



衛生署疾病管制局

# 長期照護機構 感染收案定義與監測

主講人：莊銀清 (柳營奇美醫院)



## 主講人簡介

莊銀清

現職：奇美醫療財團法人柳營奇美醫院院長

學歷：私立高雄醫學院醫學系

經歷：

- 2007/9~2010/8 奇美醫學中心 醫療副院長
- 2006/1~迄今 南區傳染病防治醫療網指揮中心  
南區指揮官
- 2004/2~迄今 台灣醫院感染管制學會 理事
- 2004/1~迄今 台灣感染症醫學會 理事
- 1997/8~2000/8 國立成功大學醫學院 教授



## 學習目標

- 藉由了解相關監控指標的定義，促使醫療機構能有效掌握機構內部可能產生之感染風險，以利採取相關必要之感染控制措施，進而減少內部感染之傳播與發生。



# 課程大綱

- 呼吸道感染
- 有症狀的泌尿道感染
- 胃腸道感染
- 眼耳鼻口感染
- 皮膚感染
- 血流感染
- 無法解釋的發燒事件
- 其他指標監測相關定義



# 前言

目前我國的人口結構分布，65歲以上老年人口逐年往上成長，幼年人口則因出生率而逐年下降，顯示台灣已逐步朝往高齡化社會邁進，預期未來對於長期照護需求之老年人口亦隨之增加。

順應此趨勢，越來越多長期照護機構隨之成立，然而一般長期照護機構人員流動率大，多數都未受過專業照護訓練，更遑論具備感染管制的觀念，因此期望透過此課程有助於提升照護機構或單位人員對感染管制的重視，加強對感染監測定義的基礎認知，進而有效降低機構內部感染發生。



# 一、呼吸道感染

(一)一般感冒症候群／咽喉炎：必須至少符合下列二項症狀／徵象，且必須是新發生的症狀及確定不是因為過敏引起之症狀。

- 1. 流鼻水或打噴嚏
- 2. 鼻塞
- 3. 喉嚨痛或聲音沙啞或吞嚥困難
- 4. 乾咳
- 5. 頸部淋巴腺體腫大或壓痛)



# 一、呼吸道感染

(二)類流感：必須符合下列三項條件—

- 1. 突然發病、有發燒（耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ）及呼吸道症狀（例如：喉嚨痛、咳嗽、打噴嚏、流鼻水）
- 2. 具有肌肉酸痛、頭痛、極度倦怠感其中一項症狀者
- 3. 需排除單純性流鼻水、扁桃腺炎與支氣管炎





## 一、呼吸道感染

(三)肺炎：必須符合下列二項條件，而且必須排除非感染導致的症狀／徵象，尤其是心衰竭的症狀／徵象可能與呼吸道感染的症狀／徵象相似。

- 1. 胸部X光片判讀有肺炎、可能肺炎或有肺浸潤，或與之前的CXR比較(若有之前的片子)，顯示有新的浸潤。
- 2. 必須至少符合下列二項條件：
  - (1). 新發作的咳嗽或咳嗽加劇
  - (2). 新產生的膿痰或痰液量增加
  - (3). 發燒 $\geq 38^{\circ}\text{C}$
  - (4). 肋膜性胸痛
  - (5). 有新產生的或加劇的呼吸音：濕囉音(rale)、乾囉音(rhonchi)、喘鳴(wheezes)、支氣管音(bronchial breathing)
  - (6). 有下列一項情況的改變或呼吸困難：新發作的呼吸短促或呼吸短促加劇，或呼吸速率 $>25$ 次／分鐘，意識狀態變差，或日常生活功能狀態變差。





# 一、呼吸道感染

(四)下呼吸道感染：必須至少符合下列三項條件--

- 1. 新發作的咳嗽或咳嗽加劇
- 2. 新產生的膿痰或痰液量增加
- 3. 發燒 $\geq 38^{\circ}\text{C}$
- 4. 肋膜性胸痛
- 5. 有新產生的或加劇的呼吸音：濕囉音(rale)、乾囉音(rhonchi)、喘鳴(wheezes)、支氣管音(bronchial breathing)，
- 6. 有下列一項情況的改變或呼吸困難：新發作的呼吸短促或呼吸短促加劇，或呼吸速率 $>25$ 次/分鐘，意識狀態變差，或日常生活功能狀態變差。及確定不是因為過敏引起之症狀。



## 貳、有症狀的泌尿道感染

(一) 使用導尿管之泌尿道感染：至少出現下列二項症狀／徵象--

- 1. 發燒  $\geq 38^{\circ}\text{C}$  或寒顫
- 2. 新發生的肋脊角疼痛或恥骨上痛或壓痛
- 3. 尿液特性改變（臨床：新發生的血尿、惡臭味、有沉澱物；實驗報告：新發生的膿尿、血尿）
- 4. 意識或日常生活功能狀態變差



## 貳、有症狀的泌尿道感染

(二) 沒有使用導尿管之泌尿道感染：至少出現下列三項症狀／徵象--

- 1. 發燒  $\geq 38^{\circ}\text{C}$  或寒顫
- 2. 新發生的或增加的排尿灼熱感、頻尿或急尿
- 3. 新發生的肋脊角疼痛或恥骨上痛或壓痛，
- 4. 尿液性質改變(臨床：新發生的血尿、惡臭味、沉澱物；實驗報告：新發生的膿尿、血尿)
- 5. 意識或日常生活功能狀態變差(可能新發生的失禁或失禁情形增加)。



## 叁、胃腸道感染

腸胃炎：必須符合下列一項條件，而且必須排除非感染所導致的徵象，例如：軟便劑、新使用的藥物可能造成腹瀉或嘔吐；嘔吐可能與膽囊疾病有關聯。

- 1. 24小時內比平時多解二次或二次以上的稀便或水便。
- 2. 24小時內嘔吐二次或二次以上。
- 3. 符合下列二項條件：
  - (1) 糞便檢體培養為陽性(pathogen: **Salmonella, Shigella, E.coli 0157:H7, Campylobacter**)或毒性檢測結果為陽性(**C.difficile toxin**)
  - (2) 至少一項腸胃道感染的症狀／徵象（噁心、嘔吐、腹痛或壓痛、腹瀉）。



## 肆、眼耳鼻口感染

- (一) 結膜炎：必須符合下列一項條件，而且症狀必須不是因為過敏或結膜創傷所引起的。
- 1. 一眼或双眼出現膿性分泌物，出現時間至少超過24小時。
  - 2. 新發生且出現時間至少24小時的結膜發紅，不論有無癢或疼痛。
- (二) 耳感染：必須符合下列一項條件--
- 1. 醫師診斷
  - 2. 單側或雙側耳部有新發生的膿性分泌物（非膿性分泌物須合併其它症狀：例如耳部疼痛或發紅）
- (三) 口腔感染：包含口部念珠菌症，必須由醫師或牙醫診斷。須排除牙齦發炎、牙週炎、疱疹、蛀牙等診斷。
- (四) 鼻竇炎：必須由醫師診斷。



## 伍、皮膚感染

- (一) 皮膚及軟組織感染：必須符合下列一項條件-
- 1. 在傷口、皮膚或軟組織部位出現膿性分泌物。
  - 2. 必須出現下列四項或更多項的症狀／徵象：
    - (1). 在此部位出現新發生或增加的：紅
    - (2). 在此部位出現新發生或增加的：腫
    - (3). 在此部位出現新發生或增加的：熱
    - (4). 在此部位出現新發生或增加的：痛或壓痛
    - (5). 在此部位出現新發生或增加的：漿液性分泌物
    - (6). 發燒  $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ，或意識／日常生活功能狀態變差





## 伍、皮膚感染

(二) 疥瘡：分為「確定診斷之疥瘡」與「疑似診斷之疥瘡」

- 1. 確定診斷之疥瘡：必須符合下列二項條件--
  - (1) 有斑丘疹與(或)有會癢的疹子
  - (2) 由醫師診斷或實驗檢查確認
- 2. 疑似診斷之疥瘡：必須符合下列二項條件--
  - (1) 有斑丘疹與(或)有會癢的疹子
  - (2) 由醫師診斷疑似疥瘡





## 陸、血流感染

- (一) 檢驗證實之血流感染：有陽性的血液培養結果，且醫師確認血流感染之診斷。
- (二) 臨床敗血症：無陽性的血液培養結果，且醫師確認臨床敗血症之診斷。



## 柒、無法解釋的發燒事件

連續發燒(耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ )三天及有病歷紀錄，且不確定是否有感染的原因。



## 其他指標監測相關定義

- (一) 收案對象之定義：入住長期照護機構72小時後發生，排除入住前既有之感染，並符合條件者。
- (二) 發燒定義：耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ 。體溫換算標準：  
 $38^{\circ}\text{C}$  耳溫／額溫／肛溫 $= 37^{\circ}\text{C}$  口溫 $= 36^{\circ}\text{C}$  腋溫。
- (三) 感染率計算公式：感染密度(‰) =  
當月感染總人次／當月住機構總人日數 $\times 1000\%$ 。
- (四) 意識狀態評估方法：使用GCS (Glasgow Coma Scale) 量表。
- (五) 功能狀態評估方法：使用巴氏量表(Barthel Index)。



衛生署疾病管制局

課程結束

**Thank You for Your Attention!**