

傳染病爆發通報及處理

衛生署衛生防護中心
傳染病處
2026年



內容

- 院舍常見的傳染病爆發
- 何謂傳染病爆發
- 在甚麼情況下需要通知衛生防護中心
- 傳染病的通報機制
- 調查及處理傳染病爆發的基本概念
- 其他資訊



院舍常見的傳染病爆發

表 2-1 常見於安老院的傳染病感染徵狀

疾病種類	病原體	傳播途徑	典型徵狀	預防方法
呼吸道感染 (如流行性感 冒、2019 冠狀 病毒病、傷風、 咽喉炎、急性支 氣管炎、肺炎)	病毒 (如流行性感冒病毒) 細菌 (如肺炎鏈球菌)	主要由飛沫傳 播	發燒、疲倦、咳嗽或帶有痰涎、打噴嚏、流鼻水、喉嚨痛、肌肉痛等	- 保持室內空氣流通 - 保持良好個人衛生包括手部衛生、呼吸道衛生和咳嗽禮儀 - 任何人士包括住客，如有呼吸道病徵，應佩戴緊貼面部外科口罩 - 保持環境衛生 - 根據政府現行政策完成疫苗接種 - 在流行性感冒爆發期間，可服用暴露後預防藥物
皮膚或皮下組 織感染	寄生蟲 (如疥瘡、頭蝨) 細菌 (如金黃葡萄球菌) 真 (黴) 菌 (如念珠菌、皮膚癬)	接觸傳播	- 痕癢、局部皮膚出現紅疹、脫皮、腫脹、鱗屑等 - 傷口化膿或有臭味 (如壓瘡)	- 接觸患者時應戴上手套及儘早安排患者求診 - 疥瘡：消毒疥瘡患者的被服。密切接觸者可接受治療以防止傳播

院舍常見的傳染病爆發

疾病種類	病原體	傳播途徑	典型徵狀	預防方法
泌尿系統感染	細菌 (如大腸桿菌)	細菌由肛門位置進入尿道，尤見於女士、插有導尿管的人士等	發燒、小便刺痛、尿頻、尿急、夜尿、小便失禁、下腹刺痛、腰痛、血尿、尿液混濁等	- 注意個人衛生 - 女士如廁後應由前向後揩拭 - 多喝水 - 插入導尿管前後要徹底潔手 - 尿袋應放置低於膀胱的位置，以防尿液倒流
腸道傳染病	病毒 (如諾如病毒、輪狀病毒) 細菌 (如沙門氏菌、金黃葡萄球菌、霍亂弧菌)	食用或飲用受污染的食物或食水； 接觸患者的嘔吐物或糞便、受污染的物件、諾如病毒感染者的噴沫	腹痛、嘔吐、腹瀉、食慾不振、疲倦、發燒等	- 注意個人、食物及環境衛生 - 以皂液及清水洗手，特別是在處理食物或進食前及如廁後 - 如處理膳食的員工不適，應儘早求診，並待完全康復後才可上班 - 正確處理嘔吐物及排泄物
傳染性急性結膜炎 (紅眼症)	病毒 (如腺病毒) 細菌 (如肺炎鏈球菌)	接觸傳播	眼紅、眼痕、眼淚水增加、不正常分泌等	- 不可共用毛巾 - 注意個人衛生 - 觸摸眼睛前要潔手

何謂傳染病爆發？

- 在短時間內突然多了有類似的病徵的院友或職員，而數目是明顯比平常的基數為高。
- 依據平常的發病數字作參考。
- 同樣可以監測流感，上呼吸道感染，病毒性腸胃炎等。



在甚麼情況下需通知衛生防護中心

例子：

① 出現集體患病情況

如患病院友/職員告病假超越平日水平

② 發現關連個案

如住在同一房間內或同一樓層之院友在短時間內相繼出現相類似的病徵

③ 院內出現交叉感染

如院友和員工同一時間相繼出現相類似的病徵

④ 食物中毒

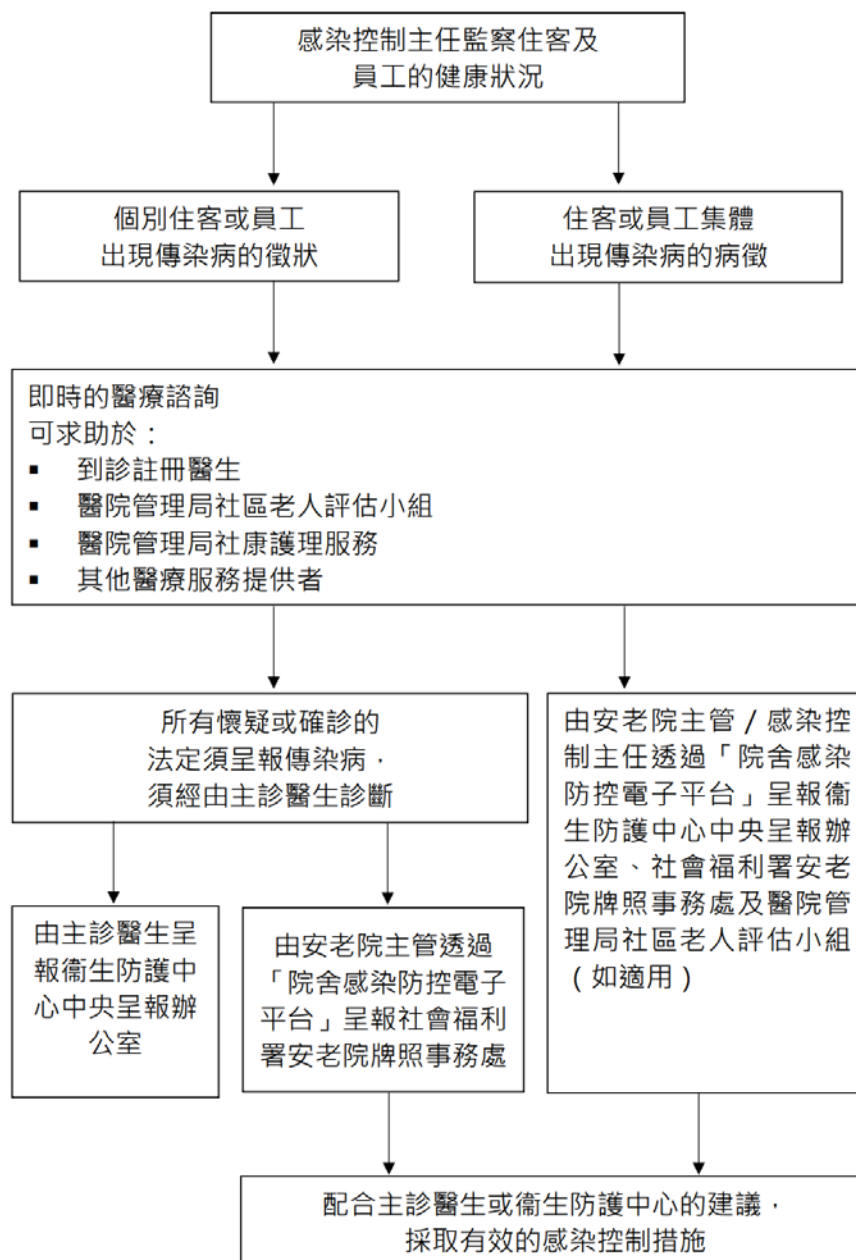
如兩個或多於兩個人，在進食共同的食物後，出現相類似的病徵

⑤ 發現不尋常的傳染病群聚

如數位院友有發燒



附錄 G：安老院傳染病通報機制



如懷疑院舍有傳染病爆發

- ① **首先處理患者**，作出適當隔離，以免構成病原溫床，並安排醫生應診或將患者送院接受治療，及通知病人的親屬/監護人。
- ② **盡快通知衛生防護中心**並提供相關資料：
 - 院舍感染防控電子平台
 - 如未能使用平台,請通知衛生防護中心中央呈報辦公室
 - 電話號碼：2477 2772
 - 傳真號碼：2477 2770



調查及處理傳染病爆發 的基本概念



衛生防護中心對院舍爆發的調查

① 流行病學調查

- 設定個案定義
- 主動尋找個案
- 點算個案數目
- 分析時間、地點、人物之關係

② 環境調查

- 整體清潔
- 通風
- 消毒程序
- 集體活動

③ 採樣化驗調查

- 呼吸道分泌
- 糞便



衛生防護中心所需資料

懷疑殘疾人士院舍內集體感染傳染病呈報表格

懷疑殘疾人士院舍內集體感染傳染病 呈報表格	
致：衛生防護中心中央呈報辦公室	(傳真：2477 2770)
副本送：社會福利署殘疾人士院舍牌照事務處	(傳真：2153 0071)
註：為確保傳染病爆發能得到盡快調查及控制，傳真前請致電 衛生防護中心中央呈報辦公室 (電話：2477 2772)	

院舍名稱：_____ (院舍編號：_____)	
院舍地址：_____	
院舍聯絡人：_____	(職位：_____) 電話：_____
院友總數：_____	員工總數：_____ 傳真：_____
患病院友人數：_____	(入住醫院人數：_____)
患病員工人數：_____	(入住醫院人數：_____)
病者普遍病徵： ☐ 發燒 ☐ 咳嗽痛	
(可選多項) ☐ 咳嗽 ☐ 流鼻水	
☐ 腹瀉 ☐ 嘔吐	
☐ 皮膚紅疹 ☐ 手/足出現水泡 ☐ 口腔潰瘍	
☐ 其他 (請列明：_____)	
懷疑傳染病是：_____	
☐ 已於_____(日期)致電：2477 2772，衛生防護中心 中央呈報辦公室	
呈報者姓名：_____	電話：_____
簽名：_____	傳真日期：____年____月____日

院舍基本資料：

- ① 院舍名稱及牌照處檔號
- ② 院舍地址
- ③ 聯絡人姓名、職位、電話
- ④ 患病員工人數及入院人數
- ⑤ 患病職員人數
- ⑥ 全院住客人數
- ⑦ 全院員工人數



衛生防護中心
Centre for Health Protection

衛生防護中心
Centre for Health Protection



院舍名稱: _____ 聯絡人: _____ 電話: _____ 傳真: _____ 傳真日期: _____ 全院人數: _____ 職員人數: _____

[illegible]

衛生防護中心所需資料

病者詳細資料

- ① 姓名、年齡、性別
- ② 身份証號碼
- ③ 所住房號或層數
- ④ 病徵
- ⑤ 病發日期/時間
- ⑥ 就診詳情、診症記錄
- ⑦ 化驗記錄
- ⑧ +/- 食物資料

(資料保密)



衛生防護中心所需資料

進一步詳細資料（如有需要）

- ① 院友名單（包括年齡）
- ② 員工名單（註明工作樓層／區域）
- ③ 員工病假記錄
- ④ 員工更期表
- ⑤ 院友／員工流感疫苗注射紀錄
- ⑥ 院舍平面圖（註明房間號數／床號）
- ⑦ 院友活動時間表
- ⑧ 膳食安排／餐單



環境調查

- 設施分佈
- 環境衛生
- 空氣流通
- 洗手間、廚房
- 污染物品的消毒步驟
- 垃圾處理



其他

- 面見病者
- 安排收集樣本
- 傳染病防控講座



從多方面控制爆發

移除源頭

消滅病源

中斷傳播

改善環境因素

其他預防措施



移除源頭

- 院友

- 盡快求醫並通知家人
- 盡量把未入院的患病住客搬至同一特定的地方或房間隔離，並佩戴外科口罩。

- 職員

- 盡快求醫
- 須留在家中休息，直至完全康復



中斷傳播

- 由於與患者有緊密接觸的院友可能已受感染，並於潛伏期內傳染其他人，所以應避免他們與其他院友接觸
- 避免不同樓層之院友及員工的接觸
- 減少員工調配，盡量安排同組員工照顧固定的住客，並提供適當的個人防護裝備。
- 取消大型集體活動，減少交差感染
- 不鼓勵訪客到訪
- 加強注意個人衛生（佩戴口罩，洗手）



消滅病源、改善環境因素

- 加強環境消毒（1:49 稀釋家用漂白水）、清潔，尤其是公用地方及設施，例如樓梯、電梯、大堂、抽風系統等
- 經常打開窗戶，保持室內空氣流通



加強監測

- 加強監察其他院友的身體狀況，例如量度體溫。
- 每天呈報新增個案，監察期一般為「最後個案病發日加兩倍最長潛伏期」。

例子	潛伏期
流行性感冒	一至四天
腺病毒感染	兩天至兩星期
病毒性腸胃炎	一至三天
疥瘡	數天至六星期

院舍在流感爆發時須知

- 如衛生署認為需為院友/員工處方預防流感藥物，感染控制主任須立即：
 - 準備全院院友/員工名單
 - 詢問院友/員工是否願意服藥
 - 找出所有院友的健康紀錄給衛生署檢視



抗流感病毒藥物：特敏福

- 可預防甲型(包括人類豬型流感)及乙型流感，有助控制流感爆發。
- 在流感爆發時，醫生會根據流感的類型而決定是否需要向曾與患者有接觸之院友/員工處方特敏福。
- 當「特敏福」用作預防流感時，須連續每天服用，為期10天。十三歲以上人士每天服用一次，每次一粒(75毫克)。醫生亦會根據個別人士的情況調整藥物劑量及服用次數。「特敏福」宜飽肚服用。
- 副作用：輕微的暫時性噁心、嘔吐及胃部不適。
- 不宜服用：
 - 曾對特敏福有過敏反應
 - 腎功能受損
 - 懷孕或餵哺母乳



員工同意書

任何人如曾對「特敏福」產生過敏反應，都不宜服用。孕婦、正在餵哺母乳之女士及腎功能受損之人士使用「特敏福」前，應先徵詢醫生意見。服用「特敏福」可能會引起輕微的副作用，例如噁心、嘔吐、氣管炎、肚瀉及暈眩等。←

←

****煩請職員自行填寫以下部分，謝謝。****←

←

姓名：_____ 性別/年齡：_____←

←

香港身份證號碼：□□□□XXX(X)←

←

健康評估←

閣下有沒有以下的情況：←

←

曾對「特敏福」產生過敏反應← ☐ 是← ☐ 否←

正在懷孕← ☐ 是← ☐ 否←

正在用母乳餵哺嬰孩 ← ☐ 是← ☐ 否←

腎功能受損← ☐ 是← ☐ 否←

現正服用藥物← ☐ 是← ☐ 否←

←

(如有,請注明藥物名稱:_____)
←

←

←



衛生防護中心之建議

「特敏福」(Tamiflu, 即奧司他偉 oseltamivir) 是一種能治療及預防流感的抗病毒藥物。於流感爆發時及早服用「特敏福」, 能有效遏止流感傳播。因此, 當院舍爆發流感, 衛生防護中心或會處方「特敏福」予院友及職員, 以控制疫情。

為協助本中心職員於院舍出現流感爆發時能儘早處方「特敏福」予合適的院友, 現懇請 貴院向院友及其家屬／監護人預先在院友初次入住 貴院, 或於例行聚會時講解上述資料以及「特敏福」可能出現的副作用。亦煩請 貴院了解院友是否患有腎病或曾否對「特敏福」出現不良反應。如有需要, 貴院可預先了解未滿十八歲／認知能力或智力有障礙院友的家屬／監護人對其院友服用「特敏福」的意向, 並作出適當安排和記錄。隨函「服用預防流感藥物『特敏福』意向書」供 貴院參考。

- 預先了解家屬／監護人對其院友服用「特敏福」的意向, 並作出適當安排和記錄。



疑似/確診疥瘡病患處理流程

感染控制主任監察院友及員工健康情況

懷疑 察覺

個別院友/員工
有傳染病病徵

兩位或以上院友或員工兩個月內
出現疥瘡病徵/確診疥瘡

及早求診
(院舍註診醫生/
社區老人評估小組/
急症室)

通知
社會福利署
康復及醫務
社會服務科

向衛生防護中心
呈報



疑似／確診疥瘡個案處理流程

- 如懷疑患上疥瘡，應立即向醫生求診。
- 隔離患者並加強接觸防護措施。
- 提供接觸者人數(院友及員工)予衛生防護中心以安排殺疥藥物 (Permethrin) 。
- 衛生署藥物配製中心將安排運送殺疥藥物至院舍。
- 必須將患者的衣物、床單和毛巾分開清洗。清洗時，水溫須達至 60°C 或以上，時間不少於10分鐘，然後在陽光直射下曬乾、使用熱烘乾機烘乾或進行乾洗，才可把疥蟎蟲及其卵子消滅。難以清洗的物品，則可放入密封膠袋最少7天，方可繼續使用。
- 建議提供個人專用的設備給受感染的患者使用。
- 共同使用的設備應使用清潔劑清洗，才可再次使用。
- 進行環境清潔。
- 員工須定時複檢患者及其他住客的皮膚狀況，如發現有懷疑個案，應儘快求診。



疥瘡的藥物治療，包括外用抗疥瘡藥乳液（例如氯菊酯和苯甲酸苄酯）及口服止痕藥。以下是兩種不同外用抗疥瘡乳液之用法：

氯菊酯 (Permethrin) 抗疥瘡乳液之用法

- 沐浴後，抹乾全身，最好在他人協助下，用乳膠手套將乳液塗遍全身至腳底皮膚（包括髮線、額頭、太陽穴位置、頭皮、手指縫、腳趾縫及甲縫等皮膚皺褶凹陷處），但須小心避開眼睛及嘴巴周圍，然後換上清潔的衣服。
- 待八至十四小時後，溫水沐浴即可，藥物會被水分洗去，然後換上清潔之衣服及被鋪。
- 在大部分情況下，單次治療已有效。
- 治療後，病者可能仍間中有痕癢，這並不表示治療失效；但如果病徵持續多過兩星期或皮膚出現其他變化，應立即請教醫生。
- 如患上挪威型疥瘡，患者或需接受較進取的治療方法，詳情請遵從醫生的指示及再次評估。

苯甲酸苄酯 (Benzyl Benzoate) 抗疥瘡乳液之用法

- 晚上沐浴後，抹乾全身，最好在他人協助下，用乳膠手套將乳液由頸部開始，塗遍全身（手指縫及腳趾縫均須塗上乳劑，頭部除外），然後換上清潔的衣服。
- 次日早上，重覆塗乳液一次，但無須沐浴，然後穿回同一套衣服。
- 在晚上，用溫水及肥皂沐浴後，換上清潔之衣服及被鋪。
- 在兩次塗抹乳液中間的時間，不須更換衣服及床鋪。
- 乳液只適宜用兩次（挪威型疥瘡除外）。過多使用，會刺激皮膚引起不適。由於乳液會被水份洗去，所以洗手後須重新塗乳液於雙手。



防止將來再度爆發

了解爆發的成因和特性



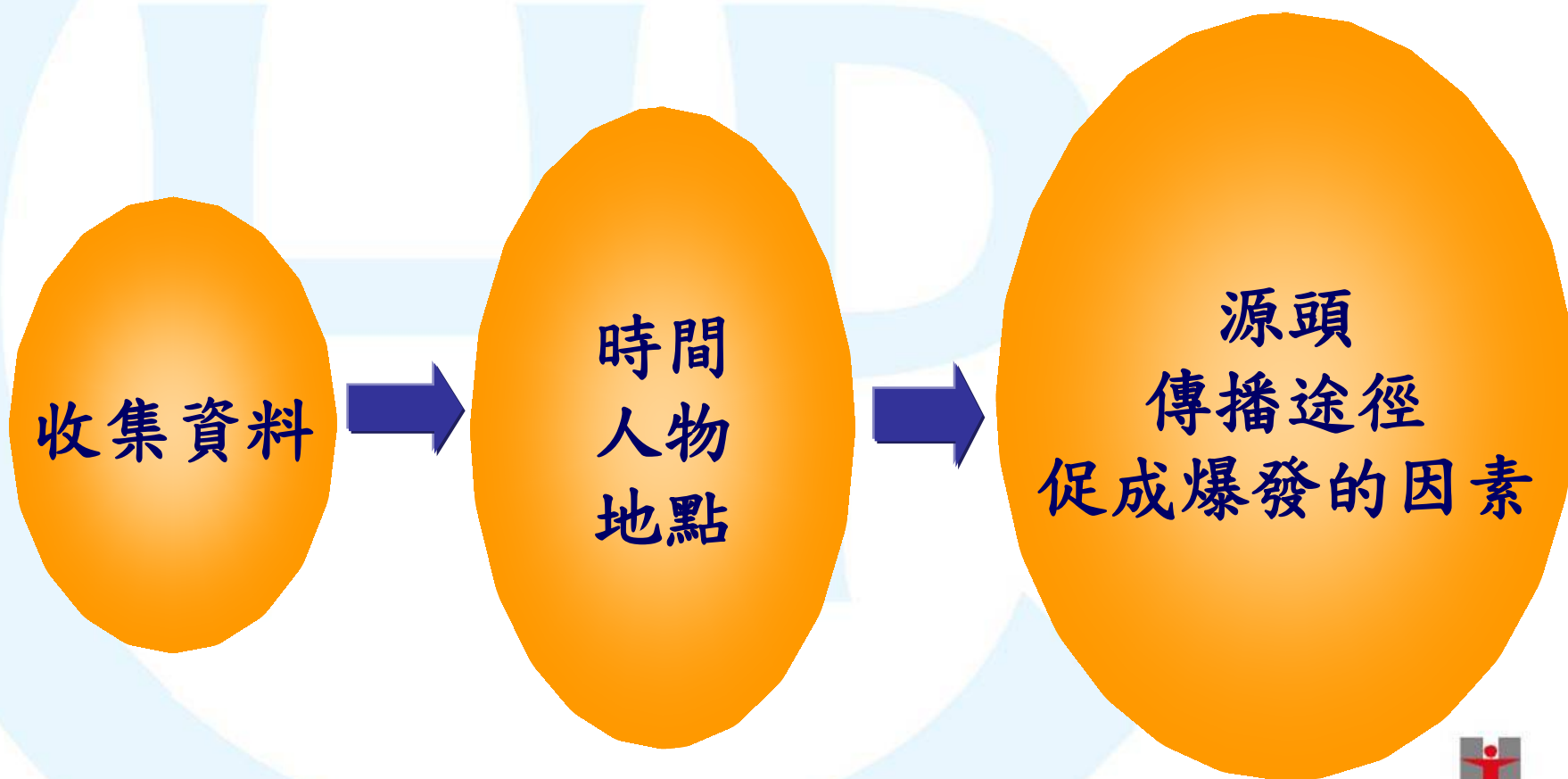
檢討和改善現有不足地方



制定方案應付將來的爆發



了解爆發的成因和特性

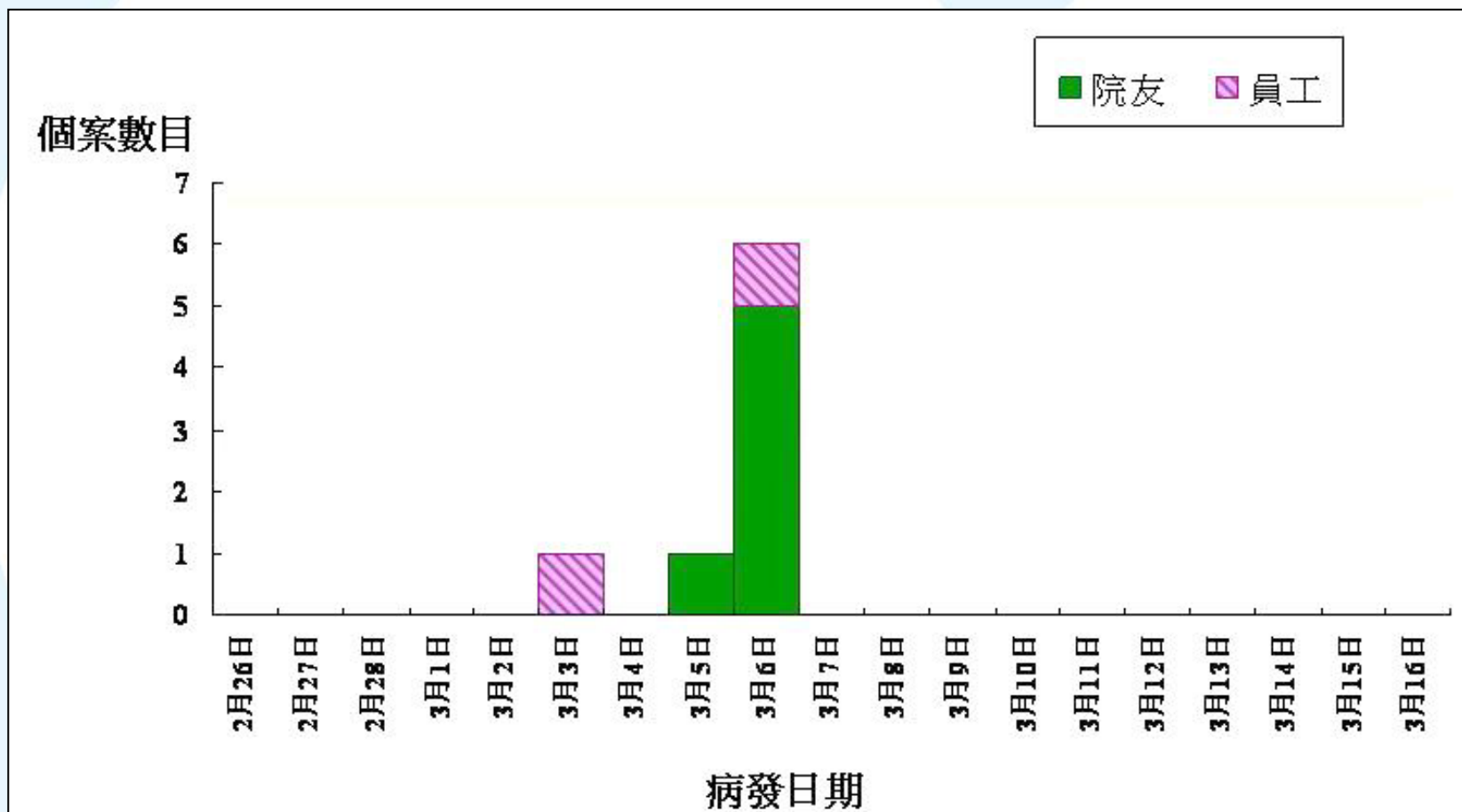


案例(一)：流行性感冒爆發

某院舍感染控制主任發現院內最近一星期有多名院友及員工出現發燒、咳嗽及喉嚨痛等病徵，立即通知衛生防護中心跟進。



流行病學分析：①時間



流行病學分析：② 人物

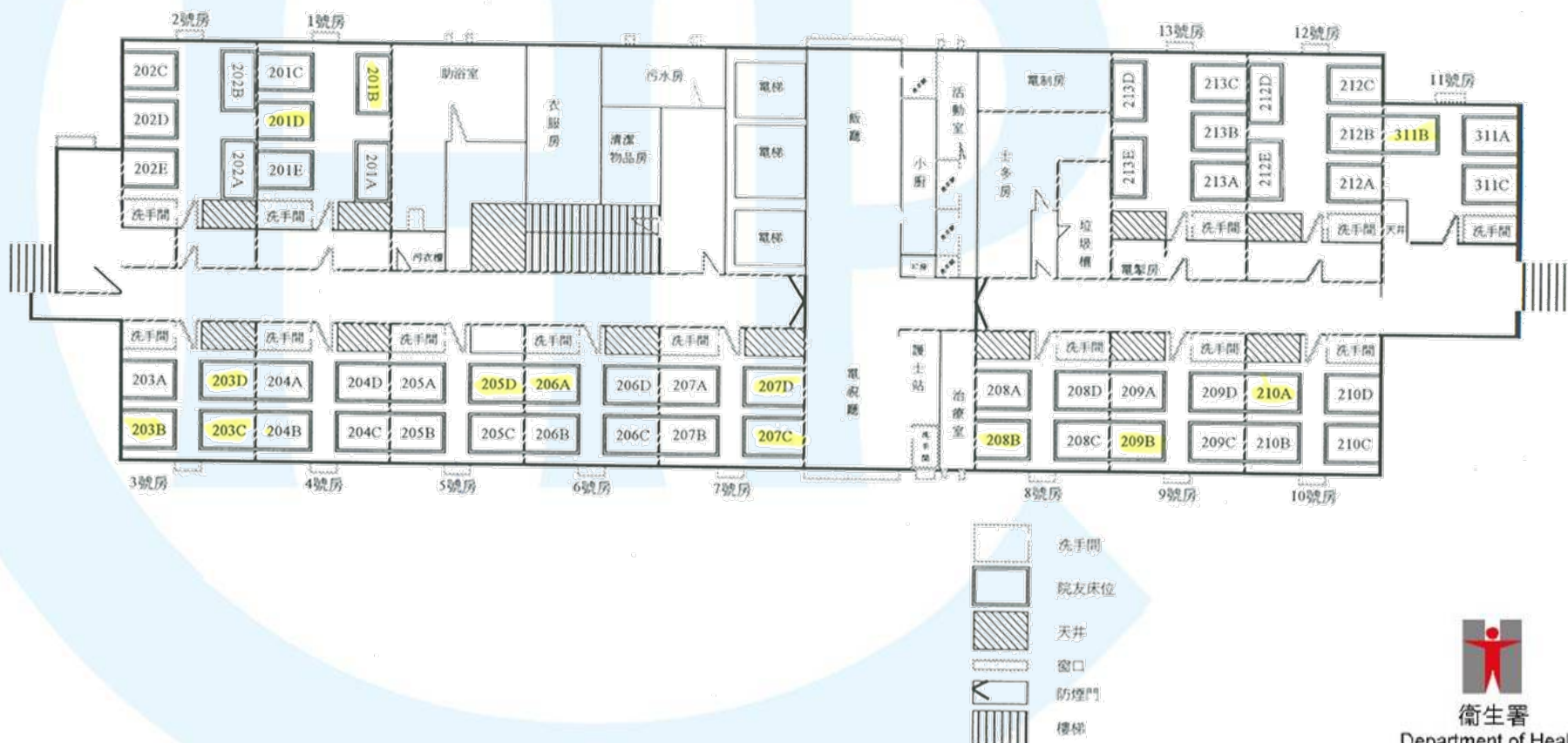
- 院友人數：121人(分佈於四層)
- 員工人數：24人
- 患病院友人數：6人
- 患病員工人數：2人
- 病徵
 - 發熱($>38^{\circ}\text{C}$): 8
 - 咳嗽 : 8
 - 喉嚨痛 : 7
 - 流鼻水 : 3
 - 肚瀉 : 1



流行病學分析：③地點

患者全是二樓院友或員工

樓層平面圖



初步調查結果

- 最先病發的員工於發病後繼續上班照顧院友起居。
- 員工曾照顧的區域陸續出現個案。
- 不同區域的院友參加多項集體活動促成交叉感染。
- 院舍窗戶和抽氣扇經常關閉，空氣流通不足。



主要感染控制措施

移除源頭

- 盡量把未入院的患病住客搬至同一特定的地方或房間隔離，並佩戴外科口罩。
- 患病員工休假至完全康復

中斷傳播



- 作出相應感染控制措施（標準及飛沫預防）
- 減少院友不必要的集體活動
- 減少不必要的探訪

消滅病源

- 加強個人及環境衛生
- 全院用1:49稀釋家用漂白水清潔消毒

改善環境因素

- 盡量打開窗戶及抽氣扇，加強空氣流通
- 加強消毒走廊扶手

其他預防措施

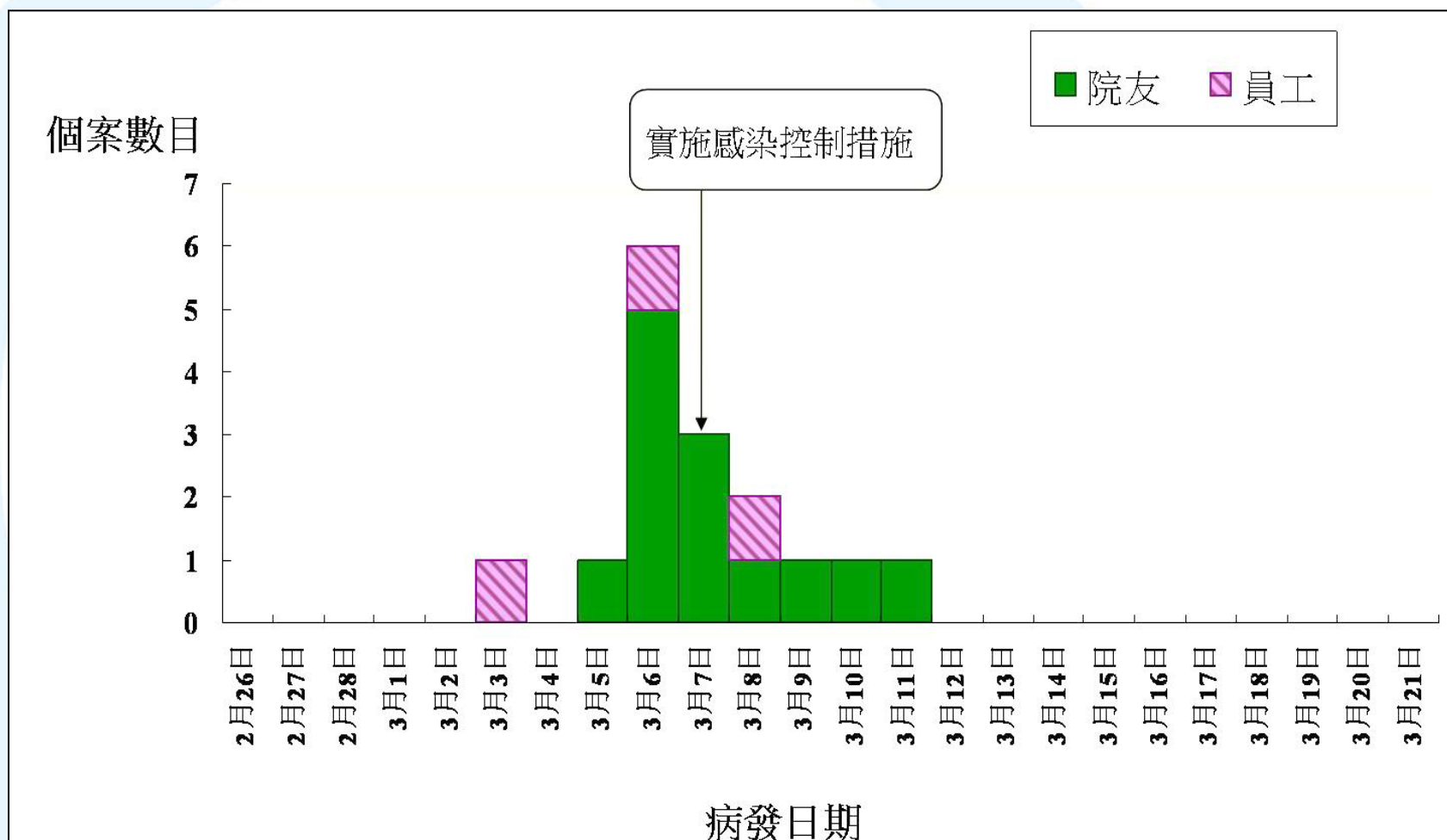
- 視乎情況，衛生防護中心會派員到院舍派發預防流感藥物



結果

- 八名患者鼻咽分泌樣本發現甲型流感病毒。
- 院舍實施各項措施後爆發受到控制，最後共十四位院友和三位員工受到感染。
- 監察期過後再無新個案。



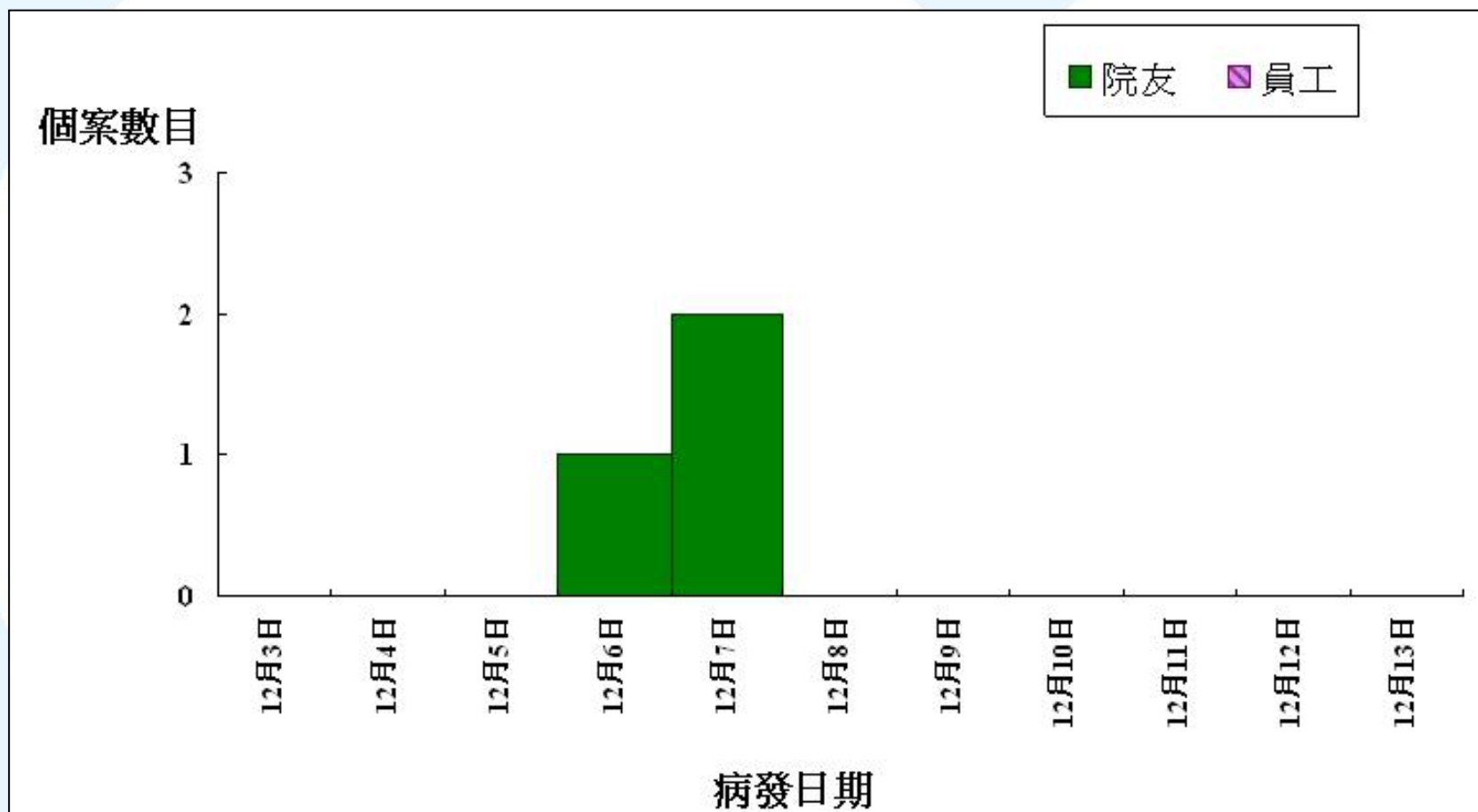


案例(二)：急性腸胃炎爆發

某院舍感染控制主任發現院內過去兩天有三名院友出現嘔吐及肚瀉等病徵，立即通知衛生防護中心跟進。



流行病學分析：①時間



流行病學分析：② 人物

院友人數：20人(同一區域)

員工人數：16人

患病院友人數：3人

患病員工人數：0人

發熱($>38^{\circ}\text{C}$): 0

作嘔: 2

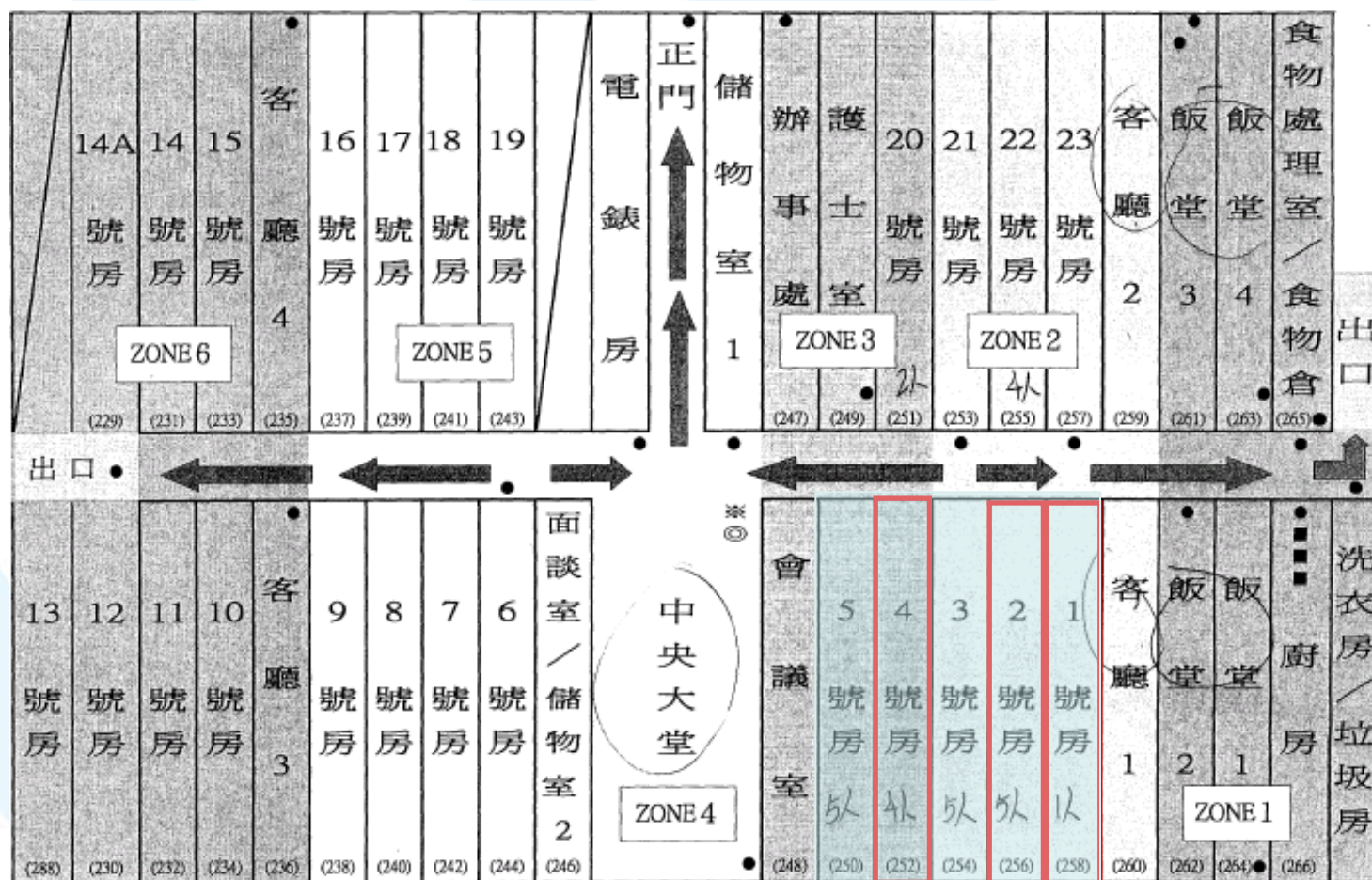
嘔吐: 2

肚瀉: 3



流行病學分析：③地點

分佈在1、2、4號房間



調查結果

- 一名院友曾在房內嘔吐。
- 同區域的院友參與日常生活集體活動促成交叉感染。
- 負責清潔的員工後來也出現病徵，亦涉及其他區域(包括5及22號房間)的院友。
- 由中央廚房提供食物之其他樓層並沒有個案出現。
- 中央廚房衛生情況良好。



主要感染控制措施

移除源頭

- 即時隔離患病院友
- 患病員工休假至完全康復

中斷傳播



- 作出相應感染控制措施（標準及接觸預防）
- 減少院友不必要的集體活動
- 減少不必要的探訪

消滅病源

- 加強個人、環境及食物衛生
- 全院便盆椅和廁所用1:49稀釋家用漂白水清潔消毒
- 穿上保護衣、戴上外科口罩及手套，消毒被糞便或嘔吐物污染的物品及地方

改善環境因素

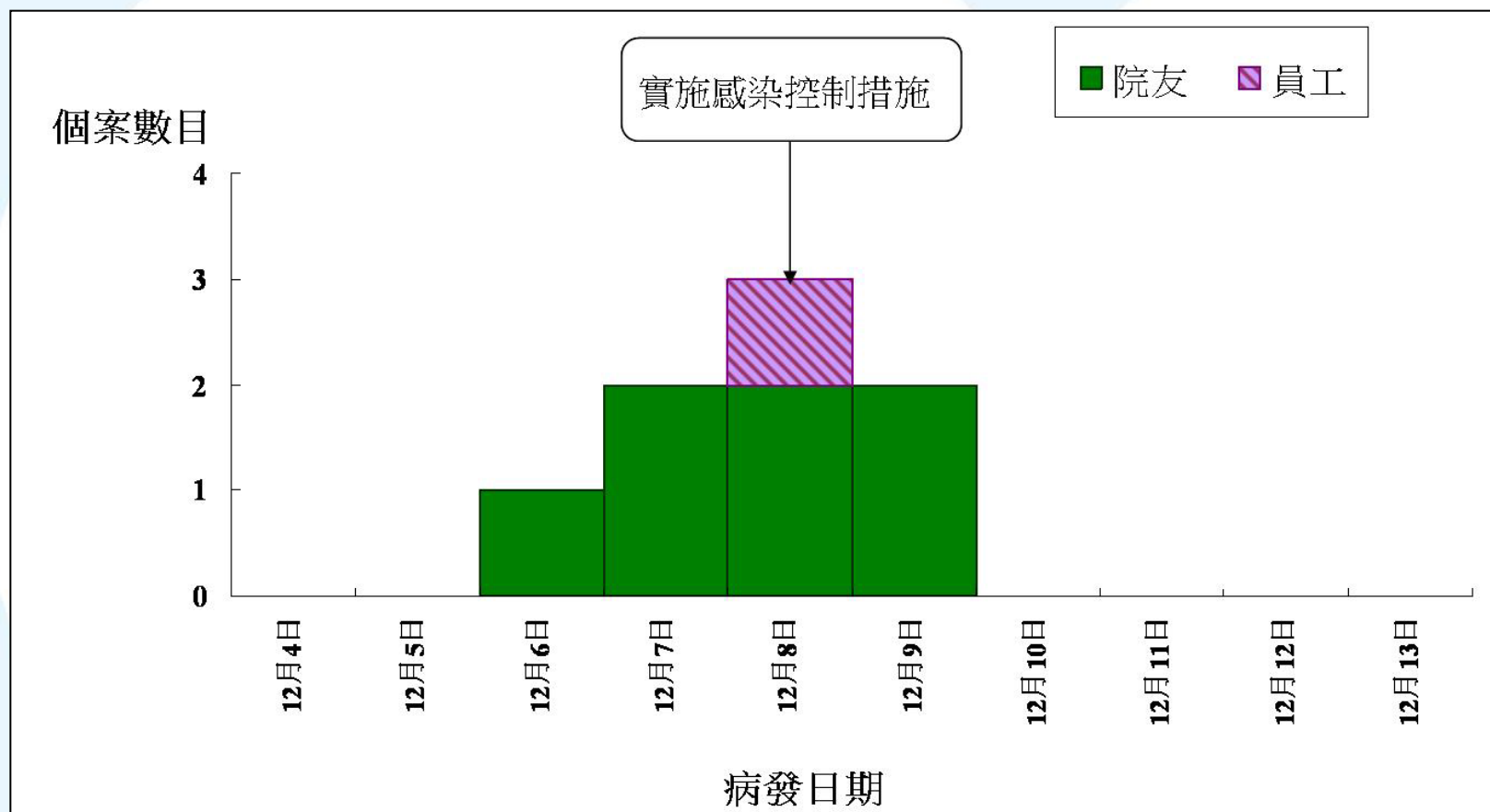
- 盡量打開窗戶及抽氣扇，加強空氣流通



結果

- 兩名患者大便樣本發現諾如病毒。
- 由於酒精未能有效殺死諾如病毒，酒精搓手液並不能代替使用梘液和清水潔手。
- 院舍實施各項措施後爆發受到控制，最後共有七位院友和一位員工受到感染。
- 四天監察期過後再無新個案。





總結

- 為防止傳染病的蔓延，所有醫護人員，包括院舍的感染控制主任及其他員工，都有責任多留意院友身體狀況。
- 非爆發時院舍應作好準備
 - 妥善保存及更新員工出席記錄/院友健康紀錄，掌握非爆發時的數據。
 - 提升院友及員工對個人及環境衛生的意識。
 - 推廣手部衛生，在洗手間內保持充足的洗手液及乾手紙。
 - 照顧院友之間用酒精搓手液潔手或洗手。
 - 定期對院舍作出適當清潔，尤其對公用設施作定期消毒。
 - 打開窗門，保持空氣流通。
 - 留意衛生防護中心的宣佈。

如有疑問，請與衛生防護中心聯絡: 2477 2772

或

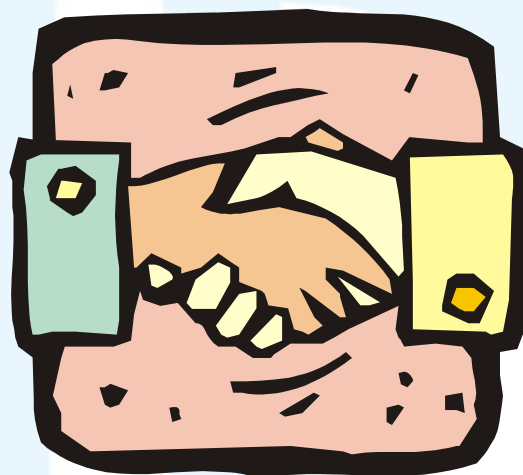
瀏覽衛生防護中心網頁

<http://www.chp.gov.hk>

https://www.chp.gov.hk/files/pdf/guidelines_on_prevention_of_communicable_diseases_in_rche_chi.pdf



多謝



問題？

