

高职专科医学实习生职业防护认知水平及影响因素分析

罗艳 闭晓丽 季子涵 张磊
昭通卫生职业学院 云南 昭通 657000

摘要: 了解高职专科医学实习生职业防护认知现状,分析影响因素,为完善高职医学安全教育体系与实习生管理模式提供科学依据。方法采用分层随机抽样,选取某高职1356名实习生,调查其职业防护认知及获取途径,通过多元线性回归分析影响因素。结果职业防护认知总分为(3.90±0.78)分,处于中等偏上水平,其中化学药物防护、医院感染理念、标准预防理念得分最低;生源和专业类别间职业防护认知水平有差异(P<0.05),高中起点及非直接接触患者专业实习生得分最低;职业认同、培训经历、校院重视程度、生源及专业为主要影响因素。仅34.96%的实习生接受过校内培训,86.73%的期望通过岗前培训获取相关知识。结论高职专科医学实习生职业防护认知不均衡、培训供需错配,需构建校-院协同育人体系,优化课程、分层施教并强化考核,以提升防护能力、降低职业暴露风险。

关键词: 高职专科;医学实习生;职业防护认知水平

引言: 医学实习生是医疗卫生人才核心储备,对医务队伍可持续发展至关重要。临床实习阶段实习生防护认知薄弱,职业暴露风险为普通医务人员7倍以上^[1],暴露后规范上报率低、处置不规范^[2]。高职医学实习生防护认知显著低于本科生^[3],为明晰现状、完善安全教育、降低暴露风险,本研究开展专项调查分析。

1 材料和方法

1.1 研究对象

采用分层随机抽样,选取某高职医学院校11个专业实习生为对象,共回收问卷1503份,有效问卷1356份,有效率90.22%。

1.2 方法

1.2.1 调查方法本研究采用问卷调查法,问卷含基本信息、职业防护知识、获取途径及培训情况四部分30个条目。问卷信效度良好:Cronbach's $\alpha = 0.948$, KMO = 0.956,因子负荷均>0.5,累积方差解释率67.99%。

1.2.2 资料整理与分析数据经Excel整理、SPSS17.0分

析。计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,计数资料用率或构成比表示;统计推断采用t检验、方差分析及LSD法,P<0.05为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 调查对象基本情况及职业防护认知水平总体情况

1356名调查对象中,男198人(14.60%)、女1158人(85.40%),年龄(21.11±1.44)岁;生源以三校生(44.91%)、高中毕业生(44.10%)为主;专业以护理类为主(59.07%)。职业防护认知总分为(3.90±0.78)分,处于中等偏上,其中手卫生和佩戴口罩要求、HIV肝炎梅毒传播途径、医疗废物处理和锐器伤处理得分较高(>4.00分),详见图1。

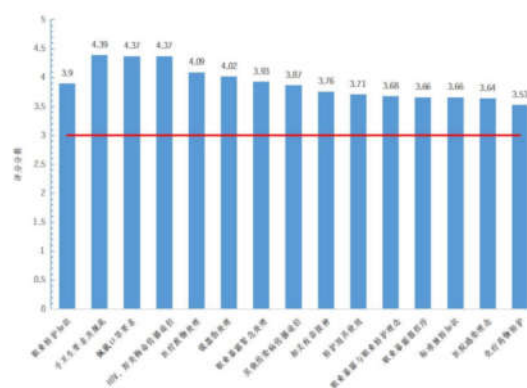


图1 实习生职业防护认知水平分布图

2.2 不同人口学特征的医学实习生职业防护认知水平比较

人口学特征分组后,不同性别实习生职业防护认知水平无差异(P>0.05),生源和专业类别间有差异(P<0.05);其中,生源中高中起点实习生职业防护认知水

[基金项目]云南省教育厅科学研究基金项目(NO.2019J0294)

作者简介: 罗艳,1986年4月,女,汉族,云南昭通人,副教授,硕士研究生学历,单位:昭通卫生职业学院,研究方向:公共卫生与预防医学研究方向,邮箱278513855@qq.com

通讯作者: 张磊,1999年4月,男,汉族,云南彝良人,副教授,硕士研究生学历,单位:昭通卫生职业学院,研究方向:流行病与卫生统计学,邮箱767759131@qq.com

平与三校生、初中起点实习生间有差异 ($P < 0.05$)；专业类别中，除中医药类与其他专业之间没有差异，其余专业间均有差异 ($P < 0.05$)，见表1。

项目		总体认知水平	检验
性别	男	3.90 ± 0.78	$P > 0.05$
	女	3.90 ± 0.78	
生源	高中	3.73 ± 0.76^a	$P < 0.05$
	三校生	4.06 ± 0.77^b	
	初中	3.96 ± 0.81^b	
专业类别	护理类	4.10 ± 0.72^a	$P < 0.05$
	中医药类	3.36 ± 0.69^b	
	医技类	3.77 ± 0.77^c	
	其他专业	3.30 ± 0.77^d	

注：上标字母相同，表示两组间差异无统计学意义，否则有差异。

2.3 实习生的职业防护认识水平影响因素分析

以职业防护认知水平为因变量，性别、生源、专业类别、职业认同、培训经历、重视程度等为自变量，进行多元线性回归分析。进入模型的变量有职业认同、培训经历、实习单位重视程度、学校重视程度、专业类别、生源8个变量，详见表2。

项目	B值	SE值	β 值	t值	P值
常数项	3.33	0.17	—	19.98	0.000
职业认同	0.27	0.04	0.19	7.32	0.000
培训经历	0.24	0.08	0.08	3.16	0.002
实习单位重视程度	0.11	0.03	0.12	4.50	0.000
学校重视程度	0.12	0.03	0.12	4.08	0.000
专业类别 = 中医药类	-0.58	0.09	-0.17	-6.53	0.000
专业类别 = 医技类	-0.35	0.05	-0.20	-7.48	0.000
专业类别 = 其他	-0.66	0.08	-0.22	-8.68	0.000
生源 = 三校生	0.19	0.04	0.12	4.60	0.000

2.4 实习生针对避免职业暴露发生的认知情况分析

在“实习过程中如何才能避免职业暴露情况发生”条目中，95.65%的实习生认为要增强自我防护意识，92.63%的认为要规范技能操作，详见图2。

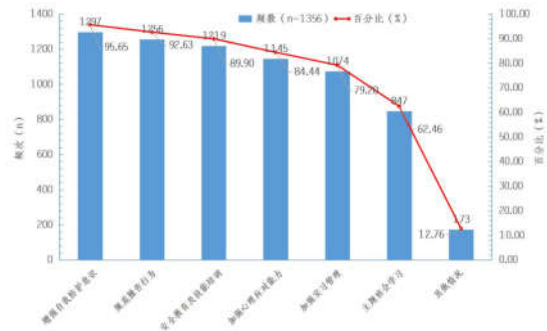


图2 实习生对避免职业暴露发生的认知情况分析图

2.5 实习生职业防护知识获取途径和期望获取途径情况

实习生职业防护相关知识培训情况，34.96%接受过学校培训，51.99%接受过实习单位培训，7.15%没有接受过相关培训，详见表3。

培训方法	频数	构成比 (%)
实习单位培训	705	51.99
学校培训	474	34.96
其他途径 (自我学习等)	80	5.90
没有接受过相关培训	97	7.15
合计	1356	100

实习生职业防护知识获取途径期望：86.73%希望参加岗位培训，80.01%期望实习前集中培训，76.47%希望带教老师针对性指导，详见表4。

获取途径	频数	百分比 (%)
开设相关课程	976	71.98
开设相关讲座	1005	74.12
实习前集中培训	1085	80.01
实习前岗前培训	1176	86.73
带教老师针对性指导	1037	76.47
自己学习	699	51.55
网络专题学习	619	45.65
其他情况	109	8.04

3 讨论

3.1 高职专科医学实习生职业防护认知不均衡

研究分析，高职专科医学实习生职业防护认知总体中等偏上，略优于已有研究，但知识掌握不均衡：手卫

生、口罩佩戴等实操内容得分较高,化疗药物防护、职业暴露上报及标准预防知识偏低。原因在于实操防护受疫情防控强化,抽象理论与特殊药物防护重视不足;学校课程体系不系统,医院带教指导欠缺。建议学校完善课程教材、开展专项微课与补偿教育;而医院丰富培训形式并纳入考核,补齐知识短板,提升实习生防护意识与操作规范性。

3.2 高职专科医学实习生职业防护认知的影响因素分析

研究显示,高职专科医学实习生职业认同感与职业防护认知呈正相关,与职业价值感知、岗位角色认同及专业学习内驱力密切相关,故校院应加强对职业认同感偏低实习生的认知干预,精准疏导职业困惑,强化动态指导与系统化支持。其次,参训实习生防护认知显著高于未参训者,证实专项培训对提升防护知识储备的重要性,为构建常态化教育体系提供实证依据;校院对防护工作的重视程度与实习生认知水平存在正相关,是影响认知水平的关键因素,可完善教育体系,优化资源配置,从而提升教育成效。生源差异方面,高中起点实习生认知水平低于五年制与三校生,后者因学习周期长、实践经验丰富更具优势,故需实施分层培养,重点通过理论教学、案例研讨等补齐高中起点实习生认知短板。专业差异上,护理专业认知水平高于其他专业,非直接接触患者专业认知最低,与暴露风险、考核要求及认知偏差相关,故需构建差异化模块化课程,强化非接触专业风

险警示教育,完善高暴露专业考核机制,全面提升防护意识与操作规范性,降低职业暴露风险。

3.3 高职专科医学实习生职业防护认知层次特征与培训供需失衡

结束语:本研究显示,高职医学实习生对职业暴露预防路径认知清晰,呈现主观意识-实操行为-外部支持的层次结构,且认可学校防护教育价值,期望通过岗前培训、集中授课提升知识储备,但仅34.96%的实习生接受过校内培训,反映培训供给与需求存在明显差距。建议学校结合专业特点开设针对性课程,推动防护教育与专业教学融合;实习医院健全岗前培训,强化风险防控与规范处置。校院协同构建培训机制,加强过程考核与动态监管,保障实习生在临床前接受系统、规范的职业防护教育。

参考文献

- [1]吴贻乐.基于医学实习生职业暴露调查结果探讨岗前职业防护教育重要性及要点[J].淮海医药,2022,40(6):644-647.
- [2]江万里,丘清帆,刘毅,等.临床实习护生职业暴露防护认知及心理状况的调查研究[J].卫生职业教育,2024,42(24):113-116.
- [3]刘兰兰,王玲,谢勤.高职护理实习生的职业暴露与防护调查研究-以某高校护理专业护理实习生为例[J].应用技术研究,2025:126-135.