

中医管理局快速参考指南

2013年12月

针灸执业传染防控规范

引言

本快速指南由澳大利亚中医管理局(管理局)编制而成,旨在提醒中医师注意针灸执业过程中特有的传染防控主要风险及风险管理规程。

全体注册针灸师必须遵守:

- 澳大利亚中医管理局的《针灸执业传染防控规范》(*Infection prevention and control guidelines for acupuncture practice*)
- 全国健康医疗研究委员会(NHMRC)的《澳大利亚医疗保健传染防控规范》¹(NHMRC 规范)(*Australian guidelines for the prevention and control of infection in healthcare* (NHMRC Guidelines),以及
- 各州、各领地及各地方政府关于营业场所的要求。

管理局的《针灸执业传染防控规范》全文现已刊登在管理局网站的“准则与规范”(Codes and guidelines)目录下。

为最大限度消除传染风险, **标准预防措施**必须随时遵守, 这些措施包括:

- 手部卫生
- 手套的适当使用
- 医用垃圾与锐器的安全处置
- 可再利用医疗设备与仪器的再加工
- 呼吸卫生与咳嗽礼节
- 医用纺织品的妥善处置
- 无菌不接触技巧
- 日常环境清洁。

详情请参见 [NHMRC 规范章节 B1](#)。

管理局关于针灸执业的具体规范

¹ NHMRC 2010, 澳大利亚政府, 堪培拉(请参阅 www.nhmrc.gov.au/node/30290)

1. 可再利用仪器与设备的再加工

1.1 针灸针头与梅花针

管理局认定, 这些关键物品**不得再加工**。

针灸针头与梅花针必须预先消毒后一次性使用, 并应在使用后立即放入符合澳大利亚标准 AS4031 或 AS/NZ4261 的刚性壁锐器容器里, 予以妥善处置。

竹罐未依据澳大利亚规范采用适合清洁、消毒或杀菌的制作材料, 属一次性使用物品, **不得再次使用**。

医用罐(玻璃或塑料制成)、刮勺、刮痧设备及其他接触血液或受损皮肤的设备, 均视为关键物品。这些物品只有在以文本形式制定符合澳大利亚标准 AS/NZ 4187 和 AS/NZS 4815 (NHMRC 2010, 第 80-81 页)的消毒灭菌流程时, 方可再加工利用。否则, 这些污染物品**必须视为一次性物品, 并予以处置**。

1.2 医用罐、刮勺及其他设备

医用罐(玻璃或塑料制成)、刮勺、刮痧工具及其他只接触完好皮肤的设备属于非关键物品, 可根据表 [B1.14 \(NHMRC 2010, p 81\)](#)采用清洁和/或消毒方式实施再加工。

2. 手部卫生及使用速干酒精类手消毒剂时的特别预防措施

以下时段必须进行手部卫生清洁:

- 接触患者前后
- 治疗程序前后
- 身体部位接触风险后
- 接触患者周边环境后, 以及
- 脱掉手套后。

可使用香皂和水或速干手消毒剂来实施手部卫生清洁。但是, 若手部有明显脏物或刚刚使用完卫生间, 则必须使用香皂和水清洗。非手拧式水龙头或酒精类速干手消毒站, 必须部署在

紧挨着每个针灸治疗区的地方，且必须随时可使用。

酒精类速干手消毒剂的特别预防措施：

- 存放和使用时必须远离热源和明火，
- 手部彻底干燥前，不得实施任何操作，以及
- 酒精蒸发且手部彻底干燥前，不得实施需要接触明火的治疗程序，如艾灸或拔罐。

3. 对适当使用手套的要求

若患者和医师的皮肤均完好无损，且预料不会发生大出血，则无需戴上手套。一些州或领地规定，在插入和/或取出针灸针时，也要戴上手套。

若预期会发生大出血，则有必要戴上一次性手套。

对完好无损的皮肤插入针灸针时，不大可能会直接接触到血液或身体部位。针灸执业中，可能导致直接接触血液或体液的程序包括：

- 从之前接受热处理或推拿的部位拔出针灸针
- 使用梅花针
- 使用梅花针后的拔罐
- 强针技巧
- 对针灸针实施电刺激，或
- 针灸穴位注射。

医师皮肤出现任何破损，如皮炎或小割伤，均必须充分敷盖或戴上指套或手套。

4. 常规备皮要求与治疗规程

4.1 常规备皮要求

- 若皮肤明显清洁，则在插入针灸针前无需用消毒剂擦洗。
- 若医师选择擦洗皮肤，则在刺针前必须让酒精或其他消毒剂充分干燥，以减小不适或疼痛感。
- 若皮肤有明显脏物，或之前使用按摩油或其他局部用制剂处理过，则必须采用消毒剂(如异丙醇)进行备皮。
- 在治疗可能存在免疫缺失的患者前，应采用消毒剂(如异丙醇)进行备皮。
- 若准备使用半永久针(如对耳朵)，则刺针前必须采用消毒剂(如异丙醇)对该部位进行清洁。必须向患者提供此类装置长期护理与管理的合适意见。

- 绝对不允许将药棉事先浸泡在容器里的异丙醇中，这些药棉会受到手部和环境细菌的高度污染。

4.2 治疗后规程

1. 无论是否戴上手套，拔针后均应马上用药棉拭子按住拔针处，以防止可能出现明显的血迹。用过的药棉拭子必须根据第 5 节规定予以处置。
2. 不得按摩针灸部位，因为这可能会加大针灸部位感染的风险。

5. 垃圾处置要求

一些州和领地专门对如何处置非尖锐性垃圾做了规定。若州或领地没有做出具体要求，则适用如下规定：

- 医用垃圾，如不带有明显血液的用过的拭子，可作为普通垃圾处置。用过的拭子必须装入防漏塑料袋，防止儿童接触，并作为普通垃圾予以处置。

处理或处置所有垃圾时，均应采取标准预防措施。

5.1 锐器处置容器

必须在紧挨着每个针灸客户的身边放置符合澳大利亚标准 AS4031 或 AS/NZ4261 的容器，且必须防止儿童接触。

锐器容器不得装填超过四分之三容量，且必须根据所在州、领地或地方政府的规定，交由垃圾处置承包商负责处置。

6. 针刺伤害的预防与管理

不正确的锐器处理，会造成针刺伤害，给医师带来健康风险。

1. 用过的针灸针不得再次插入导管。
2. 使用注射技巧时，针头绝不允许重新套上针帽。

发生锐器伤害时，应尽快：

- 立即寻求医护。
- 若皮肤被刺入，则应立即用香皂和水清洗被刺部位。若没有香皂和水，可使用酒精类速干手消毒剂来清洗被刺部位。
- 不要挤压被刺部位。
- 立即将此事上报相关主管。
- 寻求后续医护治疗，包括暴露后预防，这在事故发生后(24-72 小时内)尽快实施最为有效。