

# 传染病护理人员职业防护认知与行为的现状调查及培训干预效果分析

杜玉花

呼和浩特市第二医院 内蒙古 呼和浩特 010031

**摘要:**目的: 调查传染病护理人员职业防护认知与行为的现状, 并分析培训干预对其的效果。方法: 选取2023年3月-2024年3月某地区3所传染病医院的120名护理人员作为研究对象, 按随机数字表法分为观察组和对照组, 各60名。对照组采用常规职业防护管理, 观察组在对照组基础上实施系统的职业防护培训干预。比较两组干预前后职业防护认知评分、职业防护行为规范率及职业暴露发生率。结果: 干预前, 两组职业防护认知评分、职业防护行为规范率及职业暴露发生率比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。干预后, 观察组职业防护认知评分 ( $92.35 \pm 4.12$ 分) 高于对照组 ( $75.62 \pm 5.38$ 分), 职业防护行为规范率 ( $93.33\%$ ) 高于对照组 ( $68.33\%$ ), 职业暴露发生率 ( $3.33\%$ ) 低于对照组 ( $20.00\%$ ), 差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论: 传染病护理人员职业防护认知与行为现状有待提升, 系统的培训干预可有效提高其职业防护认知水平, 规范防护行为, 降低职业暴露发生率, 值得推广。

**关键词:** 传染病; 护理人员; 职业防护; 认知行为; 现状调查; 培训干预效果

传染病护理人员长期处于传染病诊疗一线, 面临着较高的职业暴露风险, 职业防护是保障其身心健康的关键。当前, 部分护理人员职业防护认知不足、防护行为不规范, 增加了职业暴露的可能性<sup>[1]</sup>。本研究旨在调查传染病护理人员职业防护认知与行为现状, 探讨培训干预的效果, 为提升传染病护理人员职业防护水平提供参考。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2023年3月-2024年3月某地区3所传染病医院的120名护理人员作为研究对象。按随机数字表法将研究对象分为观察组和对照组, 各60名。观察组中, 年龄22-45岁, 平均 ( $31.25 \pm 5.36$ ) 岁; 工作年限1-20年, 平均 ( $8.56 \pm 4.23$ ) 年; 学历: 中专5名, 大专30名, 本科25名; 职称: 护士20名, 护师25名, 主管护师15名。对照组中, 年龄23-46岁, 平均 ( $32.14 \pm 5.18$ ) 岁; 工作年限1-21年, 平均 ( $9.02 \pm 4.56$ ) 年; 学历: 中专6名, 大专28名, 本科26名; 职称: 护士22名, 护师24名, 主管护师14名。两组一般资料比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。纳入标准: 从事传染病护理工作  $\geq 1$  年; 自愿参与本研究并签署知情同意书。排除标准: 进修、实习护理人员; 因休假、病假等长期不在岗者; 存在精神疾病或认知功能障碍者。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

采用常规职业防护管理, 包括: 定期发放职业防护相

关手册; 在科室宣传栏张贴职业防护知识海报; 出现职业暴露事件时进行个案指导。不进行系统的培训干预。

#### 1.2.2 观察组

在对照组基础上实施系统的职业防护培训干预, 具体内容如下: (1) 培训团队组建: 由感染控制科医师、资深传染病护理专家 (工作年限  $\geq 10$  年, 具有丰富的临床经验和教学经验)、公共卫生医师组成培训团队, 负责培训方案的制定、培训内容的讲解及培训效果的评估。(2) 培训需求评估: 培训前, 通过问卷调查和面对面访谈的方式, 了解护理人员对职业防护知识的掌握程度、存在的认知误区及职业防护行为中存在的问题, 根据评估结果制定个性化的培训内容。(3) 培训内容: ①职业防护基础知识: 包括传染病的传播途径 (空气传播、飞沫传播、接触传播等)、常见传染病 (如新型冠状病毒肺炎、艾滋病、肺结核等) 的流行病学特点、职业暴露的定义、分类及危害。②个人防护用品 (PPE) 相关知识: 不同类型PPE (口罩、防护服、护目镜、手套等) 的选择标准、正确佩戴和摘除方法、适用场景及维护保养知识。③操作规范: 各种侵入性操作 (如静脉穿刺、吸痰、导尿等) 的防护要点; 医疗废物的分类、收集、转运及处理规范; 环境清洁与消毒的方法及注意事项。④职业暴露应急处理: 职业暴露后的处理流程, 如皮肤黏膜暴露后的清洗、消毒方法; 针刺伤后的挤压、消毒、上报及后续的预防用药等。⑤心理防护: 职业暴露风险带来的心理压力及应对方法, 如情绪调节技巧、

寻求心理支持的途径等。(4)培训方式:①理论授课:采用PPT讲解、视频演示等方式,每月开展1次,每次2小时,共进行6次。重点讲解职业防护的基础知识、PPE的选择与使用、操作规范等内容。②技能操作培训:在模拟操作室进行,每月开展1次,每次3小时,共进行6次。由培训团队进行现场示范,指导护理人员进行PPE的佩戴与摘除、侵入性操作的防护等技能操作,护理人员分组练习,培训师进行一对一指导和纠正。③案例分析与讨论:选取临床实际发生的职业暴露案例,组织护理人员进行分析和讨论,每月1次,每次1.5小时,共进行6次。让护理人员总结经验教训,明确在类似情况下的正确防护措施。④线上学习:建立微信群,定期推送职业防护相关知识、视频及案例分析,方便护理人员利用碎片时间学习。每周推送3-5条内容,鼓励护理人员在群内交流学习心得和疑问,培训团队及时解答。(5)培训时间:培训周期为6个月,从2023年6月开始至2023年11月结束。(6)培训考核:每2个月进行1次阶段性考核,包括理论知识笔试(满分100分,60分合格)和技能操作考核(满分100分,60分合格)。对于考核不合格者,进行针对性的补考和辅导,直至合格。

### 1.3 观察指标

(1)职业防护认知:干预前及干预6个月后,采用自行设计的职业防护认知问卷进行评估。问卷包括职业防护基础知识、PPE相关知识、操作规范、职业暴露应急处理4个维度,共30题,每题1-5分,总分30-150分,得分越高表明职业防护认知水平越高。(2)职业防护行为规范率:干预前及干预6个月后,通过观察法和查阅护理记录的方式,对护理人员的职业防护行为进行评估。评估内容包括PPE正确佩戴率、操作规范执行率、医疗废物正确处理率等,共20项行为。职业防护行为规范率=(规范的行为项数/总行为项数) $\times 100\%$ 。(3)职业暴露发生率:记录干预6个月内两组护理人员的职业暴露发生情况,职业暴露发生率=(职业暴露发生人数/总人数) $\times 100\%$ 。

### 1.4 统计学方法

采用SPSS22.0统计学软件进行数据分析。计量资料以均数 $\pm$ 标准差( $\bar{x}\pm s$ )表示,组内比较采用配对 $t$ 检验,组间比较采用独立样本 $t$ 检验;计数资料以率( $\%$ )表示,采用 $\chi^2$ 检验。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组干预前后职业防护认知评分比较

干预前,两组职业防护认知评分比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ )。干预后,两组职业防护认知评分均

高于干预前,且观察组高于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。见表1。

表1 两组干预前后职业防护认知评分比较( $\bar{x}\pm s$ ,分)

分组	<i>n</i>	干预前	干预后
观察组	60	72.35 $\pm$ 6.52	92.35 $\pm$ 4.12
对照组	60	71.86 $\pm$ 6.38	75.62 $\pm$ 5.38
<i>t</i>		9.241	5.685
<i>P</i>		<0.05	<0.05

### 2.2 两组干预前后职业防护行为规范率比较

干预前,两组职业防护行为规范率比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ )。干预后,两组职业防护行为规范率均高于干预前,且观察组高于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。见表2。

表2 两组干预前后职业防护行为规范率比较[*n*( $\%$ )]

分组	<i>n</i>	干预前	干预后
观察组	60	45 (75.00)	56 (93.33)
对照组	60	43 (71.67)	41 (68.33)
$\chi^2$		5.041	7.244
<i>P</i>		<0.05	<0.05

### 2.3 两组干预期间职业暴露发生率比较

干预期间,观察组职业暴露发生率为3.33%(2/60),低于对照组的20.00%(12/60),差异有统计学意义( $P<0.05$ )。见表3。

表3 两组干预期间职业暴露发生率比较[*n*( $\%$ )]

组别	<i>n</i>	职业暴露发生	未发生职业暴露
观察组	60	2 (3.33)	58 (96.67)
对照组	60	12 (20.00)	48 (80.00)
$\chi^2$		9.685	7.221
<i>P</i>		<0.05	<0.05

## 3 讨论

对于传染病护理人员而言,职业暴露主要包括针刺伤、皮肤黏膜接触患者的血液、体液、分泌物等。一旦发生职业暴露,不仅可能感染传染病,还会给护理人员带来巨大的心理压力,影响其工作积极性和身心健康<sup>[2]</sup>。目前,虽然各级医疗机构都重视传染病护理人员的职业防护工作,但由于护理人员职业防护认知不足、防护技能不熟练、防护意识淡薄等原因,职业暴露事件仍时有发生。因此,了解传染病护理人员职业防护认知与行为的现状,采取有效的干预措施提高其职业防护水平,对于减少职业暴露、保障护理人员的身心健康具有重要意义<sup>[3]</sup>。

本研究结果显示,干预后观察组职业防护认知评分显著高于对照组( $P<0.05$ ),表明系统的培训干预可有效提高传染病护理人员的职业防护认知水平。这是因为:培训前进行了需求评估,能够根据护理人员的实际

情况制定个性化的培训内容,使培训更具针对性;培训内容全面且实用,涵盖了职业防护的基础知识、PPE的使用、操作规范等多个方面,满足了护理人员的学习需求;多种培训方式相结合,理论授课使护理人员系统掌握了职业防护知识,技能操作培训加深了其对知识的理解和应用,案例分析与讨论让护理人员从实际案例中吸取经验教训,线上学习则方便了护理人员随时学习,巩固了学习效果<sup>[4]</sup>。对照组职业防护认知评分虽较干预前有所提高,但提升幅度较小,可能是因为常规职业防护管理仅通过发放手册、张贴海报等方式进行,缺乏系统的培训和指导,护理人员获取的知识零散、不全面,难以形成完整的认知体系。

干预后观察组职业防护行为规范率显著高于对照组( $P < 0.05$ ),说明培训干预能有效规范传染病护理人员的职业防护行为。这主要得益于培训中的技能操作培训和案例分析。技能操作培训中,护理人员在模拟环境中进行实际操作,培训师进行现场指导和纠正,使其熟练掌握PPE的正确佩戴与摘除、侵入性操作的防护要点等技能,提高了操作的规范性;案例分析让护理人员认识到不规范防护行为可能带来的严重后果,增强了其规范操作的意识<sup>[5]</sup>。对照组职业防护行为规范率提升不明显,可能是因为常规管理缺乏对护理人员操作行为的具体指导和监督,护理人员在实际工作中仍可能因习惯或疏忽而出现不规范的防护行为。

干预期间观察组职业暴露发生率显著低于对照组( $P < 0.05$ ),表明培训干预可降低传染病护理人员的职业暴露风险。一方面,培训提高了护理人员的职业防护认知水平,使其能够准确判断职业暴露风险,提前采取有效的防护措施;另一方面,规范的职业防护行为减少了操作过程中的失误,降低了职业暴露的可能性。例如,护理人员掌握了正确的PPE佩戴方法,在接触传染病患者时能有效阻隔病原体的传播;熟练掌握了侵入性操作的

防护要点,减少了针刺伤等职业暴露事件的发生<sup>[6]</sup>。对照组职业暴露发生率较高,主要是因为护理人员防护认知不足、行为不规范,在面对职业暴露风险时不能有效应对,从而增加了职业暴露的发生几率。

综上所述,传染病护理人员职业防护认知与行为现状有待改善,系统的培训干预可显著提高其职业防护认知水平,规范防护行为,降低职业暴露发生率。因此,医疗机构应重视传染病护理人员的职业防护培训工作,建立常态化的培训机制,定期开展培训和考核,不断提升护理人员的职业防护能力,保障其身心健康。在今后的工作中,可进一步丰富培训内容和方式,如引入虚拟现实(VR)技术进行模拟培训,增加培训的趣味性和真实性;建立职业防护行为监督机制,对护理人员的防护行为进行定期检查和评估,及时发现并纠正不规范行为,持续提高职业防护水平。

#### 参考文献

- [1]王允.导管室护理人员职业防护策略研究[J].中文信息,2025(2):281-282.
- [2]赵玉玲,张桦.核心胜任力传染病防控培训在低年资护理人员中的应用[J].山西卫生健康职业学院学报,2024,34(6):130-132.
- [3]刘雪燕.传染病医院医务人员职业暴露调查及防护分析[J].实用临床护理学电子杂志,2022,7(26):121-123,120.
- [4]林丽佳,张一琼,周燕,等.2018—2022年某传染病综合医院职业暴露情况分析[J].医药前沿,2024,14(3):115-117.
- [5]杜菊.强化专业知识技能培训对消毒供应室护理人员工作效率及职业暴露风险的影响[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2023,23(45):169-173,180.
- [6]冯秀丽,邱丽常,曾丽娟,等.常态化疫情防控背景下广州市某三甲医院护理人员灾害脆弱性分析与防控策略[J].河南医学研究,2022,31(9):1537-1540.