因應COVID-19（嚴重特殊傳染性肺炎）個人防護裝備穿脫訓練

主講人：鄧小萍 感管師

課程大綱

- 防護措施
- 個人防護裝備

防護措施

機構人員照護住民 建議依循

- 標準防護措施
- 同時採傳染途徑別防護措施
  - 接觸傳染
  - 飛沫傳染
  - 空氣傳染

標準防護措施

- 基本防護措施，皆應遵守，適用於所有醫療(事)機構、長照機構所有照顧對象。
- 不論是否被懷疑或已被確認感染的住民。
- 所有血液、體液、分泌物、排泄物(不含汗水)、不完整的皮膚和黏膜組織等，都可能帶有可被傳播的感染源。
- 措施包括：手部衛生、呼吸道衛生與咳嗽禮節、個人防護裝備使用、環境及物品的清潔消毒、血液和體液(例如嘔吐物、尿液及糞便等排泄物)處理、衣物及床被單處理和清洗、廢棄物處理等。

長期照護機構感染管制措施指引 2020/06/12修訂

傳染途徑別 防護措施

- 所有工作人員應於工作時隨時遵循**標準防護措施**，目的在於保護及預防工作人員在提供照護服務時造成病原體在住民之間傳播。
- 照護有感染症狀之住民，除採**標準防護措施**，必要時同時採**傳染途徑別(接觸傳染、飛沫傳染、空氣傳染)**防護措施。

長期照護機構感染管制措施指引 2020/06/12修訂

標準防護措施

照護對象	1.適用於所有醫療(事)機構、長照機構所有照顧對象。 2.不論是否被懷疑或已被確認感染的住民。
個人防護裝備	1. 與住民互動，預期可能接觸或被噴濺血液、體液、分泌物、排泄物（不含汗水）、接觸不完整皮膚和黏膜組織等，視身體可能暴露範圍、業務執行現況，選用手套、隔離衣、眼口鼻防護。 2. 對未被懷疑而需要呼吸道防護之住民執行會引起飛沫微粒時（如支氣管鏡檢查、未使用密閉式抽吸裝置的呼吸道抽吸、氣管內管插管），要戴口罩、戴手套、穿隔離衣、面罩或護目鏡。

疾病管制署 個人防護裝備使用建議 2015/10/29

傳染途徑別 防護措施

防護措施	接觸傳染防護措施	飛沫傳染防護措施	空氣傳染防護措施
目的	預防藉由直接或間接接觸住民或住民環境而傳播的病原體。	用在降低病原體經由咳嗽、打噴嚏、交談過程產生的飛沫傳播風險。	用在預防長距離在空氣中飛揚的病原體。
個人防護裝備	1. 接觸感染住民或其他環境時，應戴手套及穿隔離衣。 2. 若有被感染住民血體液噴濺之虞時，配戴口罩等。 3. 離開照護環境前脫除和丟棄受汙染的個人防護裝備後洗手。	1. 於近距離（1公尺以內）照顧住民時，一律須戴口罩。 2. 依風險評估是否戴護目裝備（眼罩、面罩）。	照顧者需戴N95等級（含）以上的口罩。

長期照護機構感染管制措施指引 2020/06/12修訂

工作人員照護具嚴重特殊傳染性肺炎感染風險服務對象

個人防護裝備建議

1. 長照、社福、兒少機構及矯正機關工作人員照護具嚴重特殊傳染性肺炎感染風險服務對象之個人防護裝備建議 109/02/15
2. 住宿型機構工作人員照護距嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）感染風險服務對象之個人防護裝備建議 109/3/12

長照、社福、兒少機構、矯正機關個人防護裝備建議

服務對象類型	個人防護裝備
評估類服務	提供服務的工作人員進入服務對家中及接觸要戴口罩及手套。
居家式服務	1. 疫情期間，人員進行照護工作時皆需佩戴口罩。 2. 提供服務的工作人員進入服務對家中或進入服務對象住房中及接觸，要戴口罩及手套。 3. 服務項目會引發飛沫(如：抽痰)或血液體液噴濺風險，加穿隔離衣或圍裙及護目裝備（眼罩、面罩）。
社區式服務（包括：日間照護、小規模多機能、家庭托顧、團體家屋、身心障礙者、社區居家服務）	
住宿式服務	
營養餐飲服務	
交通接送或復康巴士服務	
兒少機構（包括：托嬰中心、托育資源中心、早期療育機構）	
矯正機關	

住宿型機構個人防護裝備建議

分類	工作		呼吸道防護		手套	隔離衣	護目裝備
			醫用口罩	N95等級(含)以上口罩	手套	一般隔離衣或圍裙	眼罩、面罩
進入具感染風險住家或住房	協助備餐、進食（含餵食）翻身穿衣..等身體照顧、生活照顧、家務服務、陪同/陪伴服務事項		V		V		
	量體溫、健康評估、復能照護（沒有血液體液風險）、營養照護等事項		V		V		
	協助沐浴、換尿布、環境清潔..		V		V	V*	
	疑似COVID-19接觸照護、清消COVID-19病例區域、有飛沫或血液體液噴濺風險（如抽痰）			V	V	V*	V
未進入具感染風險住家或住房	沒有近距離接觸	送餐到個案家門口	（V）				
	有近距離接觸	交通運輸	V		（V）		
		量體溫與健康評估	V		（V）		
		團體活動	（V）		（V）		

(V) 視實際照護需要選擇使用。 * 預期有大量液體噴濺時建議使用一般隔離衣和防水圍裙或使用防水隔離衣。

個人防護裝備 手套、隔離衣

- 將所有血液、體液視為具有潛在傳染性。
- 可能接觸血液、體液、分泌物或排泄物或噴濺或產生飛沫時，個人防護裝備，例如：口罩、手套、隔離衣、圍裙、護目鏡等。
- 可能接觸血液或感染物質、黏膜組織、不完整皮膚、受汙染完整皮膚(如住民大小便失禁)時，戴手套。
- 不重複使用：不穿戴同一雙手套、隔離衣照護一位以上住民，不重複使用、不清洗手套，工作順序由清潔到污染部位。
- 不可戴手套處理文書工作、接聽電話。

長期照護機構感染管制措施指引 2020/06/12修訂

保護眼、口、鼻

- 評估執行工作性質之風險，保護臉、口、鼻、眼，以免受到飛沫/飛沫微粒的污染，依所需組合使用，包括

– 外科口罩/N95口罩

– 護目鏡

– 面罩

個人防護裝備使用建議 2015/10/29

正確分辨口罩

國產平面式醫用口罩辨識 3 要訣

1 購買非實名制醫用口罩時，確認最小販售包裝上有品名、製造廠名稱及地址、醫療器材許可證字號等資訊。

2 國產許可證字號樣式為：
衛部(署)醫器製字第000000號
衛部(署)醫器製壹字第000000號

3 9月17日後製造的國產平面式醫用口罩均有鋼印標示「MD」及「Made In Taiwan」。

FDA 衛生福利部食品藥物管理署 Taiwan Food and Drug Administration 廣告

戴 口罩

- 口罩要合乎臉型，太大或太小或不符合臉型，空氣中危害物會進入口罩。
- 戴口罩前正確洗手。

脫除 口罩

- 抓住並移開固定在耳朵的鬆緊帶，不碰觸口罩外側污染面，脫下的口罩丟入醫療廢棄物垃圾桶，並正確洗手。

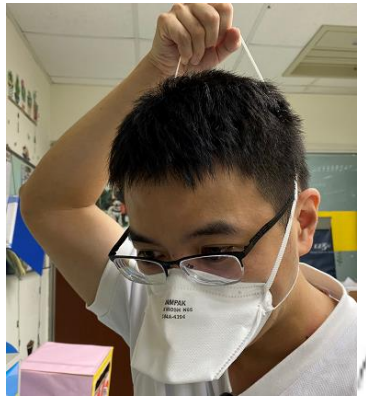
個人防護裝備使用建議_20151029

密合度檢點

- 每次配戴N95口罩時，都要正確洗手及密合度檢點(Fit Check) 。
- 執行密合度檢點時：
  - 吸氣，會感覺到口罩有微微的塌陷。
  - 吐氣，注意口罩邊緣是否有漏氣。

脫除 N95口罩

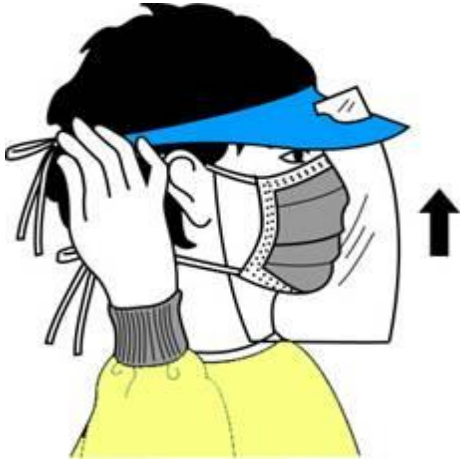
- 先移除固定在下側的鬆緊帶，再移除上側的鬆緊帶。
- 不碰觸口罩外側污染面，抓住綁帶或鬆緊帶脫下N95口罩口罩，丟入醫療廢棄物垃圾桶，並正確洗手。



個人防護裝備使用建議
2015/10/29

戴 護目鏡、面罩　　脫除 眼罩、護目鏡

- 戴護目鏡前正確洗手，之後護目鏡耳架或彈性帶固定在頭部。
- 戴面罩時，頭帶固定於額頭部位。
- 護目鏡密合臉部，不會過緊，佩戴舒適。
- 眼鏡不能取代護目鏡及面罩。

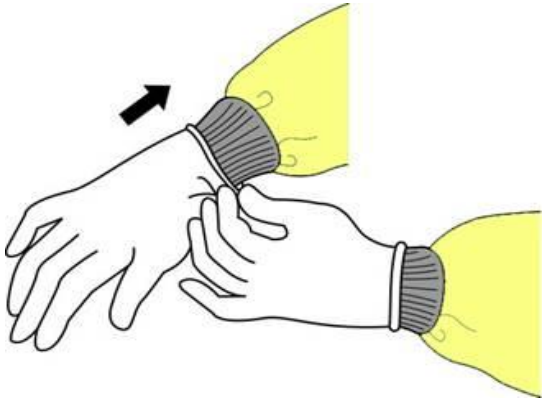


- 用沒戴手套的手抓住耳架或頭帶(就是護目鏡或面罩的清潔面)，把護目鏡或面罩從臉部移開。
- 把回收使用的護目鏡或面罩放到預備容器裡，送後續處理，單次使用的，就丟入醫療廢棄物垃圾桶中，並正確洗手

個人防護裝備使用建議 2015/10/29

戴 手套

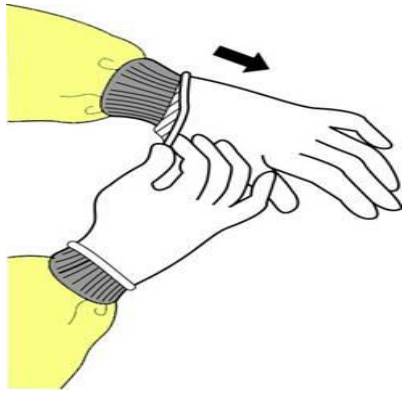
- 手套是個人防護裝備中最後一個穿戴的品項。
- 選取適當的大小與材質(S、M、L) 。
- 先正確洗手，再戴上手套。
- 如果有穿著隔離衣，要將手套口拉上，完全包覆蓋住袖口。



個人防護裝備使用建議 2015/10/29

脫除 手套

脫除裝備時，乾淨碰觸乾淨、髒污碰觸髒污



- 雙手戴著手套時，以一手抓起另一手手套（接近腕部的外側）。
- 將手套由內側朝外方式脫除。
- 脫下來的手套，先以有戴著手套的手拎著。
- 脫除手套的那隻手的手指穿到另一手的手套（腕口內側）。
- 以內側朝外方式脫除手套，並在脫除過程中，將拎在手上手套一併套入其中。
- 脫下來的手套丟入醫療廢棄物垃圾桶中，並正確洗手。

個人防護裝備使用建議 2015/10/29

穿 隔離衣

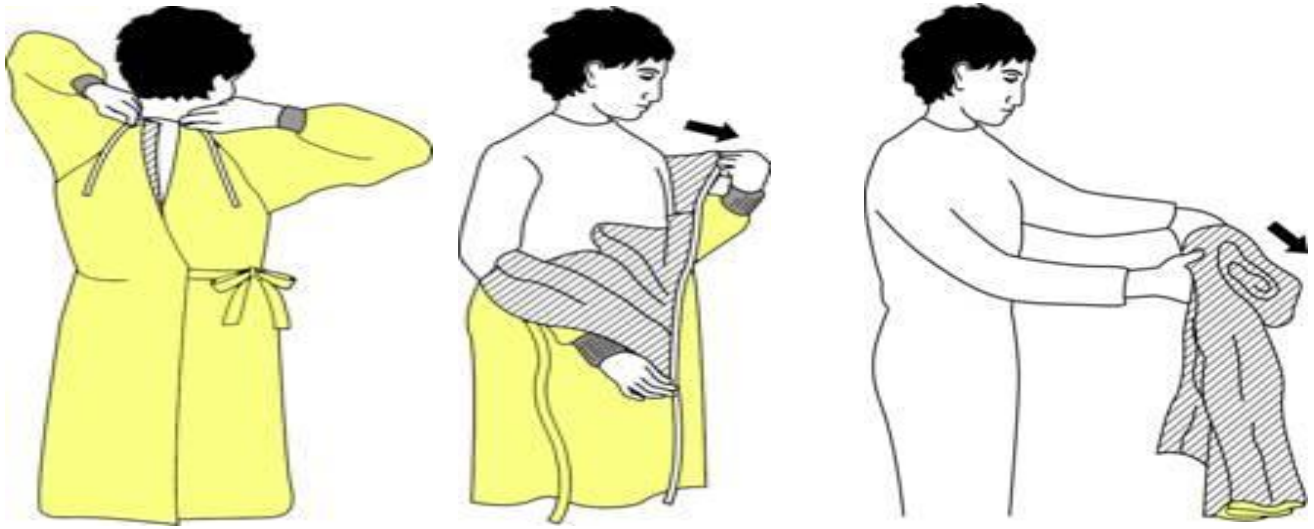
隔離衣或圍裙 (Gowns or Aprons)：是保護工作人員的皮膚和工作服，**避免受到血液、體液等感染物質的污染**。避免照護傳染病病人時，受到住民或存在環境中的感染物質污染。

- **穿隔離衣前正確洗手。**
- **穿適當型式和大小的隔離衣。**
- **隔離病房醫療用途的隔離衣，最好是防水且長度可以覆蓋至小腿。**
- **隔離衣開口在背後。**
- **頸部和手腕位置要綁緊。**

個人防護裝備使用建議 2015/10/29

脫除 隔離衣

- 解開隔離衣頸部與腰部綁帶打結位置，從頸部與肩膀位置緩緩脫除。
- 內側面朝外，汙染的外側面捲包在裡面捲疊起來，丟入醫療廢棄物垃圾桶中，並正確洗手 。



個人防護裝備使用建議 2015/10/29

穿戴 個人防護裝備 注意事項

- 在護理站/工作站（乾淨區）穿戴個人防護裝備。
- 有觀察者或鏡子觀察個人防護裝備穿脫。
- 穿戴個人防護裝備前正確洗手。
- 進入隔離病室/區域前，穿戴好個人防護裝備。
- 工作人員未脫除手套、未洗手及未脫除隔離衣（或罩袍前），不得進入護理站/工作站，以免汙染環境。

長期照護機構感染管制措施指引 2020/06/12修訂

個人防護裝備 穿戴流程

1. 個人防護裝備穿戴建議及注意事項-請參考醫療機構因應COVID-19(武漢肺炎)之個人防護裝備使用建議
2. 個人防護裝備穿脫流程之原則，參考美國疾病預防管制中心網頁

污染區 注意事項

- 不要在同一地點穿著及脫除個人防護裝備（清潔區與污染區不交叉、不重疊）
- 進入污染區之後
  - 不要用戴手套的手碰觸臉部或調整或碰觸身上穿戴的其他防護裝備。
  - 手套破損就脫除，在換戴上新乾淨手套前要正確洗手。
  - 避免不必要物品或環境接觸。

個人防護裝備使用建議 2015/10/29

個人防護裝備 脫除流程

1.個人防護裝備穿戴建議及注意事項-請參考醫療機構因應COVID-19(武漢肺炎)之個人防護裝備使用建議
2.個人防護裝備穿脫流程之原則，參考美國疾病預防管制中心網頁

脫除 個人防護裝備 注意事項

- 有戴N95口罩時，在離開隔離病室(前室)並關上房門後立即脫除，並正確洗手。
- 脫除個人防護裝備要確保隔離病室/區域外的環境及其他人不會受到汙染或感染。
- 脫除個人防護裝備地點，依照穿戴裝備規格及病人隔離狀況不同有差異。
  - 只戴手套：是在離開病室前的住民房內即可脫除。
  - 有穿隔離衣或穿全套裝備：在前室脫除個人防護裝備。如果沒有前室，可以在病室內側之門口通道處脫除。

個人防護裝備使用建議 2015/10/29

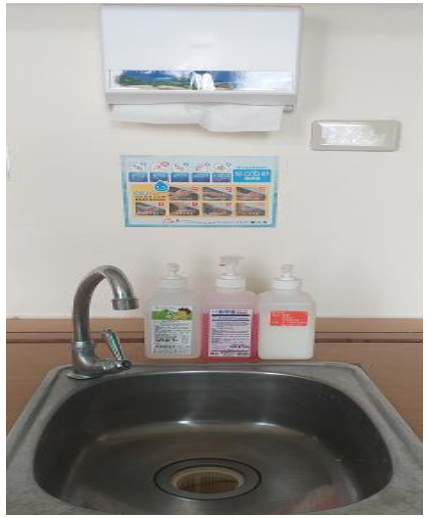
脫除 個人防護裝備 注意事項

- 脫除個人防護裝備過程中，避免接觸污染面。
  - 污染面：比較有機會接觸到可能有病原體存在之病人身體、分泌物或污染環境區域，通常是防護裝備的外側正面。
  - 清潔面：比較不可能接觸到病原體區域，通常是防護裝備內側、外側背面、或頭部/背部防護裝備打結位置。

個人防護裝備使用建議 2015/10/29

脫除 個人防護裝備 注意事項

- 脫除防護裝備地點要備手部衛生設備及感染性廢棄物垃圾桶。
- 脫除裝備過程，若疑似/確定污染手，隨時手部衛生。
- 脫除個人防護裝備後，立即正確洗手。



個人防護裝備使用建議 2015/10/29

照護有COVID-19風險住民

個人防護裝備-協助備餐、進食(含餵食)、翻身穿衣...等身體照顧、日常生活照顧、陪同陪伴等

- 執行照護前正確洗手。
- 疫情期間，人員進行照護工作時皆需佩戴口罩。
- 與服務對象接觸及照護，要戴口罩及手套。
- 脫除裝備後正確洗手。

照護有COVID-19風險住民

個人防護裝備-協助沐浴、換尿布、環境清潔

- 執行照護前正確洗手。
- 口罩。
- 手套。
- 一般隔離衣/圍裙。
- 脫除裝備後正確洗手。

照護有COVID-19風險住民

個人防護裝備：引發血/體液噴濺，如：抽痰

密合度檢點

手套包住隔離衣袖口

- 執行照護前正確洗手。
- N95口罩。
- 手套。
- 一般隔離衣/圍裙。
- 護目裝備(護目鏡/面罩) 。
- 脫除裝備後正確洗手。

防護措施 重點原則

施措護防沫飛droplet precautions: 外科口罩、大於1公尺、盡量一人一室。
例如:感冒、流感。

施措護防氣空airborne precautions : N95口罩、負壓病室。
例如:麻疹、肺結核、水痘、帶狀皰疹。

施措護防性觸接contact precautions:
手套、隔離衣、盡量一人一室。
例如:疥瘡、病毒性腸胃炎。

施措護防準標standard precautions:
正確洗手、該戴口罩戴口罩、該戴手套戴手套。

結束