

「院內感染疫情監測系統」 電腦軟體簡介

郭英調 林明澄* 楊世仰** 許須美** 張耀雄**

台北榮民總醫院感染科 *感染管制委員會 **衛生署防疫處

前 言

國內各醫學中心推行院內感染管制都有十年以上的經驗，區域醫院發展院內感染管制也有五年以上的時光。由於資料處理電腦化的需求，許多醫院已利用市面上現成的資料處理軟體，來整理院內感染資料。但由於商用資料處理軟體，並非專為院內感染所設計；因此對院內感染所特有的計算及繪圖需求，必需由使用者自行規劃其作業方式。此外商用軟體缺少資料正確性的稽核，當發生輸入錯誤時無法發現，也造成了資料分析時的困擾。

衛生署參照美國疾病管制中心之全國院內感染監視系統(National Nosocomial Infection Surveillance System, NNIS)的調查方式，在國內推行「加強加護病房院內感染監測」試辦計劃。自八十三年五月起開始試辦以來，參與的人員都發現這種新的監測方式，需要投入更多的人力與時間。倘若有電腦軟體來協助資料處理工作，相信可以使資料處理更為迅速，更可減少人工處理的錯誤。衛生署有鑑於這些院內感染監測電腦化的需求，便著手規劃「院內感染疫情監測系統」電腦軟體，以供各醫院的感染管制人員使用。希望藉著此套軟體的完成，有助於各醫院院內感染管

制工作的推展。

軟硬體設備需求

「院內感染疫情監測系統」電腦軟體規劃時，人機介面採畫面管理(display management)方式作業。在此種作業方式下，使用者不需記指令，只需依畫面所顯示的內容，使用滑鼠或鍵盤點選就可操作。不僅可以去除某些感染管制人員對電腦的恐懼感，更可改善操作速度，減少使用者操作電腦所發生的挫折感。而且在畫面的左下角，會依滑鼠所在位置，提供即時說明(online help)。讓使用者知道該如何點選，或說明點選後所將執行的作業。

「院內感染疫情監測系統」電腦軟體需在視窗(window)系統下操作，其所需之軟硬體設備為：

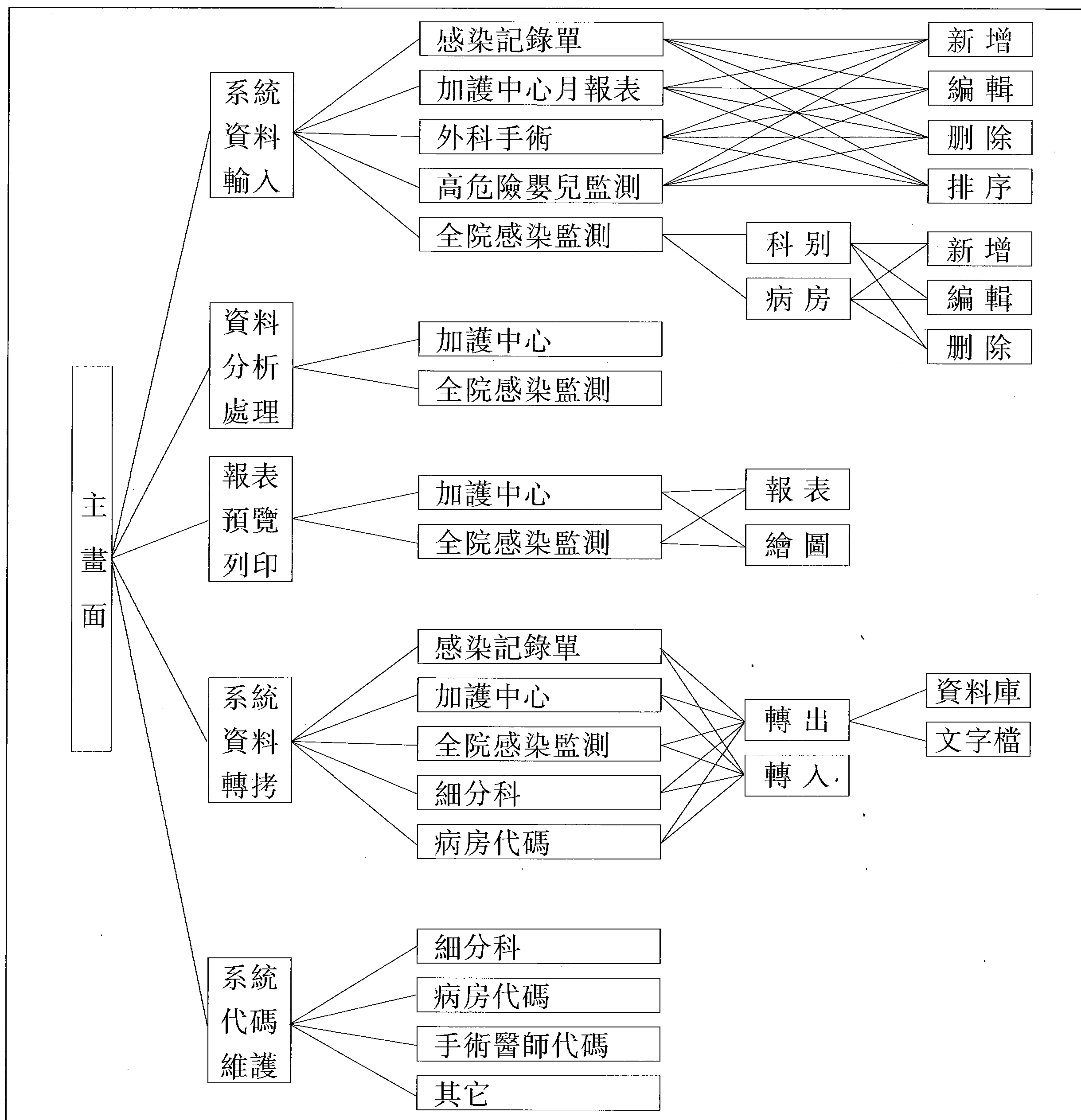
1. 486以上個人電腦。
2. 8MB RAM以上記憶體。
3. VGA以上螢幕及介面卡。
4. 至少30MB之空白硬碟容量。
5. 滑鼠及個人電腦印表機。
6. 中文Windows軟體。
7. 最好有華康隸書及楷書字型。
8. 最好有Microsoft Word中文版軟體。
9. 最好有Microsoft Excel中文版軟體。

功能簡介

「院內感染疫情監測系統」電腦軟體系統包括有系統資料輸入、資料分析處理、報表預覽列印、資料轉拷及系統代碼維護等功能。使用者只需輸入院內感染個

案記錄單資料及月報表資料，軟體即可自行進行資料分析及報表、圖形的製作。輸入時可透過圖示與下拉式功能，提供有關之欄位代碼訊息，軟體系統架構圖如圖一所示。

為減少輸入錯誤並簡化輸入步驟，大



圖一 全國院內感染監測軟體系統架構圖

部份的資料以代碼型式輸入。除了衛生署統一規定的代碼表以外，透過系統資料維護系統，各醫院可自行建立自己使用的代碼表，如分科代碼、病房代碼等。這些代碼只需點選就可輸入，不僅容易輸入，也較不易發生輸入錯誤。

個案資料輸入說明

為配合「加強加護病房院內感染監測」試辦計劃的推行，軟體中之院內感染個案資料，使用和試辦計劃感染記錄單(表一)一樣的格式。此感染個案資料的格式適用於『全院監測系統』、『加護病房監測系統』、『高危險嬰兒/新生兒室監測系統』及『手術病患監測系統』。個案資料共分為六部份，第一部份為患者的基本資料；第二部份為加護中心/高危險嬰兒資料；第三部份為手術危險因子；第四部份為感染及相關危險因子；第五部份為預後；第六部份為實驗室資料。輸入時要注意以下幾點：

一、患者基本資料

1. 原感染記錄單有@符號之欄位為必須填寫完整之資料。在軟體中這些欄位設

定為紅色。紅色資料欄若未輸入資料時，螢幕會出現警示訊息(圖二)。

2. 大部份的資料以點選為主。透過圖示與下拉式功能，提供有關欄位代碼訊息，點選後即可輸入。

3. 各醫院代碼由衛生署提供，在安裝時會出現訊息，由使用者輸入。以後使用時會自動顯示於螢幕上。進行資料轉拷時亦會自動將醫院代碼拷貝至檔案。

4. 感染個案編號為7位數字，如9405001；94為年；05為月份；001為個案依序之編號。個案編號每一感染個案編一個。同一病人有多次感染時，則分別編號。感染編號不可重覆，否則會出現錯誤訊息。

5. 符合計劃之病人。若屬於選擇性重點式監測之病人項目填『是』；全院感染監測之病人則填『否』。

6. 病歷號。依各醫院的病歷號碼填寫，以10位數字為限。

7. 感染日期。表中所有的日期都以西元日期填寫。

8. 病房。以英文或數字依各醫院代碼

圖二 基本資料畫面—螢幕出現警示訊息

圖三 加護中心/高危險嬰兒資料畫面

表一 院內感染監測系統感染記錄單(草案)

院內感染監測系統感染記錄單(草案)

@醫院代碼: _____ 患者姓名: x x x
 @感染個案編號: _____ @符合計劃之病人: 是 否 @年 齡: _____
 @病歷號: _____ @性別: 男 女 出生日期: 年 月 日
 @入院日期: / / *出院日期: / / @病房: _____ @床號: _____
 #主診斷ICD: _____ #副診斷ICD: _____
 @科 內科(MED) 癌症(ONC) 婦科(GYN) 產科(OB) 兒科(PED)
 一般外科(GS) 心臟外科(CVS) 整型(PLS) 神外(NS) 泌尿(GU)
 部 耳鼻喉科(ENT) 眼科(OPH) 牙科(DEN) 骨科(ORT) 創傷(TRA)
 燒傷(BUR) *細分科: _____ (參考背面)
 @加護病房: 是 否
 @ICU型式 一般內科(MG) 心臟內科(MC) 神經內科(MN) 胸腔內科(MR)
 內外科(MS) 綜合及其他(XM) 兒科(PE) 燒傷(BU)
 一般外科(SG) 心臟外科(SC) 神經外科(SN) 胸腔外科(SR)
 *出生體重(克): (1) ≤ 1000 (2) 1001-1500 (3) 1501-2500 (4) > 2500
 *產婦經產道生產後感染: 是 否 *一般嬰兒感染來自母體(48小時內): 是 否
 *高危險嬰兒感染來自母體(48小時內): 是 否

手術危險因子

*外科手術: 是 否 *手術日期: / / *手術時間: 時 分
 *手術步驟: AMP APPY BILI CARD CBGB CBGC CHOL COLO CRAN CSEC FUS FX GAST HER
 (圈選一個) HN HYST MAST NEPH OBL OCVS OENT OES OEYE OGIT OGU OMS ONS OOB
 ORES OSKN PROS PRST SB SKGR SPLE THOR TP VHYS VS VSHN XLAP
 *手術醫師代號: _____ *全身麻醉: 是 否 *人工置入物: 是 否
 *緊急手術: 是 否 *外傷: 是 否 *內視鏡: 是 否
 *多項手術: 是 否 *美國麻醉醫師協會分類: 1 2 3 4 5 6未知
 *傷口分類: 1清潔 2清潔、污染 3污染 4穢及感染 5未知

感染及相關危險因子

@感染日期: / /
 @檢體種類: _____ @培養菌株: _____ (參考背面)
 *手術部位感染: 有 無
 *部位: 1表淺及深部 2器官/腔室 *外科傷口感染部位: _____
 *肺炎: 有 無 *X光檢查: 1確定 2可能 3陰性 4未做
 *使用呼吸器: 有 無
 *血流感染: 有 無 * 1實驗證實之血流感染 2臨床敗毒症
 *全靜脈營養注射: 有 無 *中心導管: 有 無
 *周邊導管: 有 無 *臍導管: 有 無
 *泌尿道感染: 有 無 * 1無症狀 2有症狀之感染 3其他尿道感染
 *導尿管: 有 無
 *其它膀胱裝置: 有 無
 其它部位感染: 有 無 *部位: _____ *其它侵入性裝置/措施: 是 否

預 後

@繼發性血流感染: 是 否 *繼發性血流感染日期: / /
 @死亡: 是 否 @致死原因: 1直接 2間接 3無關 4未知

備註: @請務必填寫, 若一位個案有數種感染, 基本資料部份無需重複填寫。

*視情況而定。

#無需填寫, 若有資料仍歡迎填入。

83/04/27

第二聯: 本聯由醫院自行保存

表二 實驗室資料

實驗室資料

@感染編號: _____ @檢體種類: 1.血液 2.尿液 3.痰液 4.膿 5.CSF
6.糞便 7.其它(請註明): _____ 8.未做

@培養菌株:

- 0 未分離出微生物
- 1 Acin. calcoaceticus-anitratus (lwoffii, baumannii, haemolyticus)
- 2 Aeromonas hydrophila
- 3 Bacteroides group bivius
- 4 Bacteroides group fragilis
- 5 Candida albicans
- 6 Candida parasilosis
- 7 Candida tropicalis
- 8 Citrobacter freundii
- 9 Clostridium perfringens
- 10 Corynebacterium spp.
- 11 Enterobacter aerogenes
- 12 Enterobacter agglomerans
- 13 Enterobacter cloacae
- 14 Escherichia coli
- 15 Flavobacterium spp.
- 16 Group D enterococcus
- 17 Group D non-enterococcus
- 18 Klebsiella oxytoca
- 19 Klebsiella pneumoniae
- 20 Morganella morganii
- 21 Proteus mirabilis
- 22 Proteus vulgaris
- 23 Pseudomonas aeruginosa
- 24 Pseudomonas cepacia
- 25 Pseudomonas putida
- 26 Serratia marcescens
- 27 Staphylococcus aureus
- 28 Staphylococcus coagulase (-)
- 29 Streptococcus spp.
- 30 Xanthomonas maltophilia

其它菌株:

科部及代碼

科	部	細	分	科	
內科	MED	01	血液科	11 家庭醫學科	
		02	心臟科	12 毒物科	
		03	內分泌科	13 感染科	
		04	腸胃科	14 呼吸治療	
		05	一般內科	15	
		06	免疫風濕及過敏科	16	
		07	腎臟科	17	
		08	胸腔科	18	
		09	神經內科	19	
		10	皮膚科	20	
癌科	ONC	31	腫瘤科	科部	
		32	癌病科		
一般外科	GS	41	腫瘤外科		婦科 GYN
		42	器官移植		產科 OB
		43	胸腔外科		小兒科 PED
		44	直腸外科		心臟血管外科 CVS
		45	小兒外科		整型外科 PLS
		46			神經外科 NSH
		47			泌尿外科 GU
		48			耳鼻喉科 ENT
49		眼科 OPH			
50		牙科 DEN			
			骨科 ORT		
			創傷 TRA		
			燒傷 BUR		

NNIS Version 6.0 (Jan 92)

#菌種代碼:	菌株一	菌株二	菌株三	菌株四
Amikacin	_____	_____	_____	_____
Amoxicillin/Clavulanic Acid	_____	_____	_____	_____
Ampicillin	_____	_____	_____	_____
Ampicillin/Sulbactam	_____	_____	_____	_____
Azlocillin	_____	_____	_____	_____
Aztreonam	_____	_____	_____	_____
Carbenicillin /Ticarcillin	_____	_____	_____	_____
Cefaclor	_____	_____	_____	_____
Cefamandole	_____	_____	_____	_____
Cefazolin	_____	_____	_____	_____
Cefixime	_____	_____	_____	_____
Cefmetazole	_____	_____	_____	_____
Cefonicid	_____	_____	_____	_____
Cefoperazone	_____	_____	_____	_____
Cefotaxime	_____	_____	_____	_____
Cefotetan	_____	_____	_____	_____
Cefoxitin	_____	_____	_____	_____
Ceftazidime	_____	_____	_____	_____
Ceftizoxime	_____	_____	_____	_____
Ceftriaxone	_____	_____	_____	_____
Cefuroxime	_____	_____	_____	_____
Cephalothin	_____	_____	_____	_____
Chloramphenicol	_____	_____	_____	_____
Ciprofloxacin	_____	_____	_____	_____
Clindamycin	_____	_____	_____	_____
Enoxacin	_____	_____	_____	_____
Erythromycin	_____	_____	_____	_____
Gentamycin	_____	_____	_____	_____
Imipenem	_____	_____	_____	_____
Kanamycin	_____	_____	_____	_____
Methicillin	_____	_____	_____	_____
Metronidazole	_____	_____	_____	_____
Mezlocillin	_____	_____	_____	_____
Nafcillin	_____	_____	_____	_____
Nalidixic Acid	_____	_____	_____	_____
Netilmicin	_____	_____	_____	_____
Nitrofurantoin	_____	_____	_____	_____
Norfloxacin	_____	_____	_____	_____
Ofloxacin	_____	_____	_____	_____
Oxacillin	_____	_____	_____	_____
Penicillin	_____	_____	_____	_____
Piperacillin	_____	_____	_____	_____
Rifampin	_____	_____	_____	_____
Sulfisoxazole	_____	_____	_____	_____
Temofloxacin	_____	_____	_____	_____
Tetracycline	_____	_____	_____	_____
Ticarcillin/Clavulanic Acid	_____	_____	_____	_____
Tobramycin	_____	_____	_____	_____
Trimethoprim	_____	_____	_____	_____
Trimethoprim/Sulfamethoxazole	_____	_____	_____	_____
Vancomycin	_____	_____	_____	_____

opt

填寫。以五個英文字或數字為限。於安裝後使用時，於系統代碼維護功能項下建立病房代碼。資料輸入時則以下拉式功能鍵選取。使用鍵盤輸入時，會自動偵測病房代碼是否相符，以避免鍵入錯誤。

9. 主診斷及副診斷。主診斷及副診斷依ICD-9-CM編碼，代碼以8位(小數點前5位，小數點後2位)為限。請查閱國際疾病分類手冊，填入感染發生時醫生之診斷。例如：00783.21。患者有其它疾病時可填入副診斷。至多可填入5個副診斷。副診斷之寫法同主診斷。

10. 科部。依衛生署統一規劃共分十六科部。請用下拉式功能鍵所提供之代碼說明點選。

11. 細分科。各醫院可依其編制，於十六科部下，使用系統代碼維護功能來設定細分科代碼。當點選各科部時，下拉式功能鍵可提供有關之細分科代碼供選取。

二、加護中心/高危險嬰兒資料(圖三)

1. 進行加護中心監測之感染記錄單，必須輸入其ICU型式。ICU型式依衛生署統一規劃共分為十二類型，可用下拉式功能

鍵所提供之代碼說明選取。

2. 進行高危險嬰兒監測的感染記錄單，必須輸入其出生體重，否則螢幕會出現警示訊息。此外亦需填寫是否為產婦經產道生產後感染、一般嬰兒48小時內來自母體感染、高危險嬰兒48小時內來自母體感染等四項。

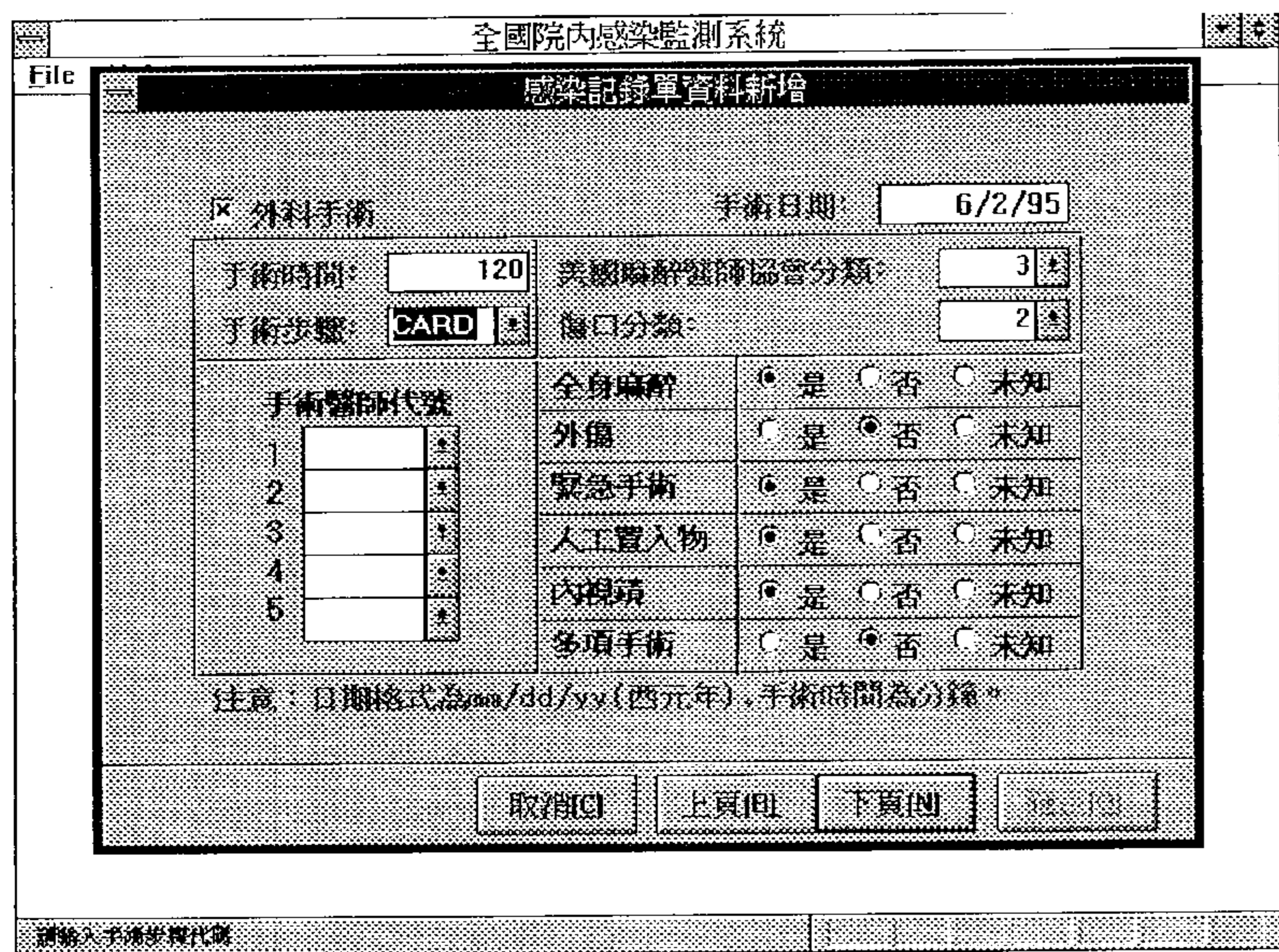
三、外科手術資料(圖四)

1. 接受外科手術之患者才須填寫此部份資料。

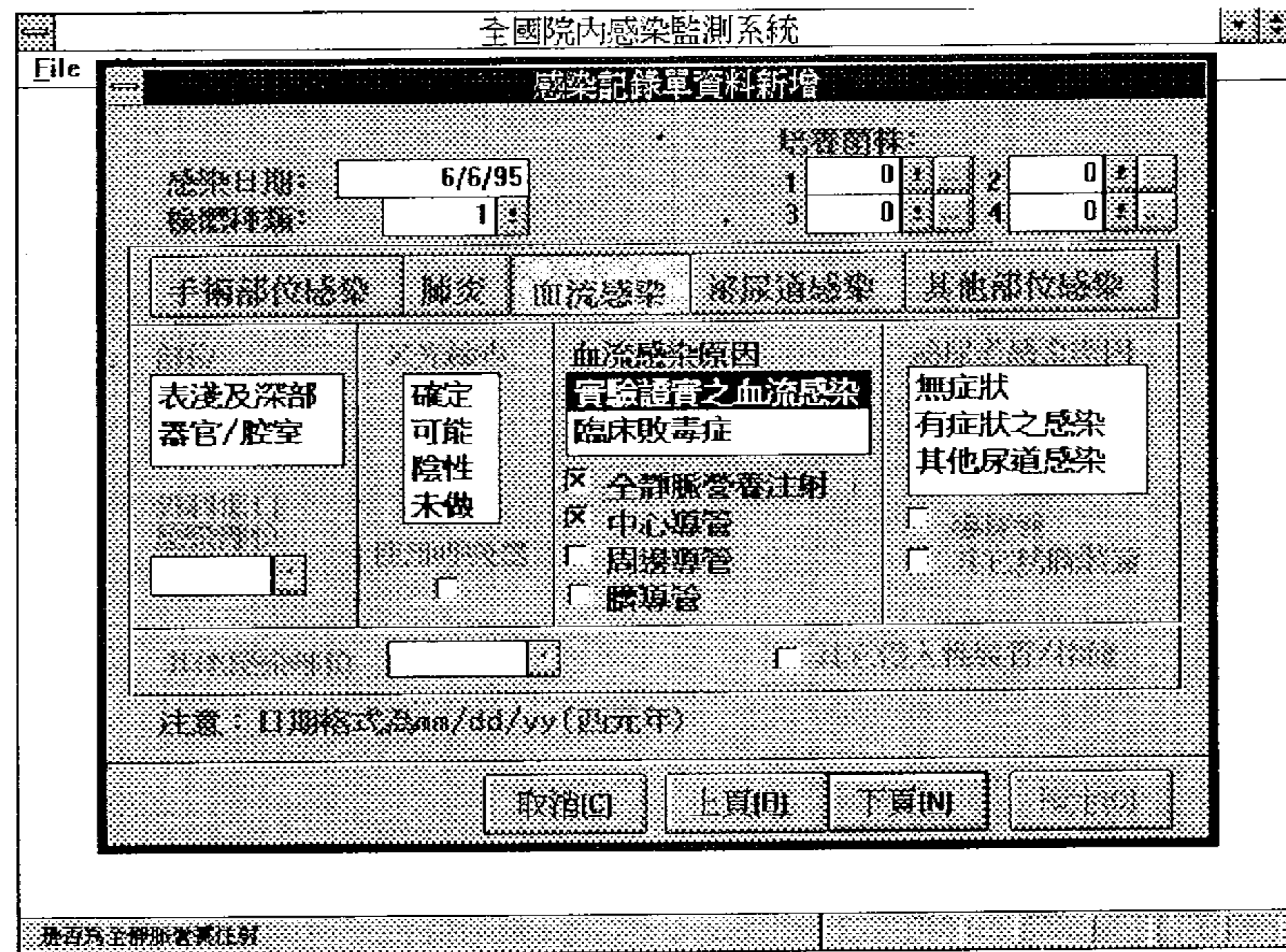
2. 手術步驟。手術步驟依衛生署統一規劃共有41個代碼。此項具下拉式功能鍵提供代碼表供選取。各手術步驟詳見表三說明。

3. 手術醫師代號。各醫院若要輸入手術醫師代號，於軟體安裝後，可用系統代碼維護功能來設定手術醫師代號。手術醫師代號最多以五個英文字或數字為限，此項具下拉式功能鍵提供手術醫師代號供選取。

4. 美國麻醉醫師協會之病人分類。美國麻醉醫師協會之病人分類共分六類。分為：(1) 正常健康病患；(2) 患有輕微的系



圖四 外科手術資料畫面



圖五 感染因子資料畫面

表三 手術步驟代碼表

代號	手術步驟	說明	代號	手術步驟	說明
AMP	截肢	上肢或下肢全部或部份切除，包括指頭。			亦可包括輸卵管或卵巢之切除
APPY	闌尾切除術	切除闌尾(不附帶其他手術)。	MAST	乳房切除術	切除乳房病灶或組織，包括全切除，改良式全切除，或四分之一部份切除，腫塊切除，活體切片，乳房重建術，乳房成形術。
BILI	膽道、肝臟或胰臟的手術，切除膽管或其他有關肝臟或胰臟的手術，不包括膽囊切除。		NEPH	腎臟切除術	全部或部份腎臟切除亦可包括其相關構造。
CARD	心臟手術	打開胸腔進行心臟瓣膜或室中隔的手術，不包括冠狀動脈，瓣膜置換，心血管手術，心臟移植，心律器植入。	PROS	人工關節	人工關節術
			PRST	前列腺切除術	經由上恥骨，下恥骨，會陰部切除前列腺，不包括經尿道切除前列腺
CBGB	冠狀動脈瓣膜置換合併胸部及腿部切開術，打開胸腔直接進行心臟的血管再生，包括取適合的腿部血管移植。		SB	小腸手術	小腸切開或切除，不包括小腸大腸吻合術。
CBGC	冠狀動脈瓣膜置換及胸部切開術，打開胸腔直接利用乳房動脈進行心臟血管的再生。		SKGR	皮膚置換	皮膚全層或部份層之移植，包括接受部位及捐贈部位的皮瓣。
CHOL	膽囊切除術	膽囊切除	SPLE	脾臟切除術	全部或部份脾臟切除
COLO	直腸手術	大腸之切開、切除或吻合；包括大腸小腸的吻合。	THOR	喉部手術	非心臟血管胸部手術，包括肺臟切除及橫膈疝氣之修復。
CRAN	頭顱切開術全頭顱切開進行腦部的切除，修復，或探查；並不包括打通栓塞，穿孔或圓頭銼穿孔		TP	器官移植	包括心臟、肝臟、肺臟、脾臟、胰臟或腎臟之移植手術，不包括眼角膜及骨髓移植。
CSEC	剖腹產	剖腹生產	VHYS	陰道子宮切除術	經由陰道或會陰部進行子宮及/或子宮頸、輸卵管或卵巢的切除。
FUS	脊柱融合手術	脊柱融合或椎骨後弓切除。	VS	血管手術	有關動脈或靜脈的手術步驟，包括主動脈瘤修復，血管移植，及頸動脈，會陰及腸骨動脈的手術；不包括冠狀動脈分流移植。
FX	開放式骨折固定術	開刀開放式骨折或脫臼之固定含內部固定或外部固定，不包括關節置換。	VSHN	室腔分流術	顱外腦室分流，包括重新打通，移出，拔除。
GAST	胃部手術	部份或全部胃部切除。	XLAP	剖腹術	不特定的腹腔探查手術
HER	疝氣縫合術	修補腹股溝，股骨或臍部的疝氣，不包括骨盆隔膜及其它部位的疝氣	OBL	其他血液及淋巴系統	
HN	頭頸手術	喉部、氣管及頸骨根部的切除或切開。	OCVS	其他心臟血管系統	
HYST	腹部子宮切除術	經由腹部進行子宮切除	OENT	其他耳鼻口咽系統	
			OES	其他內分泌系統	
			OEYE	其他眼睛	
			OGIT	其他消化系統	
			OGU	其他生殖泌尿系統	
			OMS	肌肉骨骼系統	
			ONS	其他神經系統	
			OOB	其他產科步驟	
			ORES	其他呼吸系統	
			OSKN	其他皮膚系統	

統性疾病之病患；(3)患有嚴重性的系統性疾病之病患；(4)患有威脅生命疾病之病患；(5)無論手術與否，預期無法活過24小時之生命垂危病患；及(6)未知。可使用下拉式功能鍵選取。

5.傷口分類。詳細傷口分類請參閱表四。此項亦具有下拉式功能鍵提供代碼說明供選取。

四、感染及相關危險因子(圖五)

表四 傷口分類表

手術傷口的類別
一、清潔傷口(clean wounds)
1.無發炎的現象
2.未進入消化道、生殖道、泌尿道
3.完全縫合的傷口，若有引流，則採密閉引流者
4.非穿刺性傷口
二、清潔-污染傷口(clean-contaminated wounds)
1.呼吸道、消化道、生殖道、泌尿道等正常無污染的手術
2.無感染性的膽道、闌尾、陰道、口咽的手術
3.手術過程沒受到特別污染，或技術上無重大缺失
三、污傷染口(contaminated wounds)
1.開放性的、新的、意外性的傷口
2.有急性發炎，但未形成膿
3.腸胃道內容物有明顯溢出
4.手術過程有明顯污染
四、髒傷口(dirty or infected wounds)
1.任何已感染、已化膿的傷口
2.內臟穿孔
3.外傷傷口且有壞死組織存在

1.感染日期。感染日期輸入西元日期。在加護中心或高危險嬰兒監測系統中，若為離開加護中心或高危險嬰兒室後48小時內發生之感染，依定義仍屬於加護中心或高危險嬰兒室得到之感染。此時感染日期需填入離開加護中心的日期。

2.培養菌株。培養菌株共分四十一個常見細菌代碼。若為陰性培養則輸入代碼『0』。各常見細菌代碼請參閱表五。此項有下拉式功能鍵提供菌種代碼說明供選取。

3.檢體種類。檢體種類共分血液、尿液、痰液、膿、腦脊髓液、糞便、未做或其它等八項。此項有下拉式功能鍵提供代碼說明供選取。

4.感染部位。五項感染部位中必須擇一輸入，未輸入時螢幕會有警示訊息。

5.手術部位感染。感染部位區分為(1)表淺及深部和(2)器官/腔室兩類。若為深部或器官感染時，必須輸入外科傷口感染之部位。感染部位之代碼說明請參閱表六。此項具有下拉式功能鍵供選取。

6.院內肺炎。發生院內肺炎時，病人之X光檢查資料必需由直接、間接、無關和未知等四者中擇一輸入。此外還要填入是否使用呼吸器。

7.院內血流感染。發生院內血流感染時，必需輸入此血流感染為實驗證實之血流感染或臨床敗毒症；並要輸入病人是否有周邊導管、中心導管及全靜脈營養注射。若患者為高危險嬰兒時，要輸入病人是否有臍導管。

8.院內泌尿道感染。若有院內泌尿道感染時，必需由無症狀之菌尿症、有症狀之泌尿道感染或其他三者中擇一輸入。並

表五 菌株代碼表

代碼	菌種名稱	代碼	菌種名稱
0	未分離出微生物	21	<i>Proteus mirabilis</i>
1	<i>Acin. calcoaceticus-anitratus</i>	22	<i>Proteus vulgaris</i>
2	<i>Aeromonas hydrophila</i>	23	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
3	<i>Bacteroides group bivius</i>	24	<i>Pseudomonas cepacia</i>
4	<i>Bacteroides group fragilis</i>	25	<i>Pseudomonas putida</i>
5	<i>Candida albicans</i>	26	<i>Serratia marcescens</i>
6	<i>Candida parasilosis</i>	27	<i>Staphylococcus aureus</i>
7	<i>Candida tropicalis</i>	28	<i>Staphylococcus coagulase(-)</i>
8	<i>Citrobacter freundii</i>	29	<i>Streptococcus spp.</i>
9	<i>Clostridium perfringens</i>	30	<i>Xanthomonas maltophilia</i>
10	<i>Corynebacterium spp.</i>	31	<i>Candida spp.</i>
11	<i>Enterobacter aerogenes</i>	32	<i>Pseudomonas spp.</i>
12	<i>Enterobacter agglomerans</i>	33	<i>Staphylococcus spp.</i>
13	<i>Enterobacter cloacae</i>	34	GPC
14	<i>Escherichia coli</i>	35	GNB
15	<i>Flavobacterium spp.</i>	36	GNF-GNB
16	Group D <i>enterococcus</i>	37	GPB
17	Group D non- <i>enterococcus</i>	38	Mold
18	<i>Klebsiella oxytoca</i>	39	Yeast-like
19	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	40	Anaerobic organisms
20	<i>Morganella morganii</i>		

要輸入病人是否有導尿管或其它膀胱裝置。

9. 其它部位感染。凡不屬上述四種感染之其它部位院內感染，必須輸入感染部位代碼。各感染部位代碼請參閱表七。此項有下拉式功能鍵提供代碼說明供選取。若使用其它侵入性裝置或做過侵入性檢查時亦請填入。

五、預後

1. 繼發性血流感染。繼發性血流感染認定為是院內感染引起之併發症。因此若

有繼發性血流感染時，需以西元填入日期。

2. 患者之預後。由死亡、未死亡、未出院三種預後中擇一輸入。死亡病例亦要輸入其致死原因和此次院內感染之相關性，分直接、間接、無關、未知四種。

院內感染個案記錄單背面實驗室資料(表二)之輸入及分析功能，在本版次軟體中尚未開發。

月報表資料輸入說明

表六 外科傷口感染(深部或器官)之感染部位代碼表

代碼	感染部位	代碼	感染部位
BONE	骨髓炎	JNT	關節或黏液囊感染
BRST	乳房膿瘍或乳腺炎	LUNG	其他下呼吸道感染
CARD	心肌炎或心包膜炎	MED	縱膈炎
DISC	椎間盤間隙感染	MEN	腦膜炎或腦室炎
EAR	耳朵、乳突部感染	ORAL	口腔(口、唇、或牙齦)部位感染
EMET	子宮內膜炎	OREP	其他之男性或女性生殖系統感染
ENDO	心內膜炎	OUTI	其他之泌尿道感染
EYE	眼部感染	SA	脊椎膿瘍，未併發腦膜炎
GIT	胃腸道感染	SINU	鼻竇炎
IAB	腹腔內感染，未特別註明部位者	UR	上呼吸道感染
IC	顱內，腦膿瘍或硬腦膜感染	VASC	動脈或靜脈感染
		VCUF	子宮頸陰道穹隆

表七 院內感染其它部位感染代碼表

骨和關節感染		腸胃系統感染	
BONE	骨髓炎	GE	腸胃炎
JNT	關節或黏液囊感染	GIT	腸胃道感染
DISC	椎盤間感染	HEP	肝炎中樞神經系統感染
中樞神經系統感染		LAB	腹腔感染
IC	腦膿瘍或硬腦膜感染	NEC	壞死性腸胃炎
MEN	腦膜炎或腦室炎	下呼吸道感染(肺炎除外)	
SA	脊椎膿瘍未併發腦膜炎	BRON	氣管炎心血管系統感染
心血管系統感染		LUNG	其它下呼吸道感染
VASC	動脈或靜脈感染	生殖系統感染	
ENDO	心內膜炎	EMET	子宮內膜炎
CARD	心肌炎或心包膜炎	EPIS	女陰切開術
MED	縱膈炎	VCUF	子宮頸陰道穹隆
眼耳鼻喉口部感染		OREP	其它男性或女性生殖系統感染
CONJ	結膜炎	皮膚及軟組織感染	
EYE	眼部感染	SKIN	皮膚感染
EAR	耳朵、乳突部感染	ST	軟組織發炎
ORAL	口腔感染	DECU	褥瘡感染
SINU	鼻竇炎	BURN	燒傷感染
UR	上呼吸道感染	BRST	乳房膿瘍或乳腺炎
DI	全身散發性感染(原發病毒性感染)	UMB	新生兒臍炎
		PUST	嬰兒膿疱疹
		CIRC	新生兒包皮環割部位感染

各監測系統需根據不同的月報表來計算感染率。本版次軟體已開發加護中心監測及全院感染監測月報表之輸入功能。

一、加護中心月報表(表八)

1. 醫院編號、醫院加護中心的代碼、ICU型式。此三項與感染個案資料相同。

2. 加護中心病人數。本月一號人數即是此日加護中心有多少人住院。下月一號人數就是該日有幾人住在此加護中心。

3. 月初病患於加護中心人日數。本月一號人數即是此日加護中心住院之病人已住的人日數總合。下月一號人數即是此日加護中心住院之病人已住的人日數總和。

4. 新病人數。填入每天新住進加護中心的人數。

5. 病人數。填入每天有幾人住在加護中心。

6. 導尿管、中心導管、呼吸器。分別填入每天使用的人數。

7. 僅需輸入每日資料，軟體會自動加總。

二、全院感染監測月報表

全院感染監測月報表分科別月報表和病房月報表兩種。各醫院可依所要計算之感染率分別輸入。

1. 科別月報表。鍵入月份後，軟體會自動列出細分科代碼表中的各科代碼，以供輸入各科住院人數及住院人日數(圖六)。

2. 病房月報表。鍵入月份後，軟體會自動列出各病房代碼，以供輸入住院人數及住院人日數。

由於本軟體所涵蓋的內容相當多，下期再繼續介紹本軟體之其它功能。

全國院內感染監測系統
加護中心監測月報表新增

醫院代碼 0401180014 注意:年月格式為yy/mm(西元年)
 年月 9505 本月 日 下月 日 病房型式代碼 MG
 加護中心人數 8 8 病房代碼 3B1
 加護中心人日數 139 150 加護中心採集 8

合計	4	67	47	36	36
日期	新病人數	病人數	導尿管人日數	中心導管人日數	呼吸器人日數
5/1/95	1	6	5	4	4
5/2/95	0	7	5	4	4
5/3/95	1	7	4	4	4
5/4/95	0	7	5	3	4
5/5/95	0	7	5	4	4
5/6/95	1	7	5	4	4
5/7/95	0	6	6	4	4
5/8/95	0	6	6	4	3
5/9/95	1	7	6	5	4
Record 1 of 31					

取消(C) 存檔(S)

新增人日數

圖六 全院感染監測月報表—科別新增

參考文獻

1. Emori TG, et al: National Nosocomial Infections Surveillance System (NNIS): Description of surveillance methodology. Am J Infect Control 1991 ;19:19-35.
2. Garner JS, et al: CDC definitions for nosocomial infections. Am J Infect Control 1988;16:128-40.
3. Jarvis WR, Edwards JR and National Nosocomial Infections Surveillance System: Nosocomial infections in adult and pediatric intensive care units in the United states, 1986-90. Am J Med 91 (Suppl. 3B):185S-91S.
4. 郭英調, 林明滢: 全國院內感染監測系統軟體操作手冊。台北: 行政院衛生署, 1995。

