

紗布外衣包裝的沈思

若 蝶

先人道：「家醜不外揚」。但是目前的社會較不適用，因家醜外揚若能給人們一些啟示或有所助益，其目的就達到了；筆者站在同行的立場，與各位分享敝院的紗布事件。

事情是這樣發生的——在某年某月的某一天早上，正在為病房護理人員上「如何預防院內感染」的在職教育課程；講者口沫橫飛，聽者目瞪口呆，這時B.B.Call響了，劃破了上課凝凍的空氣；回電之後，將課程以輕鬆地方式作了了結；其實心中知道，有重大任務要執行了。那通電話內容為某位外科總醫師，最近一、二個星期以來，發覺開刀患者傷口癒合得不是很好，甚而有些患者已有感染的徵象及症狀，所以敏感性高的這位醫師，絞盡腦汁，左思右想，排除許多可能造成的原因後，其矛頭竟指向純白無瑕的紗布頭上來了；故極希望感染管制小組做個開刀房已滅菌過的紗布培養，評估評估，看是否能找出真正的原因。

身為感染管制小組，當然是義不容辭，很有使命感地允諾，即刻與細菌室人員討論如何做紗布培養，最後結論是：將

滅過菌尚在有效期限內之整包紗布中的上層、中層、下層各取一塊放置於單獨的培養皿中，另一個對照組則為空的培養皿，於相同情境下暴露相同時間，然後放於溫箱中培養，經24及48小時後觀察有否變化。過了兩天之後，看了培養皿，真有點不敢相信自己的眼睛，在那培養基上竟長了不下數十顆色澤淡黃似小珍珠般的凸起，經過染色後鑑定為革蘭氏陽性桿菌，那時不敢立即將此結果告訴那位醫位及單位主管，心想，也許是取紗布做培養的過程受到污染，因此重新細心謹慎地取滅過菌後不同天的紗布做了第二次培養，結果更令我瞠目結舌，長的竟是綠膿桿菌，真是不可思議啊！而對照組沒有長菌，所以緊急地召開感染管制小組會議，將結果報告單位主管及進一步找尋出導致紗布污染的因素，而將之改善處理。

首先，先評估高壓滅菌鍋的品質管制——定期做的生物培養測試劑(Attest)皆合格；滅菌後的紗布立即從滅菌鍋取出做培養，也沒長菌；滅菌鍋也定期有專門人員保養維護；這樣評估下來，滅菌鍋所滅菌的物品是無菌的，它可脫離罪嫌而不被

起訴之；第二個動作即勘察滅菌後紗布貯存環境，其貯存環境合乎標準啊！乾淨沒灰塵，不濕不熱、溫度、濕度皆於合格範圍內。唉！心中百思不得其解，納悶一陣後，突然，靈光乍現，問題或許在包裝材質上！我們用的包裝紙為白報紙，而白報紙經高壓滅菌後較容易龜裂、破損、易濕又易乾，因此打濕內容物時，由於不留痕跡，不易被發現，不是良好的包裝材質。知道癥結所在後又和單位主管研商是否需會同相關單位，將包裝經改換其它材質來包裝紗布；豈知，單位主管眼眸下垂，嘴角朝下，非常無奈地搖搖頭說：「院方是不可能更換包裝紙的，因為使用白報紙已有一段時日了，且這關係到醫療成本問題，想要改包裝材質是絕對不可能的！」聽了這位資深主管語重心長的一番話語後，內心激動的不能自己，瞬間，腦海裡蹦出一句話來：「天下無難事，只怕有心人，若能將不可能的變成可能，那才是挑戰呢！」

此事件並非就此作罷，反而下定決心更加積極地尋求相關資料及續做紗布培養，爾後的紗布培養結果仍部份長出革蘭氏陽性桿菌；雖然外科部位感染一直居高不下，但幸而沒有造成群突發，不過此事仍須正視並立即處理。經過了一連串紗布培養及文獻查證後，於某天時機成熟時，召開感染管制小組會議——成員有主任委員、感染科醫師及感染管制人員，並請來醫院決策者列席，娓娓道出這些日子來對紗布事件的處理經過及其帶來的嚴重後果，並詳加說明相關資料做為佐證，當時，決策者聚精會神地聆聽及目不轉睛地

詳閱資料，不一會兒，對此事件全盤了解後，頓時，茅塞頓開，立即同意更改包裝材質，並召來相關人員配合處理；且對我們讚賞有加，這時，雖沒有阿拉丁的神燈來協助，但我們已將不可能的事變成可能了，這對感染小組工作而言，無疑是莫大的鼓勵，其意義更是深遠，然而，也是一種自我肯定。

後來，改換了皺紋紙和塑膠紙袋兩種包裝材質，這兩種皆為理想合格的包裝材質；而且做了多次的培養追蹤，皆沒長菌，又將單張的雙面皺紋紙滅菌後的有效期限定為二星期，塑膠紙袋則為一個月有效日期；改換了包裝材質後，外科部位感染已有明顯地減少了。到了這時候，總算是塵埃落定、心中如釋重負，任務終於完成了。

經歷了此番紗布風波，從一開始的紗布培養、環境監視到找尋資料、溝通及最後的問題解決，為期約一個月；其中的心路歷程，真可謂自己親嚐，才知個中滋味，也許處理的不夠完善，但已盡了力、費了心。同時，給了我們一個深思的空間，也更加確信，只要有充分的證據，鍥而不捨，有良好正確的溝通管道，往往可將事情扭轉乾坤；更證明了感染管制人員在醫院扮演角色的必要性及重要性，例如，這次事件的發生與解決，可造福更多的開刀病患，能在最安全的情形下接受手術；亦對醫療品質提升有莫大的影響。咱們感染管制人員雖為少數民族，卻是在醫院中不可忽略的族群，做的是良心事業，造福人群；因此，同儕們，好好為自己喝采吧！您是重要的。