

规范化操作管理用于艾滋病手术患者对医护职业暴露的影响

陈 娇, 刘支灵

贵阳市公共卫生救治中心 贵州贵阳

【摘要】目的 本研究旨在分析规范化操作管理用于艾滋病/获得性免疫缺陷综合征(AIDS)患者手术中对医护职业暴露预防效果提升的促进意义。**方法** 我院手术室 2022 年 1 月至 2023 年 1 月纳入规范化操作管理前设为对照组;自 2023 年 2 月至 2026 年 2 月纳入规范化操作管理后设为观察组(手术室共 21 名护理人员)。观察不同管理模式医护职业暴露预防效果等核心指标差异性。**结果** 观察组护理人员防护用品使用、术中风险因素识别与干预等职业防护知识掌握度评分均高于对照组,差异有统计学显著性($P<0.05$)。各组随机选取 30 例 AIDS 患者并发放《患者满意度调查问卷》进行评估,发现观察组对医疗服务的总满意率(96.67%)高于对照组(76.67%),差异有统计学显著性($P<0.05$)。**结论** 规范化管理基于系统化标准流程显著降低护理人员在 AIDS 手术中的职业暴露风险,这使传染病患者平等获得安全手术的权利,也最大限度保障了护理人员的个人安全。

【关键词】 艾滋病(AIDS); 手术室管理; 规范化操作管理; 职业防护知识掌握度评分; 患者满意度

【收稿日期】 2026 年 8 月 6 日

【出刊日期】 2026 年 9 月 3 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20260490

The impact of standardized operating procedure management for surgical patients with HIV/AIDS on occupational exposure among healthcare workers

Jiao Chen, Zhiling Liu

Guiyang Public Health Clinical Center, Guiyang, Guizhou

【Abstract】Objective This study aimed to analyze the significance of standardized operational management in promoting improvements in the prevention of occupational exposure among healthcare workers during surgery for patients with acquired immunodeficiency syndrome (AIDS). **Methods:** In the operating room of our hospital, the period from January 2022 to January 2023, before the implementation of standardized operational management, was assigned to the control group; the period from February 2023 to February 2026, after implementation, was assigned to the observation group (a total of 21 nurses in the operating room). The differences in core indicators, such as the effectiveness of occupational exposure prevention, were compared between the two management modes. **Results:** The scores for mastery of occupational protection knowledge, including the use of protective equipment and the identification of and intervention in intraoperative risk factors, were higher in the observation group than in the control group, and the differences were statistically significant ($P<0.05$). Thirty patients with AIDS were randomly selected from each group and asked to complete the Patient Satisfaction Questionnaire. The overall satisfaction rate in the observation group (96.67%) was higher than that in the control group (76.67%), and the difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion:** Standardized management based on systematic standard procedures significantly reduces the risk of occupational exposure among nursing staff during AIDS surgery. This helps ensure that patients with infectious diseases have equal access to safe surgery and maximally protects the personal safety of nursing staff.

【Keywords】 AIDS; Operating room management; Standardized operating procedure management; Occupational protection knowledge mastery score; Patient satisfaction

艾滋病(AIDS)是指感染人类免疫缺陷病毒(HIV)后持续破坏免疫功能为核心的一种乙类传染病类型,可基于血液、母婴和性接触造成病毒传播^[1]。受益于传染

病防控管理方案的日益成熟, AIDS 已转变为可以长期用药控制的慢性病,这很大程度上提高了患者的长期生存率^[2,3]。但此类患者因免疫功能薄弱,易出现多种疾病,

在某些情况下需通过手术来达到治疗目的。相比其他部门,手术室护理人员更易发生职业暴露问题,因手术操作需涉及手术刀、缝合针、电刀等多种锐器使用,若护理人员被锐器刺伤,或被含有病毒的血液或体液喷溅至眼、鼻等处,将会增加感染可能性,也会引发严重的心理应激。基于以上问题,现依据手术室规范化操作管理方案展开以下研究,以期进一步培养护理人员职业防护能力,在顺利开展手术同时,最大限度保障个人安全。

1 资料与方法

1.1 临床资料

我院手术室 2022 年 1 月至 2023 年 1 月纳入规范化操作管理前设为对照组;自 2023 年 2 月至 2026 年 2 月纳入规范化操作管理后设为观察组(手术室共 21 名护理人员)。纳入标准:①为参与过 AIDS 手术或围术期管理的注册护理人员;②知情同意且自愿完成全部调查问卷;③在《研究知情同意书》内签字。剔除标准:①因个人原因暂时脱离临床一线的护理人员;②护理人员问卷填写不完整。在 21 名护理人员当中,男性与女性比例 4:17;年龄 26~55 (40.50±7.25) 岁。在开展研究前后,无任何研究人员变动。本研究已经我院伦理委员会批准。

1.2 方法

1.2.1 对照组

基于常规操作管理制度进行干预,包括严格穿戴防护工具、按要求规范化清理和收纳手术器械等等。

1.2.2 观察组

基于规范化操作管理制度进行干预,措施概括如下。

(1) 参考《中国艾滋病诊疗指南》、《中华人民共和国传染病防治法》等权威指南内容完善当前管理体系,整合手术室、外科、感染科、检验科等多学科管理经验,确保患者围术期管理中的关键环节均有专人负责,落实闭环管理机制。为提高护理人员风险意识,建议加强业务培训,每月或每季度分批组织护理人员学习理论知识,包括手术室规章制度、突发事件应急处理方案、HIV 阳性手术准入和审批制度、心理调适和伦理素养等等。期间定期组织防护工具规范穿脱、器械非接触式传递技术等实操演练,邀请高年资护理人员现场点评与指导。在传递锐器时,可借助器械托或弯盘达到“中转”目的,避免手到手直接交换,亦或者将锐器置于无菌区内,由主刀医师自行拿取。针头、刀片等锐器使用完毕后,使用者本人需及时将其置入就近锐器盒或刀片回收器中,期间要保持锐器盒物理安全性,若发现锐器盒内容物达 3/4,应立刻密封更换。若不慎

职业暴露,应立刻按照要求完成局部处理并上报护士长,填写《职业暴露登记表》,由专人评估暴露源后,结合情况给药,期间提供针对性随访。

(2) 手术结束后,及时将相关复用器械在手术室内完成初步处理后,将其置入专用密闭转运箱,标注“感染性器械”再行后续处理;一次性耗材(例如手术铺单、橡胶手套、纱布、外科口罩等等)均需用双层黄色医疗废物袋打包密封处理,标注标签后转运。在此基础上,启动紫外线灯或空气消毒机对手术室空气进行充分消毒,联合含氯消毒剂擦拭手术床、无影灯、监护设备等物品表面,地面使用含氯消毒液完成湿式清洁消毒,待消毒检查结果合格后恢复手术室使用。最后,应优化术前访视方案,期间护理人员以平等和尊重态度介绍本次访视目的,期间避免多次强调“AIDS”“HIV 感染阳性”等术语,可用“了解您的手术相关情况”代替。并且,应明确告知患者其感染信息仅有参与诊疗护理的必要医护人员知悉,医疗机构会对其信息承担保密义务,以消除或减轻患者负面情绪,使之对隐私泄露问题不再存在顾虑,积极配合医护人员完成后续治疗。

1.3 观察指标

1.3.1 护理人员职业防护知识掌握度

以我院自制调查问卷评估各组护理人员职业防护知识掌握度,包括防护用品使用、术中风险因素识别与干预、手术器械与设备管理、废弃物处理 4 个维度,各维度得分范围 0~50 分,总分与职业防护知识掌握度呈正相关性。

1.3.2 患者满意度

对照组、观察组均随机选取 30 例 AIDS 患者,各组均以随机便利抽样法选取病例,所有患者均明确诊断,年龄≥18 岁,能够正常沟通与书写,无严重精神疾病或认知功能障碍。邀请填写我院自制《患者满意度调查问卷》,围绕问卷内“整体印象”“个人隐私保护”“健康教育与人文关怀”等数条项目进行评分,满分 100 分。结合评分结果划分至满意(总分>85 分)、基本满意(总分>65 分)和不满意(总分<65 分)范畴,对比总满意率(满意率+基本满意率)。

1.4 统计学方法

经 SPSS20.0 (Statistical Package for the Social Sciences20.0) 统计学软件处理分析数据,计量资料符合正态分布。计量资料采用 t 检验;计数资料采用 χ^2 检验,以 ($P<0.05$) 为差异有统计学显著性。

2 结果

2.1 护理人员职业防护知识掌握度对比

观察组护理人员防护用品使用、术中风险因素识别与干预等 4 个维度均分显著高于对照组, 差异有统计学显著性 ($P<0.05$), 具体数据见表 1。

2.2 患者满意度对比

观察组患者对医疗服务的总满意率显著高于对照组, 差异有统计学显著性 ($P<0.05$), 具体数据见表 2。

表 1 各组护理人员职业防护知识掌握度评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	防护用品使用 (分)	术中风险因素识别与干预 (分)	手术器械与设备管理 (分)	废弃物处理 (分)
对照组 (n=21)	35.58±2.83	38.08±2.94	37.64±2.79	38.91±2.85
观察组 (n=21)	42.18±3.85	44.05±3.38	44.21±3.28	43.97±3.74
t	6.330	6.107	6.992	4.931
P	0.001	0.001	0.001	0.001

表 2 各组患者满意度对比[n, (%)]

组别	满意率 (%)	基本满意率 (%)	不满意率 (%)	总满意率 (%)
对照组 (n=30)	13 (43.33%)	10 (33.33%)	7 (23.33%)	23 (76.67%)
观察组 (n=30)	21 (70%)	8 (26.67%)	1 (3.33%)	29 (96.67%)
χ^2	-	-	-	6.605
P	-	-	-	0.037

3 讨论

AIDS 患者血液、体液和分泌物均是造成病毒传播的关键传染源, 为此类患者进行手术治疗期间, 若操作不当 (例如徒手清理锐器、锐器盒放置不当、双手回套针帽) 或被含有 HIV 病毒的血液、体液喷溅, 则会显著增加病毒传播风险^[4,5]。以上问题也说明了手术室护理人员面临的职业暴露风险较普通病房护理人员更高。因此, 如何保障 AIDS 患者顺利完成手术, 使其以信任和主动配合态度接受治疗, 并为高风险环境下护理人员提供切实安全保障, 避免因职业暴露问题损害身心健康, 实现医患安全共赢显得尤为重要。

标准化操作管理主张整合医疗活动中被循证医学验证有效且安全的关键流程后, 制定为明确、统一的系统性标准作业程序, 为医疗管理服务提供规范化、可追溯化的明确方向^[6]。在此期间, 管理内核不再依赖于个人经验, 而是将有关制度转化为严谨的操作纪律, 减少认知差异或惯性操作造成的隐患问题^[7,8]。本研究结果指出, 观察组护理人员职业防护知识掌握度评分较对照组处于更高水平, 且观察组患者对医疗服务的总满意率高达 96.67%, 显著高于对照组的 76.67%, 差异均有统计学显著性 ($P<0.05$)。究其原因, 此项管理模式将防护管理措施固化为系统性标准作业流程, 是为提高护理人员职业暴露风险识别和应对能力的核心; 同时, 将优化术前访视、隐私保护等环节纳入制度框架, 从而有效改善了患者对医疗服务的满意度。但本研究同样存在局限性, 未涉及操作执行偏差、突发不良情况等方向研究, 未来应联合更多大样本随机对比试验, 进一步明确规范化操作管理在艾滋病手术管理中的综合效能。

综上所述, 规范化操作管理模式有助于提高医护人员对 AIDS 手术职业暴露的预防效果, 且显著改善了患者整体就医体验感, 是构建和谐医患关系的有效举措, 值得推广。

参考文献

[1] 吕丹丹. 艾滋病手术患者的护理风险管理[J]. 首都食品与医药, 2022, 29(8): 115-117.

[2] 刘毓仪, 廖思兰, 黄海燕. 手术室优化细节护理在 HIV 阳性腹部手术患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(24): 165-167.

[3] 磨艳. 经皮肾镜联合输尿管镜钬激光治疗复杂性肾结石合并艾滋病的手术室护理配合效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2022, 7(35): 43-45, 42.

[4] 陈薇薇, 代丽, 袁嘉, 等. 六西格玛模式下持续质量改进对感染外科护士骨科工作能力的影响[J]. 临床护理研究, 2022, 31(24): 172-174.

[5] 赵鲁明, 褚文文, 刘晓璇, 等. 青州市口腔医疗机构医务人员艾滋病防治相关知识知晓程度及职业暴露防护情况调查分析[J]. 山东医药, 2025, 65(2): 90-94.

[6] 吴少玮, 夏仕笑, 杨超, 等. 基于闭环管理模式的临床诊疗操作管理策略与思考[J]. 中国医院管理, 2025, 45(3): 60-62.

[7] 苏晴晴, 蒋倩, 黄晴晴. 规范化流程管理对医院手术室感染管理质量的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(16): 162-164.

[8] 房宇, 汪雷. 全面规范化生产维护管理模式在外科腹腔镜设备管理中的应用[J]. 中国医学装备, 2024, 21(4): 181-184.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS