

全面彻底实现安全注射

王克安

1994 年世界卫生组织和联合国儿童基金会在科特迪瓦举行免疫接种会议,发表了关于安全注射的亚穆苏克罗宣言。宣言指出,在发展中国家,儿童每年约接受 55 亿次注射,其中占 10% 的免疫预防注射中有 30% 是不安全的,而占 90% 的其他注射中,不安全注射竟高达 50% 以上。宣言要求,保证每一次免疫预防注射都必须是安全的。

安全注射是指对接受注射者无害、实施注射操作的医护人员不暴露于可避免的危险、注射的废弃物不对他人造成危害。因此,当进行注射时,要考虑是否有必要选择注射?是否对接受者无害?是否对操作者无害?是否对他人无害?是否对环境无害?安全注射意味着确保各种注射,包括输液、输血及其制品等,无论是用于免疫预防还是用于治疗目的,在任何时候、任何地方、对任何人都是安全无害的,也就是说要做到“全面、彻底”或“百分之百”的安全注射,英文为“Universal Safe Injection”。

常见的不安全注射有:使用未经消毒或不合格消毒的注射或穿刺器具、重复使用一次性注射器、没有严格执行无菌操作的规定、连续注射时共用针头或换针头不换针管、操作技术不正确、注射的废弃物处理不当等。实现安全注射的对策是:减少不必要的注射、输液、输血;保证每次注射都是安全的以及安全处理废弃物。

注射是医疗、预防、保健服务中最常用的技术手段,但是注射在世界各地也在被滥用。在发展中国家,每年大约有 160 亿次各种注射,其中 95% 以上用于治疗目的,约 3% 为免疫预防注射。据报道,70% 用于医疗目的的注射是不必要的或是可以通过口服给药途径代替的。这往往是由于病人希望医生给予注射治疗,认为注射的疗效快,同时医生也将注射作为最好的治疗方法,认为注射疗法可以使病人满意。另外,有的可能是为了获取较高的服务费。因此,要纠正滥用注射的状况,必须通过宣传教育,加强医患之间的沟通,改变医生和患者的观念和行为习惯。

不安全注射可能对接受注射者造成损伤或感

染,使实施注射操作的医护人员遭受针刺等伤害,而最令人担忧的是可能造成血源性疾病的传播。在发展中国家,由于滥用注射和血源性疾病患病率高更增加了不安全注射的危险。

国内外由于不安全注射导致医源性感染和血源性疾病传播的例子不胜枚举。据估计,由于不安全注射而使全球每年有 2 170 万人感染乙型肝炎病毒(HBV),在新感染病例中占 33%;使 200 万人新感染丙型肝炎病毒(HCV),占新感染病例总数的 42%;使 9.6 万人感染艾滋病病毒(HIV),占新感染病例总数的 2%,在南亚地区这一比例可能已高达 9%。不安全注射使 130 万人提早死亡,其中中国占 29.4%;造成 2 600 万寿命年的损失,直接医疗费用达 5.35 亿美元,中国占 26.5%。

我国肝炎患病率高,HBV 携带者总数达 1.2 亿多,估计每年新发病例达 120 余万。目前我国 HIV 感染者也已逾百万。1995 年前后因不规范和非法采供血活动造成的 HIV 传播,涉及全国 23 个省、自治区、直辖市,现在重点村供血浆人员的感染率一般为 10% ~ 20%,最高达 60%。另据各地一些安全注射状况的调查,情况也比人们想象的要严重的多,有些地方已达 30%,甚至更高。因此,安全注射问题刻不容缓,必须解决。

不安全注射也可能伤及注射操作者。美国 440 万医务人员中每年受针头或医疗锐器刺伤人数达 80 万,护士每年发生 80 万 ~ 100 万次针刺伤。巴基斯坦报道医务人员在预防与治疗注射中发生意外刺伤率为 0.21%。我国如按每年各种注射 30 亿次,医务人员 600 万计,受针头或医疗锐器刺伤人数估计为 100 万左右,发生针刺伤的总数估计至少为 150 万次。在护士中的调查表明,针头刺伤发生率很高,且多发生在回套针头套或销毁注射器时,针头刺伤已经成为主要的职业伤害之一。加强培训和教育、推广使用安全盒无疑会大大减少护士中的针刺伤。

已有一些研究从卫生经济分析的角度,阐述使用自毁式一次性注射器(AD 注射器)是符合成本效益原则的,是值得大力推广的。世界卫生组织、联合

国儿童基金会和联合国人口基金会敦促,到 2003 年末所有国家在免疫接种中全部使用 AD 注射器。由于绝大多数注射都用于治疗目的,AD 注射器在治疗工作中的推广使用是一项十分重要的任务,需要积极进行。

注射完成后的废弃物处理不当可能给他人造成伤害,也会污染环境。这样的例子已屡见不鲜。目前主要的方法是集中焚烧销毁和消毒深埋,人们正在寻找更方便、更经济、更好的回收处理办法。

安全注射的问题十分紧迫、重要,必须列入议事日程。安全注射包含了认知、行为、政策、标准、技术、管理、生产、供应、市场、价格、采购、监督、评估、宣传、培训、环保、信息等诸多工作内容。由于是一项系统工程,涉及面广、难度大,需要多方面的合作。可以通过建立“全面实现安全注射行动联盟”,成立工作委员会,形成工作网络。“联盟”成员应包括:政府部门、医疗卫生保健服务机构、企业、有关协会、学会、社团、非政府组织、有关研究机构、大学、国际组织、基金会等。

不安全注射是无声的杀手,人们在不知不觉中吞下了苦果。不安全注射是瘟疫,使千千万万的人成为受害者。但是如果有政府的承诺,多部门、多方

面的参与和全社会的关注,有资金保证和国际组织的支持,全面彻底实现安全注射是完全可以做到的。正如前不久联合国儿童基金会、世界卫生组织和新探健康发展研究中心联合举办的“普及安全注射高层研讨会”上,叶雷博士所说:中国完全有可能在全世界率先全面实现安全注射,同时这也可以实现“三赢”,即政府、群众和企业都会从中获益。

安全和合理地使用注射技术有利于加强卫生保健系统,大大减少疾病负担。因为它可以有效地预防可能通过注射途经传播的血源性疾病,使人们更重视对医源性感染的控制,促进有关部门建立相关的国家卫生服务规范和技术标准,有利于推进免疫规划等重要项目的开展,鼓励医患之间的沟通,使公众能自觉意识并要求卫生服务必须保证安全和质量。减少不必要的注射还将节约宝贵的资源,避免浪费,更重要的是通过实现安全注射可以提高捐赠者和公众对卫生保健系统的信任程度。当务之急是需要尽快制订国家战略、政策、规划和行动计划,只要大家共同努力,全面彻底实现安全注射的目标是一定能达到的。

(收稿日期:2003-01-14)

(本文编辑:段江娟)

· 消息 ·

普及安全注射高层研讨会在京召开

2002 年 11 月 25 日由联合国儿童基金会、世界卫生组织和新探健康发展研究中心联合主办,在北京西苑饭店召开了“普及安全注射高层研讨会”。卫生部朱庆生副部长、国家药品监督管理局任德权副局长对会议召开表示支持,国家计划生育委员会赵炳礼副主任及卫生部、国家药品监督管理局、北京市卫生局的领导,国际组织的代表,有关学会、协会的领导及企业高层管理人员等共 70 余人出席了研讨会。会议就全面实现安全注射目标的国内外现状、有关的政策、技术、建立合作网络等问题进行了交流和讨论。

世界卫生组织的 Dr. Yvan Hutin 在会上介绍了全球安全注射的形势和自毁式注射器在治疗中的应用,联合国儿童基金会的 Dr. Ray Yip 做了题为“中国实现 100% 安全注射的机遇”的报告。卫生部医政司、国家计划生育委员会科技司、国家药品监督管理局医疗器械司、中国疾病预防控制中心免疫规划中心、中华护理学会、中国医疗器械行业协会、企业代表(BD 公司和 Formers 公司)、卫生部卫生经济研究所、中国现场流行病学培训项目、日本国际协力事业团、国际人口服务组织等代表在会上做了发言。世界卫生组织的 Mr. Alan Schnur 做了“安全注射:免疫规划服务中的经验和教训”的报告,并主持了闭幕式。

发言者结合国内外安全注射的现状,指出不安全注射导致沉重的疾病负担已直接威胁到人民的健康。介绍了各国为安全注射采取的有效措施和经验,并对推广使用自毁式注射器的技术、经济分析、必要性和可行性进行了讨论。企业代表就自毁式注射器的生产、质量、技术、供应和价格等问题做了介绍。与会者一致认为安全注射的问题十分重要,必须列入议事日程,并确立工作目标。为使我国成为第一个实现全面安全注射的国家,政府部门应该给与承诺和支持。

安全注射涉及面广、难度大,是一项需由多部门、多方面参与和合作的系统工程。为了更好地做好各部门的联络和协调工作,提高工作效率,加速工作进程,就需要建立一个合作者网络。新探健康发展研究中心王克安主任提议建立“全面实现安全注射行动联盟”。出席会议的代表一致同意由“新探健康发展研究中心”承担“联盟”秘书处的的工作。并表示本次会议议题重要,开得及时。大会体现了政府的支持以及相关领域卫生工作者的积极参与意识,会议报告内容丰富,信息量大。希望“联盟”今后尽快开展活动,调动各方的积极性,争取各部门的支持,推动我国安全注射目标的早日实现。

新探健康发展研究中心