

亞洲大學 醫學檢驗暨生物技術學系

針扎處理流程：

制定系所：醫技系

流程編號：QP-001

制定時間：2026/06/11

流程負責人：任何授課需使用尖銳穿刺針具的教師

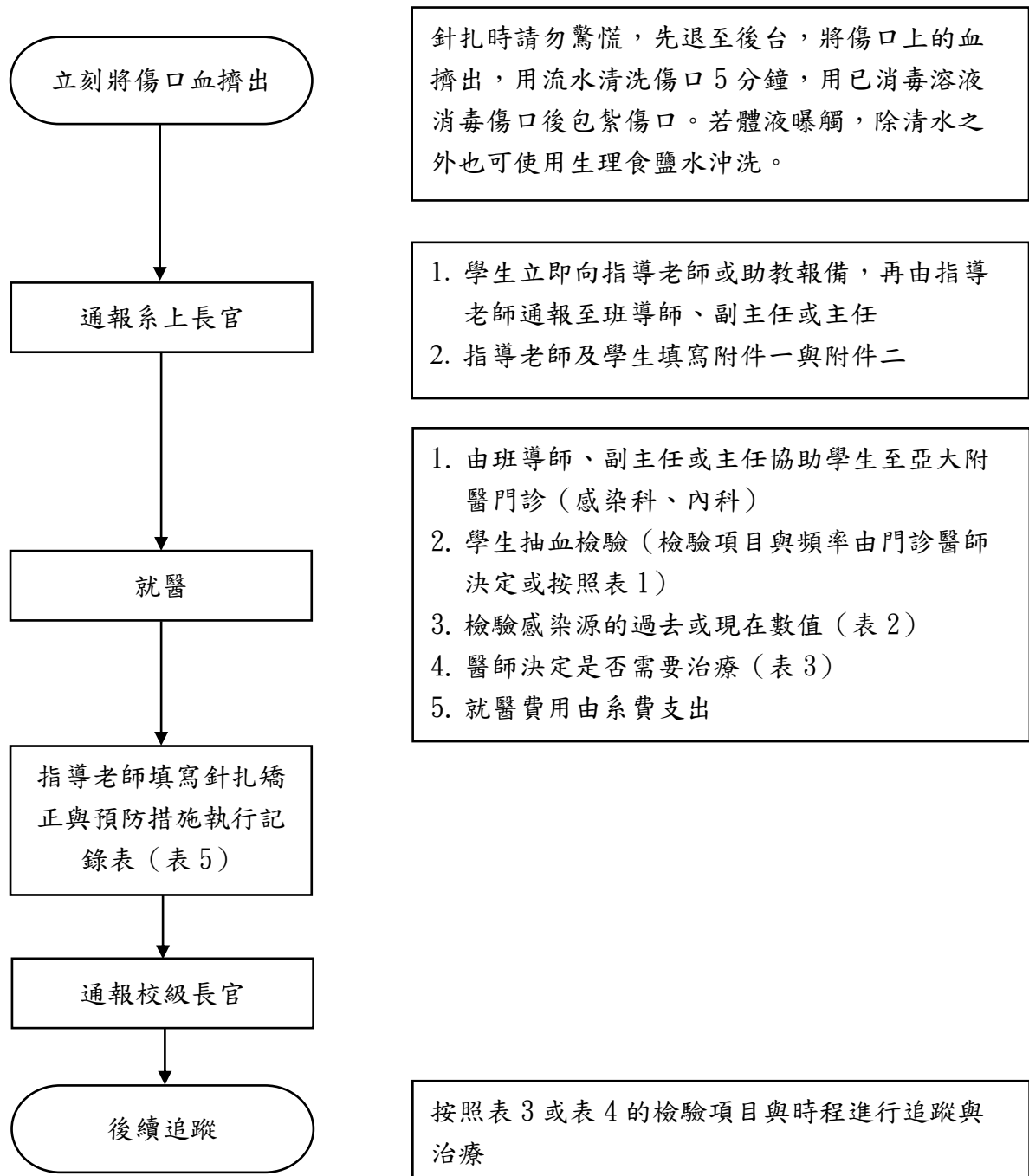


表 1、針扎當日暴露學生的病原檢測結果

病原	檢驗項目	結果	抽血日期 年/月/日	24 小時內檢驗
B 型肝炎	☐ **HBsAg ☐ HBeAg ☐ **Anti HBs ☐ **Anti HBc	☐ 陽性 ☐ 陰性 ☐ 未檢驗 ☐ 陽性 ☐ 陰性 ☐ 未檢驗 ☐ 陽性 ☐ 陰性 ☐ 未檢驗 ☐ 陽性 ☐ 陰性 ☐ 未檢驗	_____ _____ _____ _____	☐ 是 ☐ 否 ☐ 是 ☐ 否 ☐ 是 ☐ 否
C 型肝炎	☐ **Anti-HCV EIA ☐ PCR-HCV ☐ RNA	☐ 陽性 ☐ 陰性 ☐ 未檢驗 ☐ 陽性 ☐ 陰性 ☐ 未檢驗 ☐ 陽性 ☐ 陰性 ☐ 未檢驗	_____ _____ _____	☐ 是 ☐ 否
HIV	☐ **Anti-HIV	☐ 陽性 ☐ 陰性 ☐ 未檢驗	_____	☐ 是 ☐ 否
梅毒	☐ **VDRL/ **RPR ☐ **TPHA	☐ 陽性 ☐ 陰性 ☐ 未檢驗 Titel _____ ☐ 未檢驗	_____ _____	☐ 是 ☐ 否
其他				

表 2、針扎當日可能的感染源病原檢測結果

病原	檢驗項目	結果	抽血日期 年/月/日	24 小時內檢驗
B 型肝炎	☐ **HBsAg ☐ HBeAg ☐ **Anti HBc	☐ 陽性 ☐ 陰性 ☐ 未檢驗 ☐ 陽性 ☐ 陰性 ☐ 未檢驗 ☐ 陽性 ☐ 陰性 ☐ 未檢驗	_____ _____ _____	☐ 是 ☐ 否
C 型肝炎	☐ **Anti-HCV EIA ☐ PCR-HCV ☐ RNA	☐ 陽性 ☐ 陰性 ☐ 未檢驗 ☐ 陽性 ☐ 陰性 ☐ 未檢驗 ☐ 陽性 ☐ 陰性 ☐ 未檢驗	_____ _____ _____	☐ 是 ☐ 否
HIV	☐ **Anti-HIV ☐ #CD4 cell ☐ Antigen Load ☐ 其他：_____	☐ 陽性 ☐ 陰性 ☐ 未檢驗 Count _____ ☐ 未檢驗 RNA copies/ml _____ ☐ 未檢驗	_____ _____ _____	☐ 是 ☐ 否
梅毒	☐ **VDRL/ **RPR ☐ **TPHA	☐ 陽性 ☐ 陰性 ☐ 未檢驗 Titel _____ ☐ 未檢驗	_____ _____	☐ 是 ☐ 否 ☐ 是 ☐ 否
其他				

表 3、針對不同情況進行追蹤與治療

感染源	暴露學生病原結果	治療	備註
HIV 陽性		評估預防性藥物	
HBsAg(+)或 HBsAg(-), Anti-HBs(-), Anti-HBc(-)	HBsAg(+)或 Anti-HBs(-)	不須注射疫苗且不須注射 HBIG	如需施打 HBIG，星期五下午 4 點後及假日轉介至中國醫藥大學附設醫院
	HBsAg(-), Anti-HBs(-) 且未注射疫苗	24 小時內注射 HBIG 且注射疫苗	
	HBsAg(-), Anti-HBs(-) 且正常接受疫苗注射但未產生抗體	24 小時內注射 HBIG 且補一劑疫苗	
	HBsAg(-), Anti-HBs(-) 且曾注射疫苗但未產生抗體	24 小時內注射 HBIG 且繼續完成疫苗注射	
Anti-HCV (+)	Anti-HCV(+)	追蹤 GOT 與 GPT	
	Anti-HCV(-)	不預防性用藥但 3、6、12 個月抽血追蹤	陽轉照會感染科治療
VDRL(+), TPHA $\geq$ 1:80		Penicillin 預防注射	

表 4、當來源為陽性個案之學生追蹤時間

時間	B 型肝炎	C 型肝炎	梅毒	愛滋病
發生時	HBsAg Anti-HBs Anti-HBc GOT/GPT	Anti-HCV GOT/GPT	VDRL	Anti-HIV
第六週	×	Anti-HCV GOT/GPT	VDRL	Anti-HIV
3 個月	HBsAg Anti-HBs Anti-HBc GOT/GPT	Anti-HCV GOT/GPT		Anti-HIV
6 個月	×	Anti-HCV GOT/GPT		Anti-HIV
12 個月	若針扎來源為 HIV(+), 暴露後合併有 Anti-HCV 陽轉, 則 Anti-HIV 追蹤延長至一年。			

表 5、針扎矯正與預防措施執行記錄表

姓名		學號	
課名		發生地點	
感染源來自哪位同學 (若可以辨識)		哪一種尖銳物品	
感染源檢驗數據		被針扎學生檢驗數據	
針扎部位	右手 左手		
	內容	執行人員	日期 (年/月/日)
問題描述		指導老師、助教、學生	
現況分析		指導老師、助教	
執行		主任、副主任、指導老師、助教	
檢查		主任、副主任、指導老師、助教	
改善成效		主任、副主任、指導老師、助教	

亞洲大學 醫學檢驗暨生物技術學系
異常事件檢討報告書
 (由指導老師填寫)

學生姓名		班級		學號	
上課科目		事發時間		事發地點	
指導老師		填表日期	年 月 日		
主要是由： ☐ 針扎 ☐ 醫護處理錯誤 ☐ 其他：					
異常現象	請經由 異常事件報告表 之事件分析歸納其異常現象：				
處理對策	請依其異常現象擬定處理對策：				
改善對策	請依其異常現象擬定改善對策：				
指導老師簽章		班導師簽章		系主任簽章	

亞洲大學 醫學檢驗暨生物技術學系 異常事件報告表

學生姓名		班級		學號	
上課科目		事發時間		事發地點	
指導老師		填表日期	年 月 日		
主要是由： ☐ 針扎 ☐ 醫護處理錯誤 ☐ 其他：					
事情經過（學生填寫）：					
處理經過（指導老師填寫）：					
結果與追蹤事件（指導老師填寫）：			針扎追蹤結果（班導師填寫）： 六週： 三個月： 六個月： 十二個月：		
事件分析（指導老師填寫）：					
學生簽章	指導老師簽章	班導師簽章	系主任簽章		