

本次尿砷和发砷超标率比较显示,尿砷超标率显著低于发砷超标率。我们认为体检工人多是间断性接触砷作业,短时间高强度砷接触作业者较少,但长期间断而连续性地砷接触作业,仍然可以导致发砷超标。

本次检测发现的尿砷、发砷同时超标者共 17 例,其中 6 例肝功能异常,13 例出现记忆力减退,7 例有明显消化道症状,建议用人单位尽早安排转岗。对于尿砷、发砷超标工人,单位均安排修养 1 个月并进行驱砷治疗,即连续 3 d 每日上下午各肌内注射 0.125 g 二巯基丙磺酸钠 1 次,休息 4 d 为一个疗程,监测肝功能;肝功能正常继续下一个疗程,3 个疗程为一个治疗周期。

调查还发现 9 名尿砷超标但发砷未超标的工人近期从事了烟道除尘作业,分析认为尿砷超标应是砷暴露时间偏长及砷吸收剂量过大所致。

尿砷检测标本留取方便,步骤少,易于操作;发砷检测采集时被检者有排斥情绪,采样消化过程形成的酸雾可能造成实验室污染,实验室工作人员容易受到伤害,因此,近年

来实验室多采用尿砷检测以评价砷危害。本次结果提示,条件具备时,尽可能同时进行尿砷、发砷检测,以判断个体近期砷吸收水平及砷长期积蓄状况,从而为作业者转岗或驱砷治疗提供有效依据。

参考文献:

- [1] 刘永泉,陈一新,张坦生,等.某厂职业性砷中毒的回顾性调查[J].中国工业医学杂志,2001,14(5):300-302.
- [2] 谭红丽,李亚山,张贝基,等.某冶炼厂作业工人尿砷和血铅检测及临床观察[J].职业与健康,2012,28(2):176-180.
- [3] 潘巧裕,黄汉林,梁旭霞,等.高效液相色谱-氢化物发生-原子荧光光谱法测定尿中 4 种形态砷[J].中国职业医学,2014,41(1):102-106.
- [4] 丁娜娜,张跃辉,白莹,等.某锡冶炼企业接砷工人尿砷水平分析[J].中国工业医学杂志,2016,29(4):306-308.
- [5] 吴岩,其木格,吴德清,等.地方性砷中毒人群发砷测定及扫描电镜观察[J].中国地方病学杂志,1998,17(4):207-209.
- [6] 汪旸,束长亮,夏玉婷,等.江苏省泗洪县高砷区尿砷和发砷含量调查[J].环境卫生学杂志,2012,2(5):208-210.

· 短篇报道 ·

浅谈腹腔镜器械专职护士的职业防护

李利萍

(沈阳市第五人民医院,辽宁 沈阳 110023)

腹腔镜器械专职护士具体负责术前器械消毒灭菌和配备、术中对手术消毒物品和腹腔镜类设备的使用与管理、术后对器械予以清洗和摆放,以保证手术的有序进行。本文针对其职业防护谈几点粗浅的体会。

1 遵循管理制度与流程,增强自我防护意识

在器械配洗消毒流程中,专职管理护士应针对职业危害提出规范的技术流程与防护措施。处理污染器械的流程包括:(1)分类和清水清洗,清洗前用 1 000 mg/L 含氯消毒液对其浸泡 30 min;(2)以含溶酶制剂浸泡 2 min,之后用高压枪冲洗管腔、予超声清洗;(3)消毒灭菌;(4)严格按照规章制度对医疗废弃物实施分类收集,明确标志,放置专用桶袋中,集中处理。

2 采取有效的防护措施

2.1 基础职业防护

勤洗手是最为简单和高效的保护措施之一。按照“六步洗手法”利用洗手液与流动的水对手臂进行充分清洗。为防止皮肤直接接触污染物品,专职管理护士要戴上手套进行各项操作,及时更换破损手套。在使用直压水枪时,应佩戴耳塞、面罩和护目镜。为防器械落地时刺伤足部,可结合实际

穿戴一次性鞋套与专业胶鞋。在处理乙肝与艾滋病病毒等传染病感染的术后器械时,要穿防水隔离衣、戴面罩与护目镜,防止患者的体液溅至皮肤或眼内。

2.2 化学性危害的防护

腹腔镜手术需要利用二氧化碳气体,长时间吸入二氧化碳会导致恶心、血压升高等症状,器械专职管理护士要确保器械的完好,以防二氧化碳泄露。由于含氯消毒剂有强烈的刺激性与腐蚀性,护士要戴上手套和护目镜等防护用品,避免皮肤黏膜损伤。采用环氧乙烷气体消毒灭菌后,宜开门窗通风,如有条件可配备空气净化装置。

2.3 物理性损伤的防护

定时消毒和通风,设置降温与空气流通设备,每天紫外线环境消毒 2 次,工作中应做好防护,避免紫外线辐射损伤。在采用高压蒸汽灭菌过程中,必须认真检查灭菌器与其他仪器是否存在漏水和漏气等故障,取放灭菌物品时,护士要戴上保护袖套与棉线手套,防止烫伤。在使用腔镜灭菌机时,必须查看有无漏水现象,以防机器短路而导致触电伤害。在进行器械清洗消毒灭菌工作时,电热蒸气锅、全自动超声清洗机及高压水气枪等均为噪声源,专职管理护士在操作设备时要佩戴耳塞,并定期对设备进行维修与保养,避免噪声对人体健康的危害。

2.4 机械性与生物性危害的防护

拆卸与清洗器械操作不当会导致刺伤。腹腔镜专管护士应注意将锐器与其他器械区分开,卸下刀片后与吻合针等一同放入利器回收盒进行集中处理。对生物性危害的防护要侧重于预防手术与器械操作时存在的特殊细菌感染,尤其对艾滋病病毒和绿脓杆菌等实施彻底的消毒灭菌处理,并采取合理措施进行有效防护,确保为腹腔镜手术创造有利的条件。

DOI: 10.13631/j.cnki.zggyx.2017.05.028

收稿日期:2017-02-19;修回日期:2017-06-20

作者简介:李利萍(1973—),女,副主任护师。