



洗手5時機

時機1 接觸病人前

原則：接觸完整皮膚表面前、執行非侵入性措施前

- 一. 接觸完整皮膚表面前，例如：握手、擦澡、餵食、幫病人按摩、協助病人進行個人照護（例如：翻身、穿衣服等）。
- 二. 執行非侵入性檢查或治療前，例如：測量脈搏及血壓、心電圖、聽診、觸診、給予氧氣面罩、超音波檢查、裝置胎兒監視器、物理治療等。

時機2 執行清潔/無菌操作技術前

原則：接觸黏膜及非完整皮膚表面前、執行侵入性措施前

- 一. 接觸病人黏膜或不完整的皮膚前，例如：協助病人口腔護理、點眼藥水、執行陰道或直腸檢查、檢查口鼻耳、幫病人塞栓劑等。
- 二. 執行傷口換藥、受損皮膚護理、經皮膚注射/穿刺等措施前。
- 三. 置放或移除侵入性醫療管路前，例如：氧氣鼻管、鼻胃管、尿管、氣管插管、引流管、血管內導管等。
- 四. 打開侵入性醫療管路前，例如：鼻胃管餵食、注射給藥、引流、抽痰、尿袋排空等。
- 五. 準備食物、給藥、配製藥品等前。

時機3 接觸病人體液風險後

原則：具有任何接觸病人血液體液風險後

- 一. 接觸病人黏膜或不完整的皮膚後，例如：協助病人口腔護理、點眼藥水、執行陰道或直腸檢查、檢查口鼻耳、幫病人塞栓劑等。

- 二. 執行傷口換藥、受損皮膚護理、經皮膚注射/穿刺等措施後。
- 三. 置放或移除侵入性醫療管路後，例如：氧氣鼻管、鼻胃管、尿管、氣管插管、引流管、血管內導管等。
- 四. 打開侵入性醫療管路後，例如：鼻胃管餵食、注射給藥、引流、抽痰、尿袋排空等。
- 五. 接觸沾有病人血液、體液的物品或區域後，例如：敷料、紗布、尿布、護墊、床單、假牙、儀器、尿便盆等。

時機4 接觸病人後

原則：接觸完整皮膚表面後、執行非侵入性措施後

- 一. 接觸完整皮膚表面後，例如：握手、擦澡、餵食、幫病人按摩、協助病人進行個人照護（例如：翻身、穿衣服等）。
- 二. 執行非侵入性檢查或治療後，例如：測量脈搏及血壓、心電圖、聽診、觸診、給予氧氣面罩、超音波檢查、裝置胎兒監視器、物理治療等。

時機5 接觸病人週遭環境後

原則：接觸病人週遭環境或物品但沒有接觸病人後

- 一. 碰觸病人週遭環境或經常接觸的物品後，例如：更換床單（病人不在時）、清潔床邊桌、接觸病床搖桿、床欄及病床邊緊急按鈕等。
- 二. 操作病人範圍內的設備或裝置等，例如：調整點滴、設定呼吸器或醫療儀器、解除醫療儀器警示等。

拯救生命 清潔雙手

乾淨的照護就是

優質的醫療品質 請從手部衛生做起

安全的照護



洗手5時機

衛生署疾病管制局

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

Save Lives : Clean Your Hands

世界衛生組織WHO自2005年結合病人安全，大力推動手部衛生運動，於2009年延續倡導「拯救生命：清潔雙手 (Save Lives: Clean Your Hands)」活動，強調手部衛生之重要性，並發展「手部衛生5時機」概念，透過教育宣導，讓手部衛生的正確觀念，落實於醫療照護工作者的常規工作流程中，以保障病人及工作人員之安全。



洗手5時機



- 1**
何時 在碰觸病人之前，先清潔雙手
為何 保護病人免於從你雙手感染到有害的病原體
- 2**
何時 在執行任何清潔或無菌操作技術前，先清潔雙手
為何 保護病人免於受到感染
- 3**
何時 在有可能暴露病人體液後，應儘速清潔雙手
為何 保護自己免於受到感染或污染病人區以外的環境
- 4**
何時 在碰觸過病人及其週遭環境後，離開前先清潔雙手
為何 保護自己免於受到感染或污染病人區以外的環境
- 5**
何時 在碰觸過病人週遭環境或物品後，即使未曾碰觸到病人，仍需在離開前先清潔雙手
為何 保護自己免於受到感染或污染病人區以外的環境

拯救生命 清潔雙手