

- [13] 汪向东,王希林,马弘. 心理卫生评定量表手册[M]. 增订版. 北京:中国心理卫生杂志社,1999:127-131.
- [14] Huang Y H, Chiou C J. Assessment of the health-promoting lifestyle profile on reliability and validity [J]. Kaohsiung J Med Sci,1996,12(9):529-537.
- [15] 高坤. 农村老年人互助养老需求分析——以河北省肥乡县幸福互助院为例[D]. 保定:河北大学,2015.
- [16] 杨菁华,夏伟珍,王定霞,等. 空巢老年糖尿病患者自我管理水平和生存质量的相关性分析[J]. 护理学杂志,2018,33(6):31-33.
- [17] 柯燕. 多视角解构西部农村居家型互助养老服务——基于陕西省留旗营村的个案分析[J]. 武汉科技大学学报(社会科学版),2018,20(4):410-415.
- [18] 王秘,周郁秋,王丽娜,等. 空巢老人心理健康干预研究进展[J]. 护理学杂志,2015,30(3):107-110.
- [19] 郭燕青,郑晓,潘晓洁,等. 空巢老人心理健康状况及影响因素[J]. 中国老年学杂志,2017,37(4):967-970.
- [20] 王萍,张雯剑,程亚兰. 居住安排对农村老年人日常生活自理能力影响的跟踪研究[J]. 人口学刊,2018,40(3):93-102.
- [21] 戴玲燕,马金香,陶涛. 慢性病对中国中老年人日常生活活动能力受限影响[J]. 中国公共卫生,2018,34(10):1365-1368.
- [20] Pender N J, Murdaugh C L, Darsom M A. Health promotion in nursing practice [M]. New Jersey: Prentice Hall,2006:37.
- [23] 王硕佳,乔丹,郝莹,等. 保定市养老机构入住老人健康促进生活方式现状调查[J]. 现代预防医学,2016,43(5):848-851.

(本文编辑 宋春燕)

农村居家糖尿病患者胰岛素笔废弃针头回收管理干预

童冠瑛¹, 沈建萍², 万国燕², 吕慧¹

Management of disposable insulin pen-injector needle for rural diabetic patients Tong Guanying, Shen Jianping, Wan Guoyan, Lv Hui

摘要:目的 探讨农村居家糖尿病患者胰岛素笔废弃针头的有效管理方法。方法 采用便利抽样法,选择98例农村居家胰岛素笔注射治疗患者,通过发放废弃针头专用回收盒,制定居家胰岛素笔废弃针头回收流程,开展多模式健康教育,医院社区联动建立回收点并设置奖励机制等干预措施进行废弃针头回收管理。干预4个月后评价效果。结果 实施回收管理干预后,废弃针头回收率从0上升到64.29%,针刺伤发生率从12.24%下降到0(均 $P<0.01$)。结论 胰岛素笔废弃针头回收管理干预能促进农村居家胰岛素笔废弃针头的安全管理,降低针刺伤的发生。

关键词:农村; 糖尿病; 胰岛素笔; 废弃针头; 医疗废物; 回收; 管理干预; 针刺伤

中图分类号:R472;R587.1 **文献标识码:**B **DOI:**10.3870/j.issn.1001-4152.2020.01.022

随着我国农村生活水平的大幅度提高,糖尿病的流行高峰正在向农村转移^[1]。目前,糖尿病患者居家胰岛素注射已趋于普遍,由此产生的胰岛素笔废弃针头越来越多。叶真等^[2]研究显示,浙江省城市居民糖尿病标化率7.52%,农村居民为5.19%,估算全省18岁以上糖尿病患者约268万。医疗废弃物具有感染性、毒性、危害性三个特点,国外将医疗废弃物视为“顶级危险”和“致命杀手”^[3]。按照《医疗废弃物管理条例》规定,国家推行医疗废弃物集中无害化处理^[4]。目前医院在外配胰岛素笔针头时还没有明文规定要求患者回收,部分胰岛素笔供应商提供回收装置,但是没有监控回收数量,导致现阶段农村居家胰岛素注射废弃针头回收管理缺失。而农村糖尿病患者安全理念低下,没有回收意识^[5],带着血液、体液污染的胰岛素笔废弃针头直接流入公共垃圾,不仅造成锐器损伤和疾病传播,还污染环境,给民众的健康造成潜在危害。本研究对农村居家胰岛素笔废弃针头进行回收管理,效果良好,报告如下。

作者单位:1 嘉兴市第一医院护理部(浙江 嘉兴,314000);2 嘉兴市秀洲区王江泾医院护理部

童冠瑛:女,本科,副主任护师,ZJJXTGY@126.com

收稿:2019-08-28;修回:2019-11-15

1 对象与方法

1.1 对象 我院是一所二级乙等医院,所辖24个卫生站,分布在全区各自然村。采用便利抽样法,选择2017年7~11月在本院糖尿病专科门诊就诊且外配胰岛素笔注射治疗,居住在24个卫生站辖区内的农村患者98例为研究对象。男36例,女62例;年龄32~81(67.2±7.2)岁。文化程度:文盲43例,小学36例,初中15例,高中(或中专)4例。糖尿病病程:<1年11例,1~年57例,3~12年30例。使用胰岛素笔时间:<1年28例,1~年24例,3~5年46例。注射频次:1次/d 5例,2次/d 71例,3次/d 5例,4次/d 14例,无规律3例。本研究均获得患者知情同意。

1.2 方法

1.2.1 干预方法

1.2.1.1 制作居家胰岛素笔针头回收容器 采用透明硬质塑料制作简易回收容器,为带盖的塑料盒。长10.0 cm、宽6.0 cm、高2.6 cm。盒盖长10.0 cm、宽6.0 cm、深1.6 cm,在盒盖上一体成形设置4×7个圆柱,直径1.0 cm、高1.0 cm。另用海绵垫制作废弃针头固定凹槽,内径1.0 cm、深1.4 cm,排列与盒盖上圆柱相对应,便于盒盖起固定针头的作用。患者配取胰岛素笔针头时,将回收容器发给患者并告知使用

方法,即将废弃胰岛素笔针头退下后置于海绵垫的固定凹槽中,盖上盒盖。用毕带至医院交给护士回收处置(回收海绵垫及针头,以医疗废物处置,回收容器用 75%乙醇棉球擦拭后交回患者重复使用),并复配新胰岛素笔针头及发放海绵垫。护理部制定居家胰岛素笔废弃针头回收流程:医嘱外配胰岛素笔针头,专科门诊或住院责任护士登记并宣教胰岛素笔注射针头回收知识,免费发放回收容器供收纳废弃针头;随后患者就近到村卫生室登记,回收容器装满废弃针头后,将容器送到村卫生室或就诊携带至本院。护士回收、登记并给予患者奖励。对本院专科医护人员及下属 24 个自然村卫生室护士进行培训,全面提高思想意识,重视废弃针头回收工作,掌握并执行操作流程。站点护士每月 1 次例会,对存在问题进行分析,拟定对策并落实整改。组建工作微信群,如有特殊问题在群中交流、沟通。

1.2.1.2 回收奖励机制 本院糖尿病门诊及下属 24 个自然村卫生室设立回收点。为进一步鼓励和强化患者的正性行为,提高废弃针头回收率,将废弃针头送往回收点的患者,在每次就诊时予免费测血糖、发放礼品等奖励。

1.2.1.3 多模式健康教育 医院门诊多媒体大屏幕滚动宣传“医疗废弃物管理条例”,候诊区设宣传栏宣传胰岛素笔废弃针头处置知识;每周三、四糖尿病专科门诊期间由专科护士对候诊患者进行健康知识宣教;糖尿病房责任护士一对一指导患者掌握胰岛素笔废弃针头回收与处置方法、医疗废物混入生活垃圾对人体和环境的危害等知识;发放糖尿病宣传折页;每季度开展 1 次糖尿病“甜蜜之家”专科知识讲座,社区护士到患者家里宣讲评估。通过多种方法、多种形式宣传,让患者充分了解废弃医疗垃圾危害,增强安全意识。

1.2.2 评价方法 干预 4 个月后进行效果评价。比较干预前后胰岛素笔废弃针头回收率(每例将已使用的废弃针头全部送回至卫生站或本院为回收)及患者针刺伤发生率。

1.2.3 统计学方法 采用 SPSS18.0 软件进行 χ^2 检验,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

干预前后废弃针头回收率及针刺伤发生率比较,见表 1。

表 1 干预前后废弃针头回收率及针刺伤发生率比较

例(%)			
时间	例数	针头回收	针刺伤
干预前	98	0(0)	12(12.24)
干预后	98	63(64.29)	0(0)
χ^2		92.842	12.783
P		0.000	0.000

3 讨论

胰岛素笔废弃针头是一类特殊的医疗垃圾,不仅

有传染疾病的风险,还有潜在的伤害群众身体的危险。对医疗废弃物实行回收策略有助于保护环境安全和公众健康^[6-7]。《医疗废物管理条例》规定:禁止在非储存地点倾倒、堆放医疗废物或者将医疗废物混入其他废物和生活垃圾^[4]。张鹤等^[8]研究显示,患者接受居家医疗垃圾处置教育率为 8.79%,废弃针头回收率为 0,形势非常严峻。本研究根据农村患者年龄偏大、文化程度低、医学保健健康素养低的特点,免费发放回收容器,解决患者的实际问题,并对完成任务者给予相应的奖励,直接激励患者参与废弃针头回收;开展多形式、多方面持续不断的培训与指导,如“甜蜜之家”讲座知识宣传,社区护士走进患者家里宣讲评估等措施,提高对废弃针头回收的认知,意识到废弃针头随意丢弃的危害,从而纠正废弃针头错误处置行为。通过 4 个月干预,农村糖尿病患者居家胰岛素笔废弃针头回收率从 0 上升为 64.29% ($P<0.01$),极大地遏制了医疗废弃针头随意丢弃行为,改善了居民生活环境和人身安全。同时,因回收率提高,不仅减少了针头所致自身针刺伤的发生(干预后患者针刺伤发生率从 11.24% 降到 0),也达到有效遏制废弃针头外流,减少生活垃圾在运输、处理过程中对他人的伤害。

4 小结

胰岛素笔废弃针头管理是居家胰岛素注射治疗的重点,在农村地区也是一个薄弱环节。本研究通过居家胰岛素笔废弃针头回收容器应用、持续指导培训和强化监督管理等干预,患者安全意识提高,废弃注射针头回收率达到 64.29%,但还有提升空间。建议今后对依从性低的老年患者一对一跟进,年龄大、自理能力差的患者,建议家属参与执行,使居家胰岛素笔废弃针头管理形成规范。同时关注回收患者废弃酒精棉球和棉签,杜绝医疗废弃物对社会和环境造成危害。

参考文献:

[1] 刘赫. 中国糖尿病的流行高峰正在向农村转移[J]. 实用糖尿病杂志, 2009, 6(5): 12-14.

[2] 叶真, 丛黎明, 丁刚强, 等. 浙江省成人糖尿病患病率调查[J]. 中华内分泌代谢杂志, 2011, 27(12): 988-991.

[3] 张瑜. 医疗垃圾处理是否能做得更好[J]. 当代医学, 2007 (22): 64-66.

[4] 中华人民共和国国务院. 医疗废物管理条例[M]. 北京: 法律出版社, 2011.

[5] 袁静云, 陈灿华. “限制性配量”联合健康教育对门诊糖尿病患者胰岛素笔用针头处置的作用[J]. 护理与康复, 2014, 13(11): 1075-1076.

[6] 由晓柳. 山东省医疗废物管理现状及相关人员认知水平研究[D]. 济南: 山东大学, 2007.

[7] 樊洁婷, 朱艳秋, 李琳, 等. 糖尿病患者居家胰岛素废弃物处理的研究现状[J]. 护理学杂志, 2019, 34(15): 107-110.

[8] 张鹤, 高俊, 张俊蕾, 等. 糖尿病患者居家医疗废弃物处置现状调查及分析[J]. 中国护理管理, 2010, 10(6): 54-55.

(本文编辑 宋春燕)