



美德醫院

104 年度第 4 季 感染管制暨結核防治委員會會議紀錄

會議時間：105 年 01 月 28 日

主席：蔡長哲 院長

記錄：胡春敏 護理長

	院長	承辦人
批示	加強新卡病毒宣導。 林長哲 0204/1545	護理長胡春敏

一、 上次會議決議事項執行情況

追蹤事項		執行狀況																			
1	體溫自主管理監測落實狀況追蹤	仍有部分同仁會忘記測量及記錄體溫，持續宣導。																			
2	104 年流感疫苗施打狀況追蹤	流感疫苗施打統計： <table><tr><td></td><td>被照顧者</td><td>職業登記醫事人員</td><td>其他直接照顧者</td></tr><tr><td>總人數</td><td>32</td><td>22</td><td>12</td></tr><tr><td>施打人數</td><td>16</td><td>21</td><td>11</td></tr><tr><td>施打率</td><td>50.0%</td><td>95.5%</td><td>91.7%</td></tr></table>					被照顧者	職業登記醫事人員	其他直接照顧者	總人數	32	22	12	施打人數	16	21	11	施打率	50.0%	95.5%	91.7%
	被照顧者	職業登記醫事人員	其他直接照顧者																		
總人數	32	22	12																		
施打人數	16	21	11																		
施打率	50.0%	95.5%	91.7%																		
3	五樓供應室濕度偏高（平均高於60%，最高曾測到75%），決議供應室空調於白天設定定時開放，持續監測供應室濕度，評估濕度是否降低。	經一個月定時開啟空調的觀察結果，平均濕度60~65%，因差異不大，故暫停止白天空調開放，恢復常溫保存。																			
4	感控課程開課狀況及明年度課程規劃與安排	104年第四季完成開課兩堂。 105年課程規劃：為符合服務滿一年以上同仁的院內繼續教育時數，與感管師協調，擬一季開一堂課，課程主題以必上課程為主（洗手、隔離防護、TB、針扎）。																			

二、 本次會議報告

1. 本季感染狀況：

- (1) 10 月份住院人日數：888 人/日，無感染醫療照護相關感染發生。
- (2) 11 月份住院人日數：1025 人/日，皮膚感染一件。
- (3) 12 月份住院人日數：1235 人/日，無感染醫療照護相關感染發生。

2. 無發燒、食物中毒、腹瀉等案例通報。

3. 院內感染及傳染病通報：

(1)無通報 TB。

(2)104 年感染個案收案如下表

月		1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	合計
分類														
1	泌尿道感染 Urinary Tract Infection, UTI						1							1
2	血流感染 Bloodstream Infection, BSI													0
3	下呼吸道感染													0
4	外科部位感染 Surgical Site Infection, SSI													0
5	皮膚及軟組織感染 Skin and Soft Tissue Infection, SSTI											1		1
6	骨和關節之感染 Bone and Joint Infection, BJI													0
7	眼耳鼻喉或嘴部之感染 Eye, Ear, Nose, Throat, or Mouth Infection, EENTMI													0
8	腸胃系統感染 Gastrointestinal System Infection, GI													0
合計		0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	2

(3)感染密度監測結果如下表

	1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月	7 月	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月	平均
住院人日數	957	697	620	596	631	679	759	777	794	888	1025	1235	805
感染密度	0.0‰	0.0‰	0.0‰	0.0‰	0.0‰	1.5‰	0.0‰	0.0‰	0.0‰	0.0‰	1.0‰	0.0‰	0.2‰

4. 抗生素使用統計：

104 年		第 1 季 1-3 月		第 2 季 4-6 月		第 3 季 7-9 月		第 4 季 10-12 月	
門診	Keflex	使用人數	0	使用人數	0	使用人數	0	使用人數	0
		使用顆數	0	使用顆數	0	使用顆數	0	使用顆數	0
	Amoxicillin	使用人數	0	使用人數	0	使用人數	0	使用人數	0
		使用顆數	0	使用顆數	0	使用顆數	0	使用顆數	0
住院	Keflex	使用人數	4	使用人數	6	使用人數	5	使用人數	9
		使用顆數	182	使用顆數	258	使用顆數	146	使用顆數	174
	Amoxicillin	使用人數	0	使用人數	0	使用人數	0	使用人數	0
		使用顆數	0	使用顆數	0	使用顆數	0	使用顆數	0

5. 疫情宣導：

(1) 國內疫情：

- 登革熱整體疫情趨緩，入夏以來累計死亡 218 人，9 人疑似死亡病例待審，14 人於加護病房治療中，98.9%確定病歷康復。
- 腸病毒疫情處於流行期，2015 年累計 6 例重症個案。下半年陸續檢出 EV71 型陽性個案，主要發生於宜蘭縣、雲林縣，維均屬輕症個案。
- 近期腹瀉就診百分比呈上升趨勢，將進入病毒性腸胃炎好發季節，呼籲落實勤洗手，病住一個人、飲食及環境衛生。

(2) 國外疫情：

- 伊波拉病毒感染：賴比瑞亞、幾內亞、獅子山—WHO 於 12/30 公布伊波拉病毒感染疫情，賴比瑞亞連續 5 週無新增病例，可望於 1/14 宣布疫情結束；幾內亞及獅子山均進入 90 天高度觀察期；美國 CDC 於 12/29 針對獅子山、幾內亞、賴比瑞亞伊波拉疫情均列為第一級：注意(Watch)；截至 12/30 西非三國累計 28,601 例，11,300 例死亡。
- 腸病毒：新加坡—疫情上下波動，自 11 月起每週新增約 400-600 例，略高於去年同期 (300-400 例)，截至 12/26 累計約 2 萬 8 千例，較去年同期上升 30%。
- H7N9 流感：中國大陸—上海市、江西省各公布 1 例 H7N9 流感確定病例，分別為 59 歲、46 歲男性，活禽暴露史或接觸史均不詳，後者生命徵象平穩。
- H5N6 流感：中國大陸—廣東省深圳市前於 12/29 公布 1 例 H5N6 流感病例，序列分析顯示個案分離病毒的 HA、NA 分別來自環境 H5N1、H6N6 病毒，其內部基因與環境中 H9N2 病毒高度同源，且此案之病毒與該省 2014-15 年鴨隻、活禽市場環境檢體分離之病毒，以及四川省、廣東省 2014 年人類感染病例均呈高度同源，當局推測該名個案可能因暴

觸禽類或活禽市場染病。

e. 中東呼吸症候群冠狀病毒感染症：沙烏地阿拉伯近一期疫情處低點，2015/11/12-2016/1/4 共新增 7 例，其中 2 名於醫療機構感染(含 1 名醫療人員)，其餘屬原發病例；該國迄今累計 1,283 例，551 例死亡。阿曼—1/4 公布該國今年首例病例，一名 40 多歲個案，出現發燒、急性肺炎等症狀，現病況穩定；該國迄今累計 7 例，3 例死亡。

f. 退伍軍人症：香港—退伍軍人病病例自 2011 年起逐年增加，2015 年截至 12/29 累計 66 例，約為 2011-14 年年平均的 2.3 倍，約八成為本土病例。西班牙—中部 Manzanares(Ciudad Real，雷阿爾城省)退伍軍人病疫情持續，累計 228 人，23 人住院，其中 4 人於 ICU 治療，1 例死亡，先前推測感染源可能為城鎮外的景觀噴泉及一間公司的冷卻塔，經實驗室初步檢驗，前者檢出逾 2 種型別之菌株，且與自患者所分離出之型別具相關性，後者檢出型別則與病患不同，相關檢驗持續進行中。

6. 本季感管課程統計：

日期	課程主題	課程時數	參加人員	假別
104.12.10-11.	醫療照護相關感染資料分析與報告撰寫工作坊	16	劉又銘主任	公假

7. 本季洗手稽核結果有下降趨勢，籲各單位加強正確洗手。

	10 月	11 月	12 月
初核	75%	58.5%	60.7%
覆核		75%	

8. 原本於 10 月底有申請 TNIS 系統開通，但經確認設置 99 床以下之專科醫院可以不需要申請通報系統，系統客服回覆待超過申請期限(180 天)後，系統開通資格會自動取消，未來若有需要的話須再重新申請開通。

9. 急性病房已申請 20 件布類隔離衣(經送洗處理可重複使用)、20 件拋棄式隔離衣，以因應未來照護皮膚感染個案使用，建議以布類先使用，此部分已與總務將主任確認過送洗處理流程，烘衣溫度高於 60 度即可殺死疥蟲。

三、 討論事項

1. 105 年感控查核事項

四、 臨時動議

1. 無

五、 本次會議決議與下次會議追蹤

1. 105 年感控查核事項討論

2. 第一季課程安排