



衛生福利部雙和醫院
(委託臺北醫學大學興建經營)

支氣管鏡清毒、儲存與動線 等作業品質

衛生福利部雙和醫院
呼吸治療室 張雅琪呼吸治療師



報告大綱

- 1.支氣管內視鏡再處理感染議題
- 2.支氣管內視鏡再處理流程
- 3.支氣管鏡室規範與動線
- 4.支氣管內視鏡清消品質監控

內視鏡再處理有關之感染安全警訊

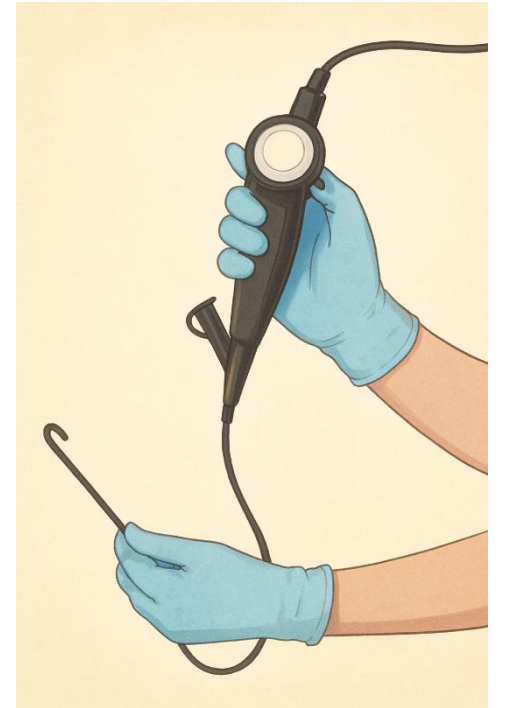


衛生福利部雙和醫院
(委託臺北醫學大學興建經營)

支氣管內視鏡再處理，是一個複雜且多步驟的過程。若不按部就班遵從此過程，可能導致傳播病菌感染至下一個病人。

FDA提出兩個經常出現的問題：

- ✓ 持續使用不完整性的器材和機械異常問題
- ✓ 未按部就班遵照原廠說明書之方式執行再處理



導致出現清消不完成原因



衛生福利部雙和醫院
(委託臺北醫學大學興建經營)

持續使用不完整性的器材和機械異常問題

- ✓ 器材管路的扭結或彎曲
- ✓ 管路壁有刮痕、凹洞或裂縫
- ✓ 在末端有孔洞、裂縫或其它缺陷
- ✓ 以非相容之零件進行維修或更換
- ✓ 儘管儀器或抽吸管路內有殘留物卻仍使用器材



導致出現清消不完成原因



衛生福利部雙和醫院
(委託臺北醫學大學興建經營)

未按部就班遵照原廠說明書之方式執行再處理

- ✓ 前置清洗處理**不確實**(表面擦拭、管腔沖洗)
 - 以防止血液、組織等生物殘屑附著
- ✓ 在滅菌前**未進行徹底的手工清洗**
- ✓ 未能沖洗或刷洗管腔
- ✓ 使用**過期的清潔劑或高層次消毒劑**
- ✓ 在消毒後，沖洗、浸潤或乾燥**時間不足**



2.支氣管內視鏡再處理流程



內視鏡再處理流程



衛生福利部雙和醫院
(委託臺北醫學大學興建經營)

前置清洗

檢查室

1.前置清洗

- 擦拭、吸引、目視檢測功能、運送

手工清洗

清洗間

2.手工清洗 3.高層次消毒

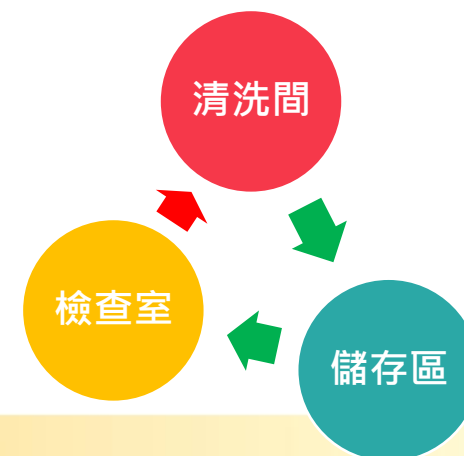
- 手工清洗、測漏、清洗、消毒、清洗漂清、乾燥

高層次消毒

儲存區

4.儲存

儲存



內視鏡再處理流程



衛生福利部雙和醫院
(委託臺北醫學大學興建經營)

前置清洗

手工清洗

高層次消毒

儲存

清洗間

2.手工清洗(有洗滌機)

- 手工清洗、測漏



3.高層次消毒(有洗滌機)

- 清洗、漂清、消毒、漂清、乾燥

2.手工清洗(無洗滌機)

- 測漏、清洗內壁、刷洗、漂清、目視檢測



3.高層次消毒(無洗滌機)

- 消毒、漂清、乾燥

內視鏡再處理流程

清消人員防護穿備



內視鏡再處理流程



衛生福利部雙和醫院
(委託臺北醫學大學興建經營)

前置清洗

擦拭

吸引

目視檢測功能

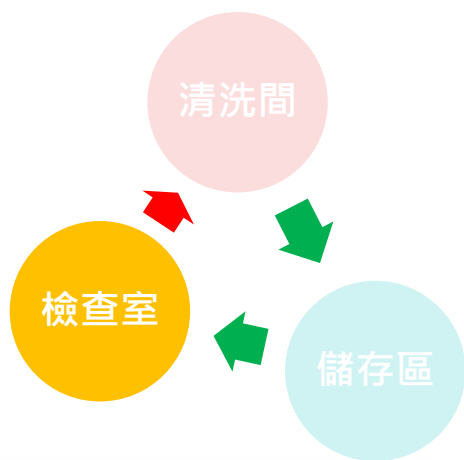
運送

手工清洗

- ✓ 內視鏡使用後立即用酵素紗布將支氣管鏡外壁擦拭，且使用過的紗布不能重複使用
- ✓ 酵素清潔劑加水稀釋濃度比例為1:100

高層次消毒

儲存



內視鏡再處理流程



衛生福利部雙和醫院
(委託臺北醫學大學興建經營)

前置清洗

擦拭

吸引

目視檢測功能

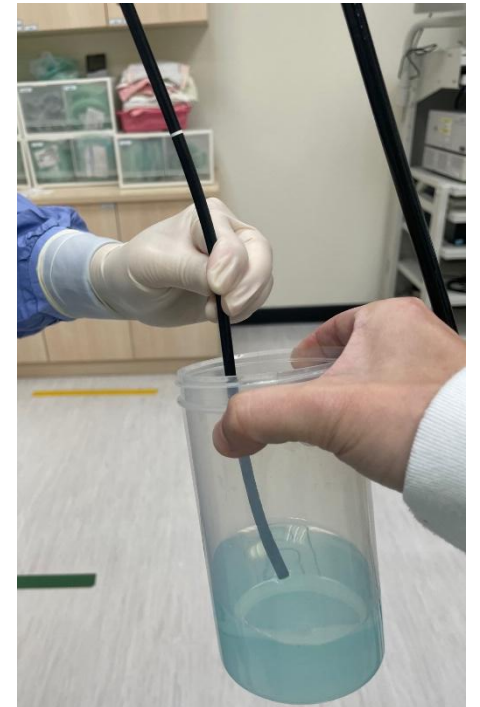
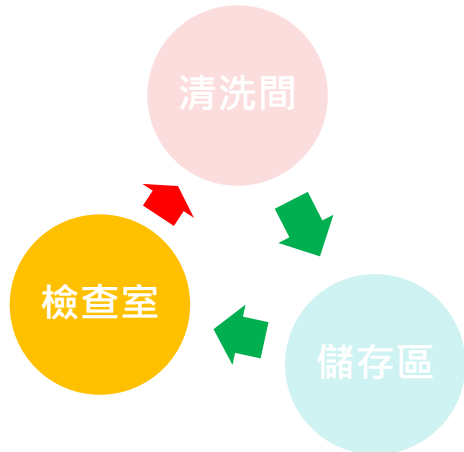
運送

手工清洗

- ✓ 在內視鏡的管路設備還未取下前，抽吸酵素清潔劑至回流澄清，最後只抽吸空氣直到吸引管路無任何液體為止
- ✓ 目的防止組織或非組織的物渣乾燥凝固殘留在管壁內

高層次消毒

儲存



內視鏡再處理流程



衛生福利部雙和醫院
(委託臺北醫學大學興建經營)

前置清洗

擦拭

吸引

目視檢測功能

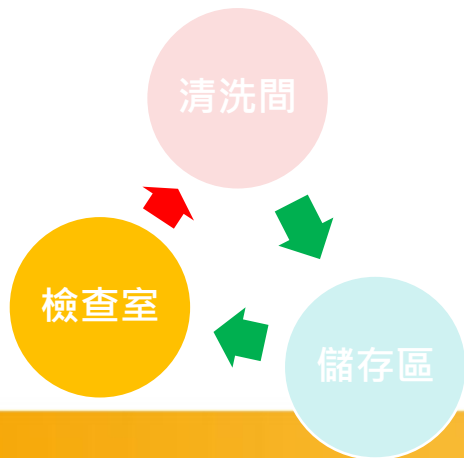
運送

手工清洗

- ✓ 確定操作部上下左右的角度轉盤和角度固定器已經鬆開並解除鎖定
- ✓ 肉眼檢視內視鏡外觀有咬痕和損傷、附件是否完整

高層次消毒

儲存



內視鏡再處理流程



衛生福利部雙和醫院
(委託臺北醫學大學興建經營)

前置清洗

手工清洗

高層次消毒

儲存

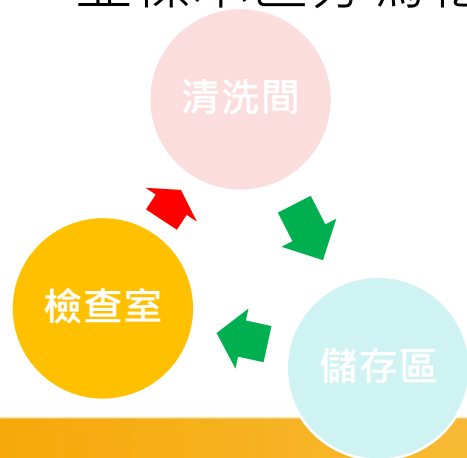
擦拭

吸引

目視檢測功能

運送

- ✓ 關閉主機及光源機，取下內視鏡蓋上防水蓋 (Olympus 260 系列、fujifilm 530系列)
- ✓ 應儘快將內視鏡及其附件運送到清洗間
- ✓ 若有運送內視鏡的容器或工作車：使用後應定期清洗消毒或更換。並標示區分為乾淨內視鏡專用 (已消毒) 及汙染內視鏡專用 (未消毒)



內視鏡再處理流程



衛生福利部雙和醫院
(委託臺北醫學大學興建經營)

前置清洗

有洗滌機

手工清洗

測漏



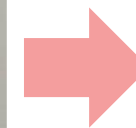
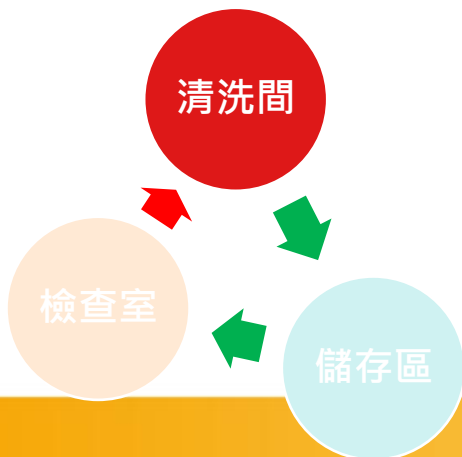
手工清洗

✓ **流動水下**清洗內視鏡，每個管路來回刷洗進出各三次，直至管路清洗刷沒有看到任何殘渣為止

高層次消毒

✓ 內視鏡附件(切片閥門、吸引按鈕)需完全拆解，才能徹底將殘留碎屑清洗乾淨。建議使用單次清洗刷

儲存



內視鏡再處理流程



衛生福利部雙和醫院
(委託臺北醫學大學興建經營)

前置清洗

有洗滌機

手工清洗

測漏

手工清洗

高層次消毒

儲存

檢查室

儲存區

✓ 重複使用的清洗刷注意事項

- 使用前應檢查刷毛有無磨損、彎曲現象，會降低清洗效果及傷害內視鏡管路，應丟棄不可再使用。
- 使用後應進行高層次消毒或滅菌
- 應訂定使用次數丟棄更換時機



內視鏡再處理流程



衛生福利部雙和醫院
(委託臺北醫學大學興建經營)

前置清洗

有洗滌機

手工清洗

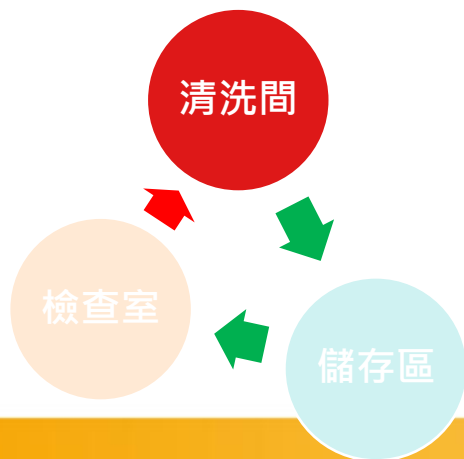
測漏

- ✓ 選按測漏功能鍵，內視鏡完全浸入液面下觀察插入部、操作部及管路開口是否漏出氣泡，至少觀察 30 秒

手工清洗

高層次消毒

儲存



機械式測漏



手動式測漏



自動化內視鏡再處理機測漏

內視鏡再處理流程



衛生福利部雙和醫院
(委託臺北醫學大學興建經營)

前置清洗

有洗滌機

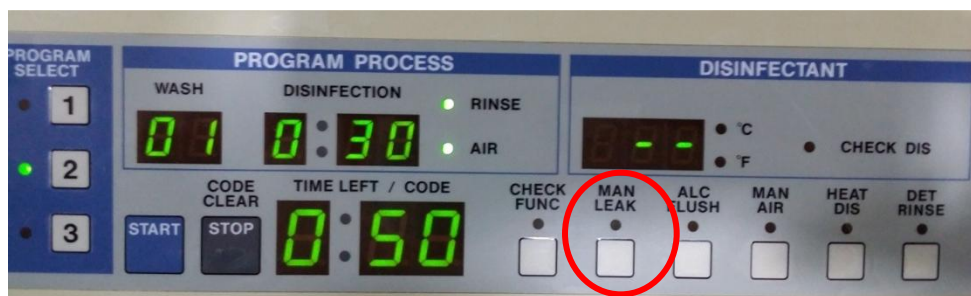
手工清洗

測漏

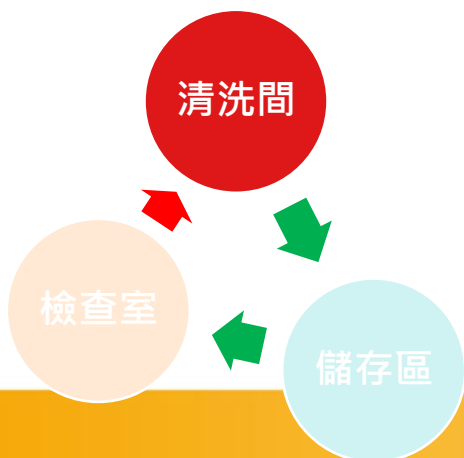
手工清洗

高層次消毒

儲存



自動化內視鏡再處理機測漏



內視鏡再處理流程



衛生福利部雙和醫院
(委託臺北醫學大學興建經營)

前置清洗

無洗滌機

清洗內壁

刷洗

漂清

目視檢測

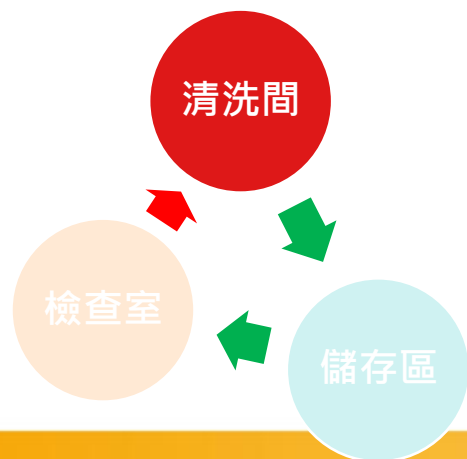
手工清洗

✓ 清洗內壁、刷洗：

- 清洗前，附件(切片閥門、吸引按鈕)需完全拆解，才能徹底將殘留碎屑清洗乾淨。清洗外管：用酵素清潔劑紗布擦洗外管，且使用過的紗布不能重複使用
- 使用注射空針吸引酵素清潔劑，沖洗內視鏡處置管路及吸引管路
- **流動水下**清洗內壁，每個管路來回刷洗進出各三次，直至管路清洗刷沒有看到任何殘渣為止

高層次消毒

儲存



內視鏡再處理流程



衛生福利部雙和醫院
(委託臺北醫學大學興建經營)

前置清洗

無洗滌機

清洗內壁

刷洗

漂清

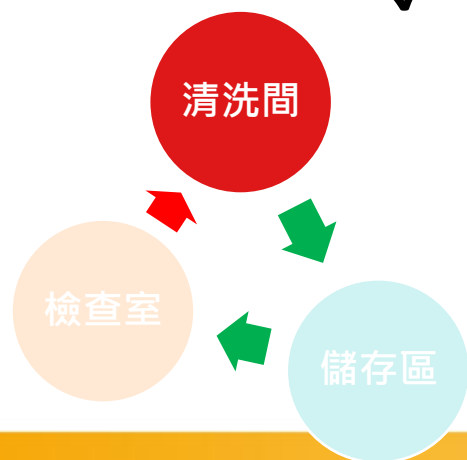
目視檢測

手工清洗

- ✓ 漂清：用清水徹底漂清內視鏡外管、內管及附件。確實清除殘留的髒污碎屑及酵素清潔劑
- ✓ 目視檢測：檢查內視鏡及附件，是否刷洗乾淨及損壞

高層次消毒

儲存



內視鏡再處理流程



衛生福利部雙和醫院
(委託臺北醫學大學興建經營)

前置清洗

有洗滌機



手工清洗

高層次消毒

儲存

清洗

- 內視鏡接上洗滌機接頭，配件放入盒中進行清潔劑清洗並同步超音波震盪

漂清

- 漂清殘留的酵素清潔液及空氣灌注滿所有管路

消毒

- 浸泡消毒液，其消毒液不可稀釋

最後漂清

- 使用過濾水或無菌水漂清殘留的消毒劑後，空氣灌注所有管路

乾燥

- 75%酒精灌注及空氣灌注所有管路，移除殘留管腔內水分

清洗間

檢查室

儲存區

內視鏡再處理流程



衛生福利部雙和醫院
(委託臺北醫學大學興建經營)

前置清洗

有洗滌機

清洗

漂清

消毒

最後漂清

乾燥

手工清洗

高層次消毒

儲存

- ✓ 依照原廠建議步驟時間：
 - 清洗步驟（含酵素）2分鐘
 - 消毒（泡消毒液）5分鐘
 - 最後漂清3次並抽乾水氣
 - 乾燥(Alcohol flush) 3分鐘



- ✓ 確認處理機內酵素清潔劑、酒精剩量及消毒液有效日期及最低有效濃度
- ✓ 沖洗用水建議使用過濾水、無菌水或去離子水，避免汙染內視鏡及配件

清洗間

檢查室

儲存區

內視鏡再處理流程



衛生福利部雙和醫院
(委託臺北醫學大學興建經營)

無洗滌機

前置清洗

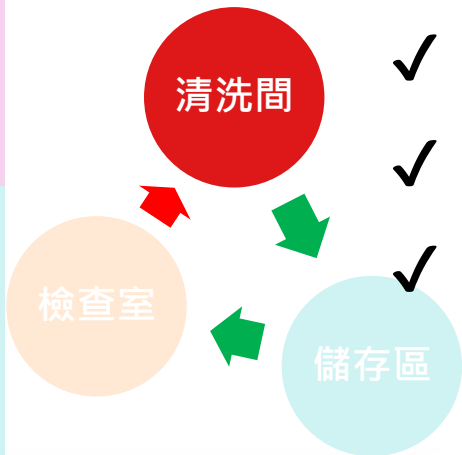


手工清洗

- ✓ 內視鏡手工清洗完畢後，使用灌注管及管路塞打空氣先將管路內殘餘水份排出
- ✓ 浸泡在有消毒劑容器，內視鏡管路及外部結構須完全浸泡到
- ✓ 使用灌注管將消毒劑注入內視鏡所有管路，直到管路末端沒有氣泡溢出
- ✓ 容器應有足夠空間且有蓋子，避免消毒劑揮發洩漏或造成內視鏡損壞
- ✓ 確認消毒劑有效日期及最低有效濃度
- ✓ 使用計時器確定浸泡時間

高層次消毒

儲存



內視鏡再處理流程



衛生福利部雙和醫院
(委託臺北醫學大學興建經營)

前置清洗

無洗滌機

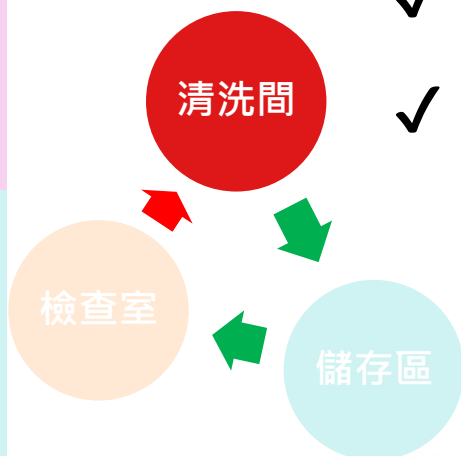


手工清洗

- ✓ 內視鏡從浸泡的消毒劑拿出前，將管路中消毒劑排出
- ✓ 用過濾水或無菌水漂清殘留的消毒劑
- ✓ 使用 75%酒精灌注所有管路。助水氣快速揮發
- ✓ 用無菌治療巾或紗布，擦乾外管及所有可拆解附件

高層次消毒

儲存



內視鏡再處理流程



衛生福利部雙和醫院
(委託臺北醫學大學興建經營)

儲存

- ✓ 內視鏡需儲存在支氣管鏡儲存櫃
- ✓ 支氣管鏡應懸掛存放以防止水分積聚
- ✓ 支氣管鏡零件不可先裝上，以免影響乾燥效果
- ✓ 儲存櫃應每日監測，必須維持溫度20~35度、溼度 $\leq 70\%$
- ✓ 每日以75%酒精擦拭儲存櫃內部
- ✓ 支氣管鏡超過7日未使用，使用前需重新高層次消毒



臺北醫學大學·部立雙和醫院
內視鏡存放櫃(溫/溼度)監測紀錄表
櫃名或編號

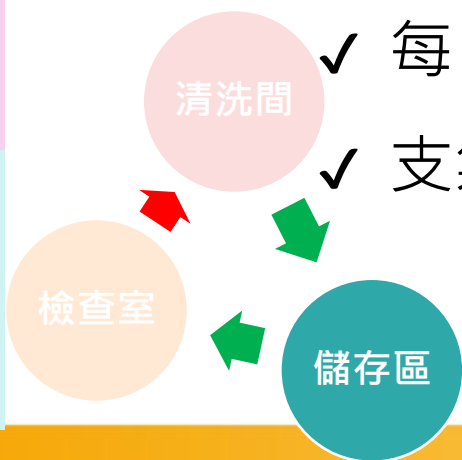
日期/項目	溫度(<35°C)	溼度(<70%)	檢查人員簽章
1	25.3	61	48
2	25.2	60	48
3			
4			
5	25.9	60	48
6	24.7	58	48
7	22.7	56	48
8	23.4	57	48
9	23.9	49	48
10			
11			
12	23.4	59	48
13	24.1	57	48
14	25	63	48
15	25.6	63	48
16	25.9	62	48
17			

前置清洗

手工清洗

高層次消毒

儲存



3.支氣管鏡室規範與動線



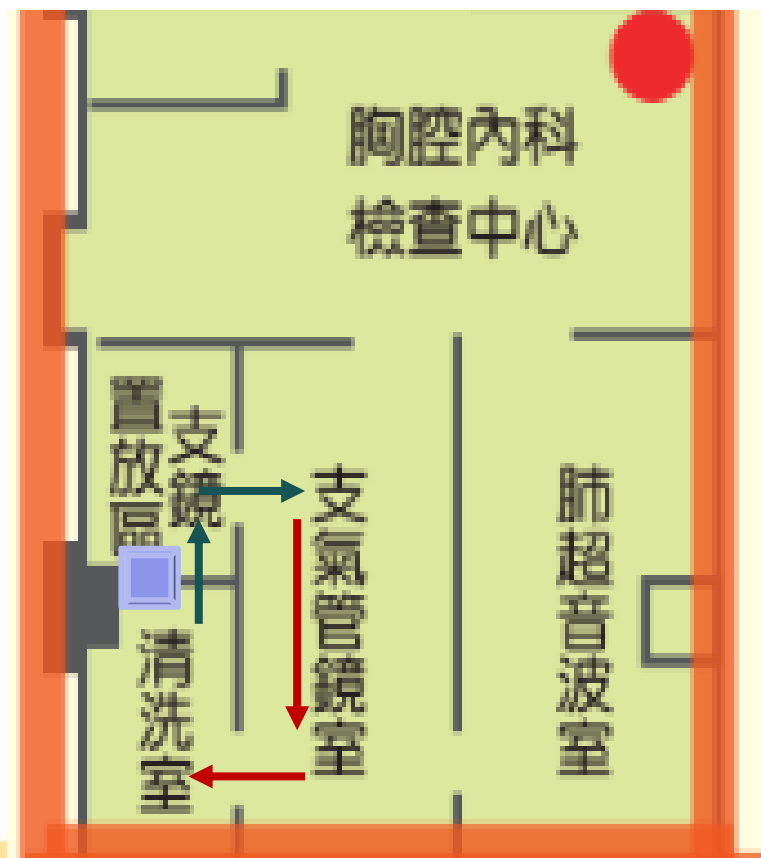
支氣管鏡室規範與動線



衛生福利部雙和醫院
(委託臺北醫學大學興建經營)

支氣管鏡室之空間配置需符合感染管制原則，必須以單一方向的工作流程
(包括：運送、清洗、滅菌等) 進行規劃

一般可分為清洗區消毒區、儲存區及檢查區



支氣管鏡室規範與動線

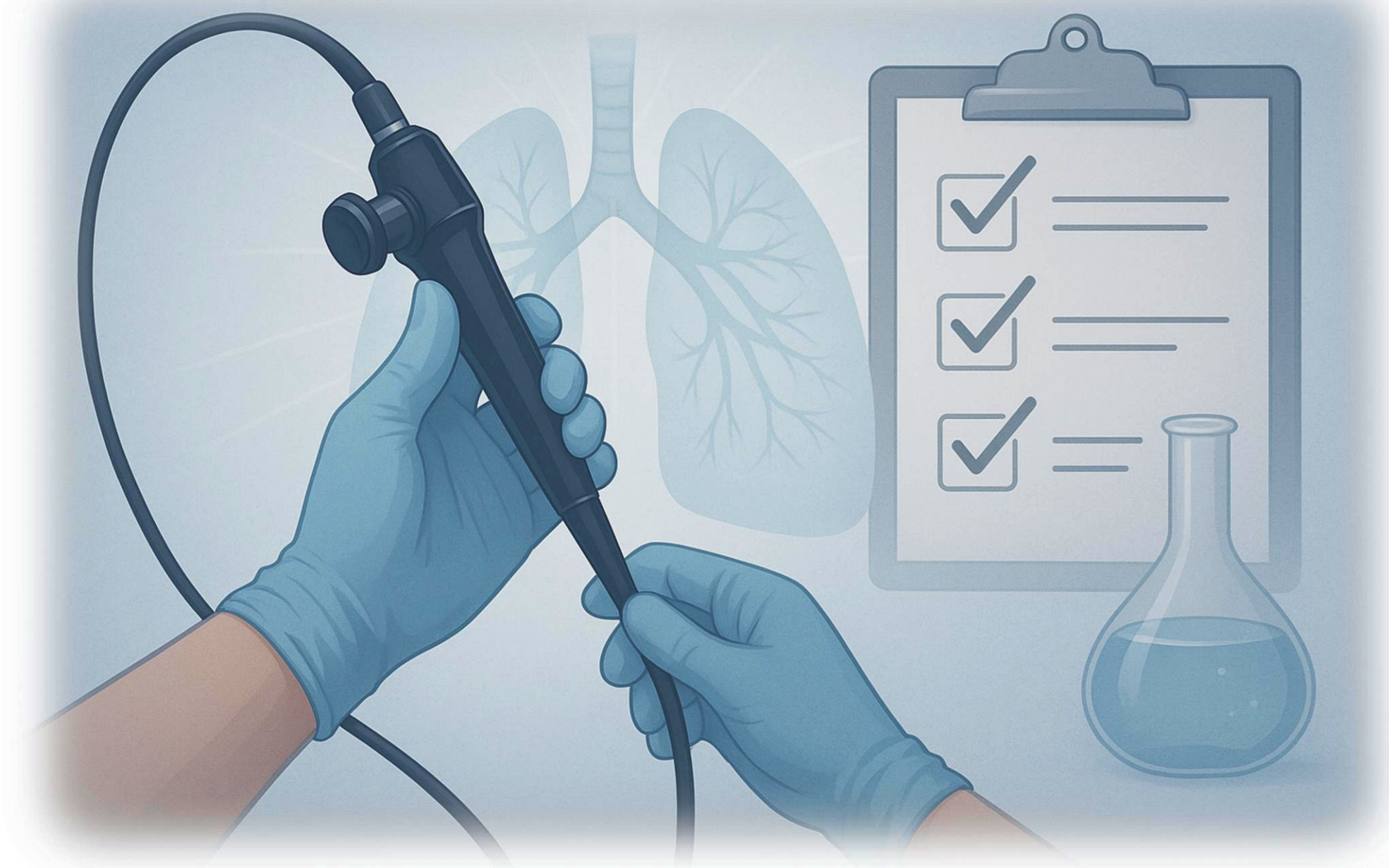


衛生福利部雙和醫院
(委託臺北醫學大學興建經營)

- ✓ 需有負壓或相對負壓的環境執行支氣管鏡檢查
- ✓ 空調每小時至少進行 6~12 次空氣交換
- ✓ 有機溶劑存放使用區附近要有沖眼設備並有檢點紀錄
- ✓ 每半年執行作業環境空氣中有害物質之濃度監測
- ✓ 清洗消毒區有抽風設備



4.支氣管內視鏡消毒品質監控



支氣管內視鏡清消品質監控



衛生福利部雙和醫院
(委託臺北醫學大學興建經營)

環境面

- ✓ 負壓錶監測記錄(每日/每季)
- ✓ 空調抽風排氣系統的保養檢測紀錄
- ✓ 消毒過濾水濾心定期更換(每月? 每季?)並有紀錄
- ✓ 紫外線消毒燈：每日至少(30分鐘)
- ✓ 儀器/檢查床定期擦拭(酒精或漂白水)

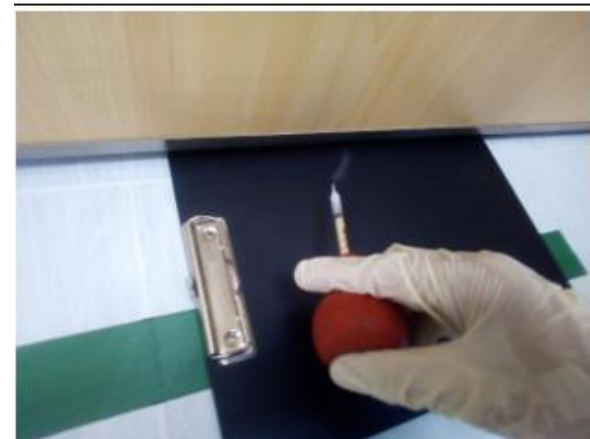
臺北醫學大學·部立雙和醫院
胸腔內科檢查室負壓記錄表

檢點月份：114年 8月

日期	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
支氣管鏡室	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2		
胸超室	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2		
復原室	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2		
IPPB室	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2		
肺功能區	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2		
肺功能室1	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2		
肺功能室2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	
肺功能室3	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	-2	
確認者																																	

註：1. 標準值-2~8 mmHg，檢查記錄應保存三年備查。
2. 每日檢點人員確實檢點，並登錄檢查結果，異常及需檢修之項目，應將處理措施加以記載說明。
3. 每月呈報單位部(室)主管知悉。

部(室)主管： 科(組)長：



查區空調系統定期檢查紀錄表(每季)

序	應執行	已執行	執行人員	保養備註	病房與前室間	傾聽空調設施是否有異常聲響	隔離區內是否有任意開啟之門窗	病房?所各排水孔清潔注水	判斷負壓區內各重要位置氣流方向是否正常	排風機運轉:口A機,口B機	檢查各送排風口風量是否正常	傾聽並目視送排風管系統是否有洩漏或震動異常現象	送排風機潤滑保養	檢查排風風向是否正常。(發煙管測試)	紀錄病房對前室負壓	紀錄前室對走廊負壓	換氣次數	排氣量
	06月	06/30 11:44	黎國欽		-4	正常	正常	正常	正常	A	正常	正常	正常	正常	-2.7		37	4.74
	06月	06/30 11:37	黎國欽		-2	正常	正常	正常	正常	A	正常	正常	正常	正常	-2.6		16	2.02
	06月	06/30 11:50	黎國欽		-4	正常	正常	正常	正常	A	正常	正常	正常	正常	-3.5		37	4.74
	06月	06/30 11:39	黎國欽		-4.7	正常	正常	正常	正常	A	正常	正常	正常	正常	-2.4		36	4.64
	06月	06/30 11:45	黎國欽		-4	正常	正常	正常	正常	A	正常	正常	正常	正常	-4.5		17	16.51
	06月	06/30 11:35	黎國欽		-2.2	正常	正常	正常	正常	A	正常	正常	正常	正常	-3.2		8	6.91

支氣管內視鏡清消品質監控



衛生福利部雙和醫院
(委託臺北醫學大學興建經營)

臨床人員面

- ✓ 足夠的防護裝備並定期盤點
- ✓ 單位應規劃有新進人員和在職人員完整的教育訓練
- ✓ 每年接受支氣管鏡再處理作業繼續教育並接受稽核

感染管制措施暨軟式內視鏡清洗消毒步驟查核表

一、品質監測項目：感染管制措施暨軟式內視鏡清洗消毒步驟正確性
 二、監測對象：呼吸治療師
 三、目標值：100%
 四、給分方式：完整做到請記錄「1」，無完整請記錄「0」，不適用「NA」

評值內容	單位/稽核人員 日期	給分	總分	
			100	100
1 醫療器材清潔消毒儲存動線符合規範。		給分	1	1
2 穿著合適裝備執行內視鏡去污、清洗、消毒流程。		給分	1	1
3 確認(使用中)消毒液有效期並定期更換，備有紀錄。(更換天+13天)		給分	1	1
4 開封後之消毒液原裝瓶(75天)、專用試紙(3個月)有標示起訖日期。		給分	1	1
5 於每次使用前專用試紙測試消毒液濃度，並記錄測試結果，且測試消毒液濃度時操作步驟		給分	1	1
6 自動清洗消毒機台之淨水濾心每二個月更換一次，並有紀錄備查。(有洗滌機單位適用)		給分	1	1
7 內視鏡若7天未使用，需重新執行清洗消毒。		給分	1	1
8 執行內視鏡清潔確效驗證，備有紀錄存查。 <input type="checkbox"/> ATP <input checked="" type="checkbox"/> 血液蛋白檢測 <input checked="" type="checkbox"/> 微生物培養 <input type="checkbox"/> 未執行		給分	1	1
9 內視鏡儲存櫃之溫度紀錄表單紀錄確實。		給分	NA	NA
10 是否使用CID勾稽查詢系統		給分	NA	NA
11 使用CID勾稽系統，並有紀錄留存。(紙本記錄、電子紀錄皆可)		給分	1	1
12 各單位每個月需執行內部稽核或器械清潔消毒之新進人員(4學分)與在職工作人員(2學分)訂有教育訓練課程，並留有紀錄備查。		給分	1	1
13 執行清洗同仁有定期執行技術及認知考核，並留有紀錄備查。 (考核紀錄或員工學習網課後測驗)		給分	1	1
清洗消毒步驟：				
1 能正確檢視內視鏡外觀是否破損及做漏測測試。		給分	1	1
2 能正確用酵素清潔液、紗布及海綿擦拭內視鏡外管，若有操作按鈕、防水帽，須移除。 (TEE不適用) ^{註3}		給分	1	1
3 清洗時使用刷具為： <input checked="" type="checkbox"/> 拋棄式 或 <input type="checkbox"/> 重複使用，如何清洗刷具/更換頻率： <input type="checkbox"/> 未使用		給分	1	1
4 能正確將清洗後內視鏡放入消毒液盒中，須確認消毒液完全覆蓋內視鏡後關閉盒蓋，且浸泡時間足夠。		給分	1	1
5 若手工清洗單位，浸泡消毒液後，能確實沖洗內視鏡管腔三次，每次用100 mL以上R.O.水或無菌蒸餾水清洗一分鐘以上；無管腔之內視鏡則沖洗外部，確保消毒液完全沖洗乾淨。		給分	1	1
6 結束清洗步驟後，能正確執行洗手步驟。		給分	1	1
乾燥、存放步驟：				
1 將內視鏡放上無菌巾，擦拭內視鏡的外表面及管路水份排空，確認內視鏡及配件完全乾燥 (可使用75%酒精沖洗或加壓空氣協助)。		給分	1	1
2 內視鏡依廠商建議存放於專屬的儲存櫃(盒)中，附件須拆開分別存放，並保持清潔乾燥且不可直接接觸地面。		給分	1	1
洗滌機清洗：				
1 能正確操作或認出洗滌機消毒流程。		給分	1	1
註：1. 酵素清潔液稀釋比例及浸泡時間，依廠商指示說明書執行。 2. 被稽核人員表格數不足時，請自行增加。 3. 經食道超音波(TEE)型號Philips EPIQ經廠商建議，探頭只需使用清水清洗。 4. CID勾稽查詢系統單位：內視鏡中心/支氣管鏡室/綜合檢查室/12樓健檢中心/手術室/耳鼻喉科				

稽核人員：張雅琪
單位主管：張雅琪

胸腔內科本昆達
技術長于昆達

支氣管內視鏡消毒品質監控



衛生福利部雙和醫院
(委託臺北醫學大學興建經營)

臨床實務面

- ✓ 每次消毒前進行消毒藥水濃度測試
- ✓ 定期監測清洗效果：ATP /蛋白質殘留測試
- ✓ 定期微生物培養(每季)
- ✓ 每日監測儲存櫃的溫溼度並記錄
- ✓ 需記錄每一支內視鏡再處理的時間/洗滌機編號

臺北醫學大學·部立雙和醫院
支氣管鏡消毒 浸泡消毒濃度測試記錄表

部門/單位	測試日期	測試時間	圖選測試結果	測試人員簽章	備註
	11/14	120	Pass(+)/Fail(-)	[Signature]	①
		150	Pass(+)/Fail(-)	[Signature]	①
	15	160	Pass(+)/Fail(-)	[Signature]	①
		190	Pass(+)/Fail(-)	[Signature]	②
		110	Pass(+)/Fail(-)	[Signature]	①
		120	Pass(+)/Fail(-)	[Signature]	②
		145	Pass(+)/Fail(-)	[Signature]	①
		141	Pass(+)/Fail(-)	[Signature]	①
		153	Pass(+)/Fail(-)	[Signature]	①
	1/8	090	Pass(+)/Fail(-)	[Signature]	①
		100	Pass(+)/Fail(-)	[Signature]	②
		114	Pass(+)/Fail(-)	[Signature]	②
		140	Pass(+)/Fail(-)	[Signature]	②
		157	Pass(+)/Fail(-)	[Signature]	①

臺北醫學大學·部立雙和醫院
感染管制環境監測微生物培養報告單

檢科室(單位): 支氣管鏡室
收檢項目: 支氣管鏡培養檢測
採檢人員: 王偉儀 醫師
收檢時間: 114年06月16日
完成時間: 114年06月18日

編號	內視鏡	培養結果
1	支氣管鏡 BF-Q290-A	
2	支氣管鏡 BF-F260-C	
3	支氣管鏡 BF-UC260-D	<1 CFU
4	支氣管鏡 BF-Q290-E	
5	支氣管鏡 EB-530S-F	維修中 待修回後採檢
6	支氣管鏡 EB-530T-G	<1 CFU/mL

以無菌水或生理食鹽水沖洗內管，送培養，故單位為每毫升樣品中含有的細菌菌落總數 CFU/mL(Colony-Forming Units/mL)。

標準範圍：
內視鏡採高層次消毒標準，文獻查證：微生物採檢參考標準除少量無毒性的外在環境污染微生物，如 Coagulase-Negative Staphylococcus, Bacillus spp., Diphtheroids organisms 等，其他微生物如 E.coli, P. aeruginosa, S. aureus 等皆不可檢出。

結果評估：
支鏡EB-530S-F 維修中，待送回後採檢，其它皆合格。

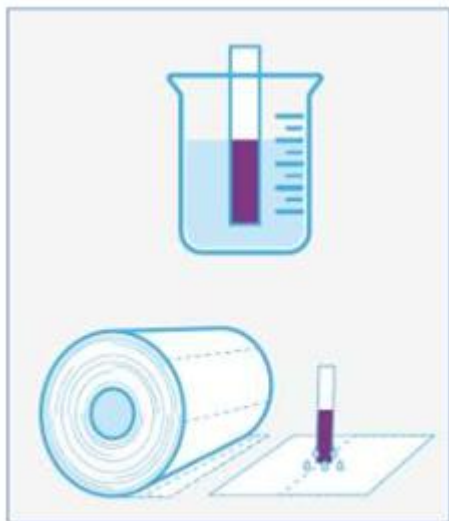
合格

支氣管內視鏡清消品質監控



衛生福利部雙和醫院
(委託臺北醫學大學興建經營)

OPA濃度測試



使用方式：

1. 將試紙指示條完全浸入消毒液中，保持 1-2 秒鐘後取出
2. 將試紙指示條邊緣輕拍在乾淨的紙巾上，以去除多餘的消毒液，並啟動計時器
3. 約 90 秒時判讀測試紙上的顏色變化結果(請勿超過判讀規定時間)
4. 開封後試紙有效期限為90天

判讀結果：

1. 紫色(十)：消毒液在有效濃度內，無須更換 (若濃度高於0.3%)
2. 藍色或紫色出現藍色斑點(一)：消毒液低於有效濃度，請更換



OPA Test Sheet 測試記錄表
OPA(ortho-phthalaldehyde) Monitors

Hospital: 雙和醫院 Location/Dept.: 胸腺內科

Date Solution Activated 活化日期	Date Solution Expires 有效截止日期	Test Date 測試日期	Results Pass(+) Fail(-) 測試結果	Initials 測試人員	Remarks 備註

清洗間

檢查室

儲存區

支氣管內視鏡清消品質監控



衛生福利部雙和醫院
(委託臺北醫學大學興建經營)

蛋白質殘留物監測

- ✓ 檢測時必須穿戴手套避免影響檢測結果
- ✓ 將棉棒在內視鏡前端洞口表面來回擦拭
- ✓ 棉棒取出後放入檢測催化瓶中
- ✓ **1分鐘後**開始判讀棉棒的顏色變化
- ✓ 若有殘留蛋白質 $> 1\mu$ 會顯現**顏色變化(藍色)**
- ✓ **不變色才表示無蛋白質殘留**
- ✓ 每天需測試一次



無殘留

有殘留



蛋白質殘留物/血液殘留物監測紀錄表
Pyromol-Test / HemoCheck-5 Test Log Sheet

Test Date 測試日期	Tester's Initials 檢測人員簽名	Item Tested 測試項目	Pyromol-Test 蛋白質殘留	HemoCheck-5 血液殘留	Action Taken 處理方式
11/9		A	(-)		
11/20	張雅琪	B	(-)		
11/21	許靜琪	C	(-)		
11/22		D	(-)		
11/23		E	(-)		
11/26		A	(-)		
11/27					
11/28					
11/29					





嚴謹落實支氣管鏡再處理與品質監控
是維護醫療安全的重要堡壘



衛生福利部雙和醫院
(委託臺北醫學大學興建經營)

Thank you

