

手术室护理人员知信行行为干预对肺结核职业暴露防护探讨运用

张保霞*

山西省太原市第四人民医院 山西 太原 030053

摘要:目的: 研究分析手术室护理人员知信行行为干预对肺结核职业暴露防护, 以帮助手术室护理人员在工作中正确保护自己。方法: 研究对象共计2020年4月至2021年4月在手术室工作的护理人员7位, 统计其在开展知信行行为干预前后对肺结核职业暴露防护的情况。结果: 干预前防护知识得分(17.08±3.65)分, 实践行为得分(35.63±5.62)分, 肺结核职业暴露压力(30.08±1.65)分, 职业压力(28.63±3.62)分, 肺结核职业暴露家庭压力(29.32±2.45)分, 干预后防护知识得分(21.39±3.62)分, 实践行为得分(38.45±5.52)分, 肺结核职业暴露压力(20.39±2.62)分, 职业压力(24.45±3.52)分, 肺结核职业暴露家庭压力(22.62±2.52)分, 干预后各项指标均显著优于干预前。组间对比差异显著($P < 0.05$)。结论: 对手术室护理人员做好知信行行为干预可以提升护理人员的肺结核防护意识, 对其不良的实践行为进行纠正, 预防手术室护理人员发生职业暴露, 缓解护理人员对肺结核职业暴露的压力, 临床可以考虑加以推广应用。

关键词: 手术室护理人员; 知信行; 行为干预; 肺结核; 职业暴露防护

DOI: <https://doi.org/10.37155/2717-5669-0301-7>

在世界范围内来说, 我国的结核病负担较高, 想要有效控制结核病, 就需要提升肺结核防护知识。近些年总有些医院报道发生了医院职工感染肺结核的案例。护理人员是医院数量最多且最为重要的专业人群之一^[1], 几乎都在临床一线工作, 所以对于结核感染来说, 这些人属于高危人群。其掌握的结核病防治知识的情况直接决定了其防治行为和态度, 从而对结核病的发展和治理管理工作造成影响。与其他科室相比, 手术室环境十分特殊, 该科室的环境密闭, 所以发生感染的几率更高, 如在工作中没有做好必要的防护, 感染结合的概率就会随之提升。知信行模式对人类健康相关行为进行了改变, 在改变人类行为时, 将其分为3个连续过程, 分别是知识、信念和行为^[2]。所以, 需要对手术室护理人员进行肺结核防护的知信行干预, 避免护理人员感染结核菌。本文的研究内容即为手术室护理人员知信行行为干预对肺结核职业暴露防护。结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究中共选取了在手术室工作的护理人员7位, 全部为女性, 最小年龄30岁, 最大年龄43岁, 年龄平均值为(24.9±5.2)岁。全部为本科学历。副主任护师1人, 主管护师3人, 护师3人。

1.2 纳入及排除标准

全部入组护理人员对本次研究知情, 自愿参与, 为免后续出现纠纷, 双方提前在知情同意书上签字。排除在研究中途因为转科等各种原因离开手术室的护理人员。

1.3 方法

1.3.1 干预方法

由护理部组织专家和手术室优秀护理人员对相关文献进行大量查阅, 研究制定出《手术室护理人员肺结核暴露防护相关知识手册》和《手术室护理人员关于肺结核职业暴露压力调查表》。其中要清晰写明肺结核发病原理、传播途径、手术室护理人员防护措施和术后手术间的处理等内容。全面评估入组的护理人员后为其发放制定的手册, 组织护

*通讯作者: 张保霞, 1978年11月, 汉, 女, 山西省太原市, 山西省太原市第四人民医院, 副主任护师, 本科, 研究方向: 手术室护理。

理人员对手册中的知识进行学习掌握,并要求人人过关。对护理人员进行培训,培训形式可以是讲课、案例分析和情境模拟训练等。在工作中需要定期考核手术室护理人员的实践行为,保证每位护理人员都能规范开展各项操作。

1.3.2 评价方法

(1) 干预前后为护理人员发放肺结核防护问卷,其中知识部分有25个问题,均为单选题,每题1分,分数高低和肺结核防护知识掌握优劣成正比。实践行为部分有10个条目,通过5级评分法进行评价,5级分别为从来没做到、偶尔做到、约一半做到、大部分做到和每次都做到,总分50分,分数高低和实践行为能力水平呈正比。(2) 干预前后,通过自制的手术室护理人员肺结核职业暴露压力问卷调查表对手术室护理人员在知信行干预前后肺结核职业暴露压力的转变上进行评价,该调查表的制定结合了手术室护理人员的实际情况,并查阅了相关文献,调查表在制定完成后需要由护理部组织专家先行审核。调查表的内容共分为3个部分,分别是肺结核职业暴露压力、手术室护理人员职业本身压力和担心肺结核职业暴露家庭压力。每项中有3个条目,每个条目最高分4分,最低分1分,得分高低和护理人员的压力水平呈正比。该问卷在试行一段时间后,已经证实了信度、效度和反应度都较好。

1.4 观察项目和指标

干预前后各发放一次问卷进行调查,由护理人员进行不记名填写,研究人员禁止暗示护理人员答案,不得干预作答。问卷现场发放,现场回收。

1.5 统计学方法

针对本次研究中涉及到的数据信息均采用SPSS 20.0统计学软件进行分析和处理。

2 结果

2.1 干预前后护理人员在肺结核防护知识和实践行为上的比较

统计结果显示,研究组干预后各项得分均显著高于干预前,组间有显著差异($P < 0.05$)。具体见表1。

表1 干预前后护理人员在肺结核防护知识和实践行为比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	防护知识	实践行为
干预前	7	17.08±3.65	35.63±5.62
干预后	7	21.39±3.62	38.45±5.52
<i>t</i>		8.245	8.435
<i>P</i>		< 0.05	< 0.05

2.2 护理人员在肺结核职业暴露压力评分上的比较

统计结果显示,研究组干预后各项得分均显著低于干预前,组间有显著差异($P < 0.05$)。具体见表2。

表2 护理人员在肺结核职业暴露压力评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	肺结核职业暴露压力	职业压力	肺结核职业暴露家庭压力
干预前	7	30.08±1.65	28.63±3.62	29.32±2.45
干预后	7	20.39±2.62	24.45±3.52	22.62±2.52
<i>t</i>		8.627	8.4675	8.537
<i>P</i>		< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

通过对手术室护理人员开展知信行行为干预可以使其更好地对肺结核疾病防护相关知识进行全面掌握,对其实践行为进行有效控制^[3]。只有良好掌握肺结核相关知识后,护理人员对于肺结核职业暴露的危害才能有一个深入地认识,并能在工作中有足够的防范意识,能对自己的行为做好约束,在实施各项实践活动时严格遵守相关操作规程,将各种知识内化为自己的主动、自觉的行为^[4]。通过对手术室护理人员开展知信行行为干预可以使其承受着更小的肺结核职业暴露压力。本身手术室的工作就是快节奏的,每位护理人员都要面对繁重的工作任务,有较高的职业暴露风险。此外,手术室空间狭小,空气无法有效流通,所以护理人员的职业暴露压力更大。此外,大部分护理人员都已经结婚,会十分担心自己职业暴露会对自己的健康造成不良影响,心理压力较大^[5]。

通过开展肺结核职业暴露防护知信行干预,可以帮助护理人员对肺结核防护相关知识进行全面了解,只有具备足够的知识,才能有效改变行为,只有护理人员做到心中有数,才能在有效开展肺结核病的防治工作的同时保证自己的身体健康。在进行知信行行为干预时注意:(1)护理管理者需要做好带头作用,在工作日程中纳入职业暴露防护相关内容,并将相关知识的掌握水平考核纳入绩效考核中,这样护理人员才能主动学习相关知识^[6]。(2)成立职业暴露防护小组,科室护士长任组长,定期选择优秀的护理人员到上级医院学习,并组织经验交流会,这样可以营造科室内的学术氛围,提升全体护理人员对职业暴露防护知识的重视。(3)大力培养职业暴露防护后备军。积极开展在岗培训和在职继续教育。

4 结束语

综上所述,对手术室护理人员做好知信行行为干预可以提升护理人员的肺结核防护意识,对其不良的实践行为进行纠正,预防手术室护理人员发生职业暴露,缓解护理人员对肺结核职业暴露的压力,临床可以考虑加以推广应用。

参考文献:

- [1]庞丽媛.胸腔镜肺叶切除术治疗肺结核的手术室护理配合分析[J].中国农村卫生,2019,11(13):38-39.
- [2]文建英.手术室护理人员知信行行为干预对肺结核职业暴露防护探讨[J].全科护理,2016,14(4):402-403.
- [3]方雪娥,毛燕君,陈丹萍,等.青年肺结核患者营养护理方案的构建及应用[J].中华护理杂志,2021,56(7):965-971.
- [4]肖燕灵,黄晓玲.居家护理干预在肺结核患者出院后自我管理中的效果及其对生活质量的影响[J].国际护理学杂志,2021,40(3):563-566.
- [5]李凤娟,王丽萍,杨英.正念行为护理对肺癌合并肺结核患者的护理效果观察[J].中国肿瘤临床与康复,2021,28(2):246-249.
- [6]沈霞,朱莎莎,李彬霞,等.健康教育联合常规护理在耐多药肺结核合并血栓患者中的护理效果[J].血栓与止血学,2021,27(1):149-150.