

長庚紀念醫院

高雄院區

麻醉部門

適用對象(麻醉技術師、員)

< 麻醉科系洗手法 >
標準工作規範

編號： AUNQ01-111-A10

2010 年 07 月 12 日 制訂公佈

2023 年 08 月 30 日 第 11 次修訂

使 用 規 定

- 一、擔任本職務執行作業者，應詳讀本手冊，並嚴格遵照執行。
- 二、倘若對所訂內容有疑問，應即向直屬主管請教，務必求得徹底瞭解為止。
- 三、對所訂內容如有改善意見時，應反應直屬主管並作充分溝通，俾使內容更為完整。

目 錄

壹、工作職責	9-1
貳、操作標準	9-2
參、異常狀況及處理對策	9-9

壹、工作職責

總頁數：9

頁數：9-1

一、洗手目的：

洗手是杜絕病菌藉由手部傳染的最簡易方法，為使各單位從業人員能熟悉有效及正確洗手作業並確實遵行，以避免院內感染之發生。

二、洗手項目：

(一)一般性洗手目的：去除手部污垢及暫時性細菌叢減少的步驟。

(二)消毒性洗手目的：去除手部污垢及有效破壞、減少完整皮膚上暫時性細菌叢的數量降至最低的步驟。

(三)酒精性洗手：

1. 手部無傷口、明顯髒污或無受到病人血液、體液污染時，可例行性用乾洗手液濕洗手。
2. 節省時間可達濕洗手的清潔除菌效果
3. 增加洗手的遵從性。

貳、操作標準

編號：AUNQ01-111-A10

總頁數：9

頁數：9-2

項目	細目	管制基準	操作說明	注意事項	異常處理
壹、	執行前		一、取下手上所有裝飾品如：戒指、手鍊。 二、衣袖挽至肘部以上一吋。	指甲剪短，取下戒指、手鍊、手錶等飾物以防止細菌藏在手指縫隙中。	
貳、	執行中		一、打開水源 二、雙手至水龍頭下潤濕。 三、關閉水源。 四、取用洗手溶液。 五、洗手六步驟： 【內、外、夾、弓、大、力、腕】 (一)掌心對掌心搓揉 (二)右掌心搓揉左手背 (三)指縫間搓揉 (四)指背向著掌心搓揉 (五)右拇指作輪狀搓揉 (六)右手指尖對左掌心來回搓揉	(一)平常隨時保持洗手檯清潔、乾燥，因洗手檯潮濕易滋生細菌，洗手時應避免碰觸洗手檯。 (二)濕洗手：約取用 3~5 ml 的洗手溶液，抹在手腕及前臂。 (三)乾洗手：75%酒精 1.5~3ml。 (四)洗手溶液用完後，容器需清洗，以 75%酒精消毒後，晾乾再裝新溶液。 (一)特別注意指尖、指縫及手背處，搓揉五次，且左右手交替做， (二)濕洗手時間約：40~60 秒 乾洗手時間約：20~40 秒	
			公佈日期：2010 年 07 月	修訂日期：2023 年 8 月 第 11 次修訂	

貳、操作標準

編號：AUNQ01-111-A10

總頁數：9

頁數：9-3

項目	細目	管制基準	操作說明	注意事項	異常處理
參、	執行後		<p>六、一般性洗手搓揉時間 10-15 秒，消毒性洗手搓揉時間至少 30 秒以上，以達消毒劑能完全作用。</p> <p>七、打開水龍頭沖洗雙手，雙手互相搓揉。</p> <p>(一)在水龍頭下沖洗，由指尖向手肘方向沖洗。</p> <p>(二)沖洗至雙手不再感覺滑膩。</p> <p>(三)手勿離開水槽。</p> <p>(四)雙手應保持向上，高於手肘，避免水流回至手掌。</p> <p>一、關水。</p> <p>二、手拿擦手紙巾先擦遠心端，再擦近心端，勿來回擦拭。</p> <p>三、將擦手紙巾丟入一般性垃圾回收桶。</p> <p>四、垃圾分類依醫療廢棄物處理。</p>	<p>洗手五時機：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 接觸病人前 2. 執行清潔或無菌技術前 3. 接觸病人血液或體液後 4. 接觸病人後 5. 接觸病人周遭環境後 <p>雙手勿碰觸水槽。</p> <p>如為手控式開關應以擦手紙包住水龍頭關水。</p> <p>手勿碰觸抽取式擦手紙置放盒。</p>	
			公佈日期：2010 年 07 月	修訂日期：2023 年 8 月第 11 次修訂	

標準作業規範：依作業程序逐項敘述各細目作業之操作目的、作業適用範圍、使用器材(工具)、操作說明(或管制基準)、注意事項及異常處理對策。

(a)操作目的：敘述標準操作流程執行之基本精神。

(b)作業適用範圍：敘述作業所能涵蓋應用之業務範圍。

(c)使用器材：敘述作業執行時會應用之器材或工具。

(d)操作說明或作業流程：敘述操作或作業的標準程序、方法或設備操作、運轉、檢查的標準程序。

(e)注意事項：敘述各作業細目需注意之操作程序、方法及異常防範方法、作業安全、品質管制及設備預防保養等應注意事項。

麻醉科系洗手法標準作業規範(一)

編號：AUN001-111-A10

總頁數：9

頁數：9-4

作業目的	適用範圍	使用器材、工具
<p>壹、洗手是杜絕病菌藉由手部傳染的最簡易方法，為使各單位從業人員能熟悉有效及正確洗手作業並確實遵行，以避免院內感染之發生。</p>	<p>一、適用範圍</p> <p>(一)一般性洗手情況：</p> <p>1. 吃東西前。</p> <p>2. 如廁前後。</p> <p>3. 咳嗽擤鼻涕後。</p> <p>4. 上下班前。</p> <p>(二)消毒性洗手之情況：</p> <p>洗手五時機：</p> <p>1. 接觸病人前</p> <p>2. 執行清潔或無菌操作技術前</p> <p>3. 接觸病人血液或體液後</p> <p>4. 接觸病人後</p> <p>5. 接觸病人周遭環境後</p>	<p>1. 設備類：</p> <p>(1)腳踏式水龍頭----- 一組</p> <p>(2)感應式製劑類容器----- 一組</p> <p>(3)抽取式擦手紙置放盒----- 一組</p> <p>(4)流動的水</p> <p>2. 製劑類：</p> <p>(1)般性洗手溶液：肥皂液或 Chlorhexidine 溶液 3~5ml</p> <p>(2)消毒性洗手溶液：</p> <p>A. 7.5% Better Iodine soap 視需要</p> <p>B. 快速乾式刷手液</p> <p>(1%w/wCHG(葡萄糖酸氯己定)溶液與 61%w/wEthyl Alcohol(乙醇)3~5ml</p> <p>(3)乾性洗手液:1. 7.5%酒精-----1.5~3ml</p>
<p>公佈日期：2010年07月</p>		<p>修訂日期：2023年8月第11次修訂</p>

麻醉科系洗手法標準作業規範(一)

總頁數：9

頁數：9-5

作業目的	適用範圍	使用器材、工具	
<p>壹、洗手方式</p> <p>一、一般性洗手 目的：去除手部污垢及暫時性菌叢減少的步驟。</p> <p>二、消毒性洗手 目的：去除手部污垢及有效破壞、減少完整皮膚上暫時性菌叢的數量降至最低的步驟。</p>	<p>(一)適用執行人員</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 麻醉醫師 2. 麻醉護理人員。 3. 麻醉行政人員。 4. 麻醉庶務人員。 5. 麻醉消毒員。 <p>執行麻醉技術前 執行麻醉技術後</p>	<p>3. 用物類：</p> <ol style="list-style-type: none"> (1)擦手紙 (2)一般性垃圾回收桶 <p>(3)消毒性洗手溶液：</p> <ol style="list-style-type: none"> A. 7.5% Beta-iodine soap 視需要 B. 快速乾式刷手液 (1%w/wCHG(葡萄糖酸氯己定)溶液 61%w/Ethyl Alcohol(乙醇)3~5ml 	
		公佈日期：2010年07月	修訂日期：2023年8月第11次修訂

麻醉科系洗手法標準作業規範(一)

總頁數：9

頁數：9-6

作業目的	適用範圍	使用器材、工具
<p>壹</p> <p>貳</p>	<p>執行前</p> <p>一、取下手上突出的飾品如：戒指、手錶、手鍊。</p> <p>二、衣袖挽至肘部以上一吋。</p> <p>執行中</p> <p>一、打開水源</p> <p>二、雙手至水龍頭下潤濕。</p> <p>三、關閉水源。</p> <p>四、取用洗手溶液。</p> <p>五、洗手六步驟：</p> <p>【內、外、夾、弓、大、力、腕】</p> <p>(一)掌心對掌心搓揉</p> <p>(二)搓洗手背</p> <p>(三)十指指縫間搓揉</p> <p>(四)手背向著掌心搓揉</p> <p>(五)大拇指與虎口搓揉</p> <p>(六)右手指尖對左掌心來回搓揉</p> <p>(七)搓洗手腕</p>	<p>指甲剪短，取下戒指、手鍊、手錶等飾物以防細菌藏在手指縫隙中。</p> <p>平常隨時保持洗手檯清潔、乾燥，因洗手檯潮濕易滋生細菌，洗手時應避免碰觸洗手檯。</p> <p>約取用 3~5 ml 的洗手溶液，抹在手腕及前臂。</p> <p>洗手溶液用完後，容器需清洗，以 75%酒精消毒後，晾乾再裝新溶液。</p> <p>(一)特別注意指尖、指縫及手背處，搓揉五次，且左右手交替做。</p> <p>(二)濕洗手時間約:40~60 秒</p> <p>乾洗手時間約:20~40 秒</p>
		<p>公佈日期:2010 年 07 月 修訂日期:2023 年 8 月 第 11 次修訂</p>

麻醉科系洗手法標準作業規範(二)

總頁數：9

頁數：9-7

項次	操作說明或作業流程	注意事項
參	<p>六、一般性洗手搓揉時間為 10-15 秒，消毒性洗手搓揉時間至少 30 秒以上以達消毒劑完全作用。</p> <p>七、打開水龍頭沖洗雙手，雙手互相搓揉。</p> <p>(一)在水龍頭下沖洗，由指尖向手肘方向沖洗。</p> <p>(二)沖洗至雙手不再感覺滑膩。</p> <p>(三)手勿離開水槽。</p> <p>(四)雙手應保持向上，高於手肘，避免水流回至手掌。</p> <p>執行後</p> <p>一、關水。</p> <p>二、擦手紙巾先擦近心端，再擦遠心端，勿來回擦拭。</p> <p>三、將擦手紙巾丟入一般性垃圾回收桶。</p> <p>四、垃圾分類依醫療廢棄物處理。</p>	<p>雙手勿碰觸水槽。</p> <p>如為手控式開關應以擦手紙包住水龍頭關水。</p> <p>手勿碰觸抽取式擦手紙置放盒。</p>
公佈日期：2010 年 07 月		修訂日期：2023 年 8 月第 11 次修訂

麻醉科系洗手法作業規範(三)

總頁數：9

頁數：9-8

參考資料：

簡淑芬 (2003) · 傳統式洗手和酒精性乾洗手液之比較 · 感染管制雜誌，32，90-96。

疾病管制局。

感染管制委員會 · 長庚醫院 ·

公佈日期：2010 年 07 月 | 修訂日期：2023 年 8 月第 11 次修訂

參、異常狀況及處理對策

編號：AUNQ01-111-A10

總頁數：9

頁數：9-9

異 常 狀 況	發 生 原 因	處 理 對 策
一、溶液感應器無洗手溶液流出	(一)電池已無電 (二)溶液感應器損壞 (三)溶液感應器被溶液遮污	1. 更換電池 2. 請修工務課 3. 清理感應器
二、沒有擦手紙	前人使用完畢無警示更換	補充擦手紙

公佈日期：2010年07月 修訂日期：2022年8月第10次修訂