

計畫編號：DOH102-DC-1502

衛生福利部疾病管制署 102 年委託科技研究計畫

計畫名稱：建立醫療照護相關感染點盛行率調查機制

年度/全程研究報告

執行機構：台灣感染管制學會

計畫主持人：施智源

研究人員：李聰明、姜秀子、莊銀清、陳彥旭、江秉誠、
湯宏仁、盧敏吉、劉建衛、劉昌邦、蘇麗香、
陳郁慧、林均穗、黃惠美、洪靖慈、林伯昌、
藍郁青

執行期間：102 年 01 月 10 日至 103 年 12 月 31 日

* 本研究報告僅供參考，不代表本署意見，如對媒體發布研究成果應事先徵求本署同意
*

衛生福利部疾病管制署 102 年度委託科技研究計畫

成果資料交付項目一覽表

計畫編號：DOH102-DC-1502

計畫名稱：建立醫療照護相關感染點盛行率調查機制

計畫主持人：施智源 服務單位：台灣感染管制學會

聯絡地址：台北市重慶南路一段 121 號 7 樓之 10

電話：(02) 2375-9181 / 04-23592525 分機 3080

傳真：02-25118891 / 04-23559016

E-mail：zyshi@vghtc.gov.tw

	項目	細項	說明	應收繳項目勾檢表		
				書面資料	電腦檔	備註
基本資料項目	成果報告	書面 4 或 8 份 電子檔 1 份	1.書面成果報告一式 4 份(初稿)，報告內容電子檔 1 份 2.審查後繳交一式 8 份(以紋彩紙裝訂)	√	√	
	GRB 網站(期末報告)摘要資料表及實際成果已成功登錄頁面	書面 1 份	提供該計畫成果摘要及實際成果已成功登錄於 GRB 網站之資料	√	√	
	資料讀我檔案	書面 1 份 電子檔 1 份	提供該計畫之中英文摘要、各電腦檔用途及檔名對照表、資料之使用說明等	√	√	
	著作一覽表	書面 1 份	計畫著作一覽表	√	√	
	計畫執行成果報告表	書面 1 份	說明計畫所達成之原先設定目標及其他研究成果	√	√	
	重要研究成果及具體建議	書面 1 份 電子檔 1 份	重要研究成果及具體建議	√	√	
	計畫成果報告全文上網及編印年報意願調查表	書面 1 份	研究成果報告全文上網及編印年報意願調查	√	√	
	成果產出統計表	書面 1 份	科技計畫重要研究成果產出統計表	√	√	
	職級與學歷分析表	書面 1 份	參與計畫研究人力之職級與學歷分析表	√	√	
	空白問卷	書面 1 份 電子檔 1 份	該計畫所用之訪視問卷	√	√	
	譯碼簿 (CODEBOOK)	書面 1 份 電子檔 1 份	該計畫之譯碼說明，包括：各題題目描述、各變項名稱及其所對應之欄位、各變數值代碼	√	√	
	電腦資料數據檔	電子檔 1 份	為計畫主持人已檢誤過的完整電腦資料數據檔，另為確保受訪者隱私權請主持人將可辨認受訪者之姓名、身份證字號、地址、電話等資料抽離	/	√	

督導或訪員手冊	書面 1 份 電子檔 1 份		√	√	
---------	-------------------	--	---	---	--

資料讀我檔案格式 p1

衛生福利部疾病管制署科技研究發展計畫原始數據資料庫 資料讀我檔案

計畫名稱：建立醫療照護相關感染點盛行率調查機制

計畫編號：DOH102-DC-1502

執行機構：台灣感染管制學會

計畫主持人：施智源

計畫主持人服務單位：台中榮民總醫院

計畫主持人職稱：學會副秘書長 / 台中榮總感染科主任

研究報告中文摘要：(字數以 600 字內為限)

急性照護醫院的醫療照護相關感染及抗微生物藥物使用之盛行率調查，可以節省許多人力物力，可提供感染率的趨勢與分析抗生素使用的概況。節省下來的人力物力更能提升監測抗藥性菌種和群聚感染的成效。

台灣感染管制學會承接疾管署“建立醫療照護相關感染點盛行率調查機制“的兩年計畫，根據歐盟 CDC 之步驟方案書，共同推動急性照護醫院的醫療照護相關感染及抗微生物藥物使用之盛行率調查。在調查 6 家醫院全院的 2491 名病患中，5.2% 患有醫療照護相關感染，而 49.7% 至少接受一種抗微生物藥物治療。最常見的醫療照護相關感染為肺炎感染佔所有六家醫院調查醫療照護相關感染之 35% (49/140)，其次為泌尿道感染 23.6% (33/140)，血流感染 15.7% (22/140)，外科部位感染 10.7% (15/140)。抗微生物藥物治療的適應症中，手術預防性抗生素佔 15.8%，且使用超過一天病人佔 70.5%。4 家加護病房的盛行率最高，7.9% 患有醫療照護相關感染，而 71.6% 接受抗微生物藥物治療。

目前台灣之醫療照護相關感染發生率調查之中，肺炎與其他下呼吸道感染經常低估。執行醫療照護相關感染之盛行率調查，可正確反應肺炎與其他下呼吸道感染比率，分析用於治療肺炎與其他下呼吸道感染之抗微生物藥物，配合抗微生物藥物管理計畫，改善急性醫院抗微生物藥物使用，以免台灣抗藥性越來越嚴重。繼續推行 103 年醫療照護相關感染和抗微生物藥物使用盛行率計畫，分析感染率的趨勢。可以找出高風險因素，提供政策介入的順序優先性。

關鍵詞: 醫療照護相關感染、抗微生物藥物使用、盛行率

資料讀我檔案格式 p2

Research Data Archive, Center for Disease Control, The Executive Yuan, R.O.C.

Readme file

Project Title: Point prevalence survey for healthcare-associated infections and antimicrobial use for acute care hospitals in Taiwan

Project Number: DOH102-DC-1502

Executing Institute: Infection Control Society of Taiwan

Principal Investigator(P.I.): Zhi-Yuan Shi

P.I. Position Title: Association Deputy Secretary-General /Chief of Infectious Diseases of Taichung Veterans General Hospital

P.I. Institute: Taichung Veterans General Hospital

Abstract:

A standardised methodology for a combined point prevalence survey (PPS) on healthcare-associated infections (HAIs) and antimicrobial use in acute care hospitals developed by the Taiwan Centre for Disease Prevention and Control and Infection Control Society of Taiwan was piloted across Taiwan. Variables were collected in 10 hospitals, including 2 groups, i.e. 6 hospitals for all wards, and 4 hospitals for ICU only. Feasibility was assessed via national and hospital questionnaires. Of 2491 surveyed patients in 6 hospitals, 5.2% had an HAI and 49.7% were receiving at least one antimicrobial agent. Pneumonia and other lower respiratory tract infections represented the most common type of HAI (35.0%), followed by Urinary tract Infection 23.6%, bloodstream infection 15.7%, and surgical site infection 10.7%. Surgical prophylaxis accounted for 15.8% of antimicrobial use. More than one day accounted for 70.5% of surgical prophylaxis. Prevalence rate was highest in intensive care units in the group of 4 hospitals, with 7.9% patients with HAI, and 71.6% patients with antimicrobial use.

The rate of pneumonia and other lower respiratory tract infection are underestimated in the present survey of incidence. PPS on healthcare-associated infections (HAIs) and antimicrobial use can demonstrate the exact prevalence rate of pneumonia and other lower respiratory tract infection. With antibiotic stewardship program, PPS can be used to evaluate the rational use of antimicrobial agents and antibiotic resistance. PPS also can be used to find the element with high infection risk and find the strategy to construct policy.

Keywords: Pointprevalence survey, healthcare-associatedinfections, antimicrobial use

資料讀我檔案格式 p3

※資訊數據檔案說明

檔案性質	磁片別	檔案名稱	檔案說明	檔案大小 (bytes)	修改日期
資料讀我檔案	光碟一	readme.doc	中文摘要/英文摘要	198KB	2013/11/14
空白問卷檔案	光碟一	ques.doc	點盛行率調查表	29KB	2013/11/14
訪員手冊檔案	光碟一	manual.doc	PPS 操作手冊	1102KB	2013/11/14
譯碼簿檔案	光碟一	codebook.doc	調查資料編碼	163KB	2013/11/14
原始資料數據檔案	光碟一	data.dbf (data.accdb)	調查資料庫檔案	1888KB	2013/11/14
	光碟一	data.txt	調查資料文字檔	461KB	2013/11/14
成果報告檔案	光碟一	report.doc	成果報告	1726KB	2013/11/14

注意事項：

- 1.為方便作業，檔案名稱須依上表規定命名，而若遇兩種以上的調查工具，請再附加標示 1、2、3...(如範例所示 ques1.doc、ques2.doc)，以利區分。
- 2.為方便使用者的不同需求，原始資料數據檔案請各交付 dbf 及 txt 檔。
- 3.請將所有檔案燒錄至光碟片後交出；若遇燒錄有困難時，亦可將檔案壓縮後交付，並請於光碟片上標示「壓縮檔」。

※連絡方式

計畫執行單位：台灣感染管制學會

計畫連絡人：施智源

地址：台北市重慶南路一段 121 號 7 樓之 10

連絡電話：(02) 2375-9181 / 04-23592525 分機 3080

傳真：02-23754742 / 04-23559016

E-mail : zyshi@vghtc.gov.tw

衛生福利部疾病管制署委託科技研究計畫

102 年計畫著作一覽表

計畫名稱： 建立醫療照護相關感染點盛行率調查

主持人： 施智源 計畫編號： DOH102-DC-1502

列出貴計畫於本年度中所有計畫產出於下表，包含已發表或已被接受發表之文獻、已取得或被接受之專利、擬投稿之手稿 (manuscript) 以及專著等。「計畫產出名稱」欄位請依「臺灣醫誌」參考文獻方式撰寫；「產出形式」欄位則填寫該產出為期刊、專利、手稿或專著等，舉例如下：

序號	計畫產出名稱	產出形式	SCI*
1	無 (尚未撰寫)		
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

*SCI：Science Citation Index，若發表之期刊為 SCI 所包含者，請填寫其影響係數 (Impact Factor)。

衛生福利部疾病管制署委託科技研究計畫 102 年度計畫執行成果報告表

(計

計畫名稱	建立醫療照護相關感染點盛行率調查機制		
計畫編號	DOH102-DC-1502	填寫日期	102/11/05
執行機構	台灣感染管制學會	計畫主持人	施智源
計畫期程	<input type="checkbox"/> 一年期計畫； <input checked="" type="checkbox"/> 多年期計畫，共 <u>2</u> 年，本年度為第 <u>1</u> 年		
原計畫書擬達成目標	<p>全程計畫之總目標</p> <p>一、102 年總目標:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 收集整理國際間針對醫療照護相關感染全國點盛行率調查之行政規範及調查方法，並評估不同方法優缺點。 2. 建立全國醫療照護相關感染點盛行率調查方式及標準化作業流程，選擇醫院，進行全國點盛行率調查。 <p>二、103 年總目標:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 選擇醫院，進行全國點盛行率調查。 2. 依據全國調查結果，研擬可行之醫療照護相關感染監測政策建言，並與現行監測機制，進行比較。 <p>本計畫為兩年期程，所要達成之總目標為建立「國內醫療照護相關感染點盛行率調查 point prevalence survey of healthcare associated infections, PPSHAI」之資料，希冀藉由年度不同策略之實施，完成並建立標準化的點盛行率調查方法、相關作業流程，及各類技術文件(如住院病人基本資料，住院資料(ICD no.，科別)、醫療照護相關感染資料(部位、微生物、抗生素敏感性)、侵入性醫療處置、醫院基本資料、抗生素使用等，並將建立完整資料庫，同時亦將依據執行成果分別針對「醫院層面與」「政府層面」提出相關具體建議，供政府擬訂政策之參酌。</p>		

畫主持人以條列方式逐項填寫，若篇幅不足，可另附頁說明)

一、共 10 家醫院參加 102 年度醫療照護相關感染點盛行率調查。

1. 醫院全部病房參與共 6 家：台中榮民總醫院、馬偕醫院、中榮嘉義分院、中榮埔里醫院、中山醫院中興分院、苑裡李綜合醫院。
2. 醫院全院加護病房參與共 4 家：奇美醫院-永康、高雄長庚醫院、高醫大附設醫院、柳營奇美醫院。

二、制定醫療照護相關感染點盛行率之操作手冊

依據 ECDC 急性照護醫院的醫療照護相關感染及抗微生物藥物使用之盛行率調查步驟規則書與美國 CDC 醫療照護相關感染收案定義制定台灣急性照護醫院的醫療照護相關感染點盛行率之操作手冊。手冊內容包括：標準化的點盛行率調查方法、相關作業流程，調查之感染收案項目(如醫院資料、住院病人之基本資料、醫療照護相關感染、侵入性醫療處置、抗生素使用等)、登錄表格等。

辦理醫療照護相關感染點盛行率調查前的教育訓練，以確保 PPS 調查結果之一致性。針對參與研究之醫院感染管制人員，辦理醫療照護相關感染點盛行率調查前教育訓練，以確保研究醫院能充分瞭解計畫執行方式。受訓人員課後需通過評核，方能擔任資料收集者。教育時間安排於 102 年 7 月北、中、南、東共舉辦 5 場教育訓練時間，每場 4 小時，課程內容涵蓋『台灣醫療照護相關感染點盛行率調查(PPS)與院內感染監視資訊系統(TNIS)之比較』、『PPS 趨勢』、『醫療照護相關感染點盛行率調查之操作指引說明、實務調查方法』及『點盛行率調查一致性訓練』等相關課程。

三、實地訪查收案確效評估

為確保 PPS 調查之品質與一致性，經專案委員會制定實地訪查收案確效評估之查核辦法。收案確效評估之成績如下表。除病房科別與醫療照護相關感染代碼 2 項外，正確率皆在 80% 以上。委員也同時與收案之 ICNs 溝通，確認達成收案一致性。

四、成果報告

已將 102 年度醫療照護相關感染點盛行率調查資料分析，寫成成果報告，並提供疾管署建議。

102 年計畫重要研究成果及具體建議

(本資料須另附乙份於成果報告中)

計畫名稱：建立醫療照護相關感染點盛行率調查機制

主持人：施智源 計畫編號：DOH102-DC-1502

1. 計畫之新發現或新發明

我們將台灣 6 家醫院與 ECDC 醫院醫療照護相關感染和抗微生物藥物使用盛行率做比較，台灣 6 家醫院 2013 年醫療照護相關感染盛行率為 5.2%，與 ECDC 2011-2012 年醫療照護相關感染率 5.7% 相似。

台灣 6 家醫院 2013 年肺炎與其他下呼吸道感染為 35.0%，相較於 ECDC 2011-2012 年 23.5% 的感染率高。台灣 6 家醫院 2013 年 UTI 盛行率為 23.6%，比 ECDC 2011-2012 年 UTI 盛行率為 19.0% 高。目前台灣之醫療照護相關感染發生率調查之中，肺炎與其他下呼吸道感染經常低估。執行醫療照護相關感染之盛行率調查，可正確反應肺炎與其他下呼吸道感染比率，分析用於治療肺炎與其他下呼吸道感染之抗微生物藥物，配合抗微生物藥物管理計畫，改善急性醫院抗微生物藥物使用，以免台灣抗藥性越來越嚴重。

4 家醫院只執行 ICU 醫療照護相關感染盛行率調查之資料顯示，最常見的醫療照護相關感染為血流感染，佔所有 4 家醫院 ICU 醫療照護相關感染之 38.9% (14/36)，其次為肺炎與其他下呼吸道感染 22.2% (8/36) 與泌尿道感染 16.7% (6/36)，外科部位感染 11.1% (4/36)。

繼續推行 103 年醫療照護相關感染和抗微生物藥物使用盛行率計畫，分析感染率的趨勢。可以找出高風險因素，提供政策介入的順序優先性。

2. 計畫對民眾具教育宣導之成果

執行醫療照護相關感染和抗微生物藥物使用盛行率，將舉辦成果發表會，使醫療人員對醫療照護相關感染和抗微生物藥物使用有正確認知。促使醫院暨全體員工確實執行降低醫療照護相關感染和減少抗微生物藥物使用。

3. 計畫對醫藥衛生政策之具體建議

1. 定期舉辦收案一致性教育訓練：

雖然疾管署在 2008 年曾經委託感管學會，根據 2008 年美國 CDC 之 HAI 收案定義，制定台灣 HAI 收案定義，並舉辦全國 HAI 收案之教育訓練。但是本研究計畫執行教育訓練，102 年 HAI 收案一致性之測驗成績，平均只有 58~75 分，成績不符理想與期待，因此為了達成 HAI 收案一致性，預計於 103 年於北、中、南、東分別舉辦一場 HAI 收案定義教育訓練。因為每年皆有新人加入 ICN 工作，定期舉

辦醫療照護相關感染收案一致性教育訓練，可達成全國醫療照護相關感染收案一致性。

2. 持續提供台灣醫院適當且正確的工具來監測醫療照護相關感染(HAI)、抗微生物藥物使用與抗藥性。
3. 監測酒精性洗手液的消耗量，可評估是否與手部衛生順從性成績互相符合，作為改善手部衛生政策之參考指標。
4. 由於檢驗 C.difficile Infection (CDI)的方法進展，發現 CDI 群聚感染與其重要性。2011-2012 ECDC PPS 發現 CDI 盛行率約 HAI 之 3.6%，歐美先進非常重視 CDI，但是本研究只發現一名 CDI 個案，因此 103 計畫將加強 CDI 之監測。
5. 提供 CRE HAI 的預防與管制指標。
6. 根據感染來源(社區或醫院)和感染部位分析抗藥性資料。
7. 可早期偵測微生物的流行趨勢，並配合適當的預防和管制措施。
8. 配合抗微生物藥物管理計畫，改善急性醫院抗微生物藥物使用，包括：
 - A. 合理使用廣效性抗微生物藥物
 - B. 限制不必要的延長使用預防性抗微生物藥物
 - C. 合理使用內科預防性抗微生物藥物(例如白血球低下發燒)
 - D. 提供抗微生物藥物處方從靜脈改成口服的資料分析
 - E. 改善病歷記載使用抗微生物藥物的理由
 - F. 提供 DDD 資料

雖本研究有其限制(參加醫院家數，層面不足)但可提供 HAI 和抗微生物藥物使用的資料庫，提供疾管署預防 HAI 和抗藥性施政措施的優先順序。

**衛生福利部疾病管制署委託科技研究計畫
102 年度計畫成果報告全文上網及編印年報意願調查表**

計畫編號：[DOH102-DC-1502](#)

計畫名稱：[建立醫療照護相關感染點盛行率調查機制](#)

執行單位：[台灣感染管制學會](#)

計畫主持人：[施智源](#)

成果報告全文上網及年報登載意願調查			無法立即公開之理由*2 (請詳細說明之。如未說明理由者，視為可立即對外公開)	成果預定應用狀況*3	
可立即對外公開*1	一年後可對外公開*2	二年後對外公開*2		申請專利 (預定申請時間)	發表於期刊 (預定時間/期刊名稱)
		✓	撰寫論文	無	預定 2015.12/ Journal of Hospital Infection

※ 備註：

1. 政府機關委辦之研究以公開發表為原則，惟為保護計畫主持人申請專利及於期刊發表之優先權利，得同意其研究成果延緩二年對外公開發表，但需有具體理由或事實。
2. 計畫主持人之成果報告若無法立即對外公開，請詳述理由，若無具體理由，本署可自行決定是否將研究成果報告交由國科會科資中心全文上網立即對外發表或編印年報。
3. 研究成果欲申請專利者，請註明預定申請時間；欲發表期刊者，請註明欲投稿之時間及期刊名稱。

衛生福利部疾病管制署委託科技研究計畫 102 年科技計畫重要研究成果產出統計表

計畫名稱： 建立醫療照護相關感染點盛行率調查機制

主持人： 施智源 計畫編號： DOH102-DC-1502

(係指執行 102 年度本項計畫之所有研究產出成果)

科技論文篇數			技術移轉			技術報告 0 篇		
發表地點	國內	國外	類型	經費	項數	技術創新 0 項		
類型								
期刊論文	0 篇	0 篇	技術輸入	0 千元	0 項	技術服務 0 項		
研討會論文	0 篇	0 篇	技術輸出	0 千元	0 項	專利權 (核准)	國內	0 項
							國外	0 項
專著	0 篇	0 篇	技術擴散	0 千元	0 項	著作權 (核准)	國內	0 項
								國外

[註]：

期刊論文：指在學術性期刊上刊登之文章，其本文部分一般包括引言、方法、結果及討論，並且一定有參考文獻部分，未在學術性期刊上刊登之文章（研究報告等）與博士或碩士論文，則不包括在內。

研討會論文：指參加學術性會議所發表之論文，且尚未在學術性期刊上發表者。

專著：為對某項學術進行專門性探討之純學術性作品。

技術報告：指因從事某項技術之創新、設計及製程等研究發展活動所獲致的技術性報告並未公開發表者。

技術移轉：指技術由某個單位被另一個單位所擁有的過程。我國目前之技術移轉包括下列三類：一、技術輸入。二、技術輸出。三、技術擴散。

技術輸入：藉僑外投資、與外國技術合作、投資國外高科技事業等方式取得先進之技術引進國內者。

技術輸出：指直接供應國外買主具生產能力的應用技術、設計、顧問服務及專利等。我國技術輸出方式包括整廠輸出、對外投資、對外技術合作及顧問服務等四種。

技術擴散：指政府引導式的技術移轉方式，即由財團法人、國營事業或政府研究機構將其開發之技術擴散至民間企業之一種單向移轉（政府移轉民間）。

技術創新：指研究執行中產生的技術，且有詳實技術資料文件者。

**衛生福利部疾病管制署委託科技研究計畫
參與 102 年計畫研究人力之職級與學歷分析表**

計畫名稱： 建立醫療照護相關感染點盛行率調查機制

主持人： 施智源 計畫編號： DOH102-DC-1502

學歷別 職級	博士	碩士	學士	專科	博士研 究生	碩士研 究生	其他	合計
第一級	3	1	6	0	0	1	0	11
第二級	0	0	0	0	0	0	0	0
第三級	0	3	3	0	0	0	0	6
第四級	0	0	2	0	0	0	0	2
第五級	0	0	0	0	0	0	0	0
第六級	0	0	0	0	0	0	0	0
合計	3	4	11	0	0	1	0	19

〔註〕

- 第一級：研究員、教授、主治醫師、簡任技正，若非以上職稱則相當於博士滿三年、碩士滿六年、或學士滿九年之研究經驗者。
- 第二級：副研究員、副教授、助研究員、助教授、總醫師、薦任技正，若非以上職稱則相當於博士、碩士滿三年、學士滿六年以上之研究經驗者。
- 第三級：助理研究員、講師、住院醫師、技士，若非以上職稱則相當於碩士或學士滿三年以上之研究經驗者。
- 第四級：研究助理、助教、實習醫師，若非以上職稱則相當於學士或專科畢業目前從式研究發展，經驗未滿三年者。
- 第五級：指目前在研究人員之監督下從事與研究發展有關之技術性工作，且具備下列資格之一者屬之：具初（國）中、高中（職）、大專以上畢業者或專科畢業目前從式研究發展，經驗未滿三年者。
- 第六級：指在研究發展執行部門參與研究發展有關之事務性及雜項工作者，如人事、會計、秘書、事務人員及維修、電機人員等。

醫療照護相關感染點盛行率調查表原始資料數據檔案譯碼簿(Codebook)

醫院代碼： (1)
 病房名稱(簡稱)/單位識別碼： (2)
 病房科別： (3)
 調查日期：(西元年月日) (4)
 病人編碼(醫院自行編碼)： (5) ；PPS 中心編碼： (6)
 年齡： (7) 歲；若年齡小於1歲： (8) 月
 性別：男女 (9)
 入院日期：西元年月日 (10)
 病人科別代碼¹： (11)
 此次住院後手術 (12)
 無手術 微創手術/無 TNIS 手術 TNIS 手術
 住院診斷：1. (13) other (16) 2. (14) other (17)
 3. (15) other (18)

中心導管 <u> (19) </u>	<input type="radio"/>	否	<input type="radio"/>	是	
周邊靜脈導管 <u> (20) </u>	<input type="radio"/>	否	<input type="radio"/>	是	
導尿管 <u> (21) </u>	<input type="radio"/>	否	<input type="radio"/>	是	
氣管內插管 <u> (22) </u>	<input type="radio"/>	否	<input type="radio"/>	是	
氣切 <u> (23) </u>	<input type="radio"/>	否	<input type="radio"/>	是	
呼吸器使用 <u> (24) </u>	<input type="radio"/>	否	<input type="radio"/>	是	
病人接受抗微生物製劑 ² <u> (25) </u>	<input type="radio"/>	否	<input type="radio"/>	是	
病人有活動性醫療照護相關感染 ³ <u> (26) </u>	<input type="radio"/>	否	<input type="radio"/>	是	
(病人有活動性醫療照護相關感染，若勾是，請填寫第二頁)					

抗微生物製劑(請填寫學名)	給藥途徑	適應症	診斷(部位)	病歷註明使用原因
<u> (27) </u>	<u> (28) </u>	<u> (29) </u>	<u> (30) </u>	<u> (31) </u>
<u> (32) </u>	<u> (33) </u>	<u> (34) </u>	<u> (35) </u>	<u> (36) </u>
<u> (37) </u>	<u> (38) </u>	<u> (39) </u>	<u> (40) </u>	<u> (41) </u>
<u> (42) </u>	<u> (43) </u>	<u> (44) </u>	<u> (45) </u>	<u> (46) </u>

(1) 病人科別代碼，請參考 P.26-29。

(2) 調查時是否使用抗微生物製劑

(3) 病人有活動性醫療照護相關感染，請參考 P.39。

※抗微生物製劑(學名)：請參考 P.42-55。

A. 給藥途徑：靜脈：IV，口服：PO，經直腸：REC，吸入：INH。

B. 適應症：欲治療之感染為：社區的感染(CI)，中/長期照護機構的感染(LI)，或急性照護醫院的感染(HI)。手術預防性抗微生物製劑：SP1：單一劑量，SP2：一天，SP3：>一天。MP：內科預防性抗微生物製劑，如檢查或引流時給藥。O：其他。UI：適應症不明。

C. 診斷(部位)：僅適用於有治療意圖。請填寫 Pneumonia、UTI、BSI(血流感染)、IAI(腹腔內感染)、CSEP (clinical sepsis, 臨床敗血症)、FN (Febrile neutropenia, 發熱性嗜中性白血球減少)、SSTI (skin and soft tissue infection) 或 other(其他)。

D. 病歷註明使用原因(病程記錄或護理紀錄)：是/否。

醫療照護相關感染點盛行率調查表 (第二頁)

	活動性醫療照護相關感染 ³					
	1		2		3	
醫療照護相關感染代碼 ⁴	○BSI-LCBI○UTI-SUTI(47) ○PNU○1○2○3 ○SSI : (48) ○其他 : (49)		○BSI-LCBI ○UTI-SUTI(60) ○PNU○1○2○3 ○SSI : (61) ○其他 : (62)		○BSI-LCBI ○UTI-SUTI(73) ○PNU○1○2○3 ○SSI : (74) ○其他 : (75)	
感染前相關裝置 ⁵	○是 ○否 (50)		○是○否 (63)		○是○否 (76)	
入院時已發生 (外院發生)	○是○否 (51)		○是○否 (64)		○是○否 (77)	
感染來源/發生日期 ⁶	○ 目前醫院 發生日期 : (52) 年月日 (53) ○ 其他醫院 ○ 其他來源/不明		○ 目前醫院 發生日期 : (65) 年月日 (66) ○ 其他醫院 ○ 其他來源/不明		○ 目前醫院 發生日期 : (78) 年月日 (79) ○ 其他醫院 ○ 其他來源/不明	
	微生物全名或代碼	抗藥性 ⁷	微生物全名或代碼	抗藥性 ⁷	微生物全名或代碼	抗藥性 ⁷
微生物 1	(54)	(55)	(67)	(68)	(80)	(81)
微生物 2	(56)	(57)	(69)	(70)	(82)	(83)
微生物 3	(58)	(59)	(71)	(72)	(84)	(85)

醫療照護相關感染點盛行率調查表原始資料數據檔案譯碼簿(Codebook)

一般注意事項:病人科別代碼如附表、抗微生物製劑

問卷題目編號	變項名稱	變項屬性	起訖欄	變項說明與注意事項	備註
(1)	醫院代碼	字元型	(1)	醫學中心_A 區域醫院_B 地區醫院_C	
(2)	病房名稱(簡稱)/單位識別碼	字元型	(2)	各醫院病房名稱(簡稱)/單位識別碼	
(3)	病房科別	字元型	(3)	調查病人所屬病房科別	
(4)	調查日期西元	日期型	(4)	調查日期 依西元輸入:年/月/日	
(5)	病人編碼(醫院自行編碼)	字元型	(5)	病人編碼(醫院自行編碼)	
(6)	PPS 中心編碼	字元型	(6)	PPS 中心編碼	
(7)	年齡(歲)	數值型	(7)	調查病人之年齡	
(8)	若年齡小於 1 歲(月)	數值型	(8)	1-12 月	
(9)	性別	數值型	(9)	0=男 1=女	
(10)	入院日期(西元)	日期型	(10)	入院日期 依西元輸入:年/月/日	
(11)	病人科別代碼 1	字元型	(11)	如附表一:科別代碼	
(12)	此次住院後手術	數值型	(12)	0=無手術 1=微創手術/無 TNIS 手術 2=TNIS 手術	
(13)	住院診斷(1)	字元型	(13)	如附表二:診斷代碼	
(14)	住院診斷(2)	字元型	(14)	如附表二:診斷代碼	
(15)	住院診斷(3)	字元型	(15)	如附表二:診斷代碼	
(16)	住院診斷(4-1)others	字元型	(16)	依病人診斷輸入	
(17)	住院診斷(4-2)others	字元型	(17)	依病人診斷輸入	
(18)	住院診斷(4-3)others	字元型	(18)	依病人診斷輸入	
(19)	中心導管	數值型	(19)	0=否 1=是	

(20)	周邊靜脈導管	數值型	(20)	0=否 1=是	
(21)	導尿管	數值型	(21)	0=否 1=是	
(22)	氣管內插管	數值型	(22)	0=否 1=是	
(23)	氣切	數值型	(23)	0=否 1=是	
(24)	呼吸器使用	數值型	(24)	0=否 1=是	
(25)	病人接受抗微生物製劑	數值型	(25)	0=否 1=是	
(26)	病人有活動性醫療照護 相關感染	數值型	(26)	0=否 1=是	
(27)	抗微生物製劑(學名)(1)	字元型	(27)	如附表四:抗微生物製劑代碼	
(28)	給藥途徑(1)	字元型	(28)	IV=靜脈 PO=口服 REC=經直腸 INH=吸入	
(29)	適應症(1)	字元型	(29)	如附表三:適應症	
(30)	診斷部位(1)	字元型	(30)	依病人診斷部位輸入	
(31)	病歷註明使用原因(1)	數值型	(31)	0=否 1=是	
(32)	抗微生物製劑(學名)(2)	字元型	(32)	如附表四:抗微生物製劑代碼	
(33)	給藥途徑(2)	字元型	(33)	IV=靜脈 PO=口服 REC=經直腸 INH=吸入	
(34)	適應症(2)	字元型	(34)	如附表三:適應症	
(35)	診斷部位(2)	字元型	(35)	依病人診斷部位輸入	
(36)	病歷註明使用原因(2)	數值型	(36)	0=否 1=是	
(37)	抗微生物製劑(學名)(3)	字元型	(37)	如附表四:抗微生物製劑代碼	
(38)	給藥途徑(3)	字元型	(38)	IV=靜脈 PO=口服 REC=經直腸 INH=吸入	
(39)	適應症(3)	字元型	(39)	如附表三:適應症	
(40)	診斷部位(3)	字元型	(40)	依病人診斷部位輸入	
(41)	病歷註明使用原因(3)	數值型	(41)	0=否 1=是	
(42)	抗微生物製劑(學名)(4)	字元型	(42)	如附表四:抗微生物製劑代碼	
(43)	給藥途徑(4)	字元型	(43)	IV=靜脈 PO=口服 REC=經直腸 INH=吸入	
(44)	適應症(4)	字元型	(44)	如附表三:適應症	
(45)	診斷部位(4)	字元型	(45)	依病人診斷部位輸入	

(46)	病歷註明使用原因(4)	數值型	(46)	0=否 1=是	
(47)	醫療照護相關感染代碼(1)	字元型	(47)	依病人感染代碼輸入	
(48)	醫療照護相關感染代碼(1)SSI	字元型	(48)	依病人感染代碼輸入	
(49)	醫療照護相關感染代碼(1)其他	字元型	(49)	依病人感染代碼輸入	
(50)	感染前相關裝置(1)	數值型	(50)	0=否 1=是	
(51)	入院時已發生(外院發生)(1)	數值型	(51)	0=否 1=是	
(52)	感染來源(1)	字元型	(52)	依病人感染來源輸入	
(53)	目前醫院發生日期(1)	日期型	(53)	發生日期 依西元輸入:年/月/日	
(54)	醫療照護相關感染(1)微生物 1	字元型	(54)	如附表七:依微生物名稱輸入	
(55)	醫療照護相關感染(1)微生物 1 抗藥性	字元型	(55)	如附表八:依抗藥性指標輸入	
(56)	醫療照護相關感染(1)微生物 2	字元型	(56)	如附表七:依微生物名稱輸入	
(57)	醫療照護相關感染(1)微生物 2 抗藥性	字元型	(57)	如附表八:依抗藥性指標輸入	
(58)	醫療照護相關感染(1)微生物 3	字元型	(58)	如附表七:依微生物名稱輸入	
(59)	醫療照護相關感染(1)微生物 3 抗藥性	字元型	(59)	如附表八:依抗藥性指標輸入	
(60)	醫療照護相關感染代碼(2)	字元型	(60)	依病人感染代碼輸入	
(61)	醫療照護相關感染代碼(2)SSI	字元型	(61)	依病人感染代碼輸入	
(62)	醫療照護相關感染代碼(2)其他	字元型	(62)	依病人感染代碼輸入	
(63)	感染前相關裝置(2)	數值型	(63)	0=否 1=是	
(64)	入院時已發生(外院發生)(2)	數值型	(64)	0=否 1=是	
(65)	感染來源(2)	字元型	(65)	依病人感染來源輸入	
(66)	目前醫院發生日期(2)	日期型	(66)	發生日期 依西元輸入:年/月/日	
(67)	醫療照護相關感染(2)微生物 1	字元型	(67)	如附表七:依微生物名稱輸入	
(68)	醫療照護相關感染(2)微生物 1 抗藥性	字元型	(68)	如附表八:依抗藥性指標輸入	
(69)	醫療照護相關感染(2)微生物 2	字元型	(69)	如附表七:依微生物名稱輸入	

	生物 2				
(70)	醫療照護相關感染(2)微生物 2 抗藥性	字元型	(70)	如附表八:依抗藥性指標輸入	
(71)	醫療照護相關感染(2)微生物 3	字元型	(71)	如附表七:依微生物名稱輸入	
(72)	醫療照護相關感染(2)微生物 3 抗藥性	字元型	(72)	如附表八:依抗藥性指標輸入	
(73)	醫療照護相關感染代碼(3)	字元型	(73)	依病人感染代碼輸入	
(74)	醫療照護相關感染代碼(3)SSI	字元型	(74)	依病人感染代碼輸入	
(75)	醫療照護相關感染代碼(3)其他	字元型	(75)	依病人感染代碼輸入	
(76)	感染前相關裝置(3)	數值型	(76)	0=否 1=是	
(77)	入院時已發生(外院發生)(3)	數值型	(77)	0=否 1=是	
(78)	感染來源(3)	字元型	(78)	依病人感染來源輸入	
(79)	目前醫院發生日期(3)	日期型	(79)	發生日期 依西元輸入:年/月/日	
(80)	醫療照護相關感染(3)微生物 1	字元型	(80)	如附表七:依微生物名稱輸入	
(81)	醫療照護相關感染(3)微生物 1 抗藥性	字元型	(81)	如附表八:依抗藥性指標輸入	
(82)	醫療照護相關感染(3)微生物 2	字元型	(82)	如附表七:依微生物名稱輸入	
(83)	醫療照護相關感染(3)微生物 2 抗藥性	字元型	(83)	如附表八:依抗藥性指標輸入	
(84)	醫療照護相關感染(3)微生物 3	字元型	(84)	如附表七:依微生物名稱輸入	
(85)	醫療照護相關感染(3)微生物 3 抗藥性	字元型	(85)	如附表八:依抗藥性指標輸入	

附表一、病人/病房科別代碼 (Specialtycodelist) 依類別排序

代碼	歐盟代碼	Categories	簡稱 (英文、中文)
GS	SURGEN	Surgicalspecialties(SUR)	Generalsurgery(一般外科)、 Digestivetractsurgery (消化外科)
ORTH	SURORTR	Surgicalspecialties(SUR)	Orthopaedicsandsurgical traumatology (骨頭及創傷外科)
TR	SURTR	Surgicalspecialties(SUR)	Traumatology (創傷科)
CVS	SURCV	Surgicalspecialties(SUR)	Cardiosurgeryandvascularsurgery(心臟 血管外科)、Cardiosurgery、 Vascularsurgery
CS	SURCARD	Surgicalspecialties(SUR)	Thoracicsurgery(胸腔外科)
NS	SURNEU	Surgicalspecialties(SUR)	Neurosurgery(神經外科)
PEDGS	SURPED	Surgicalspecialties(SUR)	Paediatricgeneralsurgery(兒童外科)
TRANS	SURTRANS	Surgicalspecialties(SUR)	Transplantationsurgery (移植手術)
SURONCO	SURONCO	Surgicalspecialties(SUR)	Surgeryforcancer(癌症外科)
ENT	SURENT	Surgicalspecialties(SUR)	Ear,nose,throator otorhinolaryngology (耳鼻喉科)
OPH	SUROPH	Surgicalspecialties(SUR)	Ophthalmology (眼科)
SURMAXFAC	SURMAXFAC	Surgicalspecialties(SUR)	Maxillo-facialsurgery (頷面外科)
DENT	SURSTODEN	Surgicalspecialties(SUR)	Stomatology/Dentistry (牙科)
SURBURN	SURBURN	Surgicalspecialties(SUR)	Burnscare(燒燙傷病房)
GU	SURURO	Surgicalspecialties(SUR)	Urology (泌尿外科)
PS	SURPLAS	Surgicalspecialties(SUR)	Plasticandreconstructivesurgery (重建整型外科)
SUROTH	SUROTH	Surgicalspecialties(SUR)	Other surgery (其它外科)
GM	MEDGEN	Medicalspecialties(MED)	Generalmedicine (一般內科)
GI	MEDGAST	Medicalspecialties(MED)	Gastro-enterology(胃腸肝膽科)
MEDHEP	MEDHEP	Medicalspecialties(MED)	Hepatology(肝病科)
META	MEDENDO	Medicalspecialties(MED)	Endocrinology(內分泌科)
ONCO	MEDONCO	Medicalspecialties(MED)	Oncology(腫瘤科)
HEMA	MEDHEMA	Medicalspecialties(MED)	Haematology (血液腫瘤科)
BMT	MEDBMT	Medicalspecialties(MED)	Bonemarrowtransplantation(BMT) (骨 髓移植)
HEMA/BMT	MEDHEMBMT	Medicalspecialties(MED)	Haematology/BMT (血液科/骨髓移植)

附表一、病人/病房科別代碼 (Specialtycodelist) 依類別排序 (續上頁)

代碼	歐盟代碼	Categories	簡稱 (英文、中文)
CV	MEDCARD	Medicalspecialties(MED)	Cardiology (心臟科)
MEDDERM	MEDDERM	Medicalspecialties(MED)	Dermatology(皮膚科)
NEPH	MEDNEPH	Medicalspecialties(MED)	Nephrology(腎臟科)
NEUR	MEDNEU	Medicalspecialties(MED)	Neurology (神經內科)
CM	MEDPNEU	Medicalspecialties(MED)	Pneumology (胸腔內科)
AIR	MEDRHEU	Medicalspecialties(MED)	Rheumatology (風濕科)
INF	MEDID	Medicalspecialties(MED)	Infectiousdiseases(感染科)
HOSP		Medicalspecialties(MED)	安寧療護/緩和療護病房
CCRT		Medicalspecialties(MED)	呼吸治療科
MEDOTH	MEDOTH	Medicalspecialties(MED)	其他內科
PEDNEO	PEDNEO	Paediatrics(PED)	Neonatology (新生兒科)
PEDGEN	PEDGEN	Paediatrics(PED)	Paediatricsgeneral,not specialised(一般兒科，非專科)
MICU	ICUMED	IntensiveCareMedicine(ICU)	MedicalICU(內科加護病房)
SICU	ICUSUR	IntensiveCareMedicine(ICU)	SurgicalICU (外科加護病房)
MIX	MIX	Mixed(MIX)	Combinationofspecialties (混合科病房)
PICU	ICUPED	IntensiveCareMedicine(ICU)	PaediatricICU(小兒加護病房)
NICU	ICUNEO	IntensiveCareMedicine(ICU)	NeonatalICU(新生兒加護病房)
ICUMIX	ICUMIX	IntensiveCareMedicine(ICU)	Mixed(polyvalent)ICU,general intensiveorcriticalcare(混合型加護病房)
ICUSPEC	ICUSPEC	IntensiveCareMedicine(ICU)	SpecialisedICU (專科加護病房)
ICUOTH	ICUOTH	IntensiveCareMedicine(ICU)	OtherICU (其它的加護病房)
OBS	GOOBS	Gynaecology/Obstetrics(GO)	Obstetrics/maternity (婦產科/生育)
GYN	GOGYN	Gynaecology/Obstetrics(GO)	Gynaecology (婦科)
GER	GER	Geriatrics(GER)	Geriatrics,carefortheelderly (老年醫學科)
PSY	PSY	Psychiatrics(PSY)	Psychiatrics (精神醫學科)
RH	RHB	Rehabilitation(RHB)	Rehabilitation(復建科)
OTH	OTH	OTHER(OTH)	Othersnotlisted(其它)

附表二、病人診斷代碼

1	Congestive heart failure (EF<25%) 充血性心臟衰竭
2	Multiple organ failure in ICU 多器官功能衰竭 (in ICU)
3	COPD with Cor pulmonale 肺心病 (COPD) 慢性阻塞性肺病
4	Leukemia, myeloma, lymphoma, metastatic carcinoma 白血病，骨髓瘤，淋巴瘤，轉移癌
5	Uremia 尿毒症
6	Alzheimer/Dementia 老年癡呆症/老年癡呆症
7	DM amputation 糖尿病截肢
8	DM 糖尿病
9	Carcinoma 癌
10	SLE, RA, etc 系統性紅斑狼瘡
11	GI 腸胃 肝膽
12	GU 泌尿 GU: Genitourinary 泌尿 (renal stone et al.)
13	CVA (ICH, CI, SDH, HI) CH: intracranial hemorrhage 顱內出血 CI: cerebral infarct 皮質缺血 SDH: subdural hemorrhage 硬膜下出血 HI: head injury 顱腦損傷
14	Others

附表三、抗微生物製劑使用之適應症

代碼	治療
欲治療之感染	
CI	社區感染(community-acquiredinfection)
LI	長/中期照護機構感染，如：護理之家(long-termcare-acquiredinfection)
HI	急性照護醫院感染(hospital-acquiredinfection)
預防性抗微生物製劑	
MP	內科預防性抗微生物製劑(Medicalprophylaxis)
SP1	手術預防性抗微生物製劑只使用單一劑量(Surgicalprophylaxis:singledose)
SP2	手術預防性抗微生物製劑使用一天 (Surgicalprophylaxis:oneday)
SP3	手術預防性抗微生物製劑使用 > 一天 (Surgicalprophylaxis:>1day)
其他適應症	
O	其他(Otherreason)
UI	未知的適應症/理由(Unknownindication)

附表四、抗微生物製劑代碼AntimicrobialATCcodes(2011)

代碼(Code)	藥品學名 (Antimicrobialagent:genericname)	代碼(Code)	藥品學名 (Antimicrobialagent:genericname)
J01GB06	Amikacin	J01DD15	Cefdinir
J01CA04	Amoxicillin	J01DD16	Cefditoren
J01CR02	Amoxicillinandenzymeinhibitor	J01DE01	Cefepime
A07AA07	AmphotericinB(oral)	J01DD10	Cefetamet
J02AA01	AmphotericinB(parenteral)	J01DD08	Cefixime
J01CA01	Ampicillin	J01DD05	Cefmenoxime
J01CR01	Ampicillinandenzymeinhibitor	J01DC09	Cefmetazole
J01CA51	Ampicillin,combinations	J01DD09	Cefodizime
J02AX06	Anidulafungin	J01DC06	Cefonicide
J01GB12	Arbekacin	J01DD12	Cefoperazone
P01AB04	Azanidazole	J01DD62	Cefoperazone,combinations
J01CE04	Azidocillin	J01DC11	Ceforanide
J01FA10	Azithromycin	J01DD01	Cefotaxime
J01CA09	Azlocillin	J01DC05	Cefotetan
J01DF01	Aztreonam	J01DC07	Cefotiam
J01CA06	Bacampicillin	J01DC01	Cefoxitin
J01XX10	Bacitracin	J01DE03	Cefozopran
J01CE08	Benzathinebenzylpenicillin	J01DD11	Cefpiramide
J01CE10	Benzathinephenoxymethylpenicillin	J01DE02	Cefpirome
J01CE01	Benzympenicillin	J01DD13	Cefpodoxime
J01DH05	Biapenem	J01DC10	Cefprozil
J01EA02	Brodinoprim	J01DB09	Cefradine
J01CA03	Carbenicillin	J01DB11	Cefroxadine
J01CA05	Carindacillin	J01DD03	Cefsulodin
J02AX04	Caspofungin	J01DI02	Ceftarolinefosamil
J01DB10	Cefacetile	J01DD02	Ceftazidime
J01DC04	Cefaclor	J01DB12	Ceftazole
J01DB05	Cefadroxil	J01DD14	Ceftibuten
J01DB01	Cefalexin	J01DD07	Ceftizoxime
J01DB02	Cefaloridine	J01DI01	Ceftobiprolemecocaril
J01DB03	Cefalotin	J01DD04	Ceftriaxone
J01DC03	Cefamandole	J01DD54	Ceftriaxone,combinations
J01DB08	Cefapirin	J01DC02	Cefuroxime
J01DB07	Cefatrizine	J01RA03	Cefuroxime,combinations

			with otherantibacterials
J01DB06	Cefazedone	J01BA01	Chloramphenicol
J01DB04	Cefazolin	J01AA03	Chlortetracycline

J01DD17	Cefcapene	J02AB02	Ketoconazole
J01MB06	Cinoxacin	J01DD06	Latamoxef
J01CE30	Combinationsofbeta-	J01MA12	Levofloxacin
J01EC20	Combinationsofintermediat	J01FF02	Lincomycin
J01ED20	Combinationsof long-	J01XX08	Linezolid
J01CR50	Combinationsofpenicillins	J01MA07	Lomefloxacin
J01CA20	Combinationsofpenicillins	J01DC08	Loracarbef
J01EB20	Combinationsofshort-	J01AA04	Lymecycline
J01AA20	Combinationsoftetracycline	J01XX06	Mandelicacid
J01XA04	Dalbavancin	J01CA11	Mecillinam
J01XX09	Daptomycin	J01DH02	Meropenem
J01AA01	Demeclocycline	J01AA05	Metacycline
J01GB09	Dibekacin	J01CA14	Metampicillin
J01CF01	Dicloxacillin	J01XX05	Methenamine
J01FA13	Dirithromycin	J01CF03	Meticillin
J01DH04	Doripenem	P01AB01	Metronidazole(oral,rectal)
J01AA02	Doxycycline	J01XD01	Metronidazole(parenteral)
J01MA04	Enoxacin	J01CA10	Mezlocillin
J01CA07	Epicillin	J02AX05	Micafungin
J01DH03	Ertapenem	J02AB01	Miconazole
J01FA01	Erythromycin	J01FA03	Midecamycin
J04AK02	Ethambutol	J01AA08	Minocycline
J01MA08	Fleroxacin	J01FA11	Miocomycin
J01CF05	Flucloxacillin	J01MA14	Moxifloxacin
J02AC01	Fluconazole	J01MB02	Nalidixicacid
J02AX01	Flucytosine	A07AA03	Natamycin
J01MB07	Flumequine	J01GB05	Neomycin(injection,infusi
J01FA14	Flurithromycin	A07AA01	Neomycin(oral)
J01XX01	Fosfomycin	A07AA51	Neomycin,combinations(c
J01XC01	Fusidicacid	J01GB07	Netilmicin
J01MA19	Garenoxacin	J01XE02	Nifurtoinol
J01MA16	Gatifloxacin	P01AB06	Nimorazole
J01MA15	Gemifloxacin	J01XE01	Nitrofurantoin
J01GB03	Gentamicin	J01XX07	Nitroxoline
J01MA11	Grepafloxacin	J01MA06	Norfloxacin
D01BA01	Griseofulvin	A07AA02	Nystatin
J02AA02	Hachimycin	J01MA01	Ofloxacin
J01CA18	Hetacillin	J01FA05	Oleandomycin
J01EA03	Idaprim	J01XA05	Oritavancin
J01GB11	Isepamicin	P01AB03	Ornidazole(oral)
J04AC01	Isoniazid	J01XD03	Ornidazole(parenteral)
J02AC02	Itraconazole	J01CF04	Oxacillin
J01FA07	Josamycin	J01MB05	Oxolinicacid
A07AA08	Kanamycin	J01AA06	Oxytetracycline
J01GB04	Kanamycin	J01AA56	Oxytetracycline,combinati

代碼(Code)	藥品學名	代碼(Code)	藥品學名
J01DH55	Panipenemandbetamipron	J01FA02	Spiramycin
A07AA06	Paromomycin	J01RA04	Spiramycin,combinationsw
J01MA18	Pazufloxacin	J01GA02	Streptoduocin
J01MA03	Pefloxacin	A07AA04	Streptomycin(oral)
J01CE06	Penamecillin	J01GA01	Streptomycin(parenteral)
J01RA01	Penicillins,combinationswit	A07AA54	Streptomycin,combinations
J01AA10	Penimepicycline	J01CG01	Sulbactam
J01CE05	Pheneticillin	J01CA16	Sulbenicillin
J01CE02	Phenoxymethylpenicillin	J01EC02	Sulfadiazine
J01MB04	Pipemidicacid	J01EE06	Sulfadiazineandtetroxopri
J01CA12	Piperacillin	J01EE02	Sulfadiazineandtrimethopri
J01CR05	Piperacillinandenzymeinhib	J01ED01	Sulfadimethoxine
J01MB03	Piromidicacid	J01EB03	Sulfadimidine
J01CA02	Pivampicillin	J01EE05	Sulfadimidineandtrimethop
J01CA08	Pivmecillinam	J01EB05	Sulfafurazole
A07AA05	PolymyxinB	J01EB01	Sulfaisodimidine
J01XB02	PolymyxinB	J01ED02	Sulfalene
J02AC04	Posaconazole	J01ED09	Sulfamazone
J01FG01	Pristinamycin	J01ED07	Sulfamerazine
J01CE09	Procainebenzylpenicillin	J01EE07	Sulfamerazineandtrimetho
P01AB05	Propenidazole	J01EB02	Sulfamethizole
J01CE03	Propicillin	J01EC01	Sulfamethoxazole
J01MA17	Prulifloxacin	J01EE01	Sulfamethoxazoleandtrime
J04AK01	Pyrazinamide	J01ED05	Sulfamethoxypyridazine
J01FG02	Quinupristin/dalfopristin	J01ED03	Sulfametomidine
J01GB10	Ribostamycin	J01ED04	Sulfametoxydiazine
J04AB04	Rifabutin	J01EE03	Sulfametroleandtrimethopr
J04AB02	Rifampicin	J01EC03	Sulfamoxole
A07AA11	Rifaximin	J01EE04	Sulfamoxoleandtrimethopr
J01FA12	Rokitamycin	J01EB06	Sulfanilamide
J01AA09	Rolitetracycline	J01ED06	Sulfaperin
J01MB01	Rosoxacin	J01ED08	Sulfaphenazole
J01FA06	Roxithromycin	J01EB04	Sulfapyridine
J01MA10	Rufloxacin	J01EB07	Sulfathiazole
P01AB07	Secnidazole	J01EB08	Sulfathiourea
J01GB08	Sisomicin	J01CR04	Sultamicillin
J01MA21	Sitafloxacin	J01CA15	Talampicillin
J01MA09	Sparfloxacin	J01CG02	Tazobactam
J01XX04	Spectinomycin	J01XA02	Teicoplanin
J01AA07	Tetracycline	J01XA03	Telavancin
J01BA02	Thiamphenicol	J01FA15	Telithromycin
J01BA52	Thiamphenicol,combinatio	J01MA05	Temafloxacin
J01CA13	Ticarcillin	J01CA17	Temocillin

J01CR03	Ticarcillinandenzymeinhibi	D01BA02	Terbinafine
---------	----------------------------	---------	-------------

附表五、醫療照護相關感染代碼明細

醫療照護相關感染代碼	醫療照護相關感染標記
泌尿道感染(Urinary Tract Infection, UTI)	
UTI-SUTI	有症狀的泌尿道感染(Symptomatic urinary tract infection)
UTI-ASB	無症狀的菌尿症(Asymptomatic bacteriuria)
UTI-OUTI	其他之泌尿系統感染(Other infections of the urinary tract)
血流感染(Bloodstream Infection, BSI)	
BSI-LCBI	檢驗證實之血流感染(Laboratory-confirmed bloodstream infection)
BSI-CSE	臨床敗血症 (Clinical sepsis)
下呼吸道感染	
肺炎(Pneumonia, PNEU)	
PNU1	依據臨床表現確認之肺炎(Clinically defined pneumonia)
PNU2	常見細菌或菌絲型黴菌感染及實驗室證實之肺炎(Pneumonia with common bacterial or filamentous fungal pathogens and specific laboratory findings)
PNU2	病毒、退伍軍人桿菌、披衣菌、黴漿菌和其他不常見之致病原感染且伴隨特定實驗室發現之肺炎(Pneumonia with viral, Legionella, Chlamydia, Mycoplasma, and other uncommon pathogens and specific laboratory findings)
PNU3	免疫不全病人之肺炎(Pneumonia in immunocompromized patients)
肺炎以外之下呼吸道感染(Lower Respiratory Tract Infection, Other Than Pneumonia, LRI)	
LRI-BRON	支氣管炎(bronchitis)、氣管支氣管炎(tracheobronchitis)、細支氣管炎(bronchiolitis)、氣管炎(tracheitis)
LRI-LUNG	其他下呼吸道感染(Other infections of the lower respiratory tract)
外科部位感染(Surgical Site Infection, SSI)	
SSI-SIP/SIS	表淺切口之外科部位感染
SSI- DIP/DIS	深部切口之外科部位感染
SSI-(specific site of organ/space))	器官/腔室之外科部位感染
皮膚及軟組織感染(Skin and Soft Tissue Infection, SST)	
SST-SKIN	皮膚感染(Skin infection)
SST-ST	軟組織感染(Soft tissue infection)
SST-DECU	壓瘡感染(Decubitus ulcer infection)
SST-BURN	燒傷感染(Burn infection)
SST-BRST	乳房膿瘍(Breast abscess)或乳腺炎(Mastitis)
SST-UMB	臍炎(Omphalitis)
SST-PUST	嬰兒膿皰病(Infant pustulosis)
SST-CIRC	新生兒包皮環割感染(Newborn circumcision infection)
心臟血管系統感染(Cardiovascular System Infection, CVS)	
CVS-VASC	動脈或靜脈感染(Arterial or venous infection)
CVS-ENDO	心內膜炎(Endocarditis)
CVS-CARD	心肌炎或心包炎(Myocarditis or pericarditis)
CVS-MED	縱膈炎(Mediastinitis)
骨和關節之感染(Bone and Joint Infection, BJ)	
BJ-BONE	骨髓炎(Osteomyelitis)
BJ-JNT	關節或黏液囊感染(Joint or bursa infection)
BJ-DISC	椎盤間感染(Vertebral disk space infection)
中樞神經系統感染(Central Nervous System Infection, CNS)	
CNS-IC	顱內感染(Intracranial infection)

CNS-MEN	腦膜炎或腦室炎(Meningitis or ventriculitis)
CNS-SA	未併發腦膜炎之脊髓膿瘍(Spinal abscess without meningitis)

附表六、醫療照護相關感染代碼明細

醫療照護相關感染代碼	醫療照護相關感染標記
眼耳鼻喉或嘴部之感染(Eye, Ear, Nose, Throat, or Mouth Infection, EENT)	
EENT-CONJ	結膜炎(Conjunctivitis)
EENT-EYE	結膜炎以外之眼部感染(Eye infection, other than conjunctivitis)
EENT-EAR	耳部及乳突感染(Ear, mastoid infection)
EENT-ORAL	口腔感染(Oral cavity infection)
EENT-SINU	竇炎(Sinusitis)
EENT-UR	上呼吸道感染(Upper respiratory tract infection)、咽炎(Pharyngitis)、喉炎(Laryngitis)、會厭炎(Epiglottis)
腸胃系統感染(Gastrointestinal System Infection, GI)	
GI-GE	腸胃炎(Gastroenteritis)
GI-GIT	腸胃道感染(Gastrointestinal tract infection)
GI-HEP	肝炎(Hepatitis)
GI-IAB	腹腔內感染(Intraabdominal infection)
GI-NEC	嬰兒壞死性腸炎(Infant necrotizing enterocolitis)
生殖系統感染(Reproductive Tract Infection, REPR)	
REPR-EMET	子宮內膜炎(Endometritis)
REPR-EPIS	會陰切開(Episiotomy)部位感染
REPR-VCUF	陰道穹窿感染(Vaginal cuff infection)
REPR-OREP	其他男女生殖器官感染(Other infections of the male or female reproductive tract)
全身性感染(Systemic Infection)	
SYS-DI	全身性感染(Disseminated infection)

附表七、微生物代碼Microorganismcodelist-依微生物之科名排序

微生物編碼是根據WHOCARE coding system.基於HAI之部位與重要性共選出 150 個代碼

代碼(Code)	科名(Family)	微生物名稱(Microorganism)
STAAUR	Gram-positivecocci	<i>Staphylococcus aureus</i>
STAEPI		<i>Staphylococcus epidermidis</i>
STAHAE		<i>Staphylococcus haemolyticus</i>
STACNS		Coagulase-negative staphylococci, not specified
STAOOTH		Other coagulase-negative staphylococci (CNS)
STANSP		<i>Staphylococcus</i> spp., not specified
STRPNE		<i>Streptococcus pneumoniae</i>
STRAGA		<i>Streptococcusagalactiae</i> (B)
STRPYO		<i>Streptococcuspyogenes</i> (A)
STRHCG		Other haemolytic streptococci (C, G)
STROTH		<i>Streptococcus</i> spp., other

STRNSP		<i>Streptococcus</i> spp.,notspecified
*ENCFAE		<i>Enterococcusfaecalis</i>
*ENCFAI		<i>Enterococcusfaecium</i>
ENCOTH		<i>Enterococcus</i> spp.,other
ENCNSP		<i>Enterococcus</i> spp.,notspecified
GPCNSP		Gram-positivecocci,not specified
GPCOTH		OtherGram-positivecocci
MORCAT	Gram-negativecocci	<i>Moraxellacatharralis</i>
MOROTH		<i>Moraxella</i> spp.,other
MORNNSP		<i>Moraxella</i> spp.,notspecified
NEIMEN		<i>Neisseriameningitidis</i>
NEIOTH		<i>Neisseria</i> spp.,other
NEINNSP		<i>Neisseria</i> spp.,notspecified
GNCNSP		Gram-negativecocci,notspecified
GNCOTH		OtherGram-negativecocci
CORSPP	Gram-positivebacilli	<i>Corynebacterium</i> spp.
BACSPP		<i>Bacillus</i> spp.
LACSPP		<i>Lactobacillus</i> spp.
LISMON		<i>Listeriamonocytogenes</i>
GPBNSP		Gram-positivebacilli,notspecified
GPBOTH		OtherGram-positivebacilli
CITFRE	Enterobacteriaceae	<i>Citrobacterfreundii</i>

微生物代碼Microorganismcodelist-依微生物之科名排序(續上頁)

代碼(Code)	科名(Family)	微生物名稱(Microorganism)
CITDIV		<i>Citrobacterkoseri</i> (e.g.diversus)
CITOTH		<i>Citrobacterspp.</i> ,other
CITNSP		<i>Citrobacterspp.</i> ,notspecified
*ENBCLO		<i>Enterobactercloacae</i>
ENBAER		<i>Enterobacteraerogenes</i>
ENBAGG		<i>Enterobacteragglomerans</i>
ENBSAK		<i>Enterobactersakazakii</i>
ENBGER		<i>Enterobactergergoviae</i>
ENBOTH		<i>Enterobacterspp.</i> ,other
ENBNSP	Enterobacteriaceae	<i>Enterobacterspp.</i> ,notspecified
ESCCOL		<i>Escherichiacoli</i>
KLEPNE		<i>Klebsiellapneumoniae</i>
KLEOXY		<i>Klebsiellaoxytoca</i>
KLEOTH		<i>Klebsiellaspp.</i> ,other
KLENSP		<i>Klebsiellaspp.</i> ,notspecified
PRTMIR		<i>Proteusmirabilis</i>
PROVUL		<i>Proteusvulgaris</i>
PRTOTH		<i>Proteusspp.</i> ,other
PRTNSP		<i>Proteusspp.</i> ,notspecified
SERMAR		<i>Serratia marcescens</i>
SERLIQ		<i>Serratialiquefaciens</i>
SEROTH		<i>Serratiaspp.</i> ,other
SERNSP		<i>Serratiaspp.</i> ,notspecified
HAFSPP		<i>Hafniaspp.</i>
MOGSPP		<i>Morganellaspp.</i>
PRVSPP		<i>Providenciaspp.</i>
SALENT		<i>Salmonellaenteritidis</i>
SALTYP		<i>Salmonellatyphiorparatyphi</i>
SALTYM		<i>Salmonellatyphimurium</i>
SALNSP		<i>Salmonellaspp.</i> ,notspecified
SALOTH		<i>Salmonellaspp.</i> ,other
SHISPP		<i>Shigellaspp.</i>
YERSPP		<i>Yersiniaspp.</i>
ETBOTH		Otherenterobacteriaceae

微生物代碼Microorganismcodelist-依微生物之科名排序(續上頁)

代碼(Code)	科名(Family)	微生物名稱(Microorganism)
ETBNSP		Enterobacteriaceae,notspecified
ACIBAU	Gram-negativebacilli	<i>Acinetobacterbaumannii</i>
ACICAL		<i>Acinetobactercalcoaceticus</i>
ACIHAE		<i>Acinetobacterhaemolyticus</i>
ACILWO		<i>Acinetobacterlwoffii</i>
ACIOTH		<i>Acinetobacterspp.</i> ,other
ACINSP		<i>Acinetobacterspp.</i> ,notspecified
PSEAER		<i>Pseudomonasaeruginosa</i>
STEMAL		<i>Stenotrophomonasmaltophilia</i>
BURCEP		<i>Burkholderiacepacia</i>
PSEOTH		Pseudomonadaceafamily,other
PSENSP		Pseudomonadaceafamily,notspecified
HAEINF		<i>Haemophilusinfluenzae</i>
HAEPAI		<i>Haemophilusparainfluenzae</i>
HAEOTH		<i>Haemophilusspp.</i> ,other
HAENSP		<i>Haemophilusspp.</i> ,notspecified
LEGSPP		<i>Legionellaspp.</i>
ACHSPP		<i>Achromobacterspp.</i>
AERSPP		<i>Aeromonasspp.</i>
AGRSPP		<i>Agrobacteriumspp.</i>
ALCSPP		<i>Alcaligenesspp.</i>
CAMSPP		<i>Campylobacterspp.</i>
FLASPP		<i>Flavobacteriumspp.</i>
GARSPP		<i>Gardnerellaspp.</i>
HELPLYL		<i>Helicobacterpylori</i>
PASSPP	Gram-negativebacilli	<i>Pasteurellaspp.</i>
GNBNSP		Gram-negativebacilli,not specified
GNBOTH		OtherGram-negativebacilli,nonenterobacteriaceae
BATFRA	Anaerobicbacilli	<i>Bacteroidesfragilis</i>
BATOTH		<i>Bacteroides</i> other
CLODIF		<i>Clostridiumdifficile</i>
CLOOTH		<i>Clostridium</i> othe
PROSPP		<i>Propionibacteriumspp.</i>
PRESPP		<i>Prevotellaspp.</i>

ANANSP		Anaerobes,notspecified
--------	--	------------------------

微生物代碼Microorganismcodelist-依微生物之科名排序(續上頁)

代碼(Code)	科名(Family)	微生物名稱(Microorganism)
ANAOTH		Otheranaerobes
MYCATY	Otherbacteria	<i>Mycobacterium,atypical</i>
MYCTUB		<i>Mycobacteriumtuberculosiscomplex</i>
CHLSPP		<i>Chlamydiaspp.</i>
MYPSP		<i>Mycoplasmaspp.</i>
ACTSPP		<i>Actinomycesspp.</i>
NOCSPP		<i>Nocardiaspp.</i>
BCTOTH		Otherbacteria
CANALB	Fungi	<i>Candidaalbicans</i>
CANGLA		<i>Candidaglabrata</i>
CANKRU		<i>Candidakrusei</i>
CANPAR		<i>Candidaparapsilosis</i>
CANTRO		<i>Candidatropicalis</i>
CANOTH		<i>Candidaspp.,other</i>
CANNSP		<i>Candidaspp.,notspecified</i>
ASPFUM		<i>Aspergillusfumigatus</i>
ASPNIG		<i>Aspergillusniger</i>
ASPOTH		<i>Aspergillusspp.,other</i>
ASPNSP		<i>Aspergillusspp.,not specified</i>
YEAOTH		Otheryeasts
FUNOTH		Fungiother
FILOTH		Filamentsother
PAROTH		Otherparasites
VIRADV	Viruses	Adenovirus
VIRCMV		Cytomegalovirus(CMV)
VIRENT		Enterovirus(polio,coxsackie,echo)
VIRHAV		HepatitisAvirus
VIRHBV		HepatitisBvirus
VIRHCV		HepatitisCvirus
VIRHSV		Herpesimplexvirus
VIRHIV		Humanimmunodeficiencyvirus(HIV)
VIRINA		InfluenzaAvirus
VIRINB		InfluenzaBvirus

VIRINC	InfluenzaCvirus
VIRNOR	Norovirus

微生物代碼Microorganismcodelist-依微生物之科名排序(續上頁)

代碼(Code)	科名(Family)	微生物名稱(Microorganism)
VIRPIV		Parainfluenzavirus
VIRRSV		Respiratorysyncytialvirus(RSV)
VIRRHI		Rhinovirus
VIRROT		Rotavirus
VIRSAR		SARSvirus
VIRVZV	Varicella-zostervirus	
VIRNSP	Virus,notspecified	
VIROTH	Othervirus	
N		NONID無法正確鑑定
N		NOEXA未送檢驗
N		STERI培養為陰性
N		NA報告未出
N		MF混合菌株 mixed flora

附表八、抗微生物製劑抗藥性指標及編碼

微生物	編碼			
	0	1	2	9
<i>Staphylococcus aureus</i>	Oxa-S MSSA	Oxa-R MRSA		Unknown
<i>Enterococcus</i> spp.	Gly-S	Gly-R VRE		Unknown
<i>Enterobacteriaceae: Escherichia coli, Klebsiella pneumoniae, Enterobacter</i> spp., <i>Proteus</i> spp., <i>Citrobacter</i> spp. <i>Serratia</i> spp., <i>Morganella</i> spp.	C3G-S Car-S	C3G-R Car-S	C3G-R Car-R	Unknown
<i>Pseudomonas</i> spp., <i>Acinetobacter</i> spp.	Car-S	Car-R		Unknown

收案一致性訓練

目的：確保 PPS 調查結果之一致性。

辦法：

1. 執行調查的同仁須參與在職教育訓練。
2. 執行調查同仁須通過後測方能執行收案。
3. 若未通過後測者須接受輔導後，通過測驗後方能收案。

實地訪查收案確效評估

目的：確保 PPS 調查之品質與一致性。

辦法：

1. 訪查員須接受一致性訓練並通過測試。
2. 執行實地訪查時，若醫院有 3 位(含)以上的感管師執行 PPS 調查，則安排 2 位訪查員；若小於 3 位感管師執行 PPS 調查則安排 1 位訪查員。
3. 計畫主持人協助安排訪查員至執行 PPS 調查之醫院進行實地訪查，而訪查日前該院執行 PPS 調查之所有感管師至少須完成 1 個負責單位的 PPS 調查。
4. 受訪查醫院於訪查前，隨機抽出每位感管師已完成的 2 份 PPS 調查表並影印，於訪查當日提供訪查員確認調查單之完整性及正確性。
5. 訪查員依序核對 PPS 調查表之填寫內容，若發現有缺項或疑慮，應立即與收案之感管師討論，並以紅筆將討論內容書寫於該表之空白處。
6. 請訪查員針對 HAI 收案定義與感管師溝通，若發現有疑慮，應立即與收案之感管師討論，並將相關疑慮書寫於 PPS 調查表空白處。
7. 完成訪查後，請訪查員及收案感管師於 PPS 調查表之第 2 頁下方簽名，並將已完成之 PPS 調查表寄回台中榮民總醫院，以利統計資料。