年。

心理支持

- ❖ 艾滋病意外血液感染是一种心灵上的打击。
- ❖ 意外血液感染的受害者需要了解适当的暴露后预防知识和心理支持。
- ❖ 当对意外血液暴露受害者和暴露源头进行艾滋病病毒抗体监测时都需要遵循自愿原则并附以相应的辅导。
- ❖ 随访期间应注意采取安全性行为，避免病毒的再次传播。

预防职业暴露的有效手段

- ❖ 加强培训，提高认识，规范操作行为
- ❖ 注射疫苗
- ❖ 合理配备防护物品，提高防护依从性
- ❖ 合理使用快速手消毒剂，保护手部皮肤完整性
- ❖ 定期检查工作环境，去除皮肤损伤危险因素
- ❖ 落实“标准预防”
- ❖ 用过的针头应立即丢入利器盒
- ❖ 不要将针放入过满的锐器盒
- ❖ 相关工作完成后，再脱手套
- ❖ 摘掉手套后或接触体液后立即洗手

随堂提问

- ❖ **1**、被羊水喷到眼睛，怎样处理？
- ❖ **2**、洗手的五个时刻？
- ❖ **3**、汗液、尿液是否具有传染性？

课后实操

- ❖ **1、七步洗手法**
- ❖ **2、外科洗手法**

谢谢聆听！

参考课本：《助产技能实训》《助产士规范化培训教材》