

「第一屆亞太感染控制會議」 會後記實

林姬妙

羅東博愛醫院感染管制委員會

聽到「第一屆亞太感染控制會議」將於88年8月份舉行，是在中華民國醫院感染管制學會年會上，第一屆亞太感染控制會議主辦單位—香港，其主席—司徒醫師來台宣傳，他的廣東國語加上勁爆的肢體語言，眉飛色舞的模樣，令人留下深刻的印象。

香港—在人們的印象中，是個購物天堂、地方小、人口密集、交通便利，親自目睹，還真的是小而美，其交通方便的令遊客可自助前往，電車、巴士、地鐵、的士任君挑選；建築物亦是別具一格，充滿特色的摩天大樓林立於都市叢林間。

第一天會議開幕時，約有一千多人參與盛會，有穿套裝、洋裝及包頭紗的女士，亦有著民族特色服飾的男女；有白皮膚、黃皮膚、黑皮膚等不同人種，令人看的目不轉睛，像是種族大會串，大聯誼。

確定參加會議時，滿心期盼能吸收點新知、訊息、充充電、了解各國感染控制執行情形，能對工作有所助益及改進，而參與3天會議的心得：

聽取各國感染控制執行的情形及所做的相關研究報告後才發覺，其實臺灣做的還挺不錯嘛！講NNIS (national nosocomial infection surveillance system)時，心想，我們已經使用這套系統好幾年了，並於此次會議中參與海報展示，已有一番結果呈現；講到「群突發調查」，流行曲線、人、時、地……等，等於是重新再複習一次，加深印象(學會所辦的研習會即有此主題，且講的清楚明瞭)；介紹亞太地區感染性疾病時，林口長庚兒童醫院林院長，上台報告去年令台灣危機總動員的「腸病毒感染」，另外，國家衛生研究院臨床組何曼德主任及麥當勞(McDonald)醫師的「TSAR」相關報告等，皆代表臺灣在感染控制上所投注的心血與顯著的成果。

在此次會議中，聽到與感染控制人員頗密切相關的一堂課，在此做簡略的介紹，與同行們分享：

1987年起美國疾病管制中心(CDC)，建議採用全面防護措施(universal precaution)，其目的在於

預防經由血流傳染微生物在醫療人員之間傳播，尤其強調預防針頭扎傷，保護醫院工作人員免於因尖銳物品扎傷或黏膜接觸血液而致血流感染。

1996年美國疾病管制中心及醫院感染管制執行諮詢委員會(HICPAC)重新修訂有關醫院隔離措施之規定，特別強調應採取標準防護措施(standard precaution)，主要目的是減少已確定或懷疑之感染源在醫院內傳播微生物的危險性。其內容包括全面性血液和體液防護措施(減少血液傳播致病菌之危險)和體內物質隔離措施(減少體內潮溼物質傳播致病菌之危險)，無論是確定或懷疑之診斷，均應提供給所有在醫院接受照護的病患。若預期或接觸到(1)血液(2)所有體

液、分泌物和排泄物，無論是否含可見之血液(3)破損皮膚(4)黏膜，應採取防護措施。

若想知道 Evolution of Isolation Practices 可上網至：

<http://www.cdc.gov/ncidod/hip/isolat/isopart1.htm>，Recommendations for Isolation Precaution in hospital 則可上網至：<http://www.cdc.gov/ncidod/hip/isolat/isopart2.htm>。

下一屆亞太感染控制會議將於2003年在新加坡舉行，歡迎同行們踴躍參加，去看看別人一國外執行情形及研究成果，再想想自己一國內或所服務醫院的現況及待加強事項；若有上台報告的意願，則可要開始準備醞釀研究題材，以便到時大展身手。

勘 誤 表

第十卷第一期

1. 第36頁：

表二備註：*以總數做調整，括號內數字為系統誤差(systemic error)。

更正：將系統誤差(systemic error)改為標準差(standard error)

2. 第37頁：

表三備註：*以總數做調整，括號內數字為系統誤差(systemic error)。

更正：將系統誤差(systemic error)改為標準差(standard error)