



# 預防針扎

安全手冊

長庚紀念醫院

預防針扎·保護你我他



林口·台北院區  
安全衛生管理委員會  
2000.10製  
2008.03第一次修訂



## 目 錄

壹·執行前準備.....	1
貳·執行各類針器操作時之標準作業程序	
(一)、使用一般空針抽血.....	2
(二)、使用真空採血器抽血.....	2
(三)、抽取血液培養檢體.....	3
(四)、使用血糖專用針頭測量血糖.....	3
(五)、IV精密Bag軟塞加藥.....	4
(六)、IV精密Bag連接於間歇注射帽軟塞加藥....	4
(七)、IV精密Bag連接於旁插管路加藥.....	5
(八)、使用一般空針於間歇注射帽注射.....	5
(九)、肌肉注射.....	6
(十)、彎針移除.....	6
參·空針廢棄處理之標準作業程序	
空針廢棄處理 .....	7
肆·醫護人員發生針扎之案例	
執行前準備階段發生針扎之案例.....	8
執行工作中階段發生針扎之案例.....	9-10
後置處理階段發生針扎之案例.....	11-12

- 1.推工作車，攜帶規定容器，如：針器收集筒、彎盆等到作業單位，並擺放在靠近身體旁邊，以利將污染針器立即丟棄於容器內。
- 2.向病患及家屬解說治療之目的及注意事項，請其配合，避免作業執行中遭干擾或詢問而分心。
- 3.意識不清或躁動的病患，應視狀況予以保護固定或使用約束帶。
- 4.週遭環境評估及控制：
  - ①檢視作業空間、位置高度及燈光照明等，以維護良好之作業環境。
  - ②注意是否有兒童、家屬或不相干人員或外物，避免工作中被碰撞。



**預防針扎  
保護你我他**





執行治療中

後置處理

(一) 使用一般空針抽血

1. 綁止血帶及皮膚消毒



2. 拔開針蓋，注意針頭朝上

3. 注射時，未持針之手指須與針頭保持 5 公分之安全距離



未採取安全距離，易發生針扎

4. 採血後，鬆開止血帶，並以棉枝壓迫採血部位止血



4. 將採血試管推入真空採血器內之入針頭部，取適量的血



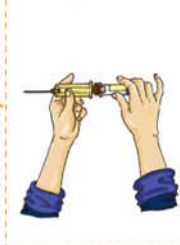
5. 使用止血鉗將針頭小心移除，再把試管軟木塞取出，持針之手將針筒對準試管內側管壁，並沿管必將血徐徐注入。



5. 採血後，鬆開止血帶，並以棉枝（勿用棉球）壓迫採血部位止血



6. 緩慢拔出試管



6. 將針頭直接丟棄於針頭收集筒內



針頭收集筒達八分滿時，蓋上蓋子丟棄



針筒丟棄於針筒收集筒內，達八分滿時立即倒棄



7. 使用止血鉗，將針頭轉開，針頭丟棄於針頭收集筒內



執行中注意事項

1. 嚴守工作安全三到原則：手到、眼到、心到。
2. 遵守工作規範，注意注射部位擺的位置及距離。
3. 避免干擾因素而分心(如家屬或他人呼叫、電話...)
4. 正確使用輔助器，如止血鉗、鑷子、棉花棒等。

後置處理注意事項

1. 利用輔助器(如止血鉗)，卸除針頭。
2. 針器不回套，不可任意放置。
3. 針器使用後，立即丟棄於針器收集筒，以免造成自己或後段作業人員之傷害。
4. 針器收集筒達八分滿，即蓋上蓋子，集中置放於固定處，交環管人員清運。

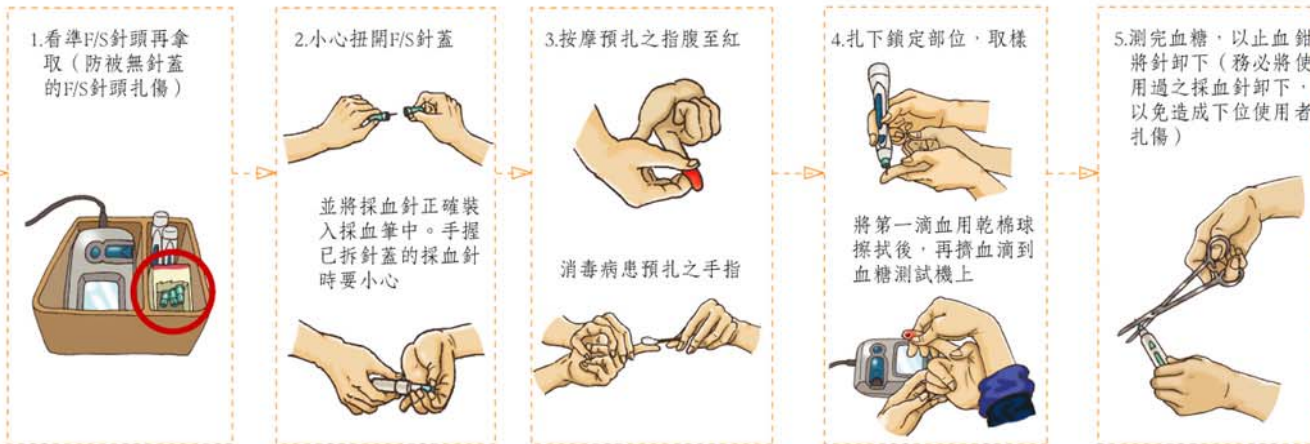
執行治療中

後置處理

(三) 抽取血液培養檢體



(四) 使用血糖專用針頭測量血糖



執行中注意事項

1. 嚴守工作安全三到原則：手到、眼到、心到。
2. 遵守工作規範，注意注射部位攏的位置及距離。
3. 避免干擾因素而分心(如家屬或他人呼叫、電話...)
4. 正確使用輔助器，如止血鉗、鑷子、棉花棒等。

後置處理注意事項

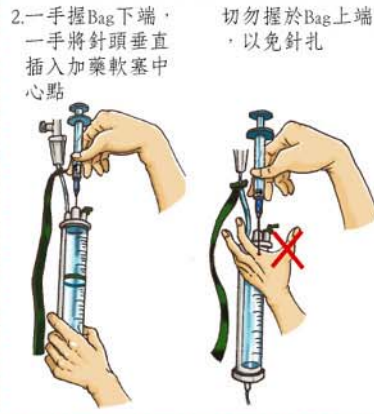
1. 利用輔助器(如止血鉗)，卸除針頭。
2. 針器不回套，不可任意放置。
3. 針器使用後，立即丟棄於針器收集筒，以免造成自己或後段作業人員之傷害。
4. 針器收集筒達八分滿，即蓋上蓋子，集中置放於固定處，交環管人員清運。



● 執行治療中

(五) IV精密Bag軟塞加藥

1.消毒Bag頂端的加藥軟塞

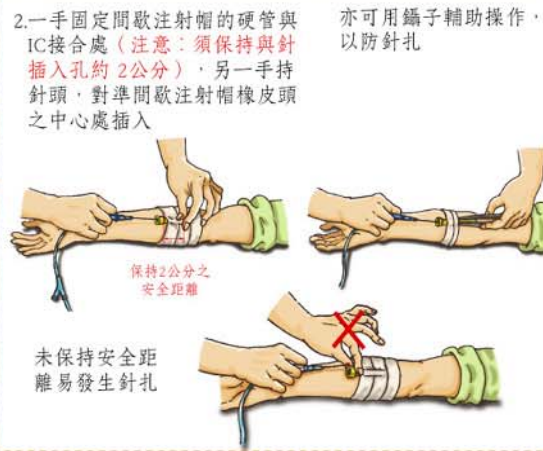


3.沿著Bag邊緣將藥打入

4.抽出針頭時應注意針頭朝向無人端，避免扎傷

(六) IV精密Bag連接於間歇注射帽軟塞加藥

1.消毒間歇注射帽上之橡皮軟塞處



3.以3M貼布黏貼固定針頭與set接合處於皮膚上

4.藥物注射完畢，抽出針頭時，應注意針頭朝無人方向，避免針扎

注意手與針頭的距離

● 後置處理

5.小心拔出針頭後，將針頭在針頭回套座刮除

針頭收集筒達八分滿時，蓋上蓋子丟棄  
針筒丟棄於針筒收集筒內，達八分滿時立即倒棄

5.用止血鉗卸下污染針頭，直接丟棄於針頭收集筒內

執行中注意事項

- 1.嚴守工作安全三到原則：手到、眼到、心到。
- 2.遵守工作規範，注意注射部位擺的位置及距離。
- 3.避免干擾因素而分心(如家屬或他人呼叫、電話...)
- 4.正確使用輔助器，如止血鉗、鑷子、棉花棒等。

後置處理注意事項

- 1.利用輔助器(如止血鉗)，卸除針頭。
- 2.針器不回套，不可任意放置。
- 3.針器使用後，立即丟棄於針器收集筒，以免造成自己或後段作業人員之傷害。
- 4.針器收集筒達八分滿，即蓋上蓋子，集中置放於固定處，交環管人員清運。

● 執行治療中

(七) IV精密Bag  
連接於旁插  
管路加藥

1.消毒IV set  
加藥管路口

2.一手固定IV Bag set 管路口前叉出處(約距加藥口2公分)·另一手將針頭插入注射帽軟塞正中處

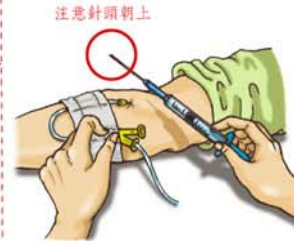


保持2公分之  
安全距離

3.緩緩將藥物推入血管內



4.抽出時針頭朝上以免扎傷



注意針頭朝上

(八) 使用一般空  
針於間歇注  
射帽注射

1.消毒間歇注射帽上  
之橡皮軟塞處

2.一手固定間歇注射帽的硬管與IC接合處(注意:須保持與針插入孔約2公分)·另一手持針頭,對準間歇注射帽橡皮頭之中心處插入



保持2公分之  
安全距離

亦可用鑷子輔助操作·避免針扎



3.反抽·有回血確認於血管中,再將藥物注射



4.抽出時針頭朝上以免扎傷



● 後置處理

5.小心拔出針頭後,將針頭在針頭回套座刮除



針筒丟棄於針筒收集筒內,達八分滿時立即倒棄



針頭收集筒達八分滿時,蓋上蓋子丟棄



執行中注意事項

- 1.嚴守工作安全三到原則:手到、眼到、心到。
- 2.遵守工作規範,注意注射部位擺的位置及距離。
- 3.避免干擾因素而分心(如家屬或他人呼叫、電話...)
- 4.正確使用輔助器,如止血鉗、鑷子、棉花棒等。

後置處理注意事項

- 1.利用輔助器(如止血鉗),卸除針頭。
- 2.針器不回套,不可任意放置。
- 3.針器使用後,立即丟棄於針器收集筒,以免造成自己或後段作業人員之傷害。
- 4.針器收集筒達八分滿,即蓋上蓋子,集中置放於固定處,交環管人員清運。



● 執行治療中

(九) 肌肉注射

1. 消毒準備注射的部位



2. 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度角插入1/2或2/3



3. 確認反抽無回血後，再將藥物注射



4. 注射後，一手持棉枝按住注射部位，另一手迅速抽出空針

手持棉枝上1/3處

● 後置處理

5. 小心拔出針頭後，將針頭在針頭回套座刮除



針筒丟棄於針筒收集筒內，達八分滿時立即倒棄



針頭收集筒達八分滿時，蓋上蓋子丟棄



(十) 移除彎針

注意：執行此項技術在移除彎針時因反作用力易致針扎，為免傷害請務必小心依步驟操作。

1. 先將op site自病患皮膚上緩慢撕開。(注意：不需將op site與敷料先行移除，可等待與彎針同時移除)



2. 右手拇指與食指持蝴蝶翼，左手拇指與食指固定皮膚下的port-A外緣，將彎針緩慢拉出。



3. 緩緩將彎針抹端拉出皮膚針孔處，執行過程注意手指(中指、無名指、小指)指尖緊靠病人(作為右手固定支託處)，注意持針手的穩定度。



4. 使用後彎針處理方式：直接於針頭收集筒剪斷針頭(確定彎針針頭放入針頭收集筒孔內，再用剪刀剪斷，使針頭直接掉入筒內)；接觸化學藥物之彎針則依規範處理用物。



執行中注意事項

1. 嚴守工作安全三到原則：手到、眼到、心到。
2. 遵守工作規範，注意注射部位擺的位置及距離。
3. 避免干擾因素而分心(如家屬或他人呼叫、電話...)
4. 正確使用輔助器，如止血鉗、鑷子、棉花棒等。

後置處理注意事項

1. 利用輔助器(如止血鉗)，卸除針頭。
2. 針器不回套，不可任意放置。
3. 針器使用後，立即丟棄於針器收集筒，以免造成自己或後段作業人員之傷害。
4. 針器收集筒達八分滿，即蓋上蓋子，集中置放於固定處，交環管人員清運。



處理前檢查



標準合格的針筒收集桶

桶蓋閉合，桶身貼有「生物醫療廢棄物」貼紙。



裝填太滿，針頭外露  
(達八分滿既須傾倒)



桶蓋未閉合



針頭以塑膠袋打包丟棄



丟棄於紙箱

工作執行中

空針廢棄處理



1. 將針筒收集桶從各層之污衣間，集中至地下街的垃圾集中處。



2. 再由專人將針筒收集桶，載運至高溫殺菌鍋消毒殺菌。



3. 將廢棄空針中的軟管挑出。  
注意：須戴手套並以長鐵夾進行工作，以防針扎

後置處理



4. 將消毒後的針筒，倒入碾碎機的輸送帶上進行碾碎。



5. 將碾碎後的針筒碎片裝袋並封口，再集中處理

執行前準備階段  
發生針扎之案例

**案例 1** · 未確實約束好病患  
或病患情緒躁動造  
成與旁人碰觸而發  
生針扎。



預防方法：執行前應視病患狀  
況給予適當的保護  
性約束，並留意與  
旁人之空間、距離  
等可能發生碰觸的  
因素

**案例 2** · 執行測血糖採血前  
，欲取用 F/S 針頭  
，遭沒移除針頭扎  
傷。



預防方法：取用 F/S 針頭前，  
應留意針頭是否有  
套上針蓋

**案例 3** · 工作車位置擺置不  
當，回身取用針筒  
欲執行注射時，被  
外露於包盤外的針  
頭扎傷。



預防方法：留意工作周遭的環  
境狀況，如：光線  
是否足夠、工作檯  
或推車位置是否恰  
當、針頭是否戴有  
針蓋等，以防針扎

**案例 4** · 清晨四五點替病患  
抽血時，因燈光昏  
暗，視線不明，而  
造成針扎。



預防方法：留意工作周遭的環  
境狀況，如：光線  
是否足夠、工作檯  
或推車位置是否恰  
當、針頭是否戴有  
針蓋等，以防針扎



執行治療中階段  
發生針扎之案例

**案例 1** · 回套時，因姿勢錯誤或針蓋太短、用力過度，造成針頭穿出而扎傷。



預防方法：儘量以單手回套或使用針頭回套座，並注意針蓋的長度是否符合針頭。

**案例 2** · 空針採血時，因病患躁動造成針扎。



預防方法：執行前確認病患瞭解治療目的與過程，並保持手指與針頭的安全距離。

**案例 3** · 加藥時，將針插入 IV Lock 時，針頭穿破橡皮套而扎傷。



預防方法：依照標準動作執行工作，並保持手指與針頭的安全距離 2公分。

**案例 4** · 做完皮下注射，拔出針頭時不慎劃傷加壓之手指。



預防方法：依照標準動作執行工作，並保持手指與針頭的安全距離 5公分。

執行治療中階段  
發生針扎之案例

**案例 5** · 電腦斷層掃描，在注射顯影液或拔除針頭時，不慎被扎傷。



預防方法：依照標準動作執行工作，並保持手指與針頭的安全距離。

**案例 6** · 工作中，邊動作邊與他人聊天或回覆病患問題，因而被扎傷。



預防方法：在執行有關針頭處理的動作時，應全神貫注，勿因分心而發生針扎。

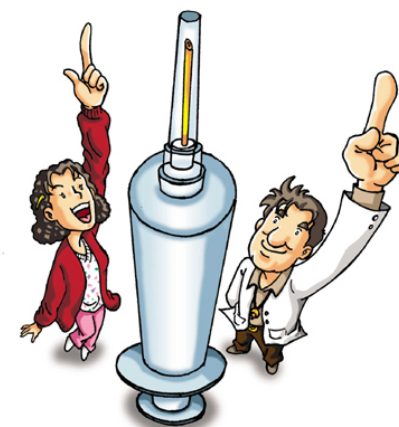
**案例 7** · 將針頭綁於IV Bag的綠帶，沒用膠帶固定於IV stand支架上，造成因碰觸，針頭脫落而扎傷。



預防方法：將針頭前段扣入擠管夾，並將IV set纏繞後以綠帶固定於Bag上。



**預防針扎  
保護你我他**





後置處理階段  
發生針扎之案例

案例 1 · 針筒使用後，隨手放於口袋內，而遭扎傷。



預防方法：針器使用後，應立即將針器丟棄於收集筒內。若須回套，請採正確之單手回套動作。

案例 2 · 手持未回套之針頭且未留意旁人，造成旁人被扎傷。



預防方法：針器使用後，應立即將針器丟棄於收集筒內。若須回套，請採正確之單手回套動作。

案例 3 · 針筒使用後，隨手放於病床邊，因針筒滾落而扎傷。



預防方法：針器使用後，應立即將針器丟棄於收集筒內。若須回套，請採正確之單手回套動作。

案例 4 · 針頭卸除後，隨意丟於被單上，造成清理人員的扎傷。



預防方法：針頭卸除後，應立即丟棄於收集筒內，以免造成他人扎傷。

後置處理階段  
發生針扎之案例

案例 5 · 針頭未依分類原則  
隨意丟棄。(如丟  
於一般類垃圾筒)



預防方法：針頭絕對要丟棄於  
針器收集筒內，不  
可丟置於一般的垃  
圾桶內。

案例 6 · 環管人員以手壓整  
垃圾袋而遭針扎。



預防方法：切勿以手壓整塑膠  
袋，並留意是否有  
穿出於塑膠袋的針  
頭。

編 製 / 林口總院 安全衛生管理委員會  
設計編排 / 林口教材室  
校 對 / 林口護理部  
日 期 / 2000年10月製  
2008年03月第一次修訂





預防針扎  
保護你我他

長庚紀念醫院 林口·台北院區  
安全衛生委員會 關心您