

Needlestick & Sharp Object Injury Report

針頭和銳物扎傷事件報告單

中文版
EPINet

姓名：_____ 病歷號：_____ 到職日：_____

事件編號：S _____ 醫療院所編號：_____ 填表人：_____

(1) 扎傷日期：□□□□□□□□ (2) 扎傷時間：□□□□

(3) 事故發生單位：_____ (4) 本人隸屬單位：_____

EXPOSURE PREVENTION
INFORMATION NETWORK

(5) 工作職稱：(僅請勾選一項)

☐ 1 主治醫師

專科醫師科別 _____

☐ 2 住院/實習醫師

專科醫師科別 _____

☐ 3 醫學生

☐ 4 護理人員

☐ 5 實習護士

☐ 6 呼吸治療師

☐ 7 外科助理人員

☐ 8 其他醫療從業人員

☐ 9 靜脈小組人員

☐ 10 檢驗人員

☐ 11 技術人員

☐ 12 牙醫師

☐ 13 牙科助理人員

☐ 14 清潔人員

☐ 19 洗衣房工作人員

☐ 20 警衛

☐ 16 緊急救護人員

☐ 17 其他學生

☐ 15 其他，請描述 _____

(6) 扎傷發生地點？(僅請勾選一項)

☐ 1 病房

☐ 2 病房外(走廊/護理站)

☐ 3 急診室

☐ 4 加護病房科別 _____

☐ 5 開刀房/恢復室

☐ 6 門診

☐ 7 血庫

☐ 8 抽血中心

☐ 9 血液透析室

☐ 10 檢查室(X光室/腦波室)

☐ 11 檢驗室

☐ 12 解剖/病理室

☐ 13 物流單位(洗衣房、供應中心、污物間等)

☐ 16 產房

☐ 17 居家護理

☐ 14 其他，請描述 _____

(7) 是否能辨識病人身份？(僅請勾選一項)

☐ 1 是

☐ 2 否

☐ 3 不知道

☐ 4 不適用

(8) 是否為針頭或銳物的原始使用者？(僅請勾選一項)

☐ 1 是

☐ 2 否

☐ 3 不知道

☐ 4 不適用

(9) 針頭或銳物是否：(僅請勾選一項)

☐ 1 受污染(器械已被病人暴露或污染)

☐ 2 無污染(器械沒有被病人暴露或污染)

☐ 3 不知道

是否可見血液？

☐ 1 是

☐ 2 否

(10) 針頭或銳物的原始用途？(僅請勾選一項)

☐ 1 不知道/不適用

☐ 2 肌肉/皮下注射或其他侵入性之注射

☐ 3 抗凝血劑或生理食鹽水沖洗

☐ 4 由靜脈留置針/port處注射或抽取

☐ 5 連接靜脈輸液管(短暫型/留置針/
其他靜脈輸液連接管)

☐ 6 開始接上IV或抗凝血劑lock
(靜脈留置針)

☐ 7 抽取靜脈血樣本

☐ 8 抽取動脈血樣本

☐ 16 放置動脈/中心靜脈導管

☐ 9 採取體液或組織樣本(尿液/腦脊髓液/
羊水/其他體液、組織)

☐ 10 指尖/腳跟採血

☐ 11 縫合

☐ 12 手術過程中之切割

☐ 17 鑽孔

☐ 13 電燒

☐ 14 注入樣本或藥物至玻璃容器內

☐ 15 其他，請描述 _____

如果是因抽取血液樣本而扎傷，請問是採用那一種抽取方式？ ☐ 直接穿刺 ☐ 經由管路

(11) 扎傷發生於？(僅請勾選一項)

☐ 1 使用針頭或銳物之前(設備破損、滑脫、組裝等)

☐ 2 使用針頭或銳物之間(設備滑脫，病人晃動掙扎等)

☐ 15 約束病人

☐ 3 治療過程中某項步驟(注射過程之間，遞送器械等)

☐ 4 拆卸設備或器械時

☐ 5 準備再次使用重複式之器具(可消毒、滅菌類的等)

☐ 6 將已使用過的針頭重新套上針帽

☐ 7 從橡皮或其他阻體中拔出針頭(橡皮塞、
IV port等)

☐ 16 被遺留在地板、桌子、病床或其他不適當
放置處的針頭或銳物扎傷

☐ 8 使用後，處理前(運送廢棄物、清洗或垃圾分類
等)

☐ 9 被隨意遺棄或廢棄盒旁的銳物扎傷

- ☐ 10 將針頭或銳物放入銳物收集盒時
☐ 11 被已丟棄於銳物收集盒之突出的針頭或銳物扎傷
☐ 12 被刺穿銳物收集盒的銳物扎傷

(12) 引起扎傷的針頭或銳物種類？(僅請勾選一項)

- ☐ 空心針頭 ☐ 外科器械 ☐ 玻璃製品

由那一種針頭或銳物所扎傷？(請在1-79項中勾選一項)

針頭：(縫合針請見外科器械)

- | | |
|--|---|
| ☐ 1 拋棄式注射器 | ☐ 8 真空採血管／針 |
| ☐ a 胰島素針頭 | ☐ 9 硬膜外或脊髓麻醉針 |
| ☐ b 結核菌素針頭 | ☐ 10 皮下注射針頭 |
| ☐ c 24/25G 針頭 | ☐ 11 動脈導管導引針 |
| ☐ d 23G 針頭 | ☐ 12 中心靜脈導管導引針(心導管等) |
| ☐ e 22G 針頭 | ☐ 14 其他血管導引針(心導管等) |
| ☐ f 21G 針頭 | ☐ 15 其他非血管導引針(眼科等) |
| ☐ g 20G 針頭 | ☐ 28 不確定類型的針頭 |
| ☐ h 其他 | ☐ 29 其他針型，請描述 _____ |
| ☐ 2 原裝注射藥劑 | |
| ☐ 3 動脈血氣採血針 | |
| ☐ 4 其他類型注射器 | |
| ☐ 5 靜脈輸液配管針(包含輸液及連接管) | |
| ☐ 6 頭皮針 | |
| ☐ 7 靜脈留置針 | |

外科器械或其他銳器物：(玻璃請見玻璃製品)

- | | |
|--|---|
| ☐ 30 採血針(指尖／腳跟採血) | ☐ 42 塑膠真空管 |
| ☐ 31 縫合針 | ☐ 43 檢體試管(塑膠類) |
| ☐ 32 重覆式手術刀 | ☐ 44 指甲／牙齒 |
| ☐ 33 剃刀 | ☐ 45 拋棄式手術刀 |
| ☐ 34 塑膠滴管 | ☐ 46 皮膚／骨頭牽引器 |
| ☐ 35 剪刀 | ☐ 47 縫合釘 |
| ☐ 36 電燒刀 | ☐ 48 金屬線(縫合／固定／導引) |
| ☐ 37 切骨器 | ☐ 49 固定／導引針 |
| ☐ 38 骨頭碎片 | ☐ 50 鑽頭(鑽孔／切割) |
| ☐ 39 布鉗 | ☐ 51 縫合器／鑷子／止血鉗／手術鉗 |
| ☐ 40 切片刀 | ☐ 58 不確定類型的尖銳物 |
| ☐ 41 Trocar | ☐ 59 其他尖銳物，請描述 _____ |

玻璃製品：

- | | |
|--|--|
| ☐ 60 安瓶 | ☐ 65 檢體試管(玻璃類) |
| ☐ 61 小藥瓶(體積小的且有橡皮塞) | ☐ 66 毛細管 |
| ☐ 62 生理食鹽水瓶／輸液瓶(體積大的) | ☐ 67 玻璃載玻片 |
| ☐ 63 玻璃滴管 | ☐ 78 不確定類型的玻璃器物 |
| ☐ 64 玻璃真空管 | ☐ 79 其他玻璃器物，請描述 _____ |

(12a) 器械廠商： _____

(12b) 器械型號： _____

- ☐ 98 請描述 _____ ☐ 99 不知道

(13) 引起扎傷的針頭或銳物，是否為設有保護裝置的「安全設計」？(例如可回縮針頭、鈍頭設計等)

- ☐ 1 是 ☐ 2 否 ☐ 3 不知道

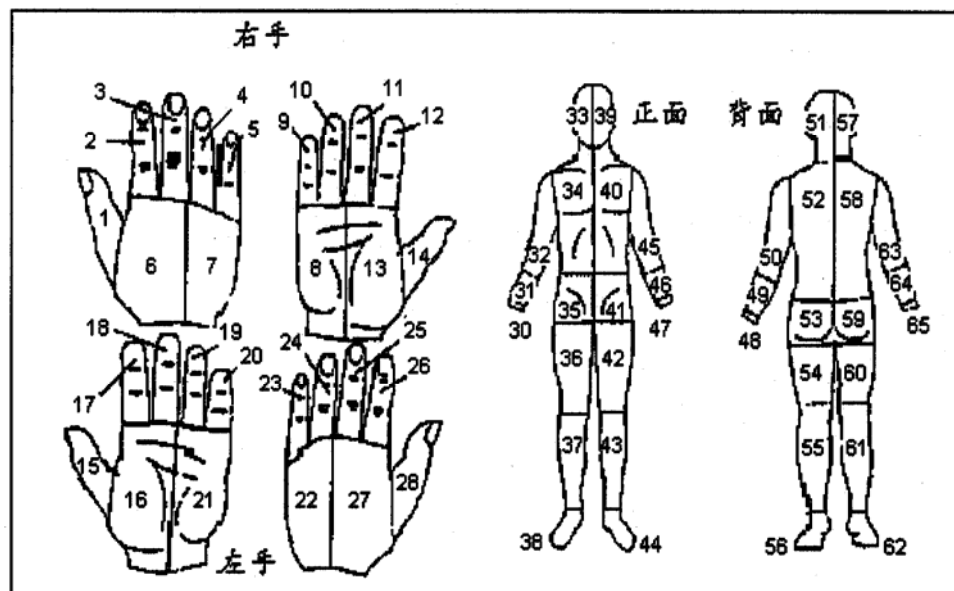
(13a) 扎傷時保護裝置是否有啟動？

- ☐ 1 是，完全 ☐ 2 是，部分 ☐ 3 否 ☐ 4 不知道

(13b) 扎傷事故發生於：

- ☐ 1 啟動前 ☐ 2 啟動期間 ☐ 3 啟動後 ☐ 4 不知道

(14) 請圈選出扎傷部位：



(15) 扎傷程度？

☐ 1 表面 (少量出血或無出血)

☐ 3 嚴重 (深度刺入、割傷，或多量出血)

☐ 2 中度 (皮膚穿刺，有出血)

(16) 若扎傷於手，則此針頭或銳物穿過：

☐ 1 單副手套

☐ 2 雙副手套

☐ 3 無手套

(17) 受扎傷的醫療人員之慣用手：

☐ 1 右手

☐ 2 左手

(18) 請描述引發此意外事件當時的情境 (若是與設備發生故障相關請註明)：

(19) 請問受扎傷的醫療人員：如果此針頭或銳物具有保護裝置，在該事件發生當時，您是否有選擇此功能來預防事件的發生？ ☐ 1 是 ☐ 2 否 ☐ 3 不知道

請描述：

(20) 請問受扎傷的醫療人員：您是否有其他任何的選擇來預防此事件的發生 (例如透過管理、器材設計或工作步驟等)？

☐ 1 是

☐ 2 否

☐ 3 不知道

請描述：

費用

實驗室檢查費 (Hb, HCV, HIV, 其他檢查)

醫療人員：

病人：

預防性治療費 (HBIG, Hb Vaccine, tetanus, 其他治療)

醫療人員：

病人：

服務費 (急診、安全衛生室、其他)：

其他費用 (員工工作補償、手術、其他)：

總費用：

是否已向勞安室、感控室報告：

☐ 1 是

☐ 2 否

☐ 3 不知道