

編者的話

感染管制博大精深又細如流水，本期內容豐富囊括許多感染管制面向，首先原著「區域醫院利用組合式照護模式降低腦室外引流管感染率之經驗」，組合式照護是聚集數個簡單且具有實證效果的推動措施，先前多聽聞運用於降低血流感染等，然而此篇成功的將組合式照護的概念運用於降低腦室外引流管的感染率，並提升醫療人員的相關照顧知識，實為病人福祉。

而原著「評估高效能紫消燈裝置應用於環境終期清消之成效」，紫外線殺菌並非新技術，近年因為疫情的環境清消議題而使其又再度強勢回歸，名副其實的老技術新功用，文中顯示使用紫外線可以有效降低需終期消毒病室的環境致病菌，得以降低醫療工作人員的曝觸風險。

兩篇綜論撰寫的皆為臨床常見的處置，「留置導尿管之組合式照顧與消毒」、「人工關節感染及預防」，若遇上述感染會造成病人住院天數增加、增加醫療人員工作負擔及醫療花費，內文中提及如何執行正確的消毒步驟、選用適當的消毒液、抗生素等，以及良好執行感染管制預防措施於術前、術中、術後，皆得以預防醫療照護相關感染並提升醫療品質。

專欄兩篇，第一篇為「2021至2022年台灣醫院感染管制與抗藥性監測管理系統分析報告-地區級以上醫院實驗室通報常見致病菌臨床菌株之抗生素感受性統計資料分析」，此為衛生福利部疾病管制署定期對於全台的常見重要細菌針對特定抗生素之感受性情形，所出版的定期監測報告。第二篇為「COVID-19疫情對抗藥性細菌及院內感染的影響」，為分享日瓦內舉辦第七屆全球感管年會中的議題新知，在疫情肆虐下，影響的不只是只有COVID-19的疾病而已，在疫情期間可見醫師抗生素開方的形式改變，然而，是否會造成許多後續的影響，值得我們探討。

新知一篇為「黴菌命名法的變革與管理」，近年許多醫院皆引進分子技術鑑定法，衝擊臨床醫護人員的所知，此篇講述黴菌命名的原則及介紹，十分實用。