

【金山快訊】感染管制在金山

嚴重急性呼吸道症候群（SARS）風暴已經遠離臺灣超過十年了，除了當時人心惶惶的震撼及許多生命犧牲的遺憾外，SARS 是否為臺灣帶來正面的影響？以個人的觀點，感染管制不僅從此成為醫院管理的顯學，更為醫護人員所重視的議題，而且整個防疫體系也因此精進，讓臺灣在之後面對一波波新興傳染病，如：2009 年的新型 H1N1 流感、2013 年的 H7N9 禽流感，甚至去（2014）年的伊波拉病毒威脅，都能安然度過。然而，金山分院自詡為社區型醫院，感染管制在臺大醫院最迷你的分院重要嗎？該如何落實呢？

理論上，不論醫療院所的大小或臨床醫療業務的多寡，感染管制一直是病人安全和員工健康的守護神，所以感染管制在金山分院當然重要。有鑑於此，院方採任務編組設有感染管制小組，主要成員為一名感染科醫師兼任感染管制委員會執行秘書，另有一名感染管制護理師。舉凡隔離措施、手部衛生、傳染病通報和結核病人管理、環境清潔與監測、員工疫苗施打、污染性尖銳物傷害預防和追蹤等各項業務缺一不可，從政策的擬定到醫療常規確實執行，如何利用有限的人力完成，也是一個富有挑戰的議題。

以近年為降低醫療照護相關感染，在全國大力推動的組合式照顧（bundle care）為例，因應金山分院的特性：無重症照護，無使用呼吸器的病人，中心靜脈導管的使用機會微乎其微，加上中老年病人多有排尿障礙，所以我們以推動預防導尿管相關泌尿道感染之組合式照護為重點。藉由教育訓練與海報宣導，將組合式照護的理念和執行方法介紹給全院員工，開始實施後定期監測遵從率和感染率，並將監測指標回饋給病房。去年開始施行此一組合式照護後，本院病房不再發生導尿管相關泌尿道感染。

又如去年下半年風聲鶴唳的伊波拉病毒，分院也配合疾病管制署的規畫有快速因應的機制。除了在門急診和病房利用海報宣導旅遊史、職業史、接觸史和群聚史（TOCC）注意要點，開立認識伊波拉病毒感染的課程，同時舉辦多場個人防護裝備穿脫的訓練，讓全院員工均能熟練個人防護裝備穿脫的流程，之後舉辦實地的防疫演習。因應金山分院的服務量能，演練著重於疑似病患的發現、通報及轉送應變醫院的流程。以上兩個例子說明了在推動醫院的感染管制業務時，除了符合感管原則，因應醫院規模及服務特性設定感管的重點

目標，才能達到事半功倍的效果。

身為社區型醫院，感管小組也積極配合院方政策深入社區推動感染管制相關的衛教，包括在世界手衛生日推廣正確洗手的觀念和流程、根據不同年齡層民眾的需求提供不同的疾病防治衛教，如：老年健康講座的流行性感冒、結核病，校園宣導的腸病毒等，甚至配合新北市基層流感疫苗服務政策，每年於流感季流行前至金山和萬里各幼兒園和小學施打流感疫苗。希望將感染管制的觀念融入日常生活，增加民眾對初段預防、次段預防的概念。

金山分院感染管制的業務在長官支持下，讓本小組能將專業知識實踐於日常工作之中。不敢說感管業務十全十美，但本小組樂於學習，將最新的實證醫學納入感管業務，並發揮團隊合作的精神和各部门協調溝通，而且富有社區實踐的使命，期盼能成為分院永續經營的基石，及北海岸居民健康的守護神。



圖 1 感染管制委員會的熱烈討論



圖 2 全院員工踴躍參加感染管制課程



圖 3 伊波拉病毒的防疫演習



圖 4 推廣手部衛生，民眾體驗課程



圖 5 對社區老人進行流感衛教



圖 6 金山團隊至校園幫學生施打流感疫苗

金山分院感控室醫師 陳抱宇

金山分院感控室感管師 徐秀梅