

長庚紀念醫院 高雄院區 麻醉部門

適用對象(麻醉技術師、員)

〈預防針扎作業流程〉  
工作規範

編號： AUNQ01-000-A44

2010年07月15日 制訂公佈

2023年08月30日 第10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	12-1
貳、 操作標準	12-2
參、 異常處理狀況	12-11

## 壹、工作職責

編號：AUNQ01-000-A44

總頁數：12

頁數：12-1

### 一、工作目的

- (一)要照顧病人前，應先學會照顧自己。
- (二)防止人員因醫療業務需要操作執行動作，遭到針頭或尖銳物品割扎傷。

### 二、工作項目

- (一)用物之準備。
- (二)動作步驟。
- (三)環境場所。

## 貳、操作標準

編號：AUNQ01-000-A44

總頁數：12

頁數：12-2

項目	細目	管制基準	操作說明	注意事項	異常處理
壹	各類針器操作標準作業程序。		<p>一、空針抽血、防針扎安全針具靜脈注射(IC 注射針、血液氣體分析專用空針)</p> <p>(一) 防針扎安全針具注射時，拔開針蓋注意針頭朝上，注射時，未持針之手指與針尖保持 5 公分安全距離，注射完成抽回針具需按壓回收鈕使針頭自動收回保護套</p> <p>(二) 血液氣體分析專用空針套上防針扎針頭，執行抽血技術。</p> <p>(三) 針頭直接丟棄於針頭收集桶內</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>針頭收集桶達 8 分滿時，蓋上蓋子丟棄。</li> <li>使用過之針頭不回套，也不可任意放置。</li> </ol>	<p>若可利用輔助器，協助卸除針頭更佳，例如：針頭收集桶上蓋的拔針卡榫拔除針頭。</p> <p>蓋子蓋緊後，再用布膠加強黏住蓋子與桶身，防止蓋子與桶身分離，而扎傷清潔人員。由清潔人員集中置放於固定處，交環管人員清運。</p>	
			公佈日期：2010 年 08 月	修訂日期：2023 年 08 月第 10 次修訂	

## 貳、操作標準

編號：AUNQ01-000-A44

頁數：12-3

總頁數：12

項目	細目	管制基準	操作說明	注意事項	異常處理
			<p>3. 抽完血後的針頭不回套，直接丟棄於針頭收集桶內，空針套回黑色軟塞或基母帽。</p> <p>二、間歇注射帽軟塞加藥</p> <p>(一)消毒間歇注射帽軟塞。</p> <p>(二)一手固定間歇注射帽軟塞硬管與 IC 接合處。</p> <p>(三)固定之手須距離針插入孔約 2 公分。</p> <p>(四)另一手持針頭，對準間歇注射帽軟塞之中心處插入</p> <p>(五)抽出針頭時，應注意針頭朝向無人端，避免扎傷。</p>	<p>(1)注射帽軟塞不適宜旁插持續性給藥。</p> <p>(2)若需持續性給藥，可使用 T-conect 及 3-way 來執行持續給藥</p> <p>(3)如姿勢擺位造成注射帽太遠則可加點滴延長管，加藥時不會因姿勢不良導致針扎。</p>	
公佈日期：2010 年 08 月				修訂日期：2023 年 08 月第 10 次修訂	

## 貳、操作標準

編號：AUNQ01-000-A44

總頁數：12

頁數：12-4

項目	細目	管制基準	操作說明	注意事項	異常處理
壹	各類針器操作標準作業程序。		<p>(六)小心拔出針頭，將針頭插入針頭回套座後，針頭卸除。</p> <p>(七)針頭直接丟棄於針頭收集桶內。</p> <p>1. 使用過之針頭不回套，不可任意放置。</p> <p>2. 針頭收集桶達 8 分滿時，蓋上蓋子丟棄。</p>	<p>給藥針劑置於托盤中應放置於穩固地方，防止掉落，若托盤掉落時，切記勿用手抓取，或直覺反應踢抓，以防針尖裸露而刺傷人員。</p> <p>(1) 針頭或針筒只要一經開封或使用，就視為已經污染。使用後的針頭與針筒及單一劑型藥品都必須丟棄，不可以重複使用。</p> <p>(2) 須排空針筒，丟棄於空針收集桶。蓋子蓋緊後，再用布膠加強黏住蓋子與桶身，防止蓋子與桶身分離，而扎傷清潔人員。由清潔人員集中置放於固定處，交環管人員清運。</p>	
公佈日期：2010 年 08 月				修訂日期：2023 年 08 月第 10 次修訂	

## 貳、操作標準

編號：AUNQ01-000-A44

總頁數：12

頁數：12-5

項目	細目	管制基準	操作說明	注意事項	異常處理
壹	各類針器操作標準作業程序		<p>三、肌肉注射</p> <p>(一)採環狀消毒注射部位。</p> <p>(二)一手固定注射部位的皮膚，另一手持針筒，將針頭與皮膚成 90 度角迅速插入，<b>一般進針約 2.5~3 公分(消瘦者及兒童酌減)</b>。</p> <p>(三)注射後，手持乾棉枝上 1/3 處，按住注射部位，另一手迅速抽出空針，針頭直接丟棄於針頭收集桶內。</p> <p>1. 針頭不回套，不可任意放置</p> <p>2. <b>針頭收集桶達 8 分滿時，蓋上蓋子丟棄。</b></p>	<p>注射部位選擇：上臂三角肌、背臀肌、腹臀肌或股外肌。以中央向外環行消毒，直徑約 5 公分。</p> <p>(1)針頭以 22-24G 為宜。</p> <p>(2)反抽無回血，才可進行藥物推注。</p>	
			公佈日期：2010 年 08 月	修訂日期：2023 年 08 月第 10 次修訂	



## 貳、操作標準

編號：AUNQ01-000-A44

總頁數：12

頁數：12-6

項目	細目	管制基準	操作說明	注意事項	異常處理
貳	空針廢棄處。		一、使用標準合格的針收集桶	(一)收集桶應放置固定架上並隨時閉合，要使用時才打開 (二)廢棄針頭容器不可填裝超過8分滿。 (三)廢棄針之容器內，勿放其他廢棄物。 (四)禁使用塑膠袋打包或丟棄於紙箱。 (五)廢棄針容器應依「有害物及危險物通識規則」規定進行標示，送銷毀時，須依院方之規定進行。	
			公佈日期：2010年08月	修訂日期：2023年08月第10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。

預防針扎作業流程標準操作規範(一)

編號：AUNQ01-000-A44

總頁數：12

頁數：12-7

作業目的	適用範圍	使用器材、工具
壹、防止人員因醫療業務需要，於操作執行動作時，遭到針頭或尖銳物品扎傷。	一、麻醉技術人員工作場所。	一、工作車-----1 台 二、針器收集桶-----1 桶 三、空針收集桶-----1 桶 四、玻璃空瓶收集桶-----1 桶 五、約束帶-----2 條

公佈日期：2010 年 08 月

修訂日期：2023 年 08 月第 10 次修訂

預防針扎作業流程標準操作規範(二)

編號：AUNQ01-000-A44

總頁數：12

頁數：12-8

項次	操作說明或作業流程	注意事項
壹	<p>各類針器操作標準作業程序</p> <p>一、空針抽血、防針扎安全針具靜脈注射(IC 注射針、血液氣體分析專用空針)。</p> <p>(一)防針扎安全針具注射時:拔開針蓋注意針頭朝上,注射時,未持針之手指與針尖保持 5 公分安全距離,注射完成抽回針具需按壓回收鈕使針頭自動收回保護套。</p> <p>(二)血液氣體分析專用空針,套上針頭執行抽血技術,抽完血後的針頭不回套,直接丟棄於針頭收集桶內,空針套回黑色軟塞或基母帽。</p> <p>二、間歇注射帽軟塞加藥</p> <p>(一)消毒間歇注射帽軟塞。</p> <p>(二)一手固定間歇注射帽軟塞,硬管與 IC 接合處。</p> <p>(三)固定之手須距離針插入孔約 2 公分。</p> <p>(四)另一手持針頭,對準間歇注射帽軟塞之中心處插入。</p> <p>(五)抽出針頭時,應注意針頭朝向無人端,避免扎傷。</p> <p>(六)小心拔出針頭,將針頭插入針頭回套座後,針頭卸除針器不回套,且不可任意放置。</p> <p>(七)針頭直接丟棄於針頭收集桶內。</p> <p>1. 使用過之針頭不回套,不可任意放置。</p> <p>2. 針頭收集桶達 8 分滿時,蓋上蓋子丟棄</p>	<p>1. 嚴守工作 3 到原則:手到、眼到、心到。避免因干擾因素而分心,例如他人呼叫、電話、聊天…。</p> <p>2. 遵守工作規範,注意注射部位擺的位置及距離。</p> <p>3. 給藥針劑置於托盤中應放置於穩固地方,防止掉落,若托盤掉落時,切記勿用手抓取,或直覺反應踢抓,以防針尖裸露而刺傷人員。</p> <p>4. 針器使用後應立即丟棄,以免造成自己或後段作業人員傷害,</p> <p>5. 若可利用輔助器,協助卸除針頭更佳,例如針頭收集桶上蓋的拔針卡榫拔除針頭。</p> <p>1. 注射帽軟塞不適宜旁插持續性給藥。</p> <p>2. 若須持續性給藥,可使用 T-conect 及 3-way 來執行持續給藥。</p> <p>3. 針頭或針筒只要一經開封或使用,就視為已經污染。使用後的針頭與針筒及單一劑型藥品都必須丟棄,不可以重複使用</p> <p>4. 須排空針筒,丟棄於空針收集桶。</p> <p>蓋子蓋緊後,再用布膠加強黏住蓋子與桶身,防止蓋子與桶身分離,而扎傷清潔人員。由清潔人員集中置放於固定處,交環管人員清運。</p>
公佈日期:2010 年 08 月		修訂日期:2023 年 08 月第 10 次修訂

預防針扎作業流程標準操作規範(二)

編號：AUNQ01-000-A44

總頁數：12

頁數：12-9

項次	操作說明或作業流程	注意事項
<p>壹</p> <p>貳</p>	<p>三、肌肉注射</p> <p>(一)採環狀消毒注射部位。</p> <p>(二)一手固定注射部位的皮膚，另一手持針筒將針頭與皮膚成 90 度角迅速插入 1 吋 (2.54 公分)。</p> <p>(三)注射後，手持乾棉枝上 1/3 處，按住注射部位，另一手迅速抽出空針，針頭直接丟棄於針頭收集桶內。</p> <p>1. 針頭不回套，不可任意放置。</p> <p>2. 針頭收集桶達 8 分滿時，蓋上蓋子丟棄。</p> <p>空針廢棄處理</p> <p>一、使用標準合格的空針收集桶。</p>	<p>注射部位選擇：上臂三角肌、背臀肌、腹臀肌或股外肌。</p> <p>以中央向外環行消毒，直徑約 5 公分。</p> <p>(1)針頭以 22-24G 為宜。</p> <p>(2)反抽無回血，才可進行藥物推注。</p> <p>蓋子蓋緊後，再用布膠加強黏住蓋子與桶身，防止蓋子與桶身分離，而扎傷清潔人員。由清潔人員集中置放於固定處，交環管人員清運。</p> <p>(一)收集桶應放置固定架上並隨時閉合，要使用時才打開。</p> <p>(二)廢棄針頭容器不可填裝超過 8 分滿。</p> <p>(三)廢棄針之容器內，勿放其他廢棄物。</p> <p>(四)禁使用塑膠袋打包或丟棄於紙箱。</p> <p>(五)廢棄針容器應依「有害物及危險物通識規則」規定進行標示，送銷毀時，須依院方之規定進行。</p>
<p>公佈日期：2010 年 08 月</p>		<p>修訂日期：2023 年 8 月第 10 次修訂</p>

預防針扎作業流程作業規範(三)

編號：AUNQ01-000-A44

總頁數：12

頁數：12-10

壹、參考資料

長庚醫療財團法人政令規章【公傷處理作業準則】 2022年12月16日第14次修訂

公佈日期：2010年09月

修訂日期：2023年08月第10次修訂

## 肆、異常狀況及處理對策(一)

編號：AUNQ01-000-A44

總頁數：12

頁數：12-11

異常狀況	發生原因	處理對策
<p>壹、針扎。</p>	<p>一、未約束好病人。                      二、針頭位置擺放不當。                      三、燈光昏暗。                      四、姿勢錯誤。                      五、注意力不集中。                      六、未依規範分類。                      七、針頭回套。</p>	<p>(一)醫療尖銳物品割扎傷處置流程，公傷處理作業準則</p> <p>1. 處理傷口                      (1)將血擠出，再以優碘消毒擦拭傷口，並在流動水下清洗傷口約 5分鐘，立即告知現場主管，並<b>盡快</b>掛號就醫。                      (2)確認病人來源，是否有血液傳染疾病。</p> <p>2. 立即掛號                      (1)胃腸肝膽科、<b>肝病中心</b>或感染科。                      (2)門診時間<b>以外</b>則至急診。</p> <p>3. 核簽表單                      (1)「職業傷害報告表」與「醫療費用減免申請單」。                      (2)呈核後，沖帳或退還核定減免之自付額。</p> <p>4. 看診                      (1)已知感染源病人病歷號碼。                      (2)看診費用暫以記帳方式處理。</p> <p>5. 追蹤                      (1)持健保卡、「職業傷害報告表」及核簽後之「醫療費用減免申請單」辦理批價。                      (2)依感染管制組指示追蹤。</p>
		<p>公佈日期：2010 年 08 月      修訂日期：2023 年 08 月第 10 次修訂</p>

## 肆、異常狀況及處理對策(二)

編號：AUNQ01-000-A44

頁數：12-12

總頁數：12

異常狀況	發生原因	處理對策
		<p>(二)每年教育及訓練 作業人員應依規定參加科內及組內辦理之感染防治、教育訓練及演練，並完成能力測試。</p> <p>(三)每年應填寫工作人員安全衛生確認表。 速記法：依感染管制針扎作業處置流程處置： 操作規範執行&gt;現場傷口處置：擠血、沖水(在流動水下沖洗傷口5分鐘)、消毒、包紮&gt;通報主管&gt;上HIS登錄職業傷害報告表&gt;掛感染管制科就診&gt;定期追蹤。)</p>
		<p>公佈日期：2010年08月</p>
		<p>修訂日期：2023年08月第10次修訂</p>