



# 我国针刺伤防护专家 共识

01

前言

02

针刺伤定义

03

针刺伤的流行病学特征

04

针刺伤的主要风险因素

05

针刺伤的预防

06

针刺伤发生后的处理

07

针刺伤处理操作流程图

08

参考文献

# 前言

✧ 针刺伤是当今医务工作者面临的严重职业危险因素之一。可引起血源性疾病的传播，威胁着医务人员生命健康和职业安全[1]，给暴露者带来极大的精神心理压力[2]，也给医疗卫生机构和暴露者带来沉重的经济负担[3]。**护理人员**针刺伤及由针刺伤所致的血源性传播疾病的发生率均高于其他医务工作者，是针刺伤高危人群[4-7]。

# 前言

✧我国目前尚无针刺伤防护的相关专家共识。为推动我国护理人员针刺伤预防和处理工作的规范化，有效降低针刺伤的伤害，中华护理学会护理管理专业委员会组织相关领域专家，撰写此版《中国针刺伤防护专家共识》（以下简称共识）。

# 一、针刺伤的定义

- ❖ 针刺伤是指由注射针头、缝合针、各种穿刺针等医疗锐器导致的皮肤损伤[8]。
- ❖ 本共识主要适用于护理人员在临床操作中接触以上锐器时刺破皮肤造成的损伤。



## 二、针刺伤的流行病学特征

### 2.1 发生现状

- 据统计数据显示，护理人员在过去1年内针刺伤发生率，印度为67.4%[9]，韩国为70.4%[10]，英、日、澳大利亚为10%～46%[11-13]，美国为64%；在我国，护理人员针刺伤的发生率也一直居高不下[14,15]。目前，针刺伤已成为护理人员所关注的重大安全问题[16]。

## 二、针刺伤的流行病学特征

### ❖ 2.2 人群分布

- ❖ 工龄 $\leq 5$ 年的低年资护理人员针刺伤发生率最高[17,18]，实习护士是针刺伤发生的高危人群[19-21]。

### ❖ 2.3 科室分布

- ❖ 护理工作节奏快、任务重、临床诊疗及护理操作多、高度紧张忙碌的环境是针刺伤发生较多的场所[22-24]。

# 三、针刺伤的流行病学特征

## ❖ 2.4 发生环节

❖ 注射过程、锐器处理过程、回套针帽、拔除注射针、静脉导管管理过程、采血、整理用过的针头等为针刺伤发生的主要环节[13,25,26]；我国调研结果显示回套针帽、拔除注射针、整理用过的针头、采血等为发生针刺伤最常见环节[27,28]。

## ❖ 2.5 针刺伤器材

❖ 注射针、头皮钢针、静脉导管针、真空采血针等是引起针刺伤的主要器材[9,27-29]。具有安全装置的针具，不正确操作也可引起针刺伤的发生。

## 三、针刺伤的主要风险因素

- ❖ 3.1 护理人员因素
  - ❖ 3.1.1 护理人员针刺伤防护意识薄弱[30,31]。
  - ❖ 3.1.2 各种因素导致的护理人员疲劳、工作匆忙，对标准预防措施遵守程度降低[32-34]。
  - ❖ 3.1.3 焦虑等负性心理状态也是发生针刺伤的原因[7,10,35,36]。

## 二、针刺伤的主要风险因素

### 3.2 防护用品因素

3.2.1 安全器具使用率低；防护用具不能就近获取[3,4]。

3.2.2 锐器回收容器设计的容积与口径比例不匹配[37,38]。

3.2.3 锐器回收容器配备数量不足、规格不宜、放置位置不合理等[3

3.2.4 锐器回收容器内医疗废物存放过满未及时处理。



## 二、针刺伤的主要风险因素

### 3.3 工作环境因素

操作环境照明采光不良、拥挤、嘈杂及患者不配合，极易导致针刺伤。

### 3.4 操作行为因素

有未执行操作规范的危险行为，如回套针帽、徒手传递手术缝合针、



## 二、针刺伤的主要风险因素

### 3.5 职业防护培训因素

职业防护培训不到位、培训时间没有保证、形式单一[45]；医务人员

### 3.6 制度保障因素

预防针刺伤相关制度、规范、流程、标准、预案等未建立、修订和完

[护理人员职业防护制度](#)

[医务人员职业暴露防护及报告制度](#)

[职业暴露防护流程](#)



# 4 针刺伤的预防

## ❖ 4.1 职业安全意识

### ❖ 4.1.1 培训

❖ 4.1.1.1 聘用单位应对新入职护理人员就预防针刺伤重要性等进行安全意识培训。

❖ 4.1.1.2 聘用单位每年应对护理人员进行正确、标准的安全工作流程培训[49]。

❖ 4.1.1.3 聘用单位应培训护理人员正确使用安全型护理用具和工具。

❖ 4.1.1.4 聘用单位应每年进行一次血源性传播疾病的流行病学知识培训[49]。

## 4 针刺伤的预防

### ❖ 4.1.2 安全文化

- ❖ 4.1.2.1 应把预防针刺伤和预防血源性病原体感染纳入护理风险管理与控制计划中。
- ❖ 4.1.2.2 营造安全文化氛围，将护理安全文化与人性化管理系统融合体现[42]。
- ❖ 4.1.2.3 组织多种形式活动，建立和强化安全文化观念与意识。

# 4 针刺伤的预防

## ❖ 4.2 管理

❖ 4.2.1 建立职业安全和预防针刺伤发生的管理制度。

❖ 4.2.2 制定各类预防针刺伤发生和发生后管理机制与实施流程。

❖ 4.2.3 建立各类针刺伤预防的专项培训、考核、评价制度。

# 4 针刺伤的预防

## ❖ 4.3 环境

- ❖ 4.3.1 采光：各类穿刺操作的视野环境应保持光线充足、明亮、舒适[50]。
- ❖ 4.3.2 空间：操作台面应平展、宽敞，物品有序放置。
- ❖ 4.3.3 物品备置：实施各类穿刺操作之前，应确保各种用具、工具、辅助用品在操作者可及范围，避免手持锐器远距离移动[7,10]

## 4 针刺伤的预防

### ❖ 4.4 患者

- ❖ 4.4.1 应了解辖区患者有意义的血源学检测结果。
- ❖ 4.4.2 应视所有患者均具有传染性- 经血源传播疾病的潜在风险，进行针刺操作时应采取标准预防措施。
- ❖ 4.4.3 为有明确血源性传播疾病的患者执行各类穿刺操作时，宜戴双层手套。
- ❖ 4.4.4 为不配合的患者做穿刺治疗时宜有他人协助[41]。

# 4 针刺伤的预防

## 4.5 工具与使用

4.5.1 宜选择带自动激活装置的安全型针具，宜使用无针输液接头，建议使用带有保护套的针头、安全型采血针、带有尖峰保护器等安全装置的静脉输液器及有自动回缩功能的注射器等[51,52]。

4.5.2 宜建立静脉无针系统，如静脉留置导管宜使用无针连接。

4.5.3 条件允许的情况下，手术中宜使用钝针。



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/388003004012007005>