

精神復健機構傳染病防治及 因應

時間：107.12.07

地點：松德院區

報告者：鄧嫻少感管師



目的

- **預防**機構內的感染發生。
- **及早發現**機構內發生感染個案及群聚事件。
- 工作人員能**及時採取適當之感染管制措施**。

法源依據

▣ 依據傳染病防治法**第33條**規定

➤ 「安養機構、養護機構、長期照顧機構、安置（教養）機構、矯正機關及其他類似場所，對於接受安養、養護、收容或矯正之人，應善盡健康管理及照護之責任。

前項機關（構）及場所，**應防範機關（構）或場所內發生感染；對於主管機關進行之輔導及查核，不得拒絕、規避或妨礙。**」

長期照護矯正機關(構)與場所執行感染管制措施及查核辦法

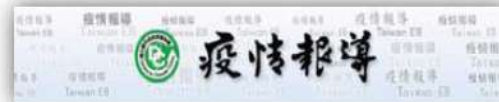
中華民國一百零五年七月八日衛生福利部部授疾字第10501001833號訂定發布全文19條

第七條 機關（構）及場所應依本法第二十六條及傳染病流行疫情監視及預警系統實施辦法規定，**進行傳染病疫情監視及通報，並訂定疑似傳染病病人之處理流程。**

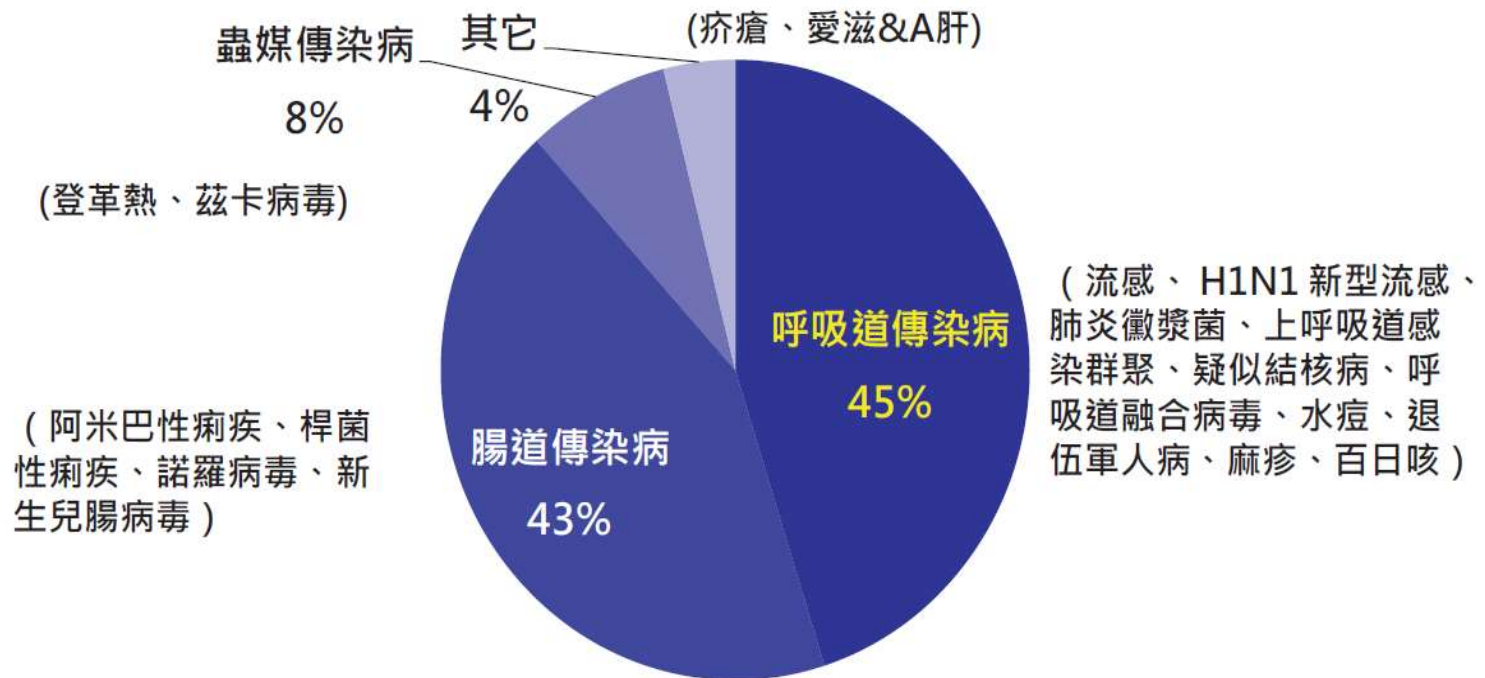
第八條 機關（構）及場所**應訂定疑似感染之預防、監測、調查、控制及因應異常狀況標準作業程序。**

機關（構）及場所於發生疑似感染時，應依主管機關之規定通報並採取適當隔離措施，且應有調查處理改善報告及追蹤建檔。必要時，得請求主管機關協助。

2001~2017.04.25群聚事件



製表者：陳郁慧



發生機構：榮民醫院、安養中心、托嬰中心、嬰兒室、精神療養機構、精神障礙收容所、教養院、精神科病房、智(精)障教養院、大型精神長期照護機構、護理之家、學校、郵輪、旅行團、工廠



影響醫療照護相關感染的因素

- 微生物種類
- 住院時間長短
- 有否暴露侵襲性設備
- 病人敏感性：性別、年齡、營養、潛在疾病
- 抗生素治療
- 醫院環境：清潔或髒亂、空氣是否流通
- 訪客
- 防護設備
- 洗手設施
- 入住篩檢
- 傳染病偵測系統

精神醫療機構預防醫院內感染之監測方法

- 人員之監測
- 環境之監測
- 目的：
 - 1.預防醫療照護相關感染。
 - 2.及早發現院內發生感染個案及群聚事件，同時使同仁能即時妥適處理及採取必要感染管制措施，避免群聚發生。
- 疑似群聚感染事件定義：「發生傳染病且有人、時、地關聯性，判定為疑似群聚感染且有擴散之虞。」

人員之監測項目

- 監測對象：病患、員工、看護、陪病家屬、訪客等。
- 體溫監測、咳嗽監測、腹瀉監測...

院內感染異常症狀警訊通報範圍定義

- (一) **類流感**：需同時符合下列三項條件：
 - 1.突然發病、有發燒（耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ）及呼吸道症狀。
 - 2.且具有肌肉酸痛、頭痛、極度倦怠感其中一項症狀者。
 - 3.需排除單純性流鼻水、扁桃腺炎與支氣管炎。
- (二) **咳嗽**：不明原因咳嗽超過五天或慢性咳嗽超過三週。
- (三) **發燒**：耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ 。
【不明原因發燒：不明熱、診斷無法確立】
- (四) **疥瘡**：皮膚紅疹搔癢症狀。
- (五) **腹瀉**：
 - 1.一天內有腹瀉三次（含三次）以上者。
 - 2.一天內有嘔吐或腹瀉二次（含二次）以上，且伴有腹痛或發燒者。
 - 3.異於平常解便習慣、性狀且符合上述嘔吐、腹瀉通報定義者。
- (六) 其他：國內最新疫情狀況不定期公告。**結膜炎(紅眼症)**。

有傳染事實之病患該如何處置？

- 立即**通報**
- 盡速進行個案**隔離**
- 照顧者進行**個人防護(PPE)**

如何通報？

- 訊息通知類/防疫專區/院內感染異常症狀日報表/松德院區/個案資料輸入
- 通知感控人員

如何評估病患是否要隔離

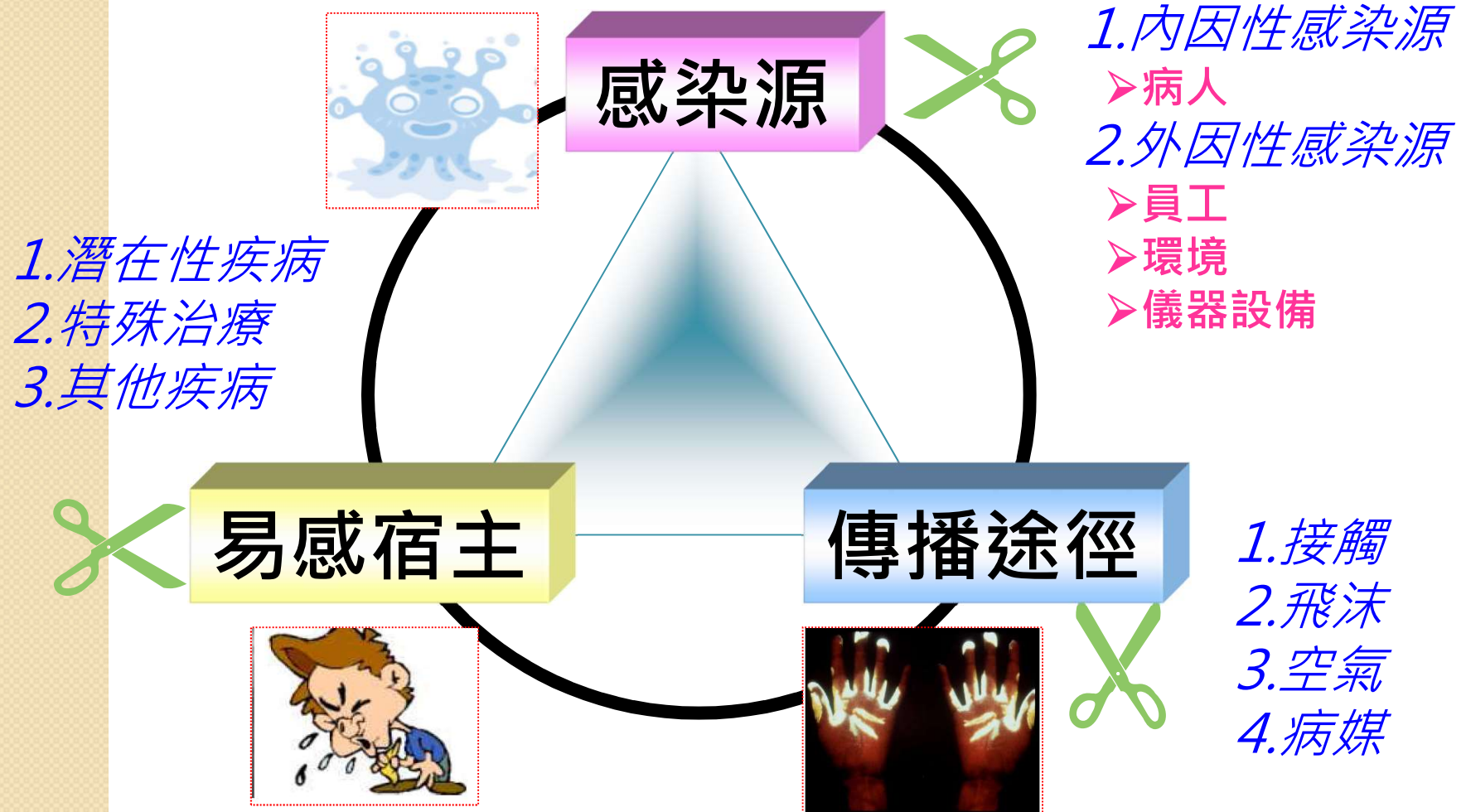
隔離措施之施行---懷疑疾病可能傳給他人時(因有些傳染性疾病在發病早期，甚至潛伏期即已有傳染性)。

一般隔離照護原則

- 採集中護理。
- 訪客限制（向病患及家屬說明隔離之重要性並安撫情緒）。
- 進出隔離單位皆須洗手。
- 隔離單位物品勿與他人共用。
- 落實環境清潔及消毒。

感染如何發生：感染的發生必須**感染源**、**傳播途徑**、**易感宿主**
三要素同時存在

如何避免感染發生：感染鏈之中斷



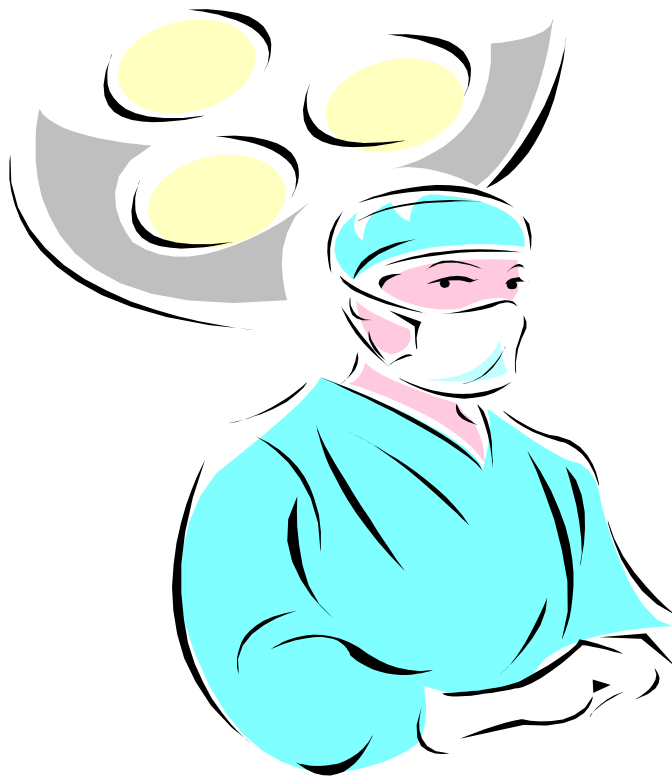
防護措施

- 標準防護措施
- 接觸傳染防護措施
- 空氣傳染防護措施
- 飛沫傳染防護措施

	標準防護措施	接觸傳染防護措施	飛沫傳染防護措施	空氣傳染防護措施
照護對象	適用於照護所有醫療(事)機構內所有的病人，不論是否為被懷疑或已被確認感染的病人。	適用於照護疑似或確定感染藉由直接或間接接觸病人或病人照護環境而傳播之感染原的病人；亦可應用於環境中有大量的傷口滲出液、大小便失禁的排遺或其他人體排出物，可能會增加傳播風險或擴大環境污染的情況。	適用於照護疑似或確定感染會經由呼吸道飛沫傳染病原的病人。	適用於照護疑似或確定感染可長距離在空氣中飛揚，經空氣途徑造成人對人傳播之感染原(例如：結核分枝桿菌、麻疹病毒、水痘病毒、瀰漫性帶狀疱疹)的病人。
PPE	1. 當和病人間的互動行為預期可能接觸到或被噴濺到血液、體液、分泌物、排泄物(不含汗水)，或接觸不完整的皮膚和黏膜組織等時，視身體可能暴露範圍及業務執行現況，選用手套、隔離衣、或眼睛、口鼻的防護。 2. 對未被懷疑需採取呼吸道防護之病人執行會引起飛沫微粒產生的步驟時(如支氣管鏡檢查、未使用密閉式抽吸裝置的呼吸道抽吸，氣管內插管)，除了使用手套和隔離衣，需採取眼睛、口鼻的防護(穿戴以下其中一項裝備：完全覆蓋臉部前方及側面的面部防護具、附有防護罩面的口罩、或口罩及護目鏡)。	手套：不論是要接觸病人完整的皮膚或病人周圍的物品或環境表面(例如：醫療設備、床欄)，都應在進入病室時穿戴好。 隔離衣：進入病室時應穿上，並於離開病人照護環境前卸除。	口罩：進入隔離病室應隨即戴上。	N95 或高效能口罩： 1. 經密合度測試(fit test)選用個人適合之規格，每次使用前應做密合度檢查(fit check)。 2. 當進入確認或疑似患有經空氣傳染疾病之病人的病房或住家時應佩戴，以做為呼吸道保護。 *應搭配於負壓隔離病房/檢查室內執行診療照護或採檢等工作。

僅以標準防護措施不足以阻斷其傳播途徑的情況下，必要時可同時使用多種傳播途徑防護措施。但不論是執行單獨一項或一項以上的傳播途徑防護措施時，都應搭配標準防護措施共同執行。

防護措施：取決於醫護人員和病人之間的互動行為，以及可能暴觸到的血液、體液和病原體。



- 1.洗手
- 2.手套
- 3.口罩
- 4.護目鏡
- 5.面罩
- 6.隔離衣

使用個人防護裝備的原則

- 先作風險評估
- 穿著需要、適當的個人防護裝備
- 正確使用個人防護裝備

****不能替代洗手**

為什麼要洗手？

- 洗手預防及控制醫療照護相關感染最簡單且最重要的方法。



洗手五大時機

- 接觸病患前
- 接觸病患後
- 執行無菌技術之前
- 觸摸血液或體液之後
- 接觸病原菌污染之物品與環境



洗手的方式

- 濕洗手
- 乾洗手



普通洗手和乾式洗手液之比較

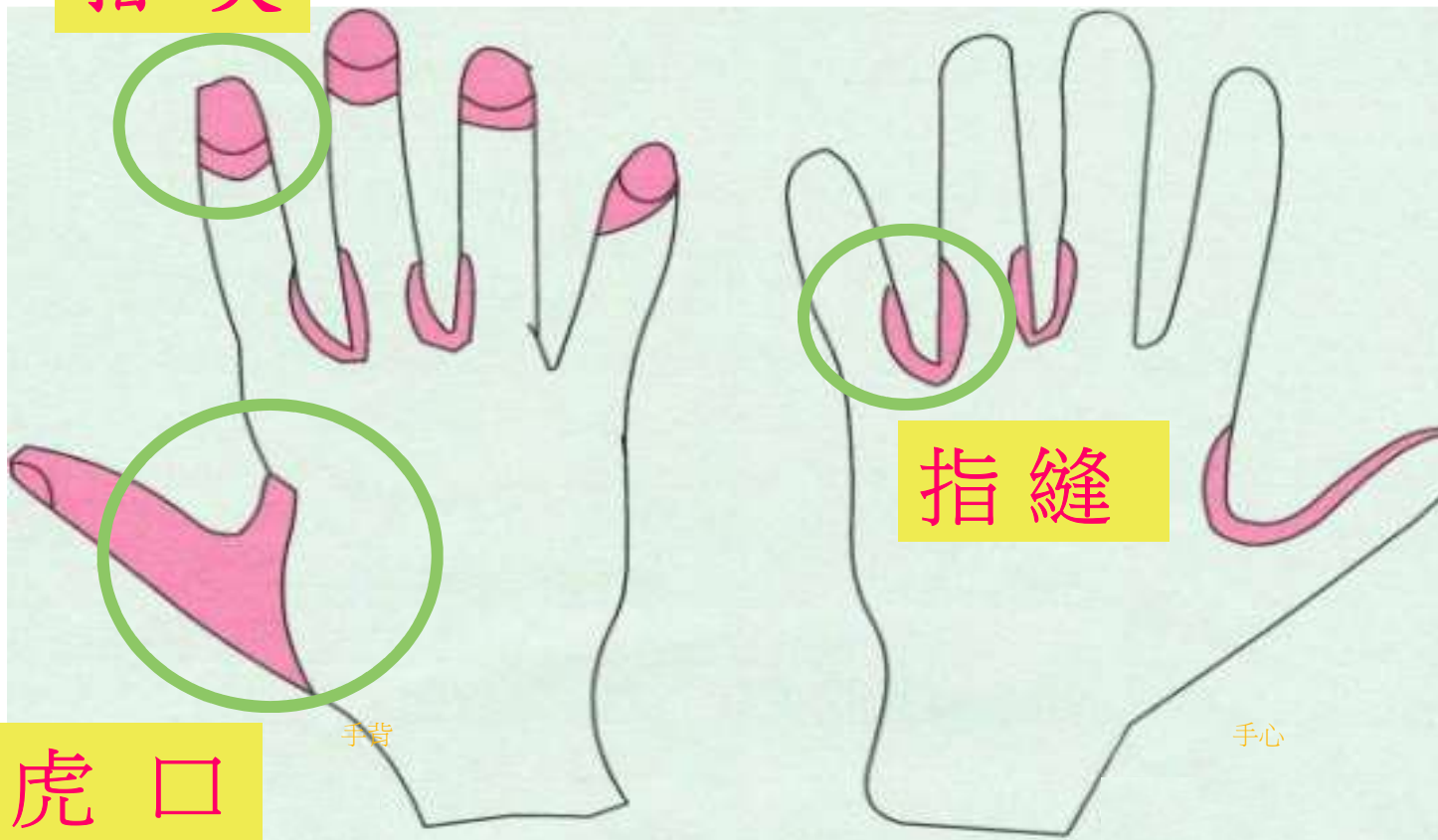
特性	一般洗手	酒精乾式洗手液
時間	40-60秒	20-30 秒
水龍頭或肥皂污染手	是	否
可近性	受限制(水槽)	不受限
需擦手紙擦乾	是	否
遵從性	較低	較高



酒精乾洗手注意事項

- 若手上有明顯髒污或血液、體液污染時，不可使用乾式洗手液洗手。
- 酒精無法殺死腸道病毒、腸病毒及腺病毒，接觸此類病患前後請採濕洗手。

指尖



指縫

虎口

經常未洗到之處

跟我一起做 正確洗手步驟圖



內 1.手心



外 2.手背



夾 3.指間



弓 4.指背



大 5.姆指



立 6.指尖



完 7.結束

洗手是避免交互感染最簡單有效的方法

精神醫療機構洗手比較不重要？

- **洗手**在精神專科醫院是預防感染相當重要的一環。
- 除了加強工作人員的洗手外，**加強病患的洗手也是十分重要的**，因為他們會交互傳染。

(K.Ahmed,2010)

手套

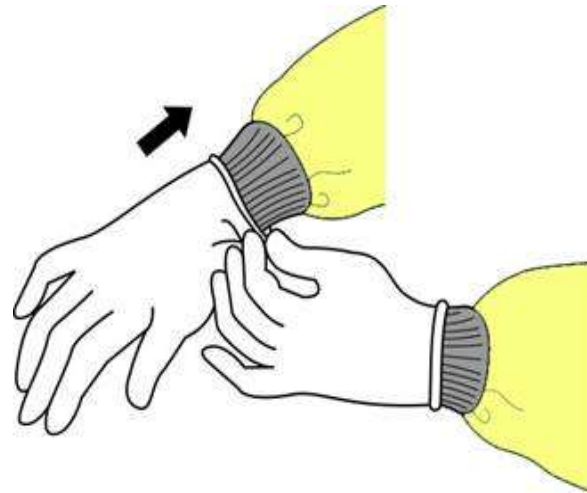
- 需戴上手套的情況:

- 接觸血液、體液、分泌物、排泄物及污染物品
- 接觸高危病人或已受污染的周遭物品和儀器
- 碰觸黏膜或不完整皮膚

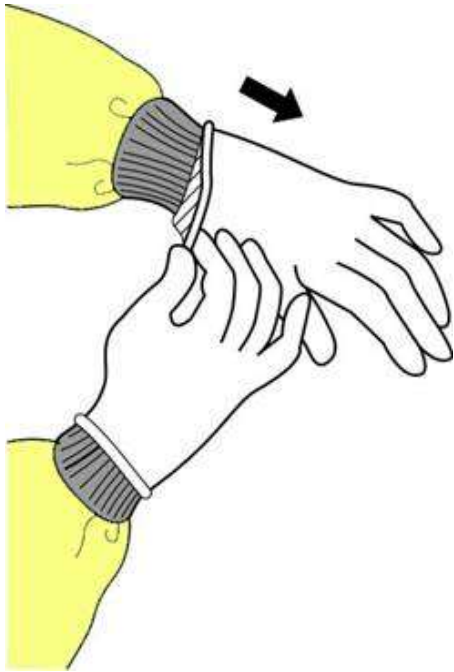


如何戴手套

- 手套是個人防護裝備中最後一個穿戴的品項
- 選取適當的大小與材質
- 如果穿著隔離衣，要將手套拉上使其完全覆蓋袖口

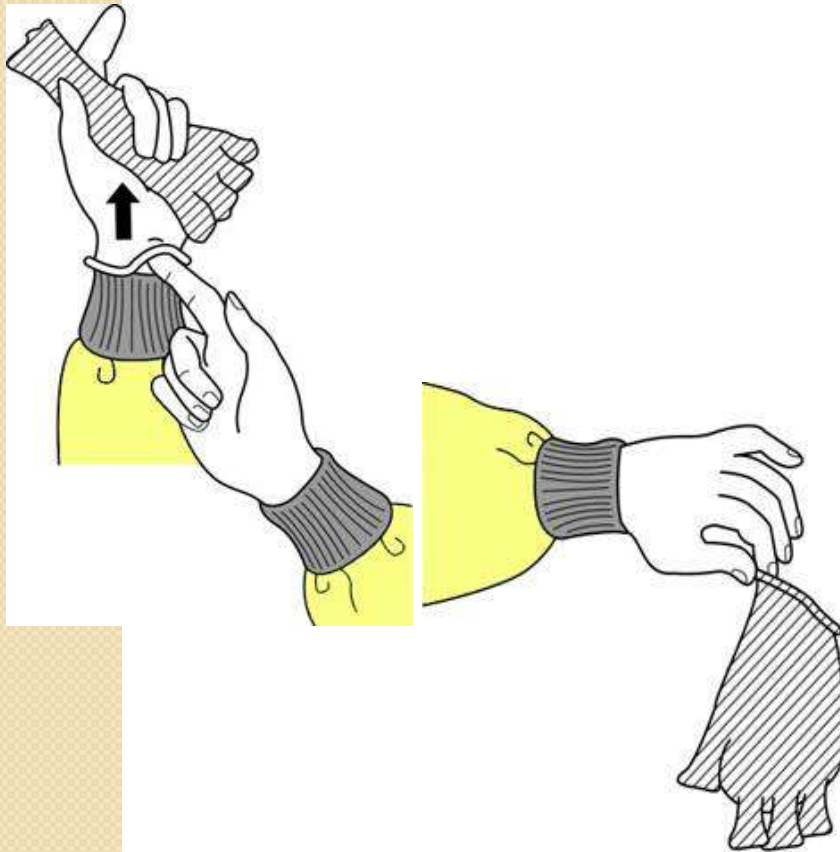


如何脫除手套 (1)



- 此時雙手皆戴有手套，先以一手抓起另一手手套接近腕部的外側
- 將手套以內側朝外的方式脫除
- 脫下來的手套先以仍戴有手套的手拎著

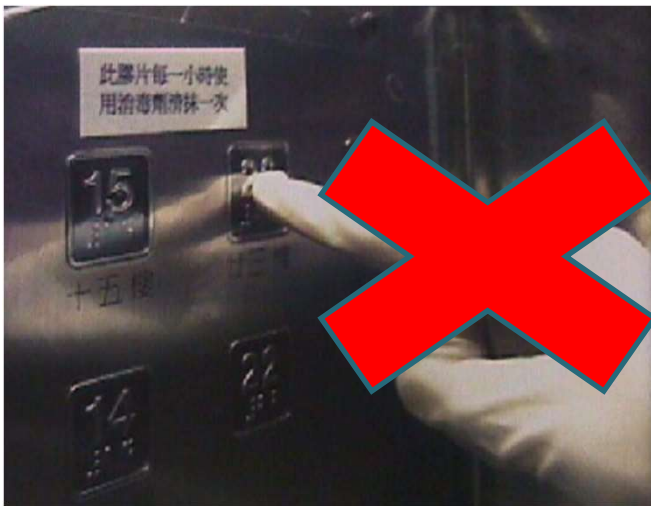
如何脫除手套(2)



- 已脫除手套的手，將手指穿入另一手的手套腕口內側
- 以內側朝外的方式脫除手套，並在脫除過程中，將拎在手上手套一併套入其中
- 將脫下來的手套丟入醫療廢棄物垃圾桶中

穿戴手套應注意的事項

- **避免交叉感染**：完成程序後及處理另一名病人前，必須更換手套。
- 脫除手套後要立即洗手：**手套不能代替洗手**。
- 戴手套時不可接觸門把、按鈕、電話或病歷等。



口罩

- 防止飛沫及其中微生物直接被吸入
- 選擇口罩建議：
 - 外層有防水效能
 - 內層吸水
 - 中層有過濾微菌效能



口罩使用注意事項

- 戴上及摘除口罩前，都必須將手徹底洗乾淨，以確保口罩乾淨
- 口罩使用時，須完全覆蓋口鼻，確保封住口〈將鼻位的金屬部分壓緊，防止漏氣〉
- 更換時機：
 - ※被血液或其他穢物弄污
 - ※出現口水、汗的異味或濕掉
 - ※破損
- 請丟至感染性可燃垃圾桶

注意觀察口罩邊緣
是否有漏氣情形



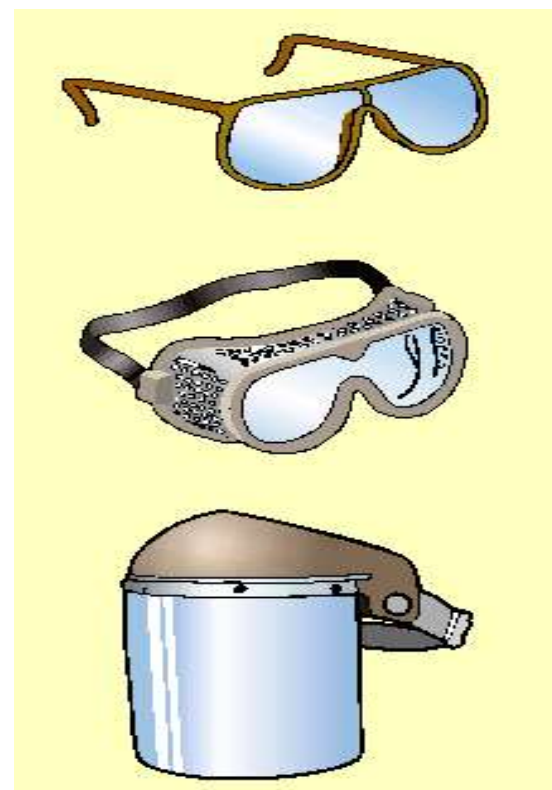
隔離衣

- 進行可能產生血液、體液、分泌物及排泄物飛濺或飛沫的護理活動時，應穿上外袍以保護皮膚及避免污染衣服。
- 盡快除下污染的外袍，並立即洗手以避免把微生物轉移給他人或環境。
- 按需要選用防水的物料。
- 隔離衣以穿一次為原則，且使用後之正面及背面腰部及肘部以下視為污染區，脫卸時應將污染區包於內面。
- 隔離衣只能在隔離單位使用，勿穿著隔離衣在清潔區走動。

護目設備

進行可能產生飛沫的護理程序時應戴上護目設備

- 眼鏡
- 眼罩
- 面罩
- 正面視為污染區，脫卸時應由後往前脫除。





按鈴進入隔離區



用消毒液洗手



乾洗手液洗手

接觸隔離



從置物櫃取
隔離衣



穿隔離衣



探視或接觸病人



脫隔離衣



丟入醫療廢棄物垃圾桶



再次洗手



由自動感應門出隔離區



個人保護裝備是需要的
但洗手更加重要!

訪客管理

Taipei City Hospital
臺北市立聯合醫院松德院區
提醒您

親愛的訪客您好：

因近日社區流感疫情十分嚴重，本院為保護您與您在病房中家人或朋友的健康，請配合下列措施再進入病房會客：

- **1. 洗手**
按壓酒精乾洗手液2-3下
仔細搓揉手的每個部位
至少5-10秒
- **2. 戴口罩**
進入病房全程配戴
請勿拿下
- **3. 如有感冒
請勿進入**

感謝您的配合，松德院區關心您！

- 落實訪客登記表，若發現訪客有不適，請其勿入病房，以避免將社區感染帶入。
- 發現發燒、上呼吸道感染、腹瀉或嘔吐個案（包含員工及外包人員）（不管有沒有發燒）請落實通報及協助確實帶上口罩及落實溼洗手、停止團體活動，以防交互感染。
- 工作人員及病患記得落實手部衛生，避免交互傳染。
- 發現病患及員工有不適症狀，記得評估TOCC部分。
- 宣導在疫情流行期間不要到人多之公共場所走動，避免將社區感染帶入院區內。

訪客進入病室探訪流程

1. 訪客按電鈴

2. 接對講機人員(助理或工作人員)

- 確認為病房內病患家屬
- 口頭提醒--先戴上提供的紙口罩及使用酒精乾洗手液洗手(例如:請您戴上口罩及按酒精乾洗手液洗手後再請進)
- 進入病房

3. 進入第二道門後,安檢時

- 確認有無戴上口罩,如未戴上請再次提供紙口罩戴上
- 量體溫(及協助酒精乾洗手液使用,提醒訪客口罩在會客時間需全程戴上)
- 填寫訪客登記表,落實TOCC詢問,若發現訪客有不適則委婉說明請勿進入病房,若訪客執意進入,則提供單獨空間(如第一道及第二道門中的會客室)戴上口罩短暫會客

外出、外宿個案管理

為減少醫院及社區交叉感染的機會，

請您務必：

一、**隔離個案，請勿外出及外宿。**

二、非隔離個案外出、外宿時：

- 請給予提醒單上感控相關之衛教(如附件)
- 返回病房時務必：**1.量體溫 2.協助洗手 3.評估是否有不適症狀 4**
詢問外出、外宿情形 (接觸之家人、友人是否有發燒、感冒、腹瀉等情形)
- 如有發燒、腹瀉等異常情形，立即給予相關之感控措施

親愛的病患您好：

為維護您與其他人的健康， 外出或外宿時，敬請配合以下注意事項：

1. 勤洗手、戴口罩，以減少被感染的機會，如：進出病室、進食前、如廁後、搭乘大眾交通工具後等等。
2. 雙手不碰觸口鼻，避免因而感染病毒。
3. 避免至人潮擁擠之公共場所。
4. 健康自我管理：經常量體溫，提高警覺，如有發燒、腹瀉、嘔吐、感冒等不適症狀，立即向醫護人員反應並配合相關之感控措施。
5. 訪客或家屬如有上述不適症狀，敬請避免密切之接觸。

以上，敬請配合以減少醫院及社區交叉感染的機會~謝謝您!!

環境清潔消毒

- 環境清潔消毒範圍：門把、扶手、床欄、話筒、醫療儀器、桌面、餐桌、地板、廁所.....病人及工作人員碰觸之物品及活動之區域。
- 清潔動線：由清潔區至污染區。
- 清潔區及污染區清潔用具應分開使用，以降低清潔區與汙染區相互交叉感染之機率。
- 75%酒精。
- 1:100稀釋漂白水(一般日常消毒)
- 1:10稀釋漂白水(嘔吐物及排泄物之消毒)





嘔吐物及排泄物 該如何消毒呢？

1



戴上口罩及手套

4



用0.1~0.5%漂白水
由外往內擦拭汙染區

2



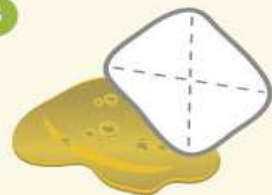
用0.5%漂白水灑在
嘔吐物或排泄物上

5



用0.1~0.5%漂白水
由外往內大範圍輕灑

3



用拋棄式紙巾、抹布
或舊報紙覆蓋後清除

6



30分鐘後用清水
擦拭或沖洗

諾羅病毒正流行，消毒時你不知道的事！

稀釋的漂白水，時效只有



消毒用的稀釋漂白水不能放著慢慢用！因為，放久了，消毒力會降低。

衛生署疾病管制局
TAIWAN CDC
每週健康星

實用資訊，歡迎轉貼

消毒用的稀釋漂白水要在24小時內使用完畢喔

請使用冷水稀釋，因為熱水會分解次氯酸鈉，降低其消毒效果

別混搭多款清潔劑來增加清潔力

- 化學性清潔劑本身具有揮發性，會對人體造成刺激，若逕行混搭，如混合鹽酸和漂白水，強酸和強鹼成分相互作用會製造出有毒氯氣，被人體吸入後會傷害呼吸道表面黏膜組織，危害健康。

要安全泡製 環境消毒液!



漂白水洗廁所 婦嗆傷險死

未稀釋也沒戴口罩 住院52天靠葉克膜救命

2016年09月07日 傳送

讚 150

1



郭婦示範當時用菜瓜布沾漂白水清潔廁所牆面的情形。曾雪蓓攝

【曾雪蓓、詹智淵／台中報導】用漂白水洗廁所竟差點送命！台中六十六歲婦人郭邱美玉，今年六月底使用漂白水清洗廁所時，沒戴口罩和手套，就用菜瓜布沾沒稀釋的漂白水使用，過程中雖覺得呼吸很噎，但仍強忍約一小時把廁所洗乾淨，不料因此嚴重吸入性嗆傷，送醫後以葉克膜治療救回一命，住院五十二天後才出院。她昨天心有余悸說：「第一次使用漂白水就住院五十二天，嚇死了！以後再也不敢用了！」

郭婦昨在丈夫陪同下出席醫院辦的衛教宣導。她表示，她當天早上是第一次用漂白水清洗廁所，沒戴口罩跟手套，直接用菜瓜布沾未稀釋的漂白水，從牆面刷到馬桶、洗手台和地板，還跪著刷地板，當時雖覺得很噎，右膝有點痛，還是忍耐花一小時把廁所洗乾淨，但她洗完廁所後一直覺得喘不過氣，直到晚上狀況都未緩解，家人見她急喘又咳不停，緊急送她去急診。

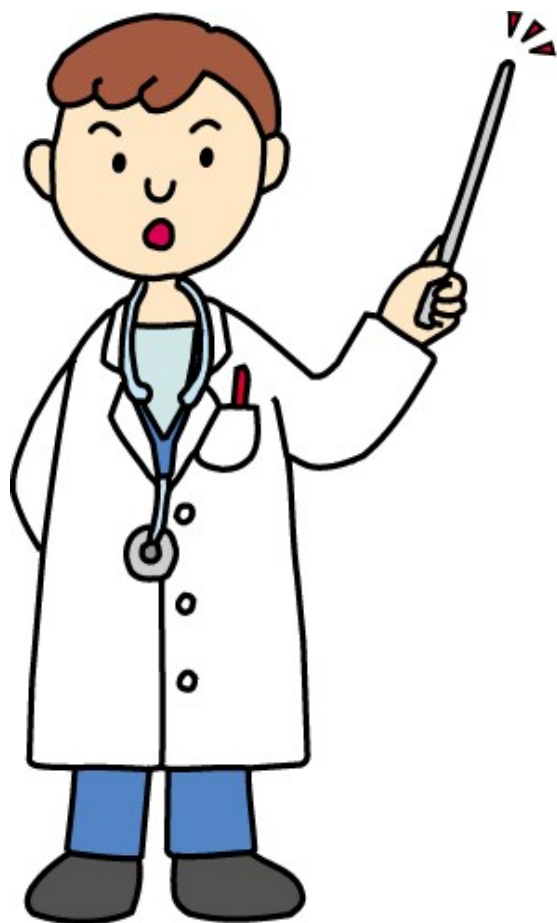


雙肺灰白
郭婦未如圖示般先稀釋漂白水（上圖，資料照）

肺部功能嚴重損傷

林新醫院急重症醫學部主任林明輝說，郭婦到院時雙肺已一片灰白，右膝灼傷，血氧濃度百分之八十八，低於正常人血氧濃度至少百分之九十八以上的標準，肺部功能嚴重損傷，經緊急給予體外心肺循環機葉克膜搶救七天，肺部功能才漸恢復，再轉加護病房治療，住院五十二天後出院。

回到最上面



認識流感

什麼是流感？

- 流感是一種由流感病毒所引起的急性呼吸道傳染病，秋天與冬天是流行的高峰期。
- 老年人、嬰兒、幼童，以及有慢性病的人，容易出現嚴重的症狀(併發症)，甚至死亡，所以更應該特別注意。

什麼是流感？

- 潛伏期：1~4天
- 可傳染期：症狀前1天~患病後7天內

流感病毒的型別&特性

流感病毒有A、B、C三種型別，病毒變異性強，且每年流行的類型不一樣



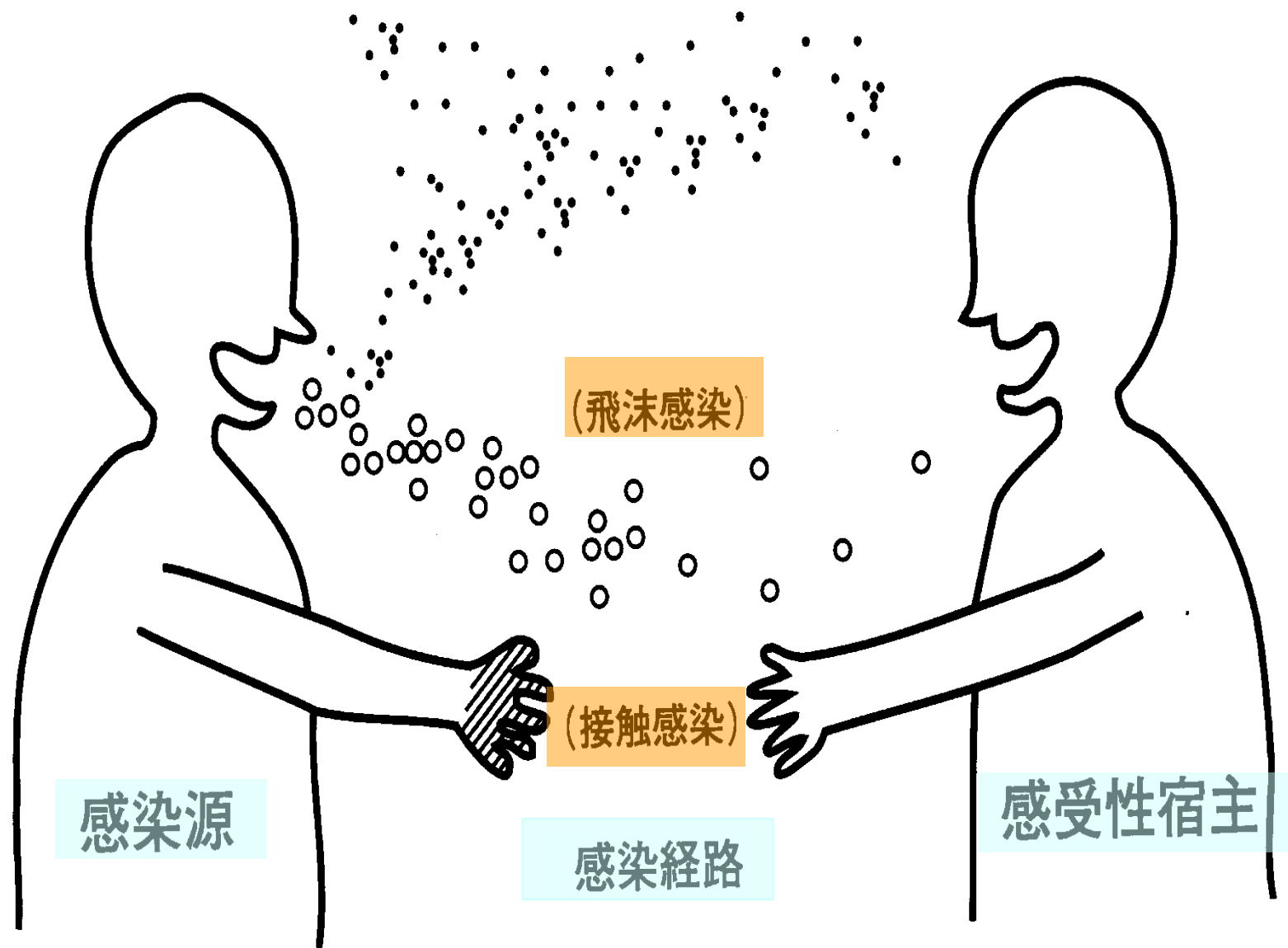
- * 症狀嚴重程度介於A、C型之間
- * 易引起季節性流行
- * 容易造成併發症

- * 症狀最嚴重
- * 易引起季節性流行
- * 容易造成併發症

- * 症狀不明顯，只有輕微的上呼吸道感染
- * 不易造成大流行

流感是怎麼傳染的？





流感和一般感冒不同，是由不同病毒感染所引起，雖然症狀相似，但是病情、病程都會有差別喔！



得了流感要怎麼辦？



勤_{ㄑㄧㄣˊ}洗_{ㄒㄩㄥˋ}手_{ㄕㄨˇ}

肥_{ㄈㄟˊ}皂_{ㄗㄞˋ}勤_{ㄑㄧㄣˊ}洗_{ㄒㄩㄥˋ}手_{ㄕㄨˇ}， 搓_{ㄘㄨㄛˊ}洗_{ㄒㄩㄥˋ}20秒_{ㄦˊ}，
洗_{ㄒㄩㄥˋ}後_{ㄏㄟˋ}擦_{ㄘㄜˊ}乾_{ㄑㄩㄢˊ}。

得了流感要怎麼辦？



咳嗽最好戴口罩

注意：口罩與臉頰有沒有貼合

得了流感要怎麼辦？



手帕隨身攜，飛沫不亂飛

隨身帶手帕。咳嗽、打噴嚏時，用手帕遮住口鼻，如果來不及，也可以用手肘衣袖遮住，以免傳染給同學，手帕也要每天換洗。

咳嗽時不要用手遮口鼻，沾染病菌的手如果又去摸其他物品，容易散播病菌。



得了流感要怎麼辦？



速^ㄅ就^ㄅ醫^ㄅ

有^ㄅ症^ㄅ狀^ㄅ即^ㄅ就^ㄅ醫^ㄅ，依^ㄅ醫^ㄅ囑^ㄅ
服^ㄅ用^ㄅ藥^ㄅ物^ㄅ。

得了流感要怎麼辦？



生病在家休息好

生病要記得在家休養，
讓病毒沒機會傳染給同學。

流感的治療

- 不舒服請由醫師診治。
- 症狀治療：咳嗽、鼻塞、流鼻水、頭痛、發燒。
- 抗生素是對付細菌用的，感冒是由病毒引起的，所以抗生素對感冒病毒沒有用，濫用抗生素會產生抗藥性。
- 抗病毒藥物的使用：病發**48小時內**。
〔克流感、樂瑞莎〕

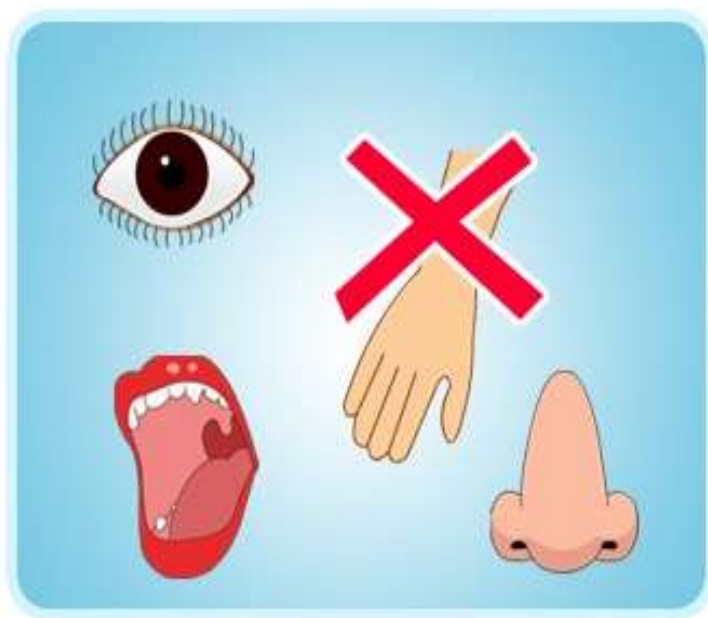
要怎麼預防流感？



勤_{ㄑㄧㄣˊ}洗_{ㄒㄩㄥˊ}手_{ㄕㄨˇ}

肥_{ㄈㄟˊ}皂_{ㄓㄠˋ}勤_{ㄑㄧㄣˊ}洗_{ㄒㄩㄥˊ}手_{ㄕㄨˇ}， 搓_{ㄘㄨㄛˊ}洗_{ㄒㄩㄥˊ}20秒_{ㄦˊ}，
洗_{ㄒㄩㄥˊ}後_{ㄏㄨㄟˋ}擦_{ㄘㄜˊ}乾_{ㄑㄩㄢˊ}。

要怎麼預防流感？



不碰觸

雙手不碰眼、口、鼻，
避免因接觸而感染病毒。

要怎麼預防流感？



打招呼

拱手不握手，減少病毒傳播。

要怎麼預防流感？



掩口鼻

打噴嚏以手帕或衣袖掩口鼻，避免飛沫散布。



要怎麼預防流感？



戴^か口^く罩^{ぞう}

咳^せ嗽^そ戴^か口^く罩^{ぞう}， 避^さ免^め傳^{でん}染^{さん}人^{ひと}。

要怎麼預防流感？



減少去

減少出入人潮擁擠的室內場所。

要怎麼預防流感？



多警覺

經常量體溫，提高警覺。

要怎麼預防流感？



打疫苗

公認預防流感最佳利器。

結核病不用怕



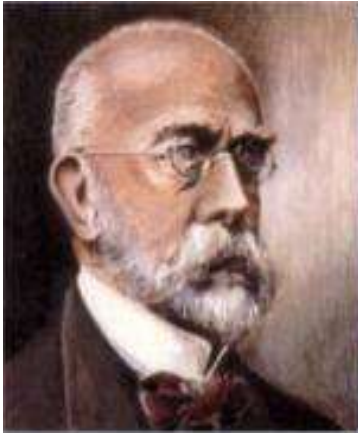
1993年世界衛生組織訂定每年的3月24日為「世界結核病日」提倡結核病防治的重要性。

至今，全球仍有 1 / 3 的人口已被肺結核感染，每年仍有150萬人死於結核核病相關的問題。

在台灣，平均每小時診斷出一位結核病患者，為了終結結核病，政府積極篩檢可能的感染者，並給予治療，期許台灣未來能終止結核病的發生。

什麼是肺結核？

- 古稱「肺癆」，是由結核桿菌所引起的疾病。它可說是與人類歷史一樣古老的疾病，早在五、六千年前的埃及木乃伊的骨髓中，已發現結核菌的存在。
- 結核桿菌可進入人體任何部位，如骨骼、腦膜、腎臟、皮膚、淋巴結等都會（肺外結核），但以侵害肺部（肺結核）最多。



Robert Koch

1882年著名的微生物學家柯霍發現結核桿菌是造成結核病的元凶

Mycobacterium tuberculosis

Sputum smear acid-fast (Kinyong) stain

誰是肺結核病人？



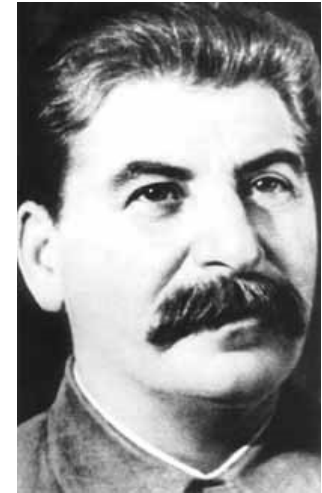
費雯麗



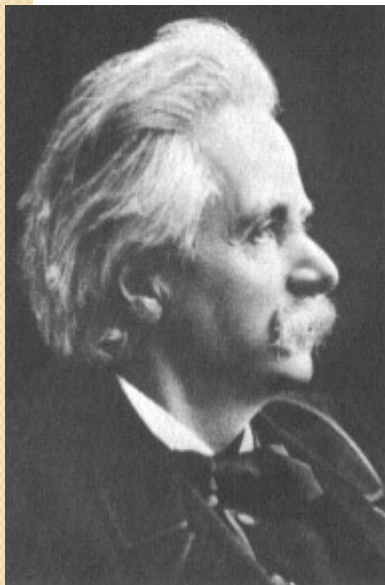
勞倫斯



蕭邦



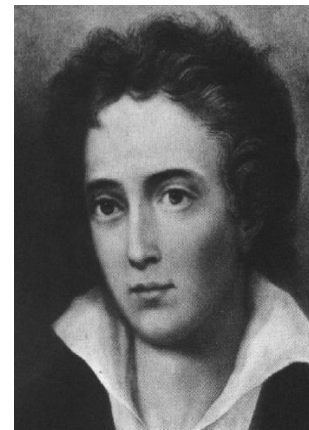
史達林



葛利格



濟慈



雪萊



莫札特

誰是肺結核病人？



魯迅



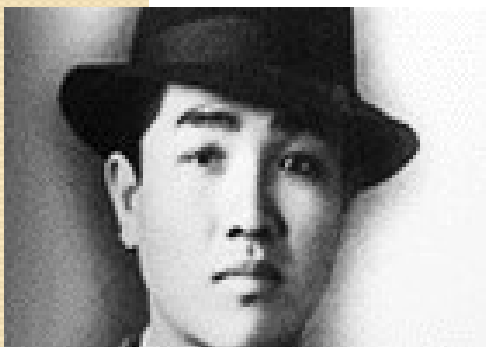
李叔同



林徽音



林黛玉



鍾理和

傳染病分類

- 結核病屬於法定傳染病 **第三類**，需一週內完成通報。

傳染途徑

- 主要是經由**空氣傳染**，傳染性的肺結核患者經由咳嗽、打噴嚏、說話、唱歌等將包在分泌物的細菌排在空氣中，被健康的人吸入造成感染。

- 結核菌在**通風、有陽光**的環境下存活不易，陰暗潮濕處可存活六個月。
- **連續與傳染性病人在密閉空間內相處時間夠久**感染機會才大。



潛伏期

- 結核桿菌進入體內，經4~6週繁殖後，受到宿主免疫控制，並不立即發病，潛伏體內伺機發病。
- 大約95%的人會因自身的免疫力而未發病，但會有終身再度活化的潛在危險，其機率約為5~10%。

結核病人多數是由於潛伏於肺內的細菌**再活動**（reactivation）引發，並非新感染者。



身體狀況良好時



身體抵抗力弱時

所有肺結核的病人都會傳染給其他人嗎？

- 肺結核病人可分為開放性和非開放性。
- 開放性肺結核：痰內含有結核菌，具有傳染性。
- 肺外結核、痰中不帶結核菌的非開放性肺結核病人，不會傳染給別人。

哪些人是感染肺結核的高危險群？

- 生活環境欠佳、處在過度擁擠而空氣不流通之室內、長期過度勞累或睡眠不足。
- 長時間暴露在傳染力較強之結核菌所存在的環境如：傳染性結核病病人的家屬。
- 抵抗力較差者，如：罹患愛滋病、癌症、糖尿病、矽肺症、免疫機能不全等。
- 長期的使用類固醇或免疫抑制藥物。
- 營養不良。
- 毒癮或酗酒習慣。
- 曾接受胃切除手術。

肺結核有什麼症狀？

- 肺結核的症狀以咳嗽、有痰等呼吸道的症狀為主，偶爾也會伴隨發燒、體重減輕、食慾不振、精神不濟、夜間盜汗、氣喘、咳血等症狀。肺結核的特色在於症狀嚴重性的變異很大，早期的病人甚至可以毫無症狀。如果咳嗽有痰超過二週，應立即就醫接受檢查，早期發現，早期治療。

一咳嗽兩週(2分)、咳嗽有痰(2分)、胸痛(1分)、沒有食慾(1分)、體重減輕(1分)，若有上述症狀，合計5分以上請儘快就醫檢查

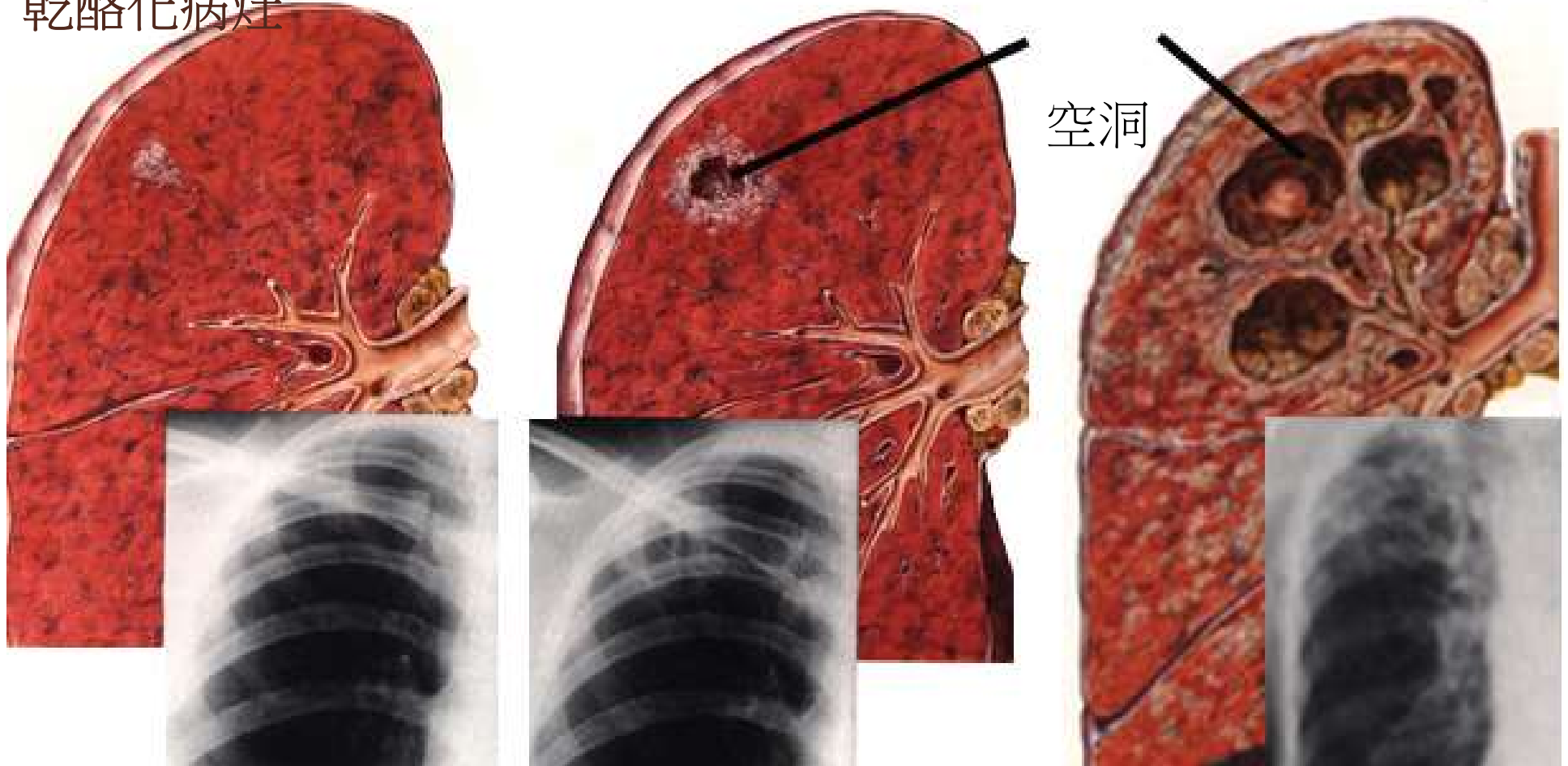


肺結核的診斷方法I

- 胸部X光檢查

乾酪化病灶

空洞



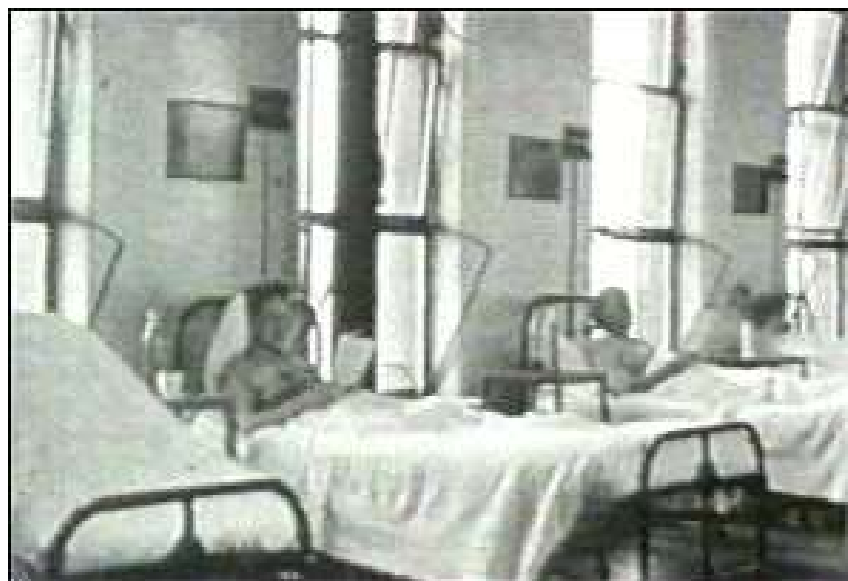
結核菌吸入肺內引起感染，當細菌繁殖，體內白血球開始與結核菌戰鬥，病灶痊癒，殘餘結核菌轉變成潛伏者，但並未死亡。當身體抵抗力下降，潛伏的結核菌又開始繁殖，甚至可能產生空洞。

肺結核的診斷方法2

- 細菌學檢查---痰塗片及培養
* 完成三套痰檢驗

結核病的治療

- 1944年開始化學藥物治療之前只能依賴陽光、空氣與靜養，再加上幾許的運氣。
- 若給予適當的抗結核藥物治療，結核病幾乎可以百分之百痊癒，但若不予治療，則約有一半的病人會死亡。



抗結核藥物

- 按規定服藥的開放性（有傳染性的）病人，在服藥兩星期後傳染性即已大幅降低。
- 只要規則服藥至少6個月，肺結核是可以治癒的。

肺結核病病患服藥常見副作用

- **肝毒性**：要隨時注意眼睛及皮膚的顏色變化
- **眼球後視神經炎**：一旦發現視力減退，若立即停藥，可恢復視力
- 排尿、排便、眼淚、咳痰均會變成橘紅色
- 腸胃不適：食慾不振、噁心、嘔吐、胃痛、下痢
- 皮疹、皮膚搔癢
- 急性腎衰竭
- 高尿酸血症
- 周邊神經炎

治療肺結核的注意事項

- 遵照醫師的指示，按時服藥，不要以為症狀消失或覺得稍好就停止服藥，如此疾病容易復發及產生抗藥性，以致有效的藥物越來越少，結核病的治療越來越困難。
- 按時回診作驗痰和胸部X光的複查，以明瞭病況的進展情形。

何謂都治計畫？

- 在健康照護人員或關懷員的嚴密監督下：
 - 確保結核病人規則服下每一顆藥物。
 - 同時給予支持關懷，並評估病患是否有服藥、不適或副作用。
 - 協助病患如期治癒，發揮「送藥到手、服藥入口、吃了再走」之精神。
- 避免抗藥性細菌的產生，同時也保護社會大眾、避免疾病蔓延最有效的方法。

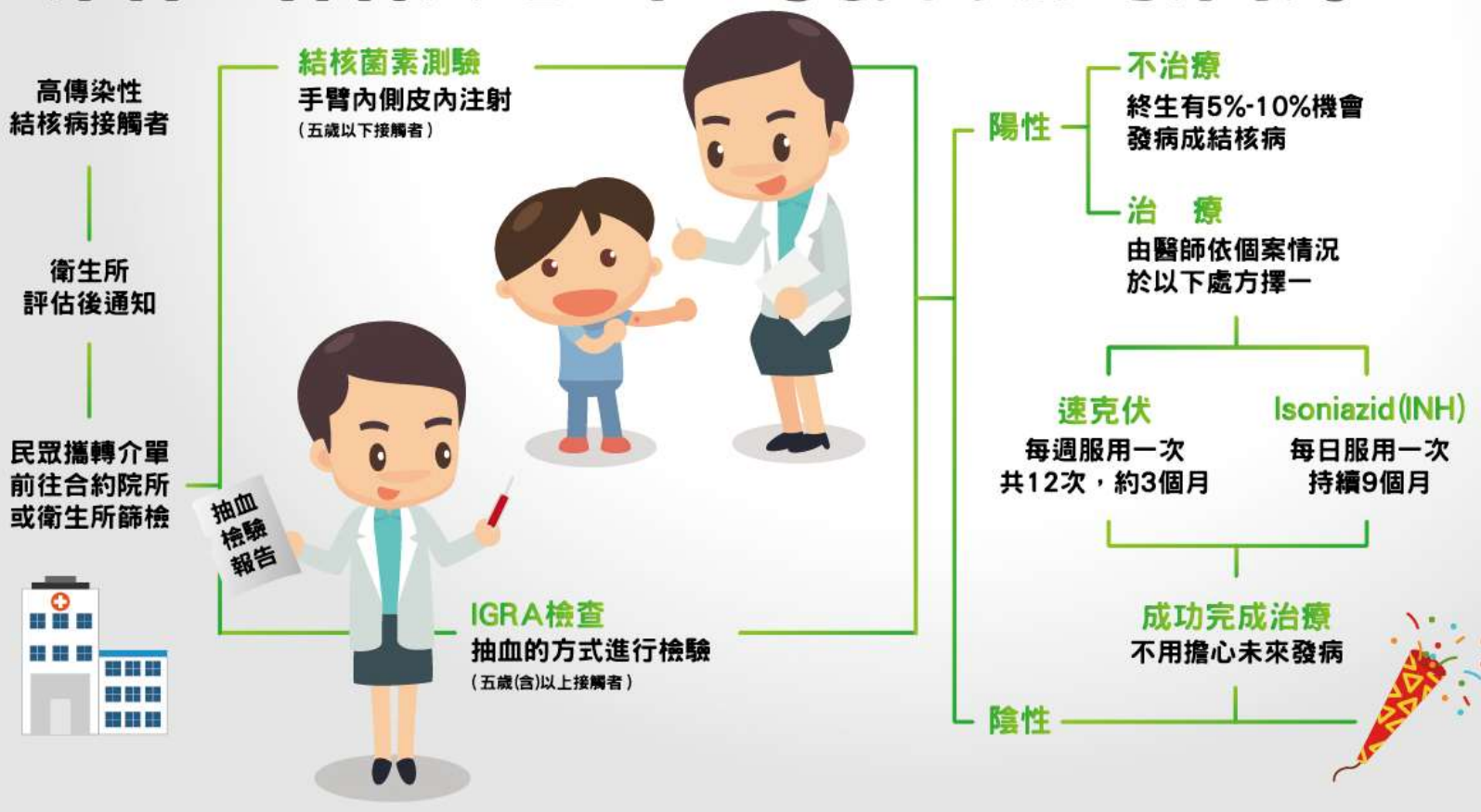
都治計畫的送藥方式

- 由都治關懷員送藥到病患家，關懷病患服藥。
- 或依病患意願，自行至都治關懷站定點，接受關懷員之關懷服藥。

潛伏結核感染

- **高傳染性結核病個案的接觸者**需要進行潛伏結核感染檢查，衛生單位會依據個案的臨床及檢驗狀況判斷是否為高傳染性，並在「TB接觸者就醫轉介單」勾選潛伏結核感染檢查項目提供予接觸者至指定之醫療院所進行檢查。

潛伏結核感染的發現到治療



潛伏結核感染一定要治療嗎？

- 高傳染性結核病個案的接觸者有較高的風險感染結核菌，潛伏感染結核者一生中約有5—10%機會發病，感染後的1年內發病機率最高。然而感染後是否發病，會因為宿主的健康狀況、免疫狀態等因素而不同。

	結核病	潛伏結核感染
症狀	咳嗽、胸痛、體重減輕、倦怠、食慾不振，發燒、咳血等。	無。
傳染性	飛沫與空氣傳染，通常會傳染給與病患同住一室的家人或親近接觸的人。	不具傳染力。(終生有5-10%機會發病)
治療方式	每天服藥，持續6到9個月。	由醫師依個案情形選擇以下其中一種處方： 3HP(速克伏)：每週服用1次，共12次(約3個月)。 9H：每日服用1次，持續9個月。 4R：每日服用1次，持續4個月。
副作用	較多。	較少。

肺結核的預防

- 保持個人良好的衛生習慣。
- 生活規律，飲食均衡，睡眠充足，適度的運動與休息，保持身心愉快，以增加個人的抵抗力。
- 房屋住宅光線要充足、空氣流通。
- 避免到人群擁擠、密閉、空氣不流通之公共場所。
- 戴口罩、勤洗手。
- 健康自主管理（早期發現、早期治療、截斷傳染源）。



諾羅病毒

流行病學-諾羅病毒

- 人是唯一的帶病毒者。
- 好發於學校、醫院、軍營、收容及安養機構等人口密集機構，也常發生於餐廳、大型遊輪、宿舍和露營地等地方。

傳染方式

- 病毒性腸胃炎主要透過**糞口途徑**傳播：
食用受病毒汙染的食物或水。
- 與病人密切**接觸**，例如：與病人分享食物、水、器皿。
- 接觸到病人的嘔吐物、排泄物或吸入病人嘔吐物及排泄物所產生的**飛沫**。

臨床症狀

- 主要症狀是**水瀉和嘔吐**，也可能會有頭痛、**發燒**、腹部痙攣、胃痛、噁心、肌肉酸痛等症狀，通常感染後1~3天開始出現腸胃炎症狀，症狀可以持續1~10天，病程的長短取決於個人的免疫力。

預防方法

- 1 勤以肥皂水洗手**
如廁後、進食或準備食物之前，
用肥皂水澈底洗手
(酒精性乾洗手無效)



- 2 澈底煮熟**
所有食物(尤其是貝類)，
應澈底清洗及煮熟



- 3 環境消毒**
汙染衣物、床單立即更換，
馬桶、門把、玩具物品
用漂白水擦拭(1000ppm)



- 4 嘔吐、排泄物處理**
糞便、嘔吐物用漂白水消毒
(5000ppm)再沖入下水道，
處理時戴手套與口罩



- 5 生病在家休息**
有症狀的人停止處理食物，
餐飲業員工應於症狀解除
48小時後才可上班



腸胃**炎**保衛戰-五星大評鑑

★ 料理前用肥皂正確洗手
★ 食物應完全煮熟

★ 食物要清洗乾淨
★ 餐具廚具清潔乾淨

★ 生熟食分開處理



得到病毒性腸胃炎要注意什麼？



注重個人衛生，防止病毒再向外傳染

- 補充水分及電解質，避免脫水
- 用肥皂勤洗手
- 稀釋漂白水清洗消毒弄髒的衣物及環境
- 腹瀉嘔吐症狀解除後2日才能接觸健康的人與料理食物
- 請假在家休息，不上班上課

精神醫療機構落實感控處置的挑戰

- 個人衛生及自我照顧能力
- 語言表達能力
- 學習能力
- 醫囑遵從性
- 公共活動的空間有限（密閉性空間）
- 當精神科病房爆發群聚感染事件時，其感控處置的難度上都會比一般病房的群聚感染事件來的高。

防疫12招 健康滿分

第一招 洗手



(500分)

第二招 咳嗽戴口罩



(1000分)

第三招 生病在家休息



(200分)

第四招
服藥兩週 結核不傳染



(1000分)

第五招
吃熟食、煮沸水



(200分)

第六招 按時打疫苗



(1000分)

第七招 清除孳生源



(200分)

第八招
淺色長袖衣褲防蚊蟲



(1000分)

第九招 避免接觸禽鳥



(1000分)

第十招
正確使用保險套



(200分)

第十一招 生病速就醫



(500分)

第十二招 防疫專線



(200分)



衛生福利部疾病管制署
TAIWAN CDC
<http://www.cdc.gov.tw/>



疫情通報及諮詢專線：1922



1922防疫達人
www.facebook.com/TWCDC

廣告

感謝您的聆聽~

