



# 照顧 SARS 病人 之防護

台北、林口院區感染管制委員會主席 江秉誠醫師

封·面·故·事

SARS 為新興之傳染病，此病主要經由飛沫及接觸傳染，故戴口罩、勤洗手是防疫的首要步驟。

1. 口罩：所有一線醫療員工應配戴 N95 型口罩，務必要能緊密將口罩遮住，如果鼻子周圍漏氣請調整鼻樑部份。如果口罩周圍漏氣，請重新調整帶子至適當位置。呼吸時眼鏡不要起霧，吸氣時口罩會

微扁，表示密閉度足夠。使用過之口罩遭受污染或損壞時，要妥善丟棄處理。所有口罩均只能單獨使用，不可共用以避免交互感染。SARS 病人運送過程，病人禁戴 N100 有排氣閥的口罩，避免由排氣閥散播病毒。

2. 手套：進入隔離區要戴雙層手套，脫掉手套後立即消毒性洗手。

3. 洗手：處理病人的過程中，尤其在接觸病人血液、體液、分泌物、排泄物及脫掉手套及隔離衣之後，要消毒性洗手。鞋子要踏漂白水消毒後才可出前室。如手未污染且無適當之洗手設施，則可用 75% 酒精擦拭。飯前、飯後要洗手，隨時隨地酒精擦拭，減少病從口入。

4. 隔離衣：進入隔離區需穿戴外層防水拋棄式外袍，內層為棉製隔離衣。脫隔離衣時，不可過於用力，避免附於其上飛沫濺起。

5. 護目鏡及面罩：使用面罩做為一般之防護措施，當進行的醫療處置會產生懸浮微粒或令體液、血液、分泌物及排泄物等濺起時，要使用護目鏡（例如：插管、抽痰、拔管、CPR）。抽痰時使用密閉式抽痰管，避免分泌物濺出，病人拔管或使用 Ambu bag 可用浸過酒精的紗布蓋住出

口，減少飛沫。

6. 一般衛生：避免觸摸口、鼻、眼睛，減少病毒由黏膜進入人體之機會，不要在病人區域飲食。

7. 個人物品：如手錶、手機、病歷、聽診器等盡量少帶進出病人區。非帶不可的東西可以放在透明的塑膠袋以避免污染。

8. 減少醫療處置：噴霧劑可能引起咳嗽，加劇病毒擴散效應，故不使用噴霧器。

9. 檢體處置：採取檢體後，要以酒精擦拭容器表面，並密封送出。

10. 尿液、糞便經消毒後才可倒掉。環境至少每天消毒一次。

11. 工作完畢的責任：應立即淋浴，並換上乾淨之衣物。

12. 訪客：不得進入 SARS 病房。

13. 醫護人員感染：如工作人員發燒，應立即向主管報告，並照胸部 X 光及抽血化驗。

14. 不聚會、不去人潮聚集之活動：如 KTV、電影院、百貨公司、補習班、與人面談保持一公尺之距離，並戴一般口罩。

15. 不旅行。❖