



病菌不要來~~
接觸性隔離防護



全人智慧 醫療典範
愛心 品質 創新 當責

經感染科團隊專家檢視
臺中榮民總醫院護理部編印

一、為什麼要做接觸性隔離防護

在醫院中，不論是環境或是人都潛藏各種微生物，有些微生物的傳染力強且致病性高，為了避免病人與照顧者互相傳播這些微生物，所以我們要做接觸性隔離防護措施。

二、醫院常見需採接觸性隔離防護的疾病種類

多重抗藥性細菌



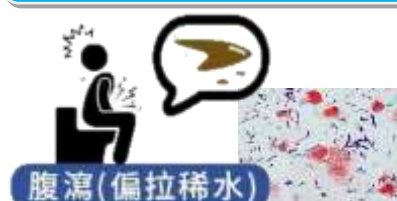
- 住院太久、免疫力差的病人容易感染
- 這類的細菌對很多種類的抗生素治療都無效唷！

疥瘡



- 皮膚感染到節肢動物疥蟎蟲而引起嚴重搔癢
- 傳染性很高

腸胃道感染 困難梭狀芽孢桿菌



腹瀉(偏拉稀水)

- 可從輕微的拉肚子到嚴重的解水便、偽膜性大腸炎、毒性巨結腸症等
- 可能造成敗血症，甚至死亡

三、家屬照顧、訪客探視會受到感染嗎？

確實採**接觸性隔離防護**措施，就不會被感染！

不會唷！一般抵抗力正常的人，自身的免疫力可保護自己，但是要確實遵守接觸性隔離防護措施規範，就不需要擔心會受到感染。

四、跟著這樣做!!可避免醫院感染源在病人、陪病照顧者、訪客及醫療照護人員之間傳播!

接觸性隔離措施就是

接觸病人要洗手、戴口罩、戴手套、穿隔離衣



● 正確執行洗手步驟七字訣:內外夾弓大立丸完



● 正確執行洗手五時機

洗 手 5 時 機

1 接觸病人前(避免病人接觸外面的細菌)

例如：協助活動、吃飯、穿衣，翻身...等。



2 執行清潔/無菌操作技術前

例如：清潔口腔、身體清潔、清潔導尿管、學習抽痰、皮膚傷口換藥...等



3 暴露體液風險後

例如：練習點眼藥水、清理尿液、糞便、嘔吐物、排空尿袋...等



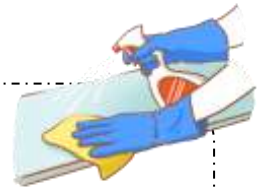
4 接觸病人後(避免感染自己或他人)

5 接觸病人週遭環境後

例如：更換床單、碰觸床欄、清理床旁桌...等



- 病人床單衣物更換後直接丟置於病室內專用的感染性污衣桶內。
- 病人使用後的物品請丟棄在病室內專用的感染性垃圾桶，不要攜帶出病室。
- 病人用物請單獨使用，不要共用。
- 避免不必要的陪病與探病。
- 單位清潔人員每天以 500ppm 稀釋漂白水(10 毫升漂白水混和於 1 公升清水)消毒環境(包含衣櫃、儀器、醫療牆、床旁桌、病床床頭、床尾板、雙側床欄)至少一次。



溫馨小提醒

- 出院返家後，保持居家環境衛生、勤洗手，不需特別執行隔離措施。
- 若出院後入住長期照護機構者，應主動告知長期照護機構，以利進行「接觸性隔離防護措施」，並適當安置病人。

五、結論

確實做好全面防護措施、減少病菌入侵，保護您我的安全。



六、參考資料

臺中榮民總醫院感染管制中心 (2019, 4月12日)·
隔離防護衛教單張。

<https://www.vghtc.gov.tw/UploadFiles/WebFiles/WebPagesFiles/Files/7e3b766f-8fb1-4371-91f6-038a6b2d81c3/隔離防護衛教單張.pdf>

衛生福利部疾病管制署 (2015, 7月24日)·預防和
控制多重抗藥性微生物傳播之感管措施指引。

<https://www.cdc.gov.tw/File/Get/BmQu53cBRFMI RIbZgq94xw>

Anderson, D.J. (2020). Infection prevention: Precautions for preventing transmission of infection. *UpToDate*. Retrieved July.24 ,2021, from <https://www.uptodate.com/contents/Infection-prevention-precautions-for-preventing-transmission-of-infection>

讓我們來進行測驗，以確認您已充分了解

1. 接觸性隔離措施包含洗手、戴口罩、戴手套、穿隔離衣

是 否 不知道

2. 隔離病人床單衣物更換後直接丟置於病室內專用的感染性污衣桶內

是 否 不知道

3. 當戴手套作治療時，就不需先洗手

是 否 不知道

4. 只是碰到病人的環境或圍簾就需要洗手

是 否 不知道

5. 無論乾洗手或濕洗手，都應該依內、外、夾、弓、大、力、腕的洗手步驟搓洗原則洗手，以達預防感染的目的

是 否 不知道