

Q&A 問與答 Q&A

問題一：當有腸胃道感染之病人住院，其感染性排泄物應如何處理較好？因有些醫院需將之浸泡消毒劑再倒掉，而有些書上提到只要沖入抽水馬桶即可？

答：一般而言，若醫院有設計良好的污水處理系統，排出的污水不會污染地下水源，應可將腸胃道感染病人的排泄物直接由抽水馬桶沖掉，目前因許多醫院在設計時，沒有特別考慮污水處理設備，再加上我們地下之水管管路沒有特別管路處理此類污水，所以排出污水有可能污染用水，所以對沒有污水處理設備者，若有腸胃道感染病人其排泄物先以消毒劑處理再倒掉，至於消毒劑的選擇，需視感染源而定，通常若為細菌性感染可用酚類或氯化物，病毒性感染可用氯化物，浸泡濃度視該消毒劑使用規定而定。浸泡時一定將排泄物都浸泡到才可，浸泡後之便盆可用便盆消毒器消毒，或用消毒劑，或高壓蒸汽滅菌後再給其他病人使用。

問題二：使用留置導尿管之病人，用消毒劑作會陰沖洗或以抗菌性藥膏塗在尿道口，是否可減少尿路感染？

答：對於是否用消毒劑或抗菌性藥膏作留置尿管病人之護理有相當多的爭議，雖有一些研究顯示每日兩次以抗菌性藥膏擦拭尿道口對某些高危險群病人可減少尿路感染的發生，但亦有研究以清水肥皂和消毒劑、抗菌藥膏作尿管留置病人會陰清洗護理比較其效果，結果顯示消毒劑和抗菌藥膏並無法有效的減少尿路感染。甚至有的

研究指出以消毒劑沖洗導尿管卻使病人發展成更具抗藥性菌種感染。

通常一般正常人會陰部位皆有正常菌叢，加上黏液分泌，一些菌叢聚積在尿道口，靠每天會陰清洗將菌叢洗除可減少菌叢沿尿管逆流而上造成上行性尿路感染，所以若在插導尿管時注意無菌操作，及每日清洗會陰部位，將有效地減少此種上行性感染的機會。所以會陰沖洗最重要的在於是否有效的清洗，即在清洗時需將附著在尿道口尿管上會陰部位的污垢去除，一般只需以清水肥皂即可，消毒劑作會陰沖洗不見得一定減少尿路感染，除非病人會陰部位有傷口為治療照顧傷口才用消毒劑。

<參考資料>

Bennett, J.V., Brachman P.S. Hospital Infections 2nd. 1986. Little Brown Co. P380-381

問題三：疥瘡病人用過的床，需多久才可給另一病人使用？

答：有些醫院可用高壓蒸氣作感染性病人用過的床墊的處理，在處理過後可給其他病人使用，若沒有者，一般疥蟲由卵至成蟲需一至二星期，故疥瘡病人使用過之床可靜置二週後待疥蟲死亡再使用。

本期問題皆由台大醫院楊麗瑟督導回答。楊督導係台大護理系畢，美國約翰霍浦金斯大學碩士。現任台大醫院督導及行政院衛生署院內感染控制諮詢小組委員。
