



فراوانی جراحی ناشی از نیدل استیک شدن و عوامل همراه آن در گروه درمانی بیمارستان روحانی بابل

فاطمه ماهیچی²، ابراهیم نصیرایی^{1*}

1- کارشناس پرستاری، واحد کنترل عفونت، بیمارستان روحانی، دانشگاه علوم پزشکی بابل

2- کارشناس مامایی، واحد الکتیو، بیمارستان روحانی، دانشگاه علوم پزشکی بابل

سابقه و هدف: نیدل استیک شدن به مفهوم آسیب نفوذی جلدی ناشی از وسایل پزشکی نوک تیز در صورت آلوده شدن به خون یا ترشحات بدن بیماران بزرگترین خطری است که می تواند کارکنان خدمات بهداشتی درمانی را تهدید کند. این مطالعه با هدف میزان درصد فراوانی نیدل استیک شدن و بررسی عوامل شایع بروز نیدل استیک و عوامل مرتبط با آن در کادر درمانی بیمارستان روحانی می باشد.

روش کار: این مطالعه توصیفی تحلیلی بر روی 800 نفر از پرسنل روحانی بابل در سال 1394 می باشد. داده با استفاده از فرم اطلاعات جمعیت شناختی و فرم اطلاعات مواجهات شغلی پرسنل از نوع آسیب دیدگی (سرسوزن، آنژیوکت، سوزن بخیه، تیغ بیستوری، پاشیدن خون و مایعات به چشم، اشیا نوک تیز) زمان، شغل، محل آسیب دیدگی پرسنل از پرونده های بهداشتی پرسنل در واحد کنترل عفونت بیمارستان روحانی استخراج شده است و داده بانرم افزار spss و word explorer آنالیز شده است.

یافته ها: از مجموع { 91 نفر (11 درصد) } که در معرض مواجهه با اجسام تیز و برنده قرار گرفتند. 40 نفر مرد و 51 نفر زن بودند. که از نظر نوع جراحی سرسوزن { 52 نفر (57 درصد) } بیشترین و سوزن بخیه { 4 نفر (4 درصد) } کمترین میزان فراوانی رابه خود اختصاص داد. از نظر بخش اطاق عمل { 20 نفر (22 درصد) } بیشترین و زایشگاه { 1 نفر (1 درصد) } کمترین میزان درصد فراوانی را به خود اختصاص دادند. از نظر شغل پرستار { 26 نفر (27 درصد) } بیشترین میزان و ماما { 1 نفر (1 درصد) } کمترین میزان درصد فراوانی رابه خود اختصاص دادند. از نظر شیفت صبح { 64 نفر (67 درصد) } بیشترین و شب { 12 نفر (12 درصد) } کمترین درصد فراوانی رابه خود اختصاص دادند. که بین جنس و شغل با $p \leq 0.05$ رابطه معناداری وجود دارد.

نتیجه گیری: نتایج مطالعه حاضر نشان داد رخداد آسیب ناشی از سر سوزن در مواجهات شغلی در این بیمارستان بالا می باشد و این مواجهات با شیفت و بخش پرسنل مرتبط می باشد پیشنهاد می شود گام های پیشگیرانه در سطح های مختلف شامل کاهش استفاده از وسایل نوک تیز و برنده تاجایی که ممکن است کنترل اداری از جمله آموزش و ارائه منبع کافی برای آگاهی بیشتر پرسنل و گزارش دهی به موقع، استفاده از ابزار (بجای انگشت دست)، استفاده از سفتی باکس و عدم استفاده از روش در پوش گذاری مجدد انجام شود.

واژه های کلیدی: سر سوزن، پرستار، نیدل استیک، مواجهه، بیمارستان