

感染控制與廢棄物處理

一、廢棄物分類:

1. **感染性廢棄物**：所有接觸到病人之體液的物品皆屬之。
 - (1) 包含手套、口罩、沾血或口水之衛生紙等，應丟入貼有感染性廢棄物之垃圾桶。
 - (2) 每間小片 X 光室都設有感染性廢棄物垃圾桶，病人照完 X 光若想吐口水， 或想丟擦口水的衛生紙，請務必告知病人吐在或丟在感染性廢棄物垃圾桶中，勿讓病人吐在水槽或一般垃圾桶。
2. **尖銳器械**：包括針、file、bur，請丟入尖銳物品丟棄桶(水槽底下)。
3. **麻藥管**: 請丟入麻藥管回收桶(水槽底下)。
4. **銀粉(Amalgam)**: 請倒入銀粉回收筒
5. 傳統 X 光片中的**鉛片**: 要回收，請丟入洗片室的回收桶中。X 光片包裝袋請丟入感染性廢棄物垃圾桶中。
6. 不要之**廢片**要回收(洗片室櫃子內)，不可隨意丟棄。
7. **廢棄定影顯影液**請倒入暗房中的回收機中。
8. **Xylene、Formalin**：收集後倒入回收桶中，統一送至學校環保室處理。
9. 一般廢棄物請依照垃圾分類標準，確實分類丟棄：
 - (1) 可燃性垃圾
 - (2) 紙類回收
 - (3) 塑膠類回收
 - (4) 電池回收：地下室 7-eleven
 - (5) 日光燈管

項目		內容
一般垃圾	可燃	紙張
	不可燃	金屬製品、玻璃器、瓷器…等。
資源回收垃圾		空藥瓶、空塑膠罐、寶特瓶、廢鐵罐、日光燈、紙張雙面使用後回收、廢紙箱…等。
感染性垃圾	可燃	凡與病患唾液和由血液接觸過之可燃性物品，如：紗布、棉花、手套、紙杯、吸唾管、表面覆蓋物、口罩、防濕帳…等。
	不可燃	針頭、縫針、刀片、鑽針、拔髓針、根管針、金屬成型環罩、矯正用金屬線、矯正器、牙齒…等。
毒性醫療廢棄物		如 X 光顯定影液、銀汞殘餘顆粒…等。

二、污染之器械

1. Normal - 放入回收籃與回收盒中由供應室收回。



紙袋籃 - 消毒區水槽櫃子下方

感染性廢棄物貼紙
感染性垃圾筒

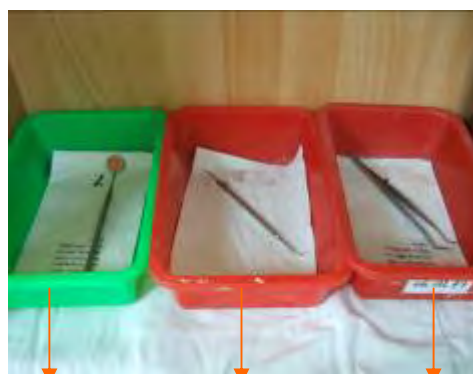


毛巾、鋼杯、盤子
放在供應區櫃子
最下層籃子中

盤子

鋼杯

毛巾



口鏡

探針

鑷子

2. 其它器械泡在水槽的黃色桶子中



三、特殊感染性危險:

1. 包括 HBV、HCV、HIV、TB、梅毒等。此類病人會於病歷上貼上特殊感染性貼紙。若無，請主動貼上。
2. 此類病人使用過之器械
 - 1) 供應室之 normal 包裝好後，註明特殊感染，再送至供應室。
 - 2) 本科器械消耗性器械。Ex: 一般 High speed bur、file 等，若病人不會再來，可直接丟棄。若病人會再來看診，可獨立消毒後另外包裝收納，下次再用(ex: endo treatment)。
 - 3) 本科非消耗性器械
 - a. 可浸泡者，放入特殊感染性器械消毒浸泡盒(內為 Lysol)。浸泡 24 小時，之後再高溫高壓消毒；不可高溫高壓消毒者，泡 Cydex(如同一般消毒)。
 - b. 不可浸泡者(High、Low speed 與轉接頭)，請高溫高壓消毒二次，並於消毒記錄表中註明。



特殊感染貼紙(Biohazard)



特殊感染性器械消毒浸泡盒

- 4) 非本科器械：供應室之器械請包好註明特殊感染種類(ex: HBV、HCV) 送回供應室；其它科之器械請詢問該科之負責住院醫師。

5) 治療椅之防污紙、手術帽全部更換，並以 75%酒精擦拭治療椅消毒。

3. HIV 病患

- 1) Normal：請使用拋棄式之基本器械,可向供應室拿。
- 2) 本科器械：消毒過程如同其它特殊感染之病人。
- 3) 非本科器械：供應室之器械請包好註明 HIV 送回供應室；其它科之器械請詢問該科之負責住院醫師。
- 4) 若有 HIV 病患照會、拍 X 光或看診，請通知住院醫師與主治醫師。實習醫師除 Taking 病歷與一般無侵入性檢查外，勿做其他處置。
- 5) 進行侵入性治療時，若要當助手，必要穿好全套防護設備。
 - a.手術帽
 - b. 護目鏡、面罩
 - c. 雙層口罩
 - d. 雙層手套
 - e. 雙層防護衣

4. 特殊感染之病人治療結束後，若有做侵入性或會產生水氣(ex：scaling、OD)之治療，unit 及其附件請以 75%酒精噴過擦拭，並將 unit 上之手術帽、table 上防污紙換掉。
5. 請務必於接觸病人前，確認病人的感染狀況(查病歷或詢問病人)，特別是 X 光照會單上無註明時。

四、診間作業:

1. 病歷及 X 光片放置在牙醫師可見之清潔區內，不要放在治療盤上。
2. 非接觸病人或使用非感染性物品器械時,請勿戴手套接觸其他地方。Ex: 開抽屜、開器械盒、關 X 光室門及按 X 光操控鈕等。凡離開 unit、離開病人、離開感染源，請將手套脫掉再接觸其它物品，即使手套並未接觸感染源也不行。若未養成習慣就很容易就會忘記換手套，直接以污染之手套觸碰非汙染區。請各位謹慎並以其他工作人員健康為考量，離開 unit 及離開病人後，請立即脫掉手套。
3. 供應區與 X 光供應區所有器械盒、器械瓶(罐)，務必以鑷夾取出物品。僅 High、Low speed 器械盒及吸唾管(saliva ejector 罐)除外。材料櫃內之器械不必用鑷夾。
4. 使用 file 或 bur，請脫手套用材料櫃第一個抽屜中乾淨的鑷子夾取，請勿以 unit table 上污染之鑷子夾取 bur 盒或 file 盒中之器械，也請勿將整盒器械放到 table 上(視同整盒污染，全部都要消毒)。請隨時補充材料櫃第一個抽屜中的鑷子(拿乾淨的 Normal 中的鑷子即可)。
5. 不要將診間之汙染物暴露隔夜，所有待消器械與廢物必需在當日處理完

成。



鑷夾角度要朝下



Saliva ejector 與 handpiece 可直接手拿



打開器械盒(罐),蓋子務必朝上放置,且不可重疊。

四、塑膠袋隔離法(林立民醫師發明)

1. 作法: 利用一小段雙面膠(小於 1 cm), 透明塑膠袋貼在 unit 的 table 邊, X 光室的牆上等有需要的地方。



2. 功能: 戴手套接觸病人後, 可直接伸入塑膠袋內, 在手套之外套上一層

塑膠套，塑膠套內側雖被手套所污染，但塑膠袋外側為非污染區，如此即可碰觸所有非污染區物品，ex:開抽屜，拿病歷，按開關，接電話等。

3. 請勿將此塑膠袋當成垃圾袋。
4. 每週二、四早上每台 unit 請貼上塑膠袋。

五、口內片 X 光洗片

1. 傳統片

- 1) 由病人口中取出後請先沖水，將其上之口水與血漬沖掉。
- 2) 噴 75%酒精消毒。
- 3) 用擦手紙擦乾。
- 4) 脫手套空手洗片，x-ray film 包裝袋請丟入感染性廢棄物垃圾桶，鉛片請丟入回收桶內。

2. 數位片

- 1) 將感應片外之保護套打開，將保護套丟入感染性廢棄物垃圾桶。
- 2) 脫手套空手持片洗片。切勿戴手套洗片、key 電腦，以免使數位 x-ray 主機鍵盤與滑鼠也成為污染源。

針扎處理流程

1. 被針或利器刺傷時，立即進行擠血、沖水、消毒等步驟。
2. 立即報告單位主管與感染管制委員會，感管會應於 24 小時內作出處置建議。
3. 填寫針扎事件報告單
4. 被針扎者與病患攜針扎報告單至家醫科報到
5. 診查後抽血檢驗
6. 將針扎事件始末，處理流程、傷者姓名、病人姓名、目擊者、採取措施、治療結果、責任歸屬、善後處理、追蹤檢查、檢討改進…等，寫成報告備查，並作為牙醫院所防止針扎事件之教材。