



# 軟木塞的家

## 給針頭一個安全插座

文·圖／18C病房 副護理長 林秋萍

**被**尖銳物品扎傷是醫療照護人員經常要面對的職業傷害。國內學者的研究報告指出，護理人員是針尖銳物品扎傷事件的最大族群（60%），而最常見的尖銳物品扎事件是遭受一般注射針頭扎傷，佔所有尖銳物品扎傷事件的42.2%。

尖銳物品扎傷事件潛伏的風險相當大，包括可能感染B型肝炎、C型肝炎、梅毒螺旋菌及愛滋病等。被B肝帶原者注射針頭扎傷而感染的機率為2-40%，被C肝帶原者注射針頭扎傷而感染的機率為1.2-10%，被愛滋病帶原者注射針頭扎傷而感染的機率為0.1-0.4%。

在臨床醫療工作中，一般外科與內科病房護理人員被針扎傷的機率，是門診護理人員的3倍，並且每日靜脈注射或抽血量，與針扎的發生次數有顯著正相關。雖然醫院為防範員工發生針扎意外，已設計一套標準預防及處理流程，但在繁忙的護理作業中，仍不時存在著針扎的潛藏風險，尤其協助將動脈血液送檢的過程更是危機四伏。

因為當醫師替病人抽取動脈血液之後，護理人員須將已沾有病人血液的空針刺入軟木塞固定後送檢，軟木塞具有些許彈性，護理人員必須用手固定軟木塞，以防軟木塞彈跳或滾動，如此一來就升高了發生針扎意外的可能性。

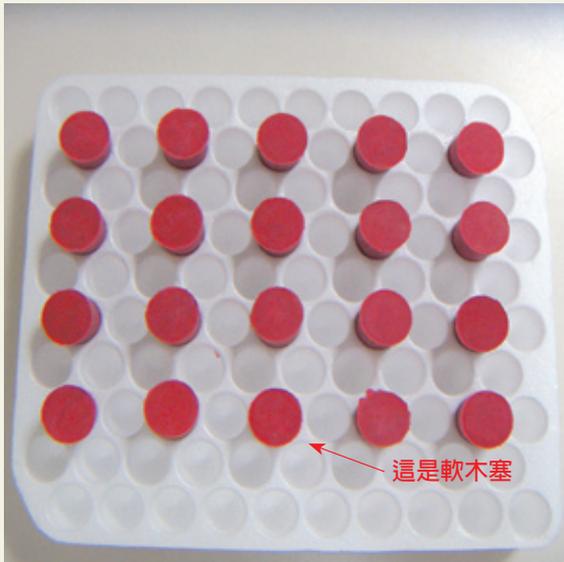


徒手將針頭刺入軟木塞

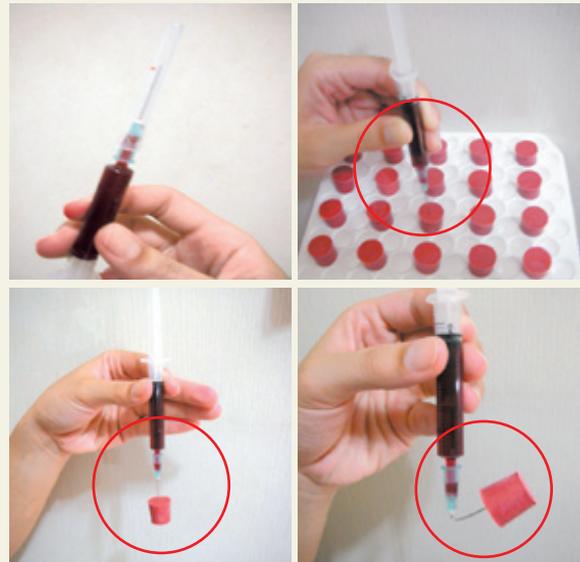
18C病房護理同仁們集思廣益，創造了「軟木塞的家」，對於減少針扎意外的發生，堪稱小兵立大功。

單獨將軟木塞置於桌面容易移動或滾動，以致當護理人員徒手固定軟木塞，刺入裝有動脈血液的針筒時，較有安全疑慮。有了「軟木塞的家」，保麗龍底座不易移動、滾動，可以輕易固定軟木塞，有效降低護理人員被針扎傷的風險，而且保麗龍底座是生化試管使用後的回收再利用，使資源價值得到充分發揮。☺

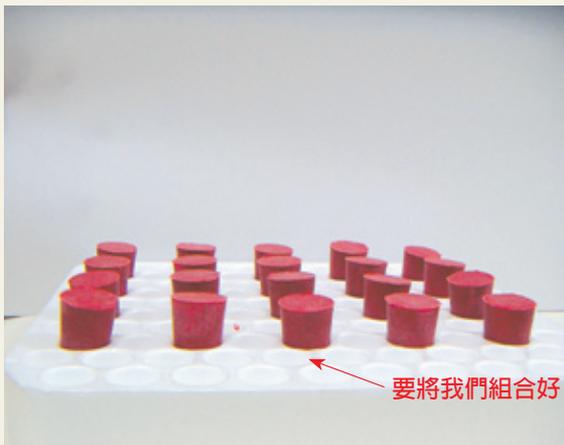
「軟木塞的家」使用步驟



A. 準備軟木塞和保麗龍底座



C. 抽好動脈血之後，將空針插入軟木塞中，固定。



B. 將軟木塞塞到保麗龍底座固定



D. 將空針連同軟木塞抽起，置入冰杯中，送檢。

參考資料

1. 李璧伊、黃建元、王建楠 (2008) . 南部某醫學中心尖銳物品扎傷發生率及其相關因素之探討 . 中華職業醫學雜誌, 15 (1) , 43-53 .
2. 謝玉琴、胡月娟、張萃琨 (2006) . 護理人員對針扎預防知識、態度、行為及其相關因素之探討 . 實證護理, 2 (4) , 284-292 .
3. Kennedy, R., Kelly, S., Gonsalves, S. & Mc Cann, P. A. (2009) . Barriers to the reporting and management of needlestick injuries among surgeons. Irish Journal of Medical Science. 178 (3) , 297-299.