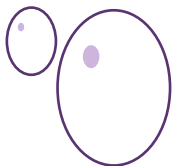


針扎預防 個人防護裝備訓練課程

主講人
邱雅惠 護理師



針扎預防

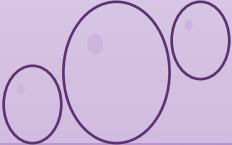
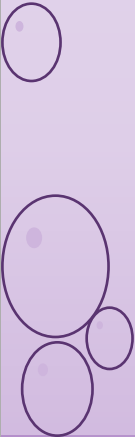

前言

根據統計，針扎與尖銳物割傷、刺傷是醫院中最主要的職業性傷害。在醫院中常常有工作人員，包括醫師、護理人員、技術人員，或者是清潔人員、看護都有可能被針頭或尖銳物割刺傷，小小的針扎傷口或許不需大驚小怪，但其潛藏的危害卻有可能致命；因為當被病人血液污染的針頭或尖銳物扎傷時，有可能傳染HIV、B型肝炎、C型肝炎、梅毒等各種傳染病，所以醫療工作者在照顧病人同時，也必須特別注意自身的安全，隨時預防針扎的傷害，以免造成遺憾。



常見針扎情形：

在臨床上，『針頭回套』是最容易發生針扎的動作；而用完針頭未放入針頭收集器中，而使自己或他人遭到針扎事故，也僅次於『針頭回套』。



如何預防針扎？


大部分的針扎事件都是可以預防的，針扎的預防原則務必謹記在心：

(1) 針器不回套：用過的針頭最好不要回套，若在無法避免的情況下，則需以採取『單手回套』方式；因為雙手回套再怎麼小心，被扎到的機會還是很大。

(2) 使用完的針器要馬上處理：針器不要放在工作檯、治療盤等處，或使其夾雜於被單、床褥，而造成自己或其餘工作人員的扎傷。養成良好的工作習慣，立即處理用過的針頭，可減少在忙碌的醫療行為中因疏失所造成的針扎遺憾。


(3) 務必使用針頭收集筒：在任何需要執行針器

注射的場合，一定要攜帶針頭收集器。




(4) 預防病人反射性揮舞肢體：注射時需固定或約束病人雙手及注射或採檢部位的關節，尤其是意識不清的病人，會因注射或針刺疼痛引發「縮回」或「撥開」的反射動作，不得不有預防之措施。

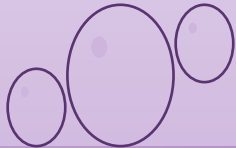

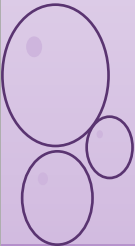
(5) 要帶手套：抽血或打留置靜脈導管時可能會接觸病人血液時，建議應帶手套。



(6) 需繼續使用的針頭回套時，要確定卡榫已卡緊，並做旋轉使之牢固，避免脫落造成針扎。



(8) 使用安全針器：目前國內外都已針對減少針扎事故的發生，而研發具安全設計的針器，其設計理念均以避免回套動作與針頭的暴露為主。醫院工作者可在考量成本、效能與使用方便性下，選擇適當的安全針器，以避免針扎事故的發生。



醫療尖銳物品扎傷處理流程

■ 被扎傷了

- 冷靜思考步驟

■ 有無傷口

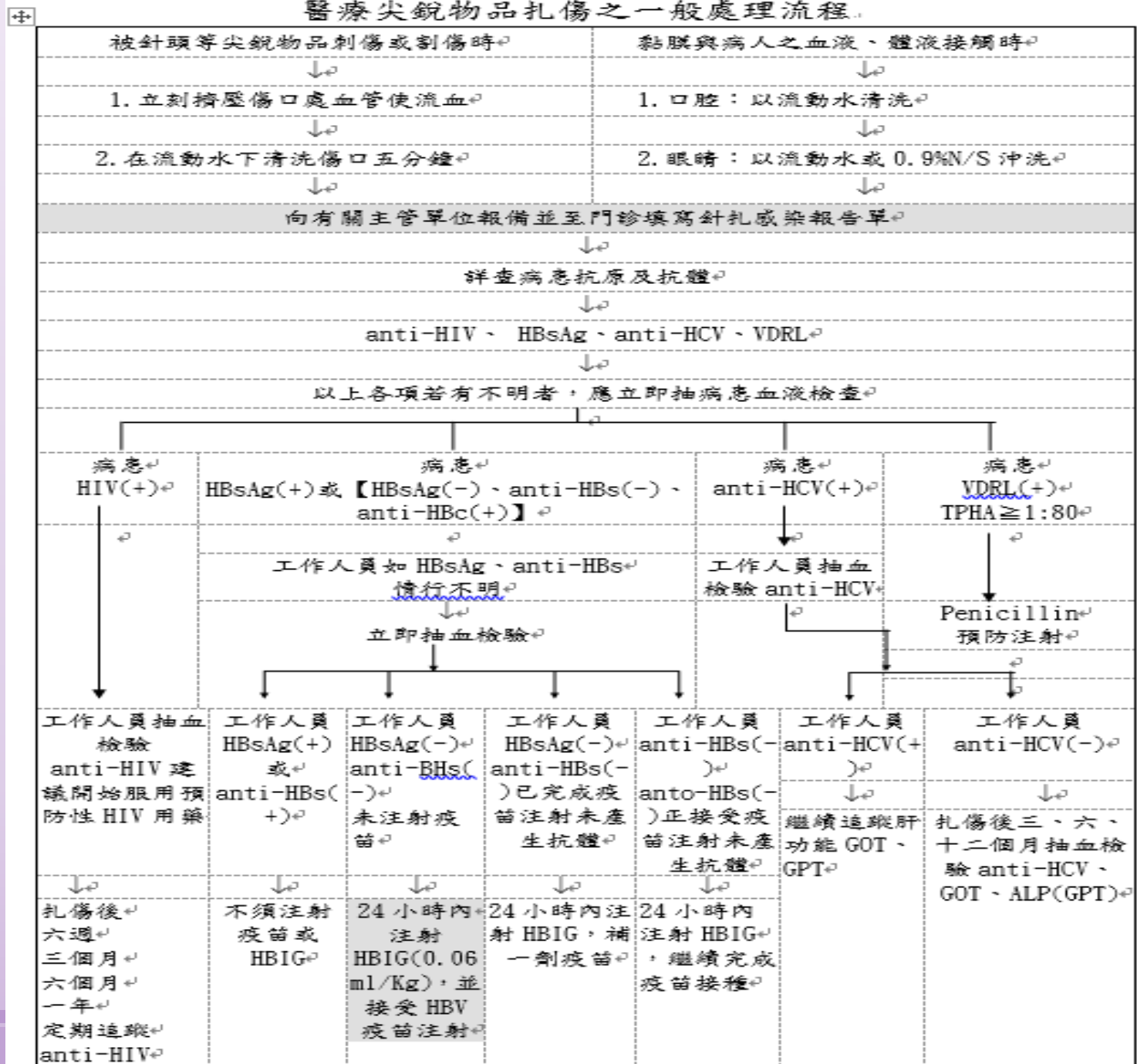
- 檢視程度，處理傷口

■ 門診就醫、通報職災

- 抽血檢查

- 雙方抽血檢驗，依檢驗值治療及追蹤

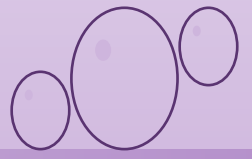

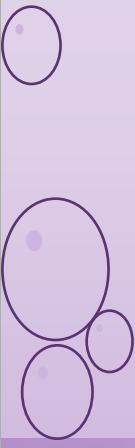

醫療尖銳物品扎傷之一般處理流程





針扎通報的重要性

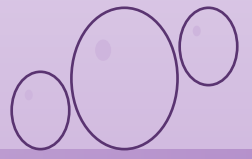
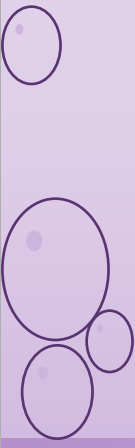

未通報針扎者，日後因此導致感染病毒性肝炎甚至愛滋病，可能因當時未通報，而影響職業疾病之認定將有損及自身權益。





傳染病防治-

個人防護裝備訓練課程



基本原則


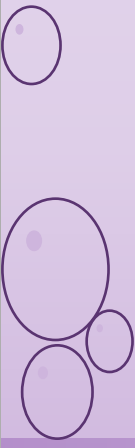
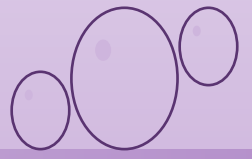
- 依循傳播途徑防護措施指引工作時，必須注意：
 - 正確使用個人防護裝備，保護自身安全
 - 確保不會造成環境汙染或其他人感染
 - 儘量降低因防護措施可能對病人產生的不良影響

(例如：焦慮、沮喪和其他情緒低落的情形，感覺到被歧視，減少與臨床員工的接觸，造成與醫療人員的疏離感，增加可預防之不良事件的發生...)

現階段連身型防護衣 使用時機建議



現階段連身型防護衣使用時機建議

- 照護生物安全等級第四級之病毒性出血熱、天花、SARS或肺鼠疫病例
 - 執行不明原因死亡或疑似因高傳染性疾病致死之屍體解剖時
 - 視疫情與疾病嚴重度之所需另行訂定
- 
- 
- 



個人防護裝備穿戴流程

用物準備

1. 手套



2. 拋棄式防水性
連身型防護衣



3. 拋棄式防水長筒鞋
套/橡膠長筒靴



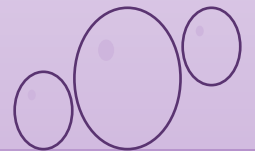
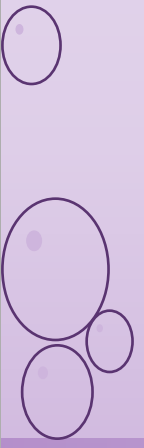
4. N95 口罩



5. 拋棄式防護面罩
病人有嘔吐、腹瀉或出血等
症狀



應加穿拋棄式防水圍裙



個人防護裝備穿脫示範影片

個人防護裝備穿脫演練

The End