編者的話

讀者朋友大家好！本期內容有 2 篇原著、2 篇綜論、1 篇專欄、2 篇國內外新知及 1 篇讀者園地稿件。

根據疾管署的統計，醫學中心及區域醫院加護病房醫療照護相關感染個案分離之 *Enterococci* 對 vancomycin 具抗藥性 (VRE) 百分比逐年上升，爲達預防之效，本期第一篇原著即針對醫療照護相關感染 VRE 的個案進行感染危險因子之探討，以提醒落實相關的感染管制措施。第 2 篇原著乃針對一例疑似非結核分枝桿菌群聚事件，透過流行病學調查、微生物檢驗方法及基因分型，確認其爲 NTM 僞群聚感染事件，並據此修訂篩檢及疫情調查規範，以提供精神科照護機構之參考。

綜論的部分，有關手術室工作服的實務，乃參考美國外科技師協會及手術室註冊護士協會的建議及實證，針對包括衣服、鞋子、髮帽、口罩和其他配件的材質、設計、規定著裝地點、穿著的注意事項、更換時機及頻率、刷手衣是否可穿出手術室等議題進行說明，以作爲臨床人員採行之依據。另外，由於台灣洗腎率逐年增高，因此另一篇綜論依據國際標準組織、美國醫療儀器協進會及台灣腎臟學會的規範，說明逆滲透管路的消毒、監測、維護及保養，並舉例某醫學中心的作法以供參考。

專欄的部分，由於不同的檢測方式和病人的特性會影響檢測的結果，加上茲卡病毒與屈公病病毒，其症狀與傳染媒介與登革病毒相似，無法只利用臨床病徵區分疾病，因此本文將針對登革病毒的實驗室診斷流程提出建議，包括檢體種類、保存與運送、病毒的實驗室診斷方法與建議的檢驗流程提出建言，以提供日後登革病毒流行治療與流行趨勢的參考依據。

國內外新知中，第一篇源於達文西手術器械在臨床的應用日益普遍，由於其結構複雜，活動關節多且不能拆卸的特點，增加清潔的困難度。因此，比較一般器械及達文西手術器械在清潔流程後，藉由測量殘餘蛋白質以瞭解清潔程度，以反映結構的複雜性及其清潔難度，特別是針對達文西手術複雜的器械，需要另行建立一套清潔標準。第二篇則是介紹將銅的殺菌能力應用於臨床的表面及織物上，比較在多重抗藥菌與困難梭狀桿菌感染發生率的成效。

最後，衛生單位的任何政策，都須要有臨床，尤其是醫療機構行政層級的支持，方能達到事半功倍的成效，讀者園地即是由陽明醫院的謝院長述說參與疾管署潛伏結核全都治計畫的心路歷程，謝院長在人力、物力的全力支持下，讓住民的篩檢能順利完成，達到防疫的目的。

本期每一篇都與臨床實務息息相關，感謝所有作者的精彩呈現，期望讀者都能有所收穫。