الملخص العربي

ان الحقن الآمن هو عنصر مهم في مكافحة العدوى.الاستخدام الرشيد للحقن والإدارة السليمة والتخلص من مخلفاتالحقن يؤدي إلى ممارسة الحقن الآمن وهذا مطلوب من مقدم الخدمة والمتلقي والمجتمع.

تم إجراء دراسة وصفية مستعرضةمن ثلاثة مراحل لتقييم معرفة وممارسات الحقن الآمن لدى العامليفيمجال الرعاية الصحية وتحديد نسبة وقوع إصابات الوخزفيالمستشفيات التعليمية بجامعة الفيوم (مستشفي الجراحة ومستشفى الامراض الباطنية).

جمعتالبيانات عن طريق استبيان منظم تم توزيعه على العاملين في مجال الرعاية الصحية من أجل تقييم معرفة العاملين حول ممارسات الحقن الامن. وتململا حظة ممارسات الحقن باستخدام قائمة مرجعية للمراقبة و تنفيذ برنامج تدريبي للعاملين في مجال الرعاية الصحية. وبعد شهر واحد من نهاية البرنامج التدريبي كان هناك تقييم آخر لمعرفة وممارسة العاملين باستخدام نفس الاستبيان وقائمة المراقبة.

تم تقييم وقوع إصابات الوخز بين العاملين في الرعاية الصحية عن طريق السؤال عن اي إصابة سابقه بالابر.

وقد شارك في هذه الدراسة ٢٠٠ من العاملين في مجال الرعاية الصحية و ٣٩٥ ملاحظة.

وأظهرت نتائجنا تغيرا كبيرا في معرفة العاملين في مجال الرعاية الصحية فيما يتعلق بممارسات الحقن الامن، قبل وبعد التدخل التدريبي. على سبيل المثال، معرفة استخدام حقنة معقمة جديدة في كل مرة تغيرت من ٥٤٪ إلى ٨٦٪، ومعرفة أن تبقى الأشياء الحادة في صندوق أمان تغيرت من ٩٣٪ إلى ٩٨٪. أيضا، واخذ لقاح الالتهاب الكبدي الوبائي تغيرت النسبة من ١٩٪ إلى ٦١٪. و مسح زجاجة الحقن متعددة الجرعات بالكحول قبل إعطاء الدواء

تغيرت من ٢٤.٥٪ إلى ٥٤٪. والتأكد من وجود اي تلوث وتاريخ انتهاء الصلاحية للامبولات متعددة الاستخدام تغيرت بشكل كبير من ٣٧٪ إلى ١٠٠٪.

فيما يتعلق بالممارسات، أظهرت نتائجنا تحسنا ملحوظا تقريبا في جميع بنود قائمة المراقبة: تم تخفيض اعادة تغطية إبرة الحقن من ٢١٪ إلى ١٣.٢٪، وتغيرت النسبة المئوية لاستخدام زوج جديد من القفازات لكل حقنة من ٨١.٨٪ إلى ٨٨.٨٪، وتغيرت نظافة اليد من ٤٦.٩ إلى ٧٠.٤٪.

وقد وجد ان معدل الإصابة بوخز الابر: (١٣.٥٪). وكان المعدل(٥٥.٦٪) في مستشفى الامراض الباطنية و(٤٤.٤٪) فيمستشفى الجراحة.

وقد لوحظ فرق كبير بين المستشفيات في نسبة المعرفة للإجابة الصحيحة ونسبة الممارسات الجيدة حيث وجد ارتفاع لنسبة المعرفة والممارسات الجيدة بين العاملين في مستشفى الامراض الباطنية.من ناحية أخرى لم يكن هناك فرق ذو دلالة إحصائية في المعرفة ونسبة الممارسات الجيدة فيما يتعلق بالجنس.

وكشفت نتائجنا أن هناك تحسنا كبيرا في المعرفة في جميع الفئات العمرية باستثناء تلك التي تزيد على ٣٠ عاما . في حين لوحظ التحسن الوحيد في درجات الممارسة للفئة العمرية (٢٠-٢٥عاما).

وقد وجد ان أفضل نسبة للمعرفة من العاملين في المختبرات الطبيةواقل نسبة من العاملين في قسم الجراحة العامة قبل و بعد التدريب.وفيما يتعلق بالممارسات، وجدت أفضل نسبة للعاملين في العمليات، في حين كان أقل نسبة من العاملين في الجراحة العامة.

أفضل معرفة وممارسات تم ملاحظتها من العاملين في قسم حديثي الولادةواقل معرفة وممارسةمن العاملين في قسم الباطنة.