

院舍傳染病爆發通報及處理

衛生署衛生防護中心

傳染病處

2023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
- ✓ 調查及處理傳染病爆發的基本概念
- ✓ 個案分享

院舍常見的傳染病爆發

- 呼吸系統感染類：
 - 流行性感冒
 - 其他呼吸道感染（如：呼吸道合胞病毒）
- 腸道感染類：
 - 病毒性腸胃炎（如：諾如病毒，輪狀病毒）
 - 食物中毒
- 皮膚感染類：
 - 疥瘡

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類似的病徵。

③ 院內出現交叉感染

如院友和員工在短時間內相繼出現類似的病徵。

④ 食物中毒

如兩個或多於兩個人，在進食共同的食物後，出現類似的病徵。

⑤ 發現不尋常的傳染病群聚

如多位院友有發燒。

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**中央呈報辦公室 (CENO)，並提供相關資料：
 - 電話號碼：2477 2772
 - 傳真號碼：2477 2770



衛生防護中心所需資料

院舍基本資料：

- ① 名稱
- ② 地址
- ③ 聯絡人姓名、職位、電話
- ④ 患病院友人數（入院人數）
- ⑤ 患病職員人數
- ⑥ 全院院友人數
- ⑦ 全院職員人數



懷疑安老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 (CENO) (傳真: 2477 2770)

副本送： 安老院牌照事務處 (LORCHE) (傳真: 2574 4176 或 3106 3058)

社區老人評估小組 (CGAT) 如適用 (傳真:)

院舍名稱：	(牌照處檔號：)		
院舍地址：			
院舍聯絡人：	(職位：)	電話：	
全院院友總人數：	職員總人數：	傳真：	
患病院友人數：	(人醫院人數：)		
患病職員人數：	(人醫院人數：)		
病者普遍徵狀： (可選擇多項)	☐ 發熱	☐ 喉嚨痛	
	☐ 咳嗽	☐ 流鼻水	
	☐ 腹瀉	☐ 嘔吐	
	☐ 皮膚紅疹	☐ 手/足出現水疱	☐ 口腔潰瘍
	☐ 其他(請列明：)		
懷疑傳染病是：			
呈報者 名稱：	聯絡電話：		
簽名：	傳真日期：	年 月 日	
查詢請致電：2477 2772			

F-RCH-2019c

院舍(院友/職工)發病情況記錄

致：衛生防護中心 _____ 職員，傳真：_____


衛生署衛生防護中心
 Centre for Health Protection
院舍（院友／職工）發病情況記錄

Vcr.030804_OAH

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

編號	姓名/ 身份證號碼	男 女	年 齡	樓層／ 床號／ 職位	外遊（兩星期內）	日期			就診日期			病徵															注射流感針日期	化驗樣本	備註
						呈報	發病日期	發病時間	康復日期	私家診所	政府門診	急症室	入院	出院	最高溫度數（口／腋／耳）	發熱度數（口／腋／耳）	咳嗽	流鼻水	喉嚨痛	頭痛	發冷	肌肉痛	肚瀉（次數）	嘔吐（次數）	作嘔	肚痛			

由職員填寫：

- 院友或員工
- 發病及症狀
- 就診資料
- 病徵
- 其他相關資料

由職員填寫

- 院友或員工基本資料
- 發病及康覆日期
- 就診資料
- 病徵
- 其他相關資料

流行病學調查



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	四至五天
上呼吸道感染	數天至兩星期
病毒性腸胃炎	兩至三天
疥瘡	數天至六星期

從多方面控制爆發

移除源頭

消滅病源

中斷傳播

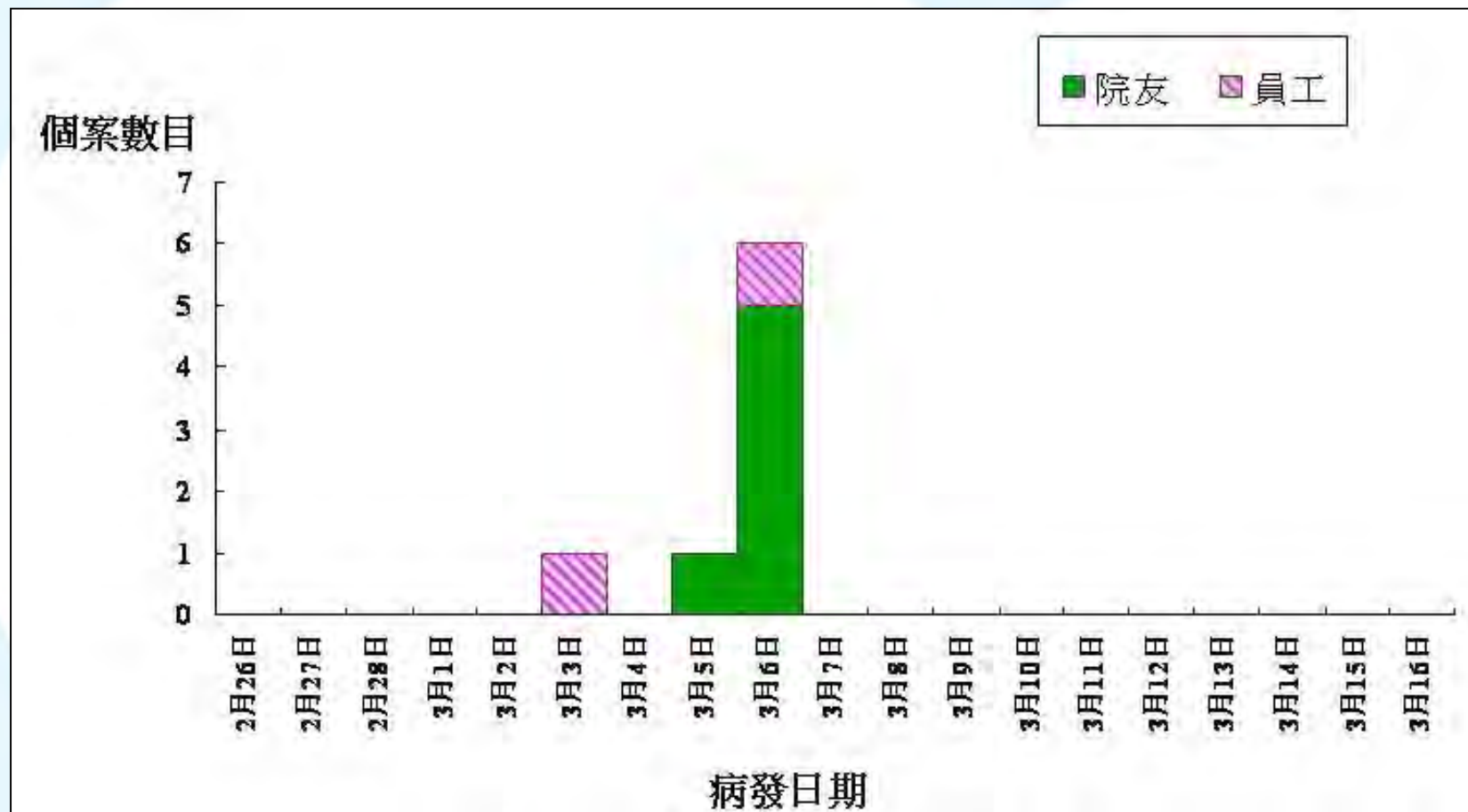
改善環境因素

其他預防措施

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

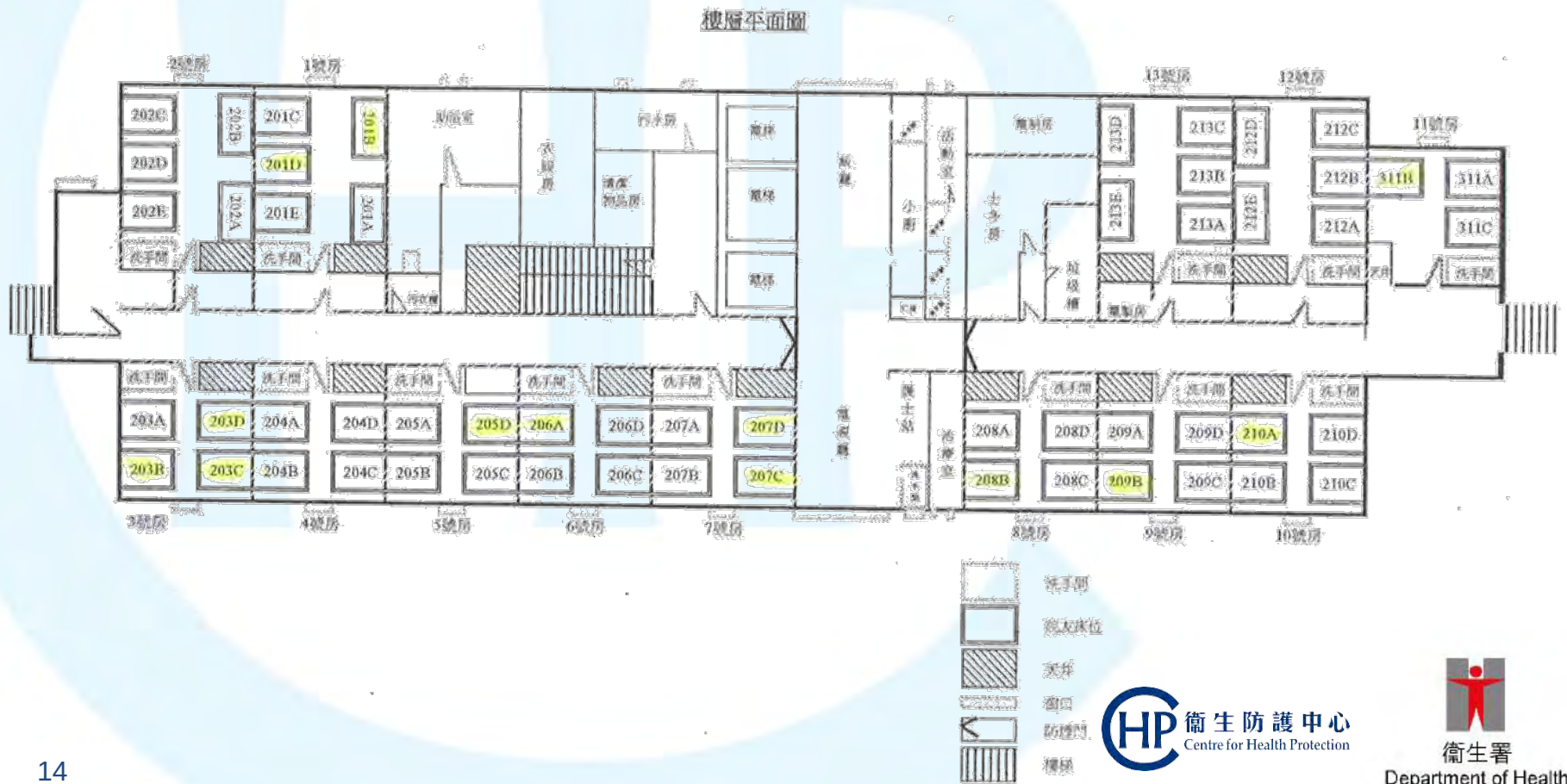


流行病學分析：② 人物

- 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



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

- 即時隔離患病的院友
- 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

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。
- 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



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。

院舍防疫注射計劃

Residential Care Home
Vaccination Programme

2022/23



2022/23「院舍防疫注射計劃」將於2022年9月29日展開。
可以透過參與計劃的到診註冊醫生免費接種季節性流感疫苗的合資格人士包括：

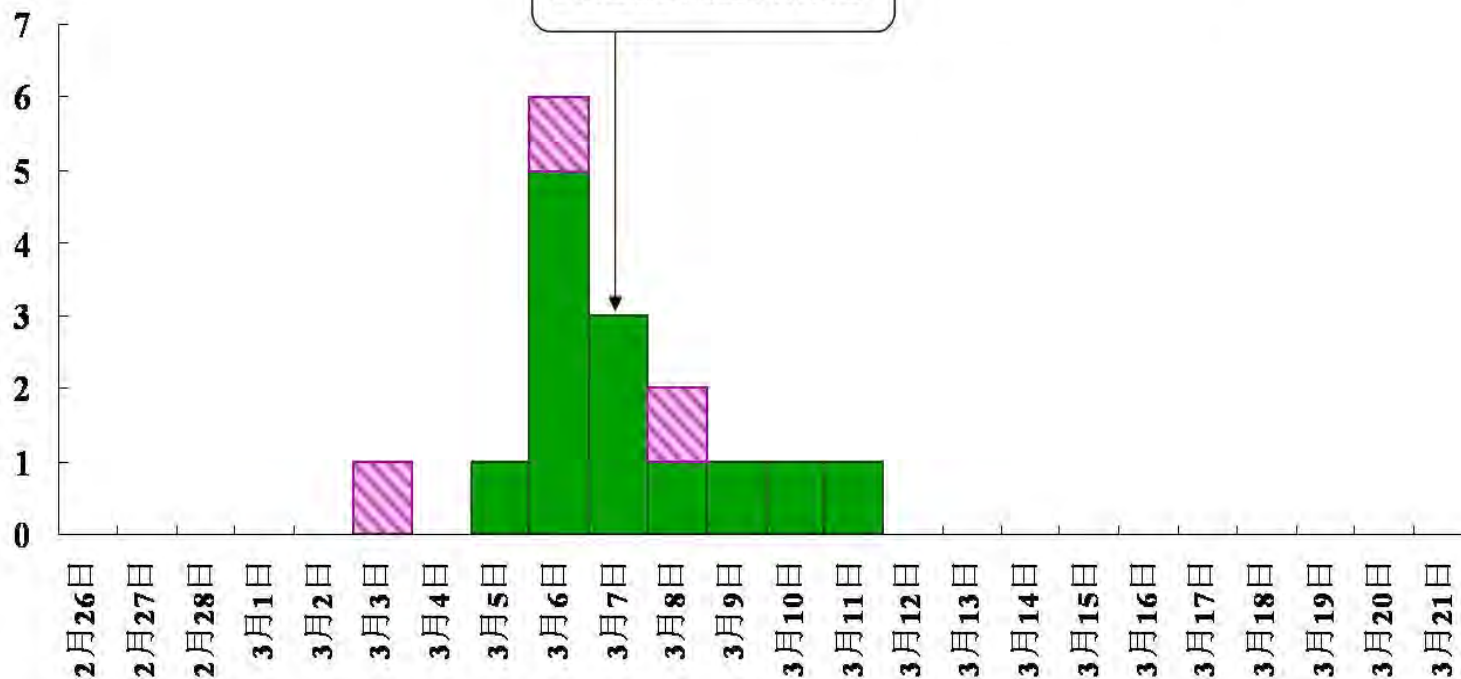
- 所有安老院舍或殘疾人士院舍的院友和職員；
- 留宿幼兒中心的6個月至未滿12歲兒童和中心職員；及
- 於指定的智障人士服務機構（包括日間中心、庇護工場和特殊學校）接受服務的非住院舍的智障人士及工作的職員。

居於安老院舍及65歲或以上居於殘疾人士院舍的人士，亦可免費接種一劑13價肺炎球菌結合疫苗及一劑23價肺炎球菌多醣疫苗。

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。

個案數目

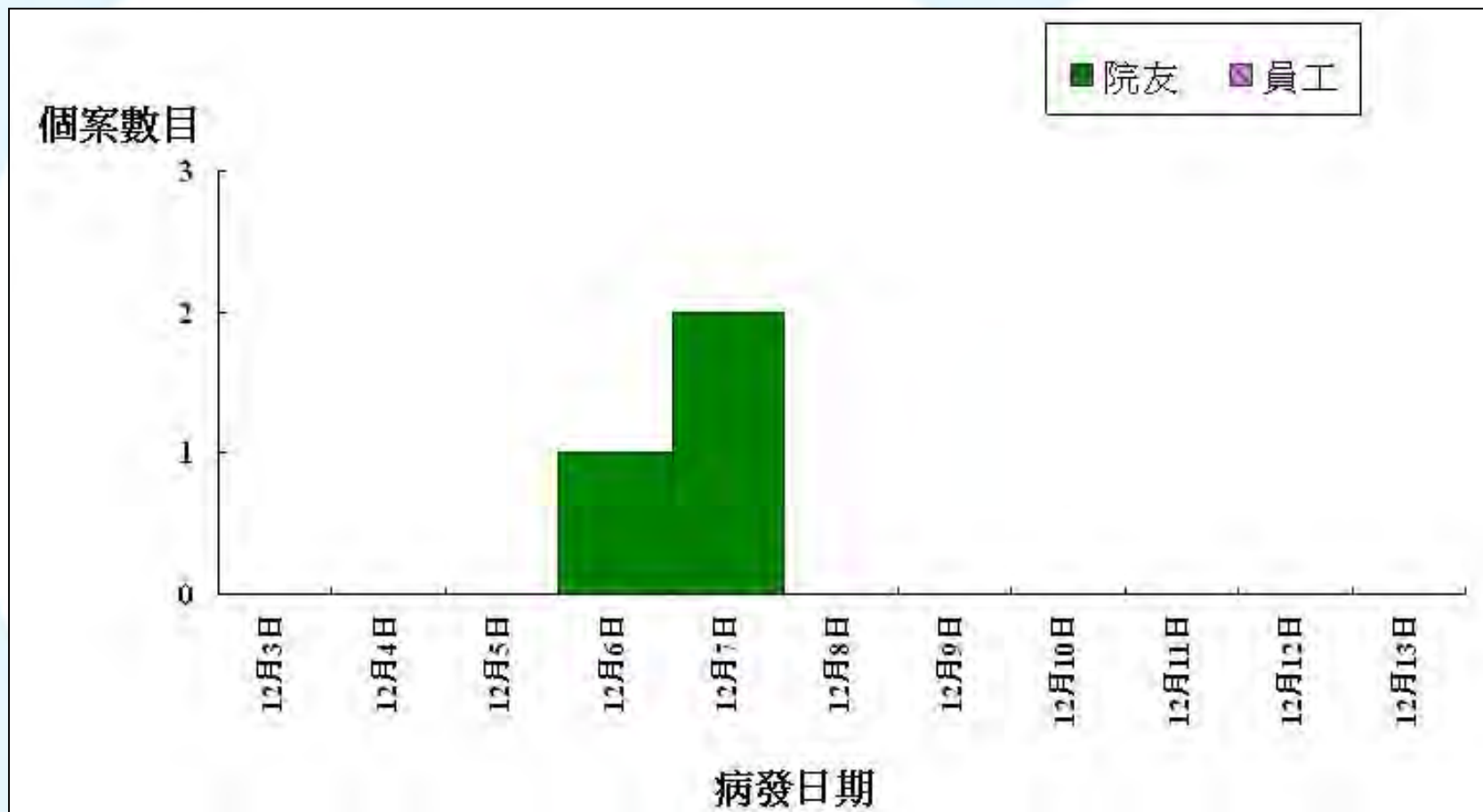


病發日期

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

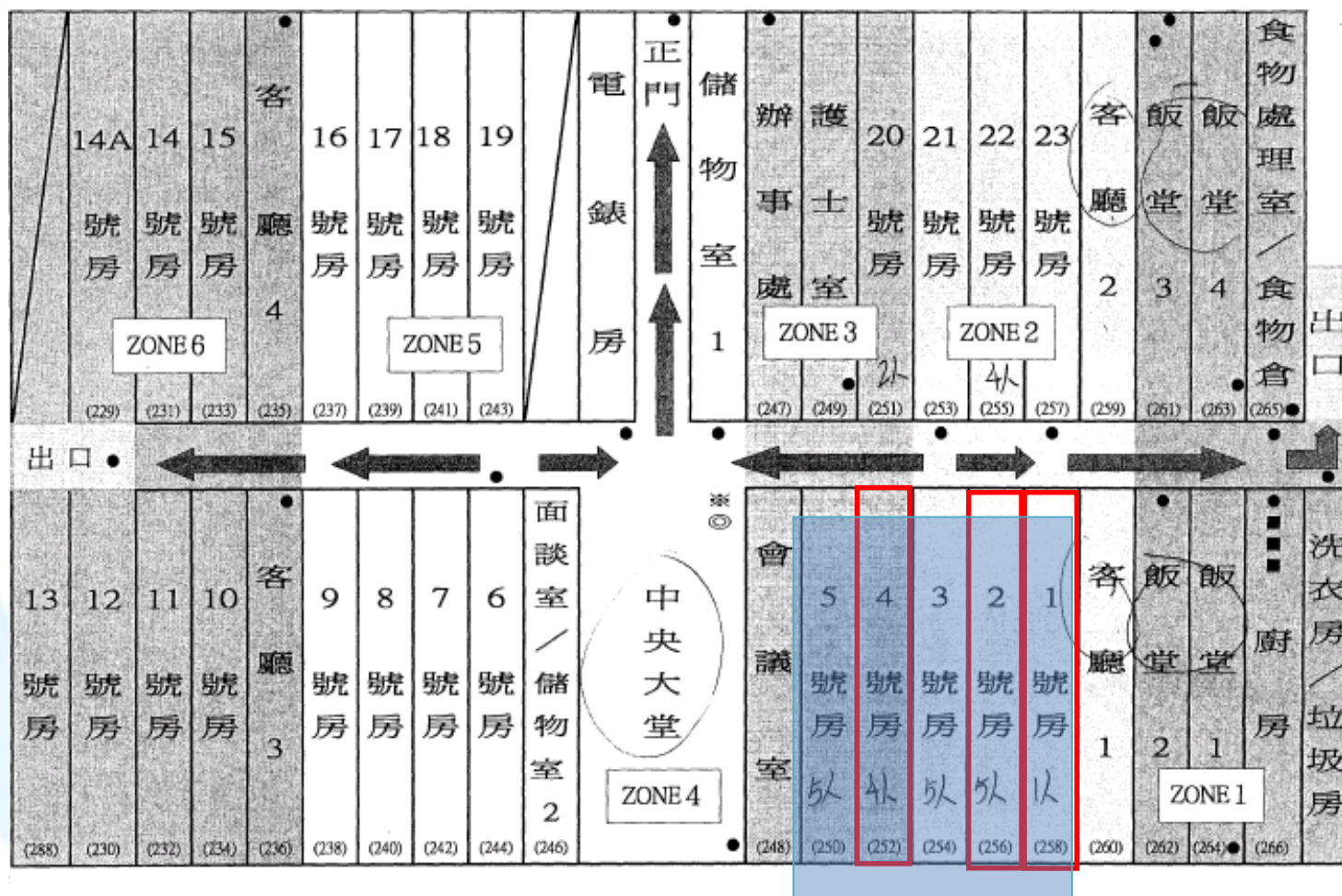
作嘔: 2

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

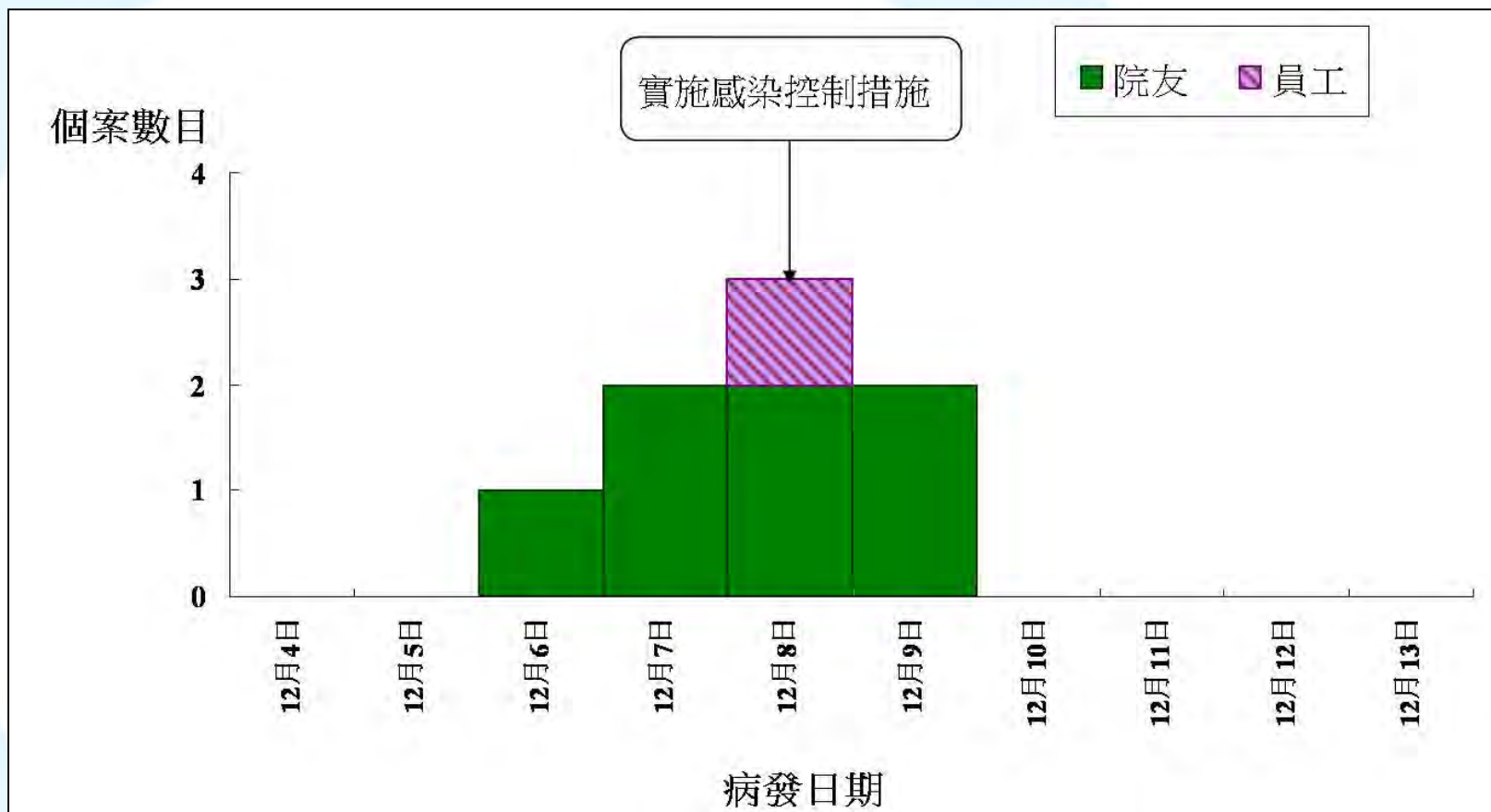
- 加強個人、環境及食物衛生
- 全院用1:49稀釋家用漂白水清潔消毒
- 穿上保護衣、戴上外科口罩及手套，消毒被糞便或嘔吐物污染的物品及地方

改善環境因素

- 盡量打開窗戶及抽氣扇，加強空氣流通

結果

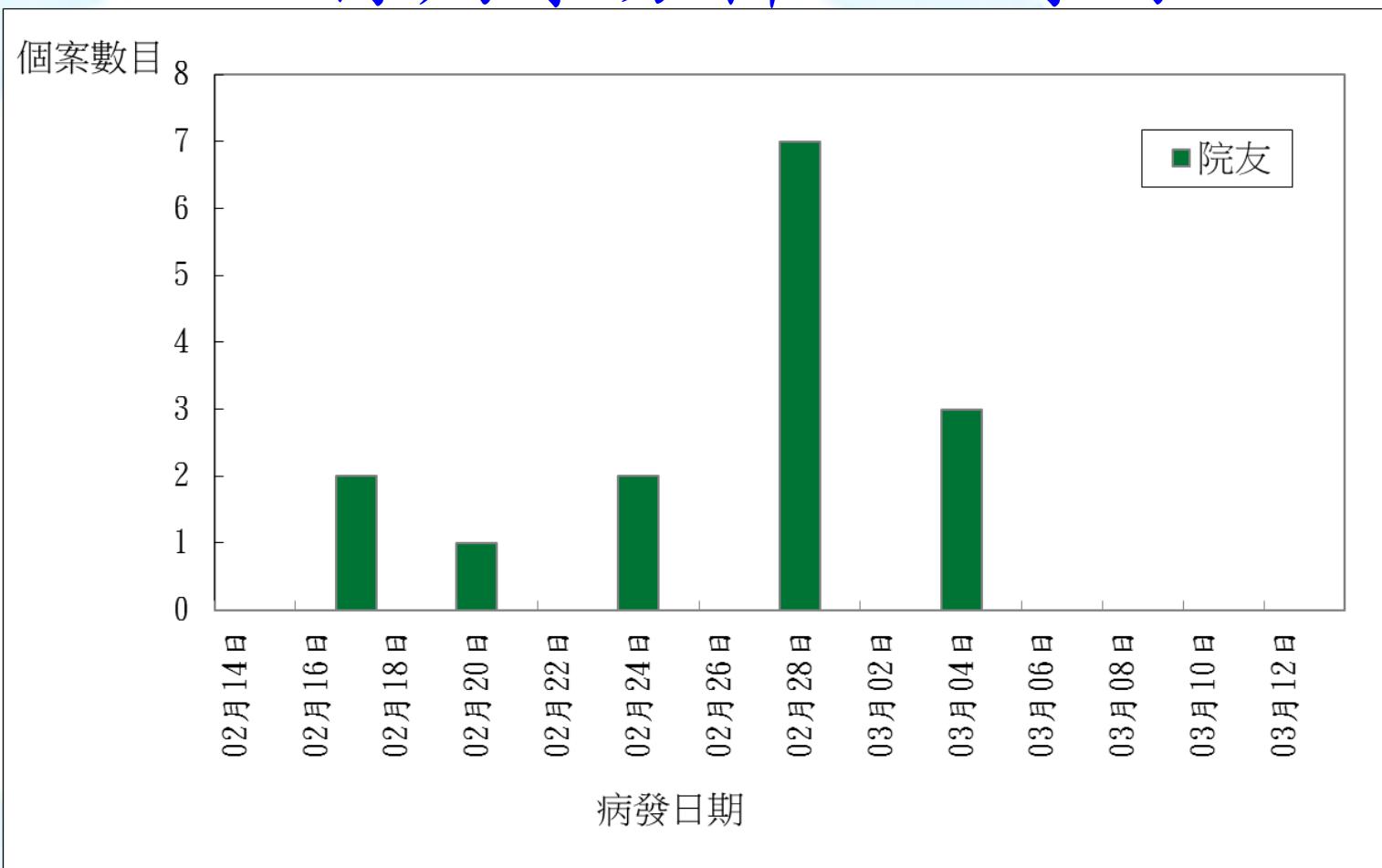
- 兩名患者大便樣本發現諾如病毒。
- 院舍實施各項措施後爆發受到控制，最後共有七位院友和一位員工受到感染。
- 四天監察期過後再無新個案。



案例(三)：上呼吸道感染爆發

某院舍感染控制主任發現院內過去數天有多名院友出現發燒、咳嗽、流鼻水和喉嚨痛等上呼吸道感染病徵，立即通知衛生防護中心跟進。

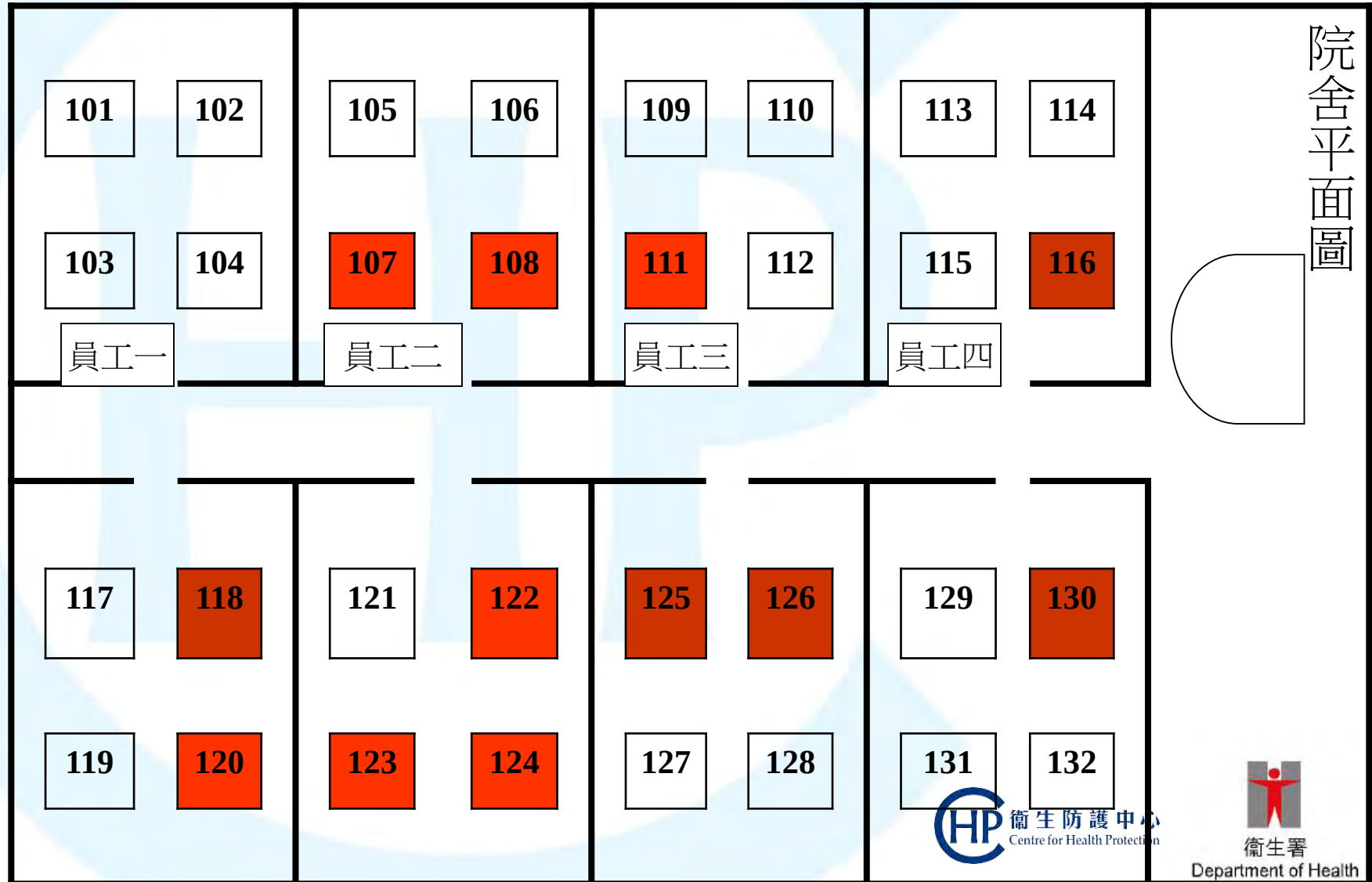
流行病學分析：①時間



流行病學分析：② 人物

- 院友人數：55人(同一單位)
- 員工人數：34人
- 患病院友人數：7人(昨天病發)，過去一星期另有5人病發
- 病徵
 - 發熱($>38^{\circ}\text{C}$): 2
 - 咳嗽 : 9
 - 喉嚨痛 : 5
 - 流鼻水 : 7

流行病學分析：③地點



初步調查結果

- 最先病發的院友並未得到隔離治療。
- 院舍在出現數名院友病發後沒有提高警覺加強監測其他院友(如定時量體溫)。
- 院舍未能掌握平常發病數字作參考。
- 院舍長者多有視障問題，不同區域的長者皆倚賴走廊扶手。
- 義工探訪活動促成交叉感染。

主要感染控制措施

移除源頭

- 即時隔離患病的院友
- 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

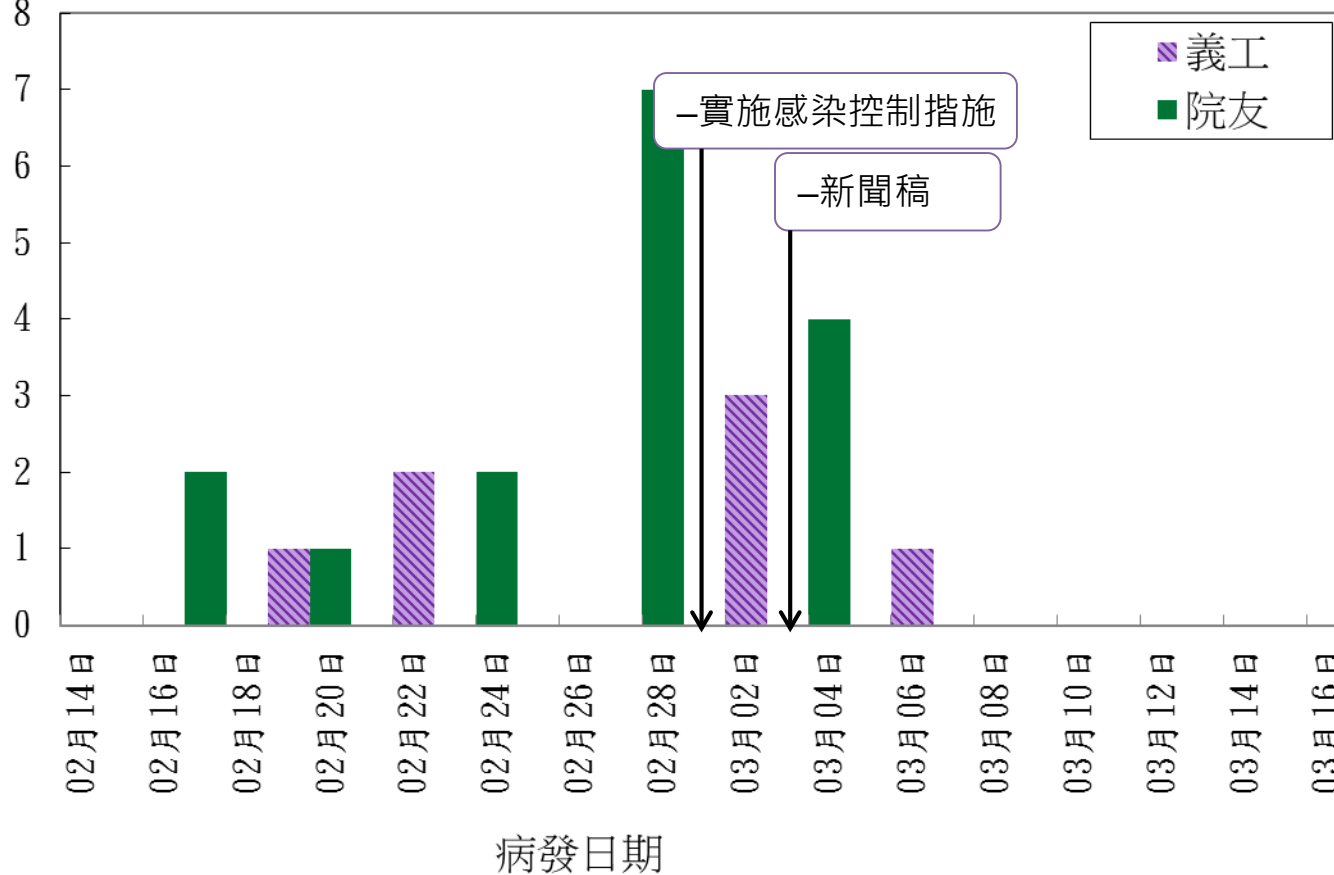
其他預防措施

- 提高探訪義工感染控制意識（如提供口罩、酒精搓手液及指引）

進度

- 兩名患者鼻咽分泌樣本對**呼吸道合胞病毒**呈陽性反應。
- 截至三月四日，共十六位院友和六位義工受到感染。

個案數目





衛生署

衛生防護中心乃衛生署
轄下的行政機構，
負責預防及控制傳染病。



衛生防護中心專頁 衛生防護中心頻道

主頁 > 新聞稿

衛生防護中心調查安老院舍爆發上呼吸道感染個案

衛生署衛生防護中心現正調查九龍城一所安老院舍爆發的上呼吸道感染個案，個案涉及二十名年齡介乎六十三至九十八歲的院友。

受影響人士（包括十五女五男）自在二月十七日開始出現發燒、流鼻水、咳嗽及喉嚨痛等上呼吸道感染徵狀。

當中兩名院友需要入住伊利沙伯醫院及九龍醫院接受治療。入住伊利沙伯醫院的院友本身有長期病患，於三月二日因肺部感染入院，並於翌日去世。兩人的咽喉採樣樣本的化驗結果顯示對呼吸連合胞體病毒呈陽性反應。

所有受影響的十九人均情況穩定。

衛生防護中心職員已視察該安老院，並教導員工採取預防措施。

衛生防護中心發言人說，呼吸連合胞體病毒是由與患者的分泌物直接接觸而傳播，在院舍環境中是較容易在人與人之間傳播。

他說：「潛伏期由一至十日不等，通常為五至七日。一般將徵包括發燒、發冷、流鼻水、咳嗽、頭痛及胃口減退。」

衛生防護中心提醒市民採取下列的預防呼吸道感染的措施：

- * 注意均衡飲食、定時運動、有足夠的休息、紓減壓力和避免吸煙，以增強身體的抵抗力；
- * 保持良好的個人及環境衛生；打噴嚏和咳嗽後要洗手；
- * 保持空氣流通；及
- * 避免前往人煙稠密空氣不流通的地方。

結果

- 新聞稿於三月四日發出。
- 院舍實施各項措施後爆發受到控制，十天監察期過後再無新個案。

案例(四):疥瘡感染爆發

某院舍感染控制主任接到醫院通知其中一名剛入院院友確診疥瘡，調查後發現院內過去數星期有多名院友出現皮膚感染病徵，立即通知衛生防護中心跟進。

疑似/確診疥瘡個案處理流程

- 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。
- 妥善處理患者之被服、毛巾、床單及被鋪(分隔清洗)。清洗被服時水溫須達攝氏六十度或以上，時間不少於十分鐘才可把疥蟎及卵子消滅。難以洗滌而需重覆使用之個人物品，可放入膠袋後封密最少七天，方可如常使用。
- 進行環境清潔。
- 加強監測，留意是否有新增個案。

殺疥藥用法及注意事項

疥瘡乳液 氯菊酯 (Permethrin)之用法

1. 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（包括髮線、額頭、太陽穴位置、頭皮、手指縫及腳趾縫等皮膚皺褶凹陷處）至腳底皮膚，但須小心避開眼睛及嘴巴周圍，然後穿回衣服。
2. 待八至十四小時之後，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。
3. 在大部分情況下，單次治療已有效。
4. 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。

疥瘡乳劑 (Benzyl Benzoate) 之用法

1. 晚上沐浴後，抹乾全身，最好在他人協助下，用乳膠手套將乳劑由頸部開始，塗遍全身（手指縫及腳趾縫均須塗上乳劑，頭部除外），然後穿回衣服。
2. 次日早上，重覆塗乳劑一次，但無須沐浴，然後穿回衣服。
3. 次日晚上，用熱水及肥皂沐浴後，換上清潔之衣服及被鋪。
4. 在兩次塗抹乳劑中間的時間，不須更換衣服及床鋪。
5. 乳劑只適宜用兩次，過多使用，會刺激皮膚引起不適。由於乳劑會被水份洗去，所以洗手後須重新塗乳劑於雙手。
6. 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。

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>

衛生署健康教育專線：2833 0111

多謝

問題

