العوامل المؤثرة علي إمتثال الممرضات بالإحتياطات القياسية تجاه التعرض المهني للدم وسوائل الجسم

رضا السيد على إسماعيل [١]، ناديه محمد طه[٢]،جيهان السيد حافظ[٣]
(١) بكالوريوس التمريض– كلية التمريض- جامعة الزقازيق، [٢] أستاذ تمريض الباطنى والجراحى- كلية التمريض – جامعة الزقازيق، [٣] مدرس تمريض الباطنى والجراحى-كلية التمريض – جامعة الزقازيق.

المقدمة

التعرض المهني هوتعرض الجلد والعين والأغشية المخاطية للدم أو سوائل الجسم الأخرى التي يحتمل أن تكون معدية والذي يحدث اثناء أداء المهام اليومية لممرضين والممرضات . يتعرض التمريض بشكل كبير لخطر الإصابة بالأمراض التي تنتقل عن طريق الدم والتي قد تؤدي إلى الإصابة بأمراض مثل فيروس التهاب الكبد الوبائي بي وسي وفيروس نقص المناعة البشرية (الإيدز).يعد الالتزام بالاحتياطات القياسية لمكافحة العدوي أمرًا مهمًا لمنع التعرض المهني للتمريض للدم وسوائل الجسم .التزام التمريض بالاحتياطات القياسية لمكافحة العدوي لا يتأثر فقط بالمعرفة لدي التمريض وممارستهم للاحتياطات القياسية وسلوكهم بل يتأثر أيضًا بمدي توافر ادوات الوقاية الشخصية بالمستشفي وأيضا حالة المريض أثناء التعرض.

الهدف من الدراسه

تهدف هذه الدراسه إلى تقييم العوامل المؤثرة علي امتثال التمريض بالإحتياطات القياسية تجاه التعرض المهني للدم وسوائل الجسم وذلك عن طريق:

١- تقييم مستوى التعرض المهني للتمريض للدم وسوائل الجسم .
٢- تحديد مستوى امتثال التمريض بإلاحتياطات القياسية تجاه التعرض المهني للدم وسوائل الجسم.
٣- التعرف علي العوامل المؤثرة على امتثال التمريض بإلاحتياطات القياسية تجاه التعرض المهني للدم وسوائل الجسم.

التصميم البحثى: استخدم تصميم مقطعي وصفي في إجراء الدراسة.

مكان الدراسه: أجريت هذه الدراسة في مستشفي فاقوس العام ، محافظة الشرقية ، مصر.

عينة الدراسه: شملت الدراسة ٨٦ ممرض وممرضة ممن يقوموا بتقديم رعاية مباشرة للمرضي .

أدوات جمع البيانات: تم جمع البيانات باستخدام أداتين للتجميع اشتملت على:

الأداه الأولى: تضمنت ٤أجزاء

- إستمارة إستبان لقياس البيانات الديموغرافية للتمريض.
- إستمارة إستبان لقياس معدل التعرض المهني للتمريض للدم وسوائل الجسم .
- إستمارة إستبان لقياس مستوى امتثال التمريض بإلاحتياطات القياسية تجاه التعرض المهني للدم وسوائل الجسم.
- العوامل المؤثرة على امتثال التمريض بإلاحتياطات القياسية تجاه التعرض المهني للدم وسوائل الجسم ويشمل :

١- إستمارة إستبان لقياس توافر الادوات والمستلزمات بالمستشفي
٢- إستمارة إستبان لقياس سلوك التمريض
٣- إستمارة إستبان لقياس المعرفة لدي التمريض عن الإحتياطات القياسية لمكافحة العدوي

الأداه الثانيه: تضمنت قائمة الملاحظات لقياس ممارسة التمريض للإحتياطات القياسية لمكافحة العدوي

النتائج

أظهرت النتائج ما يلي:

- كان أكثر من نصف التمريض٥٢.٣ ٪ ممن يبلغ عمرهم أكثر من ٣٠ عاما. وكانت أكثر من ثلاث أرباع التمريض ٧٦.٧ ٪ من الإناث. و مؤهلات التمريض ٧٦.٧ ٪ كان دبلوم (معهد فني التمريض ومدرسة التمريض). كانت أكثر من ثلث التمريض ٣٤.٩ ٪ يعملوا في وحدة الطوارئ.
- أكثر من ثلثى التمريض قد تعرضوا للمخاطر المهنية للدم وسوائل الجسم ٦٨.٦٪. كما أن أكثر من ثلاث أرباع التمريض المعرضين للخطر ٧٦.٥٪ ذكروا أن نوع الإصابة هو" تناثر الدم".
- ذكر أكثر من ثلاث أرباع التمريض المعرضين للخطر بنسبة ٧٦.٣٪ أن أداة الإصابة كانت الإبرة.
- فيما يتعلق بالإجراءات التي تم إتباعها بعد التعرض، فإن أكثر من نصف التمريض الذين تعرضوا ٥٤.٢٪ لم يبحثوا عن علاج. أيضا ٤٠.٦٪ ذكروا أن سبب عدم البحث عن العلاج" لم يكن العلاج مهم".
- غالبية التمريض ٨٧.٢ ٪ لديهم إمتثال الاحتياطات القياسية.

- ٦٨.٦٪ من التمريض لديهم معرفة مرضية كاملة بشأن الاحتياطات القياسية.
- ٧٥.٦ ٪ من التمريض لديهم ممارسات الكلية مرضية فيما يتعلق الاحتياطات القياسية.
- كانت نسب امتثال التمريض بإلاحتياطات القياسية أعلى بين التمريض اللائي لديهن ممارسة مرضية كاملة

الخلاصة :

في الختام ، فإن التمريض معرض بشكل كبير لخطر التعرض لمسببات الأمراض التي تنقلها الدم ويمثل الرذاذ الدم أكثر من ثلثي هذا التعرض المهني. غالبية التمريض لديهم امتثال الاحتياطات القياسية .وأكثر من ثلثي التمريض لديهم معرفة مرضية كاملة بشأن الاحتياطات القياسية . كما أن أكثر من ثلاث أرباع التمريض لديهم ممارسات الكلية مرضية فيما يتعلق الاحتياطات القياسية كانت العوامل ذات الصلة بالمستشفى مؤشرا إيجابيا كبيرا لدرجات امتثال التمريض بالاحتياطات القياسية وممارستهم.

التوصيات:

توصي الدراسة بالأنشطة التعليمية والتدريبية لموظفي التمريض في مجال مكافحة العدوى وممارسة العمل الآمن. تنفيذ الممارسات الآمنة من خلال مراقبة الامتثال ، وفي الوقت نفسه ضمان توافر ادوات الوقاية الشخصية وغيرها من ادوات مكافحة العدوى ؛ وتحسين الدعم الإداري للسلامة في العمل. وضع تقنية مراقبة مناسبة في المستشفى لضمان الاستجابة المناسبة والإبلاغ عن وعلاج التعرض المهني المنقول بالدم أيضًا ، يجب أن يكون نموذج الإبلاغ عن الحوادث حاضرًا في كل قسم. يجب إعطاء لقاح التهاب الكبد B إلزامي لجميع العاملين في التمريض. متابعة عيار الأضداد السطحية للالتهاب الكبدي B والجرعة المعززة من لقاح التهاب الكبد B كل ٥ سنوات