

中東呼吸綜合症感染控制措施重點-中醫診所

有關中東呼吸綜合症冠狀病毒

冠狀病毒可分為很多種類，其中包括可能導致輕微疾病的病毒如傷風，它亦可引致嚴重的疾病，如嚴重急性呼吸系統綜合症（沙士）。冠狀病毒有三種主要類別，包括： α (α), β (β) 和 γ (γ)。而中東呼吸綜合症冠狀病毒（前稱新型冠狀病毒）屬於 β 類別，以往從未在人類中發現，亦跟曾在人類或動物所發現的冠狀病毒（包括引致「沙士」的冠狀病毒）不同。

中東呼吸綜合症受影響的地區

中東呼吸綜合症受影響的地區包括阿拉伯半島及其周邊國家（包括巴林、伊朗、伊拉克、以色列、約旦、科威特、黎巴嫩、阿曼、沙特阿拉伯王國、巴勒斯坦國、敘利亞、阿聯酋、卡塔爾和也門）。到目前為止，超過百分之九十五確診個案是由中東國家報告。餘下個案大部份是在中東地區旅遊或工作期間受感染或透過與在中東感染的病人密切接觸而受感染。此外，韓國自2015年5月下旬開始爆發中東呼吸綜合症，主要在醫療機構內傳播。受影響地區不斷更新，詳情請參閱衛生防護中心專頁：http://www.chp.gov.hk/files/pdf/distribution_of_mers_cases_en.pdf

病徵

患者可出現急性嚴重呼吸系統疾病，病徵包括發燒、咳嗽、呼吸急促和困難。多數患者患有肺炎。很多病人還有腸胃方面的症狀或出現腎臟衰竭。免疫力較弱的患者，可出現非典型病徵，例如腹瀉。

傳播途徑

現時仍未確定，可能透過接觸動物（例如駱駝）、環境或確診病人（例如在醫院內）而受感染。

一般冠狀病毒的傳播途徑，與其他呼吸道感染例如流感相似。根據目前所掌握資料顯示，中東呼吸綜合症冠狀病毒會經由緊密接觸而出現人傳人的情況。自2014年4月起，有多些個案為繼發性個案，即透過接觸確診病人而受感染。此類個案主要為曾接觸中東呼吸綜合症患者的醫護人員，他們大多數均沒有病徵或病徵輕微，相信於醫護環境中受感染。

此外，近期的研究支持駱駝屬中東呼吸綜合症冠狀病毒的主要來源。

潛伏期

可達14天。

本文主要簡述在中醫診所實施對中東呼吸綜合症之感染控制措施重點-早準備、早發現、早隔離。

早準備

○ 五個潔手時刻

員工要嚴遵五個潔手時刻。診症室及接待處應備有酒精搓手液或潔手設備，包括洗手設備、抹手紙及有蓋垃圾箱等。

○ 咳嗽禮儀

在診所內當眼處應張貼咳嗽禮儀和潔手海報及/或貼紙，並備有相關單張，以提示病人及其陪伴人士應時刻注意個人衛生。例如打噴嚏或咳嗽時應掩著口鼻，並保持手部衛生。如病人有發熱或有呼吸道感染徵狀應佩戴外科口罩。

○ 環境整潔

診所環境應保持整潔，每天應以清潔劑最少清潔一次，或有需要時用消毒劑(例如以用1比99稀釋家用漂白水溶液即10 毫升次氯酸鈉的濃度為5.25%的漂白水混和於990毫升清水內)消毒。經常觸摸的地方例如門柄，廁所，應加強清潔。如表面受到嘔吐物或其他體液污染，用1比49稀釋家用漂白水溶液(10 毫升次氯酸鈉的濃度為5.25%的漂白水混和於490毫升清水的稀釋漂白水)消毒。此外，應定期檢查及維護樓宇排水管及隔氣彎管以防環境污染。

○ 適當處理污染醫療物品

處理污染醫療物品則須遵從有關物品清潔、消毒與滅菌準則，詳情請參閱衛生防護中心網頁- 建議的針灸感染控制指引-草稿。

○ 佩戴適當個人防護裝備

在分流站為病人作監察準則風險評估的員工須佩戴外科口罩。接觸每位病人後，員工應除下個人防護裝備及潔手。在診所其他範圍內工作的員工也應佩

戴外科口罩。

早發現

在登記處為病人作風險評估（詳情請參考附錄甲）。如病人被評定為懷疑個案，**個案**須佩戴**外科口罩**及安置於指定獨立房間，並召喚救護車轉送病人至急症室。

如**接觸**符合中東呼吸綜合症呈報準則的**病人**，應佩戴外科口罩、手套及保護衣，根據風險評估可選擇佩戴面罩／護眼罩及頭套。

早隔離

用作指定等候轉介懷疑個案的房間祇可存放必須物品。

適當保存病人病歷和職員輪值表，以便當發現懷疑個案時，衛生防護中心進行個案追蹤。

須要用1比99稀釋家用漂白水溶液(例如以10 毫升次氯酸鈉的濃度為5.25%的漂白水混 和於990毫升清水內)消毒安置懷疑個案的房間。

如環境如表面受到嘔吐物或其他體液污染，必須以即棄的吸水物料先清除所有可見的污垢，才可進行消毒。

如表面受到血液污染，應採用1比4稀釋家用漂白水溶液消毒(100 毫升次氯酸鈉的濃度為5.25%的漂白水混 和於400毫升清水的稀釋漂白水)。若是嘔吐物或其他體液，可使用1比49稀釋家用漂白水溶液(10 毫升次氯酸鈉的濃度為5.25%的漂白水混 和於490毫升清水的稀釋漂白水)消毒。

感染控制資訊

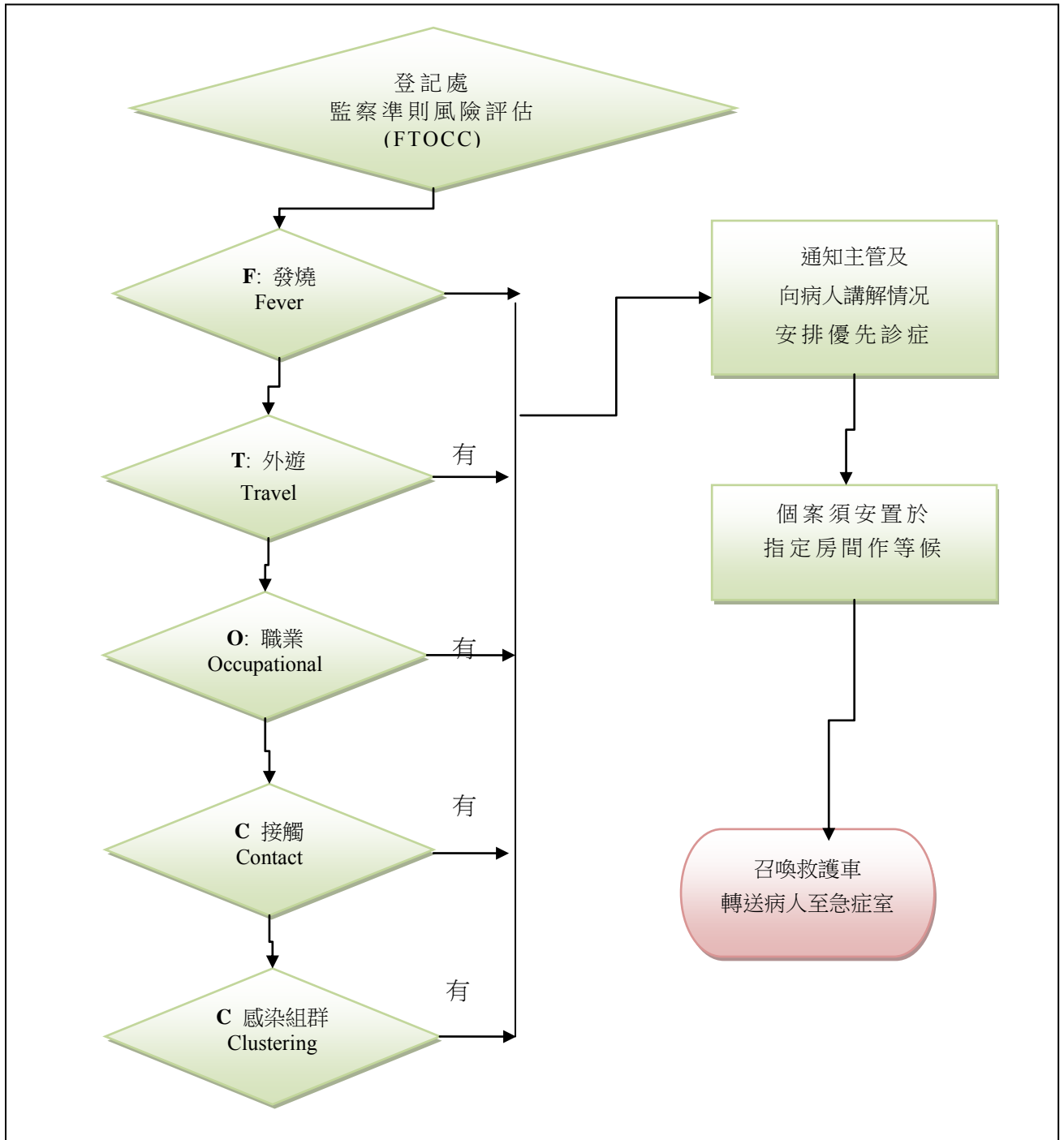
- 因中東呼吸綜合症的資訊不斷更新，所以此指引或會作相應修訂，最新版本請參閱衛生防護中心專頁：http://www.chp.gov.hk/tc/view_content/26511.html
- 有關中東呼吸綜合症的感染控制詳情，請參閱衛生防護中心網上資源 - 中東呼吸綜合症專頁：http://www.chp.gov.hk/tc/view_content/26511.html
- 如需索取免費感染控制印刷教材，請參閱衛生署中央健康教育組網頁 <http://www.chp.gov.hk/b5/resources/form.htm>。

衛生防護中心

二零一五年六月

(二零一五年六月十五日最後更新)

建議中醫診所對中東呼吸綜合症實施之診症流程表¹ 附錄甲



¹「FTOCC」監察準則，適用於分流及識別所有疑似患有傳染病之求診人士（如禽流感及埃博拉（伊波拉）病毒病）；FTOCC 代表：

發燒（**F**ever）

曾外遊（**T**ravel）：病發前二至十四天曾到訪受影響地**

職業資料（**O**ccupation）

接觸記錄（**C**ontact）：病發前二至十四天曾接觸感染中東呼吸綜合症之病患者，或有發燒及呼吸道病徵者，同時該患者在病發前二至十四天曾到訪受影響地區；或曾接觸駱駝/雀鳥/家禽

出現感染群組（**C**lustering）：集體出現發燒或肺炎等症狀。

**受影響地區:最新資料，請參閱衛生署衛生防護中心網址

http://www.chp.gov.hk/files/pdf/distribution_of_mers_cases_en.pdf