

預防多重耐藥性菌類的傳播

衛生防護中心感染控制處
2024



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*）

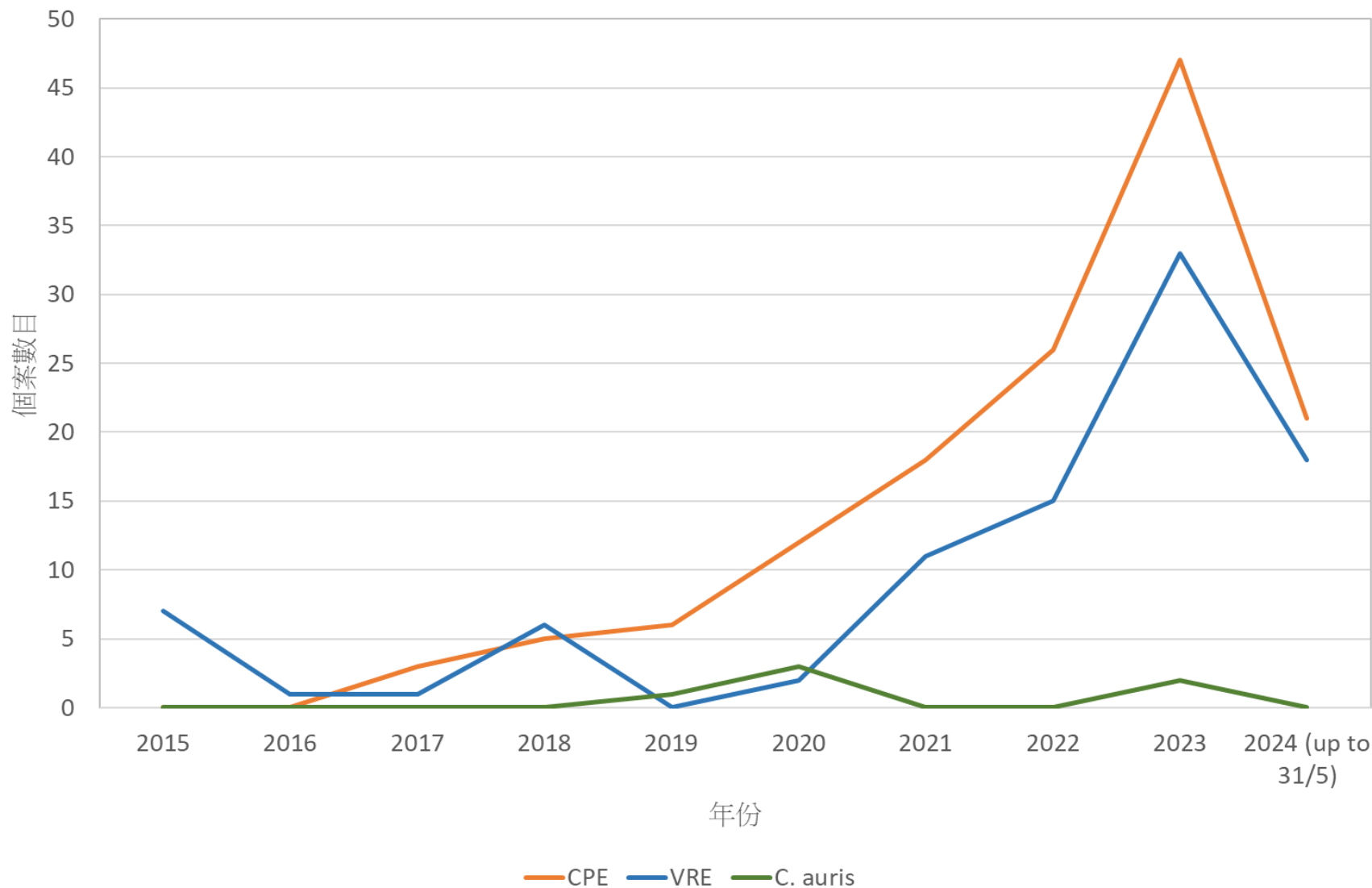


多重耐藥性菌類 殘疾人士院舍及安老院舍 個案呈報數目



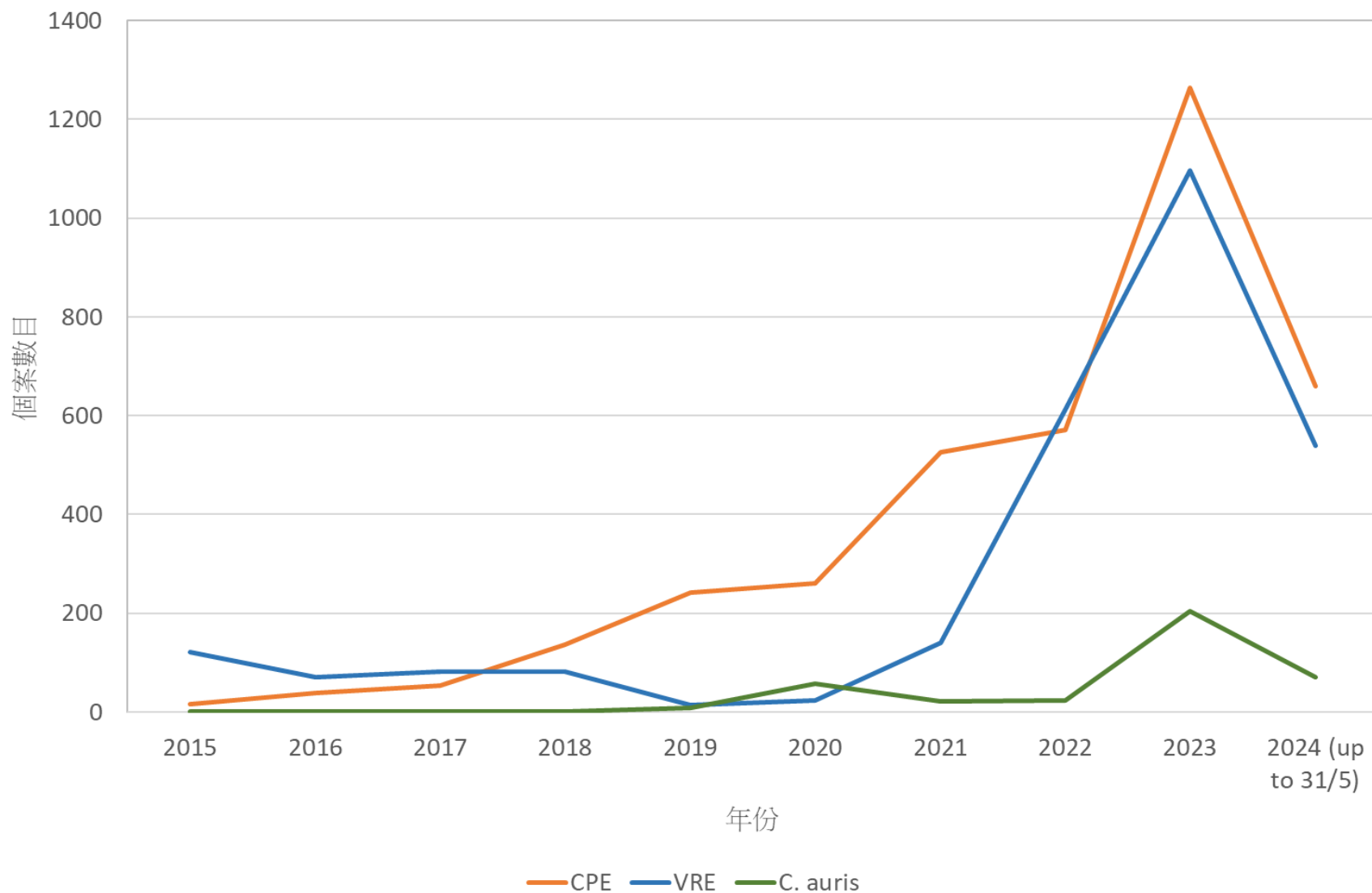
殘疾人士院舍

多重耐藥性菌類個案呈報數目



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**梘液及清水**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

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



一般感染控制措施



5 洗衣（衣物/被服）

- 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



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**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**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: 單人房間



安置方法2:

帶有同一種類多重耐藥性菌類院友
入住同一房間



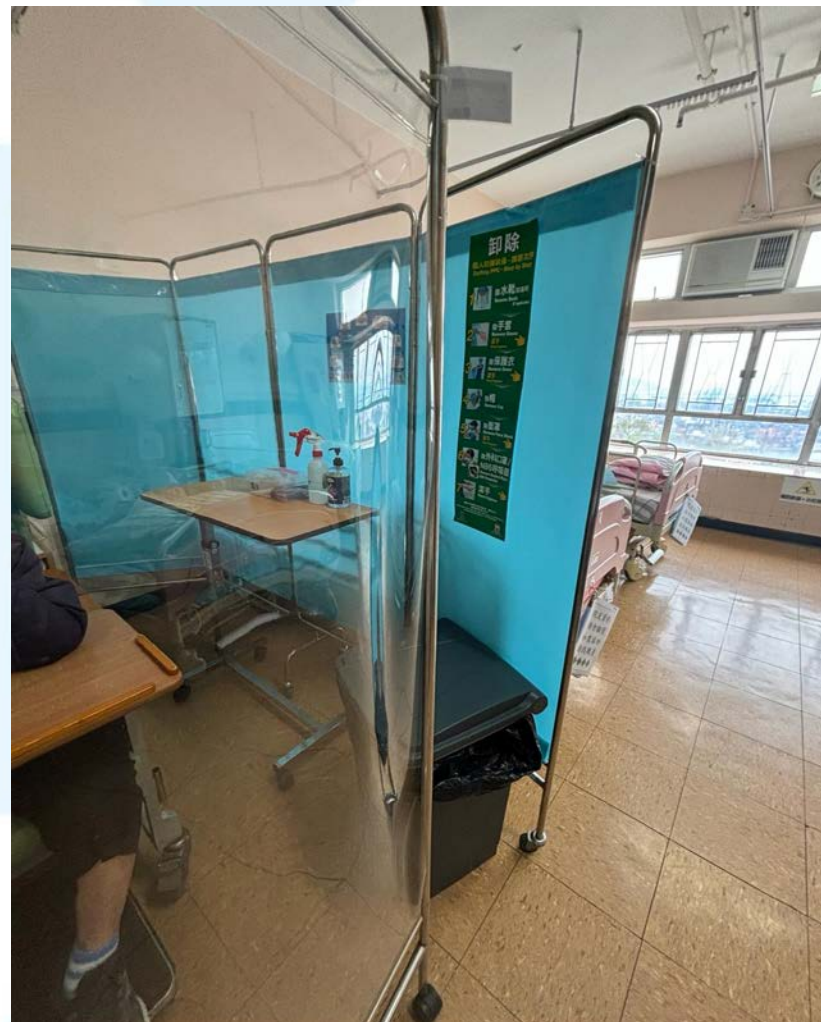
帶多重耐藥性
菌類院友

帶多重耐藥性
菌類院友

帶有同一種類的菌



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%酒精代替



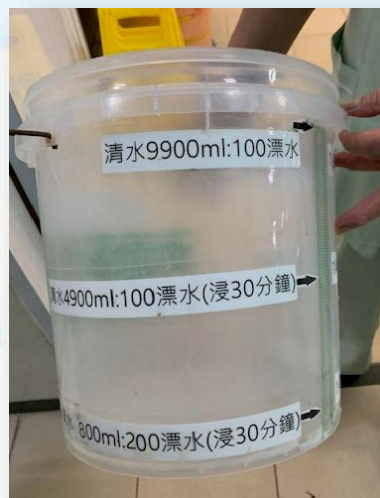
3. 專用醫療用具

- 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

- 專用清潔用品
— 如抹布、地拖、桶
- 如須共用，應於使用後徹底消毒



刻度正確、清晰

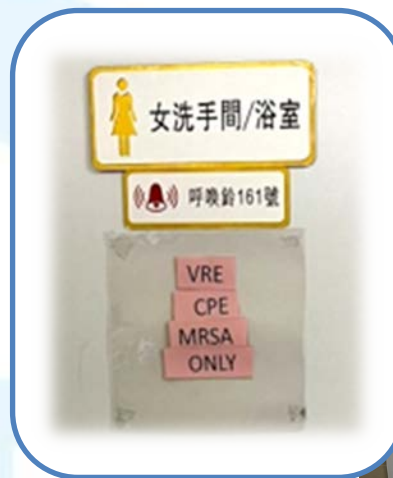


清晰標示及
於指定位置存放
專用清潔用品



5. 專用設施

- 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



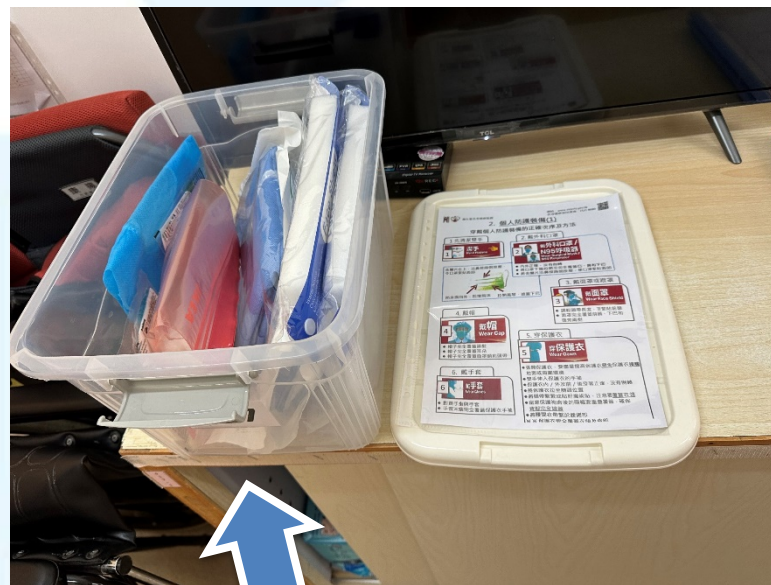
6. 個人防護裝備

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**



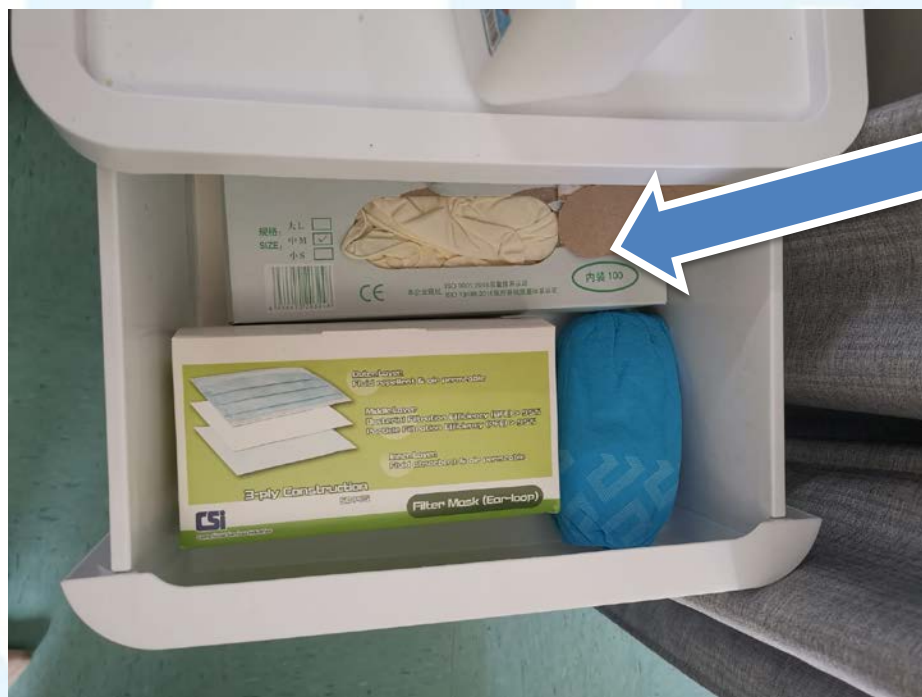
使用櫃或有蓋膠箱



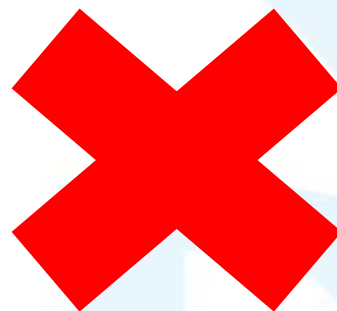
如空間有限不能擺放小櫃，可將個人防護裝備放置在有蓋膠箱內



使用乳膠手套



院舍實況（需要改善）



不建議：

使用Vinyl手套或
Polyethylene(燒烤用)手套



6. 個人防護裝備

設置穿、除個人防護裝備的區域

- **穿著**個人防護裝備區域

- 在**清潔區**
- **潔手設施**: 酒精搓手液/洗手盆(梘液+抹手紙)
- **個人防護裝備**: 包括**即棄**保護衣、**乳膠**手套
- **海報**: 穿著個人防護裝備程序及潔手技巧

- **卸除**個人防護裝備區域

- 在**院友房間/區域內**
- **潔手設施**: 酒精搓手液/洗手盆(梘液+抹手紙)
- **海報**: 卸除個人防護裝備程序及潔手技巧
- **有蓋**垃圾桶



穿著個人防護裝備區域標準

設於隔離房/區外(清潔區)

1

穿著個人防護裝備
程序海報

2

潔手海報

3

潔手設施

4

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)

1

卸除個人防護裝備
程序海報

2

潔手海報

3

潔手設施

4

有蓋垃圾桶



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需要進行環境**清潔消毒**



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





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，以梘液及清水清潔雙手。
- 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。



衛生防護中心乃衛生署
轄下執行疾病預防
及控制的專業機構
The Centre for Health
Protection is a
professional arm of the
Department of Health for
disease prevention
and control



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



謝謝

