

肌肉注射標準作業

制訂日期：105年07月01日

課程大綱

- 目的
- 課程目標
- 準備用物
- 肌肉注射執行前準備
- 注射部位選擇
- 肌肉注射執行
- 肌肉注射後注意事項
- 肌肉注射異常處理

目的

- 使藥物經由肌肉或皮下組織吸收，以達到治療效果。

課程目標

- 一、正確執行肌肉注射技術
- 二、正確執行異常處理

準備用物

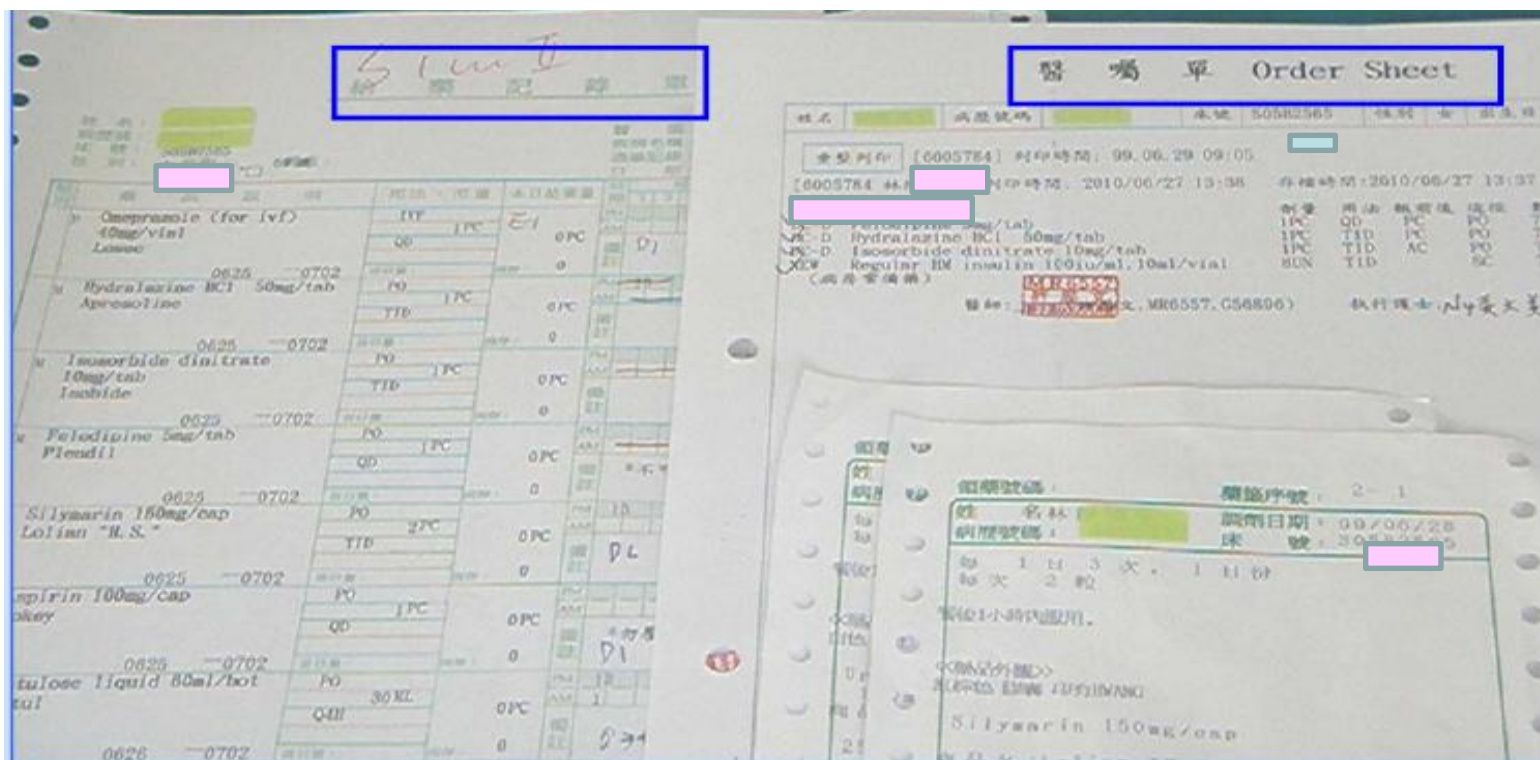
- 一、無菌蒸餾水.....視需要
- 二、普通棉枝.....視需要
- 三、1cc、2cc、5cc 塑膠空針.....視需要
- 四、75%酒精或10%酒精性優碘.....1PC
- 五、彎盆.....1PC
- 六、藥物（依醫囑）



肌肉注射執行前準備-1

一、核對醫囑與給藥紀錄單及藥物正確性

核對病人姓名、床號、病歷號碼、藥物名稱、途徑、劑量、使用時間是否正確。



肌肉注射執行前準備-2

二、執行洗手(洗手步驟如下)

洗手5時機
WHEN? Your 5 moments for hand hygiene

- 1 接觸病人前**
Before patient contact
- 2 執行清潔或無菌操作技術前**
Before clean / aseptic procedure
- 3 接觸病人血液或體液後**
After body fluid exposure risk
- 4 接觸病人後**
After patient contact
- 5 接觸病人環境後**
After contact with patient surroundings

洗手6步驟，左右手交替各5次
Six steps to effective hand wash with one hand against the other, and then vice versa

- 
1 手心對手心搓揉
Rubbing with palm to palm
- 
2 手心對手背搓揉
Rubbing with palm over back
- 
3 指縫間搓揉
Rubbing with fingers interlaced
- 
4 指背對手心搓揉
Rubbing with back of fingers opposing palm with fingers interlaced
- 
5 拇指輪狀搓揉
Rotational rubbing of thumb enclosed by palm
- 
6 指尖對手心搓揉
Rotational rubbing backwards and forwards with fingertips in palm

肌肉注射執行前準備-3

三、將e化工作車推至病人單位或將用物準備齊全，
放置彎盆或治療盤內，攜至病人單位。



肌肉注射執行前準備-4

四、執行病人辨識(採兩種辨識方法)

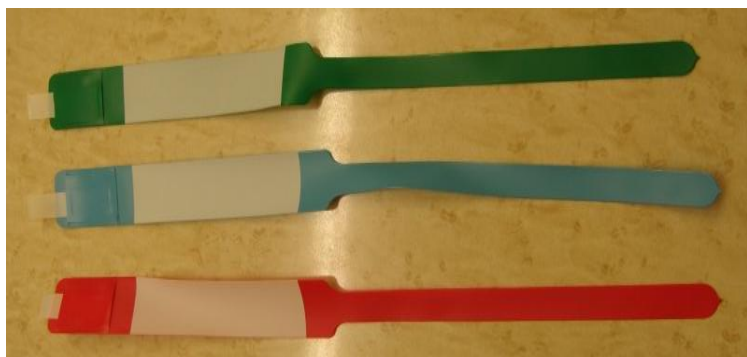
(一)第一種方法：說出全名及個別性辨識資訊至少一項，如身分證字號或出生年月日；再執行Barcode讀取器病人辨識。

(二)第二種方法：核對病人手圈、床頭卡、健保IC卡、身分證、殘障手冊、駕照、護照、戶口名簿或任何一項身分證證明文件。

肌肉注射執行前準備-5

五、準備相關說明如圖示

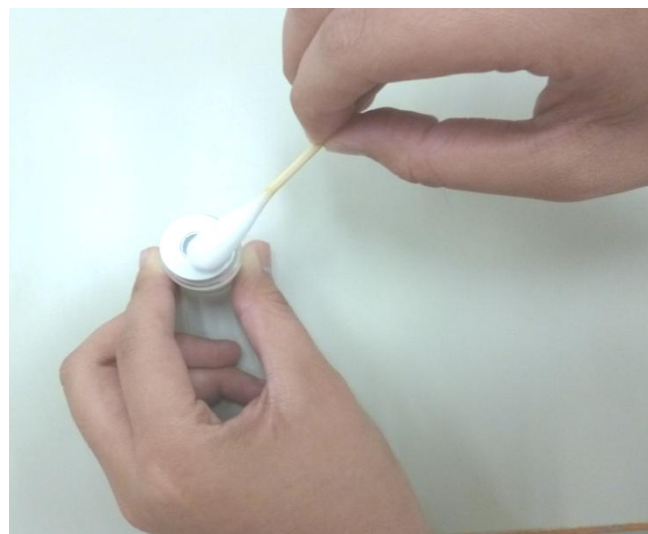
床號	WAT0050	姓名	測試	住院日期	101.09.03	主治醫師	白璨銘
科別	一般內科	病歷號碼	123	轉入日期		過敏史	Doctor
性別	男	生日	33/05/08	手術日期			



肌肉注射執行前準備-6

六、 Vial粉劑

- (一)打開瓶蓋後，以75%酒精棉枝由內往外消毒藥瓶橡皮塞，至少停留2分鐘或待75%酒精消毒劑完全乾燥，消毒時需連瓶蓋鋁圈一起消毒，藥瓶之橡皮塞應保持消毒後無菌狀態。



肌肉注射執行前準備-7

(二)打開20cc無菌蒸餾水或指定之稀釋液，以空針抽取適量稀釋液。



肌肉注射執行前準備-8

(三)以一手持瓶，另一手持空針將針頭由橡皮塞中央插入瓶中。(注意無菌技術，避免污染針頭)



肌肉注射執行前準備-9

(四)將針筒內的液體注入瓶中，並抽出等量的空氣，將針頭由瓶中拔出單手回套入塑膠針套內。(針尖不可被藥物覆蓋，方可抽出空氣，以免尚未稀釋完全的藥物。)



肌肉注射執行前準備-10

- (五)手持瓶子上下輕輕搖動，勿劇烈搖晃，使藥液搖勻，藥物無顆粒，顏色澄清才算搖勻。
- (六)以一手持藥瓶，另一手將抽出等量空氣的空針，以垂直方式將針頭由橡皮塞中央插入瓶中，手指勿碰及針心，一旦碰到視同污染需換空針重覆。
- (七)將空針內的空氣打入小藥瓶中。
- (八)將瓶口朝下，使針尖置於藥液內，針筒向上豎直，將藥液抽出至需要劑量後，以單手回套套好針頭。

肌肉注射執行前準備-11

七、 Vial水劑

(一)打開瓶蓋以75%酒精棉枝由內往外消毒藥瓶橡皮塞，至少停留2分鐘或待75% 酒精消毒劑完全乾燥。

(二)手持無菌空針抽取等量空氣。

(三)一手持藥瓶，另一手將已抽出等量空氣的空針，以針頭由橡皮塞中央，插入瓶中。

肌肉注射執行前準備-12

- (四) 將空針內的空氣打入瓶中。
- (五) 將瓶口朝下，使針尖置於藥液內，針筒向上豎直，將藥液抽出至需要的劑量為止
- (六) 拔出針頭以單手回套套好針頭。

肌肉注射執行前準備-13

八、 Ample(安培)粉劑

(一)取一塊無菌紗布墊於Ample(安培)頸部，再將其折斷。



肌肉注射執行前準備-14

(二)一手持安培，另一手持空針將藥液抽出直至所需要量之刻度。



肌肉注射執行前準備-15

(三) 拔出針頭以單手回套套好針頭。



注射部位選擇

- 選擇神經及血管較少的部位注射

注射部位	注射位置
臀中肌	臀部外上1/4
上臂三角肌	肩峰突起下3指
股外側肌(大腿)	大腿中段外側

肌肉注射執行-1

一、上臂三角肌。



肌肉注射執行-2

二、以75%酒精或或10%酒精性優碘棉枝，於注射部位由內向外環狀消毒直徑5-7公分，不可來回擦拭，至少停留2分鐘或75%酒精等到消毒劑完全乾燥，才能執行注射，對酒精過敏者則以優碘消毒即可。



肌肉注射執行-3

三、以無菌棉枝置於針座下，排除空針內的空氣。



肌肉注射執行-4

四、以一手繃緊注射部位的皮膚，將針頭與皮膚呈90度直角插入，插入深度為針頭長度約2.54公分(1吋)，針頭號碼 22-27G。兒科病人或有出血傾向病人，宜採25G以上的針頭施行注射。



肌肉注射執行-5

五、將緊繃皮膚之手放鬆，以一手固定空針及針頭，另一手將針心反抽，以確認有無回血。如反抽有回血情形，表示打到血管，則需將拔出針頭，更換針頭及重新找尋注射部位，重新注射。



肌肉注射執行-6

- 六、確認無回血後，先將藥物緩慢推入肌肉內少許後，詢問病人感覺，如無特殊不適感（如手腳酸、麻或劇烈疼痛），再將藥物全部緩慢推入。
- （一）若藥物少許推入後，病人感不適，如劇烈疼痛應立即停止給藥，並依醫囑給予冷敷或熱敷，以促進局部組織對藥物的吸收（對於盤尼西林類藥物需更加注意）。
- （二）若需多次注射，宜變換部位以免造成疼痛或硬塊。

肌肉注射執行-7

七、以手指持棉枝前端三分之一處，以棉枝按住注射部位，迅速抽出針頭，並以手掌基部按摩注射部位30-60秒。

(一)如屬油性藥物注射，則需按摩5-10分鐘。

(二)對不適合按摩之藥物（如疫苗），則直接按壓注射部位至不再出血。



肌肉注射後注意事項-1

一、整理病人及用物

(一)協助穿好衣物，恢復舒適臥位。

(二)整理病人單位後將用物依生物醫療廢棄物或一般
垃圾分類原則處理。

肌肉注射後注意事項-2

- 二、執行洗手。
- 三、給藥後於給藥紀錄單時間欄位上簽職級及名字。
- 四、觀察病人注射後的反應，如有副作用或過敏反應，需紀錄於護理紀錄中。
- 五、因故未給藥須在給藥紀錄單上註明原因代號並簽職級及名字。

肌肉注射異常處理-1

一、抽藥發現藥物有沉澱、變色等現象。

發生原因：

(一)藥物使用超過有效期限。

(二)藥物本身異常。

處理對策：重新開新瓶，重新準備。

(一)電話聯絡藥師。

(二)請助理員持變質藥到藥局更換，重新準備。

(三)填寫事件處理提案表。

肌肉注射異常處理-2

二、針頭、針心受污染。

發生原因：

持針方法錯誤或準備及注射過程中，針頭、針心碰到其他物品。

處理對策：

- (一)立即依正確工作規範更換針頭，重新開。
- (二)若是針心污染，則空針重新更換準備。
- (三)當針心污染針筒內藥物，則需輸入領料單說明原因，經主管核簽後，由病房助理員至藥局將藥物領回，並依正確規範重新準備。

肌肉注射異常處理-3

三、藥物由針筒接合處漏出。

發生原因(1)：

準備時未栓緊針頭與針筒接合處。

處理對策：

- (一)一手固定針頭，另一手需栓緊針頭與針筒的接合處。
- (二)漏出多量溶液時，務必拔出針頭，重新準備藥物注射。

肌肉注射異常處理-4

三、藥物由針筒接合處漏出。

發生原因(2)：

空針本身異常

處理對策：

- (一)以e化電子表單輸入醫療器材不良暨不良反應處理單，提報異常。
- (二)藥物請領則需填寫領料單，說明原因，經主管核簽後，由病房助理員至藥局領回，並依正確規範重新準備。

肌肉注射異常處理-5

四、反抽時空針內血液回流。

發生原因：

打針時不慎插入血管。

處理對策：

(一)立即拔出並加壓。

(二)更換針頭及部位，重新注射。

肌肉注射異常處理-6

五、針頭觸及神經，導致異常麻木、疼痛感覺。

發生原因：

注射深度、角度、部位錯誤。

處理對策：

(一)立即拔出並加壓。

(二)更換針頭，重新注射。

(三)觀察病人反應，若有異常反應則通知醫師、護理長處理。