

4种医用护目镜防雾方法在新冠肺炎护理中的应用和比较

张月鑫 薛冬娉 张学娟^{通讯作者} 张明明 惠敏 彭晶晶 陈荣超

盐城市第一人民医院, 江苏 盐城 224000

摘要: 目的比较4种医用护目镜防雾方法在新冠肺炎护理中的应用。方法选择支援湖北医疗队医务人员120人,分别采用不同防雾方法,A组采用3M免洗手消毒液喷洒待干法,B组采用免洗手消毒凝胶涂抹待干法,C组采用天然皂液涂抹待干法,D组采用0.5%碘伏摇晃待干法,比较每组不同时间镜头起雾发生率及舒适度调查。结果4种防雾方法中镜头起雾时间均为4小时起到相同的效果。取材时间用天然皂液涂抹待干法时间最短。结论:用天然皂液涂抹待干法既方便又舒适且取材时间短。
关键词: 新冠肺炎; 医用护目镜; 防雾方法

引言

在此次新冠肺炎疫情中,因为病毒的感染性较强,在与高度疑似和确诊病人的接触中,医护人员必须采取三级防护措施来切断传播原,保护医护人员,避免交叉感染。所以在采取三级防护措施时,需要采取密闭性良好的隔离衣和3M口罩,医护人员所呼出的气体会使医用护目镜产生雾气,导致视线受阻,各项操作不便。护目镜的主要用于临床医务人员在工作时防止患者血液、分泌物等体液飞溅入眼部,起眼部保护作用。医务人员进行相应操作时,建议佩戴护目镜,尽可能降低感染风险。为了减少雾气的产生,我们分别采取的4种方法进行观察和研究。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取支援湖北医务人员120人,其中男32例,女88例,年龄22岁~44岁(33±11岁),工作时间均为4小时。纳入标准为1.视力正常 2.身体健康,上班前无不适反应。

1.1.1 医用护目镜的标准

如何选择应对新型冠状病毒的医用护目镜,医用护目镜的主要作用是防止飞沫进入眼睛感染。选择符合或者高于国家标准要求的护目镜,且必须要有LA劳安标志等生产标识。1.选择符合或者高于国家标准要求的护目镜。2.选择具有下列标识的品牌,包括:LA劳安标志,QS质量标志,符合的安全标准号,护目镜型号,生产日期,制造厂商标及名称。3.选择具有良好质量,了解防护需求,选择相应的防护功能。4.在满足防护需求的前提下,选择佩戴舒适的护目镜,提高工人眼部防护的积极性。

1.1.2 实验组入选标准

①要在正确的时间(镜面干爽的时候)使用正确的方法佩戴和摘除医用护目镜。佩戴方法:使用双手戴上护目镜,调节舒适度。2.摘除方法:捏住靠近头部或耳朵的一边摘掉,放入回收或医疗废物容器内。不正确的摘除和佩戴方法会导致防雾镜片表面出现不必要的划痕以及实验的不严谨性,影响实验效果。戴前应检查有无破损,佩戴装置有无松懈;一旦被患者体液或血液污染应立即清洁和消毒,重新记录实验。

②尽量避免淋水或浸水,防雾涂层中的亲水基团会因为过多地吸附水分而导致亲水基团因子的快速流失和防雾效果的快速衰减,从而影响实验效果。

③4组医务人员均佩戴相同款式符合国家标准的医用护目镜。

1.2 方法

1.2.1 对照组

4中方法均为拿到防护用品后,首先处理护目镜。A组采用3M免洗手消毒液喷洒待干法,将免洗手消毒均匀喷洒在护目镜内测,静止待干。B组采用免洗手消毒凝胶涂抹待干法,将凝胶纱布或者棉签均匀抹于护目镜内测,静止待干。C组采用天然皂液涂抹待干法,将皂液挤压在护目镜内测用棉签均匀涂抹,静止待干。D组0.5%碘伏摇晃待干法,将碘伏喷洒在护目镜上,均匀摇晃至整个护目镜内测,静止待干。

1.3 观察指标

护目镜使用时间(即开始佩戴好护目镜到起雾时间),取材时间(即处理护目镜防雾方法所用时间)。

1.4 科学统计处理

所有数据指标均采用SPSS22.0处理进行统计学分析。

2 结果

2.1 4种方法处理护目镜起雾情况比较

医务人员佩戴处理后的护目镜在新冠隔离病房开始一线工作,调查其工作期间护目镜起雾情况,比较4种方法的起雾时间。结果4种防雾方法不同时间段起雾情况比较,差异均有统计学意义(均 $P<0.05$)。A组、B组、C组、D组起雾时间均为4h,说明4种防雾方法均达到相同的防雾效果。

2.2 4种方法取材时间的情况比较

A组、B组、C组、D组比较,A组平均取材时间为11.2分,B组平均取材时间为11.8分,C组平均取材时间为8.3分,D组平均取材时间为7.9分,并经过统计学分析无显著差异($p<0.05$),实验结果有效。因此采用免洗手消毒凝胶涂抹待干法时间取材时间最长,天然皂液涂抹待干法取材时间最短。

3 讨论

在此次新冠肺炎疫情中,该病毒传染性极强,所以我们医护人员采取严格的隔离措施。在进行全面隔离时,医用护目镜配合使用密闭性良好的N95口罩,医护人员呼出的气体会使医用护目镜产生雾气,从而使医护人员的视线受阻,不利于我们实施临床各项操作,所以医用护目镜的防雾方法在临床医护工作中起到了极大的作用。减轻镜片雾气产生有利于减轻医护人员视线受阻,使医护人员各项操作能更好更快速的完成,从而更好的服务于患者,减轻自身暴露的危险。

3M免洗手消毒液喷洒待干法和0.5%碘伏摇晃待干法的优点是均为水剂,可通过摇晃即湿润满护目镜,不需要人为的再次处理。但是2种方法取材时间过长,且免洗手消毒有轻微辣眼的不适感,而碘伏存在着护目镜颜色的改变,长时间佩戴,导致眼睛的酸痛感。

免洗手消毒凝胶涂抹待干法和采用天然皂液涂抹待干法取材时间较短,但其都为胶体所以需要通人为的涂抹,来达到防雾的效果,而免洗手消毒凝胶也存在着轻微辣眼的不适感。

4 小结

通过对120医护人员分别用4种防雾方法进行观察研究,其效果并差异无统计学意义,均可起到有效防雾的作用;但其免洗手消毒液喷洒待干法和碘伏摇晃待干法相对而言操作时间过长,而免洗手消毒凝胶涂对眼睛有刺痛感,综合比较而言天然皂液涂抹待干法取材时间短、相对简便而且防雾效果好,既安全又方便,具有临床应用。

参考文献

- [1] 吴安华, 黄勋, 李春辉, 李六亿. 医疗机构新型冠状病毒肺炎防控中的若干问题[J]. 中国感染控制杂志, 2020(02):98.
- [2] 李六亿, 吴安华. 新型冠状病毒医院感染防控常见困惑探讨[J]. 中国感染控制杂志, 2020(02):78-19.
- [3] 张红丽, 孙丽娟. 不同传播途径疾病医院人员的职业防护[J]. 中国实用医药, 2013(12):45-47.