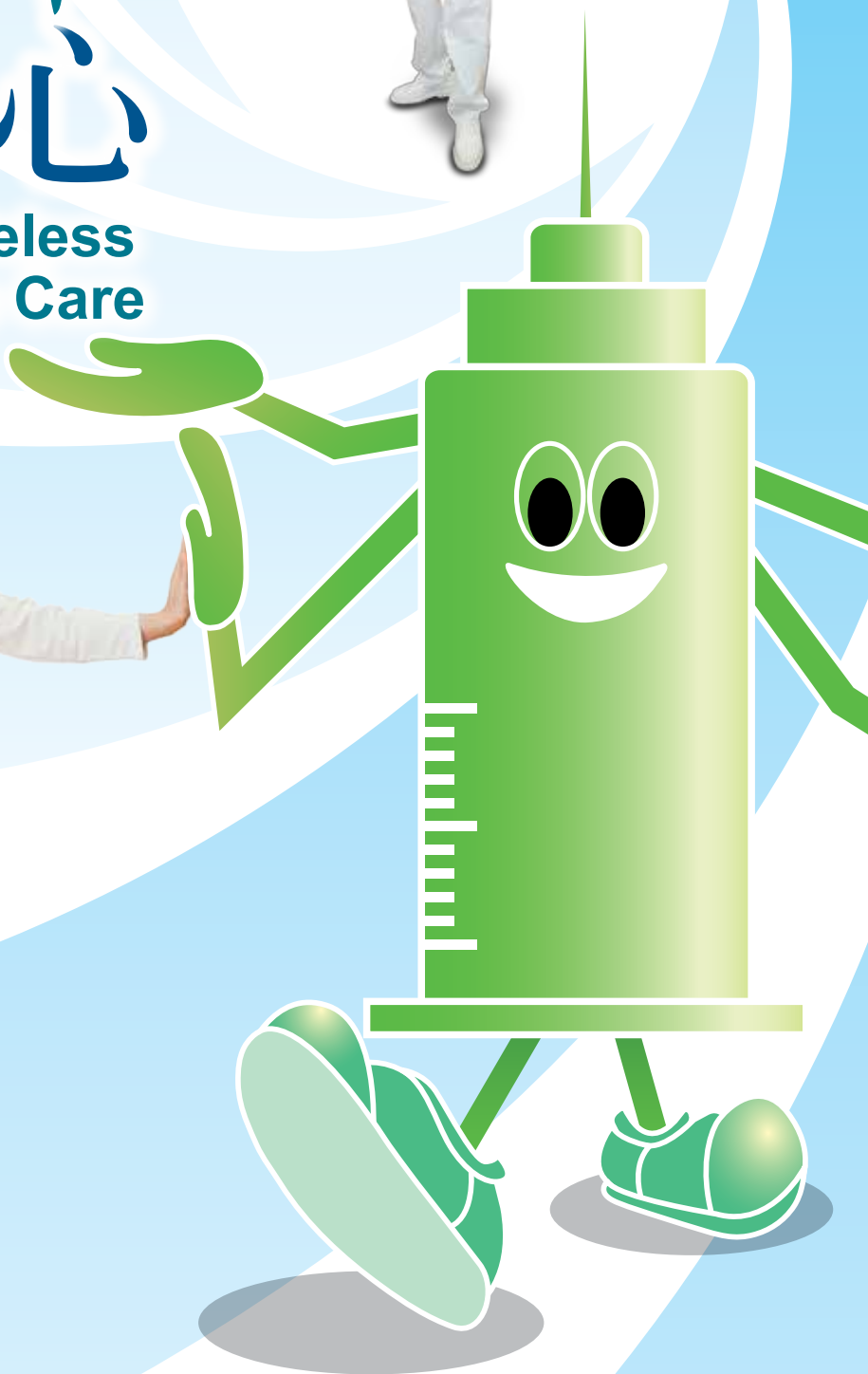


針 安心

Needleless
Health Care



探討針扎經驗與安全針具推動

Explore Tzu Chi Nurses' Needlestick Injuries and Safety Syringes Usage

針，是發揮護理專業的必備工具之一，如同刀劍之於俠士、刀具之於廚師，都有可能在技術純熟之前或之後，偶爾會不小心誤傷自己。

不同的是，針扎被列為護理職場的主要風險之一，因為護理師很可能針扎誤刺，引發被感染嚴重疾病的風險與擔憂。

目前，臺灣階段性地推動安全針具，各醫院將逐步以安全針具取代傳統針具，以達到臨床無針化的終極目標。而經歷「全面換針」鎮痛期後的臺中慈濟醫院，確信安全針具讓護理執業更安全、更安心。



「小珍！小珍！」『什麼事？』小珍順著聲音回頭，手上剛打完病人的針一不小心就……戳到自己。針扎事件，常常在最不經意的瞬間，就這麼發生了。

而且針扎事件不一定發生在資淺的護理師身上，再資深、幫病人打針再準的人也可能發生；也因為如此，可能讓被針扎到的人更氣更嘔。

■ 文／許琦珍 臺中慈濟醫院內外科病房護理長
涂雅薰 臺中慈濟醫院血液透析室護理長

根據勞動部勞動及職業安全衛生研究所的針扎防護通報系統 (EPINET) 顯示，從 2004 年 1 月 1 日到 2013 年 12 月 31 日，臺灣主要醫療院所十年下來累計發生 12,003 起針扎事件，醫師 26.28%、護理 57.14%、醫技 13.24%、支援人員 3.34%，近六成是發生在護理身上。而在 2012 及 2013 年護理人員針扎發生率分

問卷基本資料統計

性別	人數	%
男	43	3.0
女	1,388	97.0
總計	1,431	100.0
年齡	人數	%
≤20歲	25	1.7
21-25歲	354	24.7
26-30歲	334	23.3
31-35歲	312	21.8
36-40歲	224	15.7
41歲以上	182	12.7
總計	1,431	100.0
職級	人數	%
N	403	28.2
N1	325	22.7
N2	504	35.2
N3	128	8.9
N4	71	5.0
總計	1,431	100.0

職務別	人數	%
護理師、護士	1,100	76.9
副護理長	52	3.6
護理長以上	101	7.1
個管師(含功能小組)	55	3.8
專科護理師	123	8.6
總計	1,431	100.0
工作科別屬性	人數	%
內科	268	18.7
外科	220	15.4
小兒科	38	2.7
婦產	54	3.8
急重症	342	23.9
功能小組	23	1.6
洗腎室	34	2.4
開刀房	110	7.7
門診	203	14.2
心蓮	25	1.7
行政	62	4.3
其他	52	3.6
總計	1,431	100.0

別為 3.5%(1,629 / 46,883) 及 2.9%(1,319 / 46,011)。

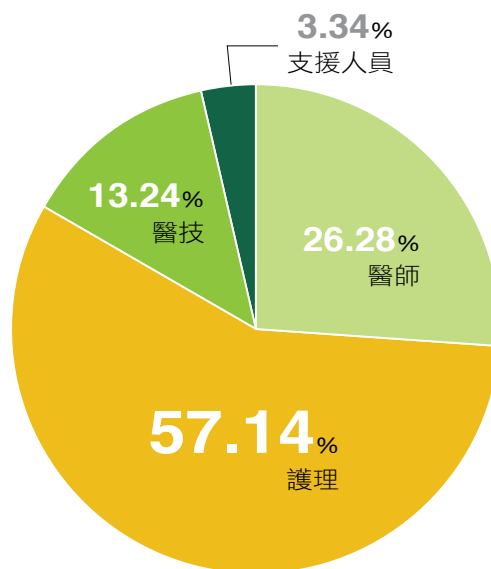
造成針扎的原因很多，包括不恰當的工作環境、病人躁動、被同事不小心扎傷或遭隨意拋棄的針具扎傷等等。被針扎時，必須承擔可能因而感染肝炎病毒、愛滋病毒及梅毒等風險。根據研究指出，針頭回套扎傷是醫療院所護理人員最常見的職業危害，雖不至於對生命造成威脅，但對於生理、心理的傷害無不為一隱憂。

臨床無針化 職場多一道保障

2009 年 5 月 11 日臺灣護理人員權益促進會（簡稱護權會）公布一份調查數據顯示，「針扎」一直都是護理人員工作環境中可能造成健康危害的主要因素，而防止針扎事件最有效的就是執行「無針系統工程」，也就是以安全針具取代慣用的一般針具，但只有一成的醫療院所採行。護權會認為政府應該嚴格把關，並將這種積極性措施列為醫院評鑑項目之一，以有效降低護理人員的職災發生率。

因此，在相關學會及工會努力下，2011 年 12 月 5 日立法院三讀通過醫療法第五十六條及第一〇一條修正案，明定自 2012 年起至 2017 年，五年內醫療院所應每年按比例增加安全針具的使用，終至全面使用，使臺灣醫療環境正式邁入安全針具的新紀元，對使用針具來實施醫療行為的醫事人員來說更是多一道職場安全保障。

2004至2013年
臺灣醫療院所針扎率



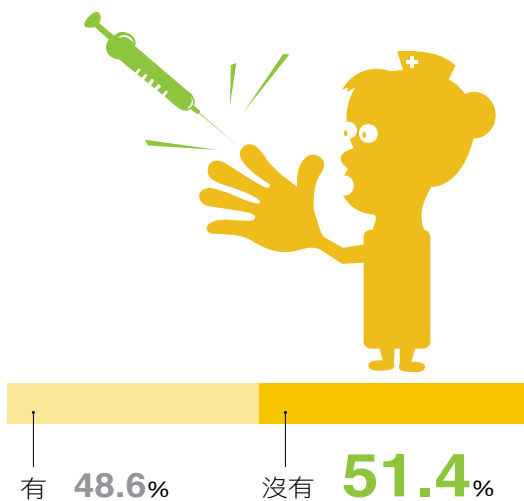
資料來源：EPINET

目前臺灣健保署給付的安全針具共有四類：安全性靜脈導管、無針式注射用連接頭及延長管、精密輸液套（免針頭加藥）、及安全護套空針，均已納入健保特殊醫材的給付項目。依據 2014 到 2017 年醫院感染管制查核基準與評分說明有關安全針具使用比率之目標期程規劃，六家慈濟醫院努力配合陸續引進相關安全針具，並逐步全面推動使用。

但推動安全針具的使用，對於不熟悉的護理同仁來說，勢必經過一段痛苦的適應期，此期即以臺中慈院推動安全針具的經驗與大家分享，也透過問卷了解慈濟護理同仁們的針扎經驗與過程感受。

Q1

在您的工作經驗中，自身有否發生過針扎事件？
(N = 1,431)



針扎比率高 近半親體驗

本期共回收 1,431 份有效問卷，女性 97.0%，職級以 N2 為最多 (35.2%)，其次為 N(28.2%)；工作職務方面，以第一線臨床護理人員占最多 76.9%，其次是護理主管（小組長、副護理長及護理長以上）占 10.7%，第三是專科護理師占 8.6%；工作單位方面，以一般病房最多 (40.6%)，其次是急重症單位 (23.9%)，第三是門診單位 (14.2%)。

第一道問題直接詢問護理人員的工作經驗中，自身是否發生過針扎事件？回答「有」者占 48.6%，接近一半，表

示兩位護理師中就有一位曾經被針扎到過，而另一位則可能看到同事被扎而心生擔心，更何況問卷沒有詢問跡近失誤，或許有更多人具有「差一點就被針刺」的經驗；當然，「針」可是讓一般民眾聯想到護理師形象的代表工具之一，打針、注射，使用針具，對護理師來說就像一般人拿筷子吃飯那麼熟悉；只是，針扎的風險，一直隱隱然地存在著。

最怕被感染 影響士氣與自信

接著進一步了解曾被針扎的護理人員，在當下的情緒反應，將近九成的護理人員當下反應都是害怕被感染，占 89.8%，其次是生氣 (25.0%)、士氣低落 (23.2%)，怕被責罵或懲處 (19.0%)，另有 13.2% 第一個反應是想隱瞞自己被針扎的事，而有 6.6% 會立刻生起離職的念頭。

由此可見當護理人員發生針扎時，心裡感受五味雜陳，害怕被感染後生命受到威脅，很生氣這種事怎麼會發生在自己身上，又要擔心因此被主管責難，進而影響工作士氣，也相對影響照護病人的品質及安全。

曾關懷幾位遭針扎的同仁分享當下被針扎的心情，綜合他們的回答大致是：「第一時間，腦海中浮現許多念頭，例如：我會不會被感染？得病怎麼辦？我還要繼續做下去嗎？我要怎麼跟家人講？要不要跟主管講？還是裝作沒這回

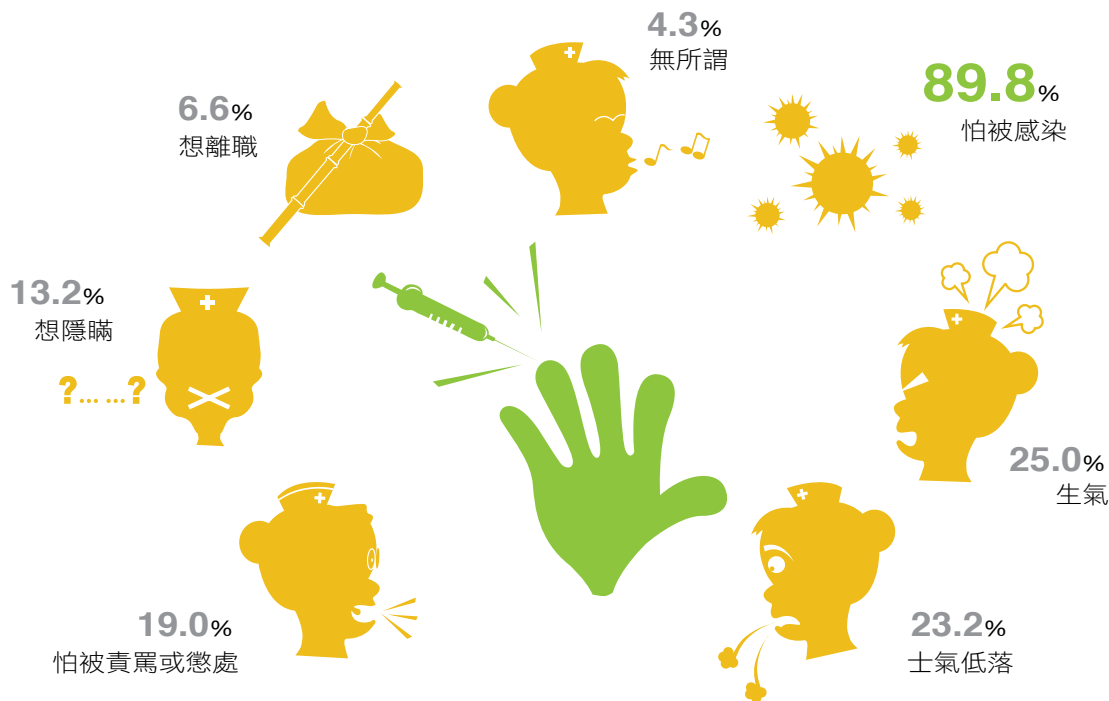
事？」「一大堆的想法不斷湧出，只想著我該怎麼辦？不管同事在旁如何的安慰，心裡還是無所適從，只能趕快確定病人有沒有愛滋病、梅毒，是不是C肝。然後再自我安慰，幸好病人沒有這些疾病，不然想到預防性投藥的副作用，心中開始莫名的害怕。」大家都不希望自己對工作的熱忱因為被一個小針摧毀殆盡，而且這一連串的心理壓力與害怕，往往都會持續好一段時間，直到確認自己未被感染才能安心。

針扎發生定先通報 協助就醫

因此，當人員發生針扎時，單位主管第一時間的態度與提供的協助，顯得相當重要，因此我們以複選題的方式了解同仁於發生針扎事件時，單位主管如何協助同仁。有 80.9% 主管會協助護理人員進行針扎通報，有 58.6% 的主管會依同仁需要協助就醫，另有 56.8% 的主管會進一步關懷、叮嚀針扎同仁，檢討改善 55.1%，持續追蹤 48.9%。

Q2

當您或同事發生針扎時的情緒反應為何？（N = 695，複選）



各醫院的針扎通報系統流程各有不同，因其感染管制中心或稱感控單位的隸屬部門不同，但呈報最後會到院長室，表示各醫院最高層級也重視針扎事件及後續處置。

由問卷結果可知，護理主管們在針扎事件發生後大部分都能正確處置，也顯現其對單位同仁的呵護，針扎發生後確實通報相關人員進行後續追蹤，必要時協助就醫。不斷給予護理人員關懷、叮囑，避免再次發生，讓護理人員感受到自己並不孤單，不斷有人給予支持的力量，當心裡有所擔憂困惑時亦能有所依靠及傾吐，以宣洩自己心中的壓力及害怕，也能相對減少護理人員，因害怕被主管責罵懲處而選擇隱瞞，危害自身健康。

而各慈院護理主管對於被扎針的同仁，首要是保護同仁不因針扎意外被二度傷害，單位主管會私下關懷，感染管制護理師也會主動提醒、關懷，最後醫院系統也會定期提醒追蹤後續，確保同仁的身心健康。

工作忙加上病人躁動 推定針扎最主因

至於在臨床上造成針扎的原因為何，因不一定只有一個原因，請被針扎者複選回答。認為自己是因為工作忙碌而造成針扎的有 70.5%，認為是因為病人躁動的有 46.9%，34.8% 護理人員認為是因為沒有依照安全標準程序所致。其次則是未使用安全護具或針具，30.9%，不小心被他人扎傷的有 24.5%。

Q3

發生針扎時您的主管如何協助您？
(N = 695，複選)

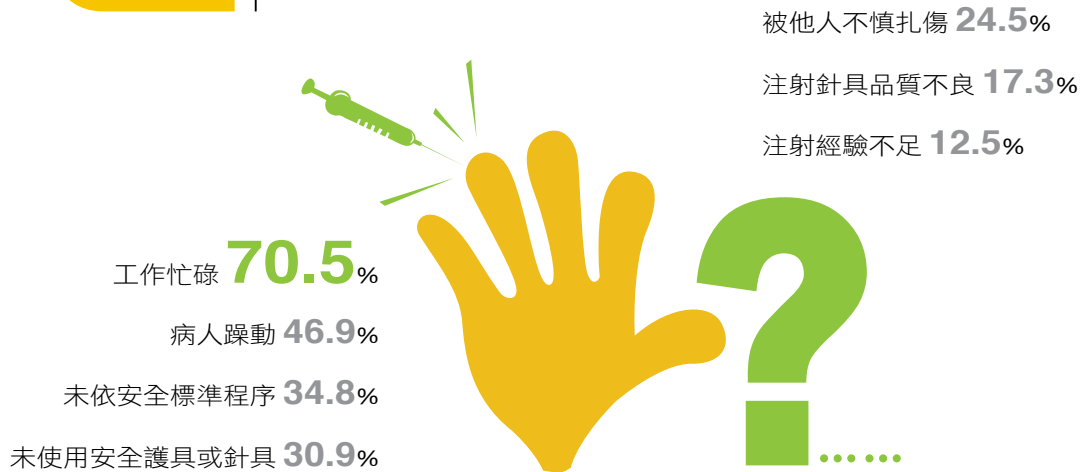
協助通報 **80.9%**
依需要協助就醫 **58.6%**
關懷、叮囑 **56.8%**
檢討改善 **55.1%**



持續追蹤 **48.9%**
會議宣導 **33.5%**
責罵或懲處 **2.6%**
不做處理 **2.0%**
其他 **0.6%**

Q4

您認為發生針扎的主要原因為何？
(N = 695 ， 複選)



接著詢問所有護理同仁，醫院提供哪些預防措施幫助同仁預防針扎事件的發生？有八成五的護理人員表示醫院有推動安全針具的使用，65.3% 表示醫院有安排預防針扎課程，58.0% 知道醫院有建置標準流程，55.3% 表示醫院有提供防護用具使用。

每當同仁發生針扎時，我也會詢問關心發生針扎的原因。就曾有學妹告訴我，因為手上有太多工作，她們往往為了講求快速處理完成，而容易自動簡化照護流程，結果她們簡化的部分往往就是危害他們自身安全的程序，例如：拔針時，因剛好在病人床邊，為了趕快處理完，便選擇不回護理站或工作車拿針頭收集桶，而是直接拔針後雙手回套針頭，結果造成針扎。

因此，身為主管的我們，應當要再重新檢視我們的照護流程，是否還有可以再簡化的部分或替代方式，讓護理人員的工作負荷能減少，才能避免同仁為了求快自動簡化重要步驟而忽略自身安全。

相對的，安全針具的推動就相形重要了，如果護理人員是使用安全針具，那她就不必為了拔針還要再跑一次護理站或是找到工作車拿針頭收集器，而是能直接在床邊完成拔針，而針尖在離開病人身體時即被安全卡榫包覆，不必再回套針頭，相對針扎機會就減少了。

安全針具有成效 發生率降低

85% 的護理人員表示自己的工作環境在推動安全針具，這也看出院方對於護

理人員職場安全的重視，以臺中慈院為例，於 2013 年 1 月先由急重症單位開始推動安全針具使用，接著在 3 月全面推動。

同仁們雖在剛開始使用時，也是有許多的反面意見，例如：靜脈留置針不好打、抽血還要接真空轉接頭很麻煩、免針式系統旁插管路會彈出……等等，但是經過不斷的教育宣導、溝通，實務操作與練習，並建立同仁安全針具使用的重要性與觀念，也宣達院方重視同仁職場安全的決心，慢慢的大家也就習慣使用安全針具了。

經由一段時間的努力，我們也收到了成效，2012 年全院護理人員針扎率 4.97%，於 2013 年下降至 1.28%，可

見安全針具的使用對於護理人員臨床工作安全是有其推動價值的。

熬過適應期 了解安全針

經由問卷，我們也問了護理人員能感受到院方及主管對針扎防範推動的努力嗎？有 27.3% 表示非常贊成、51.2% 表示贊成，將近八成護理人員肯定院方及主管在針扎防範推動的努力。

還記得剛開始全面施行安全針具時，單位同仁總是不愛用，時不時是看見同仁拿著一隻針在走廊飛奔的危險畫面，問同仁為何不用安全針具，她說：「很難用，病人血管一打就破，我就會被病人說我技術太差，我都快

Q5

醫院提供哪些預防措施幫助您預防針扎？
(N = 1,431 ，可複選)



安全針具推動 **85.0%**

預防針扎課程 **65.3%**

標準流程建置 **58.0%**

防護用具使用 **55.3%**

品管稽核 **37.7%**

Q6

我能感受到院方及主管對針扎防範推動的努力？
(N = 1,431)

非常贊成 27.3%

贊成 51.2%

無意見 19.6%

不贊成 1.6%

非常不贊成 0.3%



要被講到沒信心了！我不要用啦！」

當時我想這該如何是好，安全針具就是要保護她們不被針扎，但是她們不用，這些針具就只是個放在庫房的庫存品了。於是某天我決定先將單位的非安全針具都先藏起來，讓同仁沒有其他選擇，就只能使用安全針具，日積月累下來同仁也就慢慢養成習慣，也建立使用安全針具的觀念。現在當她們發現有同仁應使用安全針具而未使用，還會互相監督提醒呢！

全面無針具 執業無風險

院方的努力，護理人員是感受到了；但是，護理人員的心情如何呢？所以，我們也問護理人員，是否認同醫院推

動安全針具的使用可以讓他們在工作上更安全、安心？有 36.3% 護理人員表示非常贊成、45.9% 護理人員表示贊成。同樣有八成護理人員肯定安全針具推動對工作的安全性，安全針具能營造一個更安全的工作環境，減少針扎意外造成生命健康的威脅，讓同仁照護病人更安心，使病人接受更安穩的照護服務。

安全針具推動有其存在的價值，目前慈濟六院也都依各自規劃安全針具推動時程逐步推動使用，也希望透過院方及全院同仁的努力，讓護理人員能在一個更好的身心狀態下照護病人，使病人也得到更完善的照護，創造一個雙贏的局面。