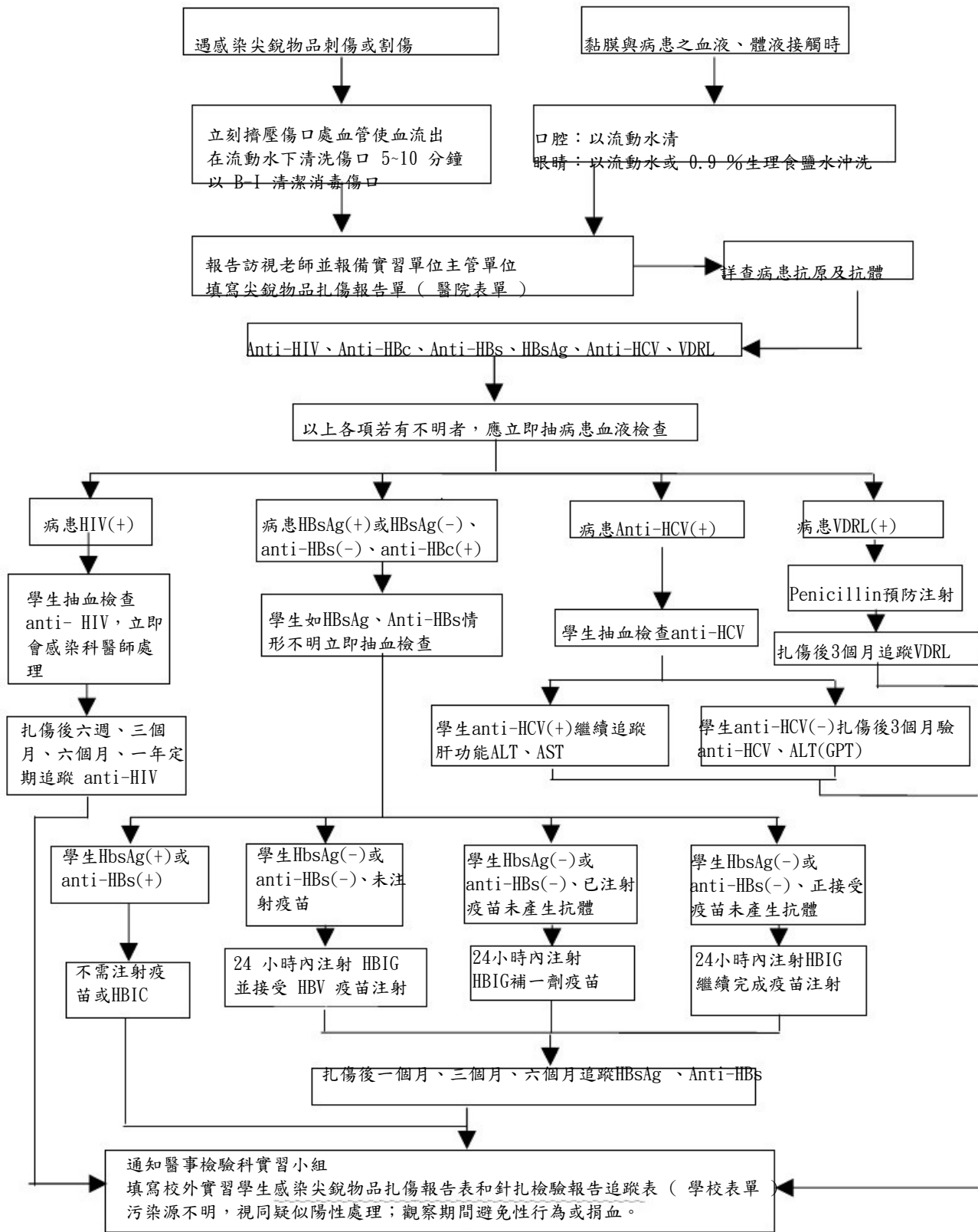


附錄四：醫事檢驗科 實習生感染尖銳物品扎傷處理流程



訪視老師協助追蹤檢測結果並將報告影印本寄回醫事檢驗科實習小組（返校後學生由本組敦促導師追蹤）。檢查及注射免疫球蛋白之費用可申請學生平安保險（需備診斷書、學生證、檢驗報告單影本、收據正本），二年內可申請。

(表一) 醫事檢驗科實習生扎傷通報單

實習醫院		填表日期	年 月 日	學號	
實習生資料	一、姓名 _____ 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 電話 _____ 二、污染來源： <input type="checkbox"/> 來源不明 <input type="checkbox"/> 其他 _____				
發生時間	年 月 日 時 分	發生地點	<input type="checkbox"/> 實習科別： _____ <input type="checkbox"/> 其他： _____	污染種類	<input type="checkbox"/> 一般注射針器 <input type="checkbox"/> 頭皮針 <input type="checkbox"/> 縫針、刀片 <input type="checkbox"/> 靜脈留置針 <input type="checkbox"/> 血糖測試針 <input type="checkbox"/> 採血尖銳物 <input type="checkbox"/> 外科器械 <input type="checkbox"/> 玻璃片 <input type="checkbox"/> 血液 <input type="checkbox"/> 其他： _____
事件類別	當時情況	<input type="checkbox"/> 針頭回套未對準或戳破 <input type="checkbox"/> 清理或清除用物時 <input type="checkbox"/> 針頭彎曲或折斷 <input type="checkbox"/> 病人躁動 <input type="checkbox"/> 廢棄針頭收集盒過滿扎傷 <input type="checkbox"/> 抽血時 <input type="checkbox"/> 注射/加藥時 <input type="checkbox"/> 解開器具配備時或清洗用物時 <input type="checkbox"/> 尖銳針器突然掉落 <input type="checkbox"/> 暴露病人血液中 <input type="checkbox"/> 尖銳針器隱藏其他物品中 <input type="checkbox"/> 手術中 <input type="checkbox"/> 其他： _____			
	行政管理	<input type="checkbox"/> 工作人員管理問題 <input type="checkbox"/> 環境設備管理問題 <input type="checkbox"/> 作業流程設計問題 <input type="checkbox"/> 其他，說明 _____			
發生原因	<input type="checkbox"/> 環境傷害因素 <input type="checkbox"/> 設施/設備因素 <input type="checkbox"/> 人為疏失 <input type="checkbox"/> 技術不良 <input type="checkbox"/> 其他因素 _____				
發生經過	※描述事發經過：				
	扎傷部位及深度(敘述)： 扎傷物品已污染： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 未知 扎傷次數： <input type="checkbox"/> 首次 <input type="checkbox"/> 曾扎傷過，第 _____ 次 工作中戴手套： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 感染源是否為 HIV 高危險群： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 未知				
處理過程	立即通知： <input type="checkbox"/> 院方實習生管理人 _____ <input type="checkbox"/> 校內訪視老師 _____ 立即處理： <input type="checkbox"/> 扎傷處緊急處理 <input type="checkbox"/> 流動的水沖洗 <input type="checkbox"/> 消毒 <input type="checkbox"/> 包紮 <input type="checkbox"/> 暴露黏膜大量沖水 <input type="checkbox"/> 收集感染源現有檢驗資料及採集感染源血液 後續處理： <input type="checkbox"/> 於醫院 _____ 科掛號看診 <input type="checkbox"/> 通報勞安室 <input type="checkbox"/> 其它： _____				

(表二)醫事檢驗科 針扎血液追蹤紀錄

受扎者姓名			學號				
檢驗報告	感染源	受扎者				備註	
		扎傷時	6週	3個月	6個月		
HBsAg							
Anti-HBs							
Anti-HCV							
Anti-HIV							
RPR/VDRL							
SGOT(AST)						感染來源為HCV陽性時檢測	
SGPT (ALT)						感染來源為HCV陽性時檢測	

服用之抗人類免疫缺乏病毒藥品預防性藥物處方：

實際服藥天數：

(實際服藥天數不足28天之原因：病人自行停藥因副作用經與醫師討論後停藥醫囑開藥未達28天，請說明原因_____)

其他，請說明原因_____)

服藥後之副作用：

其它追蹤說明：

備註：本文件依衛生福利部疾病管制署「扎傷及血液、體液暴觸之感染控制措施指引」附件修訂。