

卡介苗接種工作檢核表

附件 4-2-1

檢核日期	年 月 日	檢核人員	
受檢核單位		受訪人員	

本表疫苗劑量、稀釋方式係以國產卡介苗為基準，如使用不同廠牌疫苗則應依仿單內容執行

	檢核項目	正確與否
疫苗儲存	卡介苗應保存於 8°C 以下之冰箱 (避免在冷凍與冷藏間來回存放)	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
	卡介苗保存於未具紫外燈或殺菌燈之冰箱	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
	卡介苗保存於不透明包裝內置於避光效果之冰箱	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
	保存之卡介苗均在效期內	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
環境準備	光線充足但不可陽光直接照射、環境整潔乾淨、通風佳	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
	動線適當，不致於被走動人員干擾	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
	用物準備之桌面使用 75%酒精擦拭消毒後，鋪設治療巾 (或拋棄式治療巾)	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
用物準備	接種卡介苗時應備妥： <ul style="list-style-type: none"> ● 卡介苗 ● 疫苗專用稀釋液(生理食鹽水) ● 卡介苗專用空針 (0.5mL 附 26-28G 可旋轉針頭之塑膠拋棄式空針) ● 5mL 或 3 mL 塑膠空針 ● 滅菌膠套(依疫苗數計算需要量) ● 卡介苗專用保冷杯(內含疫苗置放架、高低溫度計及足夠冰塊) ● 酒精棉 ● 乾棉球或乾紗布 ● 75%酒精、乾洗手液 	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用

檢核項目		正確與否
	<ul style="list-style-type: none"> ● 保冷箱(內含冰寶、溫度監視卡、高低溫度計) ● 擦手巾(紙)、治療巾 (或拋棄式治療巾)、廢棄針具回收桶、彎盆、垃圾袋、膠帶 ● 原子筆 	
衛生教育	提供「卡介苗接種敬告家長書」並給予衛教	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
	將「卡介苗接種敬告家長書」家屬簽章回條黏貼於病歷或比照病歷文件進行保存，以利備查	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
	<p>指導家屬以抱姿固定嬰幼兒</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 嬰幼兒側坐於家屬左腿上，且面向家屬右手 ● 家屬以兩腿夾住嬰兒的雙腿 ● 家屬左腋下夾住嬰兒右手，右手固定嬰兒身體腰部 ● 家屬左手托住嬰兒頭部 ● 施種者以雙腳協助固定家屬雙腳(先口頭徵詢同意) <p>指導家屬以臥姿固定嬰幼兒</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 包巾先固定嬰幼兒並露出左手上臂 ● 嬰幼兒採右側臥 ● 家屬以左手固定嬰幼兒頭部 ● 右手固定嬰幼兒臍部 	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
接種前置準備操作過程	檢視卡介苗(及稀釋液)製造日期、失效日期，卡介苗安瓿內所含疫苗劑量	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
	<p>執行疫苗稀釋前，先進行疫苗檢視作業</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 稀釋前及稀釋後，檢視安瓿頭部非呈現尖銳狀、瓶身沒有破裂；安瓿內沒有水氣、菌粉可移動且呈現乾燥鬆散狀，非麵團狀，也無出現反潮的現象，稀釋後無結絲或沉澱物 ● 安瓿頂端如有粉狀卡介苗，應以手指輕彈，使其落到安瓿底部 ● 可說出異常卡介苗處理流程(開瓶前及開瓶後) 	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
	<p>卡介苗瓶頸消毒</p> <p>(等酒精自然乾燥後，才可以滅菌膠套緊密包覆後撥瓶)</p>	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用

檢核項目		正確與否
	<p>使用滅菌膠套緊密包覆後撥瓶</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 扭緊滅菌膠套的兩端，確保撥瓶後儘量維持瓶內真空狀態 ● 以雙手拇指及食指，四指緊扣並用指腹的力量撥瓶 ● 安瓿撥斷後，等待 2 至 3 秒鐘，再讓空氣緩慢進入安瓿內，避免粉狀乾燥疫苗噴出失散 ● 由膠套下方小心讓安瓿滑下取出，以降低安瓿撥瓶後，玻璃碎片掉入安瓿內的風險 	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
	標記卡介苗開瓶稀釋後時間	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
	抽取專用稀釋液(生理食鹽水)以稀釋卡介苗：3mL (稀釋液應於使用前一天放置冰箱保冷)	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
	<p>卡介苗稀釋作業：</p> <p>先加入 1.5mL 稀釋液，輕輕左右搖動 10-15 次，觀察均勻回溶後，再加入剩餘的 1.5mL 稀釋液，左右輕搖動至少 10 次，至疫苗均勻回溶為止</p>	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
	稀釋後之卡介苗懸浮液應立即置於專用保冷杯內 (維持 2~4°C，並注意隨時加蓋)	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
	稀釋後卡介苗懸浮液使用時限為 2 小時	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
	未使用完畢之卡介苗懸浮液，先加入等量之 75%酒精後，再以醫療廢棄物處理	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
接種作業	使用卡介苗專用空針，旋轉針頭斜面與針筒劑量刻度至同一平面上，抽取 0.1 mL 懸浮液	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
	每次抽取卡介苗懸浮液前，應左右輕搖安瓿至少 10 次	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
	抽入專用空針之卡介苗懸浮液，需於 5 分鐘內用畢，逾時應丟棄	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
	持針手以夾針方式持針(中指、食指及拇指握住針筒後端)。另一手將食指固定於肩關節，拇指置於左上臂三角肌中點下方(針筒前端旁)，後 3 指置於嬰幼兒左側腋下	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
	採皮內注射法(針頭斜面朝上，針筒貼近皮膚後，刺入針	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用

檢核項目		正確與否
	頭，針筒尾端與手臂皮膚間的角度維持在 5 至 15 度)	
	接種在嬰幼兒左上臂三角肌中點	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
	注入 0.1mL 卡介苗懸浮液，注射處呈現約 8mm 的隆起	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
記錄	卡介苗接種後立即於兒童健康手冊之預防接種時程及記錄表(黃卡)及全國性預防接種資訊管理系統(NIIS 系統)完成記錄	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
	請抄錄受檢核之卡介苗接種單位，所有執行卡介苗接種之工作人員姓名	
優點		
發現缺失	重大缺失： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 其他需改善及複評事項	
複評結果	複評日期： 年 月 日；複評人員： ；受評人員： <input type="checkbox"/> 缺失已改善 <input type="checkbox"/> 尚未改善缺失及未改善原因	

結核菌素測驗工作檢核表

檢核日期	年 月 日	檢核人員	
受檢核單位		受訪人員	

檢核項目		正確與否
儲存環境	結核菌素保存於 2~8°C 之冰箱內	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
	保存之結核菌素均在效期內	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
環境準備	光線充足但不可陽光直接照射、環境整潔乾淨、通風佳	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
	動線適當，不致於被走動人員干擾	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
	用物準備之桌面使用 75%酒精擦拭消毒後，鋪設治療巾(或拋棄式治療巾)	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
用物準備	施注結核菌素時應備妥： <ul style="list-style-type: none"> ● 結核菌素 ● 結核菌素測驗專用空針：(0.5mL 附 26-28G 可旋轉針頭之塑膠拋棄式空針) ● 酒精棉 ● 乾棉球或乾紗布 ● 75%酒精、乾洗手液 ● 保冷箱、專用保冷杯(內含置放架、高低溫度計及足夠冰塊) ● 具毫米(mm)刻度量尺 ● 擦手巾(紙)、治療巾(或拋棄式治療巾)、廢棄針具回收桶、彎盆 ● 垃圾袋、膠帶 ● 原子筆 	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
操作過程	給予相關衛教(包含：說明檢查的目的、過程及再次確認受測者是否可以配合回診判讀的時間)	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
	確認瓶蓋是否緊密、有無沈澱或結絲現象	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
	標記結核菌素開瓶時間	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用

檢核項目		正確與否
	以酒精棉擦拭瓶塞消毒，待酒精自然風乾後才再抽取藥液	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
	結核菌素開瓶後應於 24 小時內用畢，否則丟棄	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
	使用結核菌素測驗專用空針，旋轉針頭斜面與針筒劑量刻度至同一平面上	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
施注過程	結核菌素測驗施注於左前臂掌側中點，注意避開血管	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
	持針手以夾針方式持針(中指、食指及拇指握住針筒後端)	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
	針頭斜面朝上，針筒貼近皮膚後，刺入針頭(針筒尾端與手臂皮膚間的角度維持在 5 至 15 度)，另一手托住受測者左手，拇指置於受測部位下方	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
	施測部位呈現一個約 8mm 的隆起	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
	告知受測者回診判讀的日期及施測部位照護事項	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
判讀與紀錄	結核菌素測驗施注後 48 至 72 小時進行判讀	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
	判讀時，確認受測者座位動線安全，且環境光線充足	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
	左手托住受測者前臂，或將受測者前臂平放於桌面上	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
	觀察受測部位整體外觀是否有紅暈、水泡等情形	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
	將受測者前臂略為舉起彎曲，使前臂肌肉放鬆後，再以食指輕摸反應硬結邊緣	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
	左手拇指垂直下拉受測部位，觀察有無出現硬結，再用右手食指指腹，觸摸反應硬結的邊緣	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
	以尺懸空測量其最大橫徑(與前臂長徑垂直方向的長度)	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
	硬結外緣有紅暈，仍以硬結外緣為測量範圍，非以紅暈為測量基準	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
	結核菌素測驗判讀後立即記錄於接觸者轉介單或相關文件	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用
結核菌素測驗判讀光線是否充足紀錄是否正確 ● 陰性反應用除號 (÷) 表示	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 不適用	

檢核項目		正確與否
	<ul style="list-style-type: none"> ● 陽性反應用加號 (+) 表示 ● 硬結上出現小水泡時，在反應大小後加記 V ● 硬結上出現大水泡時，在反應大小後加記 B 	
	請抄錄受檢核之結核菌素測驗單位，所有執行結核菌素測驗之工作人員姓名	
優點		
發現缺失	重大缺失： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 其他需改善及複評事項	
複評結果	複評日期： 年 月 日；複評人員： ；受評人員： <input type="checkbox"/> 已改善缺失 <input type="checkbox"/> 尚未改善缺失及未改善原因	