

臺中榮民總醫院-感染管制中心

中心靜脈導管相關血流感染目標性評估預防策略查核表

被查核單位：_____ 查核人員：_____ 查核日期：_____

編號	項次	稽查結果	說明(改進事項)
1	單位是否導入 CVC care bundle 置入及每日照護組合式照護措施。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
2	單位是否有推動 CLABSI 預防活動的負責人員。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
3	單位是否提供適當的中心靜脈導管置放/每日培訓課程。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
4	單位是否對執行中心導管照護的人員進行能力評估(口述操作方式)。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
5	適當的中心靜脈導管置入/每日照護練習(找新進人員口述操作方式)。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
6	中心靜脈導管置入的用品都放置在一起(例如：在套件中或工作車)以確保物品易於使用。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
7	是否使用消毒劑擦拭的靜脈帽/連接器帽/端口保護裝置至少 5 秒	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
8	加護病房中有留置中心導管的患者，是否每日使用含 2%chlorhexidine 洗劑進行日常沐浴	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
9	<p>中心靜脈導管正確置入流程：(其中有一項錯誤就 0 分)</p> <input type="checkbox"/> 置入中心導管前執行手部衛生 <input type="checkbox"/> 最大無菌面防護 <input type="checkbox"/> 適當消毒劑進行病人皮膚消毒共二次(第一道清潔、第二道消毒) <input type="checkbox"/> 病人鋪設最大無菌面 <input type="checkbox"/> 無菌敷料覆蓋傷口 <input type="checkbox"/> 急救(若無法確定以無菌技術置放導管，應於 48 小時內移除並評估是否重新置入) <input type="checkbox"/> 導管置放前是否以超音波掃描定位	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 未觀察 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 未觀察 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 未觀察 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 未觀察 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 未觀察 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 未觀察	
10	<p>正確執行中心導管每日照護：(其中有一項錯誤就 0 分)</p> <input type="checkbox"/> 照護前是否確實執行手部衛生 <input type="checkbox"/> 是否檢視敷料有效日期 <input type="checkbox"/> 是否檢視置放部位有無紅、腫、熱、痛等情形 <input type="checkbox"/> 更換敷料時消毒皮膚 <input type="checkbox"/> 管路照護消毒 <input type="checkbox"/> 確認導管留置必要性	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 未觀察 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 未觀察 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 未觀察 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 未觀察 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 未觀察 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 未觀察	

總分：_____

(100 分為滿分，以倒扣方式，編號 1-10 若"否"每題扣 10 分)