編者的話

本期內容共有一篇原著、二篇綜論、一篇專欄及三篇國內外新知。

原著爲「內科加護病房導尿管相關泌尿道感染之危險因子調查」，導尿管相關泌尿道感染 (CAUTI) 爲醫療照護相關感染中重要的議題，透過個案分析發現：導尿管留置天數高，則罹患 CAUTI 風險亦隨之增高，若建立提醒系統警示，或系統設定使用區間，且自動停止使用導尿管之醫囑，將可有效降低 CAUTI 的發生。除了持續推行 CAUTI Bundle Care 外，透過不斷的宣導及教育，提升遵循度，可降低醫療照護相關感染發生，以促進病人安全。

綜論第一篇爲「供應中心的設計與感染管制規範建議」，醫院器械使用及管理愈趨重要，歐美先進國家均已建立以實證爲依據的措施及指引；近年來疾病管制署醫院感染管制查核作業基準結果發現，在器械之清潔與消毒滅菌作業，仍有許多值得改善之處。器械處理從回收、清洗、配盤、滅菌、儲存到發出的過程，牽涉上百道步驟。本篇將就設計相關感染管制的重點，如：供應中心整體設計及工作動線進行介紹。第二篇爲「念珠菌菌尿症：臨床評估與處置」，念珠菌菌尿症不算少見，但卻常困擾著臨床醫師，臨床上多屬於無症狀性念珠菌菌尿症，治療與否更是成爲了一個需深加評估的問題，處置上的相關評估須包括：病人本身的危險因子預測、共病症、及臨床症狀等，治療則建構在已診斷爲相關的念珠菌泌尿道感染上。此尚須仰賴著醫師藉由當下的臨床狀況去做評估。

專欄爲「肺結核在台灣中部地區的傳播與地理位置及環境

因子間的關係」，是第一個結合分子生物學與地理信息系統(Geographical Information System, GIS) 分析結果，進行台灣地區肺結核流行病學調查，北京株是台灣與彰化地區的主要流行菌株，未來可針對高風險地區加強防治，可能是限制肺結核擴散的良好策略。

國內外新知第一篇：委外醫療紡織品管理與醫療照護相關感染群突發，藉由探討醫療紡織品相關感染的群突發事件，喚起醫療機構主管對醫療紡織品清潔品質監控及管理的重視。若發生醫療照護相關感染不僅病人的生命安全受到威脅，亦會影響醫療機構的聲譽和營運，應將「醫療紡織品清潔品質監控及管理」作爲感染防治的重要策略之一。第二篇：結核病通報時間與醫院接觸者後續追蹤費用之關聯，結核病是國內法定傳染病通報人數最多的疾病，本研究透過回溯資料庫探討：發現臨床上若先將懷疑結核病病人進行適當隔離，最後排除結核病所花費的成本，相信比曝觸後調查所需花費的資源及曝觸者感染耗費之醫療費用更值得付出。另外，落實咳嗽禮節，若有咳嗽症狀就應配戴外科口罩，將可降低曝觸的機會。第三篇：燒傷/整形外科病房病床隔簾污染率的縱向研究，醫院爲了維護隱私又不影響醫療照護，隔簾在醫院被大量使用，但隔簾更換或清洗的時機，在醫院一直是受到爭議的問題。維持醫院環境清潔確實是重要的指標，醫院應當建立常規清潔及更換隔簾之政策。人員的直接接觸才是汙染隔簾的主要原因，因此良好的手部衛生才是降低環境汙染及減少醫療照護相關感染的首要方法。

本期每篇論述皆精闢實用且有許多獨到的見解，希望讀者能善加利用，並提供臨床實務工作之參考。