

## 醫療工作人員如何預防針扎

風險管理部專員/楊鳳凰

根據統計，針扎與尖銳物割、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、洗衣工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。

### ◆什麼人最容易發生針扎？

一般在醫院容易發生針扎的工作者可依其職務大致分為：醫師、護理人員、技術人員、行政人員與環境清潔維護人員等。其中，以護理人員因常常需要為病人打針，使用針器的頻率較其他人員為高，被針扎傷的發生率最高；其次是清潔人員，主要是因為使用針器者未將用過的針器置於適當的收集容器中，使清潔人員因整理環境或傾倒垃圾時或整理床單衣物時被針頭刺傷；另外實習醫生、護士的針扎發生率也比在職醫護人員為高。

### ◆什麼動作最危險？

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，我們都知道醫護人員的工作相當繁忙，但在面對可能發生感染的醫療作業時，自己仍應該小心，有一些事情如能先多停5秒鐘想清楚，就可以有效避免針扎的發生，例如：先想想：

- (1) 我現在正要做什麼醫療處置？
- (2) 該帶的醫療用品都帶了嗎？
- (3) 針頭收集器帶了嗎？
- (4) 應注意能注意都注意了嗎？
- (5) 為取得配合，我向病人或家屬解釋了嗎？

(6) 注射或採檢部位及關節固定了嗎？

除此之外，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，則需以機械輔助並採取『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，而造成自己或清潔人員與洗衣人員的扎傷。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) 拔出針頭時雙手應有支撐：

執行任何治療處置時儘量坐著，拔出針頭時的雙手應有支撐點。

(6) 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。

(7) 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。

#### ◆遭針扎時的處理：

如果很不幸地，還是發生被針頭扎傷時：

**第一步驟：**發生當時要記得立刻擠壓傷口處周圍使血液流出，並在流動水下清洗傷口5分鐘，以降低感染的機會。

**第二步驟：**之後須依職業災害通報處理流程，填寫『職業災害通報單』及『醫療尖銳物品扎傷報告單』，並查閱病患有無檢驗相關資料，無相關檢驗結果者須立即補驗；並於12小時內，逕掛家醫科、腸胃科或感染科門診就診及追蹤。

醫療人員每天忙碌於臨床的工作，應該重視自己的職業安全，為預防職業性針扎事件，應對針扎事件發生的原因有所認識及了解，並能進一步作到預防，讓自己在關心病人的同時，也能更安心的工作。