

檔 號：

保存年限：

臺中市政府衛生局 函

地址：42053臺中市豐原區中興路136號

承辦人：林敏娟

電話：04-25265394#3424

電子信箱：der6033@taichung.gov.tw

受文者：臺中市大臺中醫師公會

發文日期：中華民國106年5月17日

發文字號：中市衛疾字第1060047894號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明

主旨：因應近日國內診所發生急性病毒性C型肝炎群聚事件，請貴院(所)確實執行安全注射行為，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部疾病管制署106年5月17日疾管感字第1060500273號函辦理。
- 二、有鑒於近日桃園市楊梅區某診所發生急性病毒性C型肝炎群聚事件，經查該診所未將病人使用過的針具即時丟棄，有重複給其他病人使用的情形。經疾病管制署綜合個案疫情調查、病毒核酸序列相似度及親緣性分析，研判該起群聚案件的感染原因為使用受汙染針具所致。
- 三、為防範類似疫情再度發生，請貴院(所)確實遵守安全注射行為，即使已更換針筒上的注射針或套管，也不可對多個病人使用同一注射針筒施打藥物；應注意「注射針、套管和注射針筒皆是無菌且限單次使用」，不得重複使用於其他病人，或碰觸其他病人可能使用的藥劑或輸液，以提供醫療機構安全衛生的環境，保障工作人員、病人及訪客的健康。



3871447894





- 四、疾病管制署訂定「安全注射執行情形查檢表」，請貴院(所)利用查檢表自我評估內部現況，以避免重複使用醫療針具等業務疏失情事發生。另，安全注射行為屬於標準防護措施的項目之一，相關內容請逕自本局全球資訊網(<http://www.health.taichung.gov.tw>)/醫療院所交流平台/疾病管制科/中市衛疾字第1060047894號函附件項下載使用。
- 五、請貴院(所)轉知院內醫護人員、公會/協會協助轉知所屬會員確實執行安全注射行為。

正本：本市各醫院、醫師公會及診所協會、臺中市各區衛生所

副本：本局醫事管理科、本局疾病管制科



安全注射執行情形查檢表

縣市別：_____ 醫療機構名稱：_____

安全注射行為	執行情形		備註
	是	否	
準備和施打注射藥物前應執行手部衛生			
以無菌操作技術在乾淨區域準備注射藥物 (乾淨區域指不會接觸到血液、體液、污染的儀器設備或受到其汙染的區域)			
注射針和針筒只能使用於單一病人 (包括預先填充藥品的針筒(prefilled syringes)和匣式設備(cartridge devices)如胰島素注射器)			
以注射針穿刺藥瓶的橡膠軟塞前，應先使用酒精消毒軟塞			
應使用新的注射針和針筒進入藥瓶抽取藥品，即使是同一位病人需要增加取用的劑量			
單一劑量包裝或單次使用的小瓶裝、安瓿裝、瓶裝、袋裝靜脈注射藥品僅限單一病人使用			
注射藥品使用的管路(tubing)和轉接器(connector)僅限單一病人使用			
多劑量包裝的藥品在首次開封後應標註開封日期，並且在開封後 28 天內丟棄；若廠商說明書指示開封後可存放的天數比 28 天長或短，應依廠商說明使用			
如果可能，多劑量包裝藥品最好僅提供給單一病人使用			
多劑量包裝藥品如果要提供給不只一位病人使用，應集中存放在乾淨區，不可以帶到病人治療區(如手術室、病室等)			

查核人員簽章：_____

稽查日期：_____年_____月_____日

標準防護措施

衛生福利部疾病管制署
2015/04/08 修訂

壹、前言

標準防護措施是針對所有醫療(事)機構制訂的基本防護措施，其建構的原則在於所有血液、體液、分泌物、排泄物(不含汗水)、不完整的皮膚和黏膜組織等都可能帶有可被傳播的感染原。標準防護措施中包含了多項預防感染措施，適用於所有醫療(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；這些措施包括：手部衛生、依可能的暴露情形選用手套、隔離衣、口罩、眼睛或臉部防護具等個人防護裝備、及執行安全注射。此外，在醫療環境中的儀器及設備可能被具感染性的體液所污染，因此需要正確的管理以預防這些儀器及設備成為疾病傳染的媒介(如：直接接觸時應穿戴手套、對嚴重髒污及可重複使用的儀器設備，在下一位病人使用前必須進行正確的清潔及消毒)。在照護病人期間應該採用何種標準防護措施，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。某些互動的行為可能只需要穿戴手套(如靜脈穿刺)；但其他的醫療行為(如放置氣管內插管時)可能就必須穿戴手套、隔離衣、臉部防護具或口罩和護目鏡。針對各項標準防護措施的原理與原則進行教育訓練是相當重要的，因為這可以幫



助醫護人員在面臨新的狀況時比較容易做出正確決定並確實遵循執行。使用標準防護措施的重要性，我們以放置氣管內插管為例，特別是在緊急的狀況下，雖然一開始未預期病人是受到感染的，但仍須採取標準防護措施，因為有可能在後續檢驗才證實病人是傳染病個案(如 SARS-CoV、腦膜炎雙球菌)。執行標準防護措施同時也可以確保醫護人員在提供照護期間，不會因為手部或設備的污染而造成病人感染。

標準防護措施指引新增項目

在疫情爆發期間調查發現的感染控制問題，通常代表需要新的指引建議，或需加強現有的感染控制建議以保護病人。本指引增加的三個部分為：呼吸道衛生/咳嗽禮節、安全注射行為、與在放置導管或執行經由腰椎穿刺的脊柱或硬腦膜外腔注射時(如脊髓 X 光攝影，脊柱或硬腦膜麻醉)佩戴口罩。因為這類的建議被認為是照護標準，但未被包含在其他指引裡，因此增加於標準防護措施中。過去由全面防護措施(Universal Precautions)發展而來的標準防護措施大部分是關於健康照護人員的保護，而現行修訂新增的部分則著重於病人的感染防護。

呼吸道衛生/咳嗽禮節

在 2003 年 SARS 疫情爆發期間，病人與其家屬成員在急診部門造成 SARS-CoV 的傳播，突顯了醫療單位在第一時間的警戒以及即時執行感染控制措施的需求(如急診部門的收案與檢傷分類區域、門診及醫師



辦公室)。為此提出呼吸道衛生/咳嗽禮節的策略，將與感染控制措施整合成為標準防護措施的一部分。此策略著重對象在於感染有未經診斷之呼吸道傳染性疾病的病人及其陪同親友，以及所有在進入醫療場所時有出現咳嗽、鼻塞、鼻涕或呼吸分泌物增加等症狀的人員。「咳嗽禮節」是衍生自結核桿菌的感控措施建議。呼吸道衛生/咳嗽禮節的內容包括了：

- 一、對醫護場所中工作人員、病人及探病者的教育。
- 二、張貼標語，針對目標對象提供合適的(多國)語言以教育病人及其隨同親友。
- 三、感染源控制措施(例如：咳嗽時使用衛生紙遮掩口/鼻，並立即將用過的衛生紙妥善丟棄；咳嗽者在可容許且合適的情況下使用外科手術口罩)。
- 四、接觸呼吸道分泌物後的手部衛生。
- 五、可能的話，於一般候診區對呼吸道感染人員實施空間上的隔離，理想距離為 3 英尺或 1 公尺以上。

打噴嚏及咳嗽時遮掩口鼻或讓咳嗽病人戴上口罩已被證實可防止呼吸道分泌物散播至空氣中。但在某些單位中推行使用口罩的要求可能較為困難(如小兒科)，此時強調咳嗽禮節則更具其必要性。而當身體距離接近至小於 3 英尺或 1 公尺，將增加經由飛沫途徑傳播感染的風險(如



腦膜炎雙球菌和 A 群鏈球菌)，因此需將感染者與其他未感染者做適當的區隔。由許多文獻資料中可歸結出，良好的衛生習慣，尤其是手部衛生，不論是在醫療院所內外對於預防病毒的傳播和降低呼吸道感染的發生率都是相當有效的，這些措施之所以有效應是可降低較大飛沫中病原體的傳播風險(如流感病毒、腺病毒、百日咳桿菌及肺炎黴漿菌)。雖然許多呼吸道感染會伴隨著發燒症狀，但像百日咳及輕微上呼吸道感染的病人通常無發燒症狀，因此沒有發燒並不代表沒有呼吸道感染；而氣喘、過敏性鼻炎或慢性阻塞性肺部疾病的病人也可能咳嗽和打噴嚏，儘管這些病人通常不具傳染性，咳嗽禮節措施仍需謹慎遵從。

當健康照護人員於檢查或照護具有呼吸道感染症狀之病人時，建議需遵行飛沫傳染防護措施(如戴口罩)和手部衛生；本身受呼吸道感染之健康照護人員應避免直接接觸病人，特別是高危險群的病人，若無法避免時則需佩戴口罩。

貳、建議

標準防護措施

假設每個人都有可能已被可在醫療單位內傳播的病原體所感染或移生，於健康照護時應採取以下的感染控制措施。

一、手部衛生

(一) 在健康照護期間，非必要情況下應避免碰觸病人周圍的環境表



面，以預防乾淨的手因此而被污染，或受污染的手藉此將病原菌傳播至病人周圍環境表面。

(二) 在下列情況下，進行手部衛生：

1. 接觸病人之前；
2. 執行無菌操作技術之前；
3. 有暴觸病人體液風險之後；
4. 接觸病人之後；
5. 接觸病人周遭環境之後。

需注意的是：穿戴手套不能取代手部衛生。因此若在符合上述時機且須穿戴手套的情況下，則在穿戴手套前或在脫下手套後，仍須執行手部衛生。

(三) 根據 WHO 醫療照護機構手部衛生指引指出，使用酒精性乾洗手液執行手部衛生比肥皂或抗菌皂所需花費的時間短、設置或攜帶方便、降低手部細菌或病毒數目的效果佳且較不傷手，所以 WHO 全面推廣將酒精性乾洗手液普遍設置在病人照護區域，或採醫護人員隨身攜帶等方式，使照護人員可以在執行臨床照護工作時，不需離開照護區域，即可使用酒精性乾洗手執行手部衛生。

(四) 當雙手有明顯的髒污、受到蛋白質類(proteinaceous)物質的污



染、或是沾到血液或體液時，或是暴露在可能產芽孢的微生物下(如困難腸梭菌或炭疽桿菌)，需使用肥皂或抗菌皂洗手，但應注意勿經常在使用肥皂或抗菌皂洗手後立即使用酒精性乾洗手液，因為這可能會增加皮膚炎發生的機會。

- (五) 須和病人有直接接觸的健康照護員工，在工作時不應穿戴人工指甲或其他指甲的裝飾物；並應該經常修剪指甲，維持指甲尖端長度不超過 0.5 公分。

二、個人防護裝備

(一) 注意以下的使用原則：

1. 當和病人之間的互動行為預期可能接觸到血液或體液時，需穿戴如下列 (二) - (四) 項所述的個人防護裝備。
2. 預防在卸除個人防護裝備的過程中污染到自己的衣服或皮膚。
3. 在離開病人的房間或區域前卸除並丟棄個人防護裝備。

(二) 手套

1. 當預期可能接觸到血液或其他可能的感染物質、黏膜組織、不完整的皮膚或可能受污染的完整皮膚時(如病人大小便失禁)，應穿戴手套。
2. 穿戴符合工作性質，大小合適且耐久的手套。



- (1) 若提供直接的病人照護，需穿戴醫療用拋棄型手套。
- (2) 清潔環境或醫療設備，可穿戴醫療用拋棄型手套或可重複使用的多功能手套。
3. 在接觸病人和/或其周圍環境後(包含醫療設備)，以適當的方式脫掉手套避免手部污染；不穿戴同一雙手套照護一位以上的病人；不為了重複使用而清洗手套，因為這樣的行為可能造成病原體傳播。
4. 照護病人時，若手部由身體的污染部位(如會陰區域)移至身體的清淨部位(如臉部)，需要更換手套。

(三) 隔離衣

1. 於執行照護病人行為期間，當預期接觸到血液、體液、分泌物或排泄物時，應穿上合適於工作的隔離衣以保護皮膚和衣服被弄髒或受污染。
 - (1) 當直接接觸之病人有非自制性的分泌物或排泄物時應穿上隔離衣。
 - (2) 在離開病人周圍環境前卸除隔離衣並執行手部衛生。
2. 即使是與同一位病人有多次的接觸，也不要重複使用隔離衣。
3. 可視人員進入目的及與病人互動情形、或依醫院內部規範，決定進入高風險單位(如加護病房、新生兒加護病房、造血幹



細胞移植病房) 的人員是否須穿上隔離衣。

(四) 嘴、鼻及眼睛防護

1. 在照護病人過程中有可能引起血液、體液、分泌物和排泄物的噴濺或產生飛沫時，應使用個人防護裝備保護眼睛、口鼻的黏膜組織。或依執行工作時可能的需求選擇口罩、護目鏡、臉部防護具搭配使用。
2. 對未被懷疑需採取呼吸道防護之病人(如結核桿菌、SARS 或出血熱病毒)，執行會引起飛沫產生的步驟時(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。

三、呼吸道衛生/咳嗽禮節

- (一) 教導健康照護員工呼吸道分泌物來源控制的重要性，以預防呼吸道病原體經由飛沫和可傳遞病原體之無生命媒介物(fomite)傳播；特別是在社區中爆發季節性的病毒性呼吸道感染期間(如流感病毒、呼吸道融合病毒、腺病毒、副流感病毒)。
- (二) 於醫療單位內第一線會接觸到病人的地方(如急診的檢傷站、住院手續辦理處或候診區、門診區)執行以下的措施，以遏止具有



呼吸道感染症狀的病人及其隨同人員的呼吸道分泌物擴散：

1. 於門急診及住院單位入口處和重要地點(如電梯、自助餐廳)張貼標語，並教育病人與其他具呼吸道感染症狀的人，當咳嗽或打噴嚏時用衛生紙遮掩他們的口/鼻，使用完畢後將衛生紙丟進垃圾桶，並在接觸到呼吸道分泌物後執行手部衛生。
2. 提供衛生紙和免觸碰開啟的垃圾桶(例如：腳踏式的垃圾桶)供丟棄衛生紙。
3. 在門急診及住院單位的候診區或附近區域，提供執行手部衛生的資源以及教學。在位置便利合宜的地點設置酒精性洗手液，並隨時注意是否已經使用完畢並予定期更換；洗手台處應提供洗手所需的消耗品(例如：肥皂、擦手紙)。
4. 例行性或在呼吸道感染盛行期間(如學校缺席率增加、尋求呼吸道感染照護的病人增加)，於進入機構或醫療單位時提供口罩給咳嗽病人和其他症狀的人(如伴隨病人的人)，並鼓勵他們和其他一般候診區的人維持一定的距離，最好是在3英尺或1公尺以上。

四、病人安置

- (一) 安置病人時應考量是否可能造成感染原傳播。在可行的情況下，將有引發傳染他人風險的病人(如非自製性的分泌物、排泄



物或傷口引流；被懷疑有呼吸道或腸道感染的嬰兒)，安置於單人病房。

(二) 病人安置應基於以下原則辦理：

1. 病人已知或被懷疑感染之病原體的傳播途徑。
2. 影響感染病人傳播情形的危險因子。
3. 在擬安置感染病人的病房或區域中，可能造成其他病人發生機構內感染的危險因子。
4. 是否有單人病房可用。
5. 病人可選擇共用病房的條件(如集中照護相同感染的病人)。

五、病人照護設備和儀器/設施

- (一) 建立可能已受血液或體液污染的病人照護設備及儀器/設施之控制、運送及處理的策略和流程。
- (二) 對於已受污染的重要或次重要之醫療儀器/器材，進行高程度的消毒和滅菌步驟前，使用建議的清潔劑移除有機物質，以確保消毒與滅菌之功效。
- (三) 當處理有明顯的污染或可能接觸到血液或體液的病人照護設備和儀器/設施時，依照預期的污染程度穿戴個人防護裝備(如手套、隔離衣)。

六、照護環境



- (一) 依病人接觸和污染的程度及病人單位的特性，建立其環境清潔管理指標，以及常規性或有針對性的環境清潔方法與流程。
- (二) 清洗及消毒可能被病原體污染的表面，尤其是病人周圍的區域(如床邊扶手、床上桌)以及病人照護環境中經常接觸的表面(如門把、病房廁所內及周圍的表面)，需較其他環境表面有更頻繁的清潔次數(如候診區的水平表面)。
- (三) 使用的消毒劑需經認證註冊，且對常見污染醫療環境的病原體具殺菌效果，並依廠商的說明使用。
- 當感染原(如輪狀病毒、困難腸梭菌、諾羅病毒)有持續傳播的跡象，可能是病原體已對那些使用中的消毒劑產生抵抗力，此時應改變選擇較有效的消毒劑。
- (四) 於提供兒科健康照護或候診區有孩童玩具的場所(如婦產科和診所)，依以下的原則建立定期清洗和消毒玩具的策略與流程：
1. 選擇易於清洗和消毒的玩具。
 2. 勿提供共用的絨毛玩具。
 3. 大型固定玩具(如攀登裝備)需至少每週或每當有明顯髒污時進行清洗或消毒。
 4. 若玩具有可能接觸到嘴巴，在消毒後需用水沖洗，或是使用清洗機清洗。



5. 當玩具需要清洗和消毒時應立即進行，否則應儲存在有標示的容器中，並與其他乾淨隨時可使用的玩具分開。

(五) 訂定預防污染及清潔消毒的策略與流程，其中應含括重複使用的電子設備，尤其是那些供病人使用的設備、於照護期間使用的器材和經常(例如：每天)進出病房的移動式設備。

目前並未特別建議使用移動式防護蓋套或可清洗的鍵盤。

七、被服和送洗

(一) 處理使用過的被服及布單織品應盡量避免抖動，以防止污染空氣、環境表面和人。

(二) 若有洗衣用滑運通道，應確保有正確的設計、維護，並設法使受污染衣物所散播的飛沫微粒(aerosols)降至最低。

(三) 雖然使用過的被服及布單織品傳播疾病的風險很低，但正確的被服管理是必須的。一般而言，被服及布單織品於清洗過程中，可藉由化學及物理的方法達到一定程度的清潔與消毒。

(四) 清洗方式：

1. 高溫清洗：水溫 $\geq 71^{\circ}\text{C}$ 至少清洗 25 分鐘；

2. 低溫清洗：水溫 $\leq 70^{\circ}\text{C}$ 併用適當的洗劑於合適的濃度下清洗。

(五) 添加濃度 50-150ppm 漂白水，或以烘乾整燙過程的高溫等方式，都有助於增加被服及布單織品的清洗消毒效益。



(六) 清潔消毒後的被服及布單織品，於存放的場所與運送的過程應保持清潔，以避免布品遭受污染。

(七) 應將被服及布單織品處理相關工作流程(包括使用過布品的收集與運送、清洗方式與程序、乾淨布品的保存與傳送方式等) 建立文件，做為清洗作業品質確效管理之依據，以保障工作人員與病人的健康。

八、安全的注射行為

在使用注射針、代替注射針的套管和靜脈輸液系統時，應遵循下列指引：

- (一) 使用無菌操作技術以避免無菌注射器材、設備受污染。
- (二) 不可對多個病人使用同一注射針筒施打藥物，即使是已更換該針筒上的注射針或套管；應注意注射針、套管和注射針筒皆是無菌且限單次使用的，不得重複使用於其他病人，或碰觸其他病人可能使用的藥劑或輸液。
- (三) 一套輸液和輸液組件(如靜脈軟袋、導管和轉接器)只可使用於單一病人，並在使用後妥善丟棄。注射針筒、針頭或代替注射針的套管，一旦插入或連接到任一病人的靜脈軟袋或輸液組件後，就視同已污染，不可再用於其他人。
- (四) 於任何狀況下儘可能使用單一劑量瓶裝的注射用藥品。



(五) 不可將單一劑量瓶裝或安瓿瓶裝藥品施打於多位病人，或收集殘餘的部分用於後續的病人。

(六) 若必須使用複劑量包裝的藥品 (multidose vial)，其每次所使用的注射針/套管和注射針筒必須是無菌的。

(七) 勿將複劑量包裝的藥瓶 (multidose vials) 存放在病人照護區，應依照廠商建議方式儲存；當藥品的無菌狀況有疑慮時則將之丟棄。

(八) 不提供袋裝或瓶裝的靜脈輸液作為多位病人的輸液共同來源。

九、特殊腰椎穿刺術的感染控制策略為：放置導管或注射物質進入脊椎管或硬膜下腔時(如脊髓 X 光攝影、腰椎穿刺、脊柱或硬腦膜麻醉時)，需佩戴外科口罩。

十、蒸氣吸入治療(Nebulization treatment)

執行蒸氣吸入治療時，可能會引發病人咳嗽或打噴嚏，建議

遵循以下措施：

(一) 在獨立的診療室或明顯區隔之獨立作業場所中進行治療，並採取飛沫防護措施。

(二) 於病人治療結束後，應清潔消毒診療室環境，以避免工作人員或下一位病人因接觸到前一位病人所噴出飛沫汙染的環境表面，造成疾病的傳播。



(三) 已確知罹患有肺結核等空氣傳播疾病或 SARS 等高致死率或新興呼吸道傳染病的病人，建議避免使用蒸氣吸入治療，儘量採取其他比較不會產生飛沫微粒(aerosol)的給藥治療方式。若因疾病所需，一定要使用，最好在負壓且每小時換氣率達 6-12 次的病室或診療室中進行，治療執行期間應避免不必要的人員進出，人員如需在場應配戴 N95 等級(含)以上口罩。

十一、 員工安全

防護健康照護員工暴露到血液感染性致病原。



參考資料來源

- 一、本防護措施主要係參考美國疾病管制中心 1996 年 1 月訂定，2007 年修正公布之「2007 Guideline for Isolation Precautions: Preventing Transmission of Infectious Agents in Healthcare Settings-Part III.A. Standard Precautions Standard」擬定 (Available from: http://www.cdc.gov/hicpac/2007IP/2007ip_part3.html#a)，並經衛生福利部傳染病防治諮詢會-感染控制組審查修訂完成。
- 二、本防護措施「一、手部衛生」另參考世界衛生組織 2009 年 8 月公布之「WHO Guidelines on Hand Hygiene in Health Care」(Available from: http://whqlibdoc.who.int/publications/2009/9789241597906_eng.pdf)，進行內容修正。
- 三、本防護措施「七、被服和送洗」另參考下列文獻進行內容修正：
 1. Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Emerging and Zoonotic Infectious Diseases (NCEZID), Division of Healthcare Quality Promotion (DHQP) (January 27, 2011). Laundry: Washing Infected Materials. Available from: <http://www.cdc.gov/HAI/prevent/laundry.html>
 2. Centers for Disease Control and Prevention (February 05,2002). Guidelines for Laundry in Healthcare Facilities. Available from: <http://www.pandemicreferenceguides.com/pdfFiles/InfectionControl/GuidelinesforLaundry.htm>
 3. U.S. Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention (CDC) (2003). Recommendations of CDC and the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee (HICPAC). Guidelines for Environmental Infection Control in Health-Care Facilities. Available from: <http://www.cdc.gov/hicpac/pubs.html>
- 四、本防護措施「十、蒸氣吸入治療」另參考下列文獻進行內容增修：
 1. Tran K, Cimon K, Severn M, Pessoa-Silva CL, Conly J (2012) Aerosol Generating Procedures and Risk of Transmission of Acute Respiratory Infections to Healthcare Workers: A Systematic Review. PLoS ONE 7(4): e35797. Available from: <http://www.plosone.org/article/fetchObject.action?uri=info:doi/10.1371/j>



[ournal.pone.0035797&representation=PDF](#)

2. CDC, USA (2010/07/15) Interim Guidance on Infection Control Measures for 2009 H1N1 Influenza in Healthcare Settings, Including Protection of Healthcare Personnel. Available from:
http://www.cdc.gov/h1n1flu/guidelines_infection_control.htm
3. WHO (2009/12/16) Infection prevention and control during health care for confirmed, probable, or suspected cases of pandemic (H1N1) 2009 virus infection and influenza- pandemic illnesses. Available from:
http://www.who.int/csr/resources/publications/cp150_2009_1612_ipc_interim_guidance_h1n1.pdf
4. Canadian Committee on Antibiotic Resistance (2007) Infection Prevention and Control Best Practices for Long Term Care, Home and Community Care including Health Care Offices and Ambulatory Clinics. Available from:
<http://www.wsava.org/sites/default/files/Infection%20Prevention%20and%20control%20Best%20Practices%20.pdf>
5. Hong Kong Lung Foundation (2004/01) Consensus Statement on SARS Guideline. Practice Standards of Respiratory Procedures: Post SARS Era, Use of Aerosolized Medications. Available from:
http://hklf.org/HKLF/consensus_UAM_e.php



醫療(事)機構隔離措施建議

2013/07/23 訂定

【緣起】

隨著科技與運輸工具的發展、社會人口型態的改變及醫療環境的變遷，人類的健康問題也更多元化，而許多新興的高致病性(life-threatening)傳染病如：嚴重急性呼吸道症候群(Severe Acute Respiratory Syndrome; SARS)和再浮現感染疾病(Re-emerging infectious disease)如：炭疽病和肺結核等，均時時刻刻的威脅著國人的健康。在醫療院所及收治各類病患的照護與收容機構中，無症狀的帶原者或是在未採取適當防護隔離的狀況下，往往衍生出機構內群聚感染的問題。緣此，制定本項對於工作人員的防護、病患的隔離與訪客的管理等隔離措施的建議，以供臨床醫療團隊採取適當措施。

【隔離措施的原理】

壹、造成院內感染的三大要素包含：

- 一、 感染源：醫療(事)機構中影響微生物傳播的原因，除了病人本身的健康狀態，工作人員甚至於訪客都扮演著重要的角色。尤其是無症狀的帶原者，或者是經由被污染的環境設施或裝備使用的過程，由人員攜帶散播病源。此外病患本身內因性的微生物也有可能因為宿主的健康狀況的變化，而造成感染的結果，通常較難以控制。



二、 宿主：因年齡、健康狀況、罹患其他疾病，或因接受抗微生物製劑、免疫抑制劑、化學治療、放射治療、外傷、手術、侵入性醫療行為或是經由植入物等媒介，導致宿主的免疫功能降低或是自我防衛機能受損更易受到感染。

三、 傳染途徑：醫療(事)機構內的微生物可以不同的型態，經由不同的途徑傳播。最重要的五種方式分別是：接觸、飛沫、空氣、媒介物和病媒，以下臚列各種傳播途徑的原理和常見疾病。

(一) 接觸傳播(contact transmission)：是導致院內感染蔓延的最重要、最常見傳播途徑，又可分為以下二種：

1. 直接接觸傳播(direct contact)：是指病原體直接傳染給易感宿主，經由直接的體表與體表接觸。如：結膜炎、疥瘡、MRSA 等。又如藉由性行為傳染(sexual transmission)，如性病之梅毒、淋病及後天免疫缺乏症候群等。
2. 間接接觸傳播(indirect contact)：是指易感宿主因接觸被污染的環境、敷料或器械等而被傳染。

(二) 飛沫傳播(droplet transmission)：經由病患咳嗽、打噴嚏、或講話中所產生帶有致病病原體的飛沫(直徑大於 $5\mu\text{m}$) 飛揚的距離未超過 1 公尺，沈積在易感宿主的結膜、鼻腔



或口腔黏膜傳染給易感宿主。

(三) 空氣傳播(airborne transmission)：是經由直徑小於 5 微米 (μm) 的飛沫核(droplet nucleus)或塵埃粒子，帶有致病菌的微小粒子傳播。飛揚或漂浮的距離超過 1 公尺，才被易感宿主所吸入而發生感染，傳染疾病有：白喉、流行性腦脊髓膜炎、麻疹、水痘、德國麻疹、開放性肺結核等。

(四) 共通媒介物傳播(common vehicle transmission)：經由攝入遭受污染的物品而被傳染，如水、食物、藥物、體液、血液等。傳染疾病如：霍亂、阿米巴痢疾、腸病毒群、腸道出血大腸桿菌、沙門氏菌感染、桿菌性痢疾、肝炎、傷寒、小兒麻痺等。

(五) 病媒傳播(vector-borne transmission)：是指經由病媒生物攜帶病原菌而傳播，如蚊子傳播瘧疾、登革熱、日本腦炎，又如鼠疫、黃熱病、斑疹傷寒、恙蟲病等。

貳、基本隔離措施

經由採取各種感染控制的措施，以避免致病原由感染的病患或帶有致病原的人、環境及器械等傳播給他人的風險，應採取的各項措施。

一、洗手(hand washing)



(一) 經常利用自來水和清潔劑洗手，為預防感染傳播、減少感染風險最有效，最簡單的技術。

(二) 洗手時機：

1. 接觸病患前、後或可能接觸到病患的體液或血液後均應洗手。
2. 觸摸血液或體液之後及在咳嗽或打噴嚏而以手掩口的手均應洗手。
3. 離開病患時、處理檢體後、照護不同病患間均應洗手。

(三) 注意原則：

1. 一般清潔劑，如清潔液或香皂或是粉劑或肥皂等只能簡單的將暫時性(transient)微生物去除，而無法抑制其散播或殺死固有性(resident)微生物。
2. 手部洗淨後，可使用被認可之保護員工的護手乳液。

二、戴手套(gloving)

(一) 目的：

1. 減低工作人員手部直接接觸血液、體液、分泌物、排泄物、黏膜或不完整的皮膚而受到污染，尤其是降低經由血液體液感染疾病的風險。
2. 減少工作人員將手上正常菌叢之致病菌叢傳播給其他病



患造成感染。

3. 降低工作人員將病患身上之致病菌叢傳播給其他病患造成感染。

(二) 適用時機

1. 需接觸病患之尿液、糞便、鼻腔分泌物、唾液和嘔吐物含有血液，黏膜或有傷口之皮膚時，均應戴手套。
2. 執行各種侵入性治療，如：動脈穿刺時，戴無菌手套。
3. 處理遭受病患之血液或體液污染過之物品時。
4. 對含有乳膠材質的手套會產生過敏反應者，可以尼龍(nylon)、塑膠(plastic)或橡膠等材質的手套取代。
5. 含有乳膠(latex)或乙烯醇(vinyl)材質的手套應使用於做病患檢查或一般性操作時。
6. 橡膠(heavy rubber)材質的手套或稱作公共事業工作(utility)手套，用於清潔器械和環境表面之清潔工作。
7. 手扒雞手套(food-handlers' gloves)只適用於接觸未污染的物品。

(三) 注意原則

1. 脫掉手套後，亦應洗手。
2. 執行醫療照護行為前要先洗手，再戴上防水之乳膠(latex)



或乙烯樹脂(vinyl)或橡膠(rubber)等材質的手套。

3. 接觸不同病患之間。並且隨時將手套準備好，以備不時之需。
4. 使用拋棄式手套，不可重覆消毒使用。
5. 出現破損時應立即更換。

三、病患安置(patient placement)

- (一) 當病患衛生習慣不良、無自主照顧能力、有污染環境之虞或無法遵守感染控制規定而有造成感染直接或間接散播者，可視情況安置於具有單獨的洗手和衛浴設備隔離病室內，必要時配合進一步的防護措施。
- (二) 當單人病房不足時，意識清晰且無造成進一步傳染散播之虞者，可以比照一般病房收治，惟仍應遵守各項感染防護措施。
- (三) 有相同感染源的病患可以在醫師的同意下放在同一病室，惟仍應遵守集中照護(cohorting)或以屏風簡易的各項隔離原則避免交互感染，並注意不同病患病程進展，避免恢復期中的病患再度受到感染。
- (四) 隔離病室的建築、設施、空調、換氣等硬體規劃應符合設置標準規定。對於需要空氣傳播的感染防護的感染症，使



用具有前室、可調節氣流方向或改變氣壓的負壓隔離病房，可以減少致病性微生物經由氣流散播的風險。

四、傳染病患的轉送(transport of infected patients)

- (一) 對於傳染力和致命性較高的傳染病，應減少病患的調動或轉送，僅在必要時有限制性的對病患給予調動或轉送。
- (二) 當進行床位的調動或病患的轉送時，需規劃並採取必要的包紮或覆蓋措施(例如：口罩、不透氣的敷料)，預防造成週邊環境、設備表面或對其他病患的污染，使病原體的傳播的危險性減到最小。
- (三) 病患轉送前應通知對方單位採取必要的感染防護措施。

五、口罩(masks)、呼吸道防護裝備(respiratory protection)、護目鏡(eye protection)、防護面具(face protection)

- (一) 不同類型與材質的口罩、護目鏡或面罩等防護裝備，單獨或互相搭配使用，是可以提供不同的防護效果。
- (二) 口罩的使用基本上必須能同時覆蓋住口鼻，護目鏡及面罩通常適用於執行病患的醫療或照護過程有產生血液、體液、分泌物或排泄物之虞時，避免臉部，眼、鼻、口腔黏膜接觸到致病性微生物。
- (三) 外科口罩可以保護醫療人員避免近距離接觸或照護病患



時(1 公尺以內)，受到咳嗽、噴嚏或因治療產生的大顆粒飛沫的感染。當病患接受隔離治療期間經常有產生感染性飛沫的狀況時，則建議進入此病室的所有人員(包括工作人員、家屬、訪客)均應戴口罩。

(四) 其他補充注意事項：

1. 使用口罩時應充分蓋住口、鼻，並以用一次為原則。
2. 佩戴的口罩應合乎臉型，口罩太大或太小或根本不符合臉部外型，將會導致口罩面體與臉部之間產生縫隙，而空氣中的危害物便會在未經濾材過濾的情況下進入口罩面體以內，造成危害。
3. 不可隨處放置口罩，觸摸及卸除下後應洗手。
4. 口罩應先包好，方能棄置於有蓋之感染性垃圾桶，切勿放入環保廢紙回收桶內。
5. 美國職業安全衛生署(The National Institute for Occupational Safety and Health；NIOSH)將濾材區分為下列三種：
 - (1) N 系列(Not resistant to oil)：可用來防護非油性懸浮微粒。
 - (2) R 系列(Resistant to oil)：可防護非油性及含油性懸浮



微粒(≥ 8 小時)。

(3) P 系列(Oil Proof)：用來防護非油性及完全防護含油性懸浮微粒。

(4) 以 $0.075 \mu\text{m}$ 氯化鈉微粒進行測試，「濾材最低過濾效率」，又分為下列三種等級：

95 等級：表示最低過濾效率 $\geq 95\%$ 。

99 等級：表示最低過濾效率 $\geq 99\%$ 。

100 等級：表示最低過濾效率 $\geq 99.97\%$ 。

六、隔離衣和防護衣(gowns and protective apparel)

(一) 不同材質與型式的隔離衣適用於醫療(事)機構中不同的狀況，可以減少伺機性感染或是致病性微生物在醫療(事)機構中傳播。

(二) 隔離衣通常用來保護工作人員的皮膚和工作服，避免受到血液、體液等感染物質的污染。同時避免照護傳染病病人時，受到病患或是存在環境中的感染物質的污染。

(三) 隔離病房醫療用途的隔離衣，通常必須是防水的、長度足以覆蓋全身(含小腿和足部)，亦可搭配鞋套、手套、面罩…等其他防護裝備使用。

(四) 在脫卸過程中應清楚區分清潔面及污染面，一旦手遭受到



污染，應洗手後再進行下一步驟，離開病房前應脫卸隔離衣並確實洗手。

七、病患使用過的儀器物品(patient-care equipment and articles)

(一) 在處理遭受具傳染性的體液或分泌物所污染的儀器及器具時，應先考量下列事項：

1. 是否為需重覆使用 (non-disposable) 或拋棄式使用 (disposable) ?
2. 使用的狀況？為接觸無菌組織器官、黏膜腔室或完整皮膚？
3. 需要的消毒層次？為高層次(critical item)、中層次(semi-critical item)或低層次(non-critical item) ?
4. 污染的程度係屬於高病原性的傳染病、或是一般感染症？
污染物質是否容易清除？儀器物品是否可耐高溫、高壓或會被化學消毒劑的腐蝕？

(二) 可重覆使用的物品(如醫療儀器、器械等)受到傳染性病原污染時，除了遵照醫療(事)機構的規定辦理清潔消毒外，應於符合廠商要求及醫療(事)機構規範下，經消毒(或滅菌)後方可使用。亦可以參考下列建議處理：

1. 內視鏡或抽吸器等醫療儀器使用後或受到污染時，以 2%



的高效能消毒劑 glutaraldehyde(如 cidex 和 zidexin)消毒後才能再使用。

2. 血壓計、聽診器必須和其他病患分開使用，同病原菌患者方可共用。
3. 一人一支體溫計(或耳溫套)，否則必須消毒後方可使用。
4. 尿壺及便盆以一人使用為原則，當隔離解除後宜予丟棄，或以 0.05%(1:100)漂白水浸泡 30 分鐘，消毒後才可重覆使用。
5. 具腸胃道傳染性病患使用的餐具，一律採免洗餐具或經高壓滅菌處理後方能再使用。
6. 病歷勿置放於污染處，亦不得拿進隔離單位，以防污染。
7. 易造成接觸傳染之病患不應使用書籍、雜誌及玩具等物品，或者單獨使用一套，且應於終期消毒時消毒或燒毀。
8. 具傳染性的分泌物及排泄物，如無衛生下水道設備者，應先以化學消毒劑(如 cresol 或 5%的漂白水)消毒後，再倒入下水道。

(三) 拋棄式使用的物品，通常被認為可以減少病患間交互感染的機會。惟當隔離病患使用拋棄式的器材後，應視為感染性廢棄物，並確實遵守醫療廢棄物相關規定處理。



八、被服布單類(linen and laundry)

(一) 處理有可能被病患之血液、體液、分泌物和排泄物污染的被單及衣物時，應考量到病房、污衣收集、運送、洗衣房等不同單位及路程中的感染防護。

(二) 受到傳染性病原污染的衣服和床單等。除了遵照機構的規定處理清潔消毒外，使用後應分類包裝，經消毒後方可使用。亦可以參考下列建議處理：

1. 收集：

- (1) 處理污染的被單及衣物時，不可以抖動或其他可能造成環境污染或會讓病毒再飛沫化的動作。
- (2) 在隔離病房/區域外運送污染的被單及衣物時，應使用手套，之後再洗手。
- (3) 被單放置於污衣袋前，應戴手套及使用衛生紙將被單上大量的固體物質(如糞便)先予以移除，並丟棄於馬桶內(蓋上馬桶蓋子然後沖水清除)。
- (4) 依據機構的規定執行送洗前去污或消毒步驟。
- (5) 應該捲繞或摺疊受污染的被單，最髒的部分應置於捆綁的中心。

2. 運送：防止收集被單的污衣袋在運送途中及在污衣室時打



開或破損。

3. 清洗：

(1) 清洗人員處理被服布單類應先消毒後清洗，尤其在接觸污染的被單及衣物時，應該使用標準防護措施，脫除個人防護裝備後必須洗手。

(2) 依照機構標準及流程洗滌和乾燥被單及衣物。

九、餐飲用具(dishes, glasses, cups, and eating utensils)

(一) 不論是使用可重複或是拋棄式使用的餐飲用具，都可以使用標準防護措施來處理病患使用過的餐飲用具，不需要特別的防治措施。

(二) 可重複使用的用具：應使用洗碗機並遵照機構常規清洗消毒建議的水溫，並使用適當的清潔劑清洗。如果沒有洗碗機，可使用清潔劑和熱水來清洗用具，必要時在清洗前進行去污消毒。如用手清洗用具時，應戴橡膠手套。如果由家庭成員照護病患，應該提供病患專用的餐飲用具。

(三) 拋棄式餐飲用具：可與其他一般廢棄物一同丟棄，如有受傳染性病源污染之虞時，應比照感染性廢棄物處理。

十、病室內常規與終期消毒(routine and terminal cleaning)

監督清潔人員依據標準防護措施，並依據原收治病患罹患傳



染病的傳染途徑搭配其他防護措施，穿戴適當防護裝備後，進入隔離病房作清掃工作。對於隔離病房容易受到病原體污染或潛藏的設施或環境(如：床欄、床旁桌、工作車、病歷、置物櫃、門把、水龍頭等位置)，當懷疑環境受到病原體污染時，應視情況採取適當的清潔和消毒程序，醫療(事)機構應制定例行和終期清潔消毒的標準作業程序，並選用適當的消毒劑達到隔離病房去污和消毒的效果。

註：本隔離措施之建議係採取一般使用通則，若為特殊疾病則請參照特殊疾病之處理規範下執行，僅提供各醫療院所參考使用，未臻詳盡之處；請各界專家諮詢委員指正。



【參考文獻】

1. Julia SG, and the Hospital Infection Control Practices Advisory Committee. : Guideline for Isolation Precautions in Hospitals Centers for Disease Control. Available http://www.cdc.gov/ncidod/dhqp/gl_isolation_ptI.html .
2. Hospital Infection Control Practices Advisory Committee (1997, February 18). Recommendations for isolation precautions in hospitals. Centers for Disease Control. Available http://www.cdc.gov/ncidod/dhqp/gl_isolation_ptII.html .
3. Recommendations of CDC and the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee (HICPAC). Guidelines for Environmental Infection Control in Health-Care Facilities. Available http://www.cdc.gov/ncidod/dhqp/gl_isolation.html.
4. 王振泰、盛望徽、張上淳：醫院中對具傳染性之病患的隔離措施。感控雜誌 2002; 12: 376-81。
5. 賴玫娟：感染管制實務。臺北縣：藝軒出版有限公司。2003:178-96
6. 臺北榮民總醫院：醫院感染管制手冊。臺北：華杏出版股份有限公司。93-140。
7. 呂學重：感染管制。臺北縣：藝軒出版有限公司。2003:178-96
8. 林金絲：實用傳染病防治學，二版。臺北：華杏出版股份有限公司。63-97。
9. 藍志堅：院內感染管制原理與實用，二版。臺北：華杏出版股份有限公司。63-97。



空氣傳染防護措施

2013/07/23 訂定

壹、背景

傳播途徑防護措施

傳播途徑防護措施包含三個種類：接觸傳染防護措施、飛沫傳染防護措施、空氣傳染防護措施。傳播途徑防護措施適用於標準防護措施不足以阻斷其傳播途徑的情況下(例：SARS)，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指引共同執行，各種感染狀況下應使用哪種防護措施請參考附錄 A。

依循傳播途徑防護措施指引工作時，必須注意降低防護措施可能對病人產生的不良影響(例：焦慮、沮喪和其他情緒低落的情形，感覺到被污辱，減少與臨床員工的接觸和增加可預防之不良事件的發生)，以增進病人的接受度及照護人員的遵從度。

空氣傳染防護措施

空氣傳染防護措施是用於預防可長距離在空氣中飛揚的感染原(例如：麻疹病毒、水痘病毒、結核分枝桿菌、推測 SARS-CoV 在特殊情下也有可能)。需採取空氣傳染防護措施的病人，最好安置於呼吸道傳染隔離病房 (airborne infection isolation room, AIIR)。呼吸道傳染隔離病房為獨立病室，必須具有負壓控制，並



依據中央衛生主管機關訂定之「傳染病防治醫療網作業辦法」負壓隔離病房設置原則配置。建議在新建置或整修更新的病房中換氣率應達每小時換氣 12 次，於舊有的呼吸道傳染隔離病房至少要求達每小時換氣 6 次；病房內氣體應經高效濾網(HEPA)過濾後才對外排出或再循環利用。設置有呼吸道傳染隔離病房的機構應規劃有呼吸照護計畫，內容包含教育如何正確佩戴高效能口罩、如何進行口罩密合度測試，並為每位使用者確實檢查口罩密合度。在某些無法實施空氣傳染防護措施的區域或機構，應將病人置於單人病房並將門關上，且提供照護人員 N95 或更高效能口罩；如果沒有高效能口罩至少要提供外科口罩，直到病人轉離該區域或機構，以減少空氣傳播的可能性。醫療照護人員在照護需採取空氣傳染防護措施的病人時，請依不同疾病參考附錄 A 之建議，於進入病房前事先選擇並佩戴好外科口罩或高效能口罩。在可能的情況下，盡量避免讓尚未對疫苗可預防疾病(例如：麻疹、水痘、天花)具有免疫力的工作人員，負責照護此類疾病的病人。

貳、建議

一、基本原理

針對具高傳染性或流行病學上重要的致病原，無論是疑似或確定感染或移生的病人，除了標準防護措施之外，應視實



際需要加上以傳播途徑為主的防護措施。

二、空氣傳染防護措施

對於疑似或確定感染可經由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，應採取空氣傳染防護措施。

(一) 病人安置

1. 急性照護醫院及長期照護機構，應將需採取空氣傳染防護措施的病人安置於符合現行負壓隔離病房設置基準之呼吸道傳染隔離病房。

(1) 提供每小時最少 6 次(現存設施)或 12 次(新建置/更新整修之病房)的氣體交換。

(2) 病房內氣體應經 HEPA 過濾後才對外排出，或經 HEPA 過濾後再導至鄰近空間或進入空氣控制系統循環。

(3) 當呼吸道傳染隔離病房收容有需採取空氣傳染防護措施的病人時，應每日監測並記錄病房所設置之壓力差偵測器(如壓力計)所顯示之室內外壓力差值；且應另行定期以目視指標，如發煙管、薄紙片或其他工具，監測空氣壓力。

(4) 當不需要進出呼吸道傳染隔離病房時，房門需保持關



閉。

2. 當呼吸道傳染隔離病房不敷使用時，應將病人轉送至有呼吸道傳染隔離病房的機構。

3. 發生群聚事件或有大量曾暴露於感染原的病人需採取空氣傳染防護措施時：

(1) 先諮商感染控制委員，以決定在沒有符合空氣傳染隔離病房的情況下，如何選擇安全的替代場所安置病人。

(2) 依據臨床表現及診斷已知的情況下，將同一暴露原的病人集中照護(cohort)，與機構中的其他病人區隔開，特別是感染風險高的病人(例如：免疫不全的病人)。

(3) 可使用暫時性的方法(例如：抽風機)改變機構內的區域使其產生負壓的環境。排出的氣體應遠離人群和室外的氣體通風口，或是經過 HEPA 過濾網後才將氣體傳入其他的空間。

4. 門急診區域內：

(1) 建立分類、標示系統，在病人進入門診區域時分辨哪些人需採取空氣傳染防護措施。

(2) 儘速將需要採取空氣傳染防護措施的病人安置於呼吸道傳染隔離病房。如果沒有呼吸道傳染隔離病房可



用，讓病人戴上外科手術口罩並安置於檢查室中。當病人離開以後，將房間維持淨空，通常至少需要一個小時，以將房間內空氣全部置換。

(3) 要求確定或疑似感染空氣傳染病原的病人佩戴外科手術口罩並遵守呼吸衛生/咳嗽禮節。除了在呼吸道傳染隔離病房內，病人需持續佩戴口罩。

(二) 當對疫苗可預防疾病具有免疫力的醫療照護人員人力充足的情況下，應限制尚未對疫苗可預防疾病具有免疫力的醫療照護人員，進入收治有疑似或確定感染麻疹、水痘、瀰漫性帶狀疱疹或天花病人之病房。

(三) 使用個人防護裝備

1. 當進入確認或疑似患有下列疾病之病人的病房或住家時，應佩戴經測試密合的 N95 或高效能口罩作為呼吸道保護：

(1) 傳染性的肺部或喉結核、或傳染性皮膚結核並有傷口者、或執行操作過程中會產生帶有存活病原體飛沫的治療措施(例如：沖洗、切開引流和清瘡傷口的渦輪水療)。

(2) 天花(已注射疫苗和未注射疫苗)。建議所有醫療照護人



員採取呼吸道保護，即使他們具有曾接種過疫苗的紀錄，因為現今的疫苗對基因工程改造之病毒可能無效，或可能暴露在大量病毒的情況下(例如：執行引發飛沫微粒產生的治療措施、免疫力低下的病人、出血型或扁平型天花)。

2. 即使醫療人員因疾病史、疫苗紀錄或血清學檢測結果而推測其對麻疹、水痘和瀰漫性帶狀疱疹具免疫力，但因無法個別判定其保護效果，所以進入負壓隔離病房照顧病人時，仍應遵照負壓隔離病房規範，佩戴經測試密合的 N95 或高效能口罩作為呼吸道保護。
3. 對於必須照護麻疹、水痘和散佈性疱疹病人但尚未具有免疫力的醫療照護人員，於進入負壓隔離病房時應確實遵循負壓隔離病房規範，佩戴經測試密合的 N95 或高效能口罩作為呼吸道保護。

(本項防護措施：係參考美國疾病管制中心 1996.01 制訂，2007 新增修正後公告之版本，原文資料網址：

http://www.cdc.gov/ncidod/dhqp/gl_isolation_airborne.html 並經衛生福利部傳染病防治諮詢委員會-感染控制組審查修訂。)



飛沫傳染防護措施

2013/07/23 修訂

壹、背景

傳播途徑防護措施

傳播途徑防護措施包含三個種類：接觸傳染防護措施、飛沫傳染防護措施、空氣傳染防護措施。傳播途徑防護措施適用於僅以標準防護措施不足以阻斷其傳播途徑的情況下(例如：SARS)，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，各種感染狀況下應使用哪種防護措施請參考附錄 A。

依循傳播途徑防護措施指引執行照護工作時，必須注意降低防護措施可能對病人產生的不良影響(例如：焦慮、沮喪和其他情緒低落的情形，感覺到被污辱，減少與臨床員工的接觸和增加可預防之不良事件的發生)，以增進病人的接受度及照護人員的遵從度。

飛沫傳染防護措施

飛沫傳染防護措施用於降低病原體經由飛沫傳播的危險。此類的感染大都因口鼻腔黏膜或呼吸道，密切接觸到具有傳染力的分泌物所致，通常在一段距離後(一般是 3 英尺或 1 公尺)即不具感染力，因此避免飛沫傳播並不需要特殊的空調處理。



透過飛沫傳播的感染原如附錄 A 所標示，包括百日咳(*B. pertussis*)、流感病毒(*influenza virus*)、腺病毒(*adenovirus*)、鼻病毒(*rhinovirus*)、腦膜炎雙球菌(*N. meningitidis*)及 A 群鏈球菌(*group A streptococcus*)(特別是指使用抗生素治療 24 小時內)等。需採取飛沫隔離的病人最好安置於單人病房。當單人病房不敷使用時，徵詢感染控制人員建議，以評估與其他病人共同安置的風險(例如：集中照護(*cohorting*)或維持與當前的室友一同安置)。多人病房中，床與床之間建議間隔大於 3 英尺或 1 公尺，且應拉上病床邊的圍簾，以減少感染原透過飛沫傳播。

健康照護人員密切接觸採取飛沫傳染防護措施的病人時，應在進入病房時即戴上口罩，一般情況下並不需要特殊的呼吸防護裝備(指 N95 respirator 等裝備)。採取飛沫傳染防護措施的病人轉出病房時，如病人的狀況允許，應戴上口罩並遵守呼吸道衛生與咳嗽禮節。

貳、建議

一、基本原理

針對具高傳染性或流行病學上重要的致病原，無論是疑似或確定感染或移生的病人，除了標準防護措施之外，應視實際需要加上傳播途徑防護措施。



因為病毒感染之免疫力低下病人可排出病毒的時間比一般人長，所以應延長傳播途徑防護措施的執行期間，以避免將病毒傳染給其他人員。

二、飛沫傳染防護措施

飛沫的顆粒通常大於 $5\mu\text{m}$ ，其來源可以經由病人咳嗽、打噴嚏或交談過程中產生。可參考附錄 A 的建議，對於疑似或確定會經由呼吸道飛沫傳染病原的病人，採取飛沫傳染防護措施。

(一) 病人安置

1. 急性照護醫院在單人病房充足的情況下，需採取飛沫傳染防護措施的病人應安置於單人病房內。若單人病房不敷使用時，應依照以下原則安置病人：

(1) 重度咳嗽且有痰的病人應優先安置於單人病房。

(2) 將感染相同病原體且合適的病人採取集中照護 (cohort)，安置於同一病房內。

2. 當需採取飛沫傳染防護措施的病人需與其他不同感染原的病人安置於同一病房時，應依照以下原則安置病人：

(1) 避免將需採取飛沫傳染防護措施的病人與可能因為感染而提高預後不良風險或易於傳播疾病的病人(例



如：免疫功能不全或預期會有較長住院日數)，安置於同一病房內。

- (2) 確保病人間的床距間隔大於 3 英尺或 1 公尺的距離，並拉上病床邊的圍簾，以降低密切接觸的機會。
- (3) 不論同一病房的病人是否皆需採取飛沫傳染防護措施，於接觸同一病房內不同病人之間，都應更換防護裝備及執行手部衛生。
3. 長期照護機構及其他住民機構內，應逐案考量可能對其他病人造成的感染風險及其他可行方案後，再決定病人如何安置。
4. 急診或門診區域，遇有需採取飛沫傳染防護措施之病人，應儘快安置於檢查室或隔間內，並且建議病人遵行呼吸道衛生及咳嗽禮節。

(二) 個人防護裝備

1. 進入隔離病房或隔間應隨即戴上口罩。
2. 密切接觸需採取飛沫傳染防護措施之病人時，除了口罩外，不建議常規佩戴護目裝備，例如護目鏡或面罩。
3. 針對疑似或確認為 SARS、禽流感或大規模流感的病人，可參考相關網站以取得最新感染控制指引建議，網



址：<http://www.cdc.gov/ncidod/sars>、<http://www.cdc.gov/flu/avian>、
<http://www.pandemicflu.gov>)。

(三) 病人運送

1. 急性照護醫院、長期照護機構及其他住民機構，如非醫療必要，應減少床位的調動或病人的轉送。
2. 如必須進行床位的調動或病人的轉送，應在限制的範圍內和管制的路線下進行轉送，並建議病人戴上口罩，遵守呼吸道衛生及咳嗽禮節，儘可能減少在運送過程中經由飛沫散播病原。
3. 可視現場情形或依醫院內部規範，決定負責運送需採取飛沫傳染防護措施病人的人員是否需佩戴口罩。

(四) 經評估病人感染的徵象與症狀消除，或根據附錄 A 依照特定感染原訂定的建議，解除飛沫傳染防護措施。

(本項防護措施：係參考美國疾病管制中心 1996.01 制訂，2007 新增修正後公告之版本，原文資料網址：

http://www.cdc.gov/ncidod/dhqp/gl_isolation_droplet.html 並經衛生福

利部傳染病防治諮詢委員會審查修訂。)



接觸傳染防護措施

2013/07/23 訂定

壹、背景

傳播途徑防護措施

傳播途徑防護措施包含有三個種類：接觸傳染防護措施、飛沫傳染防護措施、空氣傳染防護措施。傳播途徑防護措施適用於僅以標準防護措施不足以阻斷其傳播途徑的情況下(例如：SARS)，必要時可同時使用多種傳播途徑防護措施。但不論是單獨一項或一項以上的傳播途徑防護措施執行時，都應搭配標準防護措施指引共同執行，各種感染狀況下應使用哪種防護措施請參考附錄 A。

依循傳播途徑防護措施指引工作時，必須注意降低防護措施可能對病人產生的不良影響(例如：焦慮、沮喪和其他情緒低落的情形，感覺到被污辱，減少與臨床員工的接觸和增加可預防之不良事件的發生)，以增進病人的接受度及照護人員的遵從度。

接觸傳染防護措施

接觸傳染防護措施主要是為了預防藉由直接或間接接觸病人或病人照護環境而傳播的感染原；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下。有關接觸傳染防護措施在多重



抗藥性菌株感染或移生病人的應用，請參考「多重抗藥性微生物傳播感控措施指引」。

需採取接觸傳染防護措施的病人最好安置於單人病房。當單人病房不敷使用時，向感染控制人員諮詢建議，以評估不同的病人安置措施分別可能對應的風險(例如：集中安置(cohorting)，維持與當前的室友一同安置)。多人病房中，床與床之間建議間隔大於3英尺或1公尺，以減少感染/移生病人與一般病人間不經意共同使用物品的機會。醫療照護人員照護需採取接觸傳染防護措施的病人時，在所有需要接觸病人或病人週遭環境中可能受污染區域的情況下，應穿戴上隔離衣及手套。進入病房時應穿戴個人防護裝備，並在離開病房前脫除，以遏阻病原體散佈，特別是那些可能經由污染環境而傳播的病原體(例如：VRE、*C. difficile*、諾羅病毒和其他腸道病原體、RSV等)。

貳、建議

一、基本原理

針對具高傳染性或流行病學上重要的致病原，無論是疑似或確定感染或移生的病人，除了標準防護措施之外，應視實際需要加上以傳染途徑為主的防護措施。

二、接觸傳染防護措施



參考附錄 A 的建議，在照護已知或疑似感染或症狀顯示為接觸傳染風險較高的病人時，應採用接觸傳染防護措施。因感染或移生多重抗藥性致病菌需施以接觸防護措施的特定建議，請參照「預防和控制多重抗藥性微生物傳播之感控措施指引」。

(一) 病人安置

1. 於急性照護醫院內，在單人病房充足的情況下，需採取接觸傳染防護措施的病人應安置於單人病房內。若單人病房不敷使用時，提供下列的原則以決定病人的安置處：

(1) 病人出現有可能加速疾病傳播的情形時(例如：無法控制的傷口滲流、大小便失禁的排遺)，應優先置於單人病房。

(2) 將感染或移生相同病原體並且是合適的室友，集中安置(cohort)於同一房間內。

(3) 當必須將需施以接觸傳染防護措施的病人和未感染或移生相同感染原的病人安置於同一房間時：

a. 避免將需施以接觸傳染防護措施的病人與可能因為感染而提高預後不良風險或易於傳播疾病的病人(例如：免疫不全、有開放性傷口、或預期有較長

住院日數)，安置於同一病房內。

- b. 確保病人間的床距間隔大於 3 英尺或 1 公尺的距離，並拉上病床邊的圍簾，以降低直接接觸的機會。
- c. 不論同一病房的病人是否皆需施以接觸傳染防護措施，在接觸同一病房內不同的病人間，都應更換防護裝備及執行手部衛生。

2. 於長期照護機構及其他住民機構內，應逐案檢討決定病人安置處，需衡量同病房內其他病人的感染風險，是否存在會增加傳播可能性的危險因子，和對感染或移生病人可能造成的不良心理作用。
3. 於門急診部門，應儘速將需施以接觸傳染防護措施之病人安置於檢查室或隔間內。

(二) 使用個人防護裝備

1. 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)，都應在進入房間或隔間時穿戴好手套。
2. 隔離衣
 - (1) 進入房間或隔間時應穿上隔離衣，並於離開病人照護環境前卸除隔離衣及執行手部衛生。



(2)卸除隔離衣後，確保衣物及皮膚不接觸污染環境表面，以免造成微生物傳播至其他病人或環境。

(三) 病人運送

1. 急性照護醫院和長期照護機構和其他住民機構，除非醫療必要，應限制病人於病房外的活動及轉送。
2. 當必須要在機構內移動及運送病人時，應確實包覆病人身體受感染或移生的部位。
3. 在運送需採取接觸傳染防護措施的病人之前，工作人員應執行手部衛生並卸除和丟棄受污染的個人防護裝備。
4. 抵達病人運送的目的地，再穿戴上乾淨的個人防護裝置處置病人。

(四) 病人照護裝置和儀器/設備

1. 依據標準防護措施處理病人照護裝置和儀器/設備。
2. 急性照護醫院、長期照護機構和其他住民機構，應使用可丟棄式非重要性病人照護裝置(例如：壓脈帶)或病人專用的器具。不可避免多人共同使用病人照護裝置時，應該在每一位病人使用前後進行清潔和消毒。
3. 居家照護機構

(1)減少攜帶非拋棄式病人照護裝置到需要採取接觸感染



防護措施的病人家中；儘可能將各項照護裝置留在病人家中，直到停止居家照護服務為止。

- (2) 如果無法將非重要性的病人照護裝置(例如：聽診器)留在家中，在帶離家前先以低程度至中程度的消毒措施進行清潔及消毒，或將已污染可重複使用的照護裝置裝在塑膠袋中，送去做清潔消毒。

4. 門急診部門應將受污染的可重複使用之病人照護裝置放置於塑膠袋內運送至污物處理區。

(五) 環境措施

確認採取接觸傳染防護措施病人的房間，應優先被排定時常執行清潔和消毒(例如：最少每日一次)，尤其要注意清潔經常接觸的表面(例如：床欄、床上桌、床沿櫃、病房的廁所表面和門把)以及鄰近病人的設備。

- (六) 經評估病人感染的徵象與症狀消除，或根據附錄 A 依照特定感染原訂定的建議，解除接觸傳染防護措施。

(本項防護措施：係參考美國疾病管制中心 1996.01 制訂，2007 新增

修正後公告之版本，原文資料網址：

http://www.cdc.gov/ncidod/dhqp/gl_isolation_contact.html 並經衛生福

利部傳染病防治諮詢委員會-感染控制組審查修訂。)



依感染原及感染情形建議之防護措施及執行期間（附錄 A）

前言

附錄 A 中各種傳染的傳播途徑和風險都是經彙整相關資料後訂定的；主要資料來源包括疾病手冊與教課書，發表文獻則主要蒐集醫療照護機構中有關人傳人的證據，或非醫療照護機構中有關群突發的報告，以訂定出適用於所有醫療照護機構的指引。傳染途徑防護措施施行種類的建議標準如下：

- 當有確切的證據指出在健康照護或非健康照護單位內有經由飛沫、接觸或空氣途徑造成的人對人傳染，以及/或病患因素（如包尿布的嬰兒、腹瀉、傷口引流）會增加傳播風險時，則建議使用傳染途徑防護措施。
- 依主要傳染途徑選擇施行的傳染途徑防護措施種類。
- 若無經飛沫、接觸或空氣途徑的人對人傳染證據，則使用標準防護措施。
- 若人對人傳染的風險低，且無與健康照護相關導致傳染的證據，亦採用標準防護措施。
- 依據美國 CDC 1988 年公布的一般防護措施指引，建議針對血液傳播的病原（如 B、C 型肝炎病毒、人類免疫不全病毒）採用標準防護措施。往後的經驗也都證實了標準防護措施足以有效預防被暴露到受感染的血液和體液。

其他與執行防護措施相關的訊息都列在備註欄中，以提供照護者決定時之參考。如欲查詢備註中所引用之文獻資料，請參閱美國疾病管制中心 2007 年公布之「Guideline for Isolation Precautions: Preventing Transmission of Infectious Agents in Healthcare Settings 2007」（網址：http://www.cdc.gov/ncidod/dhqp/gl_isolation.html）



說明

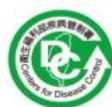
1. 附錄 A 表列依感染情形別建議採行之防護措施型態與執行期間，係參考美國疾病管制中心 2007 年公布之「Guideline for Isolation Precautions: Preventing Transmission of Infectious Agents in Healthcare Settings 2007」內容，並配合我國現行政策編譯，經衛生福利部疾病管制署傳染病感染控制諮詢委員感染控制組會議審查修訂後公告，提供國內醫療（事）機構酌參使用；各級醫療院所於執行對傳染病人處置措施時，仍應遵循傳染病防治法第四十四條及第四十五條辦理。
2. 當指定使用空氣、接觸、飛沫傳染防護措施時，需同時搭配使用標準防護措施。
3. 附錄 A 傳染防護措施型態與隔離防護措施執行期間之縮寫說明：
 - a. 傳染防護措施型態 (Type)：
 - A：空氣傳染防護措施(Airborne Precautions)
 - C：接觸傳染防護措施(Contact Precautions)
 - D：飛沫傳染防護措施(Droplet Precautions)
 - S：標準防護措施(Standard Precautions)
 - b. 傳染防護措施執行期間 (Duration)：
 - CN：until off antimicrobial treatment and culture-negative 執行防護措施直到結束抗生素治療及採檢培養陰性為止。
 - DI：duration of illness (with wound lesions, DI means until wounds stop draining)於疾病期間執行防護措施；對於傷口而言，防護措施需執行直至傷口停止流膿為止。
 - DE：until environment completely decontaminated 執行防護措施直到環境完全清潔為止。
 - U：until time specified in hours(hrs) after initiation of effective therapy 執行防護措施直到有效的治療開始後的特定時間
 - Unknown：criteria for establishing eradication of pathogen has not been determined 根除病原的準則尚未明瞭



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 ^{說明3a}	執行期間 ^{說明3b}	備註
Abscess 膿瘡			
Draining, major 大範圍流膿	C	DI	No dressing or containment of drainage; until drainage stops or can be contained by dressing 直到患部停止流膿或膿液經包紮後不會流出，否則不要包紮或覆蓋流膿處。
Draining, minor or limited 小範圍或局部流膿	S		Dressing covers and contains drainage 包紮處理流膿處。
Acquired human immunodeficiency syndrome (HIV) 後天人類免疫缺乏症候群	S		Post-exposure chemoprophylaxis for some blood exposures. 對於某些血液暴露投以預防性藥物。
Actinomycosis 放線菌症	S		Not transmitted from person to person 不會經由人傳人感染。
Adenovirus infection (see agent-specific guidance under gastroenteritis, conjunctivitis, pneumonia) 腺病毒感染			
Amebiasis 阿米巴痢疾	S		Person to person transmission is rare. Transmission in settings for the mentally challenged and in a family group has been reported. Use care



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 ^{說明3a}	執行期間 ^{說明3b}	備註
			when handling diapered infants and mentally challenged persons. 很少經由人傳人感染，較常發生於教養機構或家庭聚集。照顧心智障礙病患或為嬰兒替換尿布時，需採行標準防護措施。
Anthrax 炭疽病	S		Infected patients do not generally pose a transmission risk. 感染者通常不會有傳染風險。
Cutaneous 皮膚性	S		Transmission through non-intact skin contact with draining lesions possible, therefore use Contact Precautions if large amount of uncontained drainage. Handwashing with soap and water preferable to use of waterless alcohol based antiseptics since alcohol does not have sporicidal activity. 可能因皮膚接觸膿液引發感染，因此當膿液無法以包紮處理時，須採行接觸傳染防護措施。因為酒精性乾洗手液對消滅孢子的效果較不理想，建議使用肥皂及清水洗手。
Pulmonary 肺	S		Not transmitted from person to person 不會經由人傳人感染。
Environmental: aerosolizable spore-containing powder or other substance 環境性：粉末或其他物質包含氣霧化的孢子		DE	Until decontamination of environment complete. Wear respirator (N95 mask or PAPRs), protective clothing; decontaminate persons with powder on them (http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/mm5135a3.htm) Hand hygiene: Handwashing for 30-60 seconds with soap and water or 2% chlorhexidene gluconate after spore contact (alcohol handrubs inactive against spores). Post-exposure prophylaxis following environmental exposure: 60 days



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 ^{說明3a}	執行期間 ^{說明3b}	備註
			<p>of antimicrobials (either doxycycline, ciprofloxacin, or levofloxacin) and post-exposure vaccine under IND</p> <p>直到環境完全消毒為止。為暴露於炭疽粉末的人消毒時，應佩戴呼吸防護裝備(例如N95口罩或PAPRs)、防護衣。</p> <p>手部衛生：接觸孢子後，使用肥皂或2%的chlorhexidine殺菌劑和清水沖洗手部約30-60秒，不建議使用酒精性乾洗手劑，其消滅孢子的效果並不理想。</p> <p>環境暴露後的預防措施：抗生素(doxycycline, ciprofloxacin, levofloxacin)投藥60日及疫苗注射。</p>
<p>Antibiotic-associated colitis (see <i>Clostridium difficile</i>)</p> <p>抗生素相關腸炎</p>			
<p>Arthropod-borne viral encephalitides (eastern, western, Venezuelan equine encephalomyelitis; St Louis, California encephalitis; West Nile Virus) and viral fevers (dengue, yellow fever, Colorado tick fever)</p> <p>節肢動物媒介病毒性腦炎</p>	S		<p>Not transmitted from person to person except rarely by transfusion, and for West Nile virus by organ transplant, breastmilk or transplacentally. Install screens in windows and doors in endemic areas. Use DEET-containing mosquito repellants and clothing to cover extremities</p> <p>除了少數經由輸血感染或經由器官移植、母乳感染西尼羅病毒外，一般不會經由人傳人感染。流行區域應安裝紗窗紗門，並使用含DEET殺蟲劑及長袖衣物避免蚊蟲叮咬。</p>
Ascariasis	S		Not transmitted from person to person



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 ^{說明3a}	執行期間 ^{說明3b}	備註
蛔蟲症			不會經由人傳人感染。
Aspergillosis 麴菌病	S		Contact Precautions and Airborne Precautions if massive soft tissue infection with copious drainage and repeated irrigations required. 如果受感染的軟組織出現大量膿液，必須重複沖洗患部時，執行接觸傳染及空氣傳染防護措施。
Avian influenza (see influenza, avian below) 禽流感			
Babesiosis 焦蟲症	S		Not transmitted from person to person except rarely by transfusion 除了少數經由輸血感染外，一般不會經由人傳人感染。
Blastomycosis, North American, cutaneous or pulmonary 芽生菌病	S		Not transmitted from person to person 不會經由人傳人感染。
Botulism 肉毒桿菌中毒	S		Not transmitted from person to person 不會經由人傳人感染。
Bronchiolitis (see respiratory infections in infants and young children) 支氣管炎	C	DI	Use mask according to Standard Precautions. 依據標準防護措施使用口罩。
Brucellosis (undulant, Malta, Mediterranean fever)	S		Not transmitted from person to person except rarely via banked spermatozoa and sexual contact. Provide antimicrobial prophylaxis following



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 ^{說明3a}	執行期間 ^{說明3b}	備註
布氏桿菌症(普魯斯病)			laboratory exposure. 除了少數經由精子銀行及性接觸外，不會經人傳人感染。實驗室暴露後，投以預防性抗生素。
<i>Campylobacter</i> gastroenteritis (see gastroenteritis) 幽門螺旋桿菌腸胃炎			
Candidiasis, all forms including mucocutaneous 念珠菌感染	S		
Cat-scratch fever (benign inoculation lymphoreticulosis) 貓抓熱	S		Not transmitted from person to person 不會經由人傳人感染。
Cellulitis 蜂窩性組織炎	S		
Chancroid (soft chancre) (<i>H.</i> <i>ducreyi</i>) 軟性下疳	S		Transmitted sexually from person to person 經由性行為傳染。
Chickenpox (see varicella) 水痘			
<i>Chlamydia trachomatis</i> 砂眼披衣菌			



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 ^{說明3a}	執行期間 ^{說明3b}	備註
Conjunctivitis 結膜炎	S		
Genital (lymphogranuloma venereum) 淋巴性肉芽腫	S		
Pneumonia (infants < 3 mos. of age) 肺炎	S		
<i>Chlamydia pneumoniae</i> 肺炎披衣菌	S		Outbreaks in institutionalized populations reported, rarely 少數研究指出於人口密集機構發生群突發。
Cholera (see gastroenteritis) 霍亂			
Closed-cavity infection 密閉腔室感染			
Open drain in place; limited or minor drainage	S		Contact Precautions if there is copious uncontained drainage 患部如果有大量的膿液，執行接觸傳染防護措施
No drain or closed drainage system in place	S		
<i>Clostridium</i> 梭狀桿菌			
<i>C. botulinum</i>	S		Not transmitted from person to person



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 ^{說明3a}	執行期間 ^{說明3b}	備註
肉毒桿菌			不會經由人傳人感染。
<i>C. difficile</i> (see Gastroenteritis, <i>C. difficile</i>) 困難腸梭菌	C	DI	
<i>C. perfringens</i> 產氣莢膜梭狀芽胞桿菌			
Food poisoning 食物中毒	S		Not transmitted from person to person 不會經由人傳人感染。
Gas gangrene 胃壞疽	S		Transmission from person to person rare; one outbreak in a surgical setting reported. Use Contact Precautions if wound drainage is extensive. 很少經由人傳人感染，有報告指出曾於一外科機構爆發疫情。如果傷口需要引流時，執行接觸傳染防護措施。
Coccidioidomycosis (valley fever) 球孢子菌病			
Draining lesions	S		Not transmitted from person to person except under extraordinary circumstances because the infectious arthroconidial form of <i>Coccidioides immitis</i> is not produced in humans. 除了在特定環境下，不會經由人傳人感染，因為人體不會產生以 arthroconidial 形式存在且具感染力的粗球黴菌。
Pneumonia	S		Not transmitted from person to person except under extraordinary



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 <small>說明3a</small>	執行期間 <small>說明3b</small>	備註
			circumstances, (e.g., inhalation of aerosolized tissue phase endospores during necropsy, transplantation of infected lung) because the infectious arthroconidial form of <i>Coccidioides immitis</i> is not produced in humans. 除了在特定環境下(例如病理解剖時吸入氣霧化的內芽胞組織、受感染的肺器官移植)，不會經由人傳人感染，因為人體不會產生以arthroconidial形式存在且具感染力的粗球黴菌。
Colorado tick fever	S		Not transmitted from person to person 不會經由人傳人感染。
Congenital rubella 德國麻疹	C	Until 1 yr of age	Standard Precautions if nasopharyngeal and urine cultures repeatedly neg. after 3 mos. of age 如果三個月後鼻腔和尿液採檢培養結果為陰性，執行標準防護措施。
Conjunctivitis 結膜炎			
Acute bacterial 急性細菌性	S		
Chlamydia 衣原體	S		
Gonococcal	S		
Acute viral (acute hemorrhagic) 急性病毒	C	DI	Adenovirus most common; enterovirus 70, Coxsackie virus A24 also associated with community outbreaks. Highly contagious; outbreaks in eye clinics, pediatric and neonatal settings, institutional settings reported. Eye



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 <small>說明3a</small>	執行期間 <small>說明3b</small>	備註
			<p>clinics should follow Standard Precautions when handling patients with conjunctivitis. Routine use of infection control measures in the handling of instruments and equipment will prevent the occurrence of outbreaks in this and other settings.</p> <p>社區感染以腺病毒引起的較常見，與腸病毒70型及克沙奇A24型也有關。具高度接觸傳染性，易於眼科診所、小兒科或新生兒機構爆發疫情。眼科診所診治結膜炎病患時，應執行標準防護措施。此類機構例行執行感染控制措施，包含儀器和設備，可預防疫情發生。</p>
<p>Corona virus associated with SARS (SARS-CoV) (see severe acute respiratory syndrome) SARS相關之冠狀病毒</p>			
<p>Coxsackie virus disease (see enteroviral infection) 克沙奇病毒</p>			
<p>Creutzfeldt-Jakob disease CJD, vCJD 庫賈氏症</p>	S		<p>Use disposable instruments or special sterilization/disinfection for surfaces, objects contaminated with neural tissue if CJD or vCJD suspected and has not been R/O; No special burial procedures</p> <p>若懷疑有CJD或vCJD且尚未被排除前，應使用拋棄式器械或對表面及其他可能受到神經組織污染的物品使用特殊方法消毒。屍體處置請依照第四類法定傳染病屍體處理原則辦理火化或報備地方主管機關核准後深埋。</p>



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 ^{說明3a}	執行期間 ^{說明3b}	備註
Croup (see respiratory infections in infants and young children) 哮喘			
Crimean-Congo Fever (see Viral Hemorrhagic Fever) 克里米亞剛果熱	S		
Cryptococcosis 隱球菌症	S		Not transmitted from person to person, except rarely via tissue and corneal transplant 除了少數經由組織或角膜移植感染外，不會經由人傳人感染。
Cryptosporidiosis (see gastroenteritis) 隱孢子蟲病			
Cysticercosis 囊蟲病	S		Not transmitted from person to person 不會經由人傳人感染。
Cytomegalovirus infection, including in neonates and immunosuppressed patients 巨細胞病毒症	S		No additional precautions for pregnant HCWs 對於懷孕的健康照護工作者沒有額外的防護措施。
Decubitus ulcer (see Pressure ulcer)			



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 ^{說明3a}	執行期間 ^{說明3b}	備註
疹瘡			
Dengue fever 登革熱	S		Not transmitted from person to person 不會經由人傳人感染。
Diarrhea, acute-infective etiology suspected (see gastroenteritis) 腹瀉			
Diphtheria 白喉			
Cutaneous 皮膚	C	CN	Until 2 cultures taken 24 hrs. apart negative 2次採檢間隔24小時結果陰性。
Pharyngeal 咽喉	D	CN	Until 2 cultures taken 24 hrs. apart negative 2次採檢間隔24小時結果陰性。
Ebola virus (see viral hemorrhagic fevers) 伊波拉病毒			
Echinococcosis (hydatidosis) 包蟲病	S		Not transmitted from person to person 不會經由人傳人感染。
Echovirus (see enteroviral infection) 伊科病毒			



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 ^{說明3a}	執行期間 ^{說明3b}	備註
Encephalitis or encephalomyelitis (see specific etiologic agents) 腦炎或腦脊髓炎			
Endometritis (endomyometritis) 子宮內膜炎	S		
Enterobiasis (pinworm disease, oxyuriasis) 蟯蟲病	S		
<i>Enterococcus</i> species (see multidrug-resistant organisms if epidemiologically significant or vancomycin resistant) 腸球菌類			
Enterocolitis, <i>C. difficile</i> (see <i>C. difficile</i> , gastroenteritis) 腸炎			
Enteroviral infections (i.e., Group A and B Coxsackie viruses and Echo viruses) (excludes polio virus)	S		Use Contact Precautions for diapered or incontinent children for duration of illness and to control institutional outbreaks 在發病期間為病童更換尿布或處理尿失禁等便溺物時，應執行接觸傳染防護措施，以避免機構內發生群突發疫情。



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 ^{說明3a}	執行期間 ^{說明3b}	備註
腸病毒 Epiglottitis, due to <i>Haemophilus influenzae</i> type b 會厭炎	D	U 24 hrs	See specific disease agents for epiglottitis due to other etiologies 參閱其他病原引起的會厭疾病。
Epstein-Barr virus infection, including infectious mononucleosis EB病毒感染	S		
Erythema infectiosum (also see Parvovirus B19)			
<i>Escherichia coli</i> gastroenteritis (see gastroenteritis) 大腸桿菌腸胃炎	S		
Food poisoning 食物中毒			
Botulism 肉毒桿菌	S		Not transmitted from person to person 不會經由人傳人感染。
<i>C. perfringens</i> or <i>welchii</i> 產氣莢膜梭菌或厭氧菌	S		Not transmitted from person to person 不會經由人傳人感染。
Staphylococcal 葡萄球菌	S		Not transmitted from person to person 不會經由人傳人感染。



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 ^{說明3a}	執行期間 ^{說明3b}	備註
Furunculosis, staphylococcal 癰病	S		Contact if drainage not controlled. Follow institutional policies if MRSA 如果引流無法控制的話，採行接觸傳染防護措施，如果是MRSA個案，依機構所訂政策採取防護措施。
Infants and young children	C	DI	
Gangrene (gas gangrene) 壞疽	S		Not transmitted from person to person 不會經由人傳人感染。
Gastroenteritis 腸胃炎	S		Use Contact Precautions for diapered or incontinent persons for the duration of illness or to control institutional outbreaks for gastroenteritis caused by all of the agents below 以下的病原所引發的腸胃炎，在發病期間為病患更換尿布或處理尿失禁等便溺物時，應執行接觸傳染防護措施，以避免機構內發生群突發疫情。
Adenovirus 腺病毒	S		Use Contact Precautions for diapered or incontinent persons for the duration of illness or to control institutional outbreaks 在發病期間為病患更換尿布或處理尿失禁等便溺物時，應執行接觸傳染防護措施，以避免機構內發生群突發疫情。
<i>Campylobacter</i> species 幽門螺旋桿菌類	S		Use Contact Precautions for diapered or incontinent persons for the duration of illness or to control institutional outbreaks 在發病期間為病患更換尿布或處理尿失禁等便溺物時，應執行接觸傳染防護措施，以避免機構內發生群突發疫情。
Cholera (<i>Vibrio cholerae</i>) 霍亂	S		Use Contact Precautions for diapered or incontinent persons for the duration of illness or to control institutional outbreaks



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 <small>說明3a</small>	執行期間 <small>說明3b</small>	備註
			在發病期間為病患更換尿布或處理尿失禁等便溺物時，應執行接觸傳染防護措施，以避免機構內發生群突發疫情。
<p><i>C. difficile</i> 困難腸梭菌</p>	C	DI	<p>Discontinue antibiotics if appropriate. Do not share electronic thermometers; ensure consistent environmental cleaning and disinfection. Hypochlorite solutions may be required for cleaning if transmission continues. Handwashing with soap and water preferred because of the absence of sporicidal activity of alcohol in waterless antiseptic handrubs.</p> <p>1. 在發病期間為病患更換尿布或處理尿失禁等便溺物時，應執行接觸傳染防護措施，以避免機構內發生群突發疫情。 2. 如果傳染的情況未改善，使用漂白水加強環境清潔。 3. 建議使用肥皂及清水洗手，因為酒精性乾洗手液對消滅孢子的效果較不理想。</p>
<p><i>Cryptosporidium species</i> 隱孢子蟲症</p>	S		<p>Use Contact Precautions for diapered or incontinent persons for the duration of illness or to control institutional outbreaks</p> <p>在發病期間為病患更換尿布或處理尿失禁等便溺物時，應執行接觸傳染防護措施，以避免機構內發生群突發疫情。</p>
<p><i>E. coli</i> 大腸桿菌</p>			
<p>Enteropathogenic O157:H7 and other shiga toxin-producing Strains</p>	S		<p>Use Contact Precautions for diapered or incontinent persons for the duration of illness or to control institutional outbreaks</p> <p>在發病期間為病患更換尿布或處理尿失禁等便溺物時，應執行接觸傳染防護措施，以避免機構內發生群突發疫情。</p>



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 <small>說明3a</small>	執行期間 <small>說明3b</small>	備註
致病性大腸桿菌類O157:H7 及其他產生志賀氏毒素菌類			施，以避免機構內發生群突發疫情。
Other species	S		Use Contact Precautions for diapered or incontinent persons for the duration of illness or to control institutional outbreaks 在發病期間為病患更換尿布或處理尿失禁等便溺物時，應執行接觸傳染防護措施，以避免機構內發生群突發疫情。
<i>Giardia lamblia</i> 梨形鞭毛蟲	S		Use Contact Precautions for diapered or incontinent persons for the duration of illness or to control institutional outbreaks 在發病期間為病患更換尿布或處理尿失禁等便溺物時，應執行接觸傳染防護措施，以避免機構內發生群突發疫情。
Noroviruses 諾羅病毒	S		Use Contact Precautions for diapered or incontinent persons for the duration of illness or to control institutional outbreaks. Persons who clean areas heavily contaminated with feces or vomitus may benefit from wearing masks since virus can be aerosolized from these body substances; ensure consistent environmental cleaning and disinfection with focus on restrooms even when apparently unsoiled. Hypochlorite solutions may be required when there is continued transmission. Alcohol is less active, but there is no evidence that alcohol antiseptic handrubs are not effective for hand decontamination. Cohorting of affected patients to separate airspaces and toilet facilities may help interrupt transmission during outbreaks. 1.在發病期間為病患更換尿布或處理尿失禁等便溺物時，應執行接觸傳染防護



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 ^{說明3a}	執行期間 ^{說明3b}	備註
			<p>措施，以避免機構內發生群突發疫情。</p> <p>2. 清理病患排泄物或嘔吐物等高度污染區時，為避免人員吸入此類物質氣霧化所產生的病毒，清潔人員應戴上口罩；清潔時應同時包含一般環境與廁所的清潔與消毒，即使表面無明顯髒污仍應定期清潔。</p> <p>3. 如果傳染的情況未改善，使用漂白水加強環境清潔。</p> <p>4. 建議使用肥皂及清水洗手，但尚無證據證實酒精性乾洗手液無效。</p> <p>5. 群突發期間，集中照護的病患安置於有獨立空調及衛浴設備的病房對阻斷傳染鏈有所幫助。</p>
<p>Rotavirus 輪狀病毒</p>	<p>C</p>	<p>DI</p>	<p>Ensure consistent environmental cleaning and disinfection and frequent removal of soiled diapers. Prolonged shedding may occur in both immunocompetent and immunocompromised children and the elderly.</p> <p>1. 環境有明顯髒污應立即清理，並經常確認環境清潔與消毒。</p> <p>2. 老人與孩童不論免疫功能好壞，都有可能較長的病毒排出期。</p>
<p><i>Salmonella</i> species (including <i>S. typhi</i>) 沙門桿菌類</p>	<p>S</p>		<p>Use Contact Precautions for diapered or incontinent persons for the duration of illness or to control institutional outbreaks</p> <p>在發病期間為病患更換尿布或處理尿失禁等便溺物時，應執行接觸傳染防護措施，以避免機構內發生群突發疫情。</p>
<p><i>Shigella</i> species (Bacillary dysentery) 痢疾桿菌類</p>	<p>S</p>		<p>Use Contact Precautions for diapered or incontinent persons for the duration of illness or to control institutional outbreaks</p> <p>在發病期間為病患更換尿布或處理尿失禁等便溺物時，應執行接觸傳染防護措施，以避免機構內發生群突發疫情。</p>



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 ^{說明3a}	執行期間 ^{說明3b}	備註
<i>Vibrio parahaemolyticus</i> 腸炎弧菌	S		Use Contact Precautions for diapered or incontinent persons for the duration of illness or to control institutional outbreaks 在發病期間為病患更換尿布或處理尿失禁等便溺物時，應執行接觸傳染防護措施，以避免機構內發生群突發疫情。
Viral (if not covered elsewhere) 病毒類	S		Use Contact Precautions for diapered or incontinent persons for the duration of illness or to control institutional outbreaks 在發病期間為病患更換尿布或處理尿失禁等便溺物時，應執行接觸傳染防護措施，以避免機構內發生群突發疫情。
<i>Yersinia enterocolitica</i> 腸炎耶辛尼菌	S		Use Contact Precautions for diapered or incontinent persons for the duration of illness or to control institutional outbreaks 在發病期間為病患更換尿布或處理尿失禁等便溺物時，應執行接觸傳染防護措施，以避免機構內發生群突發疫情。
German measles (see rubella; see congenital rubella) 德國麻疹			
Giardiasis (see gastroenteritis) 梨形鞭毛蟲			
Gonococcal ophthalmia neonatorum (gonorrheal ophthalmia, acute conjunctivitis of newborn)	S		



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 ^{說明3a}	執行期間 ^{說明3b}	備註
新生兒淋病雙球菌眼炎			
Gonorrhea 淋病	S		
Granuloma inguinale (Donovanosis, granuloma venereum) 腹股溝肉芽腫	S		
Guillain-Barré' syndrome G-B症候群	S		Not an infectious condition 非感染情況。
<i>Haemophilus influenzae</i> (see disease-specific recommendations) 流行性感嗜血桿菌			
Hand, foot, and mouth disease (see enteroviral infection) 手足口病			
Hansen's Disease (see Leprosy) 癩病			
Hantavirus pulmonary syndrome	S		Not transmitted from person to person 不會經由人傳人感染。



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

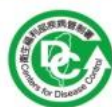
感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 ^{說明3a}	執行期間 ^{說明3b}	備註
漢他病毒肺症候群			
<i>Helicobacter pylori</i> 幽門螺旋桿菌	S		
Hepatitis, viral 病毒性肝炎			
Type A	S		Provide hepatitis A vaccine post-exposure as recommended 如指引建議，於暴露後接種A型肝炎疫苗。
Diapered or incontinent patients	C		Maintain Contact Precautions in infants and children <3 years of age for duration of hospitalization; for children 3-14 yrs. of age for 2 weeks after onset of symptoms; >14 yrs. of age for 1 week after onset of symptoms. 嬰兒及3歲以下幼兒，於住院期間持續施行接觸傳染防護措施；3-14歲兒童於症狀出現後施行接觸傳染防護措施，並維持二週；14歲以上於症狀出現後施行接觸傳染防護措施，並維持一週。
Type B-HBsAg positive; acute or chronic	S		See specific recommendations for care of patients in hemodialysis centers 血液透析單位的病患照護建議，請參閱相關建議。
Type C and other unspecified non-A, non-B	S		See specific recommendations for care of patients in hemodialysis centers 血液透析單位的病患照護建議，請參閱相關建議。
Type D (seen only with hepatitis B)	S		
Type E	S		Use Contact Precautions for diapered or incontinent individuals for the duration of illness



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 ^{說明3a}	執行期間 ^{說明3b}	備註
			在發病期間為病患更換尿布或處理尿失禁等便溺物時，應執行接觸傳染防護措施。
Type G	S		
Herpangina (see enteroviral infection) 疱疹性咽峽炎			
Hookworm 鉤蟲	S		
Herpes simplex (<i>Herpesvirus hominis</i>) 單純疱疹感染			
Encephalitis 腦炎	S		
Mucocutaneous, disseminated or primary, severe 黏膜，原發性，嚴重	C	Until lesions dry and crusted	
Mucocutaneous, recurrent (skin, oral, genital) 黏膜，復發	S		
Neonatal	C	Until lesions	Also, for asymptomatic, exposed infants delivered vaginally or by C-section



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 <small>說明3a</small>	執行期間 <small>說明3b</small>	備註
新生兒		dry and crusted	and if mother has active infection and membranes have been ruptured for more than 4 to 6 hrs until infant surface cultures obtained at 24-36 hrs. of age negative after 48 hrs incubation 此外，對於母親已有感染且羊膜破裂超過4-6小時的經自然產或剖腹產的新生兒，雖然出生時無症狀但也應執行接觸防護直到出生後24-36小時所採檢的嬰兒體表培養呈現陰性為止，這培養至少需要48小時的時間。
Herpes zoster (varicella-zoster) (shingles) 帶狀疱疹			
Disseminated disease in any patient 任何病患有瀰漫性感染 Localized disease in immunocompromised patient until disseminated infection ruled out 免疫不全病患的局部性疾病 (必須先排除瀰漫性疾病的可能性)	A,C	DI	Susceptible HCWs should not enter room if immune caregivers are available; no recommendation for protection of immune HCWs; no recommendation for type of protection, i.e. surgical mask or respirator; for susceptible HCWs. 如果有具免疫力的健康照護人員時，不具免疫力的易感受健康照護工作人員不應進入病房。健康照護工作人員應遵守空氣與接觸傳染防護措施。
Localized in patient with intact immune system with lesions	S	DI	Susceptible HCWs should not provide direct patient care when other immune caregivers are available.



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 ^{說明3a}	執行期間 ^{說明3b}	備註
that can be contained/covered 免疫系統正常的病患，其病灶是局部而可受控制的			當有充足的具免疫力的健康照護工作人員時，不具免疫力的易感受健康照護工作人員不應直接照護病患。
Histoplasmosis 荚膜組織孢子菌感染	S		Not transmitted from person to person 不會經由人傳人感染。
Human immunodeficiency virus (HIV) 人類免疫缺乏病毒	S		Post-exposure chemoprophylaxis for some blood exposures. 暴露於某些血液接觸後，給予預防性藥物。
Human metapneumovirus 人類肺炎間質病毒	C	DI	HAI reported, but route of transmission not established. Assumed to be Contact transmission as for RSV since the viruses are closely related and have similar clinical manifestations and epidemiology. Wear masks according to Standard Precautions. 有研究指出可來自於醫療照護相關感染，但傳染途徑未明。因與呼吸道融合病毒(RSV)類似，與病毒有類似的臨床表現及流行病學，將之假設為接觸傳染，依標準防護措施佩戴口罩。
Impetigo 膿痂疹	C	U 24 hrs	
Infectious mononucleosis 感染性單核球過多症	S		
Influenza			



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 <small>說明3a</small>	執行期間 <small>說明3b</small>	備註
流感			
Human (seasonal influenza) 人類(季節性流感)	D	5 days except DI in immuno compromised persons	<p>Single patient room when available or cohort; avoid placement with high-risk patients; mask patient when transported out of room; chemoprophylaxis/vaccine to control/prevent outbreaks. Use gown and gloves according to Standard Precautions may be especially important in pediatric settings. Duration of precautions for immunocompromised patients cannot be defined; prolonged duration of viral shedding (i.e. for several weeks) has been observed; implications for transmission are unknown.</p> <p>將病患安置於單人病房或集中照護；避免與高危險群病患安置在一塊；當病患轉出病房時，為其戴上口罩；給予預防性藥物，以避免爆發流行。</p> <p>在兒科單位依標準防護措施使用隔離衣及手套尤其重要。</p> <p>免疫功能低下的病患，其執行防護措施的期間沒有明確定義；此類病患的病毒排出期間較長可達數週之久，但與傳染的關聯則仍未知。</p>
Avian (e.g., H5N1, H7, H9 strains) 禽類			<p>See www.cdc.gov/flu/avian/professional/infect-control.htm for current avian influenza guidance.</p> <p>請參閱以下網站取得最新禽流感指引： http://www.cdc.gov/flu/avian/professional/infect-control.htm。</p>
Pandemic influenza (also a human influenza virus) 流感大流行	D	5 days from onset of symptoms	<p>See http://www.pandemicflu.gov for current pandemic influenza guidance.</p> <p>請參閱以下網站取得最新流感大流行指引： http://www.pandemicflu.gov。</p>
Kawasaki syndrome	S		Not an infectious condition



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 ^{說明3a}	執行期間 ^{說明3b}	備註
川崎氏症			非感染症。
Lassa fever (see viral hemorrhagic fevers) 拉薩熱			
Legionnaires' disease 退伍軍人病	S		Not transmitted from person to person 不會經由人傳人感染。
Leprosy 癩瘋病	S		
Leptospirosis 鉤端螺旋體病	S		Not transmitted from person to person 不會經由人傳人感染。
Lice 蟲			http://www.cdc.gov/ncidod/dpd/parasites/lice/default.htm 請參閱 http://www.cdc.gov/ncidod/dpd/parasites/lice/default.htm 。
Head (pediculosis)	C	U 4 hrs	
Body	S		Transmitted person to person through infested clothing. Wear gown and gloves when removing clothing; bag and wash clothes according to CDC guidance above 人與人透過衣物傳染。當為病患脫除衣物、袋手及洗衣時，依建議指引穿著隔離衣和手套。
Pubic 陰蝨	S		Transmitted person to person through sexual contact 透過性接觸傳播。
Listeriosis (listeria)	S		Person-to-person transmission rare; cross-transmission in neonatal settings



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 ^{說明3a}	執行期間 ^{說明3b}	備註
monocytogenes) 李斯特菌症			reported 鮮少經由人傳人，研究指出新生兒單位易有交叉感染。
Lyme disease 萊姆病	S		Not transmitted from person to person 不會經由人傳人感染。
Lymphocytic choriomeningitis 淋巴球性脈絡叢腦膜炎	S		Not transmitted from person to person 不會經由人傳人感染。
Lymphogranuloma venereum 性病性淋巴肉芽腫	S		
Malaria 瘧疾	S		Not transmitted from person to person except through transfusion rarely and through a failure to follow Standard Precautions during patient care. Install screens in windows and doors in endemic areas. Use DEET-containing mosquito repellants and clothing to cover extremities 除了經由輸血感染以及照護病患期間未依標準防護措施而感染外，不會經由人傳人感染。流行區域應安裝紗窗紗門，並使用含DEET防蚊液及長袖衣物避免蚊蟲叮咬。
Marburg virus disease (see viral hemorrhagic fevers) 馬堡病毒疾病			
Measles (rubeola) 麻疹	A	4 days after onset of rash; DI in immune	Susceptible HCWs should not enter room if immune care providers are available; no recommendation for face protection for immune HCW; no recommendation for type of face protection for susceptible HCWs, i.e., mask



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 <small>說明3a</small>	執行期間 <small>說明3b</small>	備註
		compromised	<p>or respirator. For exposed susceptibles, post-exposure vaccine within 72 hrs. or immune globulin within 6 days when available. Place exposed susceptible patients on Airborne Precautions and exclude susceptible healthcare personnel from duty from day 5 after first exposure to day 21 after last exposure, regardless of post-exposure vaccine.</p> <p>如果有具免疫力的健康照護人員時，不具免疫力的易感受健康照護工作人員不應進入病房。</p> <p>對於已暴露的易感受人員，情況允許的話，於暴露後72小時內接種疫苗或6天內施打免疫球蛋白。對於不具免疫力且遭受暴露的病患應施以空氣傳染防護措施。不具免疫力的健康照護工作人，不論他們是否已接種暴露後的預防性疫苗，在暴露到病患的第3天後起至最後一次暴露後的18天內，建議暫時不要上班。</p>
Melioidosis, all forms 類鼻疽	S		Not transmitted from person to person 不會經由人傳人感染。
Meningitis 腦膜炎			
Aseptic (nonbacterial or viral; also see enteroviral infections) 無菌性	S		Contact for infants and young children 嬰幼兒及兒童採取接觸傳染防護措施。
Bacterial, gram-negative	S		



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

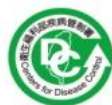
感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 ^{說明3a}	執行期間 ^{說明3b}	備註
enteric, in neonates 細菌性			
Fungal 黴菌性	S		
<i>Haemophilus influenzae</i> , type b known or suspected b型流行性感冒嗜血桿菌	D	U 24 hrs	
<i>Listeria monocytogenes</i> (See Listeriosis) 李斯特菌	S		
<i>Neisseria meningitidis</i> (meningococcal) known or suspected 腦膜炎雙球菌	D	U 24 hrs	See meningococcal disease below 參閱meningococcal disease
<i>Streptococcus pneumoniae</i> 肺炎鏈球菌	S		
<i>M. tuberculosis</i> 結核分枝桿菌	S		Concurrent, active pulmonary disease or draining cutaneous lesions may necessitate addition of Contact and/or Airborne Precautions; For children, airborne precautions until active tuberculosis ruled out in visiting family members (see tuberculosis below) 活動性肺部疾病或引流皮膚病灶可能需同時採取接觸傳染及(或)空氣傳染防



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 <small>說明3a</small>	執行期間 <small>說明3b</small>	備註
			護措施。 兒童應採取空氣傳染防護措施，直至其家族成員活動性結核病的可能性被排除。
Other diagnosed bacterial	S		
Meningococcal disease: sepsis, pneumonia, meningitis 流行性腦脊髓膜炎	D	U 24 hrs	Postexposure chemoprophylaxis for household contacts, HCWs exposed to respiratory secretions; postexposure vaccine only to control outbreaks. 對居家接觸者、接觸病患呼吸道分泌物的醫護人員給予預防性藥物；疫苗僅為控制爆發流行所用。
<i>Molluscum contagiosum</i> 傳染性軟疣	S		
Monkeypox 猴痘病毒	A,C	A-Until monkeypox confirmed and smallpox excluded C-Until lesions crusted	Use See www.cdc.gov/ncidod/monkeypox for most current recommendations. Transmission in hospital settings unlikely. Pre-and post-exposure smallpox vaccine recommended for exposed HCWs 依美國CDC對猴痘的建議，在醫院內傳染的可能性不高。暴露的健康照護工作人員於暴露前後接種天花疫苗。
Mucormycosis 白黴菌病	S		
Multidrug-resistant organisms (MDROs), infection or	S/C		MDROs judged by the infection control program, based on local, state, regional, or national recommendations, to be of clinical and epidemiologic



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

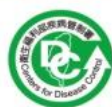
感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 <small>說明3a</small>	執行期間 <small>說明3b</small>	備註
colonization (e.g., MRSA, VRE, VISA/VRSA, ESBLs, resistant <i>S. pneumoniae</i>) 多重抗藥性微生物			significance. Contact Precautions recommended in settings with evidence of ongoing transmission, acute care settings with increased risk for transmission or wounds that cannot be contained by dressings. See recommendations for management options in Management of Multidrug-Resistant Organisms In Healthcare Settings, 2006. Contact state health department for guidance regarding new or emerging MDRO. 多重抗藥性微生物依據各種感染控制計畫、臨床及流行病學資料來判斷。持續感染的單位應執行接觸傳染防護措施，急性照護單位因傷口流膿無法以敷料加以遏止而增加感染風險。
Mumps (infectious parotitis) 腮腺炎	D	U 9 days	After onset of swelling; susceptible HCWs should not provide care if immune caregivers are available. Note: (Recent assessment of outbreaks in healthy 18-24 year olds has indicated that salivary viral shedding occurred early in the course of illness and that 5 days of isolation after onset of parotitis may be appropriate in community settings; however the implications for healthcare personnel and high-risk patient populations remain to be clarified.) 當發病後開始腫脹時，如果有具免疫力的健康照護工作人員時，不具免疫力的易感受工作者不應照護此類病患。
Mycobacteria, nontuberculosis (atypical) 分枝桿菌			Not transmitted person-to-person 不會經由人傳人感染。



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 ^{說明3a}	執行期間 ^{說明3b}	備註
Pulmonary	S		
Wound	S		
<i>Mycoplasma pneumoniae</i> 黴漿菌肺炎	D	DI	
Necrotizing enterocolitis 壞死性腸炎	S		Contact Precautions when cases clustered temporally. 當病例出現暫時性群聚時，執行接觸傳染防護措施。
Nocardiosis, draining lesions, or other presentations 土壤絲菌症、傷口引流處或其他腸胃炎	S		Not transmitted person-to-person 不會經由人傳人感染。
Norovirus (see gastroenteritis) 諾羅病毒			
Norwalk agent gastroenteritis (see gastroenteritis) 諾瓦克病原腸病毒			
Orf 接觸傳染性膿瘡和接觸性膿皰性皮膚炎	S		
Parainfluenza virus infection, respiratory in infants and young children	C	DI	Viral shedding may be prolonged in immunosuppressed patients. Reliability of antigen testing to determine when to remove patients with prolonged hospitalizations from Contact Precautions uncertain.



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 <small>說明3a</small>	執行期間 <small>說明3b</small>	備註
副流感病毒感染			免疫功能低下的病患其病毒的排出期也許會較長。目前並不確定是否可以依抗原測試的結果以決定長期住院的病患何時可以解除接觸隔離。
Parvovirus B19 (Erythema infectiosum) 微小病毒感染	D		Maintain precautions for duration of hospitalization when chronic disease occurs in an immunocompromised patient. For patients with transient aplastic crisis or red-cell crisis, maintain precautions for 7 days. Duration of precautions for immunosuppressed patients with persistently positive PCR not defined, but transmission has occurred. 當免疫功能不全病患發生慢性疾病時，在其住院期間持續執行隔離防護措施。對於罹患暫時性的再生性不良性貧血或紅血球危相的病患，則是建議執行7天的隔離防護措施。免疫功能不全病患若PCR檢驗仍持續呈陽性，則執行隔離防護措施的期間要多長尚無定論，雖然傳染的確曾經發生過。
Pediculosis (lice) 頭蝨	C	U 24 hrs after treatment	
Pertussis (whooping cough) 百日咳	D	U 5 days	Single patient room preferred. Cohorting an option. Post-exposure chemoprophylaxis for household contacts and HCWs with prolonged exposure to respiratory secretions. Recommendations for Tdap vaccine in adults under development. 建議將病患安置於單人病房或將病患集中照護。對長時間暴露病患呼吸道分泌物的居家接觸者及健康照護工作人員給予預防性藥物。成人Tdap疫苗的施打建議目前仍在發展中，尚無定論。
Pinworm infection	S		



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 ^{說明3a}	執行期間 ^{說明3b}	備註
(Enterobiasis) 蟯蟲			
Plague (<i>Yersinia pestis</i>) 鼠疫(跳蚤媒介鼠疫桿菌)			
Bubonic 腺鼠疫	S		
Pneumonic 肺鼠疫	D	U 48 hrs	Antimicrobial prophylaxis for exposed HCW. 暴露後的健康照護工作者給予預防性抗微生物製劑。
Pneumonia 肺炎			
Adenovirus 腺病毒	D, C	DI	Outbreaks in pediatric and institutional settings reported. In immunocompromised hosts, extend duration of Droplet and Contact Precautions due to prolonged shedding of virus. 新生兒單位及住民機構曾有群突發報告。對於免疫功能不全的宿主，由於病毒具感染力的時間較長，應延長飛沫及接觸傳染防護措施執行期間
Bacterial not listed elsewhere (including gram-negative bacterial) 其他未列出之細菌(包含革蘭氏陰性菌)	S		
<i>B. cepacia</i> in patients with	C	Unknown	Avoid exposure to other persons with CF; private room preferred. Criteria for



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 ^{說明3a}	執行期間 ^{說明3b}	備註
CF, including respiratory tract colonization 囊性纖維變性(CF)的 <i>B. cepacia</i> 感染病患，包含呼吸道移生			D/C precautions not established. See CF Foundation guideline. 建議病患安置於單人房，避免與其他囊性纖維變性(CF)的人員接觸。解除(D/C)隔離防護措施的條件尚未明確，其他請參閱CF指引。
<i>B. cepacia</i> in patients without CF(see Multidrug-resistant organisms) 非囊性纖維變性(CF)的 <i>B. cepacia</i> 感染病患(參閱多重抗藥性微生物)			
<i>Chlamydia</i> 衣原體	S		
Fungal 黴菌	S		
<i>Haemophilus influenzae</i> , type b b型流感嗜血桿菌			
Adults 成人	S		
Infants and children	D	U 24 hrs	



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 ^{說明3a}	執行期間 ^{說明3b}	備註
嬰兒與幼童			
<i>Legionella spp.</i> 退伍軍人菌	S		
Meningococcal 腦膜炎雙球菌	D	U 24 hrs	See meningococcal disease above 參閱腦膜炎雙球菌段
Multidrug-resistant bacterial (see multidrug-resistant organisms) 多重抗藥菌(參閱多重抗藥性微生物)			
<i>Mycoplasma</i> (primary atypical pneumonia) 黴漿菌(原發性非典型性肺炎)	D	DI	
Pneumococcal pneumonia 肺炎球菌性肺炎	S		Use Droplet Precautions if evidence of transmission within a patient care unit or facility. 如有證據顯示病患照護單位或機構發生感染，或患者檢出抗藥性菌株時，則為避免其他住院病患感染，應執行飛沫傳染防護措施
<i>Pneumocystis jirovecii</i> (<i>Pneumocystis carinii</i>) 肺囊蟲肺炎(肺囊蟲)	S		Avoid placement in the same room with an immunocompromised patient. 避免與免疫功能不全的病患安置在同一病室。
<i>Staphylococcus aureus</i>	S		For MRSA, see MDROs



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 ^{說明3a}	執行期間 ^{說明3b}	備註
金黃色葡萄球菌			對於MRSA，參閱多重抗藥性微生物段
<i>Streptococcus</i> , group A A群鏈球菌			
Adults 成人	D	U 24 hrs	See streptococcal disease (group A streptococcus) below Contact precautions if skin lesions present. 參閱A群鏈球菌疾病段；如果皮膚病灶出現，執行接觸傳染防護措施。
Infants and young children 嬰兒與兒童	D	U 24 hrs	Contact Precautions if skin lesions present. 如果皮膚病灶出現，執行接觸傳染防護措施。
Varicella-zoster (See Varicella-Zoster) 帶狀疱疹(參閱帶狀疱疹段)			
Viral 病毒引起的			
Adults 成人	S		
Infants and young children (see respiratory infectious disease, acute, or specific viral agent) 嬰兒與兒童(參閱急性或病 毒性病原呼吸道感染疾病)			



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 ^{說明3a}	執行期間 ^{說明3b}	備註
Poliomyelitis 小兒麻痺	C	DI	
Pressure ulcer (decubitus ulcer, pressure sore) infected 褥瘡			
Major 大範圍	C	DI	If no dressing or containment of drainage; until drainage stops or can be contained by dressing 如果病灶無法以敷料覆蓋或無法控制化膿，執行接觸傳染防護措施，直至化膿停止或病灶可以敷料處理。
Minor or limited 小範圍或局部性	S		If dressing covers and contains drainage 如果敷料覆蓋且能控制膿液的話，執行標準防護措施
Prion disease (See Creutzfeld-Jacob Disease) 狂牛症(參閱庫賈氏症)			
Psittacosis (ornithosis) (<i>Chlamydia psittaci</i>) 鸚鵡熱(飼鳥病)(鸚鵡披衣菌)	S		Not transmitted from person to person 不會經由人傳人感染。
Q fever Q熱	S		
Rabies 狂犬病	S		Person to person transmission rare; transmission via corneal, tissue and organ transplants has been reported. If patient has bitten another individual



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 <small>說明3a</small>	執行期間 <small>說明3b</small>	備註
			or saliva has contaminated an open wound or mucous membrane, wash exposed area thoroughly and administer postexposure prophylaxis. 鮮少經由人傳人感染；曾有報告指出經由角膜、組織及器官移植感染。如果病患咬傷另一人或開放性傷口或黏膜被病患唾液污染，徹底洗淨暴露區域並使用預防性藥物，並接受暴露後預防注射
Rat-bite fever (<i>Streptobacillus moniliformis</i> disease, <i>Spirillum minus</i> disease) 鼠咬熱(參閱念珠狀鏈桿菌疾病、螺旋菌疾病)	S		Not transmitted from person to person 不會經由人傳人感染。
Relapsing fever 回歸熱	S		Not transmitted from person to person 不會經由人傳人感染。
Resistant bacterial infection or colonization (see multidrug-resistant organisms) 抗藥菌感染或移生(參閱多重抗藥微生物段)			
Respiratory infectious disease, acute (if not covered elsewhere) 急性呼吸道感染疾病(其他未涵蓋)			



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 ^{說明3a}	執行期間 ^{說明3b}	備註
Adults 成人	S		
Infants and young children 嬰兒及兒童	C	DI	Also see syndromes or conditions listed in Table 2
Respiratory syncytial virus infection, in infants, young children and immunocompromised adults 呼吸道融合病毒感染；嬰兒、兒童及免疫功能不全病患	C	DI	Wear mask according to Standard Precautions 24 CB. In immunocompromised patients, extend the duration of Contact Precautions due to prolonged shedding). Reliability of antigen testing to determine when to remove patients with prolonged hospitalizations from Contact Precautions uncertain. 依標準防護措施佩戴口罩。對於免疫功能不全的病患因為病毒的排出期間較長，因此應延長接觸傳染防護措施執行期間。目前並不確定是否可以依抗原測試的結果來決定長期住院的病患何時可以解除接觸隔離。
Reye's syndrome 雷氏症候群	S		Not an infectious condition 非感染症。
Rheumatic fever 風濕熱	S		Not an infectious condition 非感染症。
Rhinovirus 鼻病毒	D	DI	Droplet most important route of transmission. Outbreaks have occurred in NICUs and LTCFs. Add Contact Precautions if copious moist secretions and close contact likely to occur (e.g., young infants). 飛沫為主要傳染途徑。新生兒加護病房(NICUs)及長期照護機構(LTCFs)曾有群突發報告。如果接觸病患的分泌物或其他密切接觸，額外採用接觸傳染防護



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 ^{說明3a}	執行期間 ^{說明3b}	備註
			措施。
Rickettsial fevers, tickborne (Rocky Mountain spotted fever, tickborne typhus fever) 立克次體熱、壁虱(落磯山斑疹 熱、斑疹傷寒)	S		Not transmitted from person to person except through transfusion, rarely 除了透過輸血感染外，很少經由人傳人感染。
Rickettsialpox (vesicular rickettsiosis) 立克次痘疹(水泡性立克次體症)	S		Not transmitted from person to person 不會經由人傳人感染。
Ringworm (dermatophytosis, dermatomycosis, tinea) 錢癬(皮癬菌症、圓癬)	S		Rarely, outbreaks have occurred in healthcare settings, (e.g., NICU, rehabilitation hospital. Use Contact Precautions for outbreak. 很少發生，曾於健康照護機構、復建醫院發生群突發。群突發時，執行接觸傳 染防護措施。
Ritter's disease (staphylococcal scalded skin syndrome) staphylococcal被燙傷的皮膚綜 合症狀	C	DI	See staphylococcal disease, scalded skin syndrome below 參閱staphylococcal disease、scalded skin syndrome
Rocky Mountain spotted fever 落磯山斑疹熱	S		Not transmitted from person to person except through transfusion, rarely 除了透過輸血感染外，很少經由人傳人感染。
Roseola infantum (exanthem subitum; caused by HHV-6)	S		



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 ^{說明3a}	執行期間 ^{說明3b}	備註
嬰兒玫瑰疹			
Rotavirus infection (see gastroenteritis) 輪狀病毒感染(參閱腸胃炎段)			
Rubella (German measles) (also see congenital rubella) 德國麻疹	D	U 7 days after onset of rash	<p>Susceptible HCWs should not enter room if immune caregivers are available. No recommendation for wearing face protection (e.g., a surgical mask) if immune. Pregnant women who are not immune should not care for these patients. Administer vaccine within three days of exposure to non-pregnant susceptible individuals. Place exposed susceptible patients on Droplet Precautions; exclude susceptible healthcare personnel from duty from day 5 after first exposure to day 21 after last exposure, regardless of post-exposure vaccine.</p> <p>如有具免疫力的健康照護工作者，不具免疫力的易感受健康照護工作人員不應進入病房。不具免疫力的孕婦應避免照護此類病患。對非懷孕的易感受者，情況許可下，可考慮於暴露後3天內提供預防性疫苗注射。執行飛沫傳染防護措施安置已暴露的易感受病患；對於不具免疫力的易感受健康照護工作人員，不論是否已接種暴露後的預防性疫苗，從暴露到病患的第7天後起至最後一次暴露起的21天內建議暫時不要上班。</p>
Rubeola (see measles) 麻疹(參閱麻疹段)			
Salmonellosis (see			



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 ^{說明3a}	執行期間 ^{說明3b}	備註
gastroenteritis) 沙門氏菌症(參閱腸胃炎段)			
Scabies 疥癬蟲症	C	U 24	
Scalded skin syndrome, staphylococcal 葡萄球菌脫皮症候群	C	DI	See staphylococcal disease, scalded skin syndrome below 參閱葡萄球菌段。
Schistosomiasis (bilharziasis) 血吸蟲	S		
Severe acute respiratory syndrome (SARS) 嚴重急性呼吸道症候群	A, D,C	DI plus 10 days after resolution of fever, provided respiratory symptoms are absent or improving	Airborne Precautions preferred; D if AIIR unavailable. N95 or higher respiratory protection; surgical mask if N95 unavailable; eye protection (goggles, face shield); aerosol-generating procedures and “supershedders” highest risk for transmission via small droplet nuclei and large droplets. Vigilant environmental disinfection (see www.cdc.gov/ncidod/sars) 建議採行空氣傳染防護措施，如果無法採行，改採飛沫傳染防護措施。執行會產生氣霧及有高度感染風險的飛沫核的處置時，應使用N95口罩或呼吸道防護裝備(若N95口罩不足，佩戴外科手術口罩)及眼部防護裝備(眼罩、面具)等。有關環境消毒的建議，請參閱 http://www.cdc.gov/ncidod/sars 。
Shigellosis (see gastroenteritis) 桿菌性痢疾(參閱腸胃炎)			
Smallpox (variola; see vaccinia	A,C	DI	Until all scabs have crusted and separated (3-4 weeks). Non-vaccinated



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 ^{說明3a}	執行期間 ^{說明3b}	備註
for management of vaccinated persons) 天花			HCWs should not provide care when immune HCWs are available; N95 or higher respiratory protection for susceptible and successfully vaccinated individuals; postexposure vaccine within 4 days of exposure protective. 直到病灶結痂且脫落為止(3-4週)。如有具免疫力的健康照護工作人員，未接種疫苗的人員應避免照護病患。具感受性或已接種疫苗的人員，於照護此類病患時仍應戴N95口罩或更高等級呼吸防護裝備；未經適當防護暴露的人員，於4天內接種疫苗可以提供保護力。
Sporotrichosis 孢子絲菌病	S		
<i>Spirillum minor</i> disease (rat-bite fever) 螺旋菌(鼠咬熱)	S		Not transmitted from person to person 不會經由人傳人感染。
Staphylococcal disease (<i>S aureus</i>) 金黃色葡萄球菌疾病			
Skin, wound, or burn 皮膚、傷口或燙傷處			
Major 大範圍	C	DI	No dressing or dressing does not contain drainage adequately 未包紮或敷料無法適當控制引流。
Minor or limited 小範圍或局部性	S		Dressing covers and contains drainage adequately 適當包覆傷口或控制引流。



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 ^{說明3a}	執行期間 ^{說明3b}	備註
Enterocolitis 結腸炎	S		Use Contact Precautions for diapered or incontinent children for duration of illness 在發病期間為病童更換尿布或處理失禁等便溺物時，應執行接觸傳染防護措施。
Multidrug-resistant (see multidrug-resistant organisms) 多重抗藥性(參閱多重抗藥性微生物)			
Pneumonia 肺炎	S		
Scalded skin syndrome 葡萄球菌脫皮症候群	C	DI	Consider healthcare personnel as potential source of nursery, NICU outbreak. 考慮健康照護工作人員為潛在感染源，曾有新生兒加護病房(NICU)群突發報告。
Toxic shock syndrome 毒性休克症候群	S		
<i>Streptobacillus moniliformis</i> disease (rat-bite fever) 念珠狀鏈桿菌疾病(鼠咬熱)	S		Not transmitted from person to person 不會經由人傳人感染。
Streptococcal disease (group A)			



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 ^{說明3a}	執行期間 ^{說明3b}	備註
streptococcus) 鏈球菌疾病(A群鏈球菌)			
Skin, wound, or burn 皮膚、傷口或燙傷處			
Major 大範圍	C,D	U 24 hrs	No dressing or dressing does not contain drainage adequately. 未包紮或敷料無法適當控制引流。
Minor or limited 小範圍或局部性	S		Dressing covers and contains drainage adequately. 適當包覆傷口或控制引流。
Endometritis (puerperal sepsis) 子宮內膜炎(產後膿毒病)	S		
Pharyngitis in infants and young children 嬰兒及兒童咽喉炎	D	U 24 hrs	
Pneumonia 肺炎	D	U 24 hrs	
Scarlet fever in infants and young children 嬰幼兒猩紅熱	D	U 24 hrs	
Serious invasive disease 嚴重的侵入性疾病	D	U24 hrs	Outbreaks of serious invasive disease have occurred secondary to transmission among patients and healthcare personnel. Contact



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 ^{說明3a}	執行期間 ^{說明3b}	備註
			Precautions for draining wound as above; follow rec. for antimicrobial prophylaxis in selected conditions. 曾因續發性傳染造成病患和健康照護人員嚴重侵入性疾病的群突發; 照護引流傷口須採接觸傳染防護措施, 依情況決定是否需給予預防性抗微生物製劑。
Streptococcal disease (group B streptococcus), neonatal 新生兒鏈球菌感染(B型鏈球菌)	S		
Streptococcal disease (not group A or B) unless covered elsewhere 鏈球菌感染(非A或B型鏈球菌)	S		
Multidrug-resistant (see multidrug-resistant organisms) 多重抗藥性			
Strongyloidiasis 糞小感線蟲	S		
Syphilis 梅毒			
Latent (tertiary) and seropositivity without lesions	S		



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 ^{說明3a}	執行期間 ^{說明3b}	備註
潛伏性(三級)且血清學檢驗陽性但沒有病灶			
Skin and mucous membrane, including congenital, primary, Secondary 皮膚和黏膜，包括先天性感 染、初級感染、次級感染	S		
Tapeworm disease 條蟲病			
<i>Hymenolepis nana</i> 短小胞膜條蟲	S		Not transmitted from person to person 沒有人傳人的情形。
<i>Taenia solium</i> (pork) 豬肉條蟲	S		
Other	S		
Tetanus 破傷風	S		Not transmitted from person to person 沒有人傳人的情形。
Tinea (e.g., dermatophytosis, dermatomycosis, ringworm) 癬(如：皮真菌病、皮膚黴菌症、 錢癬)	S		Rare episodes of person-to-person transmission 鮮少有人傳人的情形。
Toxoplasmosis	S		Transmission from person to person is rare; vertical transmission from



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 ^{說明3a}	執行期間 ^{說明3b}	備註
弓漿蟲			mother to child, transmission through organs and blood transfusion rare. 少有人傳人的情形；母親可經由垂直傳染方式傳染小孩；少有經器官移植或輸血方式傳染的情形。
Toxic shock syndrome (staphylococcal disease, streptococcal disease) 中毒性休克症候群(葡萄球菌疾 病、鏈球菌疾病)	S		Droplet Precautions for the first 24 hours after implementation of antibiotic therapy if Group A streptococcus is a likely etiology. 如果A型鏈球菌是疑似病原，在施予抗微生物治療後的24小時內執行飛沫傳染防護措施。
Trachoma, acute 急性砂眼	S		
Transmissible spongiform encephalopathy (see Creutzfeld-Jacob disease, CJD, vCJD) 傳染性海綿樣腦病(參考庫賈式 病)			
Trench mouth (Vincent's angina) 戰壕口炎(文生氏咽峽炎)	S		
Trichinosis 旋毛蟲病	S		



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 <small>說明3a</small>	執行期間 <small>說明3b</small>	備註
Trichomoniasis 滴蟲性陰道炎	S		
Trichuriasis (whipworm disease) 鞭蟲症	S		
Tuberculosis (<i>M. tuberculosis</i>) 結核病			
Extrapulmonary, draining lesion 肺外結核(有引流病變)	A,C		Discontinue precautions only when patient is improving clinically, and drainage has ceased or there are three consecutive negative cultures of continued drainage. Examine for evidence of active pulmonary tuberculosis. 唯有在病患臨床表現已好轉，而且引流量已經減少並且連續三次引流採檢培養都呈現陰性結果時，才可以解除防護措施；檢查是否有活動性肺結核的情形。
Extrapulmonary, no draining lesion, meningitis 肺外結核(沒有引流病變、腦炎)	S		Examine for evidence of pulmonary tuberculosis. For infants and children, use Airborne Precautions until active pulmonary tuberculosis in visiting family members ruled out. 檢查是否有肺結核的情形；對於嬰兒或兒童，則應採行空氣傳染防護措施直到證實他的家人都沒有活動性肺結核。
Pulmonary or laryngeal disease, confirmed 肺結核或喉結核確定病例	A		Discontinue precautions only when patient on effective therapy is improving clinically and has three consecutive sputum smears negative for acid-fast bacilli collected on separate days(MMWR 2005; 54: RR-17 http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/rr5417a1.htm?s_cid=rr5



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 <small>說明3a</small>	執行期間 <small>說明3b</small>	備註
			<p>417a1_e)¹². 唯有在下列情形時才可以解除防護措施：病患接受臨床表現證明有效的治療，而且已經連續三套痰抹片抗酸性染色陰性，這三套痰必須是在不同天採集的。</p>
<p>Pulmonary or laryngeal disease, suspected 肺結核或喉結核疑似病例</p>	A		<p>Discontinue precautions only when the likelihood of infectious TB disease is deemed negligible, and either 1) there is another diagnosis that explains the clinical syndrome or 2) the results of three sputum smears for AFB are negative. Each of the three sputum specimens should be collected 8-24 hours apart, and at least one should be an early morning specimen. 唯有在下列情形時才可以解除防護措施：已完全排除傳染性結核的可能性，而且(1)已經對於患者的臨床症狀有其他明確的診斷；或者是(2)三套痰抹片抗酸性染色陰性，這三套痰採集時間間隔8-24小時，且其中至少有一套痰是在清晨採集的。</p>
<p>Skin-test positive with no evidence of current active disease 皮膚結核菌素測試陽性但沒有活動性疾病的證據</p>	S		
<p>Tularemia 兔熱病</p>			
<p>Draining lesion 引流病變</p>	S		<p>Not transmitted from person to person 沒有人傳人的情形。</p>



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 ^{說明3a}	執行期間 ^{說明3b}	備註
Pulmonary 肺型兔熱病	S		Not transmitted from person to person 沒有人傳人的情形。
Typhoid (<i>Salmonella typhi</i>) fever (see gastroenteritis) 傷寒 (傷寒桿菌, 參考腸胃炎)			
Typhus 斑疹傷寒			
<i>Rickettsia prowazekii</i> (Epidemic or Louse-borne typhus) 流行性斑疹傷寒	S		Transmitted from person to person through close personal or clothing contact 藉由親密的個人或衣物傳染給他人。
<i>Rickettsia typhi</i> 傷寒立克次體	S		Not transmitted from person to person 沒有人傳人的情形。
Urinary tract infection (including pyelonephritis), with or without urinary catheter 尿道感染 (包括腎盂腎炎), 不論 是否使用導尿管	S		
Vaccinia (vaccination site, adverse events following vaccination) * 牛痘 (接種部位及疫苗施打後副 作用)			Only vaccinated HCWs have contact with active vaccination sites and care for persons with adverse vaccinia events; if unvaccinated, only HCWs without contraindications to vaccine may provide care. 只有已接種過疫苗的健康照護人員可以接觸活動的接種部位, 或對出現牛痘疫 苗接種副作用的個案提供照護。如果健康照護人員本身未接種過疫苗, 也必須



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 ^{說明3a}	執行期間 ^{說明3b}	備註
			是對疫苗沒有禁忌症的健康照護者才可以提供照護。
Vaccination site care (including autoinoculated areas) 疫苗接種部位照護	S		Vaccination recommended for vaccinators; for newly vaccinated HCWs: semi-permeable dressing over gauze until scab separates, with dressing change as fluid accumulates, ~3-5 days; gloves, hand hygiene for dressing change; vaccinated HCW or HCW without contraindication to vaccine for dressing changes ^{205, 221, 225} . 對牛疫苗接種員的建議： 最近接種疫苗的健康照護人員：接種後3-5天應採半滲透性的包紮覆蓋在紗布上直到結痂脫落，並隨時更換以保持乾爽，更換包紮時要戴手套並遵從手部衛生；由已接種過疫苗或對疫苗沒有禁忌症的健康照護者負責包紮更換的工作。
Eczema vaccinatum 疫苗性濕疹	C	Until lesions dry and crusted, scabs separated 直到病灶處乾燥、結痂並脫落	For contact with virus-containing lesions and exudative material 接觸帶有病毒的病灶或滲出物時採用。
Fetal vaccinia 胎兒牛痘感染	C		
Generalized vaccinia 全身性牛痘感染	C		
Progressive vaccinia 進行性牛痘感染	C		
Postvaccinia encephalitis 牛痘疫苗後腦炎	S		
Blepharitis or conjunctivitis	S/C		Use Contact Precautions if there is copious drainage



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 ^{說明3a}	執行期間 ^{說明3b}	備註
<p>瞼緣炎或結膜炎</p> <p>Iritis or keratitis</p> <p>虹膜炎或角膜炎</p>	S		當有大量滲出液時採用接觸傳染防護措施。
<p>Vaccinia-associated erythema multiforme (Stevens Johnson Syndrome)</p> <p>牛痘病毒相關之多型性紅斑 (史蒂芬強森症候群)</p>	S		Not an infectious condition 非感染情形。
<p>Secondary bacterial infection (e.g., S. aureus, group A beta hemolytic streptococcus)</p> <p>細菌性次級感染，如金黃色葡萄球菌、A型溶血性鏈球菌等</p>	S/C		Follow organism-specific (strep, staph most frequent) recommendations and consider magnitude of drainage 參考病原體別之建議措施執行，並注意引流物的量。
<p>Varicella Zoster</p> <p>水痘</p>	A,C	<p>Until lesions dry and crusted</p> <p>直到病灶處乾燥並結痂</p>	<p>Susceptible HCWs should not enter room if immune caregivers are available; no recommendation for face protection of immune HCWs; no recommendation for type of protection, i.e. surgical mask or respirator for susceptible HCWs. In immunocompromised host with varicella pneumonia, prolong duration of precautions for duration of illness. Post-exposure prophylaxis: provide post-exposure vaccine ASAP but within 120 hours; for susceptible exposed persons for whom vaccine is contraindicated (immunocompromised persons, pregnant women, newborns whose</p>



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 <small>說明3a</small>	執行期間 <small>說明3b</small>	備註
			<p>mother's varicella onset is <5days before delivery or within 48 hrs after delivery) provide VZIG, when available, within 96 hours; if unavailable, use IVIG, Use Airborne Precautions for exposed susceptible persons and exclude exposed susceptible healthcare workers beginning 8 days after first exposure until 21 days after last exposure or 28 if received VZIG, regardless of postexposure vaccination.</p> <p>在有具免疫力醫療照護人員的情況下，應限制不具免疫力的醫療照護人員進入病房。醫療照護者於照顧這類病患時應執行空氣傳染防護措施，在免疫不全病人出現水痘肺炎時，因病程較長需執行防護措施的時間也較長。</p> <p>暴露後的預防法：儘速於暴露後120小時內接種疫苗，愈快愈好；對於疫苗禁忌者(例如免疫功能不全、懷孕、母親在生產前5天內或生產後48小時內出現水痘的新生兒)則在可取得的情況下於暴露後96小時內注射VZIG，否則就施打IVIG。對於不具免疫力的接觸者施以空氣傳染防護措施；不具免疫力的健康照護工作者無論是否已經接受暴露後的疫苗注射，在初次暴露後5天起，到最後一次暴露後21天為止，應於上班期間全程配戴口罩，避免照護免疫不全的病人，若於此段期間出現疑似症狀，則應立即停止上班；若已接種VZIG，則需延長到最後一次暴露後28天為止。</p>
Variola (see smallpox) 天花			
<i>Vibrio parahaemolyticus</i> (see gastroenteritis)			



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 <small>說明3a</small>	執行期間 <small>說明3b</small>	備註
腸炎弧菌(參考腸胃炎)			
Vincent's angina (trench mouth) 文生氏咽峽炎 (戰壕口炎)	S		
Viral hemorrhagic fevers due to Lassa, Ebola, Marburg, Crimean-Congo fever viruses 因拉薩病毒、伊波拉病毒、馬堡病毒、剛果熱病毒引起的病毒性出血熱	S, D, C	DI	<p>Single-patient room preferred. Emphasize: 1) use of sharps safety devices and safe work practices, 2) hand hygiene; 3) barrier protection against blood and body fluids upon entry into room (single gloves and fluid-resistant or impermeable gown, face/eye protection with masks, goggles or face shields); and 4) appropriate waste handling. Use N95 or higher respirators when performing aerosol-generating procedures. Largest viral load in final stages of illness when hemorrhage may occur; additional PPE, including double gloves, leg and shoe coverings may be used, especially in resource-limited settings where options for cleaning and laundry are limited. Notify public health officials immediately if Ebola is suspected. Also see Table 3 for Ebola as a bioterrorism agent</p> <p>最好提供單人房，並強調：(1)使用安全針具及安全的工作場所；(2)手部衛生；(3)進入病房前穿戴好可隔絕血液與體液的防護裝備(單層手套、防水性隔離衣、臉部/眼睛的保護裝備及外科手術口罩、護目鏡或面部防護罩等)；(4)適當的廢棄物清理。在執行會產生飛沫微粒的程序時最好戴N95或更高層級的呼吸防護具。在病人的疾病末期，出現出血熱症狀時，通常病毒量也達最高，此時工作人員應加強個人防護裝備，如雙層手套，另外在資源缺乏地區個人清潔或洗衣不便時，可能還需要腳套和鞋套。懷疑有伊波拉個案時應立即通知衛生主</p>



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 ^{說明3a}	執行期間 ^{說明3b}	備註
			管機關，並評估是否有生物恐怖攻擊的可能。
Viral respiratory diseases (not covered elsewhere) 病毒性呼吸道疾病			
Adults 成人	S		
Infants and young children (see respiratory infectious disease, acute) 嬰兒和幼童(參考急性呼吸道傳染病)			
Whooping cough (see pertussis) 百日咳			
Wound infections 傷口感染			
Major 大範圍	C	DI	No dressing or dressing does not contain drainage adequately 傷口未包紮或包紮無法有效控制傷口引流物。
Minor or limited 小範圍或侷限性	S		Dressing covers and contains drainage adequately 傷口已包紮且可有效控制傷口引流物。
<i>Yersinia enterocolitica</i>			



附錄 A

依感染原及感染情形建議採行之防護措施型態與執行期間

感染原/感染情形	防護措施		
	措施型態 ^{說明3a}	執行期間 ^{說明3b}	備註
gastroenteritis (see gastroenteritis) 腸結腸耶氏桿菌胃腸炎			
Zoster (varicella-zoster) (see herpes zoster) 帶狀皰疹			
Zygomycosis (phycomycosis, mucormycosis) 藻菌症	S		Not transmitted person-to-person 沒有人傳人的情形。

