

# 如何預防多重耐藥性菌類的傳播

衛生防護中心感染控制處  
2025



衛生署  
Department of Health

# 多重耐藥性菌類

- 是指一些以多種常用抗菌素(例如抗生素)也**不能**有效抑制或殺死的**微生物**(例如細菌),可導致難以治療的感染。
- 雖然現時仍可使用其他抗菌素予以治療,但是這些抗菌素的效能可能會**較弱**或會引起**較多**的副作用。



# 多重耐藥性菌類的種類

- 耐甲氧西林金黃葡萄球菌（一般稱為耐藥性金黃葡萄球菌）（MRSA）
- 萬古霉素中介耐藥性金黃葡萄球菌（VISA）
- 耐萬古霉素金黃葡萄球菌（VRSA）
- 耐萬古霉素腸球菌（VRE）
- 產碳青霉烯酶腸道桿菌（CPE）
- 耐碳青霉烯鮑氏不動桿菌（CRA）
- 耐多藥鮑氏不動桿菌（MDRA）
- 耐多藥綠膿假單胞菌（MRPA）
- 耳念珠菌（*Candida auris*）

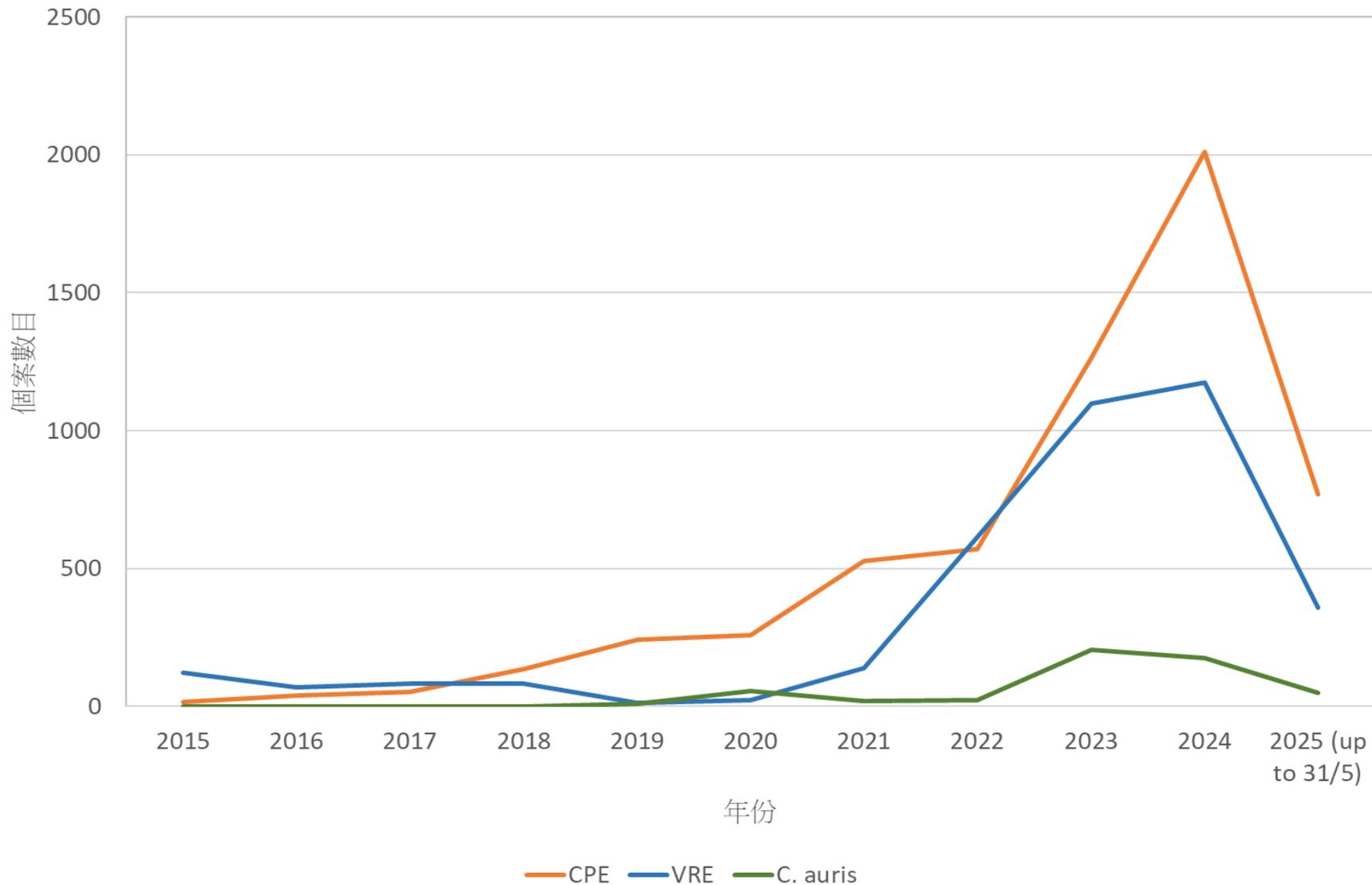


# 多重耐藥性菌類 安老院舍 個案呈報數目



# 安老院舍

## 多重耐藥性菌類個案呈報數目



# 傳播途徑

- 主要是經**接觸傳播**：
  - **直接接觸**，例如接觸患者的排泄物、傷口、分泌物
  - **間接接觸**已被污染的物件或環境表面
- 個人和環境衛生欠佳或擠迫的環境可導致多重耐藥性菌類廣泛傳播



# 傳播途徑

## 其他風險因素

- **有內置性導管**，例如：鼻胃管、胃造瘻管、導尿管、腹膜透析導管等
- **傷口或皮膚破損**，例如：慢性潰瘍、壓瘡、氣管造口、腸道造口等
- **個人因素**，例如：認知障礙、自我照顧能力較差、免疫力較弱、曾經或持續接受廣譜抗真菌或抗生素治療，患有慢性疾病（例如糖尿病）、侵入性醫療程序（例如手術）和醫療儀器等



# 預防及控制多重耐藥性菌類的 傳播措施



# 一般感染控制措施

## 1 保持良好個人衛生

- 避免與別人共用個人物品，例如：毛巾、衣物
- 避免徒手直接接觸傷口、造口、引流或任何被身體分泌物污染之物件
- 即時清洗任何破損的皮膚或傷口，並使用敷料將傷口完全覆蓋
- 如有外露的傷口，避免使用公共浴室、按摩及水療設施



# 一般感染控制措施

## 2 手部衛生



- 保持雙手清潔
- 當手部明顯地或有可能被血液或體液污染時，以**規液及清水**清潔雙手
- 當手部觸摸到受污染的物品但**沒有明顯污染時**，可用**70—80%酒精搓手液**代替
- 每位院友附近分放一瓶酒精搓手液
- 對任何院友進行護理程序之前，**必須潔手**

**潔手5時刻**

適用於院舍環境

- 接觸院友前
- 執行清潔或無菌程序前  
如餵食前
- 接觸體液後  
如更換尿片/清倒尿袋後
- 接觸院友後
- 接觸院友周圍環境後  
如接觸帶多重耐藥性菌類院友鄰近的環境/物件/醫療儀器後

注意：使用手套不能代替手部衛生，  
戴手套前和脫下手套後應潔手。

衛生防護中心  
www.chp.gov.hk  
衛生署  
Department of Health  
Revised in January 2012

# 一般感染控制措施

## 3 更換紙尿片

- 為每位院友準備以下物資：
  - 酒精搓手液
  - 手套
  - 濕紙巾
  - 未經使用的紙尿片
  - 免觸式垃圾桶



# 一般感染控制措施

## 3 更換紙尿片(續)

- 每一張濕紙巾，只可用作一下的拭抹動作
- 為女性院友清潔時，應由前面往後拭抹，以免把排泄物帶到尿道口
- 將所有受污染的物品(如污染的紙尿片、已用過的濕紙巾、污染的手套)丟棄於免觸式垃圾桶
- 為院友換上新的紙尿片之前，必須潔手



# 一般感染控制措施

## 4 保持環境衛生

- 每日至少一次，用1比99稀釋家用漂白水（把1份含5.25%次氯酸鈉的家用漂白水與99份清水混和）消毒所有可觸碰的表面
- 金屬表面：以70%酒精代替

**慎用漂白水 安全又衛生**

5.25% 漂白水 Bleach

請用量杯 準確地量度所需漂白水的份量

作一般環境清潔  
1份家用漂白水  
加入99份清水

9900 毫升清水

消毒被嘔吐物、排泄物或分泌物污染的表面或物件  
1份家用漂白水  
加入49份清水

4900 毫升清水

消毒被血液污染的表面或物件  
1份家用漂白水  
加入4份清水

400 毫升清水

100 毫升家用漂白水 (5.25%次氯酸鈉)

**調較稀釋漂白水小貼士**

- 確保空氣流通
- 佩戴適當個人防護裝備，例如：口罩、手套、膠圍裙和護眼鏡
- 稀釋時要用冷水，熱水會令成份分解並失去效能
- 切勿與其他化學劑、清潔劑混合，免生意外及降低殺菌效能
- 稀釋後，應在24小時內使用，並儲存在陰涼處
- 若不慎被漂白水濺入眼睛，必須立即用水沖洗最少15分鐘，並盡早求醫

衛生防護中心

# 一般感染控制措施

## 5 洗衣（衣物/被服）

≥65°C



- 如洗衣機有此功能，使用**熱水（至少攝氏65度）**洗衣
- 如果沒有熱水洗衣機，將所有衣物放於乾衣機內弄乾**（至少攝氏65度）**
- 若以冷水洗衣，當不能使用乾衣機時，將衣物浸於稀釋家用漂白水（將1份1比99稀釋家用漂白水與4份清水混和）至少30分鐘才進行洗衣程序



# 一般感染控制措施

## 6 食用器具

- 徹底清洗之後，浸於**剛沸騰**的水中至少**一分鐘**； 或
- 按照製造商的建議在洗碗機中清洗及**消毒**
- 然後才**滴乾及存放**



# 一般感染控制措施

## 7 適當使用抗菌素藥物



- 如出現感染徵狀，應立即找醫生診治
- 只使用經由醫生處方的抗菌素
- 遵從醫護人員的指示使用抗菌素
- 切勿與他人共用抗菌素
- 不恰當地使用抗菌素，會助長耐藥性菌類的出現和傳播



# 一般感染控制措施

## 8 適當使用個人防護裝備

- 處理血液、體液、分泌物或排泄物時，必須戴上**乳膠手套**
- 佩戴**外科口罩**可保護口和鼻，以免在護理程序中被噴嚏或咳嗽的飛沫、飛濺的血液、體液、分泌物、排泄物等污染
- **保護衣**可保護皮膚，亦可防止衣物在護理程序時被噴嚏或咳嗽的飛沫、飛濺的血液、體液、分泌物、排泄物等污染
- 若預料會有飛濺的情況，應戴上**護眼罩或全面罩**以加強保護
- **保護帽**可以保護頭髮，防止在護理程序時被分泌物污染

若院友帶有  
多重耐藥性菌類，  
應如何處理？



# 1. 院友安置

- 情況許可下，安排帶菌院友入住**隔離室**或**單人房間**
- 否則應安排帶有**同一種類**的多重耐藥性菌類院友入住**同一房間**或以**屏障分隔的區域**
- 要有適當的**標記**讓院舍職員識別多重耐藥性菌類的帶菌院友，但應確保個人私隱



- 儘量避免易受感染(例如有內置性導管、皮膚破損、外露傷口或正在接受抗菌素藥物治療者)的非帶菌院友，與帶菌院友入住同一房間/區域

# 安置方法1：隔離房 / 單人房間



## 安置方法2:

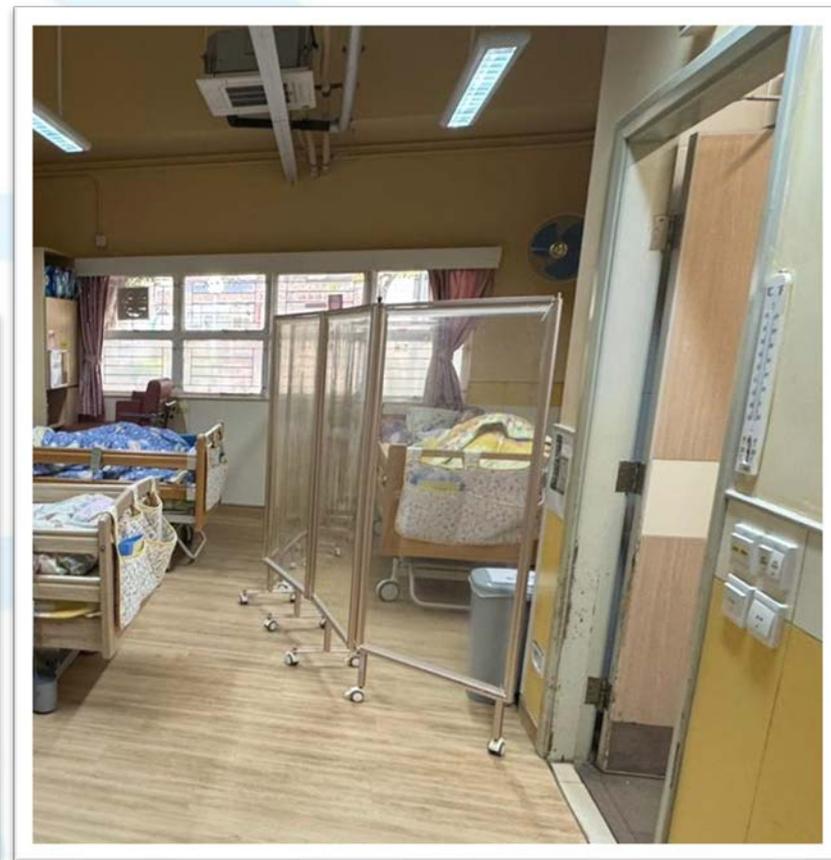
帶有同一種類  
的多重耐藥性菌類院友  
入住同一房間



帶有同一種多重耐  
藥性菌類院友



# 安置方法3: 以屏障分隔



## 2. 環境衛生

帶菌院友入住的房間/區域

- 須用**1比49**稀釋家用漂白水(把 1 份 5.25% 次氯酸鈉的家用漂白水與 49 份清水混和) **每日至少兩次**消毒所有可觸碰的表面。
- 金屬表面：以70%酒精**抹拭**



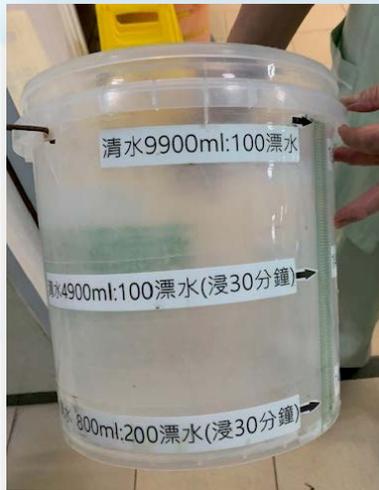
### 3. 專用醫療用具

- 專用醫療用具
  - 如輪椅、血壓計臂帶
- 如須共用，應於使用後徹底消毒



## 4. 專用清潔用品

- 如抹布、地拖、桶
- 如須共用，應於使用後徹底清潔及消毒



刻度正確、清晰



清晰標示及  
於指定位置存放  
專用清潔用品



## 5. 專用設施

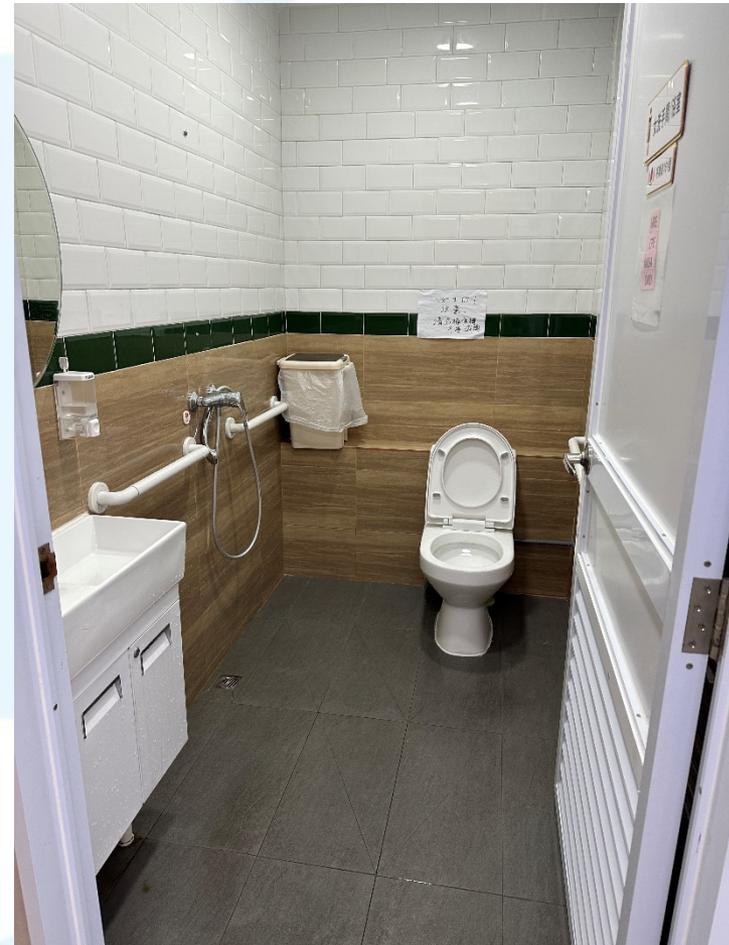
- 在情況許可下，提供專用廁所、便椅及洗澡設施
- 如須共用，應最後才為帶菌院友進行護理程序(如更換紙尿片、洗澡等)
- 使用設施後應徹底清潔及消毒



清晰標示專用設施

# 廁所及浴室

保持整潔，避免存放不必要物品



## 6. 個人防護裝備

- 若會**直接接觸院友或受污染的物件**(如洗澡、更換紙尿片等)，**進入房間前須戴上乳膠手套及穿上即棄保護衣**

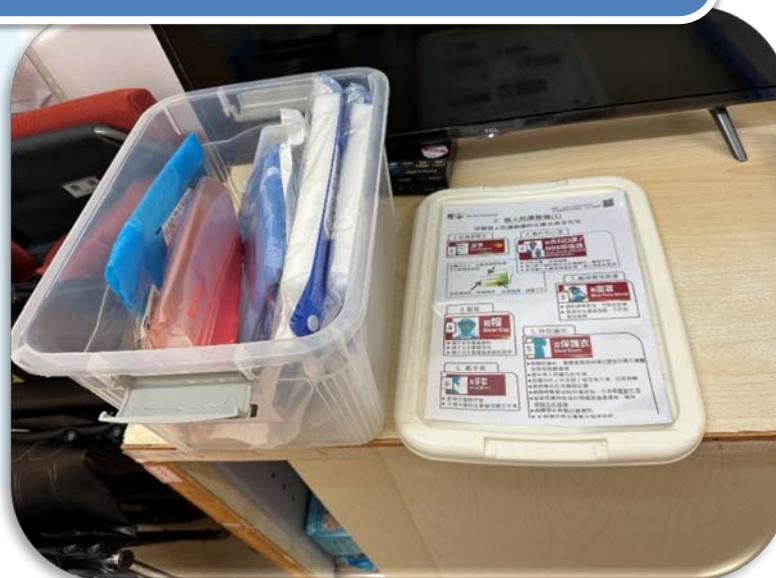


# 妥善存放個人防護裝備

清晰標示櫃內之  
個人防護裝備



如空間有限，可將個人防  
護裝備存放在有蓋膠箱內



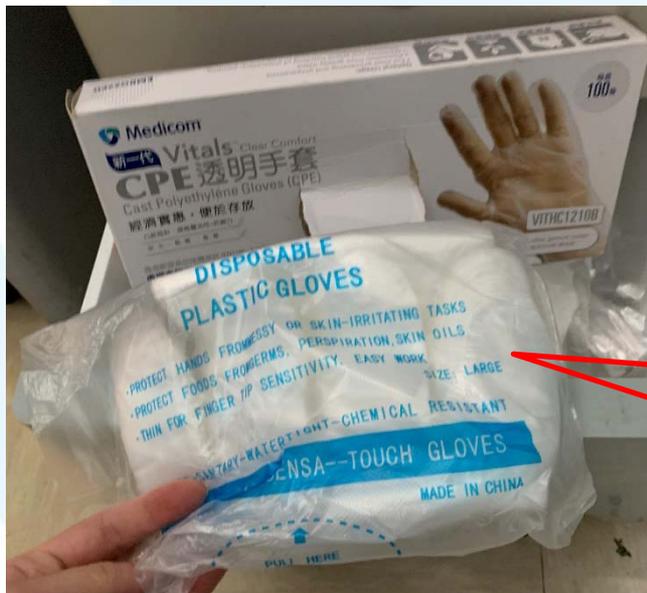
# 使用乳膠手套



# 院舍實況 (需要改善)



**不建議：**  
Vinyl手套或  
Polyethylene(燒烤用)手套



## 6. 個人防護裝備

- 設置穿著、卸除個人防護裝備的區域



# 穿著個人防護裝備區域標準

設於隔離房/區外  
(清潔區)

穿著個人防護  
裝備程序海報

潔手技巧海報

潔手設施

## 個人防護裝備

- 乳膠手套
- 即棄保護衣
- 護眼罩或全面罩
- 保護帽



# 卸除個人防護裝備區域標準

設於隔離房/區內  
(污染區)

卸除個人防護  
裝備程序海報

潔手技巧海報

有蓋垃圾桶

潔手設施



## 7. 日常活動

- 如帶菌院友情況合適（例如個人衛生良好、沒有外露傷口或皮膚破損、沒有腹瀉、沒有不能控制的滲液），可如常進行日常活動，並注意個人衛生
- 帶菌院友離開房間或床位前應先**潔手**
- 進行活動時，安排帶菌院友於指定較少人的角落，減少與其他院友（尤其有風險因素的院友）接觸，並時刻保持手部衛生
- 活動後，帶菌院友曾接觸的物件及環境需要進行**清潔及消毒**



## 8. 訪客和家屬

- 時刻注意個人及手部衛生
- 接觸院友及探訪後應徹底潔手
- 需要時，按職員指示正確使用個人防護裝備



## 9. 轉換院舍或入院治療

- 院友轉換院舍或入院治療時，請通知新院舍的主管或醫院職員，以便對方執行適當的感染控制措施及提供足夠的支援



## 10. 多重耐藥性菌類的記錄

- 如院友為多重耐藥性菌類的**感染者/帶菌者/接觸者**，公立醫院的「病人出院資訊摘要」（出院紙）上會特別註明
- 於院友出院時，院舍職員應留意有關資料
- 如對院友的**感染/帶菌狀態**存有疑問，應向醫院職員了解
- 院舍應備存及更新院友的記錄



# 公立醫院的「病人出院資訊摘要」

Hospital Authority		Case No.:
Discharge Summary		Name
		Sex:
		Ward:
Admission Date:	Admission Source:	Transfer From:
Discharge Date:	Discharge Type:	Discharge To:
<b>Allergy:</b>	(1)No Known Drug Allergy	<b>CPE 帶菌者</b>
<b>Alert:</b>	(1)CPE	

Hospital Authority		Case No.:
Discharge Summary		Name
		Sex:
		Ward:
Admission Date:	Admission Source:	Transfer From:
Exp. Dis. Date:	Discharge Type:	Discharge To:
<b>Allergy:</b>	(1)No Known Drug Allergy	<b>VRE 帶菌者</b>
<b>Alert:</b>	(1)VRE	



# 公立醫院的「病人出院資訊摘要」

<b>Discharge Summary</b>		Sex:
		Ward:
Admission Date:	Admission Source:	
Discharge Date:	Discharge Type:	
<b>Allergy:</b>	(1)No Known Drug Allergy	
<b>Alert:</b>	(1)On Anti-platelet; (2)VRE [Contact]	

院友在住院期間曾與多重耐藥性菌類帶菌病人為同一病格或同一個病房，院醫感染控制組追蹤後，被介定為**接觸者**



衛生防護中心  
Centre for Health Protection

感染控制處

應對多重耐藥性菌類的感染控制措施  
給安老院的資訊

所有院友均需要採取的感染控制措施

以下列出照顧所有院友時所採取感染控制措施的主要元素：

- 甲、 手部衛生
  - 一、 當手部明顯地或有可能被血液或體液污染時，以視液及清水清潔雙手。
  - 二、 當手部觸摸到受污染的物品但並沒有明顯污染時，可用 70-80%酒精搓手液代替。
  - 三、 於每位院友附近放一瓶酒精搓手液。
  - 四、 對任何院友進行護理程序之前，必須潔手。
- 乙、 更換紙尿片
  - 一、 確保為每位院友均準備好以下物資：酒精搓手液、手套、濕紙巾、未經使用的紙尿片、免觸式垃圾桶。
  - 二、 每一張濕紙巾，只可用作一下的拭抹動作。
  - 三、 為女性院友清潔時，應由前面往後拭抹，以免把排泄物帶到尿道口。
  - 四、 將所有受污染的物品（如污染的紙尿片、已用過的濕紙巾、污染的手套）丟棄於免觸式垃圾桶。
  - 五、 為院友換上新的紙尿片之前，必須潔手。



上述文件可於衛生防護中心網頁下載：

[https://www.chp.gov.hk/files/pdf/infection\\_control\\_advice\\_on\\_mdros\\_for\\_rche\\_chi.pdf](https://www.chp.gov.hk/files/pdf/infection_control_advice_on_mdros_for_rche_chi.pdf)

謝謝

