

院外臨床研究護理師 教育訓練

臨床試驗中心



國泰綜合醫院

國泰醫療財團法人

課程內容

病歷維護與保密

◎病歷隱私保密宣導

◎病歷資料保密之相關法規

防災教育

感控教育

病歷隱私保密宣導

病歷資料保密規定於97.3.28病歷管理委員會訂定

- ❑ 勿無故洩漏或影印病人病情、健康資訊給第三者
- ❑ 用作教學或研究資料時，應遮除可識別病人身份或外貌之部分，以確保病人隱私權
- ❑ 作廢之病歷或影本應確實銷毀，勿任意丟置垃圾桶
- ❑ 印有病人個人資料之病歷影本勿當作回收用紙他用
- ❑ 勿在公開場所談論病人病情
- ❑ 勿無故在網路上傳送病歷資料

病歷資料保密之相關法規

■ 醫療法第 72 條

醫療機構及其人員因業務而知悉或持有病人病情或健康資訊，不得無故洩漏

■ 傳染病防治法第 10 條

各級主管機關、醫療（事）機構、醫事人員及因業務知悉傳染病病人或疑似感染傳染病之病人之姓名、病歷及病史等有關資料者，對於該資料，不得洩漏

■ 人工協助生殖技術管理辦法第 17 條

醫療機構及其人員因業務而知悉或持有他人秘密，不得無故洩漏

■ 藥品優良臨床試驗準則第 11 條

受試者之身分及其臨床試驗相關紀錄，應予保密

病歷資料保密之相關法規

■ 藥品優良臨床試驗準則第 22 條

受試者同意書或提供受試者之其他書面資料應說明以下內容：十四、經由簽署受試者同意書，受試者即同意其原始醫療紀錄可直接受監測者、稽核者、人體試驗委員會及主管機關檢閱，以確保臨床試驗過程與數據符合相關法律及法規要求，並承諾絕不違反受試者身分之機密性。十五、辨認受試者身分之紀錄應保密，且在相關法律及法規要求下將不公開。如果發表試驗結果，受試者之身分仍將保密

■ 後天免疫缺乏症候群防治條例第 6 條

各級衛生主管機關、醫療機構、醫事人員及因業務知悉感染人類免疫缺乏病毒者之姓名及病歷有關資料者，對於該項資料，不得無故洩漏

■ 性侵害犯罪防治法第12 條

因職務或業務知悉或持有性侵害被害人姓名、出生年月日、住居所及其他足資識別其身分之資料者，除法律另有規定外，應予保密。行政機關、司法機關及軍法機關所製作必須公示之文書，不得揭露被害人之姓名、出生年月日、住居所及其他足資識別被害人身分之資訊

病歷資料保密之相關法規

■ 個人資料保護法第五條

個人資料之蒐集、處理或利用，應尊重當事人之權益，依誠實及信用方法為之，不得逾越特定目的之必要範圍，並應與蒐集之目的具有正當合理之關聯

■ 個人資料保護法第四十一條

意圖為自己或第三人不法之利益或損害他人之利益，而違反第六條、第十五條、第十六條、第十九條、第二十條，或中央目的事業主管機關依第二十一條限制國際傳輸之命令或處分，足生損害於他人者處五年以下有期徒刑，得併科新臺幣一百萬元以下罰金

■ 個人資料保護法第四十二條

意圖為自己或第三人不法之利益或損害他人之利益，而對於個人資料檔案為非法變更、刪除或以其他非法方法，致妨害個人資料檔案之正確而足生損害於他人者，處五年以下有期徒刑、拘役或科或併科新臺幣一百萬元以下罰金

■ 個人資料保護法細則第八條

委託他人蒐集、處理或利用個人資料時，委託機關應對受託者為適當之監督

防災教育

火災確認通報方式：桌機撥號**1999、2999**

院內廣播：**紅色999**

逃生方法

- ❑不可搭乘電梯
- ❑確認安全逃生方向
- ❑水平避難---移動至暫時安全區
- ❑垂直逃生---利用安全梯

公共場所避難安全

- ❑確認逃生出口位置
- ❑出口標示燈、方向指示燈
- ❑通道、出口不可堆積雜物



本館逃生門、消防栓與滅火器位置圖

一樓

東側門診區：

緊急逃生出口：急診室、正門、後門(往停車場)

消防栓與滅火器：門診處置區、公廁

西側門診區：

緊急逃生出口：正門、後門(往停車場)、往木村麵包

消防栓與滅火器：心電圖室、8門診、掛號繳費櫃檯、公廁

二樓

東側門診區：

緊急逃生出口：CT室旁樓梯、太平間

消防栓與滅火器：體外震波碎石機室、電梯、通往第一分院電梯旁

西側門診區：

緊急逃生出口：小兒科門診公廁前樓梯、社服會談室旁樓梯

消防栓與滅火器：小兒科門診公廁、門診收費處、社服會談室



防災教育

室內消防栓使用方法

入財自強之學山

按

警鈴

開

箱門

拿

瞄子

拉

水帶

轉

水閥



拉：拉開安全插梢。

拉：拉起皮管，朝向 火源根部。

壓：壓下手壓柄，左右移動皮管掃射接近火點
使用滅火器時需位於上風處



防災教育

濃煙逃生



- 離地面三十至六十公分處，有殘存空氣，以濕毛巾或手帕掩住口鼻，採取低姿勢沿牆腳爬行逃生
- 在樓梯腳間，吸取殘存空氣逃生

火巷逃生

- 沾濕棉被或大毛巾，掩蓋全身
- 以濕毛巾摀住口鼻
- 放低身體姿勢
- 選定合適路線
- 迅速逃離現場



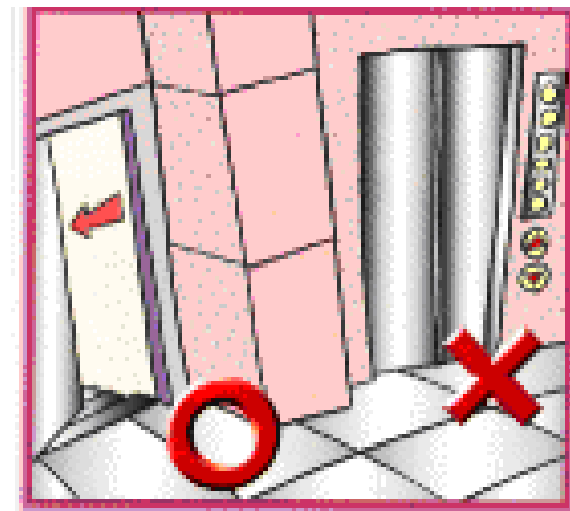
防災教育

地震



找堅固之樑、柱附近或
床舖、傢俱旁躲避，加
強保護頭部，遠離窗戶
及易掉落物附近

立刻將門打開，以免變形
卡死無法進出



地震停時離開建築物
不可搭乘電梯



感染控制

■ 本院發燒、腹瀉與咳嗽監測

目的：了解員工健康狀況，掌握異常發燒、腹瀉與咳嗽，避免群聚感染

對象：全體員工（含外包工作人員）、經常在醫院出入人員、病患與家屬

原則：若您有體溫 ≥ 38 度或有腹瀉、咳嗽等情形

請通知臨床試驗中心人員2708-2121#1082

並立即停止工作戴上口罩及洗手等預防措施

經醫師診斷有明確病因→返家休息，須體溫正常且無症狀時再返回醫院



感染控制

預防感染措施

咳嗽禮節與手部衛生

防範流感，請落實咳嗽禮節與手部衛生

- 1** 咳嗽時用衛生紙遮住口鼻，然後將紙丟進垃圾桶。
- 2** 如果可以忍受，咳嗽時應戴口罩。
- 3** 手部接觸到呼吸道分泌物之後務必要洗手（使用酒精性乾洗手劑或肥皂及清水洗手）。
- 4** 儘可能與別人距離保持1公尺(3英尺)以上。

手部衛生：

- 拱手取代握手
- 咳嗽用手帕掩口鼻
- 用肥皂勤洗手
- 雙手不碰觸眼口鼻

衛生好習慣 健康新運動

勤洗手

量體溫

**發燒咳嗽戴口罩
不上班·不上課**



感染控制

▣ 預防感染措施：

本院於各診間、電梯口設有酒精性乾洗手劑設備，依乾洗手步驟使用

離開醫院前或接觸診間環境後，使用濕洗手步驟，保護自己避免把病菌帶回家中

防疫12招 從洗手做起
「手」當其衝 攻「手」為要

第1招 勤洗手
肥皂勤洗手
拱手不握手
隨身帶手帕

第2招 咳嗽戴口罩
第3招 按時打疫苗
第4招 生病在家休息
第5招 清除病媒孳生源
第6招 做好防蚊措施
第7招 吃熟食、喝開水
第8招 咳二週、快驗痰
第9招 不共用
針具、餐具、牙刷
第10招 安全性行為
第11招 生病速就醫
第12招 1922問防疫

感控教育

◎ 預防疾病最重要也是最簡單的：

My 5 Moments for Hand Hygiene

◎ 洗手五時機 (INDICATION)



感控教育

濕洗手步驟

濕洗手平均 :40-60秒



1. 以清水及洗手乳抹在手上



2. 掌心對掌心搓揉



3. 掌心搓揉手背，再兩手交替



4. 指縫間搓揉



5. 指背向掌心搓揉



6. 虎口對拇指搓揉，再兩手交替



7. 指尖對掌心搓揉，再兩手交替



8. 用水沖洗後擦乾雙手，雙手位置須高於手肘



感控教育

乾洗手步驟

乾洗手平均 :20 - 30秒

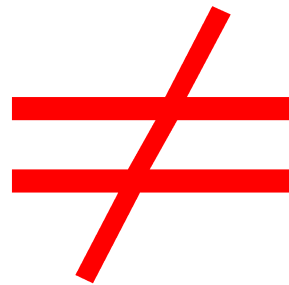


感控教育

何時需戴手套

- ◎接觸病患的黏膜、傷口、血液、體液、分泌物、排泄物及被污染的物品時
- ◎執行侵入性治療
- ◎避免工作人員經由手部造成病患之交互感染

戴手套不能取代洗手



感控教育

▣ 如何預防針扎：

- ◎ 不回套或單手回套
- ◎ 使用防穿刺的針器收集盒
- ◎ 立即處理用過的針器
- ◎ 以標準步驟執行各項技術
- ◎ 不隨身攜帶尖銳物品
- ◎ 針器收集盒8分滿即需處理
- ◎ 將所有病患皆視為有感染性
- ◎ 健康檢查

▣ 若發生針扎事件，請連絡臨床試驗中心

2708-2121；分機1082



感控教育

針扎或與病患體液碰觸有感染疑慮之處置流程





Thank You
別忘了測驗喔!