



# 耳念珠菌的感染控制措施

衛生防護中心感染控制處



衛生署  
Department of Health

# 耳念珠菌 *Candida auris*

- 念珠菌的其中一種
- 較為罕見
- 能引起嚴重感染
- 由於耳念珠菌大多數有**抗真菌耐藥性**，治療上相對困難



# 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微生物廣泛傳播



# 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



# 預防及控制耳念珠菌傳播的措施

# 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
- 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



# 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
- 每一張濕紙巾，只可用作一下的拭抹動作





# 一般感染控制措施

## 3 更換紙尿片(續)

- 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65度)
- 若以冷水洗衣，當不能使用乾衣機時，將衣物浸於家用漂白水(將1份1比99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
- 跟從醫生處方，正確使用抗菌素
- 不恰當和不合理地使用抗菌素，會助長耐藥性微生物的出現和傳播



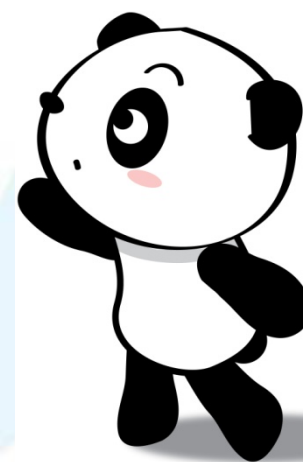
# 一般感染控制措施

## 8 適當使用防護裝備

- 使用適當的個人防護裝備，如處理血液、體液、分泌物或排泄物時，必須戴上手套及穿上保護衣
- 如進行可能有血液或體液濺出的護理程序時，必須戴上手套、外科口罩、護眼罩及穿上保護衣。處理完畢後，要徹底潔手



若院友帶有耳念  
珠菌，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**的多重耐藥性微生物的院友入住**同一房間**或以**屏障**分隔的區域
- **不應安排易受感染的非帶菌院友**，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，**與帶菌院友入住同一房間**
- 要有**適當的標記**讓院舍職員識別多重耐藥性微生物的帶菌院友，但應確保**個人私隱**





## 2. 專用醫療用具

- 專用醫療用具
  - 提供專用的醫療用具(如輪椅、血壓計臂帶)及清潔用品(如地拖、桶、抹布)
  - 如須共用，應於使用後徹底消毒



### 3. 專用設施

- 專用設施
  - 在情況許可下，提供專用廁所、便椅及沐浴設施
  - 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、沐浴等)
  - 使用設施後應徹底清潔及消毒



## 4. 個人防護裝備



### 個人防護裝備

- 如會**直接接觸院友或其周圍可能受污染的物件**（如沐浴、更換尿片等），**進入房間前須戴上手套及穿上保護衣**
- 如護理程序有發生飛濺的機會，**必須穿戴全面罩/即棄帽作保護口、鼻、眼部黏膜及頭髮**



## 5. 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

- 在隔離房/區（清潔區）外
- 穿著個人防護裝備程序海報及潔手海報
- 潔手設施：酒精搓手液/洗手盆（梘液+抹手紙）
- 個人防護裝備：保護衣、乳膠手套

#### • 卸除個人防護裝備區域

- 在隔離房/區（污染區）內
- 卸除個人防護裝備程序海報及潔手海報
- 潔手設施：酒精搓手液/洗手盆（梘液+抹手紙）
- 有蓋垃圾桶



## 6. 訪客和家屬

如探訪帶菌院友\*

- 注意個人及手部衛生
- 接觸院友後應徹底潔手
- 在適當時候使用正確個人防護裝備



\*由於受新冠狀病毒病影響，請遵照政府的相關指引





## 7. 轉換安老院舍或入院治療

- 院友轉換安老院舍或入院治療時，  
請通知新院舍的主管及醫院職員，  
以便執行適當的感染控制措施及  
提供足夠的支援

## 8. 多重耐藥性微生物的記錄

- 如院友為多重耐藥性微生物的感染者/帶菌者/接觸者，公立醫院的「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
- 院舍應備存及更新院友的記錄，供中心有需要時查閱



## 9. 收集樣本

- 相關人員會為耳念珠菌的帶菌者或接觸者收集鼻孔、腋下、腹股溝拭子樣本





# 收集鼻孔、腋下、腹股溝 拭子樣本所需物資

1. 無菌取樣拭子及運輸介質（每人2套）



2. 樣本標籤、化驗表格
3. 個人防護裝備，如：口罩、保護衣及手套
4. 化驗袋



# 收集鼻孔、腋下、腹股溝 拭子樣本步驟

1. 標籤填上院友姓名、身份証號碼及抽取樣本的位置

- 鼻 (nasal)
- 腋下 (axilla)
- 脾罅 (groin)

化驗表格填上取樣時間

2. 清潔雙手，穿上個人防護裝備，如：口罩、保護衣及手套

3. 以收集管底部的運輸介質濕潤拭子



# 收集鼻孔、腋下、腹股溝

## 拭子樣本步驟

### 鼻孔

4. 把拭子在鼻孔前方的黏膜上轉動擦拭**3秒**
5. 用同一拭子在另一邊鼻孔重複

### 左右腋下

4. 用拭子在皮膚上來回擦拭，特別針對**摺縫位置**，**每邊5次**

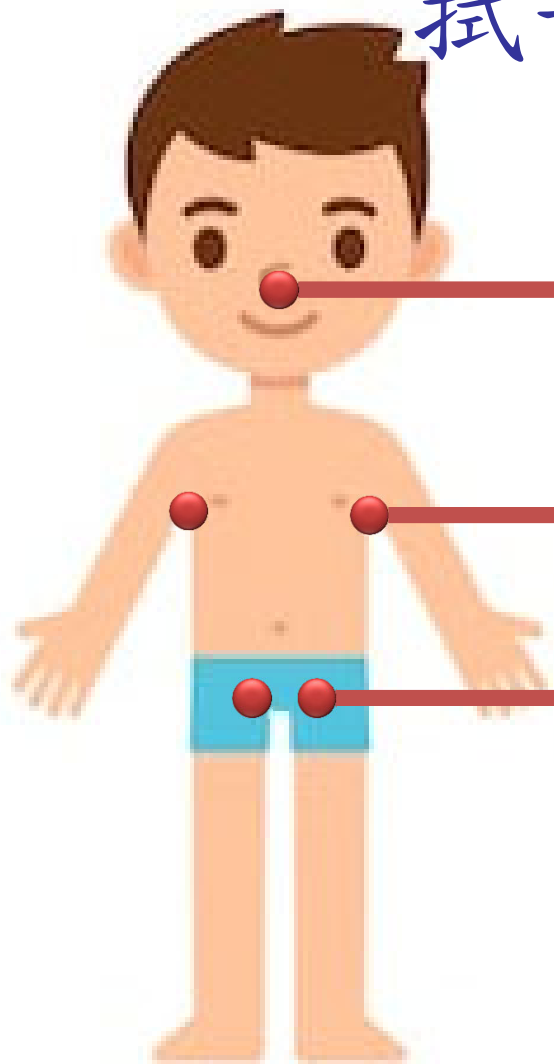
### 左右腹股溝

5. 以同一支拭子在皮膚上來回擦拭，特別針對**腹股溝摺位處**，**每邊5次**



# 收集鼻孔、腋下、腹股溝

## 拭子樣本步驟



左右兩邊鼻孔



左右兩邊腋下

左右兩邊腹股溝



# 收集鼻孔、腋下、腹股溝

## 拭子樣本步驟

6. 把拭子放進收集管內，避免觸碰其他物件
7. 將所有樣本放進化驗袋的密封部分
8. 卸下個人防護裝備，清潔雙手



# 收集鼻孔、腋下、腹股溝 拭子樣本步驟

可觀看以下視頻作進一步了解

繁體中文字幕	<a href="https://youtu.be/bp2MhY079bg">https://youtu.be/bp2MhY079bg</a>	
簡體中文字幕	<a href="https://youtu.be/tW6vScT2WWw">https://youtu.be/tW6vScT2WWw</a>	
英文字幕	<a href="https://youtu.be/4lw7ds3LJY4">https://youtu.be/4lw7ds3LJY4</a>	



# 總結

## 護理及照顧帶有多重耐藥性微生物院友

1. 情況許可下，安排帶菌院友入住單人房間
2. 穿著個人防護裝備區域
  - 設於隔離房/區外
  - 保護衣、乳膠手套、潔手設施、穿著個人防護裝備程序海報、潔手海報
3. 卸除個人防護裝備區域
  - 設於隔離房/區內
  - 有蓋垃圾桶、潔手設施、卸除個人防護裝備程序海報、潔手海報
4. 提供專用的醫療用具及設施







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

上述文件可於衛生防護中心網頁下載：  
<https://www.chp.gov.hk/tc/resources/346/index.html>





謝謝

