

# 护理人员 HIV 职业暴露后的心理状况及应对策略

梁桂月 陆雪萍 谢春梨 唐素荣

(广西壮族自治区龙潭医院,柳州市 545005)

**【摘要】** 目的 了解护理人员 HIV 职业暴露后的心理状况,探讨应对策略。方法 运用 SCL-90 症状自评量表对 16 例护理人员在发生 HIV 职业暴露后 3 d 内及干预 28 d 后的心理状态进行测评。结果 16 名发生 HIV 职业暴露的临床护理人员 3 d 内身体症状、焦虑、强迫、抑郁等 9 个因子得分很高;在干预 28 d 后得分明显下降,差异有统计学意义 ( $P < 0.01$ )。结论 发生 HIV 职业暴露的护理人员身心健康受到严重的负面影响,心理干预可有效促进护理人员 HIV 职业暴露后的心理康复。

**【关键词】** 护理人员;HIV 职业暴露;心理状况;应对策略

**【中图分类号】** R 471 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1673-7768(2013)01-0087-02

随着艾滋病(AIDS)就诊住院的患者数量不断增加,从事 AIDS 的护理人员每天都可能接触到患者的血液、体液等。因此,护理人员在护理操作中面临着较高的职业暴露危险,属高危人群,为了解临床护理人员在艾滋病病毒(HIV)职业暴露后心理状态的变化,探讨应对策略,笔者采用 SCL-90 症状自评量表对本院 16 名 HIV 职业暴露后的护理人员进行了问卷调查,现将结果报告如下。

## 1 对象与方法

**1.1 对象** 2007 年 1 月至 2011 年 12 月,本院艾滋病科护理人员发生 HIV 职业暴露 16 例,均为女性,年龄 21~52 岁。职业暴露原因:拔针刺伤 9 例,整理用物时针刺伤 2 例,回套针帽刺伤 2 例,眼黏膜被 HIV 血液、体液喷溅 3 例。

## 1.2 应对策略

**1.2.1 立即进行伤口处理及报告** 用肥皂液和流动水清洗污染的皮肤,用生理盐水冲洗黏膜。如有伤口,立即从近心端向远心端轻轻挤压,尽可能挤出损伤处的血液,再用肥皂液和流动清水冲洗,禁止进行伤口局部的挤压。受伤部位的伤口冲洗后,应用消毒液,如 75% 乙醇或者 0.5% 碘伏进行消毒,并包扎伤口;被暴露的黏膜应反复用生理盐水冲洗干净。同时电话报告医院职业暴露鉴定委员会,医院职业暴露鉴定委员及时对暴露的级别和暴露源的病毒载量水平进行评估和确定,填写报告卡,在 1~2 h 内遵循专家意见实施预防性用药,行抗逆转录病毒预防性治疗 28 d。暴露后尽快对职业暴露人员实施基线检测及血液监测,如果职业暴露者以前已有 HIV 抗体的化验结果,则应加以记录。分别于暴露后的第 4、8、12 周及 6 个月和 12 个月时进行血清检测,进行血清 HIV 转化和随访观察,填写好暴露后随访结果。

**1.2.2 加强职业暴露防护工具及知识培训** 医院经常定期对护理人员,特别是新上岗的护理人员进行防范职业暴

露及预防职业感染的专业技术培训,示范操作,让护理人员提高自我防范意识和防护效果,提前做好技术储备;高度重视职业感染的预防,纠正不安全医疗行为,增强执行规章制度的自觉性。护理操作时均要求护理人员戴双层防护手套,及具有防渗透性能的口罩、防护眼镜,必要时还要穿戴具有防治性能的隔离衣或者围裙。

**1.2.3 服药期间的关怀** 护士长及时掌握暴露护理人员的心理、家庭状况,在暴露者服药期间应加倍关心,并观察其用药的不良反应并及时处理。同时给予暴露者休假,使护理人员感到领导的关心和尊重,有利于他们平衡心态,培养对工作的热爱,乐观、积极地面对现实。

**1.2.4 重视职业暴露后的心理状况** HIV 职业暴露对护理人员的伤害很大,严重损害护理人员的身心健康,甚至威胁到生命,多数暴露者会产生中度或重度的悲观情绪,可发生严重的心理障碍<sup>[1,2]</sup>。此时她们特别需要关爱和支持。因此护理管理者及专业心理咨询师有必要对其进行针对性心理疏导和干预。咨询员应冷静、耐心、态度亲切,给予心理情感支持,帮助其宣泄紧张不安情绪,减轻心理压力,同时采取关注、倾听、鼓励和必要的安抚等技巧建立一种支持性的关怀,帮助她们树立生活、工作的信心。心理咨询师还可以不定期调整暴露者的心理状态,逐步引导他们解决和消除心理问题和压力。深入到暴露者的内心世界及体察其情绪,让她们尽情地宣泄苦闷和抑郁及释放情绪和压力,有利于建立和谐的帮助与支持关系,帮助她们恢复信心,早日度过危机,重建心理平衡,获得健康。指导他们正确认识和对待风险危机,提高心理适应能力;同时通过培养广泛的兴趣、爱好,树立正确的人生观与价值观,使他们勇于面对困难。暴露者也可主动进行电话咨询,向亲人、朋友倾诉自己的内心感受和需要。注意尊重并保护 HIV 职业暴露者的隐私。

**1.3 评价方法** 症状自评量表(symptom checklist-90, SCL-90),主要用于评定职业暴露者心理状况,量表由 90 个

项目组成,从“没有症状”到“严重”,采用1~5级评分进行评定,分为躯体化、强迫、人际关系、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执、精神病性共9个因子,每个因子项均分最高为5分,最低为1分。得分越高,说明该项心理症状越明显。采用问卷调查法,由医院感染科专人发放问卷,对16例发生HIV职业暴露的护理人员于暴露后3d内及干预28d后进行心理测评。发放问卷16份,收回16份。

1.4 统计学处理 采用SPSS 13.0统计软件,计量数据以 $\bar{x} \pm s$ 表示,HIV职业暴露的护理人员于暴露后3d内及干预28d后心理测评比较采用配对 $t$ 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

见表1。

表1 16例HIV职业暴露护理人员在暴露后3d内及干预后28d SCL-90评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

项目	暴露后3d (n=16)	干预后28d (n=16)	t值	P值
躯体化	3.12 ± 0.43	1.39 ± 0.23	14.190	<0.05
强迫症	3.31 ± 0.45	1.66 ± 0.29	12.328	0.000
人际关系敏感	2.78 ± 0.52	1.71 ± 0.35	6.828	0.000
抑郁	2.58 ± 0.40	1.61 ± 0.35	7.300	0.000
焦虑	3.14 ± 0.38	1.42 ± 0.28	14.576	0.000
敌对	1.76 ± 0.43	1.45 ± 0.47	1.947	0.061
恐怖	2.54 ± 0.38	1.21 ± 0.42	9.393	0.000
偏执	1.74 ± 0.42	1.41 ± 0.26	2.672	0.012
精神病性	1.71 ± 0.35	1.17 ± 0.36	4.302	0.000

## 3 讨论

3.1 护理人员是血源性病原体职业暴露发生的最高危职业群体<sup>[3]</sup>。职业安全是近年来护理人员日益关注的问题。我院是广西AIDS定点医疗机构,AIDS科的护理人员工作普通、平凡,却又随时与高危风险相伴,越来越意识到职业暴露后会造成身心的严重创伤及对生命的威胁,她们中部分亲身经历过职业暴露。因此,医院管理者应重视护理人员AIDS职业暴露的现状,关注职业暴露的危害。在加强职业暴露防护的同时,更应关注他们在遭受职业暴露后心理状况的变化,及时提供心理支持与医疗帮助。本调查结果显示,我院16名护理人员在遭受HIV职业暴露后,心理状况不容乐观,SCL-90评分结果显示他们的躯体化、强迫、抑郁等9个因子得分明显高于国内常模<sup>[3]</sup>。可能因为他们身为护理人员,对HIV的预后及转归有所认识,恐惧心理更严

重,虽然知道发生针具刺伤后医护人员HIV感染率仅为0.33%,但很多护理人员身体稍有不妥,就担心自己被HIV感染了。过度的担心,明显的情绪低落,谈话的内容几乎离不开自己被HIV职业暴露的问题,由此导致护理人员出现抑郁、焦虑、强迫症等不同程度的心理问题,轻者影响正常工作、生活,重者造成护理差错事故,甚至导致护理人员自杀,出现一系列的心理危机,面临家庭、社会压力与排斥,身体健康的威胁与忧虑等问题,常自我封闭。但经过心理干预28d后,他们SCL-90评分明显下降许多,与干预前比较差异有统计学意义,提示心理干预可有效促进护理人员HIV职业暴露后的心理康复。

3.2 防患于未然,探索人性化、科学、有效的防护措施,采取行政干预,医院感染控制部门经常定期和不定期地对AIDS科室考核职业暴露防范措施落实情况,对护理人员进行职业暴露防护知识的培训,包括发生职业暴露后的紧急处理流程,提高护理人员自我防护意识,让护理人员充分认识到自身防护的重要性,是减少职业暴露的主要措施<sup>[4]</sup>。护理人员除了要具备精湛的技术和护理知识外,还要具备良好的心理素养,要有良好的自控能力及适应力,稳定的情绪和坚强的意志。护士长应及时掌握本科护理人员的心理、身体、家庭状况,机动灵活排班,使护理人员感到领导的关心和尊重,有利于平衡心态,培养对工作的热爱,恢复身体健康,乐观积极地面对工作和生活。医院应建立专门的心理咨询室,建立职业暴露后护理人员的心理档案,随时关注她们的心理状况,及时发现她们的心理变化,及时采取对应措施。从家庭、单位、管理者、同事多层面,解除护理人员的后顾之忧,减轻护理人员的心理压力,促进护理人员HIV职业暴露后的心理康复,提高他们对职业暴露的认知,以积极的态度维护自身的身心健康,保持良好的心态,确保护理安全。

## 参 考 文 献

- [1] 何夏君,陈淑德,黄芳玲,等. 护士职业暴露后心理状况及应对方式分析[J]. 护理学报,2010,17(1A):71-72.
- [2] 吴安华. 医务人员HIV职业暴露的处置与预防[J]. 中国护理管理,2008,8(7):23-25.
- [3] 李玲,陈晓玲. 关注护理人员的职业暴露[J]. 国际护理学杂志,2006,25(8):613-615.
- [4] 陈淀南,李慧如,王庆周. 医务人员职业暴露的防范模式与评价[J]. 护理实践与研究,2009,6(5):71-72.

(收稿日期:2012-11-27 修回日期:2013-01-09)