

4. 感染控制措施

除了注意平日的衛生習慣和接種疫苗外，院舍員工也應採取適當的感染控制措施，以預防傳染病。措施分為兩大類：

- 標準預防措施
- 針對傳播途徑的預防措施

此外，隔離患有特定傳染病的人士、促請訪客遵守感染控制守則和加倍謹慎護理高危人士等，均可減低院舍內爆發傳染病的風險。

4.1 標準預防措施

標準預防措施是源於：血液、尿液、糞便、排泄物、唾液、痰液、嘔吐物、受損皮膚、傷口和黏膜的分泌物，都可能引致傳染病。若有機會接觸它們，須採取適當的防護措施。這包括：

- 手部衛生
- 呼吸道衛生和咳嗽禮儀
- 使用個人防護裝備
- 妥善清理和消毒曾使用或受污染的物品
- 預防針刺意外
- 廢物處理

4.1.1 手部衛生

請參閱第3.1.1 段之手部衛生

4.1.2 呼吸道衛生和咳嗽禮儀

請參閱第3.1.6 段之呼吸道衛生和咳嗽禮儀

4.1.3 使用個人防護裝備

個人防護裝備有如屏障，其作用是保護皮膚和黏膜，避免接觸可能受污染的物件，以減少受感染的風險。個人防護裝備包括：手套、外科口罩（或稱口罩）、保護衣、護目鏡、面罩和頭套。

根據職業安全規定，管理層有責任確保員工有合適的個人防護裝備。

員工應根據護理程序和傳染病情況，評估風險，選用合適的個人防護裝備。

入
IN

個人防護裝備的穿著次序

Wearing PPE Step by Step

-  **1 洗手**
Wash Hands
-  **2 戴上口罩**
Put on Mask
-  **3 戴上護眼罩/全面罩(如需要)及保護帽**
Put on Eye Protection/
Face Shield (if necessary)
and Disposable Cap
-  **4 穿上保護衣**
Put on Gown
-  **5 戴上手套**
Put on Gloves

注意：須視乎風險評估而選擇適當的防護裝備
N.B. : Selection of PPE should be based on risk assessment

衛生署
Department of Health

出
OUT

個人防護裝備的脫掉次序

Removing PPE Step by Step

-  **1 脫掉手套**
Remove Gloves
-  **2 洗手**
Wash Hands
-  **3 脫掉保護衣**
Remove Gown
-  **4 洗手**
Wash Hands
-  **5 脫掉保護帽及護眼罩/全面罩
最後才脫掉口罩**
Remove Disposable
Cap & Eye Protection/
Face Shield
Finally Remove Mask
-  **6 再洗手**
Wash Hands Again

注意：請將即棄防護裝備棄置於有蓋廢物箱
N.B. : Disposable PPE should be properly discarded in dustbin with lid

衛生署
Department of Health

A. 手套

- 處理血液、身體組織、排泄物、體液、分泌物或任何污染物時，應戴上手套。
- 接觸黏膜或傷口前，必須戴上手套。
- 在每次完成一項工作或程序後，應脫下手套並立刻潔手，以免沾污身體其他部位，把病原體傳給他人，又或污染環境。
- 棄置使用過的外科或檢查用的手套。切勿清洗、或經消毒後循環再用。
- 不要同時佩戴兩對手套。

B. 外科口罩（或稱口罩）

- 選用三層式設計的外科口罩(口罩)，以防感染。
- 促請有呼吸道感染徵狀的人士戴上口罩，以減少飛沫散播到周圍環境。
- 照顧有呼吸道感染徵狀的院友時，必須戴上口罩。
- 要正確地佩戴口罩，才能有最佳的保護。

C. 保護衣

- 在護理過程中，須穿上長袖的保護衣，以防皮膚，衣物或制服被呼吸道飛沫、血液、體液、分泌物、尿液、糞便或傳染性物質污染。
- 護理院友後，或保護衣被血液、具有傳染性的液體污染時，都應脫下保護衣。
- 小心脫下受污染的保護衣，並應立即潔手。

D. 護目鏡和面罩

- 若預料會有飛濺的情況，應戴上護目鏡、面罩、口罩和穿上防水的保護衣，以加強保護。

E. 頭套

- 若預料會有飛濺的情況，應戴上頭套並包蓋所有的頭髮，以加強保護。

4.1.4 清潔和消毒曾使用或受污染的物品

- 使用過或開封了的儀器和物品可能已沾有病原體，應小心處理。
- 確保使用過或開封了的儀器和物品已徹底清理，方可收存或再用。
- 必須先清除所有可見的污垢，才可進行消毒。
- 電動和電子儀器可用酒精抹拭乾淨，但切勿浸入液體中，以免損壞。
- 進行消毒時，確保消毒劑能接觸到每一表面，包括管道的內壁。
- 若物品不能夠徹底清潔或消毒，便應以即棄物品替代。
- 請參考附錄G，有關殘疾人士院舍內常用醫療物品的清潔和消毒方法。

4.1.5 處置利器 and 預防針刺意外

- 時刻保持謹慎，預防針刺意外。
- 在有需要時，應使用針嘴回套裝置。
- 應直接棄置利器於防穿防漏的容器內，容器上標明「利器箱」和「生物危害」字樣。
- 當利器箱已裝滿至3/4時，便須密封。
- 棄置利器箱時，應把它放入醫療廢物袋，以「鵝頸結」綑綁封口，並標明「小心利器」。

4.1.6 處置醫療廢物

- 應分開處理家居廢物和醫療廢物。醫療廢物包括使用過的針、濕透了血液的紗布等。
- 醫療廢物要用指定顏色和註明「生物危害」標誌的袋包好。
- 處理醫療廢物後，應徹底洗手。
- 應妥善存放醫療廢物，待領有牌照的醫療廢物收集商前來收集。
- 當醫療廢物已達至一定數量時，便應通知醫療廢物收集商。
- 妥善保存棄置醫療廢物的記錄。
- 詳情可致電環境保護署的熱線電話2838 3111或瀏覽環境保護署網站：www.epd.gov.hk/epd/clinicalwaste/nonflash/cindex.html

4.2 針對傳播途徑的預防措施

除標準預防措施外，還可根據已知的病原體和傳播途徑，採取針對性的預防措施。有些傳染病同時有多種的傳播途徑，在此情況下，多項預防措施便要同時執行。

4.2.1 預防接觸傳播

接觸傳播 耐藥性金黃葡萄球菌感染、不動桿菌感染、急性結膜炎、頭蝨、疥瘡、腸胃炎



- 遵行手部衛生。
- 按接觸方式，選用個人防護裝備，如：
 - ◆ 扶抱院友時，需要手套、圍裙或保護衣。
 - ◆ 整理床鋪時，需要口罩，手套和圍裙。
- 清潔或消毒用過的物品，才可再用。
- 加強清潔環境次數，並以1比49稀釋家用漂白水消毒經常觸摸的表面，待15-30分鐘後，才以清水洗淨和抹乾。
- 按醫生指示，以屏風或獨立房間隔離受感染的院友。

4.2.2 預防飛沫傳播

飛沫傳播 流行性感
冒、沙士、禽
流感



- 打開窗戶或開啟抽氣扇，使室內有更多新鮮空氣。
- 遵行手部衛生。
- 院友與院友之間，最少保持一米距離。
- 促請有呼吸道感染徵狀人士戴上口罩，減少飛沫散播至周圍環境。
- 教導和協助院友保持咳嗽禮儀。
- 如要在受感染人士鄰近兩米範圍內工作，照護者應戴上口罩。如程序會引致咳嗽或嘔吐，執行前，應戴上口罩、面罩和穿上保護衣。
- 增加清潔環境的次數，並以1比49稀釋家用漂白水消毒經常觸摸的表面，待15-30分鐘後，才以清水洗淨和抹乾。
- 安排受感染院友於獨立房間休息。

4.2.3 預防空氣傳播

空氣傳播 肺結核（塗
檢陽性）、
水痘、麻疹



- 接種疫苗，以預防可由疫苗預防的疾病如麻疹。
- 辨識患上經由空氣傳播感染的人士，及早安排就診。
- 安排房間，讓受感染的院友在轉送前，與其他院友隔開。
- 進入隔離的房間前，未有防疫保護的員工和照護者，都應戴上N95口罩或呼吸器，以策安全。
- 促請受感染人士保持咳嗽禮儀和戴上口罩，有禁忌症者除外。
- 遵行手部衛生。

4.3 訪客

- 建議訪客遵守以下感染控制措施：
 - 探訪前和後均須潔手。
 - 保持咳嗽禮儀。
 - 留意自己的健康狀況。
 - 若近期接觸過傳染病患者，或有發燒等傳染病徵狀，切勿到院舍探訪。
 - 有呼吸道感染徵狀時，便須戴上口罩。
 - 根據院舍或衛生署的指示，在訪客記錄寫上聯絡資料。
 - 遵從指示，例如使用個人防護裝備。

- 在傳染病爆發期間，院舍應通知訪客，按照衛生署建議避免探訪。親友可透過其他方式如電話與院友聯絡。

4.4 隔離措施

如懷疑院友患了傳染病，應及早諮詢醫生，是否須要隔離。針對某些具高度傳染性的疾病，促請用房間隔離患者。

- 預留指定地方或房間，作隔離之用。切勿作其他用途。
- 在指定地方或房間護理院友時，應採取適當的防護措施，包括手部衛生、佩戴口罩和使用適當的個人防護裝備。
- 照顧被隔離院友的身心需要，以減少孤獨的感覺。

4.5 預防與護理工作有關的感染

除上述預防措施外，妥善的護理方法，有助減少院舍內與護理工作有關的感染，內容包括：

4.5.1 預防與導尿管有關的感染

需使用留置導尿管的院友，較容易患上尿道炎。要減低風險，須留意下列各點：

- 由合資格護士插入或更換導尿管。
- 處理導尿管前和後，應徹底潔手。
- 鼓勵院友多飲水，沖淡尿液及增加尿液流量，有禁忌症者除外。
- 定期查檢院友有否不適、發燒，尿液是否混濁、有臭味。如有，應即求診。
- 應將尿袋安放低於膀胱的水平，以防尿液倒流，引致尿道炎。
- 在需要提高尿袋超過膀胱的水平時，例如轉換位置，應先夾緊導尿管。
- 切勿讓尿袋的出口觸及地面。
- 防止導尿管扭結或被牽拉，確保尿液流放暢順。
- 切勿分開尿袋與導尿管。尿袋與導尿管應同時更換。必要時，應先潔手，並在分開前和後，以70%酒精棉消毒接駁位置。
- 每天用梘液和清水清洗尿道口，並於淋浴或洗澡時清除導尿管表面的污垢。

4.5.2 預防鼻胃管餵食引致的吸入性肺炎

需使用鼻胃管餵食的院友，較容易患上吸入性肺炎。要減低風險，須留意下列各點：

- 由合資格護士定期更換鼻胃管。
- 遵行正確餵食程序。
- 協助院友坐起最少30度角。
- 確保鼻胃管位置正確後，才開始餵食。

- 確保每位院友有其專用的餵食用具。
- 每次餵食後，均用清水沖洗餵食用具，吹乾後，置於乾淨的容器備用。
- 每天消毒可再用的餵食瓶，例如洗淨後，再用水煮沸10分鐘。
- 即棄的餵食管應每天更換（附錄G）。
- 保持口腔和鼻腔衛生。每天應最少三次檢視和清潔口腔。

4.6 為有認知障礙的院友預防感染

有認知障礙的院友，其理解、表達及自理能力有一定的困難。因此，他們未必能完全與院舍員工合作，執行預防感染控制措施。

- 若院友仍有一定程度的認知能力，員工可引導或協助他們採取良好的個人衛生習慣以預防傳染病。
- 對於認知能力有嚴重障礙的院友，員工須多留意並為他們清潔，以確保個人及環境衛生。

4.7 護理剛從醫院回到院舍的院友

- 員工應協助剛從醫院回來的院友洗髮、洗澡和更衣。
- 多留意他們的身體狀況。
- 院友回來首數天，應增加為他們量體溫的次數。
- 促請有呼吸道感染徵狀的院友戴上口罩。
- 促請院友注意個人衛生。