

医务人员艾滋病职业暴露及防护现状调查

赵 英

(保山市施甸县妇幼保健院, 云南 保山 678200)

[摘要] **目的** 了解医务人员艾滋病防治知识水平、日常防护措施落实以及对职业暴露预防知识掌握情况, 为在医务人员中进一步开展健康教育提供依据. **方法** 自行设计调查问卷对施甸县 415 名医务人员进行艾滋病知识与职业防护现状调查. **结果** 医务人员对艾滋病传播途径知识掌握较好, 非传播途径的正确回答率低于传播途径; 诊疗过程中被医疗器械划伤或刺伤皮肤的发生率为 43.9%, 55.4% 的医务人员对已经使用过的针头回套针头套; 职业暴露防护能力较低, 只有 67.5% 的医务人员遵循普遍性预防原则, 处理医务人员血液或体液时每次都戴手套的比例为 79.3%, 每次诊疗前后都洗手的比例为 87.7%. 医务人员对艾滋病患者和感染者的态度比较消极, 部分存在恐惧和歧视心理, 只有 67.5% 的医务人员面对艾滋病患者或 HIV 感染者时不会感到恐惧, 65.3% 的医务人员愿意与其继续交往, 86.3% 的医务人员能接受他们到医院看一般病, 70.1% 的医务人员知道患者是艾滋病仍愿意为其治疗, 只有 26.7% 的医务人员认为不应将艾滋病患者隔离并集中治疗. **结论** 应有所侧重地加强艾滋病职业防护知识的宣传教育, 努力消除对艾滋病患者的歧视和恐惧.

[关键词] 艾滋病; 认知; 职业暴露; 防护; 调查

[中图分类号] R512.91 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 2095-610X (2015) 01-0151-04

Investigation on HIV Occupational Exposure and Self-protection of Health Care Workers

ZHAO Ying

(Shidian Maternity and Child Health Care Hospital, Baoshan Yunnan 678200, China)

[Abstract] **Objective** To explore the status of knowledge related to HIV occupational exposure and self-protection in health care workers and provide evidence for further education and training. **Methods** Self-designed questionnaire were used to investigate in a total 415 health care workers of Shidian County, which contained knowledge about HIV occupational exposure and self-protection. **Results** The accurate response rate of the knowledge about transmission of HIV among health care workers was very high, the recognizing rate of non-transmission way was lower than that of the transmission way. 43.9% of the health workers had been cut or stabbed the skin by the medical instruments during the diagnosis and treatment, 55.4% of them put the needle into the needle sleeve after use it. However, the recognizing rate of the knowledge about HIV occupational exposure and self-protection among health workers was very low, only 67.5% of them follow universal precautionary principle, 79.3% of them wear gloves when they deal with the patients' blood or other body fluids each time, 87.7% of them wash their hands before and after treatment each time. The medical staff was generally of negative attitude to AIDS patients and HIV infected persons, and a part of them were of dreaded and discriminating mind, only 67.5% of them didn't feel fear when they facing the AIDS patients, 65.3% of them would like to contact with the patients, 86.3% of them could accept AIDS patients seeking treatment for the general disease, 70.1% of them still willing to provide treatment for them even know they are AIDS patients, only 26.7% of them thought that the AIDS patients should not be isolated and concentrated treatment. **Conclusion** It is urgent to strengthen the training about knowledge of HIV occupational exposure and self-protection among health workers, and efforts should be made to

[作者简介] 赵英 (1974~), 女, 云南保山市人, 大学本科, 副主任医师, 主要从事妇幼保健及公共卫生工作.

eliminate discrimination and dread of AIDS.

[Key words] AIDS; Knowledge; Occupational exposure; Self-protection; Investigation

云南省是我国艾滋病流行的重点省份之一,疫情比较严重,报告艾滋病患者或艾滋病病毒(HIV)感染者人数众多,导致卫生、公安、司法等系统工作人员发生艾滋病职业暴露的机会也随之增加^[1]。施甸县是云南省保山市所辖的一个贫困县,位于云南西部边陲,因地理位置偏远,文化较为落后,当地医疗卫生条件较差,医务人员数量缺乏且技术水平薄弱,发生艾滋病职业暴露的机会较多,虽然暴露于 HIV 刺伤的感染危险性较低,破损皮肤暴露发生感染的概率为 0.3%,针刺伤发生感染的概率为 0.32%,粘膜接触发生感染的概率为 0.09%^[2-3],但一旦医务人员因职业暴露感染 HIV,将会给整个艾滋病临床工作带来巨大的负面影响。为了解医务人员艾滋病防治知识水平、职业暴露预防知识掌握以及防护措施落实情况,为今后的艾滋病防制工作提供理论依据,笔者于 2013 年 8 月对施甸县所有医疗卫生机构的医务人员进行了艾滋病知识与职业暴露防护现状调查,现将结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 调查对象

施甸县所有县级医院及乡镇卫生院的医务人员,包括临床医生、护理人员等。

1.2 调查方法

采用问卷现况调查的方法,以艾滋病职业暴露预防手册^[4]及医务人员艾滋病病毒职业暴露防护工作指导原则(试行)^[5]为指导,并查阅相关文献,自行设计调查问卷,经过预调查后确定问卷。开

展调查前对调查员进行统一培训,使其了解调查目的及意义。调查员检查完整无误后当场回收,共回收 415 份问卷。

1.3 统计学处理

采用 Epidata 3.1 进行数据录入,应用 SPSS 18.0 软件进行统计分析。

2 结果

2.1 基本情况

共发放问卷 415 份,回收有效问卷 415 份,有效率 100%。男性 174 人,占 41.9%,女性 241 人,占 58.1%。平均年龄(35.2 ± 10.3)岁,最大 61 岁,最小 18 岁。医生 219 人,占 52.8%;护士 111 人,占 26.7%;检验员 18 人,占 4.3%,预防保健人员 17 人,占 4.1%,行政后勤人员 21 人占 5.0%,其他 29 人,占 7.0%。县级医院 257 人,占 61.9%;乡镇卫生院 158 人,占 38.1%。

2.2 不同级别医务人员对艾滋病基本知识的知晓情况

医务人员对 HIV 的 3 大传播途径掌握较好,正确率均在 95%以上。

2.3 不同级别医务人员对艾滋病知识知晓情况

按不同级别进行 χ^2 检验,对“从外表不能判断一个人是否感染 HIV、与 HIV 感染者共用剃须刀会感染艾滋病、蚊虫叮咬不会传播 HIV、与艾滋病患者共用游泳池不会感染 HIV、HIV 能用一般的消毒方法杀灭”等问题的知晓率差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

表 1 医务人员对艾滋病基本知识的知晓率 (%)

Tab. 1 The awareness rate of the knowledge about HIV of health care workers (%)

基本知识	县级医院	乡镇卫生院	合计	χ^2	P
从外表不能判断一个人是否感染 HIV	96.1	86.7	92.5	12.51	< 0.05
性接触会传播 HIV	99.6	98.1	99.0	2.34	> 0.05
输入带 HIV 的血液会感染 HIV	99.6	99.4	99.5	0.12	> 0.05
感染了 HIV 的孕妇会将病毒传给胎儿	96.1	94.9	95.7	0.32	> 0.05
与 HIV 感染者共用剃须刀会感染 HIV	78.2	65.2	73.3	8.47	< 0.05
蚊虫叮咬不会传播 HIV	69.6	82.3	74.5	8.21	< 0.05
咳嗽、打喷嚏不会传播 HIV	96.9	97.5	97.1	0.12	> 0.05
与艾滋病患者共用游泳池不会感染 HIV	77.4	84.2	80.0	2.78	> 0.05
正确使用安全套能降低 HIV 的传播危险	97.3	93.0	95.7	4.24	< 0.05
HIV 能用一般的消毒方法杀灭	24.5	20.3	22.9	1.01	> 0.05

2.4 对艾滋病专业知识(含职业暴露)的知晓情况

虽然 92.0%的医务人员知道 HIV 感染者在被检测出来之前有传染性,但医务人员对艾滋病的窗口期和潜伏期知晓率仅为 58.3%和 44.8%,不同级别医院医务人员知晓率的差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。对艾滋病职业暴露知识认识较差,对发生职业暴露后预防性用药最佳时间的知晓率只有 60.0%,二级医院医务人员知晓率(66.1%)高于乡镇卫生院(50.0%),差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。对职业暴露后的处理原则:及时处理原则、报告原则、保密原则和知情同意原则的知晓率分别为 92.5%、76.4%、36.6%和 39.5%。

2.5 职业暴露发生情况

在诊疗过程中被医疗器械划伤或刺伤皮肤的发生率为 43.9%;55.4%的医务人员对已经用过的针头回套针头套。按医务人员不同工作性质进行 χ^2 检验,职业暴露的发生率差异有统计学意义 ($P < 0.05$),诊疗过程中被医疗器械划伤或刺伤皮肤的发生率,护士明显高于其他类型医务人员;按医务人员不同级别进行 χ^2 检验,职业暴露的发生率差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。诊疗过程中针刺伤发生情况,县级医院明显高于乡镇卫生院。

2.6 预防职业暴露防护情况

日常工作中只有 67.5%的医务人员遵循普遍性防护原则,处理患者血液或体液时每次都戴手套的比例为 79.3%,每次诊疗前后都洗手的比例为 87.7%。职业暴露防护情况在医护之间比较,差异无统计学意义 ($P > 0.05$);按不同级别医务人员进行比较,处理病人血液或体液时每次都戴手套的差异有统计学意义 ($P < 0.05$),但每次诊疗前后都洗手的差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

2.7 医务人员对待艾滋病患者和 HIV 感染者的态度

医务人员中有 67.5%的人面对艾滋病患者或 HIV 感染者时不会感到恐惧,65.3%的人愿意与其继续交往,86.3%的人能接受他们到医院看一般疾病,70.1%的人知道患者是艾滋病病人仍愿意为其治疗,但是只有 26.7%的人认为不应该将艾滋病患者隔离并集中治疗。按不同工作性质进行比较,除“能接受艾滋病患者或 HIV 感染者到医院看一般疾病”外,其余问题差异均有统计学意义 ($P < 0.01$);按不同医院级别进行比较,“面对艾滋病病人/HIV 感染者不会感到恐惧”、“愿意为艾滋病病人/HIV 感染者治疗”问题选择率的差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

研究发现,施甸县医务人员对艾滋病传播途径的知识掌握较好,知晓率均在 95%以上,并且差异没有统计学意义,与相关文献基本一致^[9],说明艾滋病传播途径知识较易被人们所理解和接受,也提示该县的艾滋病宣传工作取得了较好的成效。通过对不同级别医院的医务人员分析发现,县级医院医务人员比乡镇卫生院医务人员对艾滋病传播途径知识的了解要稍好些,但对一些非传播途径知识乡镇卫生院医务人员高于县级医院,可能与该县的宣传工作侧重点不同导致,乡镇卫生院医务人员日常工作量相对县级医院要小,有更多的时间接受艾滋病宣传教育,且接受教育的依从性更好。

卫生部早在 2004 年就颁布了《医务人员艾滋病病毒职业暴露防护工作指导原则(试行)》^[9],但本研究结果显示,施甸县医务人员对艾滋病职业暴露知识掌握较差,发生职业暴露后预防性用药最佳时间的知晓率只有 60.0%,对发生职业暴露后的报告原则、保密原则和知情同意原则的知晓率分别只有 76.4%、36.6%和 39.5%,说明医务人员处理职业暴露的能力非常薄弱,这是今后该县艾滋病防治工作中必须重视的一个问题。

医务人员在诊疗过程中被医疗器械划伤或刺伤皮肤的发生率为 43.9%,低于相关研究结果^[7],原因可能在于本研究调查的刺伤或划伤的时间为最近 1 a,护理人员划伤或刺伤的发生率高于其他类型医务人员,与该研究结果一致。55.4%的医务人员对已经使用过的针头回套针头套,这样会增加针刺伤的几率,正确的方法应该是直接放入锐器盒。32.5%的医务人员没有遵信普遍性预防原则,20.7%的人员处理病人血液或体液时不戴手套,12.3%的人员做不到每次诊疗前后都洗手。虽然发生划伤或刺伤感染 HIV 的概率较小,但一旦临床医务人员因职业暴露感染 HIV,不仅对其个人及家庭产生重大的冲击,而且还将对整个 AIDS 临床工作带来极大的负面影响。因此,应当加强医务人员艾滋病职业暴露防护知识的培训,使基层医务人员深刻认识职业暴露的危害性,提高防护能力和暴露后的正确应对知识,将职业暴露的风险降到最低程度。

本研究还发现,部分医务人员对艾滋病患者或 HIV 感染者仍存在恐惧或惧怕心理,不愿意与之交往,不能接受他们到医院看一般疾病,不愿为其治

(下转第 156 页)

保险赔偿方面,具有极大的差别.因此,全面、系统地了解案情在交通损伤法医学鉴定中具有重要的意义.

通过本案例,笔者发现一个问题并进行思考,即是自身疾病和交通事故损伤共同参与致死的法医学鉴定中,应注意鉴别哪种死亡原因导致死亡的根本死因.笔者认为首先应该掌握伤者详细的受伤过程、病例资料以及既往病史,其目的主要是了解伤者交通事故损伤的范围、严重程度,自身疾病与交通事故损伤之间可能存在的关系,这些资料为后面的尸体检验具有重要的指导意义.其次全面系统的尸体检验和其他的法医学检验是不可缺少的.法医学检验可以为准确认定死者的根本死因、交通事故损伤与自身疾病的关系提供科学、客观、公平、

公正的依据.

[参考文献]

- [1] 王正国. 新世纪道路交通事故的发展趋势[J]. 中华创伤杂志,2002,18(6):325-328.
- [2] 赵子琴主编. 法医病理学[M]. 第4版. 北京:人民卫生出版社,2009:393-396.
- [3] 唐承刚. 法医病理学尸检118例死因分析[J]. 中国现代医生,2010,48(31):93-95.
- [4] 李庆伟. 219例损伤与疾病关系的尸体检验[J]. 中国法医学杂志,2006,21(6):358-360.
- [5] 常林. 论法医鉴定意见与案情的关系[J]. 法律与医学杂志,2007,14(4):311-315.

(2014-11-03 收稿)

(上接第153页)

疗,认为应当将其隔离并集中治疗,提示对艾滋病应进一步扩大宣传,使其不能“谈艾色变”,以积极正向态度看待艾滋病,才能将艾滋病防制工作落到实处,减缓乃至逆转艾滋病流行趋势.

[参考文献]

- [1] 张勇,杨志敏,张强,等. 云南省5年HIV职业暴露因素分析[J]. 卫生软科学,2012,26(7):660-662.
- [2] CDC. Public Health Service guidelines for the management of Health-care worker exposures to HIV and recommendations for post exposure prophylaxis [J]. MMWR,1998,47(27):1.
- [3] GERBERDING J L. Drug-therapy - management of occu-

pational Exposures to blood-borne viruses [J]. New England Journal of Medicine,1995,332(7):444-451.

- [4] 程峰主编. 艾滋病职业暴露预防手册[M]. 北京:人民卫生出版社,2003:17.
- [5] 中华人民共和国卫生部. 医务人员艾滋病病毒职业暴露防护工作指导原则(试行)[J]. 中国护理管理,2004,4(3):9-10.
- [6] 汪婷梅,黄运珠,叶晟,等. 基层医务人员艾滋病知识及职业防护现状调查[J]. 中国公共卫生,2008,24(4):405-406.
- [7] 朱琳,钮文异,纪颖,等. 北京市两所三甲医院医务人员血液和体液职业暴露及HIV相关防护知识调查[J]. 中国艾滋病性病,2011,17(6):640-642.

(2014-09-04 收稿)