

臺中市_____診所員工扎傷通報單及追蹤記錄(參考格式)

個人資料	姓名：_____ 姓別： ☐ 男 ☐ 女	
	出生日期：_____	
發生時間	年 月 日 時 分	發生地點：
汙染源種類	☐ 一般注射針器 ☐ 外科器械 ☐ 縫針、刀片 ☐ 靜脈留置針 ☐ 血糖測試針 ☐ 採血尖銳物 ☐ 頭皮針 ☐ 其他：_____	
發生經過 (請簡述)		
處理過程	1. 立即通知職屬主管 ☐ 有 ☐ 無 2. 扎傷緊急處理 ☐ 以流動的水沖洗傷口或暴露的黏膜 ☐ 消毒 ☐ 包紮 ☐ 收集感染源現有檢驗報告及收集感染源血液 3. 至_____醫院掛號看診	

追蹤紀錄							
檢驗報告	扎傷時 感染源	員工扎傷 時	追蹤日期				備註
			事件後 1.5月	事件後 3月	事件後 6月	事件後 9月	
HBsAg							
Anti-HBs							
Anti-HCV							
Anti-HIV							
PPR/VDRL							
SGOT(AST)							
SGPT(ALT)							