

## 針刺傷——護理人員嚴峻的職業暴露危險

陳秀凌

針刺傷是醫務人員最常見的一種職業性損傷，它是指在工作時間內由注射針頭、縫針、穿刺針、手術刀、剪刀、安瓿碎片等刺傷，使皮膚出血的意外性傷害。護理人員是醫院針刺傷發生率最高的群體。針刺傷是護理人員最常見的職業事故，針刺傷已成為護士一個很嚴重的職業性健康問題（任小英、喻姣花、熊宇, 2003）。而目前在職業性感染血源性傳染病的醫務人員，有 80-90% 是由針刺傷引起的。HBV、HCV、HIV 污染的針刺後的相應病原感染率為 0.25~30.0%（吳安華、任南, 2002；徐群友, 2005）。

2006 年本人所在的澳門某醫院被針刺傷共 51 例，其中護士、護生共 30 例占 59%；針刺發生原因（丟棄廢物 24%，手術操作 24%，注射操作 24%，進行檢查操作 12%，回套針頭 6%，傳遞器械 6%，其他 4%）。這與吳安華等（2002）、王紅紅和楊敏（2002）的研究相似。現就相關問題進行探討。

### 1. 護理人員發生針刺傷的原因和環節

針刺傷的發生與工作環境、服務對象的特殊性、醫務人員的工作態度、對針刺傷的認識、在工作中粗心大意、未按操作規程執行、技術不熟練以及醫療設備的簡陋等有關。其中醫務人員對針刺傷認識不足是導致針刺不斷發生的重要原因（王紅紅、楊敏, 2002）。針刺傷可發生於任何治療護理工作環節。但以注射操作及手術操作發生率最高，主要是因為重套針帽、取下針頭而發生刺傷。不同科室護理人員被針刺傷頻率亦存在著很大的差異性，門診注射室、急診室、手術室由於工作緊張、精神壓力大，其針刺傷的發生率也相對高。

### 2. 針刺傷的處理

針刺傷後，由近心端向遠心端不斷擠出血液，同時在流水下不斷沖洗傷口，然後用 3% 碘酊消毒傷口再用無菌敷料包紮；立即抽血檢查抗原情況並持續追蹤觀察，分別於三個月和六個月後再抽血檢

查；報告護士長或感染控制聯絡護士；填寫意外針刺傷報告書；追查針頭使用者的傳染病史；按情況注射預防疫苗。

### 3. 針刺傷的預防

3.1 規範操作流程。針刺傷發生與護理人員工作粗心、技術不熟練、不嚴格執行操作規程、自我防護意識淡薄有關。要求護士養成良好的操作習慣，注意特殊人群的防護教育，對新上崗的護理人員要加強防護知識的指導。

3.2 加強針器廢物處理及丟棄過程的管理：（a）針頭不回套，若無可避免情況下，使用器械輔助或單手回套。（b）針器收集筒：針器收集筒收集筒應具備防穿刺能力，加以標示，分類處理。收集筒不可過滿，應有防洩漏設計。不可重覆使用，以減少工作人員與污染針器接觸。應設置在針器使用者方便丟棄的距離，以減少在忙碌中帶來的不方便而做成針紮遺憾。（c）立即處理用過的針器，使用針器者應養成良好工作習慣，立即處理。避免讓其放回工作檯上，夾雜於床單，或跌在地上，使其他工作人員紮傷。

3.3 加強安全教育，樹立全面性防護措施，可防止 30% 以上針刺發生率（陳金鈺, 2005）。公佈與針刺傷有關的感染數據及與針刺傷發生有關的高危護理操作數據，並製作、播放相關的宣傳片，提高醫護人員的職業安全意識。

3.4 提高護理器材的安全性：使用無針頭的產品，可使與針刺有關的刺傷減少 43.0%，而具有安全保護產品可使針刺傷的發生率減少 76.0%（李映蘭、李麗, 2006）。

3.5 建立健全針刺傷的報告及反饋、回訪制度：通過對所監測到的數據進行分析，可以瞭解高危人群、高危操作及高危產品等資訊，及時將這些資訊反饋給護理人員，可提高他們的安全意識，減少針刺的發生（賀彩霞, 2005）。

### 4. 小結

針刺傷是護理人員最見的職業性傷害，具有潛

在感染的危險，醫務人員的皮膚被針刺傷是職業暴露感染HBV、HCV、HIV等血源性傳染病的主要途徑。隨著醫護人員傳染病的逐漸增加，針刺傷已受到社會各界的重視。許多國家都將醫務人員針刺傷作為評價醫院管理水準的重要標誌，力求保障醫務人員的職業安全。

#### 參考文獻

任小英、喻姣花、熊宇 (2003). 不同科室護理人員被針刺傷現況調查. *實用護理雜誌*, 19 (3), 62-63

吳安華、任南 (2002). 護士面臨針刺傷的危害及對策. *中華醫院感染學雜誌*, 12 (7), 525-526.

徐群友 (2005). 護士針刺問題的探討. *職業與健康*, 21(9), 1312-1313

王紅紅、楊敏 (2002). 護士工作中針刺傷現狀及其對策. *實用預防醫學*, 9 (6), 666-668.

陳金鈺 (2005). 糾正不良的護理工作習慣和行為減少針刺傷. *現代護理*, 24 (11), 2092-2093.

李映蘭、李麗 (2006). 臨床護士針刺傷調查及職業安全管理探討. *護理學雜誌*, 21(2), 52-54

賀彩霞 (2005). 臨床護士針刺傷的自我防護. *實用醫技雜誌*, 12 (12), 3695.

(接 14 頁)

#### Attitude of families of advanced cancer patients towards prognosis disclosure in Macau

Ding Mei Jian Shen Yan Fang Wu Shao Mei

Leong Fong Kuan Yeung Siu Ming\*

**Abstract** Objective: To understand the attitude of families of advanced cancer patients in Macau towards prognosis disclosure, and to investigate the acceptable method of disclosing prognosis. Method: A convenient sampling method was adopted, and 50 advanced cancer patients' relatives were interviewed with structural questionnaires. Result: 1) 28 families of cancer patients agreed that the prognosis should be disclosed, and over 44% of the families disagreed with that, and some even would not think of an appropriate time to notify the patients. Factor influencing their decisions to disclose the prognosis is mainly about their concern of raising stress on the patients' psychological and emotional aspects (90.9%). 2)

Most families (62%) took an attitude of telling the news progressively. By looking at their attitudes, two aspects could be summarized, including telling indirectly and progressively, and to tell the truth under psychological counseling. 3) 66% interviewees were expecting the most appropriate notification by reliable doctors who are able to explain more clearly the health condition of patients. 4) From individual characteristics and the attitude towards prognosis disclosure, there are significant differences between the relationship of patients, families and their attitudes ( $P=0.02$ ), and the relationship between family decision makers and their attitudes ( $P=0.03$ ). Patients' spouses and their family decision makers inclined to notify the prognosis. Conclusion: Prognosis disclosure to patients is being accepted progressively by families. The result indicates that the approach used for revealing the prognosis is important, too. Having a complete plan and notifying in a holistic and caring way can strengthen the intention and confidence of the families.

**Key words** Advanced cancer patient Family

Prognosis disclosure Attitude