

## 問答集

**Q:** ICU有新病人，主護護士在查看病人時發現未有 foley，叫其他護士準備導尿管，此時協助護士前來是否也要觀察她是否洗手，醫生也來檢查身體是否同時觀察？若主護care病人時，有其他同仁幫忙時，有洗手時機也要一起呈現嗎？

**A:**為避免稽核上的錯亂與複雜，原則上建議一次觀察1位，若有餘力再增加為2位。

檢視與更新日期：2013-01-31

維護單位：感管組

**Q:** RCW及ICU為一開放區域，護理人員書寫記錄或完成一階段工作，都在床頭工作桌書寫記錄，難區分照護區及病人區？

**A:**床頭工作桌若專屬於工作人員使用者視為照護區，若為病人使用則為病人區。

檢視與更新日期：2013-01-31

維護單位：感管組

**Q:** 住院醫師查房時將病歷拿到病人單位，放在床欄上書寫未接觸病人，但病歷接觸到床欄，何時應洗手？

**A:**原則上置於護理站的病歷屬於照護區不允許被帶到病人區；以上述狀況而言，病歷放在床欄上書寫，為間接接觸病人週遭環境，屬於時機5，應於接觸病人週遭環境後洗手。

檢視與更新日期：2013-01-31

維護單位：感管組

**Q:** 醫師查房、摸病人前有洗手→拿聽診器聽診(聽診器放於醫師口袋內或掛在脖子上，而非放於病人單位)，聽診前是否需要再洗手？

**A:**不需要再洗手。

檢視與更新日期：2013-01-31

維護單位：感管組

**Q:** 接觸病人後馬上走回工作車(照護區)拿東西，再回到病人區，這中間是否有產生一個新的洗手機會？

**A:**是，接觸病人(時機4)→洗手→走回工作車(照護區)拿東西再回到病人區，若接觸病人應再次洗手(時機1)。

檢視與更新日期：2013-01-31

維護單位：感管組

**Q:** 若予病人留置靜脈導管過程中，未洗手走到工作室再拿取相關物品後，又回到床旁繼續未完成的工作，是否可以?(如果沒有碰觸其他物品，直接取用所需用品)？

**A:**區的轉換要洗手，故走回工作室前應洗手(時機3 & 4)，拿取相關物品後執行留置靜脈導管前應再次洗手(時機1 & 2)。

檢視與更新日期：2013-01-31

維護單位：感管組

**Q:** 護理人員已經執行On IC針時，發現一樣東西忘記拿又回到護理站→再返回繼續On IC工作，很難判斷洗手時機？

**A:**區的轉換要洗手，故走回工作室前應洗手(時機3 & 4)，拿取相關物品後執行留置靜脈導管前應再次洗手(時機1 & 2)。

檢視與更新日期：2013-01-31

維護單位：感管組

**Q:** 若人員只戴手套而未洗手是勾選未洗手嗎？

**A:** 是，勾選未洗手。

檢視與更新日期：2013-01-31

維護單位：感管組

**Q:** 無效性洗手算洗手機會？

**A:** 無效性洗手是指「沒有產生洗手機會時，工作人員執行洗手動作」，故在稽核表中於洗手時機欄位上以斜線紀錄。

檢視與更新日期：2013-01-31

維護單位：感管組

**Q:** 一開始碰觸環境(呼吸器)沒有碰觸到病人是否要洗手？

**A:** 若為接觸病人週遭環境，且沒有接觸到病人的情境下，接觸前不需洗手，但接觸後應要洗手，記錄為時機5。

檢視與更新日期：2013-01-31

維護單位：感管組

**Q:** 操作無菌技術兩床之間皆無洗手，要記在第一個病人接觸病人後或第二個病人操作無菌技術前或兩個都要記錄？

**A:** 手部衛生遵從度監測的紀錄是針對醫護人員執行照護活動的過程中發生的洗手機會進行紀錄，非以病人為單位進行紀錄，接觸第1個病人後（時機4）到接觸第2個病人前（時機1）產生一個洗手機會，須執行1次洗手，故記錄為1個洗手機會，2個洗手時機（時機4和時機1）。

檢視與更新日期：2013-01-31

維護單位：感管組

**Q:** 餵食可能接觸病人口水算是那一個時機（接觸病人前後或暴觸病人體液風險後）？

**A:** 餵食可能接觸病人黏膜，時機為執行清潔操作技術前（時機2），產生一個洗手機會，需一次洗手；餵食後為暴觸病人體液風險後（時機3），產生一個洗手機會，需一次洗手。

檢視與更新日期：2013-01-31

維護單位：感管組

**Q:** 幫病人點滴加藥算是那一個時機(暴觸體液風險後或接觸病人周遭環境後)？

**A:** 點滴加藥屬於執行無菌操作技術（時機2），產生一個洗手機會，需一次洗手。

檢視與更新日期：2013-01-31

維護單位：感管組

**Q:** 尿袋排空算是那一個時機(暴觸體液風險後或接觸病人周遭環境後)？

**A:** 打開尿袋引流管屬於執行清潔操作技術前（時機2），排空尿袋後為暴觸病人體液風險後（時機3），操作流程為：洗手（時機2）□打開尿袋引流管，排空尿袋，把尿液倒掉□洗手（時機3）。

檢視與更新日期：2013-01-31

維護單位：感管組

**Q:** 準備病房點滴包，但未至病房接觸病人，接觸點滴包前是否需要洗手，因為接觸前在寫紀錄？

**A:** 準備病房點滴包前要洗手，為時機2。

檢視與更新日期：2013-01-31

維護單位：感管組

**Q:** 在治療室洗手備物後，推工作車至病房後要摸病人前是否洗兩次手呢？

**A:**

備物前洗手為時機2，推工作車為接觸照護區，故摸病人前要洗手，為時機1。

檢視與更新日期：2013-01-31

維護單位：感管組

**Q:** 從工作車上藥盒取藥→洗手→消毒藥瓶→洗手→注射？

**A:** 若從工作車上藥盒取藥至注射為連續性動作，則在準備藥物前洗手一次即可。

檢視與更新日期：2013-01-31

維護單位：感管組

**Q:** 精神科施打常規針劑時，通常是請病人至護理站注射從抽針劑到注射，請問是同一個洗手時機嗎？(執行清潔/無菌技術前)或是抽針劑需洗一次，注射前又需要再洗一次手呢？

**A:** 若為連續動作可只洗一次手，若抽完針劑至注射間相隔一段時間，則抽針劑前洗一次（時機2），注射前後各洗一次（時機2、時機3）。

檢視與更新日期：2013-01-31

維護單位：感管組

**Q:** 加針劑藥物→量血壓，若是加藥於IV bag中，是否要洗手後才可量血壓？加藥於IV bag後，是否要洗手（時機3）？

**A:** 因IV bag距離病人入針處還有一段點滴管，我們設定加藥於IV bag沒有暴露病人體液之風險，所以加藥後可直接量血壓不需洗手。

檢視與更新日期：2013-01-31

維護單位：感管組

**Q:** 戴手套拿鑷子換藥，完全沒有碰觸病人，(另一護理人員幫忙臥位)可以不洗手嗎？會一床接一床換(不需要包覆紗布的小傷口)，同一病人身上如有多處需換藥是否需每一處洗一次手？

**A:** 基本上換藥時仍有接觸病人的可能，針對病人同一部位的換藥（如手臂多處擦傷）可以換藥前洗手（時機2），把所有傷口換藥完再洗手（時機3），若為不同部位傷口的換藥則需要每一處洗手（如：洗手（時機2）→換A部位傷口（時機3+2）→洗手（時機2）→換B部位傷口）。

檢視與更新日期：2013-01-31

維護單位：感管組

**Q:** 在治療室洗手備物後，推工作車至病房後要摸病人前是否洗兩次手呢？

**A:** 備物前洗手為時機2，推工作車為接觸照護區，故摸病人前要洗手，為時機1。

檢視與更新日期：2013-01-31

維護單位：感管組

**Q:** 從工作車上藥盒取藥→洗手→消毒藥瓶→洗手→注射？

**A:** 若從工作車上藥盒取藥至注射為連續性動作，則在準備藥物前洗手一次即可。

檢視與更新日期：2013-01-31

維護單位：感管組

**Q:** 精神科施打常規針劑時，通常是請病人至護理站注射從抽針劑到注射，請問是同一個洗手時機嗎？(執行清潔/無菌技術前)或是抽針劑需洗一次，注射前又需要再洗一次手呢？

**A:** 若為連續動作可只洗一次手，若抽完針劑至注射間相隔一段時間，則抽針劑前洗一次（時機2），注射前後各洗一次（時機2、時機3）。

檢視與更新日期：2013-01-31

維護單位：感管組

**Q:** 加針劑藥物→量血壓，若是加藥於IV bag中，是否要洗手後才可量血壓？加藥於IV bag後，是否要洗手（時機3）？

**A:**因IV bag距離病人入針處還有一段點滴管，我們設定加藥於IV bag沒有暴露病人體液之風險，所以加藥後可直接量血壓不需洗手。

檢視與更新日期：2013-01-31

維護單位：感管組

**Q:**戴手套拿鑷子換藥，完全沒有碰觸病人，(另一護理人員幫忙臥位)可以不洗手嗎？會一床接一床換(不需要包覆紗布的小傷口)，同一病人身上如有多處需換藥是否需每一處洗一次手？

**A:**基本上換藥時仍有接觸病人的可能，針對病人同一部位的換藥(如手臂多處擦傷)可以換藥前洗手(時機2)，把所有傷口換藥完再洗手(時機3)，若為不同部位傷口的換藥則需要每一處洗手(如：洗手(時機2)→換A部位傷口(時機3+2)→洗手(時機2)→換B部位傷口)。

檢視與更新日期：2013-01-31

維護單位：感管組

**Q:**給病人換藥時：推換藥車到bed side→拉圍簾→拿棉枝→沾優碘→CD傷口，是在拿棉枝前或CD傷口前須洗手？

**A:**拿棉枝前洗手，因為換藥車及車上物品為照護區，應先準備好相關用物再進行換藥。

檢視與更新日期：2013-01-31

維護單位：感管組

**Q:**抽痰後未洗手，持續又幫病人翻身，翻完身才濕洗手，此時應如何紀錄？

**A:**2個洗手機會，1次洗手(抽痰後未洗手【時機3】，翻身後有洗手【時機4】)。

檢視與更新日期：2013-01-31

維護單位：感管組

**Q:**若只進行NG灌食(未接觸病人)，之後要打開尿袋將尿液倒出，結束後洗手為時機點3，NG灌食至倒尿中間是否應洗手？是屬於哪一個時機點？

**A:**NG灌食至倒尿間需洗手，NG灌食後(時機3)→洗手→倒尿(時機2)→洗手。

檢視與更新日期：2013-01-31

維護單位：感管組

**Q:**請問同一個病人，護理人員予測量CVP level後→NG feeding，兩個行為皆屬清潔/無菌技術，兩個行為間需洗手嗎？

**A:**需要1次洗手，測量CVP level後(時機3)→洗手→NG feeding(時機2)。

檢視與更新日期：2013-01-31

維護單位：感管組

**Q:**移除留置針後洗手，緊接著去做無菌技術(同一病人的不同部位)這樣在無菌技術前還需要再洗一次嗎？

**A:**若為連續性動作，只要一次洗手，移除留置針後(時機3)→洗手→做無菌技術(時機2)。

檢視與更新日期：2013-01-31

維護單位：感管組



致醫界通函  
活動報名  
訊息公告  
新聞稿

第一類法定傳染病  
第二類法定傳染病  
第三類法定傳染病  
第四類法定傳染病  
第五類法定傳染病  
其他傳染病  
人畜共通傳染病  
感染管制及生物安全

傳染病病例定義暨  
防疫檢體採檢送驗  
事項  
傳染病防治工作手  
冊  
系統網路服務申請  
傳染病通報系統  
檢驗資訊

國際間旅遊疫情建  
議等級表  
國際重要疫情資訊  
國際旅遊資訊  
外國人健檢  
國際檢疫

防疫急用資訊  
預防接種專區

科技研究計畫  
防疫資料庫  
研發成果運用