

## 快速参考指南

2023年9月1日

### 针灸及相关实践的感染预防与控制指南

#### 导言

本快速参考指南由澳大利亚中医管理局（以下简称“中医局”）编写，是中医局《针灸及感染预防与控制指南》（以下简称“指南”）的要点摘要。

本指南的目的是让中医师了解针灸实践中有关感染预防和控制的主要风险和风险管理程序。指南全文自2023年12月1日起生效，可在[中医局网站](#)上查阅。

所有注册针灸师还必须熟悉并遵守以下规定：

- 澳大利亚政府的《澳大利亚预防和控制医疗感染指南》（澳大利亚指南），以及
- 相关州、领地和地方政府的要求。<sup>1</sup>

所有注册从业人员至少应遵守澳大利亚指南中规定的“标准预防措施”。标准预防措施包括以下内容：

- 使用个人防护设备，包括手套、口罩和防护面罩
- 手部卫生
- 安全使用和处置利器
- 杀菌技术，包括针灸实践中皮肤穿刺前的皮肤准备
- 日常环境清洁
- 可重复使用医疗器械和设备的再处理
- 被单的适当处理
- 呼吸卫生和咳嗽礼仪，以及
- 废物管理

#### 中医局特定的针灸指南

##### 1. 手部卫生和使用酒精擦手液时的特别注意事项

澳大利亚医疗保健安全与质量委员会的“全国手部卫生倡议”采用世界卫生组织的“手部卫生的五个时刻”，规定何时应进行手部卫生处理：

- 接触病人前
- 术前
- 术后，或于体液暴露风险下
- 接触病人后

<sup>1</sup>澳大利亚医疗机构感染预防和控制指南(2019)由国家健康与医学研究委员会(NHMRC)与澳大利亚医疗安全与质量委员会(ACSQHC)合作编制。该指南于2010年首次发布。

- 接触病人周边环境后。<sup>2,3</sup>

中医局希望所有注册从业人员在进行手部卫生处理时，以使用酒精擦手液为标准，并在以下情况下辅以肥皂和清水：手部明显脏污、如厕后、使用酒精擦手液后手部发粘、或在治疗已知或怀疑有艰难梭菌（*Clostridioides difficile*）或无包膜病毒（nonenveloped）（如诺如病毒（norovirus））的患者时。

所有工作区必须备有酒精擦手液，并放置在病人附近。中医局希望每家针灸诊所至少有一个专门用于洗手且不用于其他用途的免触碰洗手池。

中医局希望对酒精擦手液采取特别的预防措施：

- 储存和使用时必须远离热源和明火。
- 在双手完全干透之前，不得开展任何工作。
- 必须按照制造商的说明使用。
- 艾灸或拔罐等接触明火的操作必须在酒精挥发和双手完全干燥后才能进行。在有消防安全风险的情况下，应尽量考虑使用肥皂和水。

## 2. 适当使用个人防护设备的要求

如果患者和从业人员的皮肤都完好无损，且预计不会大量出血，则无需佩戴个人防护设备（PPE）。有些州或领地要求在插入和/或拔出针灸针时必须戴手套。

中医局认为，将针灸针插入完整皮肤时，直接接触血液或人体物质的可能性不大。因此，如果患者和从业人员的皮肤都完好无损，且预计不会大量出血，则无需佩戴手套和其他个人防护设备。

不过，有些程序可能会导致直接接触血液或体液，因此可能需要使用一次性手套。这些程序包括但不限于：

- 从经过热敷或按摩的部位拔针
- 使用梅花针
- 在梅花针锤击后拔罐，或
- 有力的针灸手法。

中医局希望所有注册从业人员用防水敷料包扎手上的任何伤口和擦伤，以减少交叉传染的风险。如果防水敷料无法完全覆盖任何割伤和擦伤，则必须佩戴手套。

## 3. 可重复使用仪器和设备的再处理

### 3.1 针灸针和梅花针

中医局已确定这些是危险品，**不得再处理**。

针灸针和梅花针必须一次性使用，必须预先消毒，使用后必须立即丢弃在符合澳大利亚标准AS4031: 1992 AMDT 1或AS/NZ 4261: 1994 AMDT 1或相关国际标准（如ISO 23907: 2019）的硬壁利器容器中。

---

2国家手部卫生倡议（NHHI）由澳大利亚医疗保健安全与质量委员会负责实施：[www.safetyandquality.gov.au/our-work/infection-prevention-and-control/national-hand-hygiene-initiative](http://www.safetyandquality.gov.au/our-work/infection-prevention-and-control/national-hand-hygiene-initiative)

3世界卫生组织的5个手部卫生时刻：[https://cdn.who.int/media/docs/default-source/integrated-health-services-\(ihs\)/infection-prevention-and-control/your-5-moments-for-hand-hygiene-poster.pdf?sfvrsn=83e2fb0e\\_21](https://cdn.who.int/media/docs/default-source/integrated-health-services-(ihs)/infection-prevention-and-control/your-5-moments-for-hand-hygiene-poster.pdf?sfvrsn=83e2fb0e_21)

### 3.2 罐子、刮勺和其他设备

竹罐的材质不适合按澳大利亚标准进行清洗、消毒或灭菌。这些罐子是一次性用品，**使用后必须丢弃**。

罐子（玻璃或塑料制）、刮痧勺、刮痧器械和其他接触过血液或受损皮肤的器械被视为半危险品。如果这些物品只接触过无损的皮肤，则被视为非危险品。

如果半危险品受到污染，可按照澳大利亚标准AS/NZS 4815:2006的要求进行再处理后重新使用（适用于办公室式医疗机构），以及按照AS/NZ 4187:2014和AS18/07:2019的要求重新使用（适用于较大型的医疗机构）。

如果无法按照AS/NZS 4815:2006或AS/NZ 4187:2014和AS18/07:2019（以相关者为准）的要求进行再处理，则必须将这些受污染的物品作为一次性物品处理，并在使用后立即进行处置。

非危险品可根据澳大利亚的指导原则，通过清洁和/或消毒进行再处理。

## 4. 常规备皮和治疗后程序的要求

### 4.1 常规备皮要求

- 只要皮肤以肉眼可见清洁，就没有必要在进针前用消毒剂擦拭。
- 如有以下情况，则必须使用消毒剂（如60-80% v/v的异丙醇）：
  - 皮肤有明显污垢，或已预先用按摩油或其他外用制剂处理过
  - 治疗免疫力可能低下的患者之前
  - 针刺关节间隙或滑囊时，或
  - 如需使用留置针（如耳钉、按压针或皮内针）。
- 如果从业人员决定用棉签擦拭皮肤，则必须在酒精或其他消毒剂干透后再穿刺皮肤，以减少患者的不适或疼痛。
- 棉絮绝不能预先浸泡在容器中的异丙醇中。

### 4.2 治疗后程序

- 无论是否使用手套，拔针后都应立即用干净的干棉拭子擦拭拔针部位，以控制可能出现的针尖状血迹。用过的棉签必须按照指南第1.7节的规定进行处理。
- 从业人员应确定是否适合对刚接受过治疗的部位进行按摩或使用其他治疗手段，并注意该部位感染和出血的风险是否会增加。

## 5. 废物处置要求

有些州和领地规定了如何处置非锐利废物。指南附录B提供了有关特定州和领地适用的医疗废物管理要求的进一步信息。

在没有具体州或领地要求的情况下，适用以下规定：

- 诊所废物，如使用过的棉签，如果不含有可溶解的血液，可作为一般废物处理。用过的棉签必须丢弃在防漏塑料袋中，放在儿童接触不到的地方，并作为一般废物处理。

在处理或处置所有废物时，应采取标准的预防措施。

## 5.1 利器处理容器

符合《澳大利亚标准AS4031:1992》和《修正案1:1996》以及《AS/NZ 4261:1994》和《修正案1:1997》的容器必须放置在靠近每位接受针灸的病人的安全位置，并且必须放在儿童接触不到的地方。

利器容器的装载量不得超过标明最大装载量的标记，必须由废物处理承包商根据所在州、领地或地方政府的规定进行处理。

## 6. 预防和处理针刺伤

错误地处理利器会导致刺伤，并对从业人员的健康造成危害。

- 针灸针使用后不得重新插入导管。
- 在使用注射技术的情况下，针头绝不能再次套管。

发生利器伤害后应尽快：

- 如皮肤被刺透，立即用肥皂和水清洗患处。如果没有肥皂和水，可使用酒精擦手液清洁患处。
- 立即就医
- 不要挤压患处
- 如有上级，立即向其报告此事件
- 询问后续护理需求，包括接触后预防措施；如在事件发生后不久实施，效果最佳
- 填写事故/事件报告表，包括接触的日期和时间、发生的方式以及来源个人的姓名（如果知道）
- 确保遵守报告应通报事件的任何法律要求。