

計畫編號：DOH99-DC-1007

行政院衛生署疾病管制局 99 年度科技研究發展計畫

建立台灣長期照護機構之機構內感染之監測指標與現況初探

研究報告

執行機構：慈濟技術學院

計畫主持人：李家琦

研究人員：李茹萍、彭台珠、怡懋·蘇米、林念聰、繆偉傑、蘇
迎士、蔡爵任、韓玉玲、侯佳弦

執行期間：99 年 01 月 01 日至 99 年 12 月 31 日

本研究報告僅供參考，不代表本署意見，如對外研究成果應事先徵求本署同意

目 錄

	頁 碼
封面	
目錄	(01)
壹、中文摘要	(02)
貳、英文摘要	(03)
參、研究計畫內容	
一、前言	(04)
二、材料與方法	(12)
三、結果	(13)
四、討論	(29)
五、結論與建議	(34)
六、計畫重要研究成果及具體建議	(35)
七、參考文獻	(39)
八、圖、表	(47)
肆、附錄	(89)

共 (248) 頁

壹、中文摘要

院內感染定義雖然適用於以急性疾病為主的醫院作為感染監測之標準，但不適用於長期照護機構。隨著老年人口逐年快速成長與長期照護機構需求與日遽增，長期照護機構內感染議題也相對地必須受到重視，本研究目的為發展我國長期照護機構之機構內感染監測指標與監測定義。本年度研究分為二個階段進行：第一階段研究運用文獻分析法、修正式德爾菲法與專家共識會議方式，統合並凝集專家共識，發展台灣長期照護機構內感染之監測指標。第二階段研究為發展長期照護機構內感染監測之應用表單與建立感染監測收案作業流程，並實際執行收案作業。研究結果包含將彙整出的文獻資料，透過二次專家意見問卷諮詢與五次專家共識會議，建立台灣長期照護機構內感染之監測指標及其監測定義：呼吸道感染、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。再依據監測指標與監測定義，設計長期照護機構內感染監測之應用表單，包含長期照護機構內感染監測評估表、長期照護機構內感染監測收案紀錄表、長期照護機構內感染監測結果月統計表、長期照護機構內感染監測結果年統計表。經過機構招募與教育訓練，迄今有 105 家長期照護機構主動參與本計畫感染監測作業。期望及建議政府主管機關參考或採用本研究成果，並協助機構執行感染監測實務，以提升長期照護機構人員的感染控制實務能力及機構照護品質。

貳、英文摘要

The standard definitions of nosocomial infections developed for use in acute care hospitals are not applicable in most long term care facilities (LTCF). The Taiwan aged population is increasing rapidly and the demand for the care of LTCF is increasing. Infection issues in LTCF should be given attention. The duration of this study program is designed within two years to develop the infection surveillance guideline of LTCF and initially explore the infection situation in LTCF in Taiwan. The first year, the study program is divided into two stages. In the first stage, literature analysis, modified Delphi method and consensus conference are applied to develop indicators and definitions of infection surveillance in LTCF in Taiwan. In the second stage, related sheets and programs of infection surveillance were developed to be applied in infection surveillance practice. The study results present that indicators and definitions of infection surveillance in LTCF in Taiwan were developed after literature analysis, two course structure questionnaire and sequence of consensus conferences by the panel of experts. Respiratory tract infection, urinary tract infection, eye-ear-nose-mouth infection, gastrointestinal system infection, skin infection, bloodstream infection, and unexplained febrile episode were included in indicators and definitions of infection surveillance in LTCF in the study. Assessment sheets of infection surveillance, case report of infection surveillance result, month report of infection surveillance result and year report of infection surveillance result are developed according to developed indicators and definitions of infection surveillance. Ninety seven LTCF participated in the study after recruitment process and training program. We hope and recommend that study results could be used by government to enhance practice ability of infection surveillance and improve care quality in LTCF.

參、研究計畫內容

一、前言

A、研究背景

(一) 台灣地區長期照護機構成長情形與照護品質需求

依據聯合國的定義，一個國家中大於 65 歲以上的人口數超過總人口數的 7% 時，稱為老化社會。由行政院衛生署人口統計資料顯示，台灣於民國八十二年的 65 歲人口比率首度高於 7%，開始邁入老年社會，且隨著出生率節節下降與國民壽命逐年遞升之影響，老年人口比率逐年成長，至民國九十六年的 65 歲以上老年人口已攀升至 10.21%（行政院內政部 96 年統計資料）。而經建會預測老年人口比例將持續增長，至民國 100 年時，老年人口比率可能增升為 10.56%，民國 115 年，可能升至 20%（行政院經濟建設委員會民國 96 年預測資料）。台灣人口老化速度較歐美國家快速，國人平均餘命延長與平均生育率降低，再加上健保給付緊縮，因此近年來，在社會對長期照護需求量不斷的提升與政府政策的鼓勵之下，長期照護機構開設的速度快速成長，於 96 年底的統計資料顯示，長期照護機構共計已有 1341 家，其中護理之家計 321 家，安養與養護機構計 1002 家，而這些機構的需求與成長量預期將持續攀升。長期照護機構數量在短期時間內快速增長的情形之下，有關長期照護機構之照護品質也相對地必須受到重視。民國 90 年由財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會（Taiwan Joint Commission on Hospital Accreditation）制定，在台灣醫療品質指標計畫（Taiwan Quality Indicator Project；TQIP）內容中，訂定有關長期照護品質六大指標，包括：約束、跌倒、壓瘡、營養（體重）、再住院率與感染等；感染不但為品質指標其中之一，而且感染問題與壓瘡、營養、

再住院率等其他三項品質指標也有密不可分的關係，可見感染是長期照護機構住民很重要的照護議題。

(二) 國內外長期照護機構之感染問題現況

在社區或是長期照護機構，老年人發生感染是很普遍的 (Juthani, 2007)。在美國 Magaziner 等學者的研究中顯示護理之家住民的感染發生率為 4.4% (Magaziner et al., 1991)，Erikson 等學者回顧近年來文獻，發現挪威護理之家住民院內感染的發生率為 6.6% 至 7.3% (Erikson et al., 2004)，Pettersson 等學者統計瑞典 58 個護理之家之感染發生率為 29.61% (Pettersson et al., 2008)，這些研究調查結果顯示各國護理之家住民感染的發生率。Irvine 等學者在研究護理之家住民住院原因中發現，護理之家住民因感染住院的比率較一般住院個案的比率高 (12%， $p < 0.001$) (Irvine et al., 1984)。此外，別的研究也發現，護理之家住民入住急性病房的住院原因中，以感染為最主要的因素 (Alessi et al., 1998)，佔所有住民住院原因之 60%，這些數據揭露了降低健康照護花費與提高護理之家內部生活品質的一個重要方向，尤其是在感染的治療與控制方面。

(三) 感染之影響因素

引起疾病傳播需要同時有感染源 (Source)、易感宿主 (Susceptible Host) 和傳染途徑 (Transmission) 三要素存在，也就是所謂的感染鏈 (Infection Chain)，阻斷其一則可遏止感染之傳播。三者關係如圖，並分述於後：

1、感染源：

(1) 可來自病人、工作人員或訪客，尤其罹患感染性疾病者。

(2)病人內源性菌叢 (Endogenous Flora)，如存於皮膚、呼吸道、腸胃道等之微生物。

(3)環境中受污染的無生命物品，包括醫療器材和藥物。

2、易感宿主：

(1)具有潛在性疾病的病患，如糖尿病患、淋巴癌、白血病、顆粒性白血球減少症等。

(2)接受特殊治療的病患，如抗生素、類固醇、放射線、免疫抑制劑或化學藥物療法等。

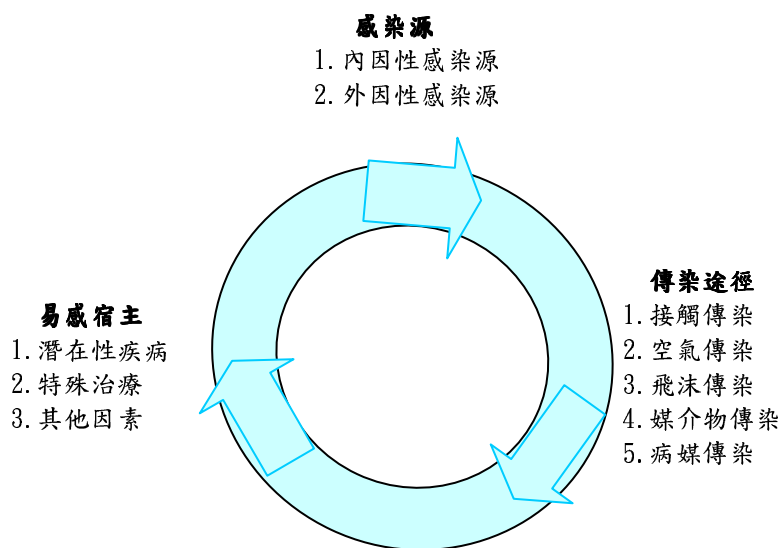
(3)其他因素，如年幼及年老者、休克、昏迷或外科手術等病患均易受到感染。

3、傳染途徑：

接觸傳染 (contact transmission) 為造成院內感染最重要，最常見的傳播方式，包括下列二種方式：

(1)直接接觸傳染 (Direct Contact)：由已感染者之病原直接傳給易感宿主。

(2)間接接觸傳染 (Indirect Contact)：由污染的器械、敷料將病原傳給易感宿主。



圖、感染鏈

(四) 國內外長期照護機構之感染控制監測方法與監測指標

感染管制品質指標包含結構、過程與結果三部份，在結果面方面，主要是院內感染率的監測（王復德、陳瑛瑛、顏慕庸、陳宜君、施姍汝，2007）。感染監測的過程包含個別個案資料之收集，並將所收集的資料與感染定義標準比較，評估有否有院內感染。已發表之長期照護機構之機構內感染之結果呈現方式有發生率（incidence）與盛行率（prevalence），盛行率指在一段期間內，測量所有的感染數（包含舊與新的感染事件），發生率是指在一特定時間內的新感染數。發生率的監測較受歡迎，因為可以呈現即時的感染率，通常盛行率監測所得感染率會高於發生率。另外長期照護機構也適合以感染發生密度的方式來呈現感染率，而監測的頻率一般為每個月、每季或每年(Smith P. W., & Rusnak P.G., 1997)。一般，不建議單獨呈現粗感染率，因為粗感染率之準確性及可用性低，而且會將各種感染重要性等同看待，少數而重要感染會被大量不重要感染掩飾。

美國疾病管制局於 2004 年頒佈最新的感染監測定義，在 2008 年作少許的修改。而我國隨後也依據美國疾病管制局頒佈之新定義，再配合國內現況作編修，將醫療照護相關感染定義分為泌尿道感染、血流感染、肺炎及肺炎以外之下呼吸道、外科部位感染、皮膚及軟組織感染、心臟血管系統感染、骨及關節感染、中樞神經系統感染、眼耳鼻喉或嘴部之感染、腸胃系統感染、生殖系統感染及全身性感染等 12 類作陳述【疾管局網站】，以作為感染流行病學之監測用途。但這些感染定義雖然適用於以急性疾病為主的醫院作為感染監測之標準，但對長期照護機構不適用（McGeer et al., 1991）。在西元 1989 年，yale 大學與 Co-operative infection control committee 有鑑於長期照護機構中大多

數住民有認知缺損、日常生活照顧需要協助、而且有一些住民需要尿管留置、無菌換藥、利用胃管灌食等照護，但是不需要靜脈管路治療，也沒有檢驗、放射等設備可供使用，因此發展一套適用於長期護理機構之感染定義，作為長期照護機構監測感染的指標與感染控制結果的測量工具（McGeer et al., 1991）。這一套長期照護感染監測指標包含六大項：（1）呼吸道感染、（2）有症狀的泌尿道感染、（3）眼耳鼻與口感染、（4）皮膚感染、（5）腸胃道感染、（6）全身性感染。而且這些監測指標有三個重要的條件，第一個條件是所有的感染徵象必須是新出現的或是急性惡化的；第二個條件是在確定感染診斷前，必須考慮這些症狀／徵象是否由非感染的因素所造成；感染的鑑定不能只單獨依據一個證據，微生物學與放射學的結果只能作為臨床感染證明的確認，必須將感染的症狀與徵象合併納入考量（McGeer et al., 1991）。

從西元 2001 年開始，國內長期照護機構對機構內感染監測的方法，是採用財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會所訂定之監測方法，監測指標包含二大方向，下呼吸道感染與泌尿道感染。下呼吸道感染的指標有：1.有接受治療的下呼吸道感染與 2.有接受治療的下呼吸道感染的住民/病人人日。泌尿道感染的指標有：1.有症狀且接受治療的泌尿道感染，2.使用存留導尿管且接受治療的有症狀泌尿道感染，3.未使用存留導尿管且接受治療的有症狀泌尿道感染，4.有接受一次或一次以上治療的有症狀泌尿道感染之住民/病人，5.有使用存留導尿管且有接受一次或一次以上治療的有症狀泌尿道感染之住民/病人。6.未使用存留導尿管且有接受一次或一次以上治療的有症狀泌尿道感染之住民/病人。但這些指標在長期照護機構實務有應用上的困難，而且也考慮長期照護機構對疥瘡之感染監測的必要性，因此，西元 2004 年，國

內的教學型護理之家建構小組的第五次會議，與西元 2007 年的機構照護委員會第五屆大八次會議將長期照護機構之感染監測指標作修訂，分別為 1.總感染發生密度、2.呼吸道感染發生密度、3.下呼吸道感染發生密度、4.泌尿道感染發生密度、5.使用存留導尿管的泌尿道感染發生密度、6.未使用存留導尿管的泌尿道感染發生密度與 7.疥瘡感染發生密度。

(五) 建立長期照護機構機構內感染監測指標之重要性

長期照護機構住民照護之需求性及疾病嚴重度比較高，因住民普遍有氣管造口、鼻胃管和導尿管等侵入性裝置，加上老年人衰老多病、免疫力差，又住在侷限的空間，和醫院的病患沒有兩樣（葉宏明、蔡季君，2002），一旦爆發院內感染，疫情的嚴重度和影響層面必不小於醫院。行政院衛生署疾病管制局在 1999 年即提出必須重視長期照護機構院內感染的議題（院內感染控制雜誌，1999），而近年來，雖然有論文提出有關長期照護機構相關感染管制建議（葉宏明、蔡季君，2000；曲佩芬、李聰明，2002；賴致娟、王華恭、曾寶慧、衛生署疾病管制局醫院感染管制諮詢委員會，2005），高雄縣也於 2004 年執行境內長期照護機構感染管制現況調查分析，瞭解長期照護機構執行感染管制之人力、措施、設備、員工與住民健康篩選的情形（蘇麗香、劉碧隆、劉建衛，2006），及除了北部一家醫學中心附設護理之家在 2002 年至 2004 年，調查研究護理之家住民泌尿道感染發生率與致病菌種抗藥性的研究外，少有其他關於該族群之感染率的調查（陳鼎達、黃麗卿、鍾嫻嫻、張家銘，2005）。另外，學者也表示，適當的感染管制計畫對控制長期照護機構的抗藥性細菌會很有幫助，長期照護機構的感染管制計畫應該包括感染症監控（葉宏明、蔡季君，2002；陳鼎達、

黃麗卿、鍾嫻嫻、張家銘，2005)。因為若無有效之疫情監控，及推動避免感染之管制措施，將使長期照護機構內住民增加感染的機會，因此，長期照護機構之機構內感染管制應受到重視，並成為重要的發展項目之一。

護理之家住民容易發生感染的問題，因為老年人的免疫功能降低、合併其它慢性疾病與使用藥物、心智功能缺損、失禁、尿管留置等因素，所以有比較高的感染發生率，而且感染所造成的嚴重程度也比較高 (Smith & Rusnak, 1997)。研究發現感染會導致護理之家住民的功能損傷 (Bula et al., 2004)。護理之家之住民一般都較年長，接受醫療服務較頻繁，而且在入住時主訴較不明確 (Irvine et al., 1984)；當感染時，可能顯示較不典型之臨床徵象與症狀，甚至沒有發燒，大部份嚴重感染之長期照護機構住民需要住院接受診斷、治療 (Yoshikawa & Norman, 1996)。研究結果顯示，當護理之家住民發生感染時，有 49% 的住民需要接受口服抗生素治療，30% 住民需要轉至急性照護醫院住院治療 (Jacobson & Strausbaugh, 1990)。但是，以往相關感染監測的研究，多著重在醫院急性病房院內感染和社區感染的探討，所制訂出來的感染監測指標，對於在以老年住民為主的長期照護機構中應用之適應性有限。

西元 1997 美國健康照護機構認證聯合委員會 (The Joint Commission on Accreditation of Healthcare Organization; JCAHO) 及美國健康照護流行病學會 (Society for Healthcare Epidemiology of America; SHEA) 所屬之長期照護委員會 (Long-Term-Care-Committee) 及感控專業人員協會 (Association for Professionals in Infection Control and Epidemiology; APIC) 所屬之照護指引制定委員會 (Guideline

Committee) 中的專家建議，長期照護機構應比照急性照護機構，依據機構住民特性訂出適當的感染管制計畫。因此，長期照護機構需發展可行、有效的感染控制計畫，以預防感染的發生與擴散，而發展的要素，第一個步驟是系統性的收集資料以制定住民感染的定義。第二個步驟是監測與控制機構內感染疾病的爆發，進而發展相關的感染預防措施、教育訓練、住民健康管理、工作人員健康管理，並將資料提供給民眾健康主管機構 (Smith & Rusnak, 1997)。

B、研究目的

本研究目的在了解目前國內外長期照護機構所應用之機構內感染監測指標與定義，並結合感染控制領域、長期照護臨床與管理領域之專家意見，建立我國長期照護機構之機構內感染監測指標與監測定義，及規畫長期照護機構內感染個案收案作業流程。進而依據這些監測指標、監測定義與收案作業流程進行收案，並將收案資料執行統計分析，初步探討國內長期照護機構之機構內感染現況。將研究結果製成文件資料，提供各界參考運用，並對長期照護機構與政府相關機構提出政策建議。

二、材料與方法

本研究採文獻回顧方法與前瞻性研究設計，依據研究目的分為四個階段進行，預計研究操作過程及收案時間共計二年，以下說明第一年二階段之研究重點與研究方法。

第一階段研究運用文獻分析法、修正式德爾菲法（Modified Delphi technique）與專家共識會議方式，統合並凝集專家共識，發展台灣長期照護機構內感染之監測指標，其發展過程如簡圖（圖一）—首先以文獻分析法整理並探討近十年國內外相關長期照護機構內感染監測所應用之監測指標與定義。再將所搜集的資料彙整，應用修正式德爾菲法與專家共識會議方式，委請 40 位感染控制與長期照護專家參與，二次專家問卷諮詢與五次專家共識會議交叉進行，完成台灣長期照護機構內感染之監測指標與定義之訂定。

第二階段研究為發展長期照護機構內感染監測之應用表單與建立感染監測收案作業流程，並實際執行收案作業。長期照護機構內感染監測應用表單之發展方法：依據第一階段研究結果所訂定之台灣長期照護機構內感染之監測指標與定義，設計長期照護機構內感染監測評估表、長期照護機構內感染監測收案紀錄表、長期照護機構內感染監測結果月統計表、長期照護機構內感染監測結果年統計表。收案作業之設計與執行方法：（一）研究對象為國內長期照護機構，包括依據護理人員法設置並立案之護理之家與依據內政部社會司老人福利機構設置辦法立案之老人福利機構（包含：長期照護型長期照顧機構、養護型長期照顧機構、安養機構）。參與研究機構招募方法採郵寄意願回覆調查方法。（二）參與研究機構人員教育訓練：針對郵寄回覆表示願意參與研究之機構，舉辦五場長期照護機

構內感染之監測指標研習說明會，邀請參與研究機構之人員參與，說明本研究所發展之台灣長期照護機構內感染之監測指標與定義之發展過程、內容與執行監測之方法。(三) 追蹤參與機構實際執行監測情形並提供諮詢及提供機構監測統計結果報表。

三、結果

(一) 國內外長期照護機構內感染監測相關文獻分析結果

文獻資料搜尋過程與搜尋結果如下:(1)文獻資料:使用 PubMed 資料庫，個別搜尋西元 2000 年 1 月至 2009 年 12 月之期刊文獻，使用 “long term care facility”、“infection surveillance” 等詞語並限定語言類別為英文之文獻，共搜尋 133 篇文獻；使用 “long term care facility”、“infection control” 等詞語並限定語言類別為英文之文獻，共搜尋 117 篇文獻。使用 “nursing home”、“infection surveillance” 等詞語並限定語言類別為英文之文獻，共搜尋 250 篇文獻；使用 “nursing home”、“infection control” 等詞語並限定語言類別為英文之文獻，共搜尋 146 篇文獻。所有英文文獻透過網路直接下載、國內外館際合作等方式取得全文資料，並以 ENDNOTE 資料管理程式完成建檔，刪除重覆文獻後，共計 510 篇發表之學術論文。使用中華民國期刊論文索引檢索系統與全國博碩士論文資料庫，搜尋民國 89 年 1 月至 98 年 12 月之期刊文獻，各別使用”長期照護機構”、“感染監測”之字詞與”長期照護機構”、“感染控制”之詞語搜尋，結果顯示國內無相關文獻資料。再以其他相關字詞搜尋，最後以”護理之家”、“院內感染”之字詞搜尋到 1 篇期刊文獻。(2) 國內外網路資源：

搜尋到 APIC、CDC、SHEA、HIS、CMS 等有關感染控制之協會、組織。

將文獻資料搜尋結果分為 (1) 呼吸道感染、(2) 泌尿道感染、(3) 眼耳鼻口感染、(4) 腸胃道感染、(5) 皮膚感染、(6) 全身 (血流) 感染與 (7) 無法解釋的發燒事件等七項感染部位整理，並整合其所應用之指標定義與監測項目。整合結果：共整合出 27 項相關"呼吸道感染"之監測定義；8 項相關"泌尿道感染"之監測定義；8 項相關"眼耳鼻口感染"之監測定義；8 項相關"腸胃道感染"之監測定義；6 項相關"皮膚感染"之監測定義；3 項相關"全身 (血流) 感染"之監測定義；與 2 項相關"無法解釋的發燒事件"之感染監測定義，並將資料彙整後，由專家勾選出建議引用之感染監測指標與監測定義，內容詳見 (附錄一)。

(二) 專家意見問卷諮詢結果

在舉辦專家共識會議前，將文獻彙整內容作成專家意見諮詢問卷，請專家填寫問卷，將回收之諮詢問卷作統計分析，統計結果達 2/3 (66.67%) 專家人數建議之監測指標項目，即被選用。再依據被選用之監測指標，進行監測定義引用建議統計，統計結果達 1/2 (50%) 專家人數建議之監測定義項目，即被選用 (表一)。另有相關指標監測需應用之相關定義，統計結果達 2/3 (66.67%) 專家人數建議之監測定義，即被選用 (表二)。

呼吸道感染之文獻彙整監測指標可以分為 (一) 一般感冒症候群／咽喉炎 (上呼吸道感染)、(二) 類流行性感冒、(三) 肺炎、護理之家感染之肺炎、(四) 下呼吸道感染、(五) 呼吸道感染等五大項監測指標。五項監測指標中，超過 66.67% 的專家人數比率評定為建議引用之指標項目有四項。其中，建議引用「一般感冒症候

群／咽喉炎」與「上呼吸道感染」指標之專家佔 74.07%，有 37.04% 的專家建議引用「一般感冒症候群／咽喉炎」為指標名稱，有 14.81% 的專家建議引用「上呼吸道感染」為指標名稱，有 22.22% 專家沒有表示意見，因此於本文中，以「一般感冒症候群／咽喉炎」名稱作呈現。另外，建議引用「肺炎」與「護理之家感染之肺炎」指標之專家佔 88.89%，有 40.74% 的專家建議引用「肺炎」為指標名稱，有 22.22% 的專家建議引用「護理之家感染之肺炎」為指標名稱，有 25.93% 專家沒有表示意見，因此於本文中，以「肺炎」名稱作呈現（圖一）。有關一般感冒症候群／咽喉炎的監測定義，最多專家建議引用之監測定義為「定義 1-1」（59.09%，圖二）。其監測定義為：至少須包含下列二項症狀／徵象—1.流鼻水或打噴嚏，2.鼻塞(鼻充血)，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。註釋：可能出現或沒有出現發燒，必須是新發生的症狀並且確定不是因為過敏引起之症狀。有關類流行性感冒的監測定義，最多專家建議引用之監測定義為「定義 1-4」（50.00%），其次為「定義 1-8」（23.08%，圖三）。1-4 監測定義為：必須符合下列二項條件—1.發燒 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ，2.至少有下列三項症狀／徵象：(1).寒顫，(2).新發生的頭痛或眼睛痛，(3).肌肉疼痛，(4).不適感或食慾降低，(5).喉嚨痛，(6).新發作的乾咳或乾咳加劇，註釋：此診斷只可用在流感季節（加拿大於 11 月至 4 月期間），若在同一時間，類流感的診斷標準與其他上、下呼吸道感染的診斷標準有交集，只記錄類流感的診斷。1-8 監測定義為：1.一項新發生的呼吸道症狀／徵象—(1).咳嗽，(2).鼻充血，(3).呼吸音異常，(4).流鼻水，(5).喉嚨痛，(6).呼吸速率 > 25 次／分，(7).血氧濃度降低。2.支持性

的症狀／徵象—(1).發燒 $>99.5^{\circ}\text{F}$ ，(2).頭痛，(3).肌肉疼痛，(4).不舒服（抑鬱），(5).食慾不振，(6).心跳速率 >100 次／分，(7).日常生活功能或心理活動變差。有關肺炎的監測定義，最多專家建議引用之監測定義為「定義 1-11」(65.52%，圖四)。1-11 監測定義為：必須符合下列二項條件—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.須符合下列二項條件：(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：①囉音 rale、②乾囉音 rhonchi、③喘鳴 wheezes、④支氣管呼吸音 bronchial breathing，(6).有下列一項情況的改變或呼吸困難：①新發作的呼吸短促或呼吸短促加劇，或呼吸速率 >25 次／分鐘，②意識狀態變差，或功能狀態變差。註釋：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。有關下呼吸道感染的監測定義，最多專家建議引用之監測定義為「定義 1-17」(66.67%，圖五)。1-17 監測定義為：必須至少符合下列三項症狀／徵象—(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).有新產生的或增加的呼吸音：①囉音 rale、②乾囉音 rhonchi、③喘鳴 wheezes、④支氣管呼吸音 bronchial breathing，(6).有下列一項情況的改變或呼吸困難：①新發生或增加的呼吸短促，或呼吸速率 >25 次／分鐘，②意識變差，或功能狀態變差。註釋：這個診斷只可以用在沒有 CXR 的情況下或 CXR 無法證實有肺炎的情況下。

泌尿道感染之文獻彙整監測指標可以分為（一）泌尿道感染、

(二) 有症狀的泌尿道感染、(三) 無症狀的泌尿道感染等三項監測指標。此三項監測指標中，超過 66.67% 的專家人數比率評定為建議引用之指標項目有二項 (圖六)。建議引用「泌尿道感染」指標之專家佔 51.85%，建議引用「有症狀的泌尿道感染」指標之專家佔 100%，建議引用「無症狀的菌尿症」指標之專家佔 66.67%。有關泌尿道感染的監測指標，最多專家建議引用之監測定義為「定義 2-1」(57.14%，圖七)。2-1 監測定義為：1. 沒有使用導尿管—(1). 排尿困難，(2). 發燒 ($>37.9^{\circ}\text{C}$ 「 100°F 」；或比平時體溫高 1.5°C 「 2.4°F 」)，且至少出現下列一項症狀／徵象：①新發生的或變差的尿急，②頻尿，③恥骨聯合上方疼痛，④血尿，⑤肋骨角叩診疼痛，⑥尿失禁，2. 使用導尿管—至少出現下列一項症狀／徵象：①發燒 ($>37.9^{\circ}\text{C}$ 「 100°F 」；或比平時體溫高 1.5°C 「 2.4°F 」)，②新發生的恥骨聯合上方疼痛，③發冷 (寒顫) --有或無明確的原因，④新發生的意識譫妄。在有症狀的泌尿道感染的監測定義方面，最多專家建議引用之監測定義為「定義 2-3」(92.86%，圖八)。2-3 監測定義為：必須符合下列一項條件—1. 沒有使用導尿管，而且至少出現三項症狀／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、頻尿或急迫感，(3). 新發生的脅腹痛或恥骨上方痛或壓痛感，(4). 尿液性質改變(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)，(5). 意識或功能狀態變差(可能新發生的失禁或失禁情形增加)。2. 使用導尿管，而且至少出現二項症狀／徵象：(1). 發燒 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ 或寒顫，(2). 新發生的脅腹痛或恥骨上方痛或壓痛感，(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). 意識或功能狀態

變差。註釋：診斷條件不包含尿液培養結果，但是如果是以適當的過程所收集之檢體，而且同時沒有服用抗生素，需紀錄檢驗結果是 positive 或是 contaminated。在無症狀的菌尿症之監測定義方面，最多專家建議引用之監測定義為「定義 2-8」(50.00%)，其次為「定義 2-7」(27.78%，圖九)。2-8 監測定義為：須符合下列標準—標準 1：不論病人在留取尿液培養時是否有留置導尿管，病人無任何症狀或徵象(如任何年齡的病人，沒有發燒($>38^{\circ}\text{C}$)、急尿、頻尿、解尿困難、恥骨上壓痛或肋脊角疼痛/壓痛；且標準 2：一套尿液培養之微生物菌落數 $\geq 10^5/\text{ml}$ ，且泌尿道致病原(uropathogen)不超過 2 種(泌尿道致病原包括：Gram-negative bacilli, Staphylococcus spp., yeasts, beta-hemolytic Streptococcus spp., Enterococcus spp., Gardnerella vaginalis, Aerococcus urinae, and Corynebacterium (urease positive))；且標準 3：血液培養陽性，且培養出的微生物至少有一種與尿液培養出的泌尿道致病原相同。2-7 監測定義為：二套尿液培養之微生物菌落數 $\geq 10^5 \text{ cfu/ml}$ ，且沒有出現下列泌尿道感染之症狀/徵象：(1).發燒，(2).排尿困難，(3).頻尿，(4).急迫感，(5).顯著的血尿，(6).恥骨上方疼痛。

眼耳鼻口感染之文獻彙整監測指標可以分為(一)結膜炎、(二)耳感染、(三)口腔感染、(四)鼻竇炎等四項監測指標。建議引用「結膜炎」指標之專家佔 96.30%，建議引用「耳感染」指標之專家佔 88.89%，建議引用「口腔感染」指標之專家佔 96.30%，建議引用「鼻竇炎」指標之專家佔 88.89% (圖十)。有關結膜炎的監測定義，最多專家建議引用之監測定義為「定義 3-1」(84.62%，圖十一)。3-1 監測定義為：必須符合下列一項條件—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.新發生的結膜發紅、

有無癢或疼痛，出現時間至少超過 24 小時。註釋：症狀必須不是因為感染或結膜損傷所引起的。有關耳感染的監測定義，最多專家建議引用之監測定義為「定義 3-3」(66.67%，圖十二)。3-3 監測定義為：必須符合下列一項條件—1.任何耳部感染，須由醫師診斷。2.新發生的一側或雙側耳部流出液體（非膿性的液體須合併其它的症狀：例如耳痛或耳部發紅）。有關口腔感染的監測定義，最多專家建議引用之監測定義為「定義 3-5」(69.23%，圖十三)。3-5 監測定義為：包含口部念珠菌症，必須由醫師或牙醫診斷。有關鼻竇炎的監測定義，最多專家建議引用之監測定義為「定義 3-7」(66.67%，圖十四)。3-7 監測定義為：必須由醫師診斷。

胃腸道感染之文獻彙整監測指標為腸胃炎，有 92.59%的專家人數比率評定建議引用腸胃炎此監測指標。有關腸胃炎的監測定義，最多專家建議引用之監測定義為「定義 4-1」(60.00%，圖十五)。4-1 監測定義為：必須符合下列一項條件—1. 24 小時內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）。註釋：必須排除非感染所導致的徵象，例如，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。

皮膚感染之文獻彙整監測指標可以分為（一）皮膚及軟組織感染、（二）黴菌性皮膚感染、（三）單純疱疹與帶狀疱疹感染、（四）疥瘡等四項監測指標。四項監測指標中，超過 66.67%的專家人數

比率評定為建議引用之指標項目有二項（圖十六）。建議引用「皮膚及軟組織感染」指標之專家佔 88.89%，建議引用「黴菌性皮膚感染」指標之專家佔 59.26%，建議引用「單純疱疹與帶狀疱疹感染」指標之專家佔 59.26%，建議引用「疥瘡感染」指標之專家佔 96.30%。有關皮膚及軟組織感染的監測定義，最多專家建議引用之監測定義為「定義 5-1」（79.17%，圖十七）。5-1 監測定義為：必須包含下列一項條件—1.在傷口、皮膚或軟組織部位出現膿性分泌物。2.必須出現四項或更多項的以下症狀／徵象—(1).發燒 $>38^{\circ}\text{C}$ ，或意識/功能狀態變差；且/或在此部位新發生或增加(2).熱，(3).紅，(4).腫，(5).痛或壓痛，(6).漿液性分泌物。有關黴菌性皮膚感染的監測定義為「定義 5-4」，5-4 監測定義為：必須符合下列二項條件—1.有斑點、疹子，2.由醫師診斷或實驗檢查確認。有關單純疱疹與帶狀疱疹的監測定義為「定義 5-5」，5-5 監測定義為：必須符合下列二項條件—1.出現囊泡的疹子，2.由醫師診斷或實驗檢查確認。有關疥瘡的監測定義為「定義 5-6」，5-6 監測定義為：必須符合下列二項條件—1.有斑點與／或會癢的疹子，2.由醫師或實驗檢查確認。註釋：需確認疹子不是因為過敏或皮膚受到刺激所引起的。

系統性感染之文獻彙整監測指標可以分為（一）原發性血流感染、（二）菌血症、（三）血流感染等三項監測指標。有 88.89% 的專家人數比率評定建議引用系統性感染監測指標。有關系統性感染之監測定義，最多專家建議引用之監測定義為「定義 6-3」（40.00%），其次為「定義 6-1」（34.69%，圖十八）。6-3 監測定義為：須符合下列標準其中之一—標準 1：至少一套的血液培養出確認之致

病原，且此致病原與其他感染部位無關。標準 2：(1).在與其他感染部位無關的條件下，須有下列任一項症狀或徵象：①發燒($>38^{\circ}\text{C}$)、②寒顫、③低血壓(收縮壓 ≤ 90 mmHg)，且(2).至少兩套不同時段之血液培養分離出皮膚上常見的之微生物(如 diphtheroids, *Bacillus* spp., *Propionibacterium* spp., coagulase-negative staphylococci, viridians group streptococci, *Aerococcus* spp 或 *Micrococcus* spp)。

6-1 監測定義為：必須符合下列一項條件—1.二套或二套以上血液培養結果為陽性的同一致病菌。2.一套血液培養結果證實有一致病菌，但沒有 contaminant，而且至少有下列一種症狀／徵象：(1)發燒 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ，(2)新發生的低體溫 ($<34.5^{\circ}\text{C}$ 或溫度計無法顯示溫度)，(3)收縮壓下降 >30 mmHg，(4)意識或功能狀態變差。註釋：血流感染若與其他部位感染有關，可記為次發性血流感染。

無法解釋的發燒事件之文獻彙整監測指標可以分為 (一) 無法解釋的發燒、(二) 感染部位不明的發燒等二項監測指標。有 96.30% 的專家人數比率評定建議引用此無法解釋的發燒事件監測指標。最多專家建議引用之監測定義為「定義 7-1」(63.64%，圖十九)。

7-1 監測定義為：病歷中必須有三天期間，發燒($\geq 38^{\circ}\text{C}$)12 小時二次或更多次的記錄，而且不確定是否有感染的原因。

其它相關感染指標監測須應用到之相關操作定義，包含 (一) 長期照護機構內感染之收案對象定義、(二) 感染監測指標計算公式、(三) 發燒定義、(四) 功能狀態評估工具、(五) 認知功能評估工具。在長期照護機構內感染之收案對象定義方面，有 70.37% 專家建議引用之監測定義為：「入住長期照護機構 72 小時後發生，有症狀，有醫囑治療者」(圖廿)。在長期照護機構內感染監測指

標計算公式方面，有 74.19% 的專家建議引用監測指標感染率為「發生率 Incidence」(圖廿一)。82.14% 專家建議引用感染密度 (0/00) 作為計算公式 (圖廿二)。在發燒定義方面，67.74% 專家建議引用之體溫測量部位為耳溫 (圖廿三)。各別有 31.58% 的專家人數建議發燒溫度定義於 37.5°C 與 38°C (圖廿四)。在功能狀態評估工具方面，66.67% 專家建議引用之功能狀態評估工具為「巴氏量表」(圖廿五)。在認知功能評估工具方面，61.54% 專家建議引用之認知功能評估方法為「簡易認知功能量表 SPMSQ」(圖廿六)。

(三) 專家共識會議意見諮詢結果

台灣長期照護機構內感染之監測指標，包含七大指標：壹、呼吸道感染，貳、泌尿道感染，參、胃腸道感染，肆、眼耳鼻口感染，伍、皮膚感染，陸、血流感染，柒、無法解釋的發燒事件。呼吸道感染之監測指標，再細分為四項次指標：一般感冒症候群／咽喉炎、類流感、肺炎、下呼吸道感染；泌尿道感染之監測指標為有症狀的泌尿道感染，細分為二項次指標「使用導尿管之泌尿道感染」與「沒有使用導尿管之泌尿道感染」；胃腸道感染之監測指標為腸胃炎；眼耳鼻口感染之監測指標細分為四項次指標：結膜炎、耳感染、口腔感染、鼻竇炎；皮膚感染之監測指標細分為二項次指標：皮膚及軟組織感染、疥瘡；血流感染之監測指標細分為二項次指標：檢驗證實之血流感染與臨床敗血症 (表三)。以下為各項監測指標之監測定義—

壹、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

(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

(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。

(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。

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

(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)。

參、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；嘔吐可能與胆囊疾病有關聯。

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

(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。

其它指標監測相關定義

(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°C 耳溫／額溫／肛溫= 37°C 口溫= 36°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 * 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)。

(四) 長期照護機構內感染監測應用表單

依據第一階段研究結果所發展出來之長期照護機構內感染監測指標與其監測定義，設計長期照護機構內感染監測之應用表單，包含長期照護機構內感染監測評估表、長期照護機構內感染監測收案紀錄表、長期照護機構內感染監測結果月統計表、長期照護機構內感染監測結果年統計表。以下簡述各類表單：

- 1、長期照護機構內感染監測評估表 (表四~十)：依據感染部位分類，將評估表內容分為七個部分：呼吸道感染、泌尿道感染、腸胃炎、眼耳鼻口感染、皮膚感染、血流感染、

無法解釋的發燒事件等七個部份。監測評估人員依據感染監測定義勾選住民於臨床表現之症狀、徵象，及勾選有無醫師診斷、有無實驗室檢查及實驗室檢查是否為陽性。

- 2、長期照護機構內感染監測收案紀錄表（表十一）：收案紀錄表內容包含個案姓名、性別、出生年月日、入住日期、床號等基本資料，並呈現個案臨床表現之症狀、徵象，及醫師診斷之有無、實驗室檢查結果。
- 3、長期照護機構內感染監測結果月統計表（表十二）：監測結果月統計表呈現當月機構內感染人次與感染密度。
- 4、長期照護機構內感染監測結果年統計表（表十三）：監測結果年統計表呈現當年機構內感染之監測統計結果，內容包含各感染部位之每個月的感染人次與感染密度。

（五）長期照護機構參與機構內感染監測情形

採自願參加的方式招募長期照護機構參與本研究並執行機構內感染監測。以招募公文及意願回覆表確認長期照護機構參與意願，繼而辦理「台灣長期照護機構內感染監測指標研習會」，邀請有意願參與本研究之長期照護機構人員，參與本研究會，了解長期照護機構內感染之監測指標與監測定義，並訓練其具備執行機構內感染監測之實務能力。以下簡述招募、執行結果—

- 1、意願回覆結果（表十四、附錄二）：長期照護機構招募公文共寄出 1432 份至全國各長期照護機構，計 397 家長期照護機構回覆有意願參與本研究。
- 2、機構人員參與研習會情形（表十五、附錄三）：邀請有意願參與本研究之 395 家長期照護機構人員參加「台灣長期照

護機構內感染監測指標研習會」，共計 174 家機構派員參加本研習會，共計 263 位長期照護機構人員參加本研習會。

3、機構執行機構內感染監測情形（表十六、附錄四）：自今年 10 月 1 日起迄今，共計 98 家長期照護機構主動參與長期照護機構內感染監測作業。

四、討論

近十年來有關長期照護機構內感染監測議題日益受到重視，從文獻彙整過程中，發現專家學者們在探討長期照護機構內感染問題時，引用或發展之感染監測定義，並不是直接引用醫療機構院內感染之「醫療照護相關感染監測定義」，而是從臨床症狀／徵象的表現，作為長期照護機構內感染問題探討的依據，其所探討的議題與目的，包含長期照護機構內住民各部位感染率的追蹤監測、群突發的監測、特定感染疾病的監測、抗生素使用的監測、死亡率的監測、長期照護機構品質指標的監測。這些感染監測指標與定義因國別、州別、探討議題與目的不同，而有所差異。作者進一步將這些長期照護機構內感染監測指標與定義之文獻引用次數作統計分析，發現引用頻率最高的監測指標與監測定義為 1991 年由 McGeer 等學者所發展之長期照護機構內感染之監測指標與定義，並在 1996 年由 APIC 取得版權並公告，迄今仍是美國疾病管制局所引用之長期照護機構內感染之監測定義。另外，整合國內長期照護機構內感染之監測指標與定義，發現國內目前使用之監測指標與定義為醫策會 TQIP 之長期照護院內感染指標與台灣長期照護專業協會之機構院內感染品質指標。因此，彙整 Mc Geer 所發展之長期照護機構內感染之監測定義、醫策會 TQIP 之長期照護院內感染指標定義、台灣長期照護專業協會之機構院內感染品質指標定義，篩選我國衛生署疾病管制局（與長期照護機構有關）之感染監測定義與西元

2000-2009 年期間已發表文獻資料之研究結果。將這些文獻資料分為以(1) 呼吸道感染、(2) 泌尿道感染、(3) 眼耳鼻口感染、(4) 腸胃道感染、(5) 皮膚感染、(6) 全身(血流)感染與(7) 無法解釋的發燒事件等七項，整理長期照護機構內感染之監測指標與定義，作為專家意見諮詢之依據與指引，與發展台灣長期照機構內感染指標之依據。另外，在整理文獻過程中，發現這些文獻所應用之感染評估工具與操作定義也有差異，因此，將相關的感染監測評估工具，也列入專家意見諮詢的範圍內，包含收案對象之定義、發燒定義、感染率計算公式、意識狀態評估工具、功能狀態評估工具。

從專家意見諮詢結果中，發現專家們認為在長期照護機構中的感染監測項目，必須更廣範的涵蓋各部位感染的監測，包含呼吸道感染、泌尿道感染、眼耳鼻口感染、腸胃道感染、皮膚感染、全身(血流)感染與無法解釋的發燒事件等。目前國內有 17 家護理之家應用醫策會 TQIP 之長期照護院內感染指標，而其他的長期照護機構是應用台灣長期照護專業協會之機構院內感染品質指標。醫策會 TQIP 之長期照護院內感染指標只包含呼吸道感染與泌尿道感染二項感染部位之監測；而台灣長期照護專業協會之機構院內感染品質指標只包含呼吸道感染、泌尿道感染與皮膚感染三項感染部位之監測。專家們表示更詳細的監測指標與監測定義，對長期照護機構內感染監測與感染控制而言有其必要性，因為利用監測指標與定義，可以盡早發現機構內感染住民、確定感染原因、適當感染控制措施之介入及預防感染的傳播。

專家們認為在長期照護機構內執行感染監測與在醫院內執行感染監測所應用之定義必須有分別，認為應用臨床症狀／徵象的評估作為監測定義，機構內的護理人員應有能力來執行監測。在會議中，專家們表示應用

臨床症狀／徵象評估之監測結果，應該屬於疑似案例，若有檢驗報告或醫師確診，才屬於確定案例。

定義比較：

在呼吸道感染方面，本研究所發展的監測指標項目，包含「一般感冒症候群／咽喉炎」、「類流感」、「肺炎」、「下呼吸道感染」等四個項目，其中，一般感冒症候群／咽喉炎、肺炎與下呼吸道感染所引用之監測定義為 McGeer 等學者所發展之監測定義，而類流感是引用行政院衛生署疾病管制局制定之監測定義。醫策會應用之監測指標為「有接受治療的下呼吸道感染」與「有接受治療的下呼吸道感染的住民／病人人日」，雖然其監測標準也是引用 McGeer 等學者所發展之呼吸道感染監測定義，但是其「下呼吸道感染」監測指標之監測定義卻函蓋類流感、肺炎、其他的下呼吸道感染（支氣管炎、氣管支氣管炎）等監測定義，而且收案對象之條件被設定在有使用抗生素或抗病毒製劑來治療下呼吸道感染的住民。台灣長期照護專業協會應用之監測指標為「呼吸道感染發生密度」與「下呼吸道感染發生密度」，其監測標準也是引用 McGeer 等學者所發展之呼吸道感染監測定義，但在監測結果統計方面，除了「下呼吸道感染發生密度」這個指標項目有獨立呈現感染率外，「一般感冒症候群／咽喉炎」、「類流感」、「肺炎」、「下呼吸道感染」等四個項目全部合併，以「呼吸道感染發生密度」監測結果作呈現。本研究所發展的呼吸道感染監測指標，清楚呈現「一般感冒症候群／咽喉炎」、「類流感」、「肺炎」、「下呼吸道感染」等監測指標項目，及各個監測項目之監測定義，在實際應用上，可以提供更豐富的監測結果，長期照護機構人員可以依據監測結果，執行更精準的呼吸道感染控制措施與監測。

在泌尿道感染方面，本研究所發展的監測指標項目為「有症狀的泌

尿道感染」，包含「使用存留導尿管的泌尿道感染」與「未使用存留導尿管的泌尿道感染」。此感染監測指標項目與監測定義與台灣長期照護專業協會應用之監測指標及監測定義都是引用 McGeer 等學者所發展之泌尿道感染監測定義。而醫策會應用之泌尿道感染監測指標為「有症狀且接受治療的泌尿道感染」、「使用存留導尿管且接受治療的有症狀泌尿道感染」、「未使用存留導尿管且接受治療的有症狀泌尿道感染」、「有接受一次或一次以上治療的有症狀泌尿道感染之住民／病人」、「有使用存留導尿管且有接受一次或一次以上治療的有症狀泌尿道感染之住民／病人」、「未使用存留導尿管且有接受一次或一次以上治療的有症狀泌尿道感染之住民／病人」等六項監測指標。其監測標準也是引用 McGeer 等學者所發展之泌尿道感染監測定義，但是收案對象之條件被設定在有使用抗生素或抗病毒製劑來治療泌尿道感染的住民，而且其監測結果以感染發生率與感染盛行率方式作呈現。

在皮膚感染方面，本研究所發展的監測指標項目，包含「皮膚及軟組織感染」、「疥瘡」二個項目。「皮膚及軟組織感染」監測指標的監測定義是引用 McGeer 等學者所發展之監測定義，醫策會與台灣長期照護專業協會所發展之品質指標內容中，沒有包含此項監測指標，但是專家們認為在長期照護機構中，皮膚及軟組織感染的頻率很高，應該將其列入指標項目中。在「疥瘡」監測指標的監測定義方面，除了與台灣長期照護專業協會都是引用 McGeer 等學者所發展之疥瘡感染監測定義外，將疥瘡感染分為「確定診斷之疥瘡」與「疑似診斷之疥瘡」二項監測指標，目的為使監測結果更能顯示臨床實際現象。McGeer 等學者所發展之皮膚感染監測指標之定義，除了包含上述「皮膚及軟組織感染」與「疥瘡」二個項目外，還包含「單純疱疹與帶狀疱疹感染」與「黴菌性皮膚感染」二項監測指標，

專家們認為「單純疱疹與帶狀疱疹感染」主要反應住民免疫能力，沒有感染散播的問題，因此不須列入感染監測指標項目。專家們針對是否將「黴菌性皮膚感染」列入指標項目中，作了一些意見討論，有些專家認為台灣氣候因素，住民「黴菌性皮膚感染」是很普遍的問題，因此不須列入感染監測指標項目，但也有些專家認為為提高機構住民皮膚照護品質、落實被服清潔管理以預防黴菌性皮膚感染。因此，針對此問題，進行二次專家意見問卷諮詢，二次統計結果均未超過 2/3 專家人數同意引用此監測指標。

在眼耳鼻口感染方面，本研究所發展的監測指標項目，包含「結膜炎」、「耳感染」、「口腔感染」、「鼻竇炎」等四項監測指標，其監測定義都是引用 McGeer 等學者所發展之感染監測定義。但其中，專家們針對「口腔感染」之監測定義，作更深入之討論，認為醫師所提供有關口腔感染之診斷名稱可能包羅萬象，但是這些診斷名稱不一定都適合列入口腔感染之監測範圍，因此，進一步諮詢牙科專家，決定收案條件須排除牙齦發炎、牙週病、疱疹與蛀牙等非傳染性疾病之診斷，使感染監測結果更具有感染監測之目的與感染控制之意義。

在胃腸道感染方面，本研究所發展的監測指標項目為腸胃炎，除了引用 McGeer 等學者所發展之監測定義外，專家們一致認為長期照護機構住民使用軟便劑是很普遍的現象，收案對象應排除使用軟便劑導致解稀便或水便之個案。

在血流感染方面，本研究所發展的監測指標項目為「檢驗證實之血流感染」與「臨床敗血症」二個監測項目。專家們針對血流感染之監測定義進行討論，認為目前文獻所呈現之監測定義太複雜，而且醫院中的感染控制專科醫師或感染控制護理師，在執行此項感染監測時，都不一定有能力作判定，因此也不期望長期照護機構人員具備評估系統性感染之能力，

但長期照護機構人員可以依據血液培養結果與醫師診斷，作為血流感染監測之收案條件。

在無法解釋的發燒事件方面，本研究除了引用 McGeer 等學者所發展之監測定義外，專家們認為在評估發燒時間與次數方面較複雜，實際執行困難度較高，因此將此定義內容修改得單純簡單，以便長期照護機構工作人員之實務操作。

長期照護機構內感染監測的應用表單，是執行感染監測業務非常重要的評估、應用工具。為提供長期照護機構應用一致性的感染監測定義，及便利機構人員執行，能以最少的人力、最小的成本支出，達到最大的結果效益，因此，除依據專家共識所制定之感染監測指標與定義內容，設計表單外，在研習會中與實際參與機構的意見回饋中，修訂表單內容，期望所設計之應用表單，能夠對機構執行感染監測業務有實際助益。

計畫內容原規畫六家長期照護機構參與實際收案計畫，但基於國內長期照護機構規模差異較大，且不同屬性機構的住民特性、護理或工作人員感控專業知能不同，因此增加受測機構數，利用公文與參與意願回覆表及辦理長期照護機構內感染監測指標研習會等方法，宣導本計畫發展之長期照護機構內感染監測指標內容，吸引及招募更多機構自願參與本研究。自今年 10 月 1 日起正式收案，在收案過程中，由研究團隊提供諮詢給參加機構，協助機構執行收案實務。預期每一季統合參與研究機構之感染監測結果。

五、結論與建議

透過近十年來有關長期照護機構內感染監測的文獻內容分析、利用修正式德爾菲法與專家共識會議方式，經歷二次專家意見問卷諮詢與五次專家共識會議之進行，達到專家共識之凝集統合，進而發展台灣長期照護

機構內感染之監測指標及其指標定義。

依據上述研究結果所訂定之台灣長期照護機構內感染之監測指標與定義，發展出長期照護機構內感染監測之應用表單，包含長期照護機構內感染監測評估表、長期照護機構內感染監測收案紀錄表、長期照護機構內感染監測結果月統計表、長期照護機構內感染監測結果年統計表等，提供給長期照護機構於執行機構內感染監測時應用，並從實際參與研究機構的意見回饋中，修訂表單內容，使表單設計更符合機構應用之需求及方便性。

至目前為止，共計 105 家長期照護機構主動參與本研究計畫之收案實務，包含家護理之家、長期照護型長照機構、家養護型長照機構、失智照護型長照機構與安養機構。未來我們將持續提供諮詢及協助這些機構執行機構內感染監測業務。

在專家共識會議中，專家們表示在醫院中，院內感染監測業務是由受過嚴謹訓練與認證之感染專科醫師、感染護理師來執行，但是在長期照護機構中，護理人員相形之下須承擔非常重的責任，因此建立一套長期照護機構工作人員實際可行之機構內感染監測指標與定義是專家們共同努力的方向。從研習會之辦理過程中，長期照護機構人員對本研究所制定之台灣長期照護機構內感染之監測指標與定義，給予高度的肯定，認為此監測指標之指標項目函蓋所有感染部位，而且監測定義清楚、可行性高，認為對機構執行機構內感染監測業務有很大的助益。

六、計畫重要研究成果及具體建議

1、計畫之新發現或新發明

(1) 彙整近十年長期照護機構內感染監測文獻

(2) 依據文獻資料與專家共識諮詢結果，發展台灣長期照護機構內感染之監測指標及其指標定義

(3) 建立收案流程與發展機構內感染監測應用表單

2、計畫對民眾具教育宣導之成果

- (1) 辦理五場次研習會，共計 446 位長期照護機構人員與對長期照護機構內感染監測有興趣之人員參加研習會。研習會中向長期照護機構人員宣導機構內感染監測之重要性、台灣長期照護機內感染監測指標之發展過程、台灣長期照護機內感染監測指標之項目與定義、感染監測指標執行方法與結果應用。
- (2) 至目前為止，有 105 家長期照護機構主動參與本研究計畫之收案實務，本研究持續提供諮詢及協助這些機構執行機構內感染監測業務。

3、計畫對醫藥衛生政策之具體建議

- (1) 建議主管機關參考及採用本研究成果，制定我國長期照護機構內感染監測指標標準

西元 1997 美國健康照護機構認證聯合委員會 (The Joint Commission on Accreditation of Healthcare Organization; JCAHO) 及美國健康照護流行病學會 (Society for Healthcare Epidemiology of America; SHEA) 所屬之長期照護委員會 (Long-Term-Care-Committee) 及感控專業人員協會 (Association for Professionals in Infection Control and Epidemiology; APIC) 所屬之照護指引制定委員會 (Guideline Committee) 的專家建議，長期照護機構應比照急性照護機構，依據機構住民特性訂出適當的感染管制計畫。長期照護機構必須發展可行、有效的感染控制計畫，以預防感染的發生與擴散，而發展的要素，第一個步驟是系統性的收集資料以制訂住民感染的定義。第二個步驟是監測與控制機構內感染疾病

的爆發，進而發展相關的感染預防措施、教育訓練、住民健康管理、工作人員健康管理，並將資料提供給民眾健康主管機構（Smith & Rusnak, 1997）。本研究已完成「台灣長期照護機構內感染監測指標與監測定義」之發展、監測評估工具之建立及收案作業流程之規畫，而且參與研習會與參與本研究實際收案之長期照護人員對此成果表示高度的肯定，因此建議感染控制最高行政主管機關－行政院衛生署疾病管制局能參考或採用本研究成果，制定我國長期照護機構內感染監測指標標準與指引，提供我國長期照護機構這套完整、可行而且全國一致的長期照護機構內感染監測指標及其監測定義標準。

（2）增進長期照護機構人員執行機構內感染管制之能力

在執行本研究過程中，許多機構人員表示對本研究議題的認同度很高，認為應重視長期照護機構內感染議題，而且認為參與此研究計畫對機構評鑑有助益。在實務執行中，發現有些機構對監測結果的意義與應用之概念較薄弱，而且他們表示擔心沒有能力作資料分析與應用。有效的感染管制計畫，除了執行感染監測外，必須進一步依據感染監測結果與機構特性，發展適當的感染預防措施，而這方面的知能是長期照護機構人員較欠缺的部份，若能透過教育訓練，應可提升機構執行感染管制的意願與成效。

（3）政府支持與資源提供，鼓勵機構重視機構內感染控制問題，提高機構照護品質

許多長期照護機構認為執行機構內感染監測，是提高及呈現機構照護品質的重要方法，但是在執行過程中，須耗費許多的人力、物力，對機構造成成本壓力。目前，只有 17 家醫院附設型態之

護理之家加入醫策會之台灣醫療品質指標計畫 (TQIP) 系統，其他長期照護機構表示加入本系統每年必須支付新台幣 12 萬元以上，一般機構無法承擔此財務壓力。因此，建議主管機關可以提供支持與資源，鼓勵及協助長期照護機構執行機構內感染監測，提高機構照護品質。

(4) 通報機制之建立

在長期照護機構中，若發現群聚感染現象，會對機構造成很大的壓力，若能得到政府主管機關的協助，對機構內感染疫情的控制、住民生命的保障將有很大的助益。因此建立通報機制在感染管制業務中佔很重要的角色。因此建議政府主管機構應用本研究結果，建立最有效益的通報機制。

(5) 將機構內感染監測指標與感染管制計畫納入長期照護機構評鑑制度／長期照護保險制度

隨著民眾對長期照護機構需求量的增加及各型態長期機構數量不斷的擴展，再加上長期照護機構需定期接受主管機構之評鑑，因此長期照護機構經營者對機構照護品質的觀念需要不斷提升。另外，在長期照護保險業務的規畫中，認為建置機構評鑑與品質管理機制，是保險制度發展之重要目標。因此，若能將本長期照護機構內感染監測指標與相關之感染管制計畫納入長期照護機構評鑑制度／長期照護保險制度，對提升長期照護機構照護品質，及長期照護機構評鑑制度／長期照護保險制度有正向且重要的意義。

七、参考文献

- Alessi CA, & Harker JO. (1998). A prospective study of acute illness in the nursing home. *Aging, 10*(6), 479-89.
- Eriksen H. M., Iversen B. G., & Aavitsland P. (2004). Prevalence of nosocomial infections and use of antibiotics in long-term care facilities in Norway, 2002 and 2003. *J Hosp Infect, 57*(4), 316-20.
- Irvine P. W., Van B. N., & Crossley K. (1984). Causes for hospitalization of nursing home residents: the role of infection. *J Am Geriatr Soc, 32*(2), 103-7.
- Juthani M. M. (2007). Asymptomatic bacteriuria and urinary tract infection in older adults. *Clin Geriatr Med, 23*(3), 585-94.
- Magaziner J., Tenney J. H., DeForge B., Hebel J. R., Muncie H. J., & Warren J. W. (1991). Prevalence and characteristics of nursing home-acquired infections in the aged. *J Am Geriatr Soc, 39*(11), 1071-8.
- McGeer A., Campbell B., Emori T. G., Hierholzer W. J., Jackson M. M., Nicolle L. E., Peppler C., Rivera A., Schollenberger D. G., Simor A. E. (1991). Definitions of infection for surveillance in long-term care facilities. *Am J Infect Control, 19*(1):1-7.
- Pettersson E, Vernby A, Mölstad S, & Lundborg CS. (2008). Infections and antibiotic prescribing in Swedish nursing homes: a cross-sectional study. *Scand J Infect Dis, 40*(5), 393-8.
- Smith P. W., Rusnak P.G., (1997). Infection prevention and control in the long term care facility. *Infec Control Hosp Epidemiol, 18*, 831-849.
- McGeer A, Campbell B, Emori TG, Hierholzer WJ, Jackson MM, Nicolle LE, Peppler C, Rivera A, Schollenberger DG, Simor AE, et al. Definitions of infection for surveillance in long-term care facilities. *Am J Infect Control, 1991;19*(1):1-7.
- Loeb M, McGeer A, McArthur M, Peeling RW, Petric M, Simor AE. Surveillance for outbreaks of respiratory tract infections in nursing homes. *CMAJ, 2000;162*(8):1133-1137.
- Hicks LA, Shepard CW, Britz PH, Erdman DD, Fischer M, Flannery BL, Peck AJ,

- Lu X, Thacker WL, Benson RF, Tondella ML, Moll ME, Whitney CG, Anderson LJ, Feikin DR. Two outbreaks of severe respiratory disease in nursing homes associated with rhinovirus. *J Am Geriatr Soc.* 2006;54(2):284-289.
- Lee C, Loeb M, Phillips A, Nesbitt J, Smith K, Fearon M, McArthur MA, Mazzulli T, Li Y, McGeer A. Zanamivir use during transmission of amantadine-resistant influenza A in a nursing home. *Infect Control Hosp Epidemiol.* 2000;21(11):700-704.
- Hui DS, Woo J, Hui E, Foo A, Ip M, To KW, Cheuk ES, Lam WY, Sham A, Chan PK. Influenza-like illness in residential care homes: a study of the incidence, aetiological agents, natural history and health resource utilisation. *Thorax.* 2008;63(8):690-697.
- Harling R, Hayward A, Watson JM. Implications of the incidence of influenza-like illness in nursing homes for influenza chemoprophylaxis: descriptive study. *BMJ.* 2004;329(7467):663-664.
- Cohen NJ, Morita JY, Plate DK, Jones RC, Simon MT, Nawrocki J, Siston AM, Gerber SI. Control of an outbreak due to an adamantane-resistant strain of influenza A (H3N2) in a chronic care facility. *Infection.* 2008;36(5):458-462.
- Monto AS, Hornbuckle K, Ohmit SE. Influenza vaccine effectiveness among elderly nursing home residents: a cohort study. *Am J Epidemiol.* 2001;154(2):155-160.
- Rubin MS, Nivin B, Ackelsberg J. Effect of timing of amantadine chemoprophylaxis on severity of outbreaks of influenza a in adult long-term care facilities. *Clin Infect Dis.* 2008;47(1):47-52.
- Drinka PJ, Haupt T. Emergence of rimantadine-resistant virus within 6 days of starting rimantadine prophylaxis with oseltamivir treatment of symptomatic cases. *J Am Geriatr Soc.* 2007;55(6):923-926.
- Dharan NJ, Patton M, Siston AM, Morita J, Ramirez E, Wallis TR, Deyde V, Gubareva LV, Klimov AI, Bresee JS, Fry AM. Outbreak of antiviral drug-resistant influenza a in long-term care facility, Illinois, USA, 2008. *Emerg Infect Dis.* 2009;15(12):1973-1976.
- Gaillat J, Denetiere G, Raffin-Bru E, Valette M, Blanc MC. Summer influenza outbreak in a home for the elderly: application of preventive measures. *J Hosp Infect.* 2008;70(3):272-277.

- Mehr DR, Binder EF, Kruse RL, Zweig SC, Madsen R, Popejoy L, D'Agostino RB. Predicting mortality in nursing home residents with lower respiratory tract infection: The Missouri LRI Study. *JAMA*. 2001;286(19):2427-2436.
- Mubareka S, Duckworth H, Cheang M, Loeb M, Simor A, Liu B, McNeil S, Lewis D, Nicolle LE. Use of diagnostic tests for presumed lower respiratory tract infection in long-term care facilities. *J Am Geriatr Soc*. 2007;55(9):1365-1370.
- Naughton BJ, Mylotte JM, Tayara A. Outcome of nursing home-acquired pneumonia: derivation and application of a practical model to predict 30 day mortality. *J Am Geriatr Soc*. 2000;48(10):1292-1299.
- van der Steen JT, Mehr DR, Kruse RL, Sherman AK, Madsen RW, D'Agostino RB, Ooms ME, van der Wal G, Ribbe MW. Predictors of mortality for lower respiratory infections in nursing home residents with dementia were validated transnationally. *J Clin Epidemiol*. 2006;59(9):970-979.
- Quagliarello V, Ginter S, Han L, Van Ness P, Allore H, Tinetti M. Modifiable risk factors for nursing home-acquired pneumonia. *Clin Infect Dis*. 2005;40(1):1-6.
- Binder EF, Kruse RL, Sherman AK, Madsen R, Zweig SC, D'Agostino R, Mehr DR. Predictors of short-term functional decline in survivors of nursing home-acquired lower respiratory tract infection. *J Gerontol A Biol Sci Med Sci*. 2003;58(1):60-67.
- van der Steen JT, Mehr DR, Kruse RL, Ribbe MW, van der Wal G. Dementia, lower respiratory tract infection, and long-term mortality. *J Am Med Dir Assoc*. 2007;8(6):396-403.
- van der Steen JT, Kruse RL, Ooms ME, Ribbe MW, van der Wal G, Heintz LL, Mehr DR. Treatment of nursing home residents with dementia and lower respiratory tract infection in the United States and The Netherlands: an ocean apart. *J Am Geriatr Soc*. 2004;52(5):691-699.
- van der Steen JT, Mehr DR, Kruse RL, Ribbe MW, van der Wal G. Treatment strategy and risk of functional decline and mortality after nursing-home acquired lower respiratory tract infection: two prospective studies in residents with dementia. *Int J Geriatr Psychiatry*. 2007;22(10):1013-1019.
- Carusone SC, Loeb M, Lohfeld L. A clinical pathway for treating pneumonia in the nursing home: part I: the nursing perspective. *J Am Med Dir Assoc*.

2006;7(5):271-278.

- Carusone SC, Loeb M, Lohfeld L. A clinical pathway for treating pneumonia in the nursing home: part II: the administrators' perspective and how it differs from nurses' views. *J Am Med Dir Assoc.* 2006;7(5):279-286.
- Nakashima K, Tanaka T, Kramer MH, Takahashi H, Ohyama T, Kishimoto T, Toshima H, Miwa S, Nomura A, Tsumura N, Ouchi K, Okabe N. Outbreak of Chlamydia pneumoniae infection in a Japanese nursing home, 1999-2000. *Infect Control Hosp Epidemiol.* 2006;27(11):1171-1177.
- Hutt E, Ruscin JM, Corbett K, Radcliff TA, Kramer AM, Williams EM, Liebrecht D, Klenke W, Hartmann S. A multifaceted intervention to implement guidelines improved treatment of nursing home-acquired pneumonia in a state veterans home. *J Am Geriatr Soc.* 2006;54(11):1694-1700.
- Sund-Levander M, Ortqvist A, Grodzinsky E, Klefsgard O, Wahren LK. Morbidity, mortality and clinical presentation of nursing home-acquired pneumonia in a Swedish population. *Scand J Infect Dis.* 2003;35(5):306-310.
- Naughton BJ, Mylotte JM. Treatment guideline for nursing home-acquired pneumonia based on community practice. *J Am Geriatr Soc.* 2000;48(1):82-88.
- Naughton BJ, Mylotte JM, Ramadan F, Karuza J, Priore RL. Antibiotic use, hospital admissions, and mortality before and after implementing guidelines for nursing home-acquired pneumonia. *J Am Geriatr Soc.* 2001;49(8):1020-1024.
- Kothe H, Bauer T, Marre R, Suttorp N, Welte T, Dalhoff K. Outcome of community-acquired pneumonia: influence of age, residence status and antimicrobial treatment. *Eur Respir J.* 2008;32(1):139-146.
- Loeb M, Bentley DW, Bradley S, Crossley K, Garibaldi R, Gantz N, McGeer A, Muder RR, Mylotte J, Nicolle LE, Nurse B, Paton S, Simor AE, Smith P, Strausbaugh L. Development of minimum criteria for the initiation of antibiotics in residents of long-term-care facilities: results of a consensus conference. *Infect Control Hosp Epidemiol.* 2001;22(2):120-124.
- Vaux S, Poujol I, Bonmarin I, Levy-Bruhl D, Desenclos JC. Surveillance of lower respiratory tract infections outbreaks in nursing homes in France. *Eur J Epidemiol.* 2009;24(3):149-155.
- Nicolle LE, Mubareka S, Simor A, Liu B, McNeil S, Lewis D, Duckworth H, Cheang

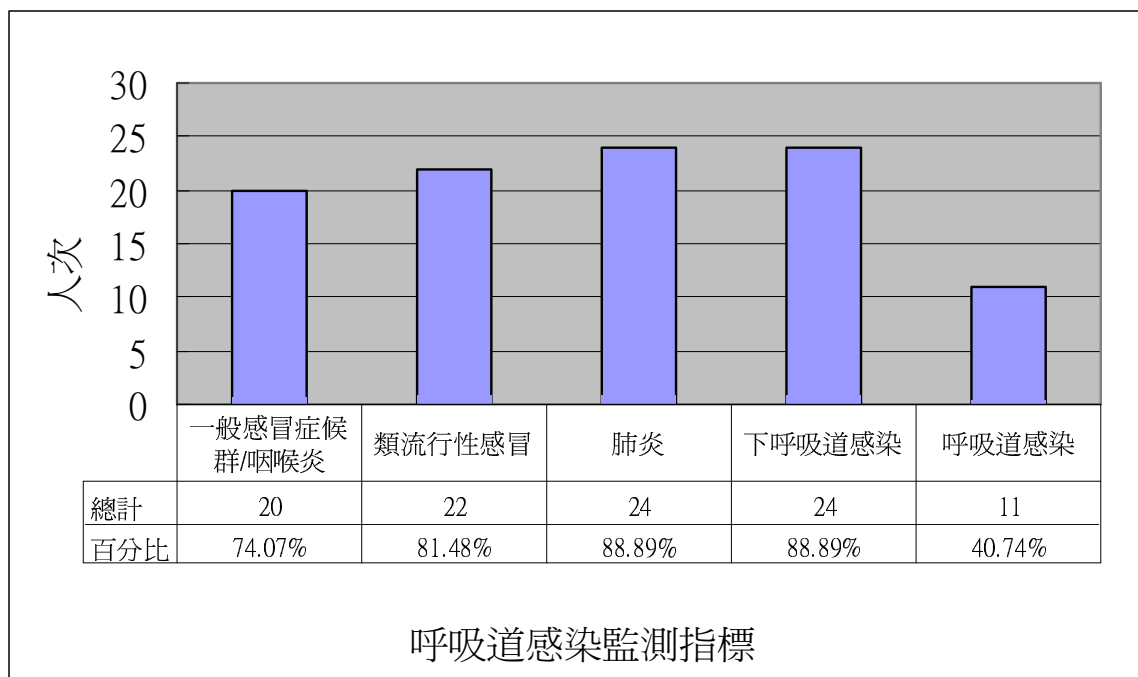
- M, Loeb M. Variation in mortality rates among long-term care facilities for residents with lower respiratory tract infection. *Infect Control Hosp Epidemiol.* 2008;29(8):754-759.
- Lim WS, Macfarlane JT. A prospective comparison of nursing home acquired pneumonia with community acquired pneumonia. *Eur Respir J.* 2001;18(2):362-368.
- Caram LB, Chen J, Taggart EW, Hillyard DR, She R, Polage CR, Twersky J, Schmader K, Petti CA, Woods CW. Respiratory syncytial virus outbreak in a long-term care facility detected using reverse transcriptase polymerase chain reaction: an argument for real-time detection methods. *J Am Geriatr Soc.* 2009;57(3):482-485.
- Boivin G, De Serres G, Hamelin ME, Cote S, Argouin M, Tremblay G, Maranda-Aubut R, Sauvageau C, Ouakki M, Boulianne N, Couture C. An outbreak of severe respiratory tract infection due to human metapneumovirus in a long-term care facility. *Clin Infect Dis.* 2007;44(9):1152-1158.
- Juthani-Mehta M, Tinetti M, Perrelli E, Towle V, Van Ness PH, Quagliarello V. Diagnostic accuracy of criteria for urinary tract infection in a cohort of nursing home residents. *J Am Geriatr Soc.* 2007;55(7):1072-1077.
- Loeb M, Brazil K, Lohfeld L, McGeer A, Simor A, Stevenson K, Zoutman D, Smith S, Liu X, Walter SD. Effect of a multifaceted intervention on number of antimicrobial prescriptions for suspected urinary tract infections in residents of nursing homes: cluster randomised controlled trial. *BMJ.* 2005;331(7518):669.
- Lohfeld L, Loeb M, Brazil K. Evidence-based clinical pathways to manage urinary tract infections in long-term care facilities: a qualitative case study describing administrator and nursing staff views. *J Am Med Dir Assoc.* 2007;8(7):477-484.
- Omlil R, Skotnes LH, Mykletun A, Bakke AM, Kuhry E. Residual urine as a risk factor for lower urinary tract infection: a 1-year follow-up study in nursing homes. *J Am Geriatr Soc.* 2008;56(5):871-874.
- Stevenson KB, Moore JW, Sleeper B. Validity of the minimum data set in identifying urinary tract infections in residents of long-term care facilities. *J Am Geriatr Soc.* 2004;52(5):707-711.
- Juthani-Mehta M, Drickamer MA, Towle V, Zhang Y, Tinetti ME, Quagliarello VJ.

- Nursing home practitioner survey of diagnostic criteria for urinary tract infections. *J Am Geriatr Soc.* 2005;53(11):1986-1990.
- Juthani-Mehta M, Tinetti M, Perrelli E, Towle V, Van Ness PH, Quagliarello V. Interobserver variability in the assessment of clinical criteria for suspected urinary tract infection in nursing home residents. *Infect Control Hosp Epidemiol.* 2008;29(5):446-449.
- Nicolle LE. Urinary tract infection in long-term-care facility residents. *Clin Infect Dis.* 2000;31(3):757-761.
- Zabarsky TF, Sethi AK, Donskey CJ. Sustained reduction in inappropriate treatment of asymptomatic bacteriuria in a long-term care facility through an educational intervention. *Am J Infect Control.* 2008;36(7):476-480.
- Lin YT, Chen LK, Lin MH, Hwang SJ. Asymptomatic bacteriuria among the institutionalized elderly. *J Chin Med Assoc.* 2006;69(5):213-217.
- Hassanzadeh P, Motamedifar M. The prevalence of asymptomatic bacteriuria in long term care facility residents in Shiraz, Southwest Iran: a cross-sectional study. *Pak J Biol Sci.* 2007;10(21):3890-3894.
- Goller JL, Dimitriadis A, Tan A, Kelly H, Marshall JA. Long-term features of norovirus gastroenteritis in the elderly. *J Hosp Infect.* 2004;58(4):286-291.
- Navarro G, Sala RM, Segura F, Arias C, Anton E, Varela P, Pena P, Llovet T, Sanfeliu I, Canals M, Serrate G, Nogueras A. An outbreak of norovirus infection in a long-term-care unit in Spain. *Infect Control Hosp Epidemiol.* 2005;26(3):259-262.
- Gaynes R, Rimland D, Killum E, Lowery HK, Johnson TM, 2nd, Killgore G, Tenover FC. Outbreak of *Clostridium difficile* infection in a long-term care facility: association with gatifloxacin use. *Clin Infect Dis.* 2004;38(5):640-645.
- Wu HM, Fornek M, Schwab KJ, Chapin AR, Gibson K, Schwab E, Spencer C, Henning K. A norovirus outbreak at a long-term-care facility: the role of environmental surface contamination. *Infect Control Hosp Epidemiol.* 2005;26(10):802-810.
- Fretz R, Schmid H, Kayser U, Svoboda P, Tanner M, Baumgartner A. Rapid propagation of norovirus gastrointestinal illness through multiple nursing homes following a pilgrimage. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis.* 2003;22(10):625-627.

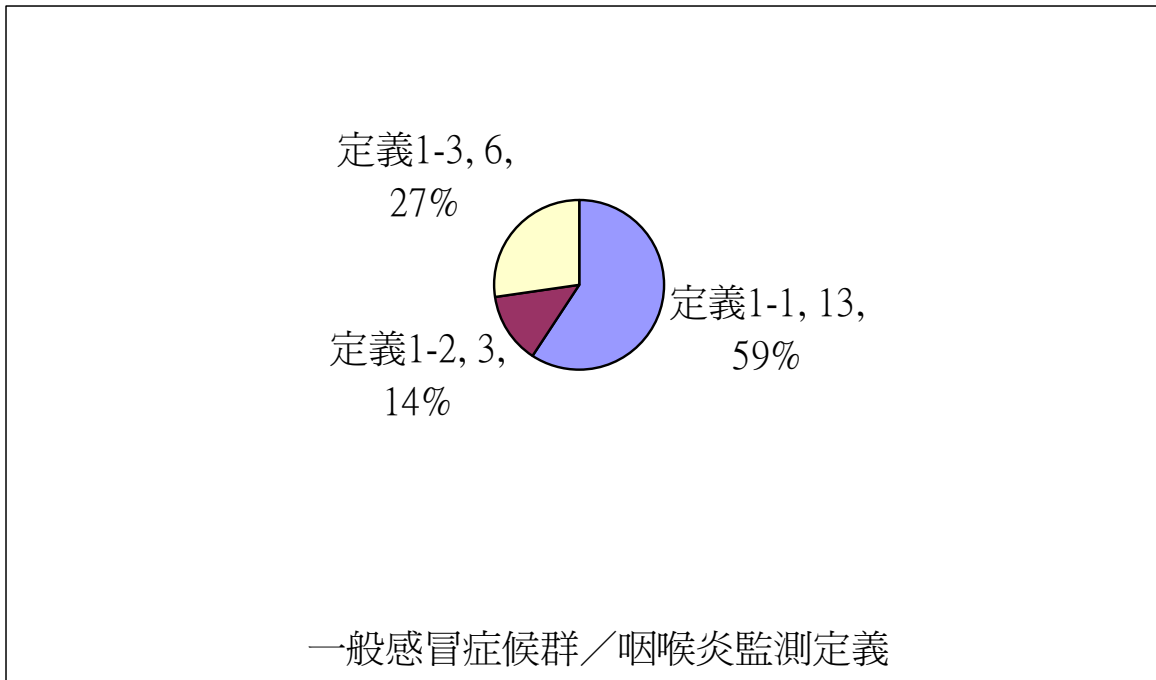
- Afza M, Hawker J, Thurston H, Gunn K, Orendi J. An outbreak of Escherichia coli O157 gastroenteritis in a care home for the elderly. *Epidemiol Infect.* 2006;134(6):1276-1281.
- Andersen BM, Haugen H, Rasch M, Heldal Haugen A, Tageson A. Outbreak of scabies in Norwegian nursing homes and home care patients: control and prevention. *J Hosp Infect.* 2000;45(2):160-164.
- Raz R, Ben-Israel Y, Gronich D, Granot E, Colodner R, Visotzky I. Usefulness of blood cultures in the management of febrile patients in long-term care facilities. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis.* 2005;24(11):745-748.
- Lesse AJ, Mylotte JM. Clinical and molecular epidemiology of nursing home-associated Staphylococcus aureus bacteremia. *Am J Infect Control.* 2006;34(10):642-650.
- Mylotte JM, Tayara A, Goodnough S. Epidemiology of bloodstream infection in nursing home residents: evaluation in a large cohort from multiple homes. *Clin Infect Dis.* 2002;35(12):1484-1490.
- Philip W, Smith M, Patricia G, Rusnak R. SHEA/APIC Position Paper: Infection Prevention and Control in the Long-Term-Care Facility. *Infect Control Hosp Epidemiol Infect.* 1997;18:831-849.
- Smith PW, Bennett G, Bradley S, Drinka P, Lautenbach E, Marx J, Mody L, Nicolle L, Stevenson K. SHEA/APIC Guideline: Infection prevention and control in the long-term care facility. *Am J Infect Control.* 2008;36(7):504-535.
- Smith PW, Bennett G, Bradley S, Drinka P, Lautenbach E, Marx J, Mody L, Nicolle L, Stevenson K. SHEA/APIC guideline: infection prevention and control in the long-term care facility, July 2008. *Infect Control Hosp Epidemiol.* 2008;29(9):785-814.
- Nicolle LE. Urinary tract infections in long-term-care facilities. *Infect Control Hosp Epidemiol.* 2001;22(3):167-175.
- 王復德、陳瑛瑛、顏慕庸、陳宜君、施姍汝 (2007) · 感染管制成效指標衡量 · *感染控制雜誌* , 17(6) , 374-384 。
- 曲佩芬、李聰明 (2002) · 長期照護機構之重要一環-院內感染管制 · *感染控制雜誌* , 12(2) , 118-127 。

- 陳鼎達、黃麗卿、鍾嫻嫻、張家銘·(2005)·護理之家住民因泌尿道感染而住院之調查研究·台灣老年醫學雜誌，1(2)，65-77。
- 葉宏明、蔡季君(2000)·護理之家的院內感染管制·院內感染控制雜誌，9(6)，338-341。
- 葉宏明、蔡季君(2002)·長期照護機構的抗生素抗藥性問題·感染控制雜誌，12(1)，61-63。
- 編輯部(1999)·院內感染在長期照護體系所扮演之角色·院內感染控制雜誌，9(6)，371-372。
- 賴致娟、王華恭、曾寶慧、衛生署疾病管制局醫院感染管制諮詢委員會(2005)·人口密集機構感染控制措施指引·感染控制雜誌，15(4)，256-260。
- 蘇麗香、劉碧隆、劉建衛(2006)·高雄縣境內長期照護機構感染管制現況調查分析·感染控制雜誌，16(2)，69-76。

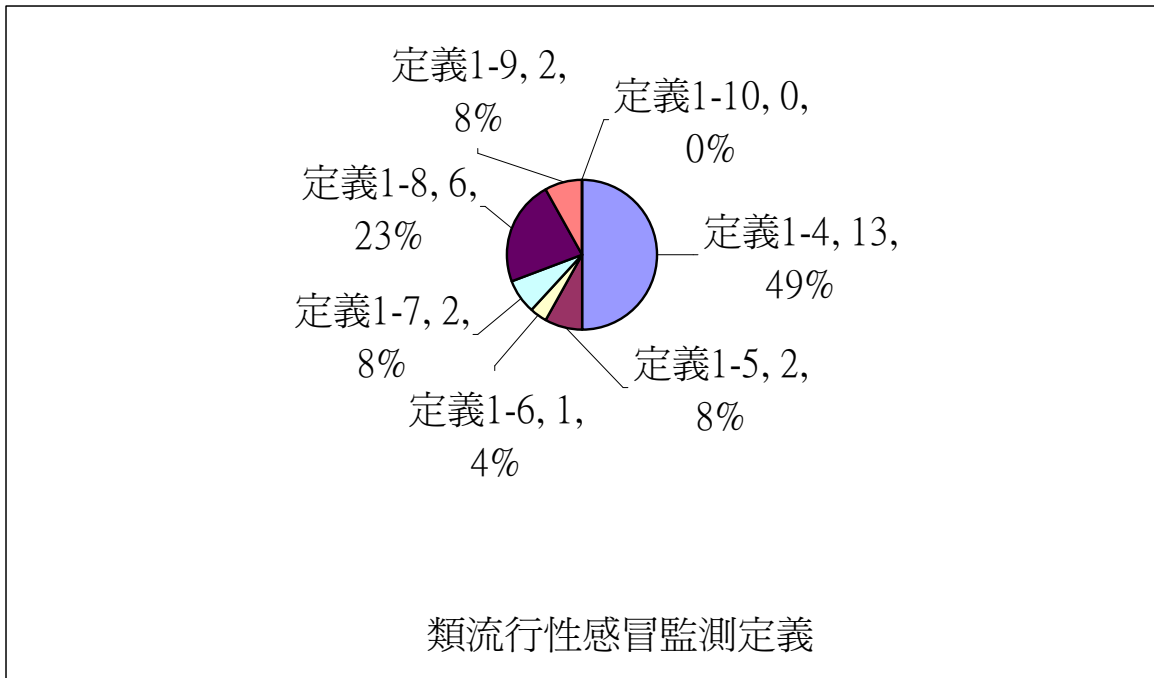
八、圖、表



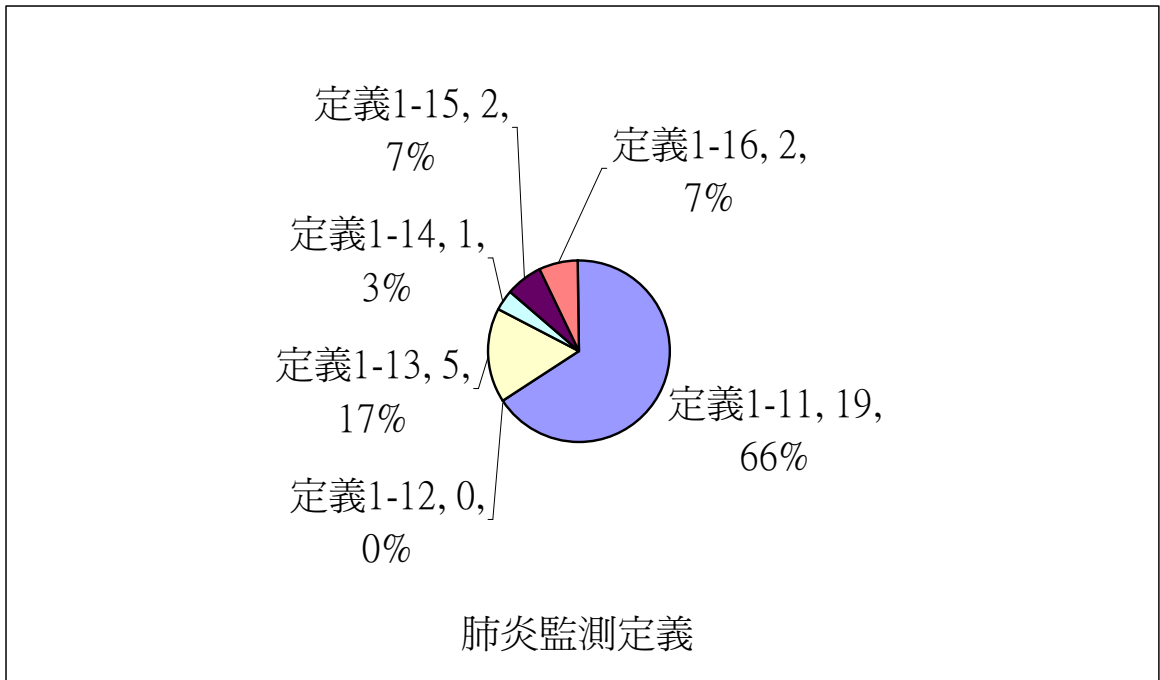
圖一、呼吸道感染監測指標之專家意見問卷諮詢結果。



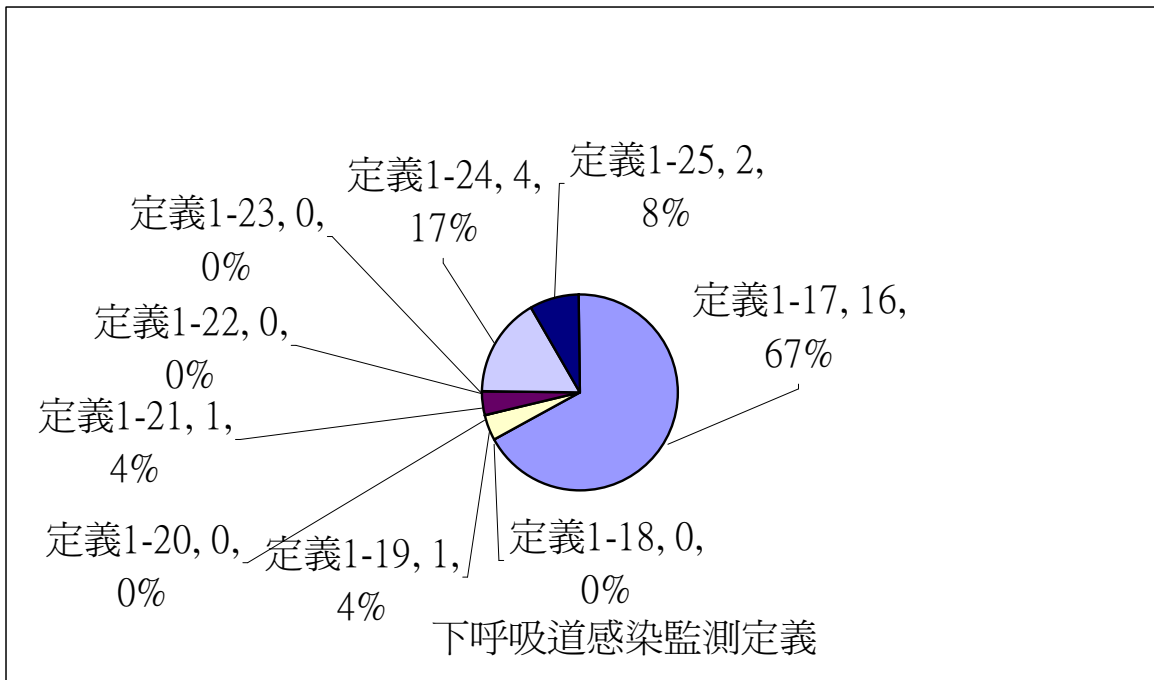
圖二、一般感冒症候群／咽喉炎監測定義之專家意見問卷諮詢結果。



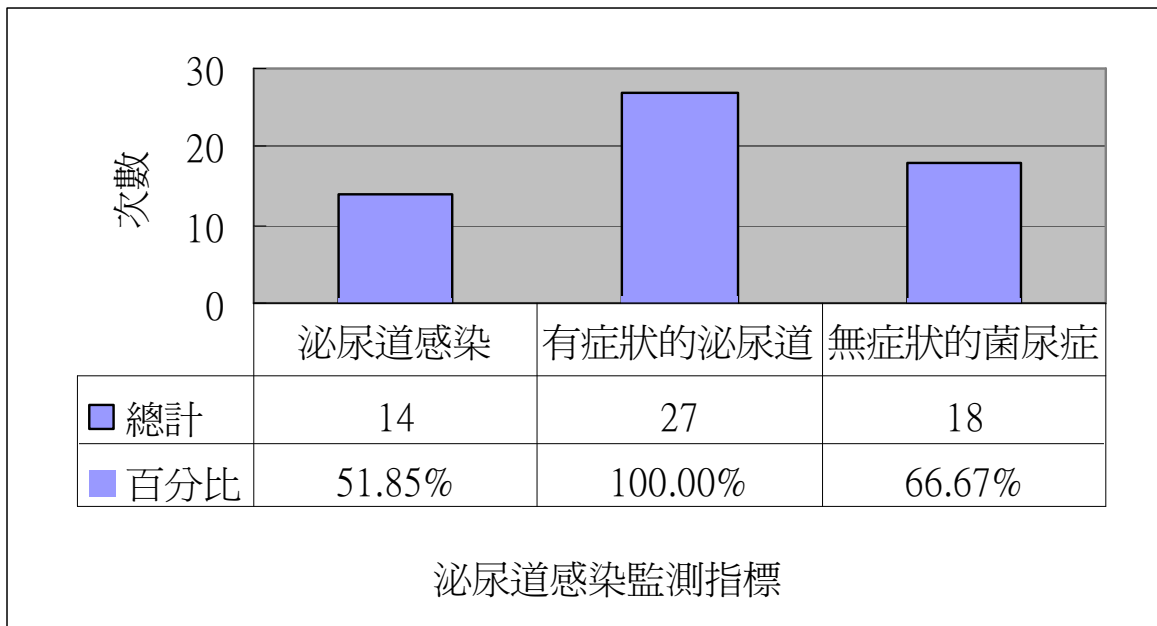
圖三、類流行性感冒監測定義之專家意見問卷諮詢結果。



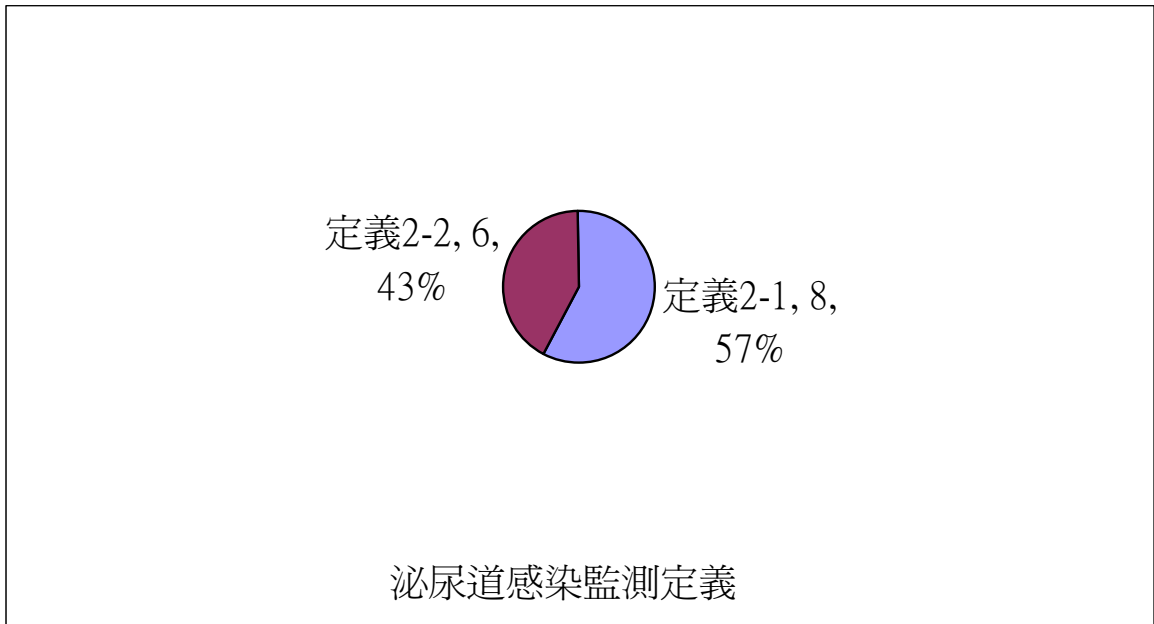
圖四、肺炎監測定義之專家意見問卷諮詢結果。



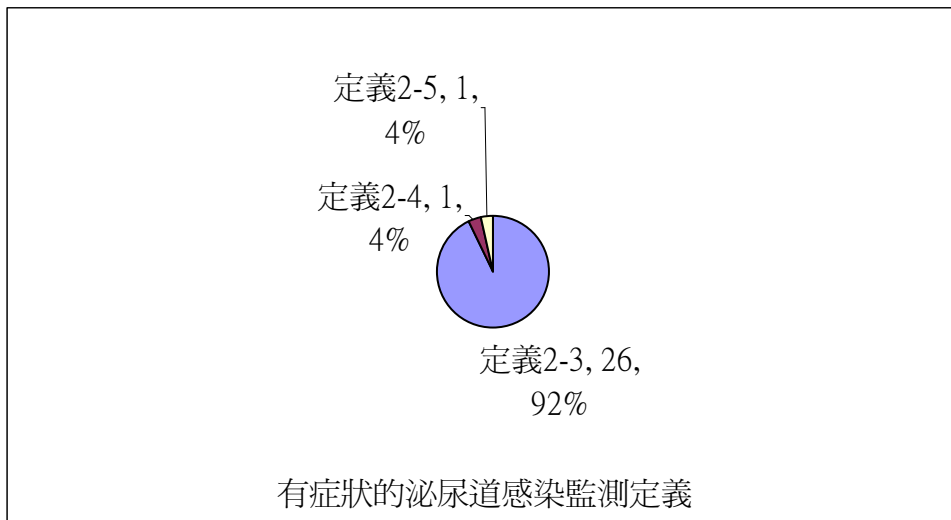
圖五、下呼吸道感染監測定義之專家意見問卷諮詢結果。



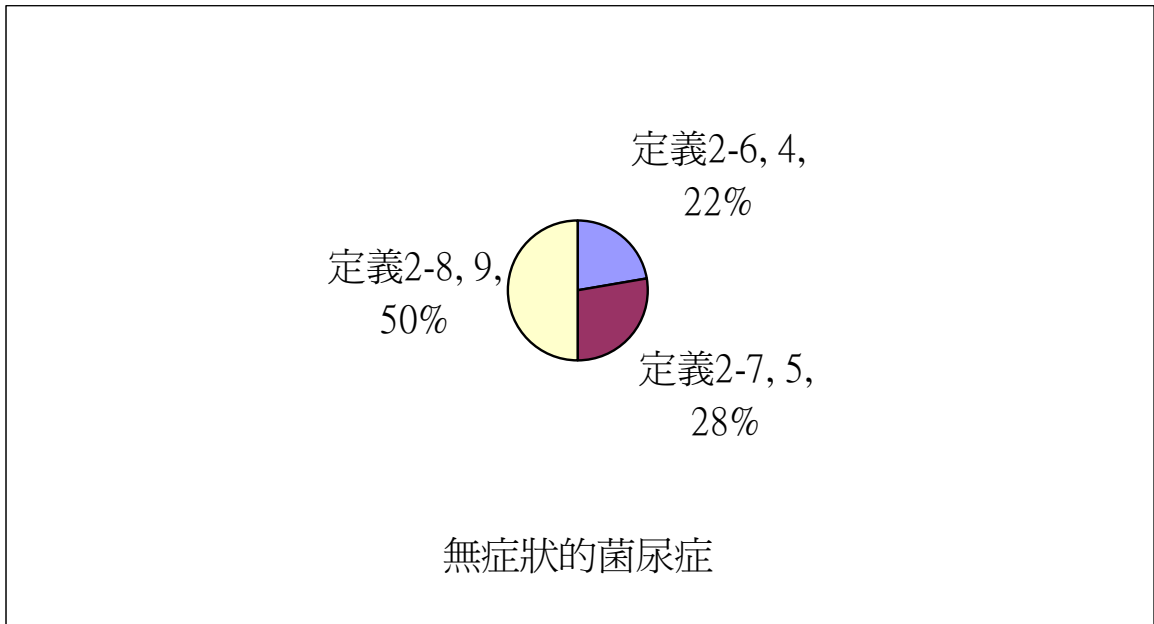
圖六、泌尿道感染監測指標之專家意見問卷諮詢結果。



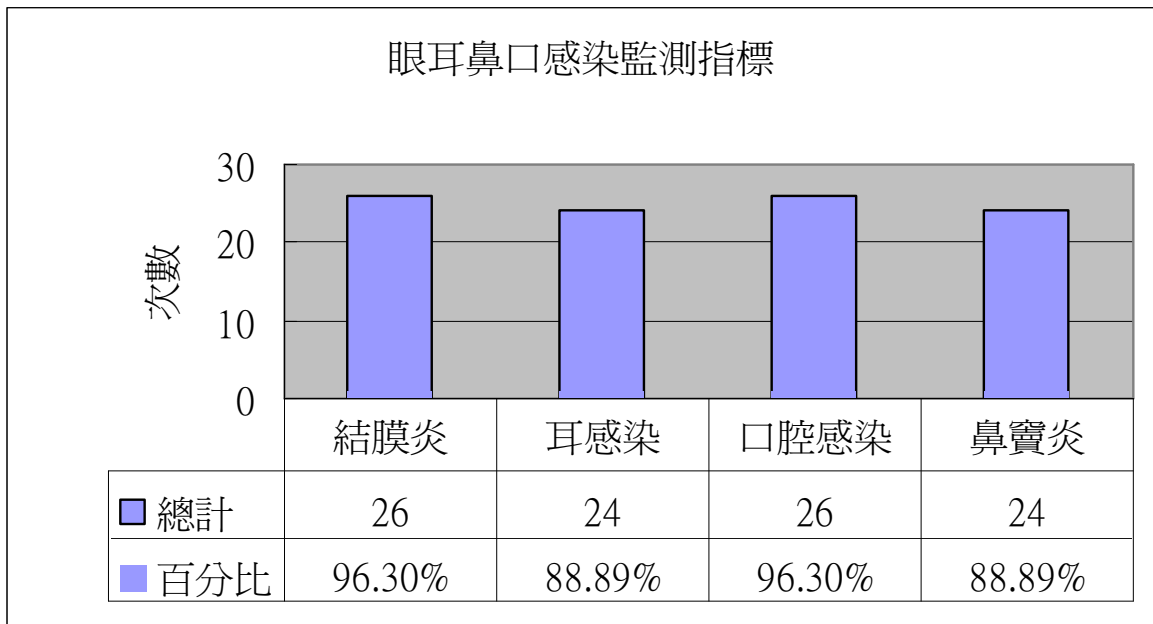
圖七、泌尿道感染監測定義之專家意見問卷諮詢結果。



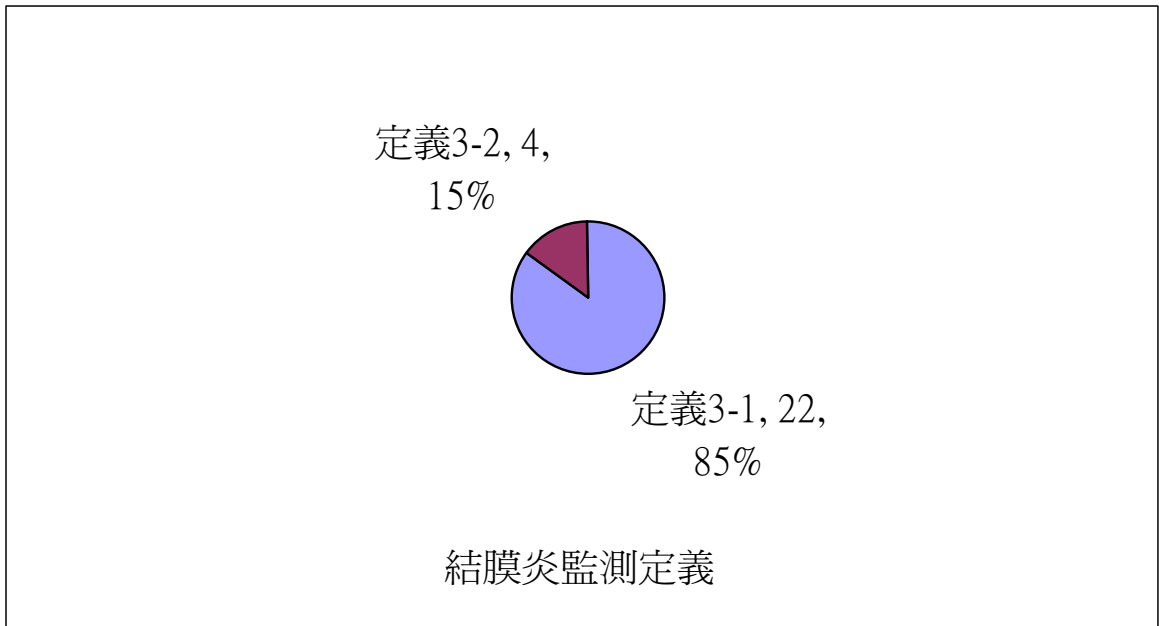
圖八、有症狀的泌尿道感染監測定義之專家意見問卷諮詢結果。



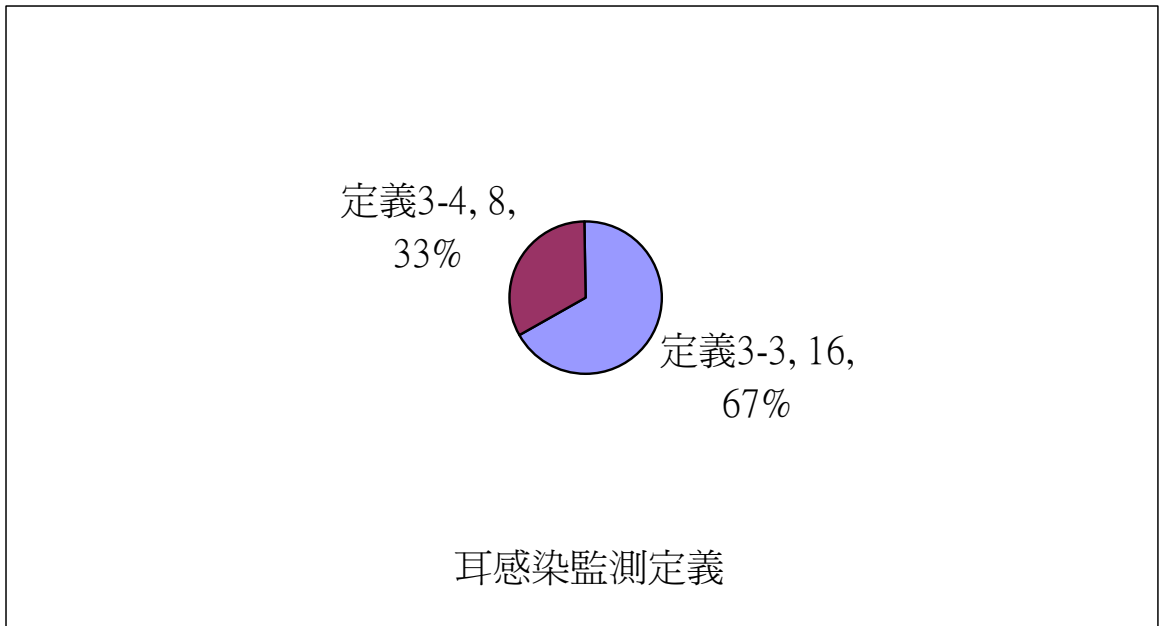
圖九、無症狀的菌尿症監測定義之專家意見問卷諮詢結果。



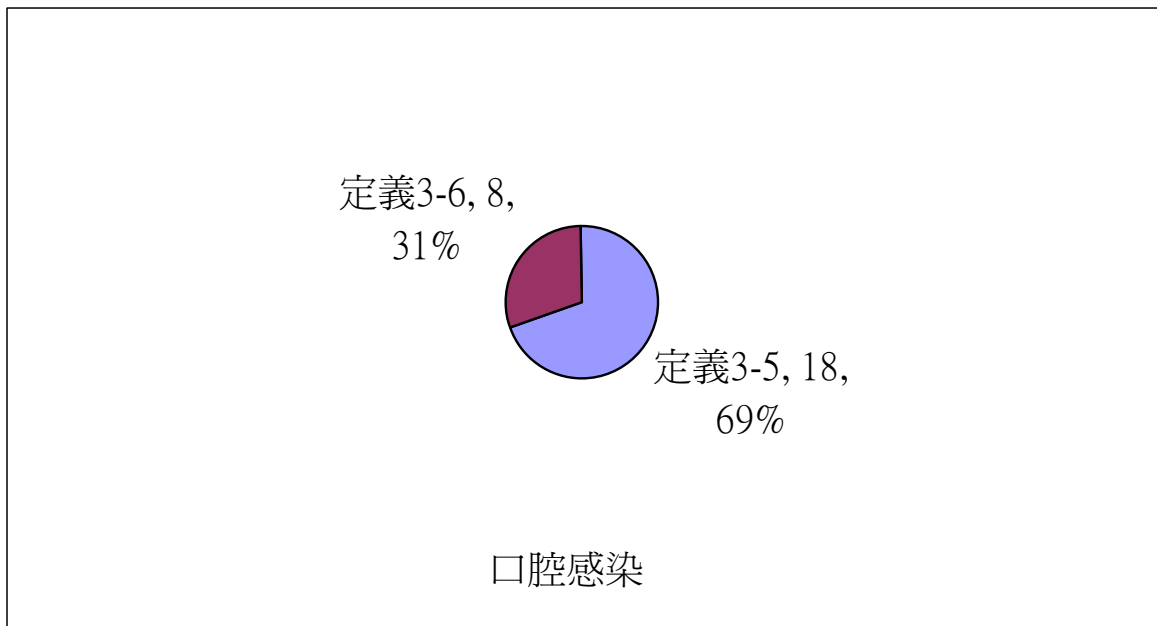
圖十、眼耳鼻口感染監測指標之專家意見問卷諮詢結果。



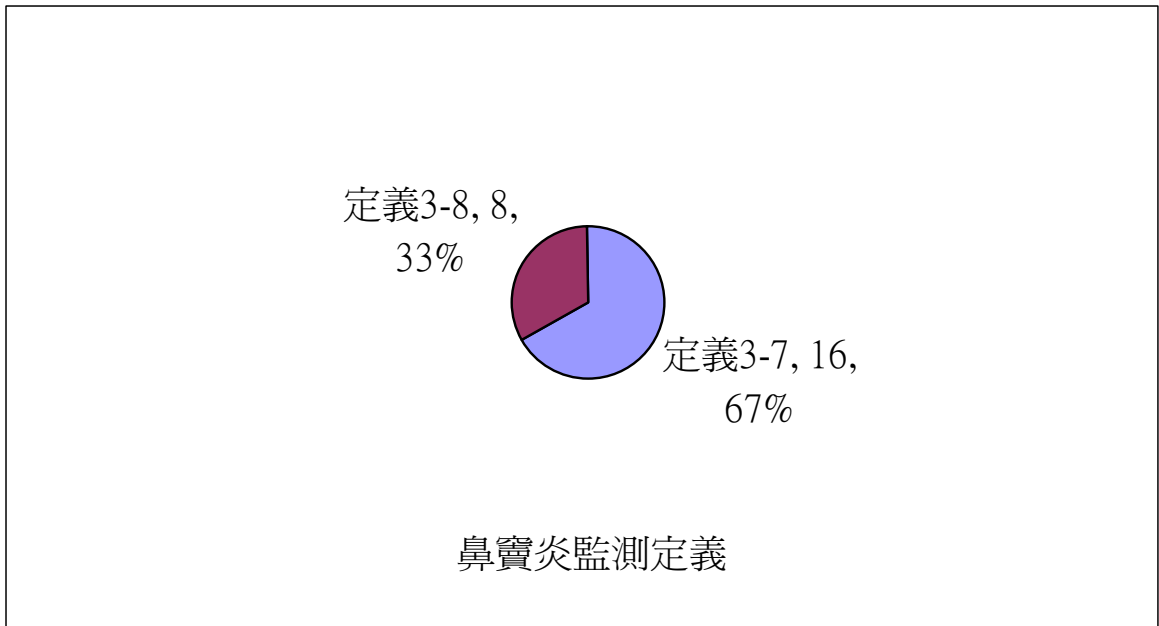
圖十一、結膜炎監測定義之專家意見問卷諮詢結果。



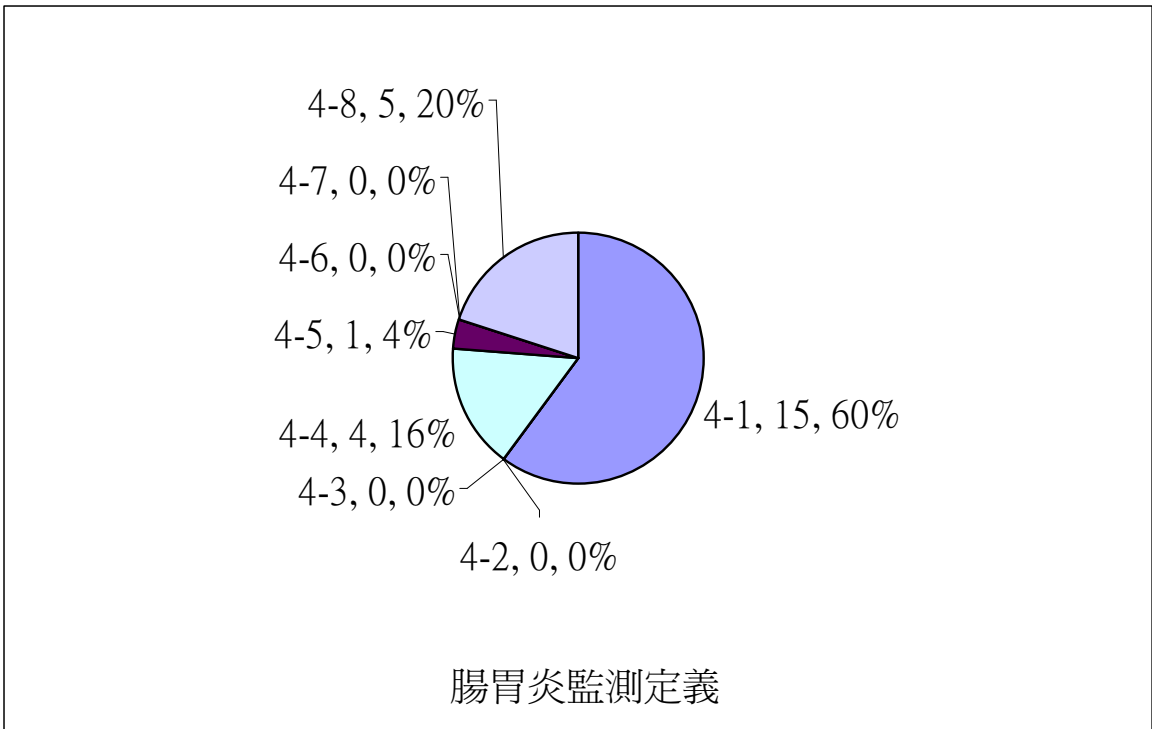
圖十二、耳感染監測定義之專家意見問卷諮詢結果。



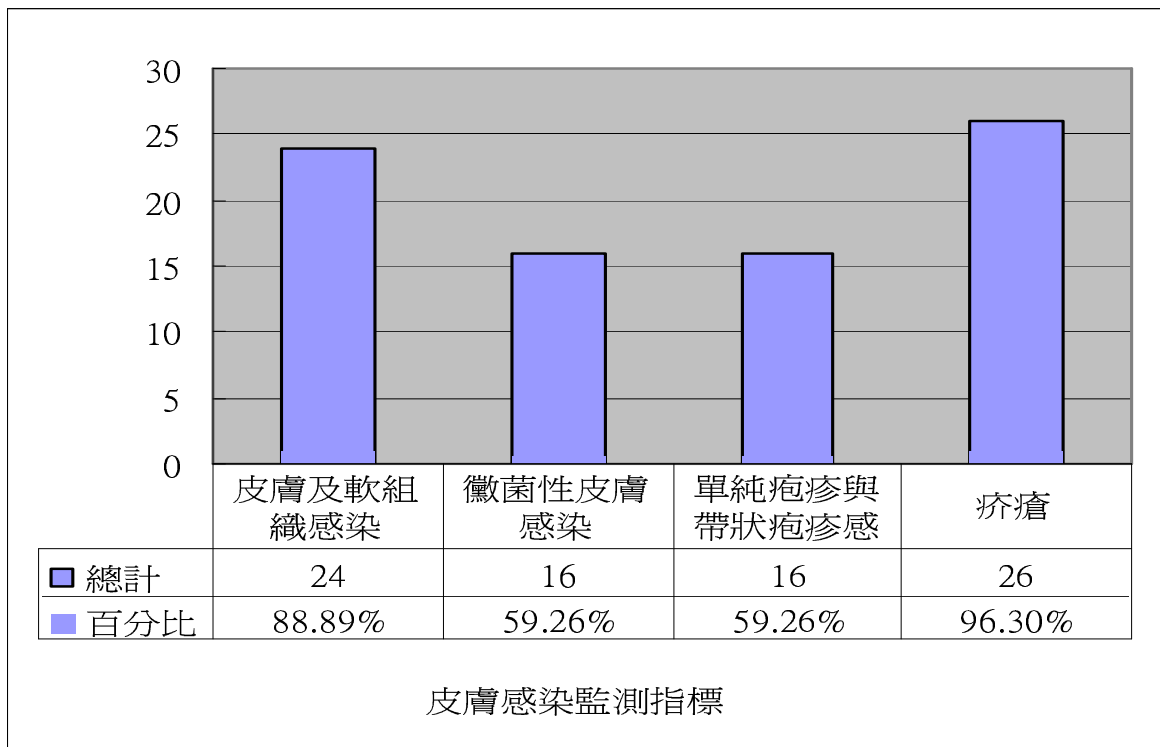
圖十三、口腔感染監測定義之專家意見問卷諮詢結果。



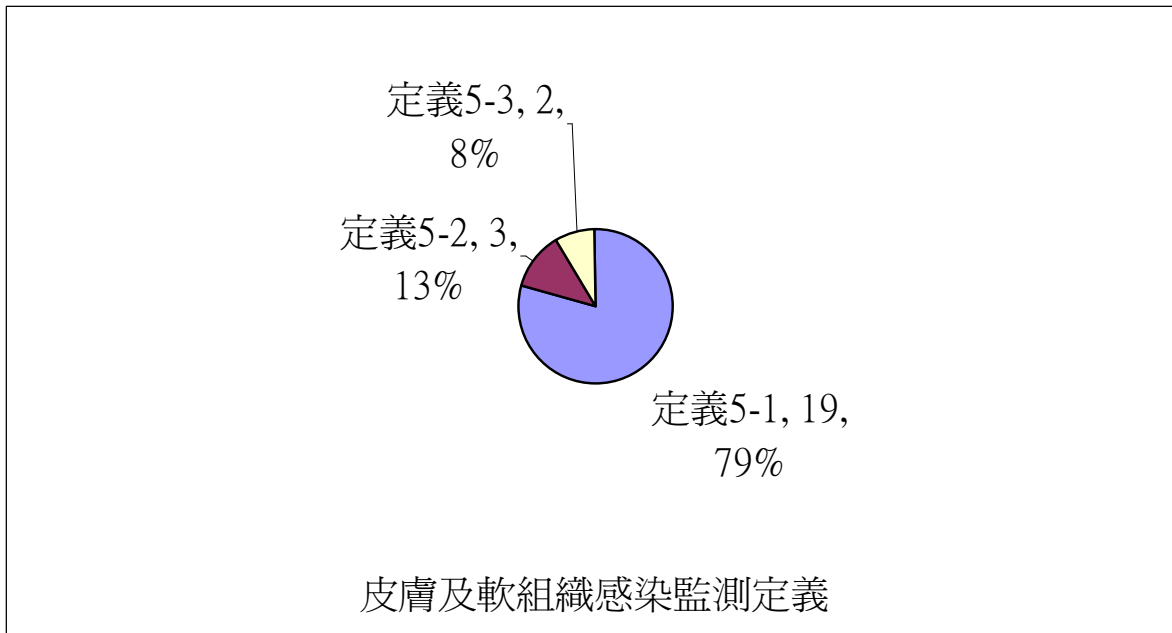
圖十四、鼻竇炎監測定義之專家意見問卷諮詢結果。



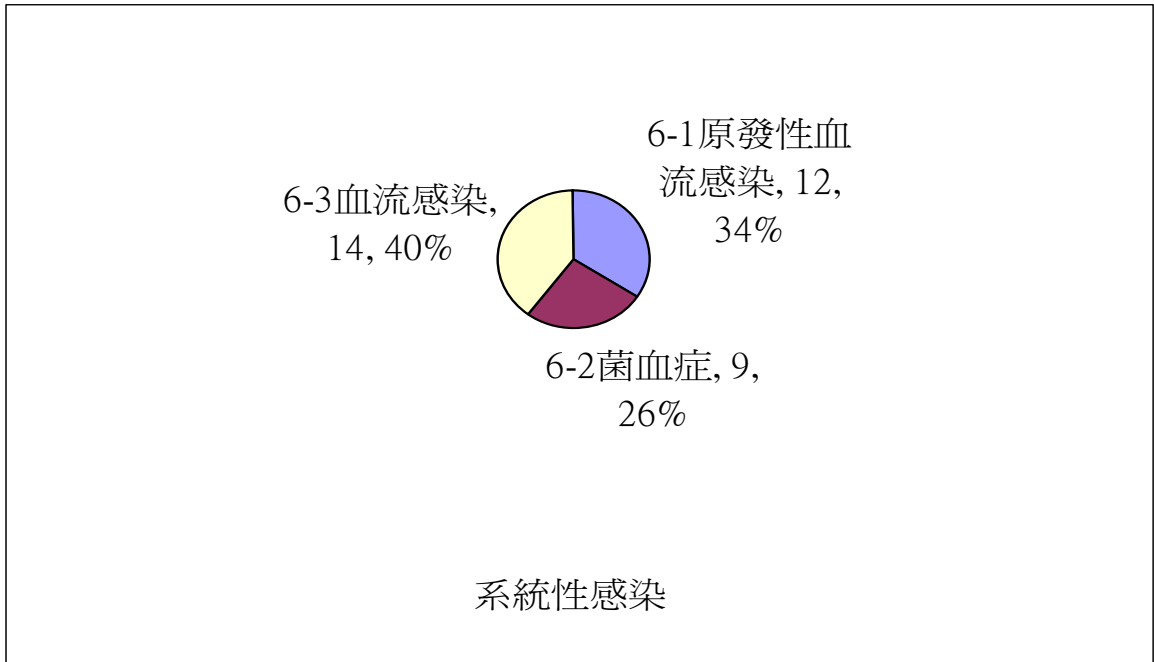
圖十五、腸胃炎監測定義之專家意見問卷諮詢結果。



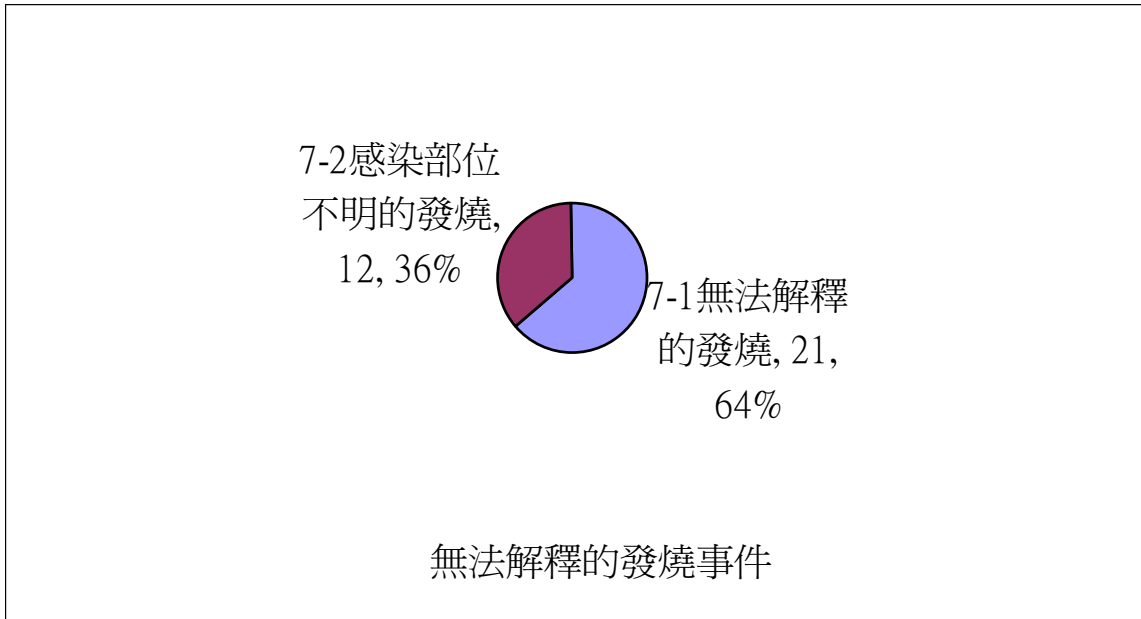
圖十六、皮膚感染監測指標之專家意見問卷諮詢結果。



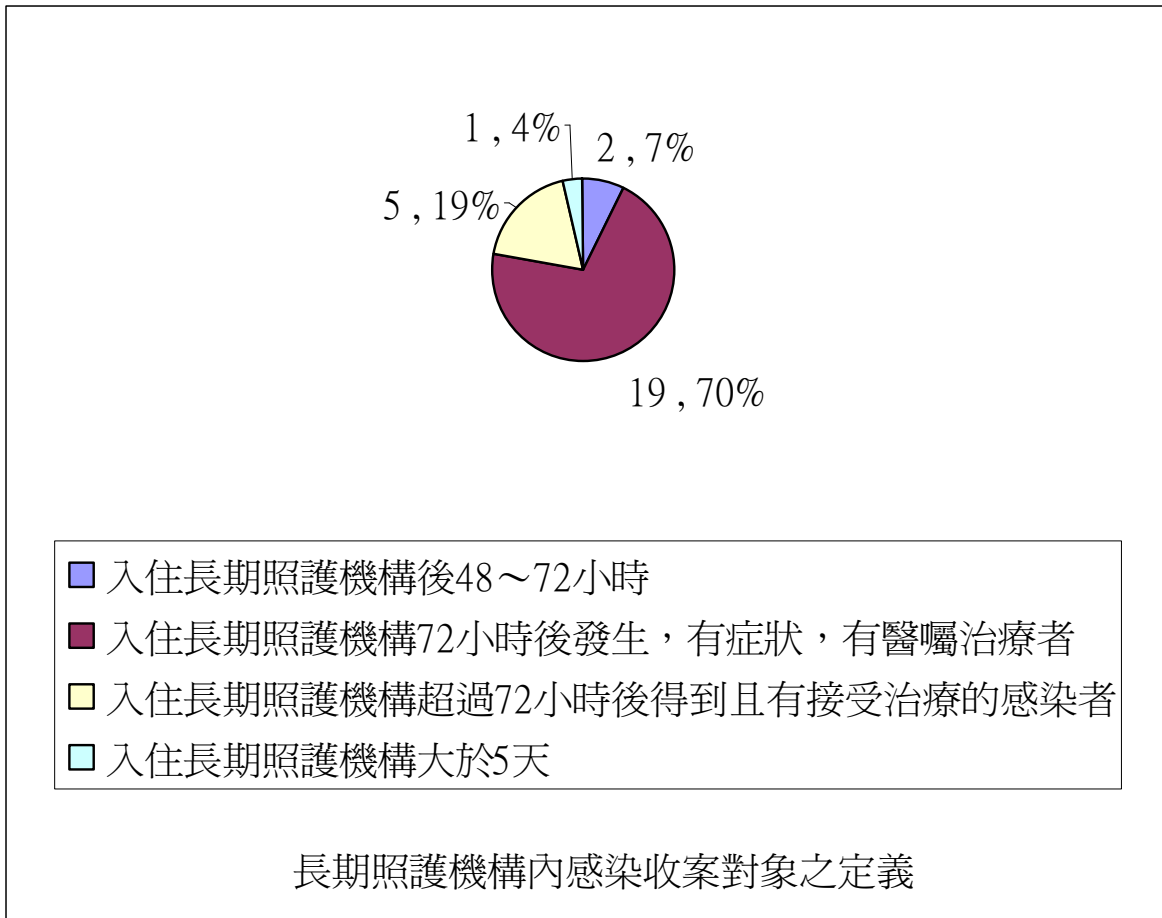
圖十七、皮膚及軟組織感染監測定義之專家意見問卷諮詢結果。



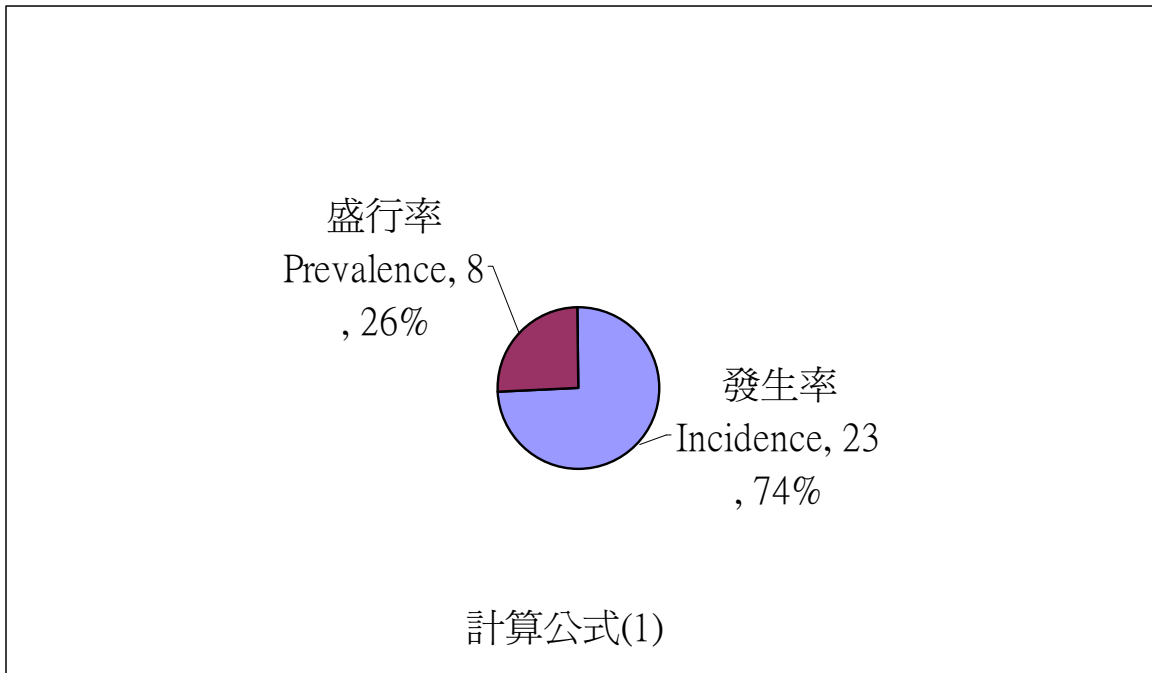
圖十八、系統性感染監測定義之專家意見問卷諮詢結果。



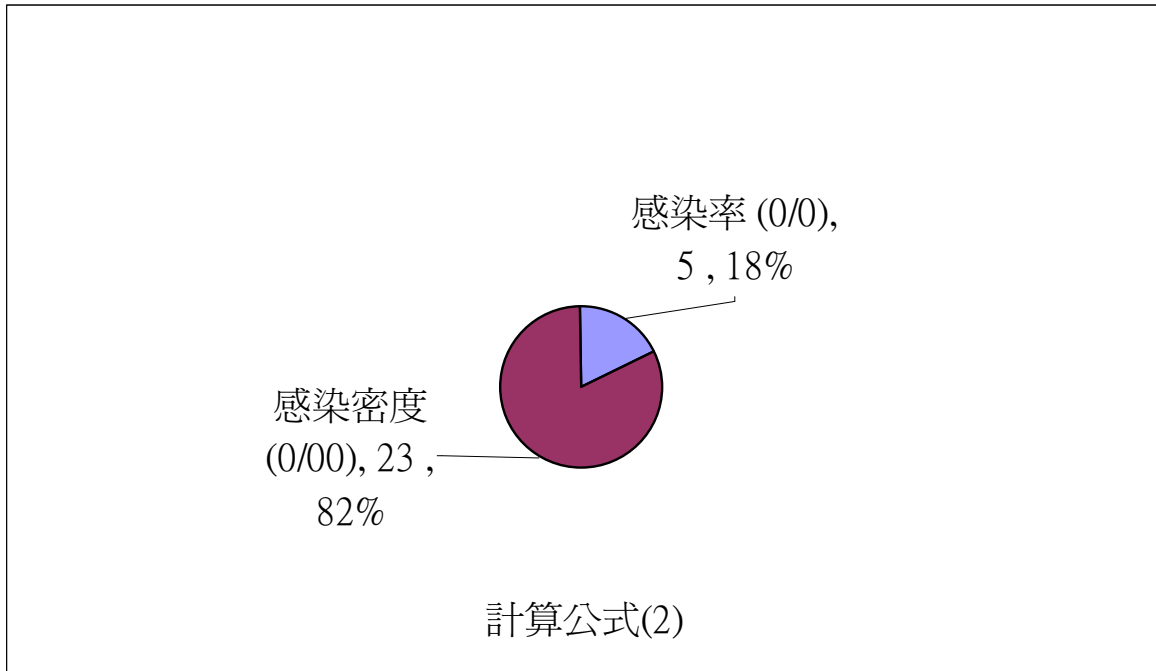
圖十九、無法解釋的發燒事件監測定義之專家意見問卷諮詢結果。



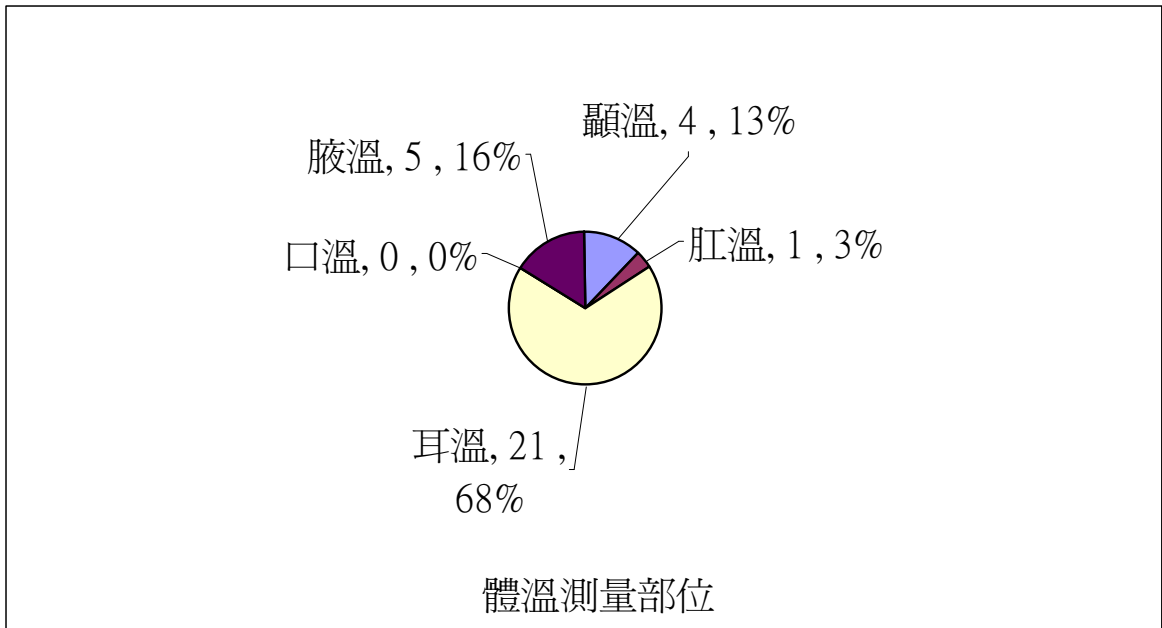
圖廿、長期照護機構內感染收案對象定義之專家意見問卷諮詢結果。



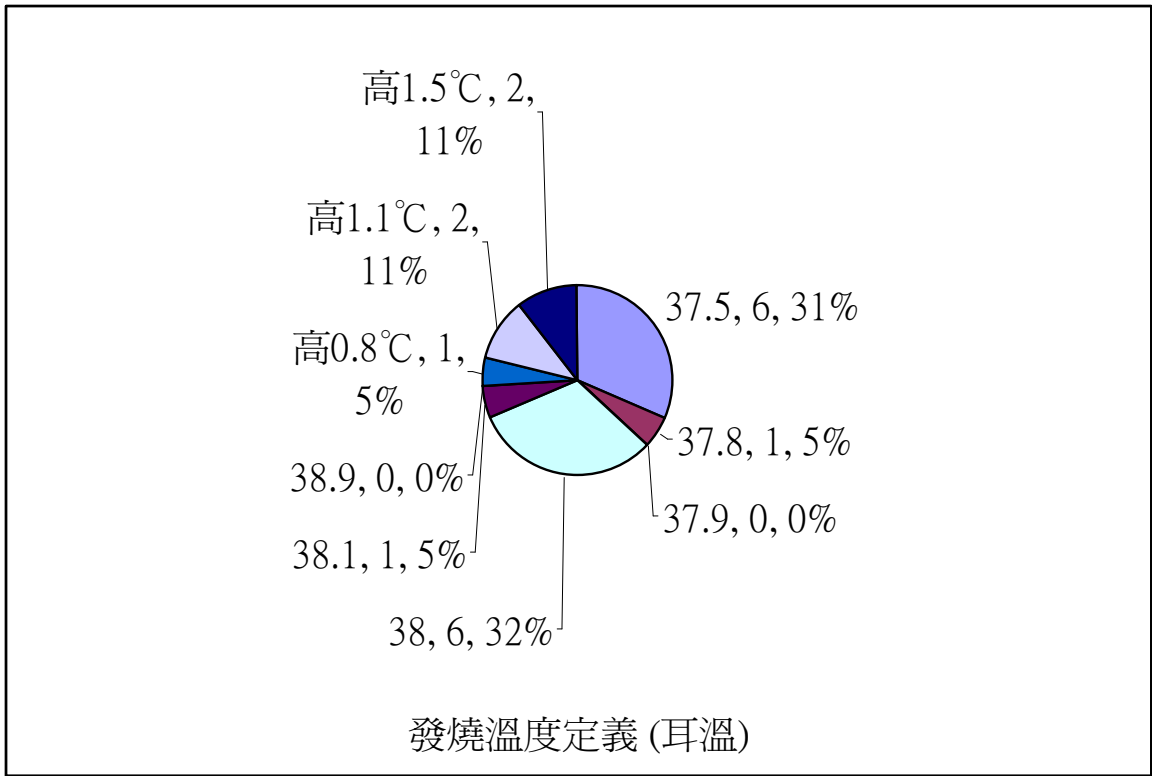
圖廿一、感染率定義之專家意見問卷諮詢結果



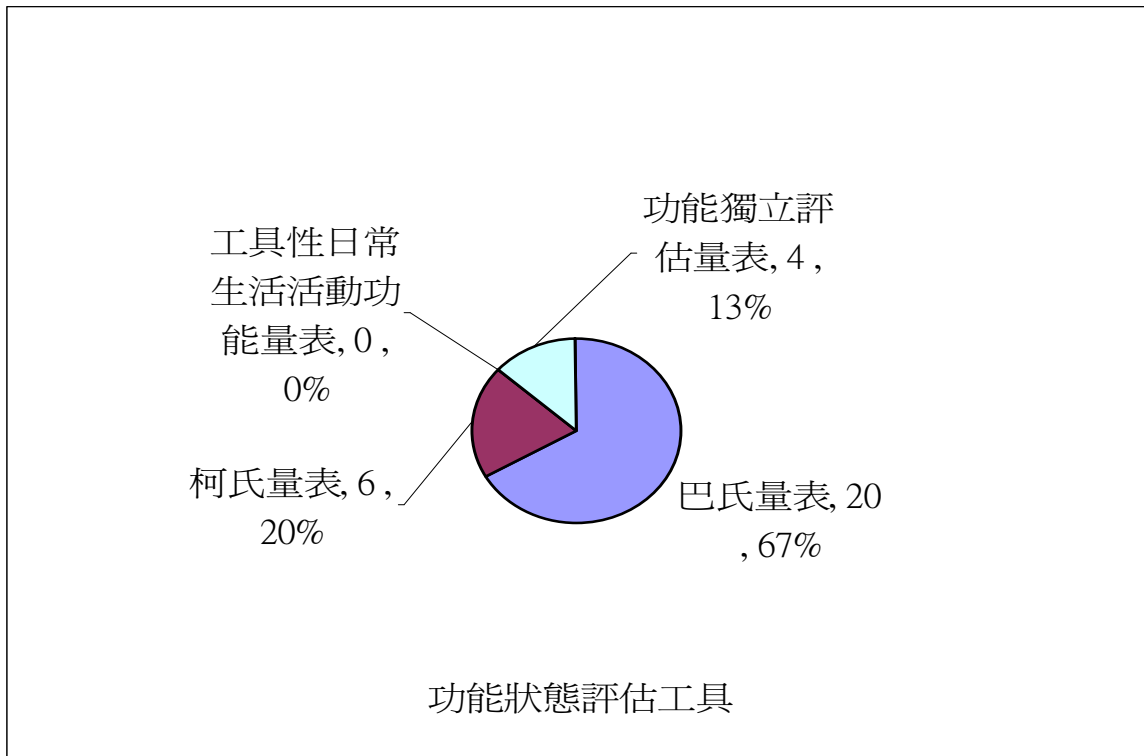
圖廿二、感染率計算公式之專家意見問卷諮詢結果



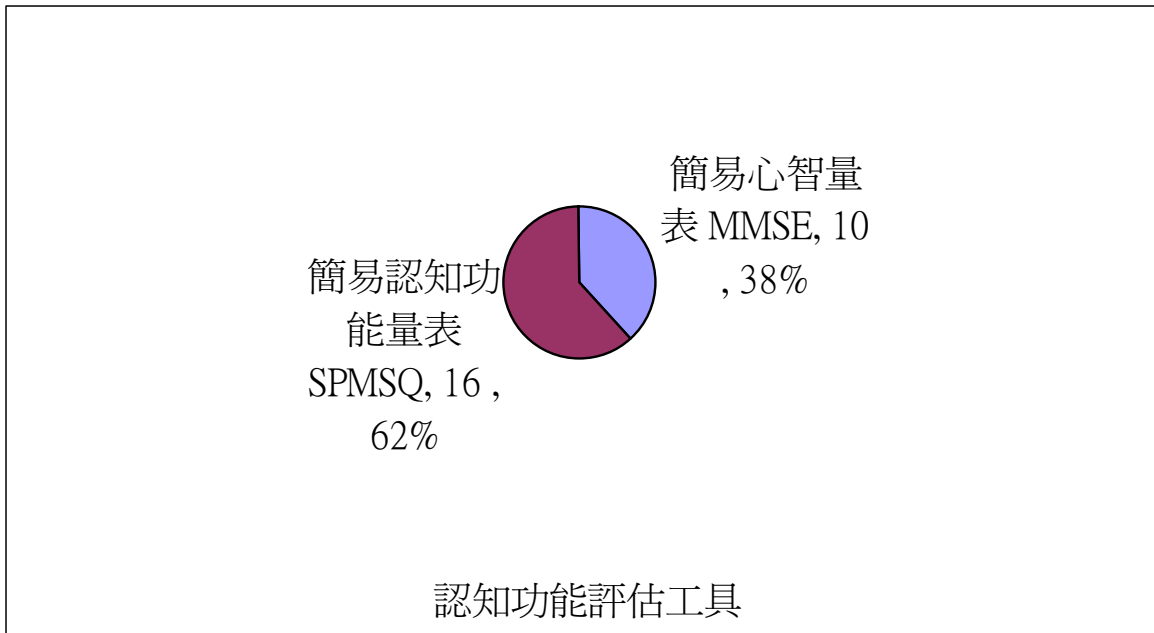
圖廿三、發燒定義有關體溫測量部位之專家意見問卷諮詢結果。



圖廿四、發燒有關耳溫溫度定義之專家意見問卷諮詢結果。



圖廿五、功能狀態評估工具之專家意見問卷諮詢結果。



圖廿六、認知功能評估工具之專家意見問卷諮詢結果。

表一、監測指標與監測定義之專家意見問卷諮詢結果

監測指標		建議引用 人數比率 (%)	選用 ✓	監 測 定 義	建議引用 人數比率 (%)	選用 ✓
呼吸道感染	一般感冒症狀／咽喉炎 (上呼吸道感染)	74.07	✓	1-1	59.09	✓
	類流行性感冒	81.84	✓	1-4	50.00	✓
	肺炎 (護理之家感染之肺炎)	88.89	✓	1-11	65.52	✓
	下呼吸道感染	88.89	✓	1-17	66.67	✓
	呼吸道感染	40.74	x			
泌尿道感染	泌尿道感染	51.85	x			
	有症狀的泌尿道感染	100.00	✓	2-3	92.86	✓
	無症狀的菌尿症	66.67	✓	2-8	50.00	✓
腸胃炎	腸胃炎	92.59	✓	4-1	60.00	✓
眼耳鼻口感染	結膜炎	96.30	✓	3-1	84.62	✓
	耳感染	88.89	✓	3-3	66.67	✓
	口腔感染	96.30	✓	3-5	69.23	✓
	鼻竇炎	88.89	✓	3-7	66.67	✓
皮膚感染	皮膚及軟組織感染	88.89	✓	5-1	79.17	✓
	黴菌性皮膚感染	59.26	x			
	單純疱疹與帶狀疱疹	59.26	x			
	疥瘡	96.30	✓	5-6	96.30	✓
系統性感染	系統性感染	88.89	✓	6-1	34.69	需再 評估
				6-3	40.00	
無法解釋的 發燒事件	無法解釋的發燒事件	96.30	✓	7-1	63.64	✓

表二、指標監測相關定義之專家意見諮詢結果

指標監測相關定義		建議引用 人數比率 (%)	選用 ✓
收案對象之定義	入住長期照護機構 72 小時後發生，有症狀，有醫囑治療者。	70.37	✓
計算公式	發生率 Incidence：新感染人數／住民人日數	74.19	✓
	感染密度(0/00)：(感染人次／住機構人日數)*1000	82.14	✓
發燒定義	體溫測量部位：耳溫	67.74	✓
	發燒溫度定義：37.5°C	31.58	說明 ¹
	發燒溫度定義：38°C	31.58	
功能狀態評估工具	巴氏量表	66.67	✓
認知功能評估方法	簡易心智量表 MMSE	38.46	說明 ²
	簡易認知功能量表 SPMSQ	61.54	

說明¹ 彙整專家意見，所有選取之指標均有指示發燒之體溫定義。

說明² 彙整專家意見，所有選取之指標均無包含認知功能此評估項目。

表三、監測指標之專家共識會議諮詢結果

監測指標	
呼吸道感染	一般感冒症狀／咽喉炎
	類流行性感冒
	肺炎
	下呼吸道感染
	呼吸道感染
泌尿道感染	有症狀的泌尿道感染 使用導尿管之泌尿道感染 沒有使用導尿管之泌尿道感染
腸胃道感染	腸胃炎
眼耳鼻口感染	結膜炎
	耳感染
	口腔感染
	鼻竇炎
皮膚感染	皮膚及軟組織感染
	疥瘡 確定診斷之疥瘡 疑似診斷之疥瘡
系統性感染	系統性感染 檢驗證實之血流感染 臨床敗血症
無法解釋的發燒事件	無法解釋的發燒事件

表四、長期照護機構內感染監測評估表—呼吸道感染

一 二 三 四 五 六 日 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31		ID: 5
2010 十月	姓名: 金先生 出生年月: 1920/10 入住日期: 2007-10-10	性別: 男 床號: 111
<input type="checkbox"/> 呼吸道感染	<input type="checkbox"/> 泌尿道感染	<input type="checkbox"/> 胃炎 <input type="checkbox"/> 眼耳鼻口感染 <input type="checkbox"/> 皮膚感染 <input type="checkbox"/> 系統性感染 <input type="checkbox"/> 無法解釋的發燒事件
呼吸道感染 1-1 一般感冒症狀/咽喉炎 A. <input type="checkbox"/> 流鼻水 <input type="checkbox"/> 打噴嚏 B. <input type="checkbox"/> 鼻塞(鼻充血) C. <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 聲音沙啞 <input type="checkbox"/> 吞嚥困難 D. <input type="checkbox"/> 乾咳 E. <input type="checkbox"/> 頸部淋巴腺體腫大 <input type="checkbox"/> 頸部淋巴腺體壓痛 ※確認: <input type="checkbox"/> 新發生的症狀 <input type="checkbox"/> 不是因為過敏引起的症狀		醫師診斷 <input type="checkbox"/> 有 實驗室檢查 Sputum/C <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (+)
1-2 類流感 A. <input type="checkbox"/> 突然發病 <input type="checkbox"/> 耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ 呼吸道症狀(<input type="checkbox"/> a. 流鼻水 <input type="checkbox"/> b. 打噴嚏 <input type="checkbox"/> c. 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> d. 咳嗽) B. <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 極度倦怠感 ※確認: <input type="checkbox"/> 排除單純性流鼻水 <input type="checkbox"/> 排除扁桃腺炎 <input type="checkbox"/> 排除支氣管炎		醫師診斷 <input type="checkbox"/> 有 實驗室檢查 Sputum/C <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (+)
1-3 肺炎或下呼吸道感染 A. 胸部X光片判讀結果: 無 B. 症狀或徵象: 咳嗽: 無 膿痰: 無 <input type="checkbox"/> 耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ <input type="checkbox"/> 肋膜性胸痛 呼吸音(新發生或增加的): <input type="checkbox"/> a. 囉音(rale) <input type="checkbox"/> b. 乾囉音(rhonchi) <input type="checkbox"/> c. 喘鳴音(wheezes) <input type="checkbox"/> d. 支氣管呼吸音(bronchial breathing) 呼吸困難或情況改變: <input type="checkbox"/> a. 呼吸短促 <input type="checkbox"/> b. 呼吸速率 > 25 次/分鐘 <input type="button" value="意識狀態變差(15)"/> <input type="button" value="ADL狀態變差(100)"/>		醫師診斷 <input type="checkbox"/> 有 實驗室檢查 Sputum/C <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (+)
※確認: <input type="checkbox"/> 排除心衰竭的症狀/徵象		
<input type="button" value="住民查詢"/> <input type="button" value="確認新增"/>		

表五、長期照護機構內感染監測評估表—泌尿道感染

2010 十月		一 二 三 四 五 六 日 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31		ID: 5 姓名: 金先生 出生年月: 1920/10 入住日期: 2007-10-10		性別: 男 床號: 111	
呼吸道感染	泌尿道感染	腸胃炎	眼耳鼻口感染	皮膚感染	系統性感染	無法解釋的發燒事件	
泌尿道感染						醫師診斷	實驗室檢查
2-1 使用導尿管? <input checked="" type="radio"/> 沒有 <input type="radio"/> 有 A. <input type="checkbox"/> 耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ <input type="checkbox"/> 寒顫 B. 新發生或增加的 <input type="checkbox"/> 排尿灼熱感 <input type="checkbox"/> 頻尿 <input type="checkbox"/> 急迫感 C. 新發生的 <input type="checkbox"/> 肋脊角疼痛 <input type="checkbox"/> 恥骨上方痛 <input type="checkbox"/> 壓痛感 D. 尿液性質改變 臨床: 新發生的 <input type="checkbox"/> a. 血尿 <input type="checkbox"/> b. 惡臭味 <input type="checkbox"/> c. 有沉澱物 實驗報告: 新發生的 <input type="checkbox"/> a. 膿尿 <input type="checkbox"/> b. 血尿 E. <input type="text" value="意識狀態變差(15)"/> <input type="text" value="ADL狀態變差(100)"/> <input type="checkbox"/> 新發生的失禁 <input type="checkbox"/> 失禁情形增加						<input type="checkbox"/> 有	Urine/C <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (+)
<input type="button" value="住民查詢"/>				<input type="button" value="確認新增"/>			

表六、長期照護機構內感染監測評估表—腸胃炎

一 二 三 四 五 六 日 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31		ID: 5
2010 十月	姓名: 金先生 出生年月: 1920/10 入住日期: 2007-10-10	性別: 男 床號: 111
呼吸道感染 泌尿道感染 腸胃炎 眼耳鼻口感染 皮膚感染 系統性感染 無法解釋的發燒事件		
腸胃炎		醫師診斷 實驗室檢查
A. <input type="checkbox"/> 24小時內比平時多解二次或二次以上的稀便或水便 B. <input type="checkbox"/> 24小時內嘔吐二次或二次以上 C. 符合下列二項條件 1. 檢驗結果: <input type="checkbox"/> a. 糞便檢體培養為陽性(pathogen: Salmonella, Shigella, E. coli 0157:H7, Campylobacter) <input type="checkbox"/> b. 毒性檢測結果為陽性(C. difficile toxin) 2. 腸胃道感染的症狀/徵象: <input type="checkbox"/> a. 噁心 <input type="checkbox"/> b. 嘔吐 <input type="checkbox"/> c. 腹痛 <input type="checkbox"/> d. 腹部壓痛 <input type="checkbox"/> e. 腹瀉 ※確認: 排除非感染所導致的徵象: <input type="checkbox"/> 軟便劑 <input type="checkbox"/> 新使用的藥物 <input type="checkbox"/> 膽囊疾病		<input type="checkbox"/> 有 Stool/C <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (+) 毒性檢測 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (+)
<input type="button" value="住民查詢"/> <input type="button" value="確認新增"/>		

表七、長期照護機構內感染監測評估表—眼耳鼻口感染

一 二 三 四 五 六 日 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31		ID: 5	姓名: 金先生	性別: 男
2010 十月		出生年月: 1920/10	床號: 111	入住日期: 2007-10-10
呼吸道感染 泌尿道感染 腸胃炎 眼耳鼻口感染 皮膚感染 系統性感染 無法解釋的發燒事件				
眼耳鼻口感染			醫師診斷	實驗室檢查
4-1 結膜炎 A. <input type="button" value="無"/> 出現膿性分泌物，且出現時間超過24小時 B. 新發生且出現時間至少24小時的 <input type="checkbox"/> 1. 結膜發紅 <input type="checkbox"/> 2. 結膜癢 <input type="checkbox"/> 3. 結膜疼痛 ※確認: <input type="checkbox"/> 症狀不是因為過敏所引起的 <input type="checkbox"/> 症狀不是因為結膜損傷所引起的			<input type="checkbox"/> 有	Pus/C <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (+)
4-2 耳感染 A. <input type="checkbox"/> 醫師診斷耳部感染 B. <input type="button" value="無"/> 耳部有新發生的 膿性分泌物，且合併其它症狀 <input type="checkbox"/> a. 耳痛 <input type="checkbox"/> b. 耳部發紅			<input type="checkbox"/> 有	Pus/C <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (+)
4-3 口腔感染 A. <input type="checkbox"/> 醫師診斷 <input type="checkbox"/> 牙醫診斷 口腔感染 ※確認: <input type="checkbox"/> 排除牙齦發炎 <input type="checkbox"/> 排除牙週病 <input type="checkbox"/> 排除蛀牙 <input type="checkbox"/> 排除疱疹			<input type="checkbox"/> 有	Pus/C <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (+)
4-4 鼻竇炎 A. <input type="checkbox"/> 醫師診斷鼻竇炎			<input type="checkbox"/> 有	Pus/C <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (+)
<input type="button" value="住民查詢"/>		<input type="button" value="確認新增"/>		

表八、長期照護機構內感染監測評估表—皮膚感染

一 二 三 四 五 六 日 1 2 3 2010 4 5 6 7 8 9 10 十月 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31		ID: 5
姓名: 金先生		性別: 男
出生年月: 1920/10		床號: 111
入住日期: 2007-10-10		
呼吸道感染 泌尿道感染 腸胃炎 眼耳鼻口感染 皮膚感染 系統性感染 無法解釋的發燒事件		
皮膚感染		醫師診斷 實驗室檢查
5-1 皮膚及軟組織感染		
A. <input type="button" value="無"/> 出現膿性分泌物		
B. 症狀/徵象		
1. <input type="button" value="無"/> 出現新發生或增加的: 紅		<input type="checkbox"/> 有 Pus/C <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (+)
2. <input type="button" value="無"/> 出現新發生或增加的: 腫		
3. <input type="button" value="無"/> 出現新發生或增加的: 熱		
4. <input type="button" value="無"/> 出現新發生或增加的: <input checked="" type="radio"/> 痛 <input type="radio"/> 壓痛		
5. <input type="button" value="無"/> 出現新發生或增加的: 漿液性分泌物		
6. <input type="checkbox"/> a. 耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ 意識狀態變差(15) ADL狀態變差(100)		
5-2 疥瘡		
A. <input type="checkbox"/> 有斑丘疹 <input type="checkbox"/> 有會癢的疹子		<input type="checkbox"/> 有 皮膚組織切片 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (+)
B. <input checked="" type="radio"/> 無疥瘡 <input type="radio"/> 醫師診斷疥瘡 <input type="radio"/> 醫師診斷疑似疥瘡 <input type="checkbox"/> 實驗檢查確認		
<input type="button" value="住民查詢"/> <input type="button" value="確認新增"/>		

表九、長期照護機構內感染監測評估表—系統性感染

<p style="text-align: center;">一 二 三 四 五 六 日</p> <p style="text-align: center;">1 2 3</p> <p>2010 4 5 6 7 8 9 10 ID: 5</p> <p>十月 11 12 13 14 15 16 17 姓名: 金先生 性別: 男</p> <p style="text-align: center;">18 19 20 21 22 23 24 出生年月: 1920/10 床號: 111</p> <p style="text-align: center;">25 26 27 28 29 30 31 入住日期: 2007-10-10</p>			
<p> <input type="checkbox"/> 呼吸道感染 <input type="checkbox"/> 泌尿道感染 <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 眼耳鼻口感染 <input type="checkbox"/> 皮膚感染 <input type="checkbox"/> 系統性感染 <input type="checkbox"/> 無法解釋的發燒事件 </p>			
<p>系統性感染</p> <p><input type="checkbox"/> 6-1有陽性的血液培養結果，且醫師確認血流感染之診斷</p> <p>A. 標準一：至少一套的血液培養出確認之致病原，且此致病原與其他感染部位無關。</p> <p>B. 標準二：</p> <p>(1). 在與其他感染部位無關的條件下，須有下列任一項症狀或徵象：</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 耳溫$\geq 38^{\circ}\text{C}$ <input type="checkbox"/> 寒顫 <input type="checkbox"/> 低血壓(收縮壓≤ 90 mmHg)，且</p> <p>(2). <input type="checkbox"/> 至少兩套不同時段之血液培養分離出皮膚上常見的之微生物(如 diphtheroids, Bacillus spp., Propionibacterium spp., coagulase-negative staphylococci, viridians group streptococci, Aerococcus spp或Micrococcus spp)。</p>		<p>醫師診斷</p> <p><input type="checkbox"/> 有</p>	<p>實驗室檢查</p> <p>Blood/C</p> <p><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (+)</p>
<p><input type="checkbox"/> 6-2無陽性的血液培養結果，且醫師確認臨床敗血症之診斷</p> <p>A. 沒有其他確認的原因下，至少有下列任一項症狀或徵象：</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 耳溫$\geq 38^{\circ}\text{C}$ <input type="checkbox"/> 體溫$< 34.5^{\circ}\text{C}$ <input type="checkbox"/> 心跳< 60 <input type="checkbox"/> 呼吸暫停</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 收縮壓< 90 mmHg <input type="checkbox"/> 少尿< 20 ml/hr (或< 0.5 ml/kg/hr)</p> <p>B. 且沒有做血液培養或血液微生物檢驗結果為陰性</p> <p>C. 且其他部位未有明顯之感染</p> <p>D. 且醫師針對此敗血症給予抗生素治療</p> <p>E. 且入院原因且/或死亡原因為敗血症</p>		<p>醫師診斷</p> <p><input type="checkbox"/> 有</p>	<p>實驗室檢查</p> <p>Blood/C</p> <p><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (-)</p>
<p> <input type="button" value="住民查詢"/> <input type="button" value="確認新增"/> </p>			

表十、長期照護機構內感染監測評估表—無法解釋的發燒事件

2010 十月		一 二 三 四 五 六 日 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	ID: 5 姓名: 金先生 出生年月: 1920/10 入住日期: 2007-10-10	性別: 男 床號: 111		
<input type="checkbox"/> 呼吸道感染	<input checked="" type="checkbox"/> 泌尿道感染	<input type="checkbox"/> 腸胃炎	<input type="checkbox"/> 眼耳鼻口感染	<input type="checkbox"/> 皮膚感染	<input type="checkbox"/> 系統性感染	<input checked="" type="checkbox"/> 無法解釋的發燒事件
無法解釋的發燒事件					醫師診斷	實驗室檢查
A. <input type="checkbox"/> 連續發燒(耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$)三天且有病歷紀錄 B. <input type="checkbox"/> 不確定是否有感染的原因					<input type="checkbox"/> 有	
		<input type="button" value="住民查詢"/>		<input type="button" value="確認新增"/>		

表十一、長期照護機構內感染監測收案紀錄表

感染監測收案紀錄表

花蓮縣 起訖時間： 2010-10-1 ~ 查詢

2010-10-30 製表

分類&指標項目	ID	個案姓名	性別	出生年月日	床號	入住日期	臨床症狀(日數)	醫師診斷	實驗室檢查結果	確定病歷	極可能病歷	可能病歷	陽性個案	總計
1.呼吸道感染														
1-2.類流感	2637	林本松	m	1932-09-01	301	2004-03-05	耳溫≥38°C(1)							0
1-4.下呼吸道感染	2637	林本松	m	1932-09-01	301	2004-03-05	耳溫≥38°C(1)					1		1
2.泌尿道感染														
2-1.沒有使用導尿管	1626	葉真梅	f	1929-10-28	303	2010-10-09	寒顫(1)急迫感(1)恥骨上方痛(1)	Y	U/C(+)	1				1
2-2.使用導尿管	2637	林本松	m	1932-09-01	301	2004-03-05	耳溫≥38°C(1)	Y	U/C(+)			1		1
3.腸胃炎														
4.眼耳鼻口感染														
5.皮膚感染														
5-1.皮膚及軟組織感染	2637	林本松	m	1932-09-01	301	2004-03-05	耳溫≥38°C(1)					1		1
5-2.疥瘡														
6.系統性感染														
6-1.有陽性的血液培養結果，且醫師確認血流感染之診斷	1626	葉真梅	f	1929-10-28	303	2010-10-09	寒顫(1)							0

表十二、長期照護機構內感染監測結果月統計表

表十二、長期照護機構內感染監測結果月統計表

感染密度統計報告表								
過濾：花蓮縣 崇恩長期照護中心 資料起訖時間：2010-10-01 ~ 2010-10-31 查詢 住民人口數：868 使用導尿管人口數：93 2010-11-10製表								
分類&指標項目	確定病歷		極可能病歷		可能病歷		無症狀陽性個案	
	感染人次	感染密度 (0/00)	感染人次	感染密度 (0/00)	感染人次	感染密度 (0/00)	感染人次	感染密度 (0/00)
1.呼吸道感染	0	0	2	2.3	0	0	0	0
1-1.一般感冒症狀/咽喉炎	0	0	0	0	0	0	0	0
1-2.類流感	0	0	0	0	0	0	0	0
1-3.肺炎	0	0	2	2.3	0	0	0	0
1-4.下呼吸道感染	0	0	0	0	0	0	0	0
2.泌尿道感染	0	0	0	0	3	3.46	0	0
2-1.沒有使用導尿管	0	0	0	0	3	3.87	0	0
2-2.使用導尿管	0	0	0	0	0	0	0	0
3.腸胃炎	0	0	0	0	0	0	0	0
4.眼耳鼻口感染	0	0	0	0	0	0	0	0
4-1.結膜炎	0	0	0	0	0	0	0	0
4-2.耳感染	0	0	0	0	0	0	0	0
4-3.口腔感染	0	0	0	0	0	0	0	0
4-4.鼻竇炎	0	0	0	0	0	0	0	0
5.皮膚感染	0	0	0	0	4	4.61	0	0
5-1.皮膚及軟組織感染	0	0	0	0	4	4.61	0	0
5-2.疥瘡	0	0	0	0	0	0	0	0
5-2-1.確定診斷之疥瘡	0	0	0	0	0	0	0	0
5-2-2.疑似診斷之疥瘡	0	0	0	0	0	0	0	0
6.系統性感染	0	0	0	0	0	0	0	0
6-1.有陽性的血液培養結果，且醫師確認血流感染之診斷	0	0	0	0	0	0	0	0
6-2.無陽性的血液培養結果，且醫師確認臨床敗血症之診斷	0	0	0	0	0	0	0	0
7.無法解釋的發燒事件	0	0	0	0	0	0	0	0

表十三、長期照護機構內感染監測結果年統計表

表十四、研究參與意願回覆統計結果

區域	召募公文 寄出份數	回覆有 意願份 數	機構型態				
			護理 之家	長照型長 照機構	養護型長 照機構	失智照護 型長照機 構	安養機構
北	654	177	51	14	107	1	4
中	214	66	37	6	23	0	1
南	531	138	55	8	69	1	5
東	33	16	5	1	9	1	3
統計	1432	397	98	29	88	3	13

表十五、機構人員參與研習會情形

	寄出邀請函	實際參與研習會 機構數	長照機構 上課人員數	醫院 上課人員數
北	176	85	122	41
中	64	32	43	114
南	138	46	71	28
東	17	11	27	0
總計	395	174	263	183
			446	

表十六、機構執行機構內感染監測情形

區域	機構數量	機構型態				
		護理之家	長照型長照機構	養護型長照機構	失智照護型長照機構	安養機構
北	53	17	1	30	0	2
中	11	8	2	1	0	0
南	32	15	5	10	0	0
東	9	0	1	7	1	2
合計	105	40	9	48	1	4

肆、附錄一

長期照護機構內感染監測指標 專家共識會議

【會議前意見諮詢】

疾病管制局 99 年委託科技研究計畫一

「DOH99-DC-1007 建立台灣長期照護機構之機構內感染之監測指
標與現況初探」

研究計畫主持人：慈濟技術學院 護理系 李家琦

中華民國九十九年四月

目錄

前 言	03
專家共識會指引	04
各類長期照護機構內感染之監測指標	05
壹、呼吸道感染	05
一、一般感冒症候群／咽喉炎（上呼吸道感染）	05
二、類流行性感冒	06
三、肺炎	08
四、下呼吸道感染	10
五、呼吸道感染	14
呼吸道感染相關文獻引用統計圖	15
專家意見諮詢	17
貳、泌尿道感染	18
一、泌尿道感染	18
二、有症狀的泌尿道感染	19
三、無症狀的菌尿症	21
泌尿道感染相關文獻引用統計圖	23
專家意見諮詢	24
參、眼耳鼻口感染	25
一、結膜炎	25
二、耳感染	26
三、口腔感染	27
四、鼻竇炎	28
眼耳鼻口感染相關文獻引用統計圖	30
專家意見諮詢	30
肆、胃腸道感染	31
腸胃道感染相關文獻引用統計圖	33
專家意見諮詢	33
伍、皮膚感染	34
一、皮膚及軟組織感染	34
二、黴菌性皮膚感染	36
三、單純疱疹與帶狀疱疹感染	36
四、疥瘡	37
皮膚感染相關文獻引用統計圖	38
專家意見諮詢	38
陸、系統性感染	39
系統性感染相關文獻引用統計圖	40
專家意見諮詢	40

柒、無法解釋的發燒事件.....	41
無法解釋的發燒事件相關文獻引用統計圖.....	42
專家意見諮詢.....	42
指標監測相關定義.....	43
一、長照護機構內感染之定義.....	43
二、長期照護機構內感染監測指標計算公式.....	44
三、發燒之定義.....	46
四、意識狀態評估方法.....	47
五、功能狀態評估方法.....	48
六、認知功能評估方法.....	52
參考文獻.....	54

前言

由行政院衛生署人口統計資料顯示，台灣於民國八十一年度的 65 歲人口比率首度高於 7%，開始邁入老年社會，且隨著出生率節節下降與國民壽命逐年遞升之影響，老年人口比率逐年成長，近年來，在社會對長期照護需求量不斷的提升與政府政策的鼓勵之下，長期照護機構開設的速度快速成長，長期照護機構數量在短期時間內快速增長的情形之下，有關長期照護機構之照護品質也相對地必須受到重視；而且另有研究結果發現，護理之家住民入住急性病房的住院原因中，以感染為最主要的因素 (Alessi et al., 1998)，佔所有住民住院原因之 60%，這些數據揭露了降低健康照護花費與提高護理之家內部生活品質的一個重要方向，尤其是在感染的治療與控制方面。

美國疾病管制局於 2004 年頒佈最新的感染監測定義，在 2008 年作少許的修改。而我國隨後也依據美國疾病管制局頒佈之新定義，再配合國內現況作編修，將醫療照護相關感染定義分為 12 類作陳述【疾管局網站】，以作為感染流行病學之監測用途。但這些感染定義雖然適用於以急性疾病為主的醫院作為感染監測之標準，但對長期照護機構不適用 (McGeer et al., 1991)。在西元 1989 年，yale 大學與 Co-operative infection control committee 有鑑於長期照護機構中大多數住民有認知缺損、日常生活照顧需要協助，而且有一些住民需要尿管留置、無菌換藥、胃管灌食等照護，但是不需要靜脈管路治療，也沒有檢驗、放射等設備可供使用，因此發展一套適用於長期護理機構之感染定義，作為長期照護機構監測感染的指標與感染控制結果的測量工具。這一套長期照護感染監測指標包含六大項：(1) 呼吸道感染、(2) 有症狀的泌尿道感染、(3) 眼耳鼻與口感染、(4) 皮膚感染、(5) 腸胃道感染、(6) 全身性感染 (McGeer et al., 1991)。

從西元 2001 年開始，國內長期照護機構對機構內感染監測的方法，是採用財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會所訂定之監測方法，監測指標包含二大方向，下呼吸道感染與泌尿道感染。下呼吸道感染的指標有：1. 有接受治療的下呼吸道感染與 2. 有接受治療的下呼吸道感染的住民/病人人日。泌尿道感染的指標有：1. 有症狀且接受治療的泌尿道感染，2. 使用存留導尿管且接受治療的有症狀泌尿道感染，3. 未使用存留導尿管且接受治療的有症狀泌尿道感染，4. 有接受一次或一次以上治療的有症狀泌尿道感染之住民/病人，5. 有使用存留導尿管且有接受一次或一次以上治療的有症狀泌尿道感染之住民/病人。6. 未使用存留導尿管且有接受一次或一次以上治療的有症狀泌尿道感染之住民/病人。但這些指標在長期照護機構實務有應用上的困難，而且也考慮長期照護機構對疥瘡之感染監測的必要性，因此，西元 2004 年，國內的教學型護理之家建構小組的第五次會議，與西元 2007 年的機構照護委員會第五屆第八次會議將長期照護機構之感染監測指標作修訂，分別為 1. 總感染發生密度、2. 呼吸道感染發生密度、3. 下呼吸道感染發生密度、4. 泌尿道感染發生密度、5. 使用存留導尿管的泌尿道感染發生密度、6. 未使用存留導尿管的泌尿道感染發生密度與 7. 疥瘡感染發生密度。

行政院衛生署疾病管制局有鑑於長期照護機構感染控制議題之重要性，並期望訂定符合國內長期照護機構應用之機構內感染監測指標，因此委託慈濟技術學院執行此研究計畫案，期望透用此研究，建立台灣長期照護機構之機構內感染監測指標、實際執行監測，並進而發展相關的感染預防措施。

專家共識會指引

西元 1997 美國健康照護機構認證聯合委員會(The Joint Commission on Accreditation of Healthcare Organization; JCAHO)、美國健康照護流行病學會 (Society for Healthcare Epidemiology of America; SHEA) 所屬之長期照護委員會 (Long- Term- Care- Committee) 與感控專業人員協會 (Association for Professionals in Infection Control and Epidemiology; APIC) 所屬之照護指引制定委員會 (Guideline Committee) 中的專家建議, 長期照護機構需要發展可行、有效的感染控制計畫, 以預防感染的發生與擴散, 而發展的要素, 第一個步驟是系統性的收集資料以制定住民感染的定義 (Smith & Rusnak, 1997)。

本研究採系統性文獻回顧方法, 回顧與整理國內外有關長期照護機構感染監測之目與定義; 並計畫於今年五月召開北、中、南、東四區「長期照護機構內感染監測指標共識會議」, 訂定適合我國的長期照護機構機構內感染之監測項目、定義與監測程序。

文獻資料搜尋過程說明如下:(1) 文獻資料: 使用 PubMed 資料庫, 個別搜尋西元 2000 年 1 月至 2009 年 12 月之期刊文獻, 使用 “long term care facility”、“infection surveillance” 等詞語並限定語言類別為英文之文獻, 共搜尋 133 篇文獻; 使用 “long term care facility”、“infection control” 等詞語並限定語言類別為英文之文獻, 共搜尋 117 篇文獻。使用 “nursing home”、“infection surveillance” 等詞語並限定語言類別為英文之文獻, 共搜尋 250 篇文獻; 使用 “nursing home”、“infection control” 等詞語並限定語言類別為英文之文獻, 共搜尋 146 篇文獻。所有英文文獻透過網路直接下載、國內外館際合作等方式取得全文資料, 並以 ENDNOTE 資料管理程式完成建檔, 刪除重覆文獻後, 共計 510 篇發表之學術論文。使用中華民國期刊論文索引檢索系統與全國博碩士論文資料庫, 搜尋民國 89 年 1 月至 98 年 12 月之期刊文獻, 各別使用 “長期照護機構”、“感染監測” 之字詞 與 “長期照護機構”、“感染控制” 之詞語搜尋, 結果顯示國內無相關文獻資料。再以其他相關字詞搜尋, 最後以 “護理之家”、“院內感染” 之字詞搜尋到 1 篇期刊文獻。(2) 國內外網路資源: 搜尋到 APIC、CDC、SHEA、HIS、CMS、、、等有關感染控制之協會、組織。

有關長期照護機構之機構內感染監測指標之搜尋結果, 發現最早期的長期照護機構之機構內感染監測指標為 1991 年由 McGeer 發表及於 1996 年由 APIC 取得版權並公告之長期照護機構之感染監測定義, 並由 SHEA/APIC 於 1997 年與 2008 年所發表之感染監測定義。因此以上述定義內容為為依據, 並參考醫策會 TQIP 長期照護院內感染指標 8 項指標、台灣長期照護專業協會 7 項機構院內感染品質指標, 及篩選我國衛生署疾病管制局(與長期照護機構有關)之感染監測定義及 2000-2009 年已發表文獻資料之研究結果。將上述文獻資料分為 (1) 呼吸道感染、(2) 泌尿道感染、(3) 眼耳鼻口感染、(4) 腸胃道感染、(5) 皮膚感染、(6) 全身(血流)感染與 (7) 無法解釋的發燒事件等七項感染部位整理, 並整合其所應用之指標定義與監測項目。整合結果: 共整合出 27 項相關 “呼吸道感染” 之監測定義; 8 項相關 “泌尿道感染” 之監測定義; 8 項相關 “眼耳鼻口感染” 之監測定義; 8 項相關 “腸胃道感染” 之監測定義; 6 項相關 “皮膚感染” 之監測定義; 3 項相關 “全身(血流)感染” 之監測定義; 與 2 項相關 “無法解釋的發燒事件” 之感染監測定義。

各類長期照護機構內感染之監測指標

壹、 呼吸道感染 Respiratory tract infection

呼吸道感染之監測指標可以分為(一)一般感冒症候群/咽喉炎(上呼吸道感染)、(二)類流行性感冒、(三)肺炎、護理之家感染之肺炎、(四)下呼吸道感染、(五)呼吸道感染等五大項監測指標。

一、一般感冒症候群/咽喉炎(上呼吸道感染)

定義編號	文獻	監測定義	監測項目	引用備註
1-1	1, 2,	<p>一般感冒症候群/咽喉炎 (Common cold syndromes/ pharyngitis) :</p> <p>至少須包含下列二項症狀/徵象：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.流鼻水或打噴嚏 2.鼻塞(鼻充血) 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 <p>註釋：可能出現或沒有出現發燒，必須是新發生的症狀並且確定不是因為過敏引起之症狀。</p>	<input type="checkbox"/> 流鼻水 <input type="checkbox"/> 打噴嚏 <input type="checkbox"/> 鼻塞 (鼻充血) <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 聲音沙啞 <input type="checkbox"/> 吞嚥困難 <input type="checkbox"/> 乾咳 <input type="checkbox"/> 頸部淋巴腺體腫大 <input type="checkbox"/> 頸部淋巴腺體壓痛 <input type="checkbox"/> 發燒 (≥38°C) <input type="checkbox"/> 過敏	SHEA / APIC (引用 MC Geer ¹ 之文獻); 台灣長期照護專業協會
1-2	3,	<p>上呼吸道感染(Upper respiratory tract infection)</p> <p>至少有下列任二項臨床症狀或徵象：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.發燒 2.寒顫 3.呼吸困難 4.不舒服 (抑鬱) 5.頭痛 6.肌肉痛 7.喉嚨痛 8.鼻充血 <p>或無顯著的肺炎</p>	<input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 寒顫 <input type="checkbox"/> 呼吸困難 <input type="checkbox"/> 不舒服 (抑鬱) <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 肌肉痛 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 鼻充血 <input type="checkbox"/> 顯著的肺炎	研究 Out break : 美國喬治亞州亞特蘭大 Atlanta
1-3		<p>上呼吸道感染(Upper respiratory tract infection)、咽炎(Pharyngitis)、喉炎(Laryngitis)、會厭炎(Epiglottitis)</p> <p>至少須符合下列標準其中之一：</p> <p>標準1：在沒有其他已確認的原因下，至少有下列任二項臨床症狀或徵象：</p> <ol style="list-style-type: none"> (1).發燒(>38°C)、 (2).咽部發紅、 		疾管局 (2009) 醫療照

定義編號	文獻	監測定義	監測項目	引用備註
		(3).喉嚨痛、 (4).咳嗽、 (5).聲音沙啞或 (6).喉部有膿液。 且至少有下列任一項條件者： (1).上呼吸道、咽、喉、會厭等部位 培養出微生物。 (2).血液培養出微生物。 (3).血液或呼吸道分泌物之抗原反應 為陽性。 (4).致病原特異性之抗體(IgM)效價達 診斷意義或IgG抗體效價達四倍 上升。 (5).醫生診斷為上呼吸道感染。 標準 2：經直接視檢、手術或病理組織檢查發現 膿瘍。		護 相 關 感 染 監 測 定 義 ~

二、類流行性感冒

定義編號	文獻	監測定義	監測項目	引用備註
1-4	1, 4,	類流行性感冒 (Influenza-like illness) : 必須符合下列二項條件： 1.發燒 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ 2.至少有下列三項症狀／徵象： (1).寒顫 (2).新發生的頭痛或眼睛痛 (3).肌肉疼痛 (4).不適感或食慾降低 (5).喉嚨痛 (6).新發作的乾咳或乾咳加劇 註釋：此診斷只可用在流感季節（加拿大於 11 月至 4 月期間），若在同一時間，類流感的診斷標準與其他上、下呼吸道感染的診斷標準有交集，只記錄類流感的診斷。	<input type="checkbox"/> 發燒 ($\geq 38^{\circ}\text{C}$) <input type="checkbox"/> 寒顫 <input type="checkbox"/> 新發生的頭痛 <input type="checkbox"/> 新發生的眼睛痛 <input type="checkbox"/> 肌肉疼痛 <input type="checkbox"/> 不適感 <input type="checkbox"/> 食慾降低 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 新發作的乾咳 <input type="checkbox"/> 乾咳加劇	SHEA APIC (引用 MC Geer ¹ 之文 獻)； 台灣 長期 照護 專業 協會
1-5	5, 6, 7,	類流行性感冒 發燒($> 37.8^{\circ}\text{C}$: 電子耳溫槍)，或生理或心理功能急性惡化， 及出現至少一項呼吸道症狀，或慢性情況變差。	<input type="checkbox"/> 發燒($> 37.8^{\circ}\text{C}$: 電子耳溫槍) <input type="checkbox"/> 生理功能急性惡化 <input type="checkbox"/> 心理功能急性惡化 <input type="checkbox"/> 出現呼吸道症狀 <input type="checkbox"/> 慢性情況變差	研 究 : 英 國 倫 敦

				，香港，美國
1-6	⁸ ，	類流行性感胃 influenza-like illness (1).發燒 (2).咳嗽 (3).喉嚨痛 (4).鼻充血	<input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 鼻充血	研究 Influenza Vaccine：美國密西根州
1-7	⁹ ，	流行性感胃 (Influenza) 【美國紐約市健康與衛生部 New York City Department of Health and Mental Hygiene; DOHMH】 診斷標準如下： 1.典型症狀： (1).發燒 (2).發冷 (3).頭痛 (4).咳嗽 (5).肢體疼痛 2.病毒培養為陽性結果	<input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 發冷 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 肢體疼痛 <input type="checkbox"/> 病毒培養 <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 陰性	美國紐約市健康與衛生部
1-8	¹⁰ ，	流行性感胃 (Influenza) 1.新發生的呼吸道症狀／徵象 (1).咳嗽 (2).鼻充血 (3).呼吸音異常 (4).流鼻水 (5).喉嚨痛 (6).呼吸速率 > 25 次／分 (7).血氧濃度降低 2.支持性的症狀／徵象 (1).發燒 > 99.5°F (2).頭痛、 (3).肌肉疼痛、 (4).不舒服 (抑鬱)、 (5).食慾不振、 (6).心跳速率 > 100 次／分、 (7).日常生活功能或心理活動變差	<input type="checkbox"/> 新發生的呼吸道症狀／徵象 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 鼻充血 <input type="checkbox"/> 呼吸音異常 <input type="checkbox"/> 流鼻水 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 呼吸速率 > 25 <input type="checkbox"/> 血氧濃度降低 <input type="checkbox"/> 支持性的症狀／徵象 <input type="checkbox"/> 發燒 > 99.5°F <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 肌肉痛 <input type="checkbox"/> 不舒服 (抑鬱) <input type="checkbox"/> 食慾降低 <input type="checkbox"/> 心跳速率 > 100 次／分 <input type="checkbox"/> 日常生活功能變差 <input type="checkbox"/> 心理活動變差	研究 Rimantadine Prophylaxis：美國威斯康辛州
1-9	¹¹ ，	A 型流感 (Influenza A) 發燒，或出現呼吸道症狀，或症狀出現 24 小時內發生不尋常的行為。 及 A 型流感檢測陽性。	<input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 出現呼吸道症狀 <input type="checkbox"/> 發生不尋常的行為 <input type="checkbox"/> A 型流感檢測 <input type="checkbox"/> 陽性	研究：美國

			<input type="checkbox"/> 陰性	
1-10	¹² ,	夏季流感 Summer influenza 發燒 > 38°C，且 合併一項症狀： (1).咳嗽 (2).呼吸道症狀	<input type="checkbox"/> 發燒 > 38°C <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 呼吸道症狀	研究 outbreak ：法國

三、肺炎

定義 編號	文 獻	監測定義	監測項目	引用 備註
1-11	¹ , ² , ³ , ⁴ , ¹³ , ¹⁴ , ¹⁵ , ¹⁶ , ³ , ¹⁷ , ¹⁸ , ¹⁹ , ²⁰ , ²¹ , ²² , ²³ ,	肺炎 (Pneumonia) : 必須符合下列二項條件： 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.須符合下列二項條件： (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 ≥ 38°C， (4).肋膜性胸痛， (5).有新產生的或加劇的呼吸音： ①囉音 rale、 ②乾囉音 rhonchi、 ③喘鳴 wheezes、 ④支氣管呼吸音 bronchial breathing， (6).有下列一項情況的改變或呼吸困難： ① 新發作的呼吸短促或呼吸短促加劇，或呼吸速率 > 25 次/分鐘， ② 意識狀態變差，或功能狀態變差。 註釋：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。	<input type="checkbox"/> 胸部 X 光片判讀 <input type="checkbox"/> 肺炎 <input type="checkbox"/> 可能肺炎 <input type="checkbox"/> 肺浸潤 <input type="checkbox"/> 無之前的片子 <input type="checkbox"/> 有之前的片子 <input type="checkbox"/> 新產生的 <input type="checkbox"/> 舊有的 <input type="checkbox"/> 新發作的咳嗽 <input type="checkbox"/> 咳嗽情形加劇 <input type="checkbox"/> 新產生的膿痰 <input type="checkbox"/> 痰液量增加 <input type="checkbox"/> 發燒 ≥ 38°C <input type="checkbox"/> 肋膜性胸痛， <input type="checkbox"/> 呼吸音 (新發生的或增加的) <input type="checkbox"/> 囉音 rale <input type="checkbox"/> 乾囉音 rhonchi <input type="checkbox"/> 喘鳴音 wheezes <input type="checkbox"/> 支氣管呼吸音 bronchial breathing <input type="checkbox"/> 呼吸困難 <input type="checkbox"/> 呼吸短促 <input type="checkbox"/> 呼吸速率 > 25 次/分鐘 <input type="checkbox"/> 意識狀態變差 <input type="checkbox"/> 功能狀態變差 <input type="checkbox"/> 心衰竭	SH EA/ API C (引用 MC Gee r ¹ 之 文 獻) ；台 灣 長 期 照 護 專 業 協 會
1-12	²⁴ ,	肺炎 pneumonia 至少出現下列一項症狀/徵象： (1).咳嗽、 (2).喘鳴、 (3).喉嚨痛、 (4).聲音沙啞、 (5).流鼻水、 (6).鼻塞	<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 喘鳴 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 聲音沙啞 <input type="checkbox"/> 流鼻水 <input type="checkbox"/> 鼻塞	研 究 Chl amy dia pne umo nia ：日 本

1-13	15,	<p>護理之家感染之肺炎 Nursing home-acquired pneumonia (NHAP)</p> <p>如果胸部 X 光確認診斷肺炎， 另外住民至少出現一項臨床症狀或徵象：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.咳嗽， 2.肋膜性的胸痛， 3.體溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$， 4.膿痰， 5.心律過速， 6.胸部聽診發現：囉音 (rales)、乾囉音 (rhonchi)、或叩診鈍音 (dullness) 	<input type="checkbox"/> 胸部 X 光確認診斷肺炎 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 肋膜性的胸痛 <input type="checkbox"/> 體溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ <input type="checkbox"/> 膿痰 <input type="checkbox"/> 心律過速 <input type="checkbox"/> 呼吸音 <input type="checkbox"/> 囉音 rales <input type="checkbox"/> 乾囉音 rhonchi <input type="checkbox"/> 鈍音 dullness	研究：美國紐約
1-14	25,	<p>護理之家感染之肺炎 Nursing home-acquired pneumonia (NHAP)</p> <p>至少出現一項呼吸道症狀或徵象：</p> <ol style="list-style-type: none"> (1).新發作的咳嗽或咳嗽加劇、 (2).新產生痰或膿痰量增加、 (3).新產生的低血氧或低血氧變嚴重、 (4).呼吸困難、 (5).呼吸過速 (≥ 24)、 (6).胸痛、 (7).生理、認知或功能狀態變差 (8).發燒 ($\geq 100.5^{\circ}\text{F}$)、 (9).低體溫 (低於 baseline 2°F) 	<input type="checkbox"/> 新發作的咳嗽 <input type="checkbox"/> 咳嗽情形加劇 <input type="checkbox"/> 新產生的膿痰 <input type="checkbox"/> 膿痰量增加 <input type="checkbox"/> 新產生的低血氧 <input type="checkbox"/> 低血氧變嚴重 <input type="checkbox"/> 呼吸困難 <input type="checkbox"/> 呼吸 ≥ 24 <input type="checkbox"/> 胸痛 <input type="checkbox"/> 生理狀態變差 <input type="checkbox"/> 認知狀態變差 <input type="checkbox"/> 功能狀態變差 <input type="checkbox"/> 發燒 $\geq 100.5^{\circ}\text{F}$ <input type="checkbox"/> 低體溫 (低於 baseline 2°F)	研究：美國科羅拉多州 Colorado
1-15	26, 15,	<p>護理之家感染之肺炎 Nursing home-acquired pneumonia (NHAP)</p> <p>定義 1：符合下列其中一項條件者。</p> <ol style="list-style-type: none"> (1).胸部 X 光片有肺浸潤，或新的浸潤。 (2).至少出現一項特定或非特定的症狀／徵象，或有胸部臨床評估發現。 <p>定義 2：沒有胸部 X 光片或胸部 X 光片沒有確實的發現，至少出現一項特定性的症狀／徵象與一項非特定性的症狀或徵象。</p> <p>定義 3：沒有胸部 X 光片或胸部 X 光片沒有確實的發現，至少出現一項特定性的症狀／徵象或胸部臨床評估發現。</p> <p>備註：</p> <p>特定的症狀／徵象：</p> <ol style="list-style-type: none"> (1).咳嗽、 (2).膿痰、 	<input type="checkbox"/> 胸部 X 光片 <input type="checkbox"/> 有肺浸潤 <input type="checkbox"/> 有新的浸潤 <input type="checkbox"/> 特定的症狀／徵象： <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 膿痰 <input type="checkbox"/> 胸痛 <input type="checkbox"/> 新產生的低血氧 <input type="checkbox"/> 低血氧變嚴重 <input type="checkbox"/> 呼吸過速 (> 20) <input type="checkbox"/> 呼吸困難 <input type="checkbox"/> 非特定的症狀／徵象 <input type="checkbox"/> 發燒 $\geq 38^{\circ}\text{C}$: <input type="checkbox"/> 肛溫 <input type="checkbox"/> 耳溫 <input type="checkbox"/> 認知狀態改變	研究：瑞典 Sweden

		<p>(3).胸痛、新產生的低血氧或低血氧變嚴重、</p> <p>(4).呼吸過速 (>20)、呼吸困難、</p> <p>非特定的症狀／徵象：</p> <p>(1).發燒 (≥38°C:肛溫或耳溫)、</p> <p>(2).認知或功能狀態改變、</p> <p>(3).慢性疾病變嚴重</p> <p>(4).食慾變差、</p> <p>胸部臨床評估發現：</p> <p>(1).囉音 rale、</p> <p>(2).乾囉音 rhonchi、</p> <p>(3).喘鳴 wheezes、</p> <p>(4).支氣管呼吸音 bronchial breathing、</p>	<input type="checkbox"/> 功能狀態改變 <input type="checkbox"/> 慢性疾病變嚴重 <input type="checkbox"/> 食慾變差 <input type="checkbox"/> 呼吸音 <input type="checkbox"/> 囉音 rales <input type="checkbox"/> 乾囉音 rhonchi <input type="checkbox"/> 爆裂音 dullness <input type="checkbox"/> 支氣管呼吸音 bronchial breathing	
1-16	27, 28,	<p>護理之家感染之肺炎 Nursing home-acquired pneumonia (NHAP)</p> <p>【研究 treatment guide line for pneumonia：美國紐約】</p> <p>1.胸部 X 光片有新的浸潤（非鬱血性心衰竭、腫瘤或肺栓塞所引起）。及</p> <p>2.至少出現一項主要症狀／徵象或二項次要症狀／徵象。</p> <p>備註：</p> <p>主要症狀／徵象：</p> <p>(1).咳嗽、</p> <p>(2).膿痰、</p> <p>(3).發燒≥100.5°F、</p> <p>次要症狀／徵象：</p> <p>(1).呼吸困難、</p> <p>(2).肋膜性胸痛、</p> <p>(3).精神狀態改變、</p> <p>(4).胸部聽診異常、</p> <p>(5).白血球數量 > 12,000/mm³、</p>	<input type="checkbox"/> 胸部 X 光片出現新的浸潤 <input type="checkbox"/> 主要症狀／徵象 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 膿痰 <input type="checkbox"/> 發燒≥100.5°F <input type="checkbox"/> 次要症狀／徵象 <input type="checkbox"/> 呼吸困難 <input type="checkbox"/> 肋膜性胸痛 <input type="checkbox"/> 精神狀態改變 <input type="checkbox"/> 胸部聽診異常 <input type="checkbox"/> 白血球數量 > 12,000/mm ³	研究：美國紐約

四、下呼吸道感染

定義編號	文獻	監測定義	監測項目	引用備註
1-17	1, 2, 13, 14, 16, 18, 19,	<p>下呼吸道感染(氣管炎, 支氣管炎; Lower respiratory tract infection (bronchitis, tracheobronchitis) :</p> <p>必須至少符合下列三項症狀／徵象：</p> <p>(1).新發作的咳嗽或咳嗽加劇，</p> <p>(2).新產生的膿痰或痰液量增加，</p> <p>(3).發燒≥38°C，</p>	<input type="checkbox"/> 新發作的咳嗽 <input type="checkbox"/> 咳嗽情形加劇 <input type="checkbox"/> 新產生的膿痰 <input type="checkbox"/> 痰液量增加 <input type="checkbox"/> 發燒≥38°C <input type="checkbox"/> 肋膜胸痛， <input type="checkbox"/> 呼吸音 (新發生的或增加的)	SH EA / API C (引用 MC

	20, 21, 22, 23, 29,	<p>(4).肋膜性胸痛，</p> <p>(5).有新產生的或增加的呼吸音：</p> <p>①囉音 rale、</p> <p>②乾囉音 rhonchi、</p> <p>③喘鳴 wheezes、</p> <p>④支氣管呼吸音 bronchial breathing，</p> <p>(6).有下列一項情況的改變或呼吸困難：</p> <p>① 新發生或增加的呼吸短促，或呼吸速率 >25 次/分鐘，</p> <p>②意識變差，或功能狀態變差。</p> <p>註釋：這個診斷只可以用在沒有 CXR 的情況下或 CXR 無法證實有肺炎的情況下。</p>	<input type="checkbox"/> 囉音 rale <input type="checkbox"/> 乾囉音 rhonchi <input type="checkbox"/> 喘鳴 wheezes <input type="checkbox"/> 支氣管呼吸音 bronchial breathing <input type="checkbox"/> 呼吸困難 <input type="checkbox"/> 呼吸短促 <input type="checkbox"/> 呼吸速率>25 次/分鐘 <input type="checkbox"/> 意識變差 <input type="checkbox"/> 功能狀態變差	Geer ¹ 之文獻)；台灣長期照護專業協會
1-18		<p>有接受治療的下呼吸道感染</p> <p>台灣醫策會引用上述 1-2, 1-3, 1-4 監測指標定義，未包含 1-1 之監測指標定義。</p> <p>“有接受治療的感染個案”是指一有使用抗生素或抗病毒製劑來治療下呼吸道感染的病原菌才被考慮稱為所指之治療。</p>	<input type="checkbox"/> 1-3 指標之監測項目 <input type="checkbox"/> 1-10 指標之監測項目 <input type="checkbox"/> 1-16 指標之監測項目 <input type="checkbox"/> 使用抗生素 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 使用抗病毒製劑 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	台灣醫策會 TQIP 指標
1-19	14, 30,	<p>下呼吸道感染 Lower respiratory tract infection (bronchitis or pneumonia) :</p> <p>1. 發燒 (>38.9°C 「102°F」，且至少出現下列一項症狀/徵象：</p> <p>(1).呼吸速率 > 25 rate/ min</p> <p>(2).有痰液的咳嗽</p> <p>2. 發燒 (>37.9°C 「100°F」；或比平時體溫高 1.5°C 「2.4°F」，但 ≤38.9°C)，及出現咳嗽，並且至少出現下列一項症狀/徵象：</p> <p>(1).脈搏 > 100 rate/ min</p> <p>(2).意識譫妄 (DSM IV)</p> <p>(3).發冷 (寒顫)</p> <p>(4).呼吸速率 > 25 rate/ min</p> <p>3. 沒有發燒但有 COPD 之住民： 新發作的咳嗽或咳嗽加劇，及有膿痰產出。</p> <p>4. 沒有發燒沒有 COPD 之住民： 新發作的咳嗽，及有膿痰產出；並且至少出現下列一項症狀/徵象：</p> <p>(1).呼吸速率 > 25 rate/ min</p> <p>(2).意識譫妄 (DSM IV)</p>	<input type="checkbox"/> 發燒>38.9°C <input type="checkbox"/> 呼吸速率 > 25 <input type="checkbox"/> 有痰液的咳嗽 <input type="checkbox"/> 發燒>37.9°C <input type="checkbox"/> 體溫比平時高 1.5°C <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 脈搏 > 100 <input type="checkbox"/> 意識譫妄 <input type="checkbox"/> 發冷 (寒顫) <input type="checkbox"/> 呼吸速率 > 25 <input type="checkbox"/> COPD 之住民 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 新發作的咳嗽 <input type="checkbox"/> 咳嗽情形加劇 <input type="checkbox"/> 有膿痰產出 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 新發作的咳嗽 <input type="checkbox"/> 有膿痰產出 <input type="checkbox"/> 呼吸速率 > 25 <input type="checkbox"/> 意識譫妄	Minimum Criteria for Initiating Antibiotics

1-20	31,	<p>下呼吸道感染 Lower respiratory tract infection</p> <p>1.新發作的咳嗽，及</p> <p>2.至少出現一項下列呼吸症狀／徵象</p> <p>(1).呼吸困難、</p> <p>(2).胸痛、</p> <p>(3).胸部聽診異常、</p> <p>及 3.至少出現一項下列系統性症狀／徵象</p> <p>(1).發燒、</p> <p>(2).冒汗、</p> <p>(3).頭痛、</p> <p>(4).關節痛、</p> <p>(5).喉嚨痛、</p> <p>(6).流鼻水、</p>	<input type="checkbox"/> 新發作的咳嗽 <input type="checkbox"/> 呼吸症狀／徵象 <input type="checkbox"/> 呼吸困難 <input type="checkbox"/> 胸痛 <input type="checkbox"/> 胸部聽診異常 <input type="checkbox"/> 系統性症狀／徵象 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 冒汗 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 關節痛 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 流鼻水	研究 Out brea k： 法 國
1-21	1, 14, 32,	<p>下呼吸道感染 Lower respiratory tract infection：</p> <p>符合下列一項條件：</p> <p>1.醫師於病歷診斷肺炎或其它下呼吸道感染，</p> <p>2.至少出現一項下呼吸道感染的徵象／症狀，但無其它部位之感染。</p> <p>下呼吸道感染的徵象／症狀包含：</p> <p>(1).心率過速</p> <p>(2).新發作的咳嗽或咳嗽加劇，</p> <p>(3).新產生的痰液或痰液性狀改變，</p> <p>(4).胸部聽診發現：呼吸音減弱(decreased air entry)、囉音(rales)、或爆裂音(crepitation)。</p>	<input type="checkbox"/> 病歷診斷 <input type="checkbox"/> 肺炎 <input type="checkbox"/> 下呼吸道感染 <input type="checkbox"/> 心率過速 <input type="checkbox"/> 新發作的咳嗽 <input type="checkbox"/> 咳嗽情形加劇 <input type="checkbox"/> 新產生的痰液 <input type="checkbox"/> 痰液性狀改變 <input type="checkbox"/> 呼吸音 <input type="checkbox"/> 呼吸音減弱 decreased air entry <input type="checkbox"/> 囉音 rales <input type="checkbox"/> 爆裂音 crepitation	引用 Mc Gee r ¹ 之 文 獻 ， “ 心 率 過 速 ” 為 增 加 之 項 目
1-22	32,	<p>下呼吸道感染 Lower respiratory tract infection：</p> <p>醫師於病歷記載肺炎 或胸部 X 光結果判讀肺炎</p>	<input type="checkbox"/> 病歷記載肺炎 <input type="checkbox"/> 胸部 X 光結果判讀肺炎	研究 ： 死 亡 率 ， 加 拿 大
1-23	32,	<p>下呼吸道感染 Lower respiratory tract infection：</p> <p>胸部 X 光結果判讀肺炎</p>	<input type="checkbox"/> 胸部 X 光結果判讀肺炎	研究 ： 死 亡 率 ， 加 拿

1-24	33,	<p>下呼吸道感染 Lower respiratory tract infection</p> <p>定義 1： 至少出現下列二項症狀／徵象： (1).新發作的咳嗽或咳嗽加劇 (2).膿痰、 (3).呼吸短促、 (4).喘鳴、 (5).胸痛、 (6).胸部 X 光片出現局部或瀰漫性的浸潤，或與之前的 CXR 比較，顯示有新的浸潤。</p> <p>及至少一項下列症狀／徵象： (1).發燒、 (2).意識紊亂、 (3).冒汗、 (4).頭痛、 (5).疼痛、 (6).喉嚨痛或鼻炎</p> <p>定義 2： 之前沒有可比較的胸部 X 光片，也沒有其他可知的原因下，胸部 X 光片判讀肺部感染。</p> <p>定義 3： 醫師開立抗生素以治療肺炎。</p>	<input type="checkbox"/> 新發生的咳嗽 <input type="checkbox"/> 咳嗽情形加劇 <input type="checkbox"/> 膿痰 <input type="checkbox"/> 呼吸短促 <input type="checkbox"/> 喘鳴 <input type="checkbox"/> 胸痛 <input type="checkbox"/> 胸部 X 光片出現局部或瀰漫性的浸潤 <input type="checkbox"/> 局部 <input type="checkbox"/> 瀰漫性 <input type="checkbox"/> 之前的 CXR <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 顯示有新的浸潤 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 意識紊亂 <input type="checkbox"/> 冒汗 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 疼痛 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 鼻炎 <input type="checkbox"/> 胸部 X 光片判讀肺部感染 <input type="checkbox"/> 醫師開立抗生素以治療肺炎	大研究：英國 UK
1-25 <input type="checkbox"/>		<p>下呼吸道感染 (Lower respiratory tract infection)</p> <p>【醫療照護相關感染 Healthcare-associated infection, HAI; 院內感染 Nosocomial infection】</p> <p>一、依據臨床表現確認之肺炎(Clinically defined pneumonia)</p> <p>必須同時符合下列放射線學檢查、症狀/徵象之條件：</p> <p>1.放射線學檢查：至少2次的胸部放射線影像有下列任一變化：</p> <p>(1).新產生或漸進性且持續的浸潤 (infiltration)。 (2).實質化(consolidation)。 (3).形成空洞(cavitation)。</p> <p>附註：如果病人沒有潛在的心肺疾病，僅有一張確定性的胸部X光亦可作為收案之依據。</p> <p>2.症狀/徵象：且至少有(1)的一項加上(2)的兩項：</p>	<input type="checkbox"/> X 片檢查 <input type="checkbox"/> 新產生的肺浸潤 <input type="checkbox"/> 漸進性且持續的肺浸潤 <input type="checkbox"/> 實質化 <input type="checkbox"/> 空洞 <input type="checkbox"/> 發燒(> 38°C) <input type="checkbox"/> 白血球偏低(< 4,000 WBC/mm ³) <input type="checkbox"/> 白血球偏高(≥ 12,000 WBC/mm ³) <input type="checkbox"/> 心智狀態改變 <input type="checkbox"/> 新產生膿痰 <input type="checkbox"/> 或痰液性狀改變 <input type="checkbox"/> 呼吸道的分泌物增加 <input type="checkbox"/> 需抽痰的次數增加 <input type="checkbox"/> 新發作的咳嗽 <input type="checkbox"/> 咳嗽加劇	疾管局 (2009 醫療照護相關感染監測定義)

		<p>(1).</p> <p>①發燒(> 38°C)且沒有其他確認之原因。</p> <p>②白血球偏低(< 4,000 WBC/mm³)或偏高(≥ 12,000 WBC/mm³)。</p> <p>③ ≥ 70歲的病人心智狀態改變且沒有其他確認的原因。</p> <p>(2)</p> <p>①新產生膿痰或痰液性狀改變或呼吸道的分泌物增加或需抽痰的次數增加。</p> <p>②新發作的咳嗽或咳嗽加劇或呼吸困難或呼吸過快。</p> <p>③濕囉音(rales)或支氣管音(bronchial sounds)。</p> <p>④氣體交換障礙(如動脈氧氣飽合度下降[如 PaO₂/FiO₂ ≤ 240]或氧氣需求增加或換氣需求增加)。</p>	<input type="checkbox"/> 呼吸困難 <input type="checkbox"/> 呼吸過快 <input type="checkbox"/> 濕囉音 <input type="checkbox"/> 支氣管音(bronchial sounds)。 <input type="checkbox"/> 動脈氧氣飽合度下降 <input type="checkbox"/> 氧氣需求增加或換氣需求增加	
--	--	--	--	--

五、呼吸道感染

定義編號	文獻	監測定義	監測項目	引用備註
1-26	³⁴ ,	<p>呼吸道疾病 (respiratory tract illness; RTI)</p> <p>出現三項呼吸道症狀／徵象：</p> <p>(1).新發作的咳嗽或慢性咳嗽加劇、</p> <p>(2).新產生的痰液或痰液量增加、</p> <p>(3).呼吸困難、</p> <p>(4).寒顫、</p> <p>(5).頭痛、</p> <p>(6).肌肉痛、</p> <p>(7).不舒服（抑鬱）、</p> <p>(8).喉嚨痛、</p> <p>(9).鼻充血、</p> <p>或出現二項呼吸道症狀／徵象，且體溫 ≥ 38°C。</p>	<input type="checkbox"/> 呼吸道症狀／徵象 <input type="checkbox"/> 新發作的咳嗽 <input type="checkbox"/> 慢性咳嗽加劇 <input type="checkbox"/> 新產生的痰液 <input type="checkbox"/> 痰液量增加 <input type="checkbox"/> 呼吸困難 <input type="checkbox"/> 寒顫 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 肌肉痛 <input type="checkbox"/> 不舒服（抑鬱） <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 鼻充血 <input type="checkbox"/> 體溫 ≥ 38°C	研究：outbreak of respiratory syncytial virus, RSV：
1-27	³⁵ ,	<p>呼吸道感染</p> <p>研究收案標準：</p> <p>1.至少出現一項下列呼吸症狀／徵象：</p> <p>(1).流鼻水、</p> <p>(2).喉嚨痛、</p> <p>(3).咳嗽、</p> <p>2.至少出現一項下列標準症狀／徵象：</p> <p>(1).發燒、</p> <p>(2).食慾降低、</p>	<input type="checkbox"/> 呼吸症狀／徵象 <input type="checkbox"/> 流鼻水 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 標準症狀／徵象 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 食慾降低 <input type="checkbox"/> 疲勞 <input type="checkbox"/> 肌肉痛	研究 (Respiratory Tract Infection Due to Human Metapneumovirus, Hmpv)：加拿大

		(3).疲勞、		
		(4).肌肉痛		

呼吸道感染相關文獻引用統計圖

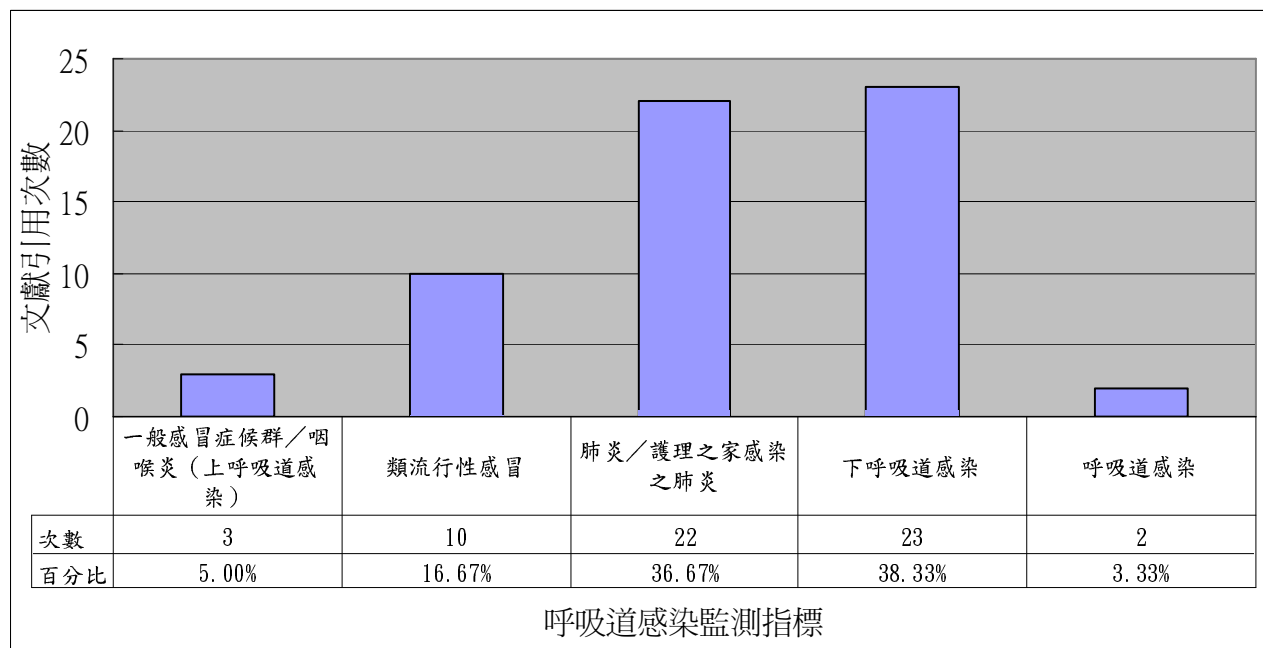


圖 1A、呼吸道感染監測指標之文獻引用次數

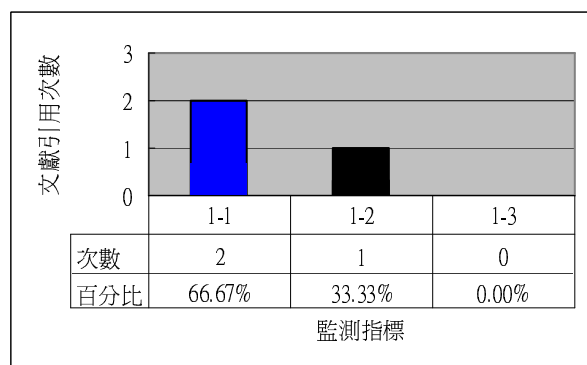


圖 1B、一般感冒症候群/咽喉炎 (上呼吸道感染) 監測指標文獻引用次數

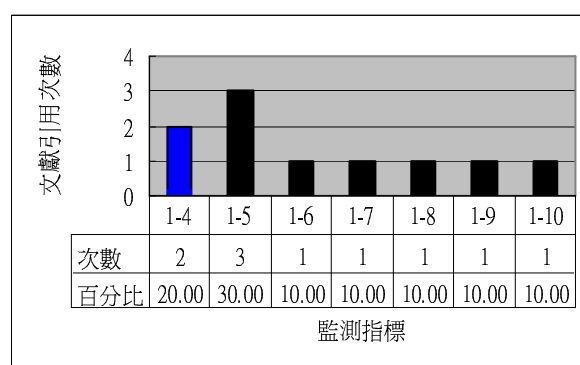


圖 1C、類流行性感冒監測指標文獻引用次數

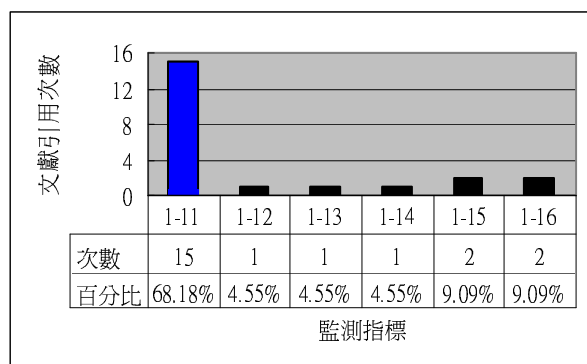


圖 1D、肺炎/護理之家感染之肺炎監測指標文獻引用次數

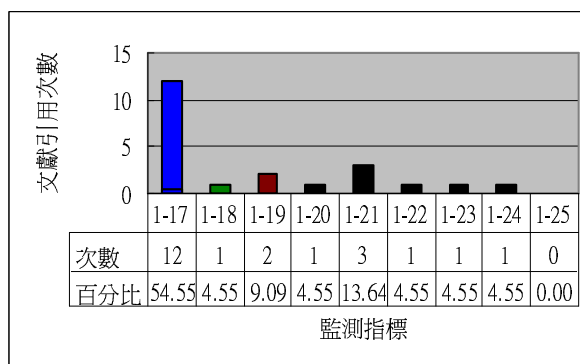


圖 1E、下呼吸道感染監測指標之文獻引用次數

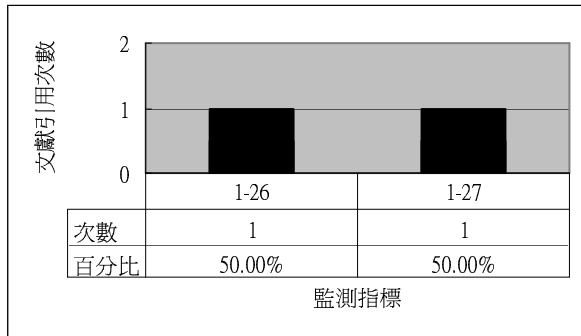


圖 1F、呼吸道感染監測指標文獻引用次數

專家意見諮詢

請各位專家依據 p5 ~ p16 之參考資料，「勾選」您建議引用之“呼吸道感染”監測指標”與”監測定義”。

一般感冒症候群／咽喉炎 上呼吸道感染

1-1

1-2

1-3

類流行性感冒

1-4

1-5

1-6

1-7

1-8

1-9

1-10

肺炎 護理之家感染之肺炎

1-11

1-12

1-13

1-14

1-15

1-16

下呼吸道感染

1-17

1-18

1-19

1-20

1-21

1-22

1-23

1-24

1-25

呼吸道感染

1-26

1-27

貳、 泌尿道感染 Urine tract infection

泌尿道感染之監測指標可以分為(一)泌尿道感染、(二)有症狀的泌尿道感染、(三)無症狀的泌尿道感染等三項監測指標。

一、泌尿道感染

定義編號	文獻	監測定義	監測項目	參考資料
2-1	30, 36, 37, 38,	泌尿道感染 Urinary tract infection 1.沒有使用導尿管： (1).排尿困難 (2).發燒 (>37.9°C 「100°F」；或比平時體溫高 1.5°C 「2.4°F」)，且至少出現下列一項症狀／徵象： ①新發生的或變差的尿急 ②頻尿 ③恥骨聯合上方疼痛 ④血尿 ⑤肋骨角叩診疼痛 ⑥尿失禁 2.使用導尿管： 至少出現下列一項症狀／徵象： ①發燒 (>37.9°C 「100°F」；或比平時體溫高 1.5°C 「2.4°F」) ②新發生的恥骨聯合上方疼痛 ③發冷（寒顫）--有或無明確的原因 ④新發生的意識譫妄	<input type="checkbox"/> 沒有使用導尿管 <input type="checkbox"/> 排尿困難 <input type="checkbox"/> 發燒>37.9°C 「100°F」 <input type="checkbox"/> 體溫比平時高 1.5°C 「2.4°F」 <input type="checkbox"/> 新發生的尿急 <input type="checkbox"/> 變差的尿急 <input type="checkbox"/> 頻尿 <input type="checkbox"/> 恥骨聯合上方疼痛 <input type="checkbox"/> 血尿 <input type="checkbox"/> 肋骨角叩診疼痛 <input type="checkbox"/> 尿失禁 <input type="checkbox"/> 使用導尿管 <input type="checkbox"/> 發燒>37.9°C 「100°F」 <input type="checkbox"/> 體溫比平時高 1.5°C 「2.4°F」 <input type="checkbox"/> 新發生的恥骨聯合上方疼痛 <input type="checkbox"/> 發冷（寒顫） <input type="checkbox"/> 新發生的意識譫妄	Minimum Criteria for Initiating Antibiotics
2-2	39,	泌尿道感染 (Urinary tract infections ; UTI) 1.疑似泌尿道感染 出現二種或二種以上之下列症狀／徵象： (1).發燒、 (2).解尿疼痛、 (3).譫妄、 (4).一般狀況變差、 (5).新發生的或變差的尿失禁、 (6).新發生的或變差的頻尿、 (7).尿臭味、 (8).尿色濁、 (9).尿濃縮、 2.泌尿道感染 出現二種或二種以上之上列症狀／徵象，且尿液培養之微生物菌落數 $\geq 10^5$ cfu/ml，且泌尿道致病	<input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 解尿疼痛 <input type="checkbox"/> 譫妄 <input type="checkbox"/> 一般狀況變差 <input type="checkbox"/> 新發生的或變差的尿失禁 <input type="checkbox"/> 新發生的或變差的尿失禁 <input type="checkbox"/> 新發生的或變差的頻尿 <input type="checkbox"/> 新發生的或變差的頻尿 <input type="checkbox"/> 尿臭味 <input type="checkbox"/> 尿色濁 <input type="checkbox"/> 尿濃縮 <input type="checkbox"/> 尿液培養結果 <input type="checkbox"/> 菌落數 $< 10^5$ cfu/ml <input type="checkbox"/> 菌落數 $\geq 10^5$ cfu/ml <input type="checkbox"/> 致病菌 1 種 <input type="checkbox"/> 致病菌 > 1 種	研究：娜威

定義編號	文獻	監測定義	監測項目	參考資料
		原(uropathogen)不超過 1 種。		

二、有症狀的泌尿道感染

定義編號	文獻	監測定義	監測項目	參考資料
2-3	1, 36, 40, 41, 42,	<p>有症狀的泌尿道感染 (symptomatic urinary tract infections) :</p> <p>必須符合下列一項條件：</p> <p>1. 沒有使用導尿管，而且至少出現三項症狀／徵象：</p> <p>(1). 發燒 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ 或寒顫，</p> <p>(2). 新發生的或增加的排尿灼熱感、頻尿或急迫感，</p> <p>(3). 新發生的脅腹痛或恥骨上方痛或壓痛感，</p> <p>(4). 尿液性質改變(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)，</p> <p>(5). 意識或功能狀態變差(可能新發生的失禁或失禁情形增加)。</p> <p>2. 使用導尿管，而且至少出現二項症狀／徵象：</p> <p>(1). 發燒 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ 或寒顫，</p> <p>(2). 新發生的脅腹痛或恥骨上方痛或壓痛感，</p> <p>(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)，</p> <p>(4). 意識或功能狀態變差。</p> <p>註釋：診斷條件不包含尿液培養結果，但是如果是以適當的過程所收集之檢體，而且同時沒有服用抗生素，需紀錄檢驗結果是 positive 或是 contaminated。</p>	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 使用導尿管 <input type="checkbox"/> 發燒 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ <input type="checkbox"/> 寒顫 <input type="checkbox"/> 新發生的 <input type="checkbox"/> 增加的排尿灼熱感 <input type="checkbox"/> 新發生的 <input type="checkbox"/> 增加的頻尿 <input type="checkbox"/> 新發生的 <input type="checkbox"/> 增加的尿急 <input type="checkbox"/> 新發生的脅腹痛 <input type="checkbox"/> 新發生的恥骨上方痛 <input type="checkbox"/> 新發生的壓痛感 尿液特性改變： <input type="checkbox"/> 新發生的血尿 <input type="checkbox"/> 惡臭味 <input type="checkbox"/> 有沉澱物 尿液實驗報告： <input type="checkbox"/> 新發生的膿尿 <input type="checkbox"/> 新發生的血尿 <input type="checkbox"/> 意識狀態變差 <input type="checkbox"/> 功能狀態變差 <input type="checkbox"/> 服用抗生素 <input type="checkbox"/> 尿液培養 <input type="checkbox"/> Positive <input type="checkbox"/> Negative <input type="checkbox"/> Contaminated	SHEA / APIC (引用 MC Geer 1 之文獻)；台灣長期照護專業協會
2-4		<p>有症狀且接受治療的泌尿道感染</p> <p>台灣醫策會引用上述 2-1 之監測指標定義。</p> <p>“有接受治療的感染個案”是指一有使用抗生素或抗病毒製劑來治療有症狀泌尿道感染的病原菌才被考慮稱為所指之治療。</p>	<input type="checkbox"/> 使用抗生素 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 使用抗病毒製劑 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	台灣醫策會
2-5		<p>有症狀的泌尿道感染 (Symptomatic urinary tract infection)</p> <p>【醫療照護相關感染 Healthcare-associated infection, HAI；院內感染 Nosocomial infection】</p> <p>至少須符合下列標準其中之一者：</p>		疾管局 ~ 2009 醫療照護

	<p>1.病人在留取尿液培養時有留存導尿管；且沒有其他確認的原因下，至少符合下列一項徵象或症狀：</p> <ul style="list-style-type: none"> (1).發燒(>38°C)、 (2).恥骨上壓痛、 (3).肋脊角疼痛/壓痛(costovertebral angle pain or tenderness)、 <p>且尿液培養出菌落數$\geq 10^5$/ml 之微生物，且微生物不超過 2 種。</p> <p>2.病人在留取尿液培養檢體前 48 小時內移除導尿管；且沒有其他確認的原因下，必須符合至少下列一項徵象或症狀：</p> <ul style="list-style-type: none"> (1).發燒(>38°C)、 (2).急尿、 (3).頻尿、 (4).解尿困難、 (5).恥骨上壓痛或肋脊角疼痛/壓痛； <p>且尿液培養出菌落數$\geq 10^5$/ml，且微生物不超過 2 種。</p> <p>3.病人在留取尿液培養時或採檢前 48 小時內沒有留存導尿管；且沒有其他確認的原因下，必須符合至少下列一項徵象或症狀：</p> <ul style="list-style-type: none"> (1).發燒(>38°C，此項僅適用≤ 65 歲病人)、 (2).急尿、 (3).頻尿、 (4).解尿困難、 (5).恥骨上壓痛或肋脊角疼痛/壓痛； <p>且尿液培養出菌落數$\geq 10^5$/ml，且微生物不超過 2 種。</p> <p>4.病人在留取尿液培養時有留存導尿管；且沒有其他確認的原因下，至少有下列任一項徵象或症狀：</p> <ul style="list-style-type: none"> (1).發燒(>38°C)、 (2).恥骨上壓痛或肋脊角疼痛/壓痛、 <p>且尿液檢驗至少有下列任一項：</p> <ul style="list-style-type: none"> (1).對白血球酯酶(leukocyte esterase)或亞硝酸鹽(nitrite)呈陽性反應。 (2).膿尿(未離心尿液常規檢查之WBC≥ 10/mm³或≥ 3/HPF)。 	<p>相關感染監測定義</p>
--	--	-----------------

	<p>(3).未經離心之新鮮尿液，經革蘭氏染色檢查，在油鏡下發現有微生物。 且尿液培養出菌落數介於$\geq 10^3/\text{ml}$ 及$<10^5/\text{ml}$， 且微生物不超過 2 種。</p> <p>5.病人在留取尿液培養前48小時內移除導尿管； 且沒有其他確認的原因下，至少有下列任一項徵象或症狀：</p> <ul style="list-style-type: none"> (1).發燒($>38^\circ\text{C}$)、 (2).急尿、 (3).頻尿、 (4).解尿困難、 (5).恥骨上壓痛或肋脊角疼痛/壓痛， <p>且尿液檢驗至少有下列任一項：</p> <ul style="list-style-type: none"> (1).對白血球酯酶(leukocyte esterase)或亞硝酸鹽(nitrite)呈陽性反應。 (2).膿尿(未離心尿液常規檢查之$\text{WBC} \geq 10/\text{mm}^3$或$\geq 3/\text{HPF}$)。 (3).未經離心之新鮮尿液，經革蘭氏染色檢查，在油鏡下發現有微生物。 <p>且尿液培養出菌落數介於$\geq 10^3/\text{ml}$ 及$<10^5/\text{ml}$， 且微生物不超過 2 種。</p> <p>6.病人在留取尿液培養時或採檢前 48 小時內沒有留存導尿管；且沒有其他確認的原因下，至少有下列任一項徵象或症狀：</p> <ul style="list-style-type: none"> (1).發燒($>38^\circ\text{C}$，此項僅適用≤ 65 歲病人)、 (2).急尿、 (3).頻尿、 (4).解尿困難、 (5).恥骨上壓痛或肋脊角疼痛/壓痛， <p>且尿液檢驗至少有下列任一項：</p> <ul style="list-style-type: none"> (1).對白血球酯酶(leukocyte esterase)或亞硝酸鹽(nitrite)呈陽性反應。 (2).膿尿(未離心尿液常規檢查之$\text{WBC} \geq 10/\text{mm}^3$或$\geq 3/\text{HPF}$)。 (3).未經離心之新鮮尿液，經革蘭氏染色檢查，在油鏡下發現有微生物。 <p>且尿液培養出菌落數介於$\geq 10^3/\text{ml}$ 及$<10^5/\text{ml}$，且 微生物不超過 2 種。</p>	
--	---	--

三、無症狀的菌尿症

定義編號	文獻	監測定義	監測項目	參考資料
2-6	^{43, 44,}	<p>無症狀的菌尿症 Asymptomatic bacteriuria</p> <p>二套尿液培養之微生物菌落數 $\geq 10^5$ cfu/ml，且泌尿道致病原(uropathogen)不超過 1 種。且沒有出現下列泌尿道感染之症狀／徵象：</p> <p>(1).發燒 (2).尿失禁 (3).頻尿 (4).顯著的血尿 (5).膿尿 (6).肋脊角疼痛/壓痛</p>	<input type="checkbox"/> 尿液培養結果 <input type="checkbox"/> 菌落數 $< 10^5$ cfu/ml <input type="checkbox"/> 菌落數 $\geq 10^5$ cfu/ml <input type="checkbox"/> 致病菌 1 種 <input type="checkbox"/> 致病菌 > 1 種 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 尿失禁 <input type="checkbox"/> 頻尿 <input type="checkbox"/> 顯著的血尿 <input type="checkbox"/> 膿尿 <input type="checkbox"/> 肋脊角疼痛/壓痛	研究：美國
2-7	^{45,}	<p>無症狀的菌尿症 (Asymptomatic bacteriuria)</p> <p>二套尿液培養之微生物菌落數 $\geq 10^5$ cfu/ml，且沒有出現下列泌尿道感染之症狀／徵象：</p> <p>(1).發燒 (2).排尿困難 (3).頻尿 (4).急迫感 (5).顯著的血尿 (6).恥骨上方疼痛</p>	<input type="checkbox"/> 尿液培養結果 <input type="checkbox"/> 菌落數 $< 10^5$ cfu/ml <input type="checkbox"/> 菌落數 $\geq 10^5$ cfu/ml <input type="checkbox"/> 致病菌 1 種 <input type="checkbox"/> 致病菌 > 1 種 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 排尿困難 <input type="checkbox"/> 頻尿 <input type="checkbox"/> 急迫感 <input type="checkbox"/> 顯著的血尿 <input type="checkbox"/> 恥骨上方疼痛	研究：台灣
2-8	^{46,}	<p>無症狀的菌尿症 (Asymptomatic bacteriuria)</p> <p>【醫療照護相關感染 Healthcare-associated infection, HAI；院內感染 Nosocomial infection】</p> <p>無症狀的菌尿症之收案標準須符合下列標準：</p> <p>標準1：不論病人在留取尿液培養時是否有留置導尿管，病人無任何症狀或徵象(如任何年齡的病人，沒有發燒($> 38^{\circ}\text{C}$)、急尿、頻尿、解尿困難、恥骨上壓痛或肋脊角疼痛/壓痛；且</p> <p>標準2：1套尿液培養之微生物菌落數 $\geq 10^5$/ml，且泌尿道致病原(uropathogen)不超過2種(泌尿道致病原包括：Gram-negative bacilli, Staphylococcus spp., yeasts, beta-hemolytic Streptococcus spp., Enterococcus spp., Gardnerella vaginalis, Aerococcus urinae, and Corynebacterium (urease positive))；且</p> <p>標準3：血液培養陽性，且培養出的微生物至少有一種與尿液培養出的泌尿道致病原相</p>		疾管局 ～ 2009 醫療照護相關感染監測定義 ～

		同。		
--	--	----	--	--

泌尿道感染相關文獻引用統計圖

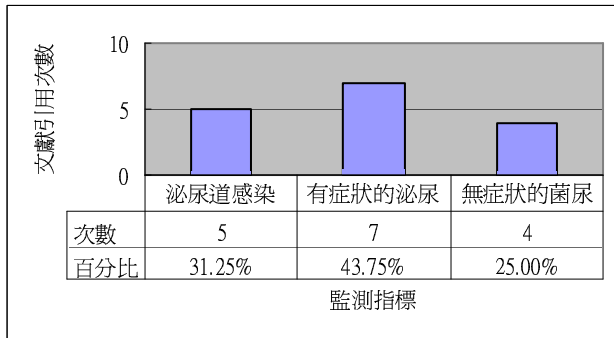


圖 2A 泌尿道感染監測指標之文獻引用次數

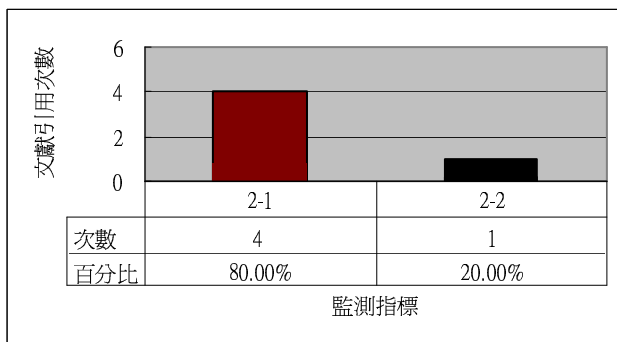


圖 2B 泌尿道感染監測指標之文獻引用次數

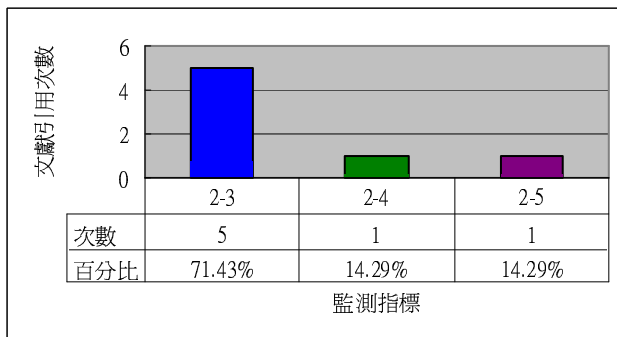


圖 2C 有症狀的泌尿道感染監測指標之文獻引用次數

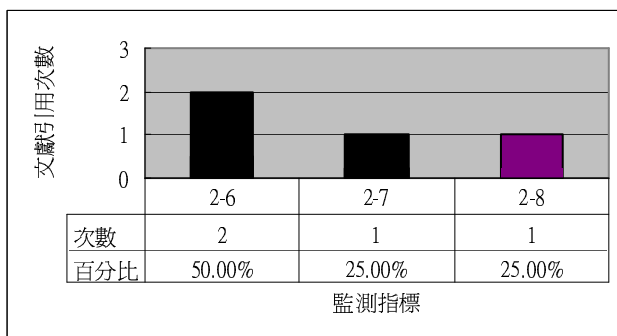


圖 2D 無症狀的菌尿症監測指標之文獻引用次數

專家意見諮詢

依據 p18 ~ p23 之參考資料，請您於下列項目「勾選」建議引用之“泌尿道感染”監測指標”與”監測定義”。

泌尿道感染

2-1

2-2

有症狀的泌尿道感染

2-3

2-4

2-5

無症狀的菌尿症

2-6

2-7

2-8

參、眼耳鼻口感染 Eye, ear, nose, and mouth infection

眼耳鼻口感染之監測指標可以分為（一）結膜炎、（二）耳感染、（三）口腔感染、（四）鼻竇炎等四項監測指標。

一、結膜炎

定義編號	文獻	監測定義	監測項目	參考資料
3-1	1,	<p>結膜炎 (Conjunctivitis)</p> <p>必須符合下列一項條件：</p> <ol style="list-style-type: none"> 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.新發生的結膜發紅、有無癢或疼痛，出現時間至少超過 24 小時。 <p>註釋：症狀必須不是因為感染或結膜損傷所引起的。</p>	<input type="checkbox"/> 單眼出現膿性分泌物 <input type="checkbox"/> 双眼出現膿性分泌物 <input type="checkbox"/> 膿性分泌物出現時間 <input type="checkbox"/> 一天內 <input type="checkbox"/> 二天內 <input type="checkbox"/> 三天內 <input type="checkbox"/> 三天以上 <input type="checkbox"/> 結膜發紅 <input type="checkbox"/> 結膜發紅出現時間 <input type="checkbox"/> 一天內 <input type="checkbox"/> 二天內 <input type="checkbox"/> 三天內 <input type="checkbox"/> 三天以上 <input type="checkbox"/> 結膜癢 <input type="checkbox"/> 結膜癢出現時間 <input type="checkbox"/> 一天內 <input type="checkbox"/> 二天內 <input type="checkbox"/> 三天內 <input type="checkbox"/> 三天以上 <input type="checkbox"/> 結膜疼痛 <input type="checkbox"/> 結膜疼痛出現時間 <input type="checkbox"/> 一天內 <input type="checkbox"/> 二天內 <input type="checkbox"/> 三天內 <input type="checkbox"/> 三天以上 <input type="checkbox"/> 結膜損傷	SHEA/ API C (引用 MC Geer 1 之文獻) ; 台灣長期照護專業協會
3-2		<p>結膜炎(Conjunctivitis)</p> <p>【醫療照護相關感染 Healthcare-associated infection, HAI ; 院內感染 Nosocomial infection】</p> <p>須符合下列標準其中之一：</p> <p>標準1：由結膜或其鄰近之組織(如眼瞼、角膜、瞼板腺、淚腺)取得之膿性滲液培養出致病原。</p> <p>標準2：結膜或眼睛周圍有疼痛或發紅，且至少有下列任一項條件者：</p> <ol style="list-style-type: none"> (1).滲液之革蘭氏染色發現白血球和致病原。 (2).膿性滲液。 (3).滲液或結膜刮取物之抗原反應為陽性(如以酵素免疫分析法[ELISA]或免疫螢光測定[IF]偵測披衣菌、單純疱疹病毒、腺病毒)。 (4).滲液或結膜刮取物在顯微鏡檢查下發現多核型巨細胞。 (5).病毒培養陽性。 		疾管局 (2009 醫療照護相關感染監測定義)

定義編號	文獻	監測定義	監測項目	參考資料
		(6).致病原特異性之抗體(IgM)效價達診斷意義或IgG抗體效價達四倍上升。		

二、耳感染

定義編號	文獻	監測定義	監測項目	參考資料
3-3	1,	<p>耳感染 (Ear infection) :</p> <p>必須符合下列一項條件：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.任何耳部感染，須由醫師診斷。 2.新發生的一側或雙側耳部流出液體（非膿性的液體須合併其它的症狀：例如耳痛或耳部發紅）。 	<input type="checkbox"/> 醫師診斷耳部感染 <input type="checkbox"/> 新發生的耳部流出液體 <input type="checkbox"/> 單側 <input type="checkbox"/> 雙側 耳部流出液體性狀 <input type="checkbox"/> 膿性	SHE A/ APIC (引用 MC Geer ¹ 之文獻) ; 台灣長期照護專業協會
3-4		<p>耳部及乳突感染 (Ear infection)</p> <p>【醫療照護相關感染 Healthcare-associated infection, HAI ; 院內感染 Nosocomial infection】</p> <p>一、外耳炎(Otitis externa)</p> <p>至少須符合下列標準其中之一：</p> <p>標準1：耳道引流出之膿液培養出致病原。</p> <p>標準2：在沒有其他已確認的原因下，至少有下列任一項臨床症狀或徵象：</p> <ol style="list-style-type: none"> (1).發燒(> 38°C)、 (2).疼痛、 (3).發紅、 (4).耳道有引流液， <p>且耳道引流出之膿液經革蘭氏染色可見到微生物。</p> <p>二、中耳炎(Otitis media)</p> <p>至少須符合下列標準其中之一：</p> <p>標準1：經鼓膜穿刺術或手術取得之中耳積液培養出微生物。</p> <p>標準2：在沒有其他已確認的原因下，至少有下列任二項臨床症狀或徵象：</p> <ol style="list-style-type: none"> (1).發燒(> 38°C)、 (2).耳膜疼痛、 (3).發炎、 (4).耳膜內縮(retraction)或移動性降低 		疾管局 (2009 醫療照護相關感染監測定義)

		<p>(decreased mobility)或 (5).中耳積液。</p> <p>三、內耳炎(Otitis interna) 至少須符合下列標準其中之一： 標準1：經手術取得之內耳積液培養出微生物。 標準2：醫生診斷為內耳感染。</p> <p>四、乳突炎(Mastoiditis) 至少須符合下列標準其中之一： 標準1：從乳突引流之膿液培養出微生物。 標準2：在沒有其他已確認的原因下，至少有下列任二項臨床症狀或徵象： (1).發燒(> 38°C)、 (2).疼痛、 (3).壓痛、 (4).發紅、 (5).頭痛或 (6).顏面麻痺。 且至少有下列任一項條件者： (1).從乳突引流之膿液經革蘭氏染色發現微生物。 (2).血液測得抗原反應為陽性。</p>		
--	--	---	--	--

三、口腔感染

定義編號	文獻	監測定義	監測項目	參考資料
3-5	1,	<p>口腔與口腔週圍感染 (Mouth and perioral infection) : 包含口部念珠菌症，必須由醫師或牙醫診斷。</p>	□醫師診斷口腔週圍感染	SHE A / APIC (引用 MC Geer ¹ 之文獻) ; 台灣長期照護專業協會
3-6		<p>口腔感染(Oral cavity infection) 【醫療照護相關感染 Healthcare-associated infection, HAI ; 院內感染 Nosocomial infection】 至少須符合下列標準其中之一： 標準1：從口腔組織所取得之膿液培養出微生物。 標準2：經由直接視檢、手術或病理組織檢查，</p>		疾管局 ~ 2009 醫療照護相關感染

		<p>發現有膿瘍或其他口腔感染之證據。</p> <p>標準3：在沒有其他已確認的原因下，至少有下列任一項臨床症狀或徵象：</p> <ol style="list-style-type: none"> (1).膿瘍、 (2).潰瘍、 (3).發炎黏膜上有白斑突起或口腔黏膜斑(plaque)。 <p>且至少有下列任一項條件者：</p> <ol style="list-style-type: none"> (1).革蘭氏染色發現有微生物。 (2).氫氧化鉀(KOH)處理檢查呈陽性。 (3).在顯微鏡下發現黏膜刮取物有多核型巨細胞。 (4).口腔分泌物呈現陽性抗原反應。 (5).致病原特異性之抗體(IgM)效價達診斷意義或IgG抗體效價達四倍上升。 (6).醫生診斷並給予局部或口服之抗黴菌製劑治療。 		<p>監測定義</p> <p>∨</p>
--	--	---	--	----------------------

四、鼻竇炎

定義編號	文獻	監測定義	監測項目	參考資料
3-7		<p>鼻竇炎 (Sinusitis)：</p> <p>必須由醫師診斷。</p>	<p>☐醫師診斷鼻竇炎</p>	<p>SHEA/ APIC (引用 MC Geer 1 之文獻)；台灣長期照護專業協會</p>
3-8		<p>竇炎(Sinusitis)</p> <p>【醫療照護相關感染 Healthcare-associated infection, HAI；院內感染 Nosocomial infection】</p> <p>至少須符合下列標準其中之一：</p> <p>標準1：從竇腔取得之膿液培養出微生物。</p>		<p>疾管局</p> <p>∨</p> <p>2009 醫療照護</p>

	<p>標準2：在沒有其他已確認的原因下，至少有下列任一項臨床症狀或徵象：</p> <ol style="list-style-type: none"> (1).發燒(> 38°C)、 (2).疼痛、 (3).病灶處的竇腔有壓痛、 (4).頭痛、 (5).膿性滲液、 (6).鼻塞。 <p>且至少有下列任一項條件者：</p> <ol style="list-style-type: none"> (1).強光透照診斷(transillumination)為陽性。 (2).放射影像學有感染證據者。 		<p>相關 感染 監測 定義 ∨</p>
--	--	--	--------------------------------------

眼耳鼻口感染相關文獻引用統計圖

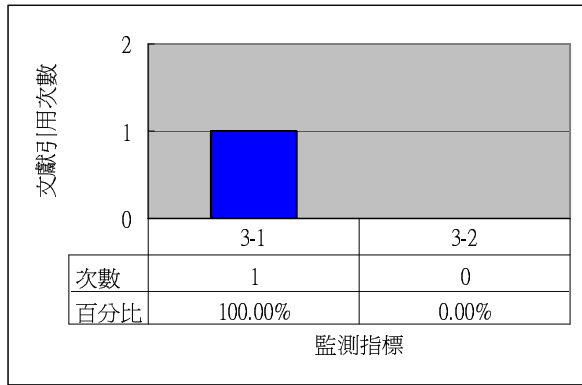


圖 3A. 結膜炎監測指標之文獻引用次數圖

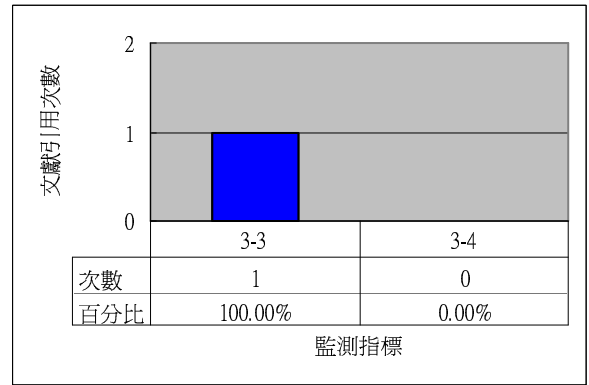


圖 3B. 耳感染監測指標之文獻引用次數

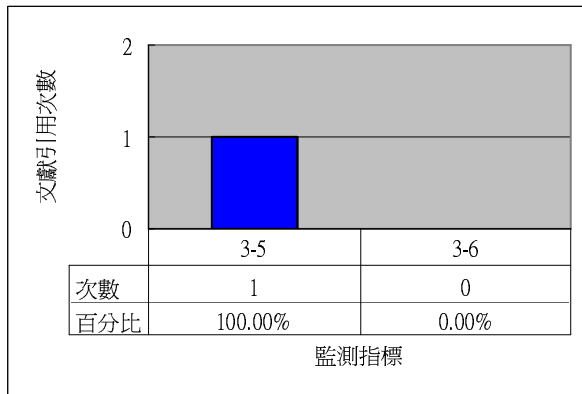


圖 3C. 口腔感染監測指標之文獻引用次數圖

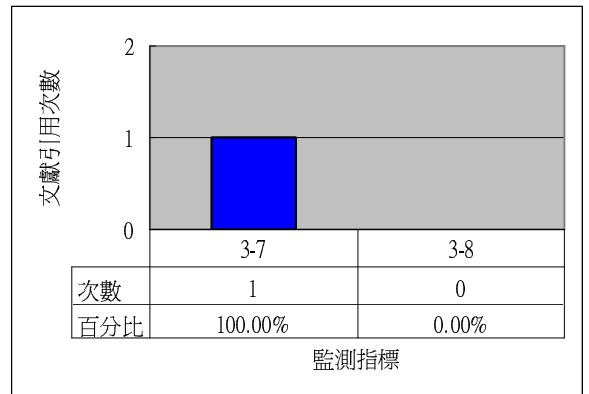


圖 3D. 鼻竇炎監測指標之文獻引用次數

專家意見諮詢

依據 p25 ~ p30 之參考資料，請您於下列項目「勾選」建議引用之「眼耳鼻口感染」監測指標”與”監測定義”。

結膜炎

3-1

3-2

耳感染

3-3

3-4

口腔感染

3-5

3-6

鼻竇炎

3-7

3-8

肆、胃腸道感染 Gastrointestinal tract infection

定義編號	文獻	監測定義	監測項目	參考資料
4-1	^{1, 47, 48,}	<p>腸胃炎 (Gastroenteritis) : 必須符合下列一項條件： 1. 24 小時內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）。</p> <p>註釋：必須排除非感染所導致的徵象，例如，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。</p>	<input type="checkbox"/> 解稀便或水便 24 小時內稀便或水便次數 <input type="checkbox"/> 一次 <input type="checkbox"/> 二次 <input type="checkbox"/> 二次以上 <input type="checkbox"/> 嘔吐 24 小時內嘔吐次數 <input type="checkbox"/> 一次 <input type="checkbox"/> 二次 <input type="checkbox"/> 二次以上 <input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 腹部壓痛 <input type="checkbox"/> 糞便檢體培養 <input type="checkbox"/> Positive <input type="checkbox"/> Negative <input type="checkbox"/> 毒性檢測結果 <input type="checkbox"/> Positive <input type="checkbox"/> Negative <input type="checkbox"/> 使用新的藥物 <input type="checkbox"/> 膽囊疾病	SHE A / APIC (引用 MC Geer ¹ 之文獻) ; 台灣長期照護專業協會
4-2	^{47,}	<p>腸胃炎 (Gastroenteritis) : 符合列其中一項症狀／徵象： (1).24 小時內解三次或三次以上的稀便或水便， (2).嘔吐</p>	<input type="checkbox"/> 解稀便或水便 24 小時內稀便或水便次數 <input type="checkbox"/> 一次 <input type="checkbox"/> 二次 <input type="checkbox"/> 三次 <input type="checkbox"/> 三次以上 <input type="checkbox"/> 嘔吐	研究伙 out break of norovirus gastro enteritis: 澳洲
4-3	^{49,}	<p>腸胃炎 (Gastroenteritis) 新發生的解稀便\geq2 天， 且 C. difficile toxin A 檢測陽性</p>	<input type="checkbox"/> 新發生的解稀便 <input type="checkbox"/> 第 1 天 <input type="checkbox"/> 第 2 天 <input type="checkbox"/> >2 天 <input type="checkbox"/> 檢體檢測 <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 陰性	研究 Out breakof CDAD (Clostridium difficile -associated diarrhea) : 美國
4-4	^{50,}	<p>腸胃炎 (Gastroenteritis) 必須符合下列一項條件： 1. 24 小時內解三次或三次以上的稀便。 2. 無法解釋的嘔吐一次或一次以上。</p>	<input type="checkbox"/> 解稀便 24 小時內解稀便次數 <input type="checkbox"/> 1 次 <input type="checkbox"/> 2 次 <input type="checkbox"/> 3 次 <input type="checkbox"/> 3 次以上	研究 Out break of Norovirus : 美

定義編號	文獻	監測定義	監測項目	參考資料
		3.醫師診斷為腸胃炎。	<input type="checkbox"/> 嘔吐 嘔吐次數 <input type="checkbox"/> 1 次 <input type="checkbox"/> 1 次以上 <input type="checkbox"/> 醫師診斷為腸胃炎	國
4-5	⁴⁷ ,	腸胃炎 (Gastroenteritis) 必須符合下列一項條件： 1. 24 小時內解三次或三次以上的稀便。 2. 無法解釋的嘔吐一次或一次以上。	<input type="checkbox"/> 解稀便 24 小時內解稀便次數 <input type="checkbox"/> 1 次 <input type="checkbox"/> 2 次 <input type="checkbox"/> 3 次 <input type="checkbox"/> 3 次以上 <input type="checkbox"/> 嘔吐 嘔吐次數 <input type="checkbox"/> 1 次 <input type="checkbox"/> 1 次以上	研究 Out break of Norov irus： 澳洲
4-6	⁵¹ ,	腸胃炎 (Gastroenteritis) 主要症狀：嘔吐，和／或腹瀉 次要症狀：頭痛、噁心、肌肉疼痛、腹部絞痛、發燒	<input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 肌肉疼痛 <input type="checkbox"/> 腹部絞痛 <input type="checkbox"/> 發燒	研究 Noro virus Gastr ointes tinal Illnes s：瑞 士
4-7	⁵² ,	腸胃炎 (Gastroenteritis) Escherichia coli O157 gastroenteritis 必須符合下列一項條件： (1).24 小時內解三次或三次以上的稀便 (2).糞便中有血 (3).至少出現下列二項症狀或徵象： ①嘔吐 ②腹痛 ③發燒	<input type="checkbox"/> 解稀便 24 小時內解稀便次數 <input type="checkbox"/> 1 次 <input type="checkbox"/> 2 次 <input type="checkbox"/> 3 次 <input type="checkbox"/> 3 次以上 <input type="checkbox"/> 糞便中有血 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒	研究 out break of E-coli O157 腸胃 炎： 英國
4-8		腸胃炎 (Gastroenteritis) 【醫療照護相關感染 Healthcare-associated infection, HAI；院內感染 Nosocomial infection】 至少須符合下列標準其中之一者： 標準 1：急性腹瀉發作(水便超過 12 個小時)，可能併發嘔吐或發燒(>38°C)，且已排除非感染性原因(如檢查、抗微生物製劑以外的治療、慢性病惡化或心理壓力)。 標準2：在沒有其他已確認之原因下，至少有下列任二項臨床症狀： (1).噁心、 (2).嘔吐、 (3).腹痛、		疾管局 ～ 2009 醫療 照護 相關 感染 監測 定義 ～

定義 編號	文 獻	監測定義	監測項目	參考 資料
		<p>(4).頭痛。</p> <p>且至少有下列任一項條件者：</p> <p>(1).糞便培養或肛門拭子(rectal swab)分離出腸道致病原者。</p> <p>(2).例行或電子顯微鏡檢查顯示有腸道致病原者。</p> <p>(3).糞便或血液之抗原或抗體檢查顯示有腸道致病原者。</p> <p>(4).經在組織培養表現之細胞病變(毒素分析)顯示有腸道致病原者。</p> <p>(5).血清學檢查測得致病原特異性之抗體(IgM)效價達診斷意義或 IgG 抗體效價達四倍上升。</p>		

腸胃道感染相關文獻引用統計圖

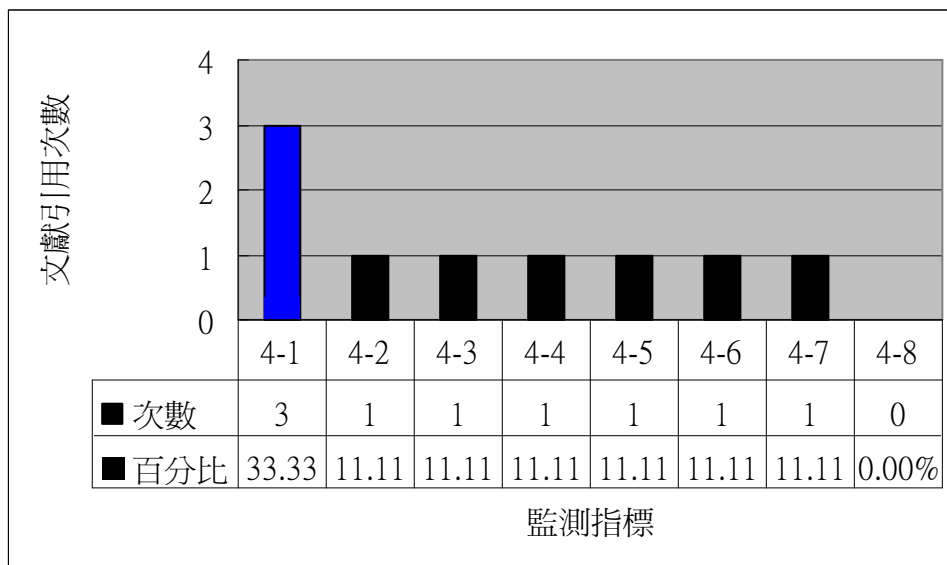


圖 4. 腸胃道感染監測指標之文獻引用次數圖

專家意見諮詢

依據 p31 ~ p33 之參考資料，請您於下列項目「勾選」建議引用之腸胃道感染”監測指標”與”監測定義”。

腸胃炎

- 4-1
- 4-2
- 4-3
- 4-4
- 4-5
- 4-6
- 4-7
- 4-8

伍、皮膚感染 Skin infection

皮膚感染之監測指標可以分為(一)皮膚及軟組織感染、(二)黴菌性皮膚感染、(三)單純疱疹與帶狀疱疹感染、(四)疥瘡等四項監測指標。

一、皮膚及軟組織感染

定義編號	文獻	監測定義	監測項目	參考資料
5-1	¹	蜂窩組織炎／軟組織／傷口感染 (Cellulitis/ soft tissue/ wound infection) : 必須包含下列一項條件: 1.在傷口、皮膚或軟組織部位出現膿性分泌物。 2.必須出現四項或更多項的以下症狀／徵象： (1).發燒>38°C，或意識／功能狀態變差；且／或在此部位新發生或增加 (2).熱， (3).紅， (4).腫， (5).痛或壓痛， (6).漿液性分泌物。	<input type="checkbox"/> 傷口出現 <input type="checkbox"/> 膿性分泌物 <input type="checkbox"/> 漿液性分泌物 <input type="checkbox"/> 皮膚出現膿性分泌物 <input type="checkbox"/> 膿性分泌物 <input type="checkbox"/> 漿液性分泌物 <input type="checkbox"/> 軟組織出現膿性分泌物 <input type="checkbox"/> 膿性分泌物 <input type="checkbox"/> 漿液性分泌物 此部位新發生或增加 <input type="checkbox"/> 紅 <input type="checkbox"/> 腫 <input type="checkbox"/> 熱 <input type="checkbox"/> 痛 <input type="checkbox"/> 壓痛 <input type="checkbox"/> 壓痛 <input type="checkbox"/> 發燒>38°C <input type="checkbox"/> 意識狀態變差 <input type="checkbox"/> 功能狀態變差	SHE A/ APIC (引用 MC Geer ¹ 之文獻)；台灣長期照護專業協會
5-2	³⁰	皮膚和軟組織感染 (Skin and soft tissue infections) : 必須包含下列一項條件： 1.在傷口、皮膚或軟組織部位有新發生的或增加的膿性分泌物。 2.必須出現至少二項以下症狀／徵象： (1).發燒 (>37.9°C 「100°F」；或比平時體溫高 1.5°C 「2.4°F」) (2).熱， (3).紅， (4).腫， (5).痛或壓痛，	<input type="checkbox"/> 有新發生的膿性分泌物 <input type="checkbox"/> 傷口 <input type="checkbox"/> 皮膚 <input type="checkbox"/> 軟組織 <input type="checkbox"/> 有增加的膿性分泌物 <input type="checkbox"/> 傷口 <input type="checkbox"/> 皮膚 <input type="checkbox"/> 軟組織 <input type="checkbox"/> 發燒>37.9°C 「100°F」 <input type="checkbox"/> 體溫比平時高 1.5°C「2.4°F」 <input type="checkbox"/> 熱 <input type="checkbox"/> 紅 <input type="checkbox"/> 腫 <input type="checkbox"/> 痛 <input type="checkbox"/> 壓痛	Minimum Criteria for Initiating Antibiotics ^s
5-3		皮膚及軟組織感染 (Skin and soft tissue infection) 【醫療照護相關感染 Healthcare-associated infection, HAI；院內感染 Nosocomial infection】		疾管局 〰 2009

定義編號	文獻	監測定義	監測項目	參考資料
		<p>一、皮膚感染 (Skin infection) : 至少須符合下列標準之一： 標準1：皮膚有膿性引流液、膿疱(pustules)、水泡(vesicles)或癰(boils)。 標準2：在沒有其他已確認之原因下，至少有下列任二項症狀或徵象：疼痛或壓痛、局部紅、腫或熱。 且至少有下列任一項條件者： (1).病灶處引流物或者抽取物經培養分離出微生物者，如果該微生物為皮膚之正常菌叢(如diphtheroids [<i>Corynebacterium</i> spp], <i>Bacillus</i> [not <i>B. anthracis</i>] spp, <i>Propionibacterium</i> spp, coagulase-negative staphylococci [including <i>S. epidermidis</i>], viridians group streptococci, <i>Aerococcus</i> spp或 <i>Micrococcus</i> spp)，則培養結果必須是僅有一種微生物之純培養。 (2).血液培養分離出微生物者。 (3).感染處之組織或血液的抗原反應為陽性(如herpes simplex, varicella zoster, <i>H. influenzae</i>, <i>N. meningitidis</i>)。 (4).病灶之組織在顯微鏡下發現有多核型巨細胞(multinucleated giant cells)。 (5).致病原特異性之抗體(IgM)效價達診斷意義或 IgG 抗體效價上升四倍。</p> <p>二、軟組織感染 (Soft tissue infection) 至少須符合下列標準之一： 標準1：病灶處的組織或引流物經培養分離出微生物者。 標準2：病灶處有膿性引流物。 標準3：經手術或病理組織切片檢查發現有膿瘍或有其他感染之證據者。 標準4：在沒有其他已確認之原因下，至少有下列任二項臨床症狀或徵象： (1)局部疼痛或壓痛、 (2)紅、 (3)腫、 (4)熱。 且符合有下列任一項條件者： (1).血液培養分離出微生物者。</p>		醫療 照護 相關 感染 監測 定義 ~

定義編號	文獻	監測定義	監測項目	參考資料
		<p>(2).血液或尿液的抗原反應為陽性(<i>H. influenzae</i>, <i>S. pneumoniae</i>, <i>N. meningitidis</i>, group B <i>Streptococcus</i>, <i>Candida</i> spp)。</p> <p>(3).致病原特異性之抗體(IgM)效價達診斷意義或IgG抗體效價上升四倍。</p> <p>三、壓瘡感染 (Decubitus ulcer infection) 包括表淺及深部壓瘡之感染。 收案定義為沒有其他已確認之原因下，至少有下列任二項臨床症狀或徵象：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.壓瘡傷口邊緣有紅、 2.壓痛、 3.腫。 <p>且符合有下列任一項條件者：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.以針頭抽取之體液，或潰瘍邊緣之組織切片，經培養分離出微生物者。 2.血液培養分離出微生物者。 <p>註釋：單只有病灶處有膿性引流物並不能做為收案的依據。</p>		

二、黴菌性皮膚感染

5-4	¹	<p>黴菌性皮膚感染 (Fungal skin infection) : 必須符合下列二項條件：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.有斑點、疹子， 2.由醫師診斷或實驗檢查確認。 	<input type="checkbox"/> 有斑點、疹子 <input type="checkbox"/> 頭 <input type="checkbox"/> 頸 <input type="checkbox"/> 胸 <input type="checkbox"/> 腹 <input type="checkbox"/> 背 <input type="checkbox"/> 臀 <input type="checkbox"/> 右上肢 <input type="checkbox"/> 右下肢 <input type="checkbox"/> 左上肢 <input type="checkbox"/> 左下肢 <input type="checkbox"/> 醫師診斷黴菌感染 <input type="checkbox"/> 實驗檢查確認黴菌感染	SHE A/ APIC (引用 MC Geer ¹ 之文獻) ; 台灣長期照護專業協會
-----	--------------	---	--	--

三、單純疱疹與帶狀疱疹感染

5-5	¹	<p>單純疱疹與帶狀疱疹感染 (Herpes simplex and herpes zoster infection) : For a diagnosis of cold sores or shingles,</p>	<input type="checkbox"/> 出現囊泡的疹子 <input type="checkbox"/> 醫師診斷 <input type="checkbox"/> 疱疹感染 <input type="checkbox"/> 帶狀疱疹感染	SHE A/ APIC (引
-----	--------------	--	---	----------------

		必須符合下列二項條件： 1.出現囊泡的疹子， 2.由醫師診斷或實驗檢查確認。	<input type="checkbox"/> 實驗檢查確認 <input type="checkbox"/> 疱疹感染 <input type="checkbox"/> 帶狀疱疹感染	用 MC Geer ¹ 之文 獻) ；台 灣長 期照 護專 業協 會
--	--	--	---	---

四、疥瘡

5-6	1, 53,	疥瘡(Scabies)： 必須符合下列二項條件： 1.有斑點與／或會癢的疹子， 2.由醫師或實驗檢查確認。 註釋：需確認疹子不是因為過敏或皮膚受到刺激所引 起的。	<input type="checkbox"/> 有斑點、疹子 <input type="checkbox"/> 頭 <input type="checkbox"/> 頸 <input type="checkbox"/> 胸 <input type="checkbox"/> 腹 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 背 <input type="checkbox"/> 臀 <input type="checkbox"/> 右上肢 <input type="checkbox"/> 右下肢 <input type="checkbox"/> 左上肢 <input type="checkbox"/> 左下肢	SHE A/ APIC (引 用 MC Geer ¹ 之文 獻) ；台 灣長 期照 護專 業協 會
			<input type="checkbox"/> 會癢的疹子 <input type="checkbox"/> 頭 <input type="checkbox"/> 頸 <input type="checkbox"/> 胸 <input type="checkbox"/> 腹 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 背 <input type="checkbox"/> 臀 <input type="checkbox"/> 右上肢 <input type="checkbox"/> 右下肢 <input type="checkbox"/> 左上肢 <input type="checkbox"/> 左下肢	
			<input type="checkbox"/> 醫師診斷疥瘡	
			<input type="checkbox"/> 實驗檢查確認疥瘡	

皮膚感染相關文獻引用統計圖

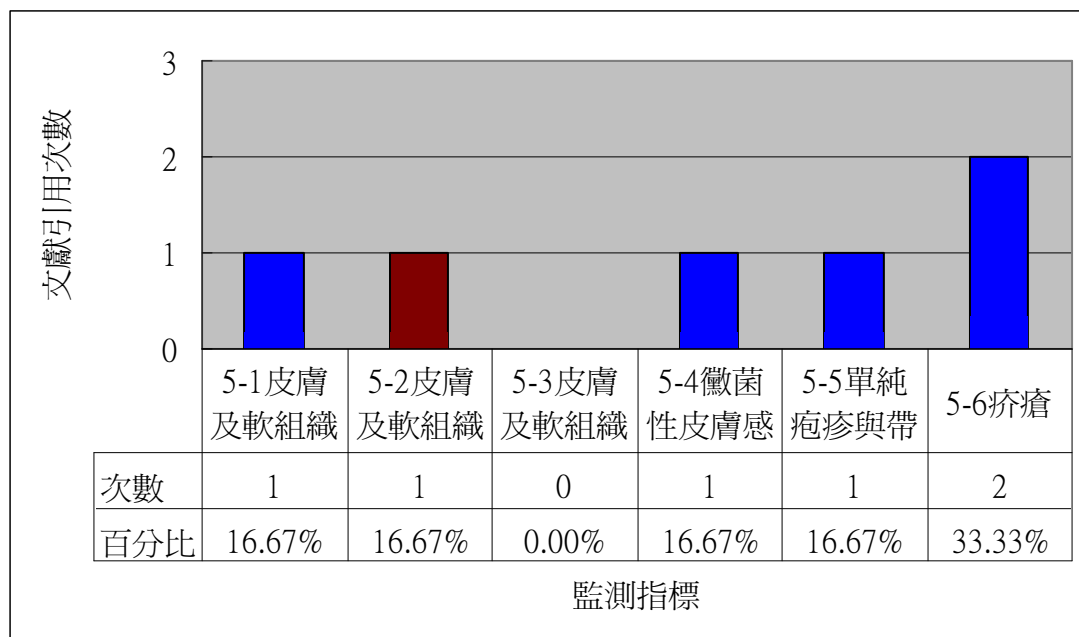


圖 5. 皮膚感染監測指標之文獻引用次數

專家意見諮詢

依據 p34 ~ p38 之參考資料，請您於下列項目「勾選」建議引用之皮膚感染”監測指標”與”監測定義”。

皮膚及軟組織感染

5-1

5-2

5-3

黴菌性皮膚感染

5-4

單純疱疹與帶狀疱疹感染

5-5

疥瘡

5-6

陸、系統性感染 Systemic infection

系統性感染之監測指標可以分為（一）原發性血流感染、（二）菌血症、（三）血流感染等三項監測指標。

定義編號	文獻	監測定義	監測項目	參考資料
6-1	1, 54,	<p>原發性血流感染 (Primary bloodstream infection) : 必須符合下列一項條件：</p> <ol style="list-style-type: none"> 二套或二套以上血液培養結果為陽性的同一致病菌。 一套血液培養結果證實有一致病菌，但沒有contaminant, 而且至少有下列一種症狀／徵象： <ol style="list-style-type: none"> 發燒$\geq 38^{\circ}\text{C}$， 新發生的低體溫 ($<34.5^{\circ}\text{C}$ 或溫度計無法顯示溫度)， 收縮壓下降$>30\text{ mmHg}$， 意識或功能狀態變差。 <p>註釋：血流感染若與其他部位感染有關，可記為次發性血流感染。</p>	<input type="checkbox"/> 血液培養 <input type="checkbox"/> 1套 <input type="checkbox"/> 2套 <input type="checkbox"/> >2套 <input type="checkbox"/> 血液培養結果 <input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> contaminant <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 1套 <input type="checkbox"/> 2套 <input type="checkbox"/> >2套 <input type="checkbox"/> 發燒 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ <input type="checkbox"/> 新發生的低體溫 <input type="checkbox"/> $<34.5^{\circ}\text{C}$ <input type="checkbox"/> 溫度計無法顯示溫度 <input type="checkbox"/> 收縮壓下降 $>30\text{mmHg}$ <input type="checkbox"/> 意識狀態變差 <input type="checkbox"/> 功能狀態變差 <input type="checkbox"/> 與其他部位感染有關	SHE A/ APIC (引用 MC Geer 1 之文獻) ; 台灣長期照護專業協會
6-2	55, 56,	<p>菌血症 Bacteremia: 症狀出現 24 小時內，至少一套血液培養結果為陽性， 而且出現下列感染症狀／徵象：</p> <ol style="list-style-type: none"> 發燒 白血球增多 局部性的感染症狀／徵象 	<input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 白血球增多 <input type="checkbox"/> 局部性的感染症狀／徵象 <input type="checkbox"/> 血液培養結果 <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 陰性	研究 Staphylococcus aureus bacteremia (SAB), Blood stream Infection: 美國
6-3		<p>血流感染 (Blood stream infection, BSI) 【醫療照護相關感染 Healthcare-associated infection, HAI; 院內感染 Nosocomial infection】 檢驗證實之血流感染 (Laboratory-confirmed blood stream infection)</p> <p>須符合下列標準其中之一：</p> <p>標準 1：至少一套的血液培養出確認之致病原，且此致病原與其他感染部位無關。</p> <p>標準 2：</p> <ol style="list-style-type: none"> 在與其他感染部位無關的條件下，須有下列任一項症狀或徵象： <ol style="list-style-type: none"> 發燒 ($>38^{\circ}\text{C}$)、 寒顫、 		疾管局 (2009 醫療照護相關感染監測定義)

定義編號	文獻	監測定義	監測項目	參考資料
		③低血壓(收縮壓 ≤ 90 mmHg)，且 (2).至少兩套不同時段之血液培養分離出皮膚上常見的之微生物(如 diphtheroids, <i>Bacillus</i> spp., <i>Propionibacterium</i> spp., coagulase-negative staphylococci, viridians group streptococci, <i>Aerococcus</i> spp 或 <i>Micrococcus</i> spp)。		

系統性感染相關文獻引用統計圖

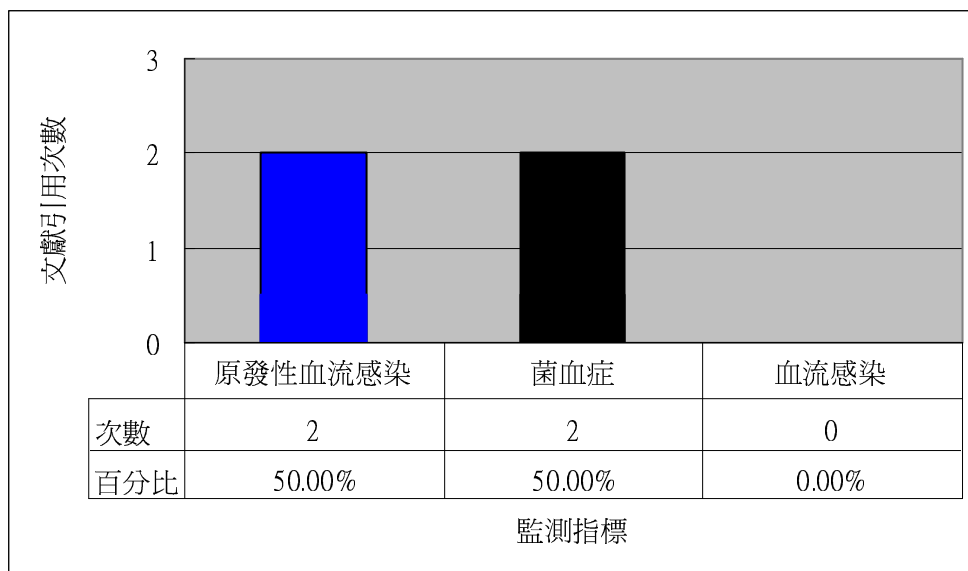


圖 6. 系統性感染監測指標之文獻引用次數

專家意見諮詢

依據 p39 ~ p40 之參考資料，請您於下列項目「勾選」建議引用之系統性感染”監測指標”與”監測定義”。

原發性血流感染

6-1

菌血症

6-2

血流感染

6-3

柒、無法解釋的發燒事件

定義編號	文獻	監測定義	監測項目	參考資料
7-1	¹ ,	無法解釋的發燒 (Unexplained febrile episode) : 病歷中必須有三天期間，發燒($\geq 38^{\circ}\text{C}$)12 小時二次或更多次的記錄，而且不確定是否有感染的原因。	<input type="checkbox"/> 發燒($\geq 38^{\circ}\text{C}$) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 第 1 天 <input type="checkbox"/> 第 2 天 <input type="checkbox"/> 第 3 天 <input type="checkbox"/> >3 天 <input type="checkbox"/> 12 小時內發燒次數 <input type="checkbox"/> 1 次 <input type="checkbox"/> 2 次 <input type="checkbox"/> >2 次	SHE A / APIC (引用 MC Geer ¹ 之文獻) ; 台灣長期照護專業協會
7-2	³⁰ ,	感染部位不明的發燒 (Fever where the focus of infection is unknown) 發燒 ($>37.9^{\circ}\text{C}$ 「 100°F 」; 或比平時體溫高 1.5°C 「 2.4°F 」, 但 $\leq 38.9^{\circ}\text{C}$), 並且至少出現下列一項症狀/徵象: (1).新發生的意識譫妄 (2).新發生的發冷	<input type="checkbox"/> 發燒 ($>37.9^{\circ}\text{C}$ 「 100°F 」) <input type="checkbox"/> 體溫比平時高 1.5°C 「 2.4°F 」 <input type="checkbox"/> 新發生的意識譫妄 <input type="checkbox"/> 新發生的發冷	Minimum Criteria for Initiating Antibiotics

無法解釋的發燒事件相關文獻引用統計圖

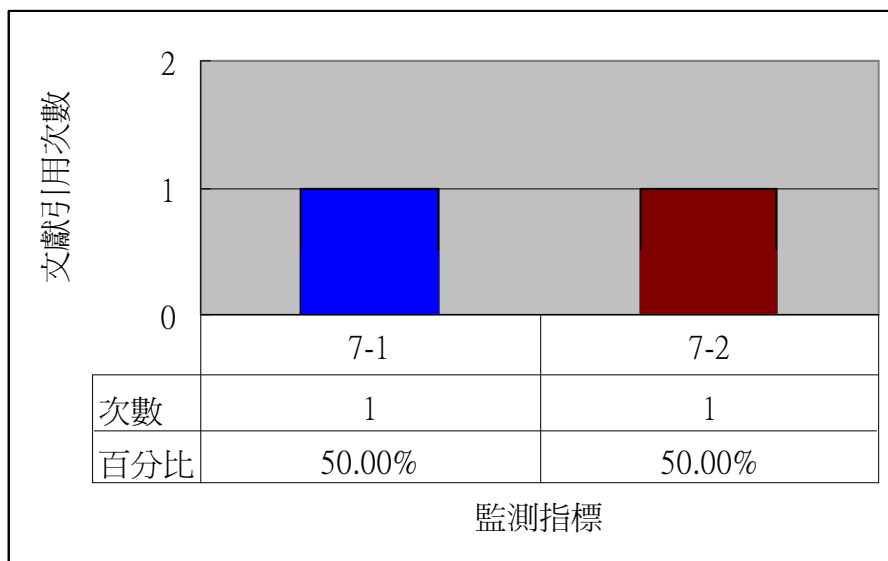


圖 7. 無法解釋的發燒事件監測指標之文獻引用次數

專家意見諮詢

依據 p41 ~ p42 之參考資料，請您於下列項目「勾選」建議引用之無法解釋的發燒事件”監測指標”與”監測定義”。

無法解釋的發燒

7-1

感染部位不明的發燒

7-2

指標監測相關定義

一、長照護機構內感染之定義

(一)、長期照護機構之定義

長期照護機構是指提供住民居住與相關護理服務的機構，可能是醫院附設型態，也可能是獨立型態，本研究所稱之長期照護機構定義是指依據護理人員法設置並立案之護理之家機構或內政部社會司老人長期照護機構設置辦法立案之老人長期照護機構。

(二)、長期照護機構內感染收案對象之定義

請您勾選下列您認為最合適的”長期照護機構內感染監測”收案對象之定義。

勾選處	收案對象之定義	文獻
<input type="checkbox"/>	入住長期照護機構後 48~72 小時。	SHEA/APIC ⁵⁷ ,
<input type="checkbox"/>	入住長期照護機構 72 小時後發生，有症狀，有醫囑治療者。	長照專協
<input type="checkbox"/>	住進長期照護機構超過 72 小時後得到且有接受治療的感染者。	醫策會
<input type="checkbox"/>	入住長期照護機構大於 5 天。	²⁵ ,

二、長期照護機構內感染監測指標計算公式

請您勾選下列您認為最合適的”長期照護機構內感染監測”之計算公式。

(一) Incidence / Prevalence

勾選處	指標	定義	公式	文獻
<input type="checkbox"/>	發生率 Incidence	新增病例數	新感染人數／住民人日數	58, 59,
<input type="checkbox"/>	盛行率 Prevalence	累積病例數 (新增病例數+舊病例數)	現存(新+舊)感染人數／住民人日數	58, 59,

(二) 分母定義

勾選處	指標	定義	公式	文獻
<input type="checkbox"/>	感染率 (0/0)	於特定期間累積所有入(出)機構人數所有發生感染事件之比值。	[感染人次／入(出)機構住民數]*100	感涇雜誌 18(2)
<input type="checkbox"/>	感染密度 (0/00)	於特定期間累積所有住機構人日數所有發生感染事件之比值。 入出院病人較少的病房單位或長期照護機構選用此指標較合適。	(感染人次／住機構人日數)*1000	感涇雜誌 18(2), 60,

下列為目前醫策會與長期照護專業協會應用的感染監測指標之公式定義 (請參考)

有接受治療的下呼吸道感染	(有接受治療的下呼吸道感染數／住民住院人日數)*100	醫策會
有接受治療的下呼吸道感染的住民人日數	(有接受治療的下呼吸道感染的住民人日數／住民人日數)*100	醫策會
有症狀且接受治療的泌尿道感染	(有接受治療的有症狀泌尿道感染數／住民住院人日數)*100	醫策會
使用存留導尿管且接受治療的有症狀泌尿道感染	(使用存留導尿管且接受治療的有症狀泌尿道感染數／導尿管使用日數)*100	醫策會
未使用存留導尿管且接受治療的有症狀泌尿道感染	(未使用存留導尿管且接受治療的有症狀泌尿道感染數／未使用存留導尿管日數)*100	醫策會
有接受治療的一次或一次以上有症狀的泌尿道感染住民	(有接受治療的一次或一次以上有症狀的泌尿道感染住民人次／住民人次)*100	醫策會

使用存留導尿管且有一次或一次以上有症狀且接受治療的泌尿道感染的住民	(使用存留導尿管, 有一次或一次以上有症狀且接受治療的泌尿道感染的住民人次 / 使用存留導尿管的住民人次) *100	醫策會
未使用存留導尿管, 有一次或一次以上有症狀且接受治療的泌尿道感染的住民	(未使用存留導尿管, 有一次或一次以上有症狀且接受治療的泌尿道感染的住民人次 / 未使用存留導尿管的住民人次) *100	醫策會
總感染發生密度 (0/00)	(當月總感染人次 / 當月總住民人日數) *1000	長照專協
呼吸道感染發生密度 (0/00)	(當月呼吸道感染人次 / 當月總住民人日數) *1000	長照專協
下呼吸道感染發生密度 (0/00)	(當月下呼吸道感染人次 / 當月總住民人日數) *1000	長照專協
泌尿道感染發生密度 (0/00)	(當月泌尿道感染人次 / 當月總住民人日數) *1000	長照專協
使用存留導尿管的泌尿道感染發生密度 (0/00)	(使用存留導尿管的泌尿道感染人次 / 當月使用存留導尿管的人日數) *1000	長照專協
未使用存留導尿管的泌尿道感染發生密度 (0/00)	(未使用存留導尿管的泌尿道感染人次 / 當月未使用存留導尿管的人日數) *1000	長照專協
疥瘡感染發生密度 (0/00)	(當月疥瘡感染人次 / 當月總住民人日數) *1000	長照專協

三、發燒之定義

(一) 溫度單位換算

$$^{\circ}\text{C} = 5/9 (^{\circ}\text{F} - 32);$$

$$^{\circ}\text{F} = (9/5 * ^{\circ}\text{C}) + 32$$

下表為目前文獻應用之發燒/低體溫之體溫指標

體溫指標 (°C → °F)		體溫指標 (°F → °C)	
1.5°C (比平時高)	2.7°F	1.5°F (比平時高)	0.8°C
34.5°C	94.1°F	2°F (比平時高)	1.1°C
37.8°C	100°F	99.5°F	37.5°C
37.9°C	100.2°F	100°F	37.8°C
38°C	100.4°F	100.5°F	38.1°C
38.9°C	102°F		

(二) 測量部位/正常溫度範圍

測量部位	正常溫度範圍
顳溫	37.5 ± 0.5°C (99.5 ± 1.0°F)
肛溫	37.5 ± 0.5°C (99.5 ± 1.0°F)
耳溫	37.0 ± 0.5°C (98.6 ± 1.0°F)
口溫	37.0 ± 0.5°C (98.6 ± 1.0°F)
腋溫	36.5 ± 0.5°C (97.7 ± 1.0°F)

(三) 發燒定義

請您勾選下列您認為最合適的”長期照護機構內感染監測”發燒定義之體溫”測量部位”與”發燒溫度定義”。

測量部位：顳溫 肛溫 耳溫 口溫 腋溫

發燒溫度定義 (°C)：37.5 37.8 37.9 38 38.1 38.9

比平時的體溫高 0.8°C

比平時的體溫高 1.1°C

比平時的體溫高 1.5°C

四、意識狀態評估方法

(一)、意識覺醒程度

意識狀態	定義特徵
警覺性 (Alert)	定向感正常，且對外在刺激有適當的反應。
嗜睡 (Drowsy)	看起來昏昏欲睡，對外在刺激緩慢仍有適當的反應；很容易進入睡眠狀態。
木僵或半昏迷 (Stupor or Semi-Coma)	<ul style="list-style-type: none"> ● 對外在刺激沒有反應，除非在強大的刺激下，才有退縮反應。 ● 除了器質性因素外，嚴重憂鬱症、僵直性精神分裂或解離疾患也會出現。 ● 仍具有反射能力。
昏迷 (Coma)	完全失去知覺，對刺激毫無應；輕度昏迷時可能尚有些反射能力，若深度昏迷則完全消失。
意識混亂 (Confusion) 或譫妄 (Delirium)	對外在刺激有反應，但注意力不集中、且通常會躁動；定向感 (人、時、地) 喪失；且通常於晚上會更為惡化。

◆ 譫妄的診斷準則：DSM-IV

- A. 意識障礙 (意即對於周遭環境察覺的程度下降)，致使注意力之集中、維持與轉移能力下降。
- B. 認知變化 (例如記憶缺損、定向感異常、語言障礙) 和知覺障礙，但不是原先既有或進行中癡呆症所。
- C. 障礙發生的時間很短，且在一天之內呈現波動之趨勢。
- D. 從病史、理學檢查、及實驗室檢查結果，障礙的發生係由於一般身體問題所直接造成之生理後遺症所致。

(二)、GCS (Glasgow Coma Scale) 量表評估內容

評估要項及評分		
睜眼反應 (Eye Opening; E)	語言反應 (Verbal Response; V)	運動反應 (Motor Response; M)
4 自動睜開眼睛	5 語言清晰，可以正確回答時、地、人等定向感問題	6 遵從指示完成動作
3 聽從指示睜開眼睛	4 雖可回答定向感問題，但答案錯誤	5 肢體可向疼痛刺激移動，去除痛覺刺激源
2 施予疼痛刺激而睜開眼睛	3 文不對題，但仍有語言結構	4 肢體對疼痛刺激呈回縮反應
1 無反應	2 能發出聲音，但辭不答意	3 肢體對疼痛刺呈屈曲反射
	1 無反應	2 肢體對疼痛刺激呈伸張反射
		1 無反應

五、功能狀態評估方法

請您勾選下列您認為最合適的”長期照護機構內感染監測”之功能狀態評估工具--

巴氏量表 柯氏量表 工具性日常生活活動功能量表 功能獨立評估量表

(一)、巴氏量表 (Barthel Index):

項目	分數	內容
一、進食	10 5 0	<input type="checkbox"/> 自己在合理的時間內(約 10 秒鐘吃一口)。可用筷子取食眼前食物。若須使用進食輔具，會自行取用穿脫，不須協助。 <input type="checkbox"/> 須別人協助取用或切好食物或穿脫進食輔具。 <input type="checkbox"/> 無法自行取食。
二、移位 (包含由床上平躺到坐起，並可由床移位至輪椅)	15 10 5 0	<input type="checkbox"/> 可自行坐起，且由床移位至椅子或輪椅，不須協助，包括輪椅煞車及移開腳踏板，且沒有安全上的顧慮。 <input type="checkbox"/> 在上述移位過程中，須些微協助(例如：予以輕扶以保持平衡)或提醒，或有安全上的顧慮。 <input type="checkbox"/> 可自行坐起但須別人協助才能移位至椅子。 <input type="checkbox"/> 須別人協助才能坐起，或須兩人幫忙方可移位。
三、個人衛生 (包含刷牙、洗臉、洗手及梳頭髮和刮鬍子)	5 0	<input type="checkbox"/> 可自行刷牙、洗臉、洗手及梳頭髮和刮鬍子。 <input type="checkbox"/> 須別人協助才能完成上述盥洗項目。
四、如廁 (包含穿脫衣物、擦拭、沖水)	10 5 0	<input type="checkbox"/> 可自行上下馬桶，便後清潔，不會弄髒衣褲，且沒有安全上的顧慮。倘使用便盆，可自行取放並清洗乾淨。 <input type="checkbox"/> 在上述如廁過程中須協助保持平衡，整理衣物或使用衛生紙。 <input type="checkbox"/> 無法自行完成如廁過程。
五、洗澡	5 0	<input type="checkbox"/> 可自行完成盆浴或淋浴。 <input type="checkbox"/> 須別人協助才能完成盆浴或淋浴。
六、平地走動	15 10 5 0	<input type="checkbox"/> 使用或不使用輔具(包括穿支架義肢或無輪子之助行器)皆可獨立行走 50 公尺以上。 <input type="checkbox"/> 需要稍微扶持或口頭教導方向可行走 50 公尺以上。 <input type="checkbox"/> 雖無法行走，但可獨立操作輪椅或電動輪椅(包含轉彎、進門及接近桌子、床沿)並可推行 50 公尺以上。 <input type="checkbox"/> 需要別人幫忙。
七、上下樓梯	10 5 0	<input type="checkbox"/> 可自行上下樓梯(可抓扶手或用拐杖)。 <input type="checkbox"/> 需要稍微扶持或口頭指導。 <input type="checkbox"/> 無法上下樓梯。
八、穿脫衣褲鞋襪	10 5 0	<input type="checkbox"/> 可自行穿脫衣褲鞋襪，必要時使用輔具。 <input type="checkbox"/> 在別人幫忙下，可自行完成一半以上動作。 <input type="checkbox"/> 需要別人完全幫忙。
九、大便控制	10 5 0	<input type="checkbox"/> 不會失禁，必要時會自行使用塞劑。 <input type="checkbox"/> 偶而會失禁(每週不超過一次)，使用塞劑時需要別人幫忙。 <input type="checkbox"/> 失禁或需要灌腸。
十、小便控制	10 5 0	<input type="checkbox"/> 日夜皆不會尿失禁，必要時會自行使用並清理尿布尿套。 <input type="checkbox"/> 偶而會失禁(每週不超過一次)，使用尿布尿套時需要別人幫忙。 <input type="checkbox"/> 失禁或需要導尿。
總分		滿分為 100 分。0~20 分為完全依賴，21~60 分為嚴重依賴，61~90 分為中度依賴，91~99 分為輕度依賴，100 分為完全獨立。

(二)、柯氏量表 (Karnofsky scale):

級別	描述	
0	完全活動。能維持所有活動，不受限制。	相當於巴氏量表 90~100 分
1	能步行及維持輕度工作。如簡單之家務、辦公室之工作，但受限於體力消耗量大的活動。	相當於巴氏量表 70-80 分
2	能步行及維持大部分自我照顧。50%以上的清醒時間，可以起床活動，不必受限在床上或椅子上。	相當於巴氏量表 50-60 分
3	只能維持有限的自我照顧；50%以上的清醒時間，活動限制在床上或椅子上。	相當於巴氏量表 30~40 分
4	完全無活動能力，無法進行自我照顧，且活動完全限制在床上或椅子上。	相當於巴氏量表 0~20 分

(三)、工具性日常生活活動功能量表(Instrumental activities of daily living scale; IADL scale)

項目	等級	計分	內容
(一) 使用電話的能力	(1)	1	1=自動自發使用電話—查電話號碼，撥號等。
	(2)	1	1=只會撥幾個熟知的電話
	(3)	1	1=會接電話，但不會撥號。
	(4)	0	0=完全不會使用電話
(二) 逛街購物	(1)	1	1=獨立處理所有的購物需求
	(2)	0	0=可以獨立執行小額購買
	(3)	0	0=每一次上街購物都需要有人陪伴
	(4)	0	0=完全不會上街購物
(三) 準備餐食(做飯)	(1)	1	1=獨立計畫、烹煮和擺設一頓適當的飯菜
	(2)	0	0=如果備好一切材料，會做一頓適當的飯菜
	(3)	0	0=會將已做好的飯菜加熱和擺設、或會做飯，但做得不夠充分
	(4)	0	0=需要別人把飯菜煮好、擺好
(四) 家務處理(做家事)	(1)	1	1=能單獨處理家事或偶而需要協助(如：幫忙比較重的家事)
	(2)	1	1=能做較輕的家事，如：洗碗、鋪床、疊被
	(3)	1	1=能做較輕的家事，但不能達到可被接受的清潔程度
	(4)	1	1=所有家事都需要別人協助
	(5)	0	0=完全不會做家事
(五) 洗衣	(1)	1	1=會洗所有的個人衣物
	(2)	1	1=會洗小件衣物，清洗襪子、褲襠等
	(3)	0	0=所有的衣物都要由別人代洗
(六) 交通方式	(1)	1	1=能自己搭乘公共交通工具或自己開車
	(2)	1	1=能自己搭計程車，但不會搭公共交通工具
	(3)	1	1=當有人協助或陪伴時，可以搭公共交通工具
	(4)	0	0=只能在別人協助下搭計程車或私用車
	(5)	0	0=完全不能出門
(七) 服用藥物	(1)	1	1=能自己負責在正確的時間服用正確的藥物
	(2)	0	0=如果能事先將藥物的份量備妥，則可以自行服藥
	(3)	0	0=不能自己負責服藥
(八) 處理財務的能力	(1)	1	1=獨立處理財務(自己做預算，寫資料，付租金，付帳單，上銀行)，自己匯集收入並清楚支用預算
	(2)	1	1=可以處理日常的購買，但需要別人協助與銀行的往來，或大宗的購買等
	(3)	0	0=不能處理錢財

評估男性個案時，一般於準備餐食、家務處理及洗衣這三項省略不評估，其總分為5分。

(四)、功能獨立評估量表 (Functional independence measure ; FIM) (總分 126 分) :

評分標準： 7 完全獨立 (Complete independence) 6 (Modified independence) 5 (Supervision) 4 最小的協助 (Minimal assist: performs 75% or more of task) 3 中度的協助 (Moderate assist: performs 50%-74% of task) 2 最大的協助 (Maximal Assistant: performs 25% to 49% of task) 1 完全的協助 (Total assist: performs less than 25% of task)		
功能分類 Function Categories	分數 126	項目 Items
自我照顧 Self care	42	Feeding 進餐 Grooming 儀容 Bathing 沐浴 Dressing upper body 上身穿衣 Dressing lower body 下身穿衣 Toileting 如廁 *Swallowing 吞嚥
括約肌的控制 Sphincter control	14	Bladder management 小便控制及處理 Bowel management 大便控制及處理
轉移能力 Mobility (Type of transfer)	21	Bed, chair, wheelchair 床, 椅, 輪椅 Toilet 如廁 Tub or shower 浴缸或淋浴 *Car transfer 車轉換
活動能力 Locomotion	14	Walking/Wheelchair (circle) 步行/輪椅 Stairs 上下樓梯 *Community access 出門
溝通能力 Communication	14	Comprehension-Audio/Visual (circle) 理解能力-聽/視 Expression-Verbal, Non-verbal (circle) 表達能力-語言/非語言 *Reading 閱讀能力 *Writing 書寫能力 *Speech intelligibility 說話可理解能力
心理社會適應能力 Psychosocial adjustment	7	Social interaction 社交互動能力 *Emotional status 情緒狀態 *Adjustment to limitations 對限制的調適能力 *Employability 稱職的能力
認知能力 Cognitive function	7	Problem solving 問題解決能力 Memory 記憶力 *Orientation 定向能力 *Attention 注意力 *Safety judgement 安全判斷能力

*為功能評估量表 (Functional assessment measure; FAM) 評估項目。

六、認知功能評估方法

請您勾選下列您認為最合適的”長期照護機構內感染監測”之認知功能評估工具--

簡易心智量表 MMSE 簡易認知功能量表 SPMSQ

(一)、簡易心智量表 (Mini-Mental State Examination ; MMSE)

評估項目	評估內容	得分
定向感 (10)	1.時間 (5):「您能告訴我今天的日期嗎?」詢問任何漏掉的部分:年(1),月(1),日(1),星期(1),季節(1)。 2.地方 (5):「您在哪裡?」詢問忽略掉的部分:省(1),市(1),鎮(1),醫院(1),樓(1)。	
注意力 (8)	1.訊息登錄 (3):清楚而緩慢的說出三個不相關物件的名稱,然後請個案複述一次,如:蘋果(1)、手錶(1)、筆(1)。 2.系列減七 (5):請個案做一系列的減7,共5次,答對一個給一分(如:100-7-7-7-7-7)。或換個方法,請病人順著或倒著唸「家和萬事興」或5個不連續的數字。	
記憶 (3)	請個案複述剛才那三樣物件的名稱,如蘋果(1)、手錶(1)、筆(1)。	
語言 (5)	1.命名 (2):給個案看一支錶,然後問他這物品叫什麼名字(1)。以原子筆重複一次(1)。 2.複誦 (1):請個案複述:「有錢能使鬼推磨」。 3.理解 (1):給個案看一張上面用大字印著「閉上眼睛」的紙,請個案讀出來,然後照做。 4.書寫造句 (1):請個案自己寫一句話。	
口語理解 及行為能力 (3)	給個案一張空白無圖樣的紙,並且說「用你的右手拿紙(1),對摺(1),然後放在地板上(或再交給我)(1)」。	
建構力 (1)	請個案將下列交疊的五角形描繪到一張白紙上。 	
總分	滿分是30分。25~30分屬於正常,21~24分為輕度認知功能障礙,17~20為中度認知功能障礙,≤16分為重度認知功能障礙。教育程度差者,至少15~17分。	

附註:1. ()內數字為該項目得分數。

2.訊息登錄:受測者覆誦三個名詞後,要請他記住,說明3~5分鐘後會再問這三個名詞,即回憶項目。若唸第1次受測者無法完全覆誦3個名詞,則可重覆練習至多3次,但以第1次覆誦的結果計分。

3.注意力:計算過程中不能再次提醒「減7」,以每次減得正確與否計分,若需提醒上題餘額則本題算錯。若「100-7」和「再減7」二題皆錯誤,則可換個方式,請個案唸家和萬世興,家和萬世興可重覆告知。

4.建構力:請用一張白紙畫上述圖形(邊長3~5公分),再請受測者盡可能畫同樣圖形,必須兩個五角形的兩邊相交成一個四邊形才給分。不論大小皆給分。

(二)、簡易心智狀態問卷：認知功能量表 (Short Portable Mental State Questionnaire: SPMSQ)

簡易心智狀態問卷包含定向感、個人基本資料、遠程記憶力及計算力。

問 題	注意事項	得分	
1.今天是幾年幾月幾日？	年、月、日都對才算正確。 如果個案看月曆能說出，也算是答對。	0	1
2.今天是星期幾？	星期對才算正確	錯	對
3.這裡是哪裡？	對所在地有任何描述都算正確，例如：說「我的家」、或正確說出城鎮、醫院、或機構名稱都可接受。 如果個案要回答地址，能說出所在地的縣市、鄉鎮、街道中任何一項，即算是對。	錯	對
4.你的電話號碼是幾號？	經確認後證實無誤即算正確；或在會談時，能在兩次間隔較長時間內重複相同的號碼即算正確	錯	對
5.你今年幾歲？	年齡與出生年月日符合才算正確	錯	對
6.你的出生年月日（或生肖為何？）	年、月、日都對才算正確	錯	對
7.現任總統是誰？	姓氏正確即可	錯	對
8.前任總統是誰？	姓氏正確即可	錯	對
9.你的母親姓什麼？	不需要特別證實，只需長輩說出一個與他不同的女性姓名即可	錯	對
10.你能由 20 遞減 3 嗎？ ($20 - 3 = ? - 3 = ? - 3 = ? - 3 = ? - 3 = ?$)	期間如有出現任何錯誤或無法繼續進行即算錯誤。	錯	對
結果評估	簡短智能問卷總分為 10 分， 評分如下：答錯 0~2 項表示心智功能正常；答錯 3~4 項表示輕度認知功能障礙；答錯 5~7 項表示中度認知功能障礙；答錯 8~10 項表示重度認知功能障礙。 教育程度對 SPMSQ 的測量結果較不影響。		

参考文献

1. McGeer A, Campbell B, Emori TG, Hierholzer WJ, Jackson MM, Nicolle LE, Pepler C, Rivera A, Schollenberger DG, Simor AE, et al. Definitions of infection for surveillance in long-term care facilities. *Am J Infect Control*. 1991;19(1):1-7.
2. Loeb M, McGeer A, McArthur M, Peeling RW, Petric M, Simor AE. Surveillance for outbreaks of respiratory tract infections in nursing homes. *CMAJ*. 2000;162(8):1133-1137.
3. Hicks LA, Shepard CW, Britz PH, Erdman DD, Fischer M, Flannery BL, Peck AJ, Lu X, Thacker WL, Benson RF, Tondella ML, Moll ME, Whitney CG, Anderson LJ, Feikin DR. Two outbreaks of severe respiratory disease in nursing homes associated with rhinovirus. *J Am Geriatr Soc*. 2006;54(2):284-289.
4. Lee C, Loeb M, Phillips A, Nesbitt J, Smith K, Fearon M, McArthur MA, Mazzulli T, Li Y, McGeer A. Zanamivir use during transmission of amantadine-resistant influenza A in a nursing home. *Infect Control Hosp Epidemiol*. 2000;21(11):700-704.
5. Hui DS, Woo J, Hui E, Foo A, Ip M, To KW, Cheuk ES, Lam WY, Sham A, Chan PK. Influenza-like illness in residential care homes: a study of the incidence, aetiological agents, natural history and health resource utilisation. *Thorax*. 2008;63(8):690-697.
6. Harling R, Hayward A, Watson JM. Implications of the incidence of influenza-like illness in nursing homes for influenza chemoprophylaxis: descriptive study. *BMJ*. 2004;329(7467):663-664.
7. Cohen NJ, Morita JY, Plate DK, Jones RC, Simon MT, Nawrocki J, Siston AM, Gerber SI. Control of an outbreak due to an adamantane-resistant strain of influenza A (H3N2) in a chronic care facility. *Infection*. 2008;36(5):458-462.
8. Monto AS, Hornbuckle K, Ohmit SE. Influenza vaccine effectiveness among elderly nursing home residents: a cohort study. *Am J Epidemiol*. 2001;154(2):155-160.
9. Rubin MS, Nivin B, Ackelsberg J. Effect of timing of amantadine chemoprophylaxis on severity of outbreaks of influenza a in adult long-term care facilities. *Clin Infect Dis*. 2008;47(1):47-52.
10. Drinka PJ, Haupt T. Emergence of rimantadine-resistant virus within 6 days of starting rimantadine prophylaxis with oseltamivir treatment of symptomatic cases. *J Am Geriatr Soc*. 2007;55(6):923-926.
11. Dharan NJ, Patton M, Siston AM, Morita J, Ramirez E, Wallis TR, Deyde V, Gubareva LV, Klimov AI, Bresee JS, Fry AM. Outbreak of antiviral drug-resistant influenza a in long-term care facility, Illinois, USA, 2008. *Emerg Infect Dis*. 2009;15(12):1973-1976.
12. Gaillat J, Denetiere G, Raffin-Bru E, Valette M, Blanc MC. Summer influenza outbreak in a home for the elderly: application of preventive measures. *J Hosp Infect*. 2008;70(3):272-277.
13. Mehr DR, Binder EF, Kruse RL, Zweig SC, Madsen R, Popejoy L, D'Agostino RB. Predicting mortality in nursing home residents with lower respiratory tract infection: The Missouri LRI Study. *JAMA*. 2001;286(19):2427-2436.
14. Mubareka S, Duckworth H, Cheang M, Loeb M, Simor A, Liu B, McNeil S, Lewis D, Nicolle LE. Use of diagnostic tests for presumed lower respiratory tract infection in long-term care facilities. *J Am Geriatr Soc*. 2007;55(9):1365-1370.
15. Naughton BJ, Mylotte JM, Tayara A. Outcome of nursing home-acquired pneumonia: derivation and application of a practical model to predict 30 day mortality. *J Am*

- Geriatr Soc.* 2000;48(10):1292-1299.
16. van der Steen JT, Mehr DR, Kruse RL, Sherman AK, Madsen RW, D'Agostino RB, Ooms ME, van der Wal G, Ribbe MW. Predictors of mortality for lower respiratory infections in nursing home residents with dementia were validated transnationally. *J Clin Epidemiol.* 2006;59(9):970-979.
 17. Quagliarello V, Ginter S, Han L, Van Ness P, Allore H, Tinetti M. Modifiable risk factors for nursing home-acquired pneumonia. *Clin Infect Dis.* 2005;40(1):1-6.
 18. Binder EF, Kruse RL, Sherman AK, Madsen R, Zweig SC, D'Agostino R, Mehr DR. Predictors of short-term functional decline in survivors of nursing home-acquired lower respiratory tract infection. *J Gerontol A Biol Sci Med Sci.* 2003;58(1):60-67.
 19. van der Steen JT, Mehr DR, Kruse RL, Ribbe MW, van der Wal G. Dementia, lower respiratory tract infection, and long-term mortality. *J Am Med Dir Assoc.* 2007;8(6):396-403.
 20. van der Steen JT, Kruse RL, Ooms ME, Ribbe MW, van der Wal G, Heintz LL, Mehr DR. Treatment of nursing home residents with dementia and lower respiratory tract infection in the United States and The Netherlands: an ocean apart. *J Am Geriatr Soc.* 2004;52(5):691-699.
 21. van der Steen JT, Mehr DR, Kruse RL, Ribbe MW, van der Wal G. Treatment strategy and risk of functional decline and mortality after nursing-home acquired lower respiratory tract infection: two prospective studies in residents with dementia. *Int J Geriatr Psychiatry.* 2007;22(10):1013-1019.
 22. Carusone SC, Loeb M, Lohfeld L. A clinical pathway for treating pneumonia in the nursing home: part I: the nursing perspective. *J Am Med Dir Assoc.* 2006;7(5):271-278.
 23. Carusone SC, Loeb M, Lohfeld L. A clinical pathway for treating pneumonia in the nursing home: part II: the administrators' perspective and how it differs from nurses' views. *J Am Med Dir Assoc.* 2006;7(5):279-286.
 24. Nakashima K, Tanaka T, Kramer MH, Takahashi H, Ohyama T, Kishimoto T, Toshima H, Miwa S, Nomura A, Tsumura N, Ouchi K, Okabe N. Outbreak of Chlamydia pneumoniae infection in a Japanese nursing home, 1999-2000. *Infect Control Hosp Epidemiol.* 2006;27(11):1171-1177.
 25. Hutt E, Ruscin JM, Corbett K, Radcliff TA, Kramer AM, Williams EM, Liebrecht D, Klenke W, Hartmann S. A multifaceted intervention to implement guidelines improved treatment of nursing home-acquired pneumonia in a state veterans home. *J Am Geriatr Soc.* 2006;54(11):1694-1700.
 26. Sund-Levander M, Ortqvist A, Grodzinsky E, Klefsgard O, Wahren LK. Morbidity, mortality and clinical presentation of nursing home-acquired pneumonia in a Swedish population. *Scand J Infect Dis.* 2003;35(5):306-310.
 27. Naughton BJ, Mylotte JM. Treatment guideline for nursing home-acquired pneumonia based on community practice. *J Am Geriatr Soc.* 2000;48(1):82-88.
 28. Naughton BJ, Mylotte JM, Ramadan F, Karuza J, Priore RL. Antibiotic use, hospital admissions, and mortality before and after implementing guidelines for nursing home-acquired pneumonia. *J Am Geriatr Soc.* 2001;49(8):1020-1024.
 29. Kothe H, Bauer T, Marre R, Suttorp N, Welte T, Dalhoff K. Outcome of community-acquired pneumonia: influence of age, residence status and antimicrobial treatment. *Eur Respir J.* 2008;32(1):139-146.
 30. Loeb M, Bentley DW, Bradley S, Crossley K, Garibaldi R, Gantz N, McGeer A, Muder RR, Mylotte J, Nicolle LE, Nurse B, Paton S, Simor AE, Smith P, Strausbaugh

- L. Development of minimum criteria for the initiation of antibiotics in residents of long-term-care facilities: results of a consensus conference. *Infect Control Hosp Epidemiol.* 2001;22(2):120-124.
31. Vaux S, Poujol I, Bonmarin I, Levy-Bruhl D, Desenclos JC. Surveillance of lower respiratory tract infections outbreaks in nursing homes in France. *Eur J Epidemiol.* 2009;24(3):149-155.
 32. Nicolle LE, Mubareka S, Simor A, Liu B, McNeil S, Lewis D, Duckworth H, Cheang M, Loeb M. Variation in mortality rates among long-term care facilities for residents with lower respiratory tract infection. *Infect Control Hosp Epidemiol.* 2008;29(8):754-759.
 33. Lim WS, Macfarlane JT. A prospective comparison of nursing home acquired pneumonia with community acquired pneumonia. *Eur Respir J.* 2001;18(2):362-368.
 34. Caram LB, Chen J, Taggart EW, Hillyard DR, She R, Polage CR, Twersky J, Schmader K, Petti CA, Woods CW. Respiratory syncytial virus outbreak in a long-term care facility detected using reverse transcriptase polymerase chain reaction: an argument for real-time detection methods. *J Am Geriatr Soc.* 2009;57(3):482-485.
 35. Boivin G, De Serres G, Hamelin ME, Cote S, Argouin M, Tremblay G, Maranda-Aubert R, Sauvageau C, Ouakki M, Boulianne N, Couture C. An outbreak of severe respiratory tract infection due to human metapneumovirus in a long-term care facility. *Clin Infect Dis.* 2007;44(9):1152-1158.
 36. Juthani-Mehta M, Tinetti M, Perrelli E, Towle V, Van Ness PH, Quagliarello V. Diagnostic accuracy of criteria for urinary tract infection in a cohort of nursing home residents. *J Am Geriatr Soc.* 2007;55(7):1072-1077.
 37. Loeb M, Brazil K, Lohfeld L, McGeer A, Simor A, Stevenson K, Zoutman D, Smith S, Liu X, Walter SD. Effect of a multifaceted intervention on number of antimicrobial prescriptions for suspected urinary tract infections in residents of nursing homes: cluster randomised controlled trial. *BMJ.* 2005;331(7518):669.
 38. Lohfeld L, Loeb M, Brazil K. Evidence-based clinical pathways to manage urinary tract infections in long-term care facilities: a qualitative case study describing administrator and nursing staff views. *J Am Med Dir Assoc.* 2007;8(7):477-484.
 39. Omli R, Skotnes LH, Mykletun A, Bakke AM, Kuhry E. Residual urine as a risk factor for lower urinary tract infection: a 1-year follow-up study in nursing homes. *J Am Geriatr Soc.* 2008;56(5):871-874.
 40. Stevenson KB, Moore JW, Sleeper B. Validity of the minimum data set in identifying urinary tract infections in residents of long-term care facilities. *J Am Geriatr Soc.* 2004;52(5):707-711.
 41. Juthani-Mehta M, Drickamer MA, Towle V, Zhang Y, Tinetti ME, Quagliarello VJ. Nursing home practitioner survey of diagnostic criteria for urinary tract infections. *J Am Geriatr Soc.* 2005;53(11):1986-1990.
 42. Juthani-Mehta M, Tinetti M, Perrelli E, Towle V, Van Ness PH, Quagliarello V. Interobserver variability in the assessment of clinical criteria for suspected urinary tract infection in nursing home residents. *Infect Control Hosp Epidemiol.* 2008;29(5):446-449.
 43. Nicolle LE. Urinary tract infection in long-term-care facility residents. *Clin Infect Dis.* 2000;31(3):757-761.
 44. Zabarsky TF, Sethi AK, Donskey CJ. Sustained reduction in inappropriate treatment of asymptomatic bacteriuria in a long-term care facility through an educational intervention. *Am J Infect Control.* 2008;36(7):476-480.

45. Lin YT, Chen LK, Lin MH, Hwang SJ. Asymptomatic bacteriuria among the institutionalized elderly. *J Chin Med Assoc.* 2006;69(5):213-217.
46. Hassanzadeh P, Motamedifar M. The prevalence of asymptomatic bacteriuria in long term care facility residents in Shiraz, Southwest Iran: a cross-sectional study. *Pak J Biol Sci.* 2007;10(21):3890-3894.
47. Goller JL, Dimitriadis A, Tan A, Kelly H, Marshall JA. Long-term features of norovirus gastroenteritis in the elderly. *J Hosp Infect.* 2004;58(4):286-291.
48. Navarro G, Sala RM, Segura F, Arias C, Anton E, Varela P, Pena P, Llovet T, Sanfeliu I, Canals M, Serrate G, Nogueras A. An outbreak of norovirus infection in a long-term-care unit in Spain. *Infect Control Hosp Epidemiol.* 2005;26(3):259-262.
49. Gaynes R, Rimland D, Killum E, Lowery HK, Johnson TM, 2nd, Killgore G, Tenover FC. Outbreak of *Clostridium difficile* infection in a long-term care facility: association with gatifloxacin use. *Clin Infect Dis.* 2004;38(5):640-645.
50. Wu HM, Fornek M, Schwab KJ, Chapin AR, Gibson K, Schwab E, Spencer C, Henning K. A norovirus outbreak at a long-term-care facility: the role of environmental surface contamination. *Infect Control Hosp Epidemiol.* 2005;26(10):802-810.
51. Fretz R, Schmid H, Kayser U, Svoboda P, Tanner M, Baumgartner A. Rapid propagation of norovirus gastrointestinal illness through multiple nursing homes following a pilgrimage. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis.* 2003;22(10):625-627.
52. Afza M, Hawker J, Thurston H, Gunn K, Orendi J. An outbreak of *Escherichia coli* O157 gastroenteritis in a care home for the elderly. *Epidemiol Infect.* 2006;134(6):1276-1281.
53. Andersen BM, Haugen H, Rasch M, Haldal Haugen A, Tageson A. Outbreak of scabies in Norwegian nursing homes and home care patients: control and prevention. *J Hosp Infect.* 2000;45(2):160-164.
54. Raz R, Ben-Israel Y, Gronich D, Granot E, Colodner R, Visotzky I. Usefulness of blood cultures in the management of febrile patients in long-term care facilities. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis.* 2005;24(11):745-748.
55. Lesse AJ, Mylotte JM. Clinical and molecular epidemiology of nursing home-associated *Staphylococcus aureus* bacteremia. *Am J Infect Control.* 2006;34(10):642-650.
56. Mylotte JM, Tayara A, Goodnough S. Epidemiology of bloodstream infection in nursing home residents: evaluation in a large cohort from multiple homes. *Clin Infect Dis.* 2002;35(12):1484-1490.
57. Philip W. Smith M, Patricia G. Rusnak R. SHEA/APIC Position Paper: Infection Prevention and Control in the Long-Term-Care Facility. *Infect Control Hosp Epidemiol Infect.* 1997;18:831-849.
58. Smith PW, Bennett G, Bradley S, Drinka P, Lautenbach E, Marx J, Mody L, Nicolle L, Stevenson K. SHEA/APIC Guideline: Infection prevention and control in the long-term care facility. *Am J Infect Control.* 2008;36(7):504-535.
59. Smith PW, Bennett G, Bradley S, Drinka P, Lautenbach E, Marx J, Mody L, Nicolle L, Stevenson K. SHEA/APIC guideline: infection prevention and control in the long-term care facility, July 2008. *Infect Control Hosp Epidemiol.* 2008;29(9):785-814.
60. Nicolle LE. Urinary tract infections in long-term-care facilities. *Infect Control Hosp Epidemiol.* 2001;22(3):167-175.

附錄二、研究參與意願回覆結果

北區

編號	名稱	回覆情形	機構型態				
			護理之家	長期照護型長期照顧機構	養護型長期照顧機構	失智照護型長期照顧機構	安養機構
1	臺北市至善老人安養護中心	Y			✓		
2	臺北市私立永青老人養護暨長期照顧中心	Y			✓		
3	臺北市私立安家老人養護所						
4	臺北市私立松筠居老人養護所						
5	臺北市私立祇福老人養護所						
6	臺北市私立仁民老人養護所						
7	臺北市私立瑞生老人養護所	Y			✓		
8	臺北市私立麗生老人養護所						
9	臺北市私立親親老人養護所						
10	臺北市私立荷園老人長期照顧中心(養護型)	Y			✓		
11	臺北市私立宜群老人養護所						
12	臺北市私立國光老人養護所	Y					✓
13	臺北市私立柏安老人養護所	Y			✓		
14	臺北市私立松園老人養護所	Y			✓		
15	臺北市私立慈恩老人養護所						
16	臺北市私立慧光老人養護所						
17	臺北市私立三德老人養護所	Y			✓		
18	臺北市私立敦煌老人養	Y			✓		

	護所						
19	臺北市私立台欣老人養護所	Y			✓		
20	臺北市私立永安老人養護所	Y			✓		
21	臺北市私立德寶老人養護所	Y			✓		
22	臺北市私立仁家老人養護所						
23	臺北市私立建順老人養護所	Y			✓		
24	臺北市私立大同老人養護所	Y			✓		
25	臺北市私立建興老人養護所	Y			✓		
26	臺北市私立晉安老人養護所						
27	臺北市私立群惠老人養護所						
28	臺北市私立天恩老人養護所						
29	臺北市私立仁和老人養護所						
30	臺北市私立華安老人長期照護中心						
31	臺北市私立新常安老人養護所						
32	臺北市私立敬恩老人養護所	N			✓		
33	臺北市私立安居老人養護所						
34	臺北市私立健全老人養護所						
35	財團法人臺北市私立平安老人養護所						
36	臺北市私立仁慈老人養護所	Y			✓		
37	臺北市私立嘉恩老人養護所						
38	臺北市私立康寧老人養護所	N					✓

39	臺北市私立上上老人養護所	Y			✓		
40	財團法人臺北市私立大安老人養護所						
41	臺北市私立松瑞園老人養護所	N			✓		
42	臺北市私立恩典之家老人養護所	Y			✓		
43	臺北市私立懷澤老人養護所	Y			✓		
44	臺北市私立松湛園老人養護所	Y			✓		
45	臺北市私立懷慈老人養護所	Y			✓		
46	臺北市私立松青園老人養護所						
47	臺北市私立法泉老人養護所						
48	臺北市私立大慶老人養護所						
49	臺北市私立龍江老人養護所						
50	財團法人臺北市私立新生老人養護所	Y			✓		
51	臺北市私立松竹園老人長期照護中心	Y		✓			
52	臺北市私立仁群老人養護所	Y			✓		
53	臺北市私立群仁老人養護所						
54	臺北市私立福全老人養護所						
55	臺北市私立仁泰老人養護所						
56	臺北市私立博愛老人養護所	Y			✓		
57	臺北市私立明德老人養護所						
58	臺北市私立一心老人養護所						

59	臺北市私立一仁老人長期照護中心						
60	臺北市私立松德老人養護所						
61	臺北市私立大園老人養護所	Y			✓		
62	臺北市私立銀髮族老人養護所						
63	臺北市私立安欣老人養護所						
64	臺北市私立童音老人養護所						
65	臺北市私立湖濱老人養護所						
66	臺北市私立軒園老人養護所						
67	財團法人臺北市私立仁愛院	Y					✓
68	臺北市私立展欣老人養護所						
69	臺北市私立瑞安老人養護所	Y			✓		
70	臺北市私立祥家老人養護所	Y			✓		
71	臺北市私立文德老人養護所	Y			✓		
72	臺北市私立童言老人養護所						
73	臺北市私立景安老人養護所	Y			✓		
74	臺北市私立心慈老人養護所						
75	臺北市兆如老人安養護中心	Y			✓		✓
76	臺北市文山老人養護中心	Y			✓		
77	臺北市私立長青萬芳老人養護所						
78	臺北市私立恆愛老人養護所	Y			✓		
79	臺北市私立錦祥老人養護所						

80	臺北市私立佳泰老人養護所						
81	臺北市私立慧誠老人養護所						
82	臺北市私立東平老人養護所						
83	臺北市私立東昇老人養護所	Y			✓		
84	臺北市私立祥鶴老人養護所	Y		✓			
85	臺北市私立慈安老人養護所						
86	財團法人臺北市私立恆生老人養護所	Y			✓		
87	財團法人臺北市私立慧華老人養護所						
88	財團法人臺北市私立惠心老人養護所						
89	臺北市政府社會局老人自費安養中心						
90	臺北市私立美安老人養護所.美安老人長期照顧中心	Y			✓		
91	臺北市私立常喜老人養護暨長期照顧中心	Y		✓	✓		
92	臺北市私立林園老人養護所						
93	臺北市私立賢暉老人養護所	N			✓		
94	臺北市私立高德老人養護所						
95	臺北市私立陽明山老人養護所						
96	臺北市私立全家老人養護所						
97	臺北市私立頌恩老人養護所	Y			✓		
98	臺北市私立安立老人養護所						
99	臺北市私立安興達老人養護所						

100	臺北市私立瑞暉老人養護所	N			✓		
101	臺北市私立倚青園老人養護所						
102	臺北市私立台安老人養護所	Y			✓		
103	臺北市私立祥霖老人養護所						
104	臺北市私立宏安老人養護所	Y			✓		
105	臺北市私立榮健老人養護所						
106	臺北市私立祥暉老人養護所						
107	臺北市私立義行老人養護所						
108	臺北市私立長暉老人養護所	N			✓		
109	臺北市私立建民老人養護所	Y			✓		
110	臺北市私立崇喜老人養護所	Y			✓		
111	臺北市私立榮祥老人養護所	Y			✓		
112	臺北市私立北投老人養護所						
113	臺北市私立佑安老人養護所	Y					✓
114	臺北市私立崇順老人養護所						
115	臺北市私立榮康老人養護所						
116	臺北市私立聖心老人養護所						
117	臺北市私立廣福老人養護所						
118	臺北市私立全民老人養護所						
119	臺北市私立松柏老人養護所						
120	臺北市私立天下知老人養護所						

121	臺北市私立德惠老人養護所	Y		✓	✓		
122	臺北市私立怡靜老人養護所						
123	臺北市私立貴族老人養護所	Y			✓		
124	臺北市公立浩然敬老院	Y			✓		✓
125	臺北市私立行義老人養護所						
126	臺北市私立豪門老人長期照顧中心(養護型)	Y			✓		
127	臺北市私立奇里岸老人長期照顧中心(養護型)	Y		✓			
128	臺北市私立群英老人養護所						
129	臺北市私立臺大老人養護所						
130	臺北市私立仁仁老人養護所						
131	臺北市私立欣欣老人養護所						
132	臺北市私立延壽老人養護所	N			✓		
133	財團法人臺北市私立康狀老人養護所						
134	臺北市私立宜親老人養護所						
135	臺北市私立青青老人養護所						
136	臺北市私立倚青苑老人養護所						
137	臺北市私立愛馨園老人養護所						
138	臺北市私立常青老人養護所						
139	臺北市私立長泰老人養護所	Y			✓		
140	臺北市私立健群老人養護所						
141	財團法人臺北市私立心平老人養護所						

142	臺北市私立忠孝老人養護所						
143	臺北市私立康庭老人養護所						
144	臺北市私立平一老人養護所						
145	臺北市私立福德老人養護所						
146	臺北市私立安輝老人養護所						
147	財團法人臺北市私立中文老人養護所						
148	臺北市私立福安老人養護所						
149	臺北市私立葉媽媽老人養護所	Y			✓		
150	財團法人天主教失智老人社會福利基金會附設臺北市私立聖若瑟失智老人養護中心	Y			✓		
151	臺北市私立葉爸爸老人養護所	Y			✓		
152	臺北市私立中山老人養護所						
153	財團法人臺北市私立恆安老人養護中心	Y			✓		
154	財團法人臺北市私立愛愛院	Y			✓		
155	臺北市私立安安老人長期照顧中心(養護型)						
156	臺北市私立祐心老人長期照顧中心(養護型)						
157	臺北市私立軒儀老人長期照顧中心(養護型)	Y			✓		
158	臺北市私立好評老人長期照顧中心(養護型)						
159	臺北市私立吉祥老人長期照顧中心(養護型)						
160	桃園縣私立桃園桃源老人養護中心	Y					✓
161	桃園縣私立慈恩老人養						

	護中心						
162	財團法人桃園縣私立國宏老人養護中心	Y			✓		
163	財團法人桃園縣私立姓光社會福利基金會附設桃園縣私立姓光老人養護中心	N			✓		
164	桃園縣私立柏園養護中心						
165	桃園縣私立正心安養護中心						
166	桃園縣私立佳心安養護中心						
167	桃園縣私立慈義安養護中心						
168	桃園縣私立鄉村安養護中心						
169	桃園縣私立厚德老人安養護中心						
170	財團法人桃園縣私立大舜老人養護中心						
171	財團法人台灣省私立桃園仁愛之家						
172	桃園縣私立秀才窩松柏老人安養中心						
173	桃園縣私立生活禪養護中心						
174	桃園縣私立東陽安養護中心						
175	桃園縣宏恩養護中心						
176	桃園縣私立長安養護中心						
177	桃園市私立友愛養護中心						
178	桃園縣私立建元養護中心						
179	桃園縣私立柏園養護中心						
180	桃園縣私立松陽養護中心						
181	桃園縣私立逸園養護中						

	心						
182	財團法人台灣省私立桃園仁愛之家附設成功老人安養中心						
183	桃園縣私立慈安老人養護中心						
184	桃園縣私立桃園養護中心						
185	桃園縣私立聖恩安養護中心						
186	桃園市私立慈家老人養護中心	Y			✓		
187	桃園縣私立家慈老人養護中心						
188	桃園縣私立逸慈安養護中心						
189	桃園縣私立忠孝老人養護中心						
190	桃園縣私立台大老人養護中心						
191	桃園縣私立普仁安養護中心						
192	桃園縣私立林口安養護中心						
193	桃園縣私立慶安養護中心						
194	桃園縣私立松林養護中心						
195	桃園縣私立祥安安養護中心	Y			✓		
196	桃園縣私立佳興養護中心						
197	桃園縣私立慈慧養護中心						
198	桃園縣私立愈健養護中心	Y			✓		
199	桃園縣私立吳木同安養護中心						
200	桃園縣私立淨琉璃安養護中心						
201	桃園縣私立家輔養護中心						

202	桃園縣私立大園養護中心						
203	桃園縣私立銀髮貴族養護中心						
204	桃園縣私立宜養養護中心						
205	桃園縣私立台北養護中心						
206	臺北縣私立安親老人養護中心						
207	臺北縣私立慈仁老人養護中心						
208	臺北縣私立今光愛心老人養護中心						
209	臺北縣私立慈恩老人養護中心						
210	臺北縣私立安新老人養護中心						
211	臺北縣私立愛鄰老人養護中心						
212	臺北縣私立主恩福老人養護中心						
213	臺北縣私立大眾老人養護中心						
214	臺北縣私立大愛老人養護中心						
215	臺北縣私立土城木新居老人長期照護中心						
216	臺北縣私立元復老人養護中心						
217	臺北縣私立慈美老人養護中心						
218	臺北縣私立福泰老人養護中心						
219	臺北縣私立永順老人養護中心						
220	新陽光老人長期照顧中心	Y			✓		
221	臺北縣私立美滿老人養護中心						
222	臺北縣私立祥寶老人養護中心						

223	臺北縣私立祥好尊榮老人養護中心						
224	臺北縣私立祥弘老人養護中心						
225	臺北縣私立連揚老人養護中心						
226	臺北縣私立慈徽老人養護中心						
227	臺北縣私立亞東老人養護中心						
228	臺北縣私立泓國老人養護中心						
229	臺北縣私立和平老人養護中心						
230	臺北縣私立荃裕老人養護中心						
231	臺北縣私立再生老人養護中心						
232	臺北縣私立廣安老人養護中心						
233	臺北縣私立廣福老人養護中心						
234	臺北縣私立廣權老人養護中心						
235	臺北縣私立慈濟老人養護中心						
236	臺北縣私立健國老人養護中心						
237	臺北縣私立思源老人養護中心						
238	臺北縣私立明厚老人養護中心						
239	臺北縣私立福德老人養護中心						
240	臺北縣私立皇冠老人養護中心						
241	臺北縣私立德愛老人養護中心						
242	臺北縣私立松庚老人養護中心						
243	臺北縣私立愛心園老人養護中心						

244	臺北縣私立仁德老人養護中心	Y			✓		
245	臺北縣私立千鶴園老人養護中心						
246	臺北縣私立百鶴老人養護中心						
247	臺北縣私立祐安老人養護中心						
248	臺北縣私立蓮愛老人養護中心						
249	臺北縣私立安泰老人養護中心						
250	臺北縣私立親親老人養護中心						
251	臺北縣私立天慈老人養護中心						
252	臺北縣私立寬榮老人長期照顧中心(長期照護型)						
253	臺北縣私立鴻欣老人養護中心						
254	臺北縣私立溫馨園老人養護中心	Y			✓		
255	臺北縣私立博群老人養護中心						
256	臺北縣私立欣欣老人養護中心						
257	臺北縣私立永泰老人養護中心						
258	臺北縣私立忠祥老人長期照顧中心(養護型)						
259	臺北縣私立皇家老人養護中心	Y			✓		
260	臺北縣私立慈馨老人養護中心						
261	臺北縣私立重安老人養護中心						
262	臺北縣私立宏泰老人養護中心						
263	臺北縣私立新翔老人養護所						
264	臺北縣私立景安老人養						

	護中心						
265	臺北縣私立御林園老人養護中心						
266	臺北縣私立中山老人養護中心						
267	臺北縣私立安濟老人養護中心	Y			✓		
268	臺北縣私立銀泰老人長期照顧中心(長期照護型)						
269	臺北縣私立頤和老人養護中心						
270	臺北縣私立家福老人養護中心	Y			✓		
271	臺北縣私立康達老人養護中心						
272	臺北縣私立連旺老人養護中心						
273	臺北縣私立嘉春老人養護中心						
274	臺北縣私立慈安老人養護中心						
275	臺北縣私立安嘉老人養護中心						
276	臺北縣私立弘國老人養護中心						
277	臺北縣私立陽光老人養護中心						
278	臺北縣私立鴻國老人養護中心						
279	臺北縣私立領袖天下老人養護中心						
280	臺北縣私立鉅國老人養護中心						
281	臺北縣私立仁民老人養護中心						
282	臺北縣私立海三老人養護中心						
283	臺北縣私立重慶老人養護中心						
284	臺北縣私立安佳老人養護中心						

285	臺北縣私立金山佳園老人養護中心	Y			✓		
286	臺北縣私立富祥老人養護中心						
287	臺北縣私立富貴老人養護中心	Y			✓		
288	臺北縣私立溫昕老人養護中心	Y			✓		
289	臺北縣私立平安老人養護中心						
290	臺北縣私立錄國老人養護中心						
291	臺北縣私立安安老人養護中心						
292	臺北縣私立美馨老人養護中心						
293	臺北縣私立康合老人養護中心						
294	臺北縣私立慈愛老人養護中心						
295	臺北縣私立愛心老人養護中心						
296	臺北縣私立恆輝老人養護中心	Y					✓
297	臺北縣私立宏祈老人養護中心						
298	臺北縣私立慈芳老人養護中心						
299	臺北縣私立慈暉老人養護中心						
300	臺北縣私立心慈老人長期照顧中心(長期照護型)						
301	財團法人台灣省台北縣天主教安老會						
302	臺北縣私立大德老人養護中心						
303	臺北縣私立大安老人長期照顧中心(養護型)						
304	臺北縣私立圓滿老人長期照顧中心(養護型)						

305	臺北縣私立衡安老人長期照顧中心(養護型)						
306	臺北縣私立康馨老人養護中心						
307	臺北縣私立廣春老人養護中心						
308	臺北縣私立上好老人養護中心						
309	臺北縣私立同心老人養護中心						
310	臺北縣私立承康老人長期照顧中心(養護型)						
311	臺北縣私立連馨老人長期照顧中心(養護型)						
312	臺北縣私立迦勒老人養護中心						
313	臺北縣私立雙和老人養護中心	Y			✓		
314	臺北縣私立和樂老人長期照顧中心(養護型)	Y			✓		
315	臺北縣私立永祥老人養護中心						
316	臺北縣私立皇佳老人長期照顧中心(養護型)	Y		✓			
317	臺北縣私立宏洋老人長期照顧中心(養護型)	N			✓		
318	臺北縣私立隆泰老人長期照顧中心(養護型)	Y			✓		
319	臺北縣私立新祥安老人養護中心						
320	臺北縣私立及人老人養護中心						
321	臺北縣私立連城老人長期照顧中心(養護型)						
322	臺北縣私立惠澤老人養護中心						
323	臺北縣私立圓山老人長期照顧中心(養護型)						
324	臺北縣私立員山老人長期照顧中心(養護型)						
325	臺北縣私立新祥鉸老人						

	養護中心						
326	臺北縣私立宜安老人長期照顧中心(養護型)						
327	臺北縣私立永安老人養護中心						
328	臺北縣私立永和老人養護中心						
329	臺北縣私立國華老人養護中心	Y			✓		
330	臺北縣私立寶貝爹娘老人養護中心						
331	臺北縣私立雙好老人養護中心						
332	臺北縣私立永恩老人養護中心						
333	臺北縣私立永康老人養護中心						
334	臺北縣私立上樺老人養護中心						
335	臺北縣私立長紳老人養護中心						
336	臺北縣私立寶安老人養護中心						
337	臺北縣私立人益老人養護中心						
338	臺北縣私立上慈老人長期照顧中心(養護型)						
339	臺北縣私立宏德老人養護中心	N			✓		
340	臺北縣私立椿萱老人養護中心						
341	臺北縣私立慈惠老人養護中心						
342	臺北縣私立祥恩老人養護中心						
343	臺北縣私立祥和老人養護中心						
344	臺北縣私立好家園老人長期照顧中心(養護型)						
345	臺北縣私立惟思老人養護中心						

346	臺北縣私立夏雨老人長期照顧中心(長期照護型)						
347	臺北縣私立東誼老人長期照顧中心(養護型)						
348	臺北縣私立東儀老人養護中心						
349	臺北縣私立桐心老人養護中心	Y			✓		
350	臺北縣私立瑞昇老人長期照顧中心(養護型)						
351	臺北縣私立祥安居老人長期照顧中心(養護型)						
352	臺北縣私立皖美老人長期照顧中心(養護型)						
353	臺北縣私立宏國老人養護中心						
354	臺北縣私立祥仁尊榮老人養護中心						
355	臺北縣私立鴻祥老人養護中心						
356	臺北縣私立祥康老人長期照顧中心(養護型)	Y		✓			
357	臺北縣政府委託財團法人私立健順養護中心辦理臺北縣頤安老人日間照顧中心	Y				✓	
358	臺北縣私立心田老人長期照顧中心(養護型)						
359	臺北縣私立迦樂老人養護中心	Y					✓
360	臺北縣私立金山佳園老人養護中心						
361	臺北縣私立健國老人養護中心						
362	臺北縣私立鴻慈老人養護中心						
363	臺北縣私立福駿老人養護中心	Y			✓		
364	臺北縣私立模範老人養護中心	Y			✓		

365	臺北縣私立榮華老人養護中心	Y			✓		
366	臺北縣私立國泰老人養護中心						
367	臺北縣私立匯安老人養護中心						
368	臺北縣私立樂活老人長期照顧中心(養護型)	Y			✓		
369	臺北縣私立莊敬老人養護中心	Y			✓		
370	臺北縣私立慧弘老人養護中心						
371	臺北縣私立弘道老人養護中心	Y		✓			
372	財團法人私立廣恩老人養護中心	Y			✓		
373	臺北縣私立崇登老人養護中心	Y			✓		
374	臺北縣私立新家老人養護中心						
375	臺北縣私立溫馨老人養護中心	Y			✓		
376	臺北縣私立亞洲老人養護中心						
377	臺北縣私立大坪林老人養護中心						
378	臺北縣私立皇冠老人養護中心						
379	臺北縣私立民權老人養護中心						
380	臺北縣私立大馨老人養護中心						
381	臺北縣私立豐榮老人養護中心						
382	臺北縣私立新豐榮老人養護中心						
383	臺北縣私立瑞安老人長期照顧中心(養護型)						
384	臺北縣私立日祥老人養護中心	Y			✓		
385	臺北縣私立匯福老人養護中心	Y			✓		

386	臺北縣私立如松老人養護中心						
387	臺北縣私立回春老人養護中心						
388	臺北縣私立東海老人養護中心						
389	臺北縣私立宏安老人養護中心						
390	臺北縣私立大大老人養護中心						
391	臺北縣私立新中老人養護中心						
392	臺北縣私立長生老人養護中心						
393	臺北縣私立長恩老人養護中心						
394	臺北縣私立智英老人長期照護中心	Y		✓			
395	臺北縣私立中英老人養護中心						
396	臺北縣私立傅英老人養護中心						
397	臺北縣私立仁英老人養護中心						
398	臺北縣私立景馨老人長期照顧中心(養護型)						
399	臺北縣私立全國老人養護中心	Y			✓		
400	臺北縣私立東園老人養護中心	Y			✓		
401	臺北縣私立家國老人養護中心						
402	臺北縣私立佳國老人養護中心						
403	臺北縣私立嘉國老人養護中心						
404	臺北縣私立佳新老人養護中心						
405	臺北縣私立景福老人長期照顧中心(養護型)						
406	臺北縣私立佳康老人養						

	護中心						
407	臺北縣私立健安老人養護中心						
408	臺北縣私立宏祈老人養護中心						
409	臺北縣私立慈芳老人養護中心						
410	頤瑞老人長期照顧中心(養護型)	Y			✓		
411	財團法人臺北縣私立瑞光老人養護中心	Y			✓		
412	臺北縣私立容成老人養護中心						
413	臺北縣私立慈嘉老人養護中心						
414	臺北縣私立健康老人養護中心						
415	臺北縣私立樹林溫馨園老人養護中心	Y			✓		
416	臺北縣私立春霖老人養護中心						
417	臺北縣私立恩祥老人養護中心						
418	臺北縣私立吉立老人養護中心						
419	臺北縣私立吉利老人養護中心						
420	臺北縣私立仁群老人養護所	Y			✓		
421	羅東鎮立養護所	Y			✓		
422	財團法人天主教靈醫修女會附設宜蘭縣私立瑪利亞長期照顧中心	Y		✓			
423	財團法人天主教遣使會附設宜蘭縣私立聖方濟安老院						
424	財團法人宜蘭縣私立竹林養護院						
425	財團法人宜蘭縣私立親水園老人養護之家						
426	財團法人宜蘭縣私立鴻	N			✓		

	德養護院						
427	財團法人宜蘭縣私立宏仁老人長期照顧中心(養護型)						
428	財團法人天主教靈醫會附設宜蘭縣私立聖嘉民老人長期照顧中心(養護型)	Y		✓			
429	宜蘭縣私立杏林養護院						
430	宜蘭縣私立荃馨老人養護中心						
431	宜蘭縣私立紫竹老人養護中心						
432	宜蘭縣私立全國老人養護院	Y			✓		
433	宜蘭縣私立馨園老人養護院						
434	宜蘭縣私立慈惠老人長期照顧中心(養護型)	Y			✓		
435	宜蘭縣私立安親老人養護院	Y			✓		
436	宜蘭縣私立惠康老人養護中心						
437	宜蘭縣私立健康老人養護院						
438	宜蘭縣私立亮好老人養護院						
439	宜蘭縣私立救仁老人養護之家						
440	宜蘭縣私立康泰老人養護中心						
441	宜蘭縣私立惠眾老人養護中心						
442	宜蘭縣私立百齡老人長期照顧中心(養護型)						
443	宜蘭縣私立永安老人長期照顧中心(養護型)	Y		✓			
444	宜蘭縣私立慈祥老人養護院						
445	宜蘭縣私立惠民老人養護中心						

446	宜蘭縣私立慈馨老人養護之家						
447	宜蘭縣私立寬仁養護之家						
448	宜蘭縣私立方舟之家養護中心						
449	宜蘭縣私立順安老人養護院						
450	宜蘭縣私立長青老人養護中心	Y			✓		
451	宜蘭縣私立順泰老人長期照顧中心(養護型)						
452	宜蘭縣私立祥德老人長期照顧中心(養護型)						
453	宜蘭縣私立廣親老人長期照顧中心(養護型)						
454	宜蘭縣私立幸福老人長期照顧中心(養護型)						
455	宜蘭縣私立慈恩老人長期照顧中心(養護型)						
456	宜蘭縣私立馨愛老人長期照顧中心(長期照顧型)						
457	宜蘭縣私立六福老人長期照顧中心(養護型)						
458	新竹縣私立弘欣養護中心						
459	新竹縣私立立慈養護中心						
460	新竹縣私立慈恩養護中心	N			✓		
461	新竹縣私立萱苑養護中心						
462	新竹縣私立長春養護中心						
463	財團法人長安老人養護中心	Y			✓		
464	財團法人新竹縣私立保順養護中心						
465	新竹縣私立瑪琍亞養護中心	Y			✓		

466	新竹縣私立竹光長期照顧中心						
467	新竹縣私立仟崧養護中心						
468	新竹縣私立佑福養護中心						
469	新竹縣私立建安長期照顧中心	Y			✓		
470	新竹縣私立廣慈長期照顧中心						
471	新竹縣私立勝光長期照顧中心						
472	新竹縣私立新湖長期照顧中心						
473	基隆市立醫院附設居家護理	Y		✓			
474	基隆市立仁愛之家養護大樓(受委辦單位:財團法人台北市私立恆安老人養護中心)	Y			✓		
475	基隆市私立長青老人養護中心	Y			✓		
476	基隆市私立宏欣老人養護中心						
477	基隆市私立惠安老人養護中心						
478	基隆市私立宏安老人養護中心						
479	基隆市私立長春老人養護中心						
480	基隆市私立志心老人養護中心						
481	基隆市私立安康老人養護中心						
482	基隆市私立祝安老人養護中心						
483	基隆市私立安安老人養護中心						
484	基隆市私立健豐老人養護中心						
485	基隆市私立順逸老人養護中心						

486	基隆市私立福慧老人養護中心	Y			✓		
487	基隆市私立春暉老人養護中心	N			✓		
488	基隆市私立尚暉老人養護中心	N			✓		
489	基隆市私立台灣老人養護中心						
490	基隆市私立祥瑞老人養護中心						
491	基隆市私立愛心老人養護中心	Y					✓
492	基隆市私立健安老人養護中心						
493	基隆市私立無量壽老人養護中心						
494	基隆市私立泰安老人養護中心						
495	基隆市私立中正老人養護中心						
496	基隆市私立安泰老人養護中心						
497	基隆市私立深美老人養護中心						
498	基隆市私立松濤老人養護中心	Y			✓		
499	基隆市私立慈安老人長期照顧中心(養護型)						
500	基隆市私立仁安老人長期照顧中心(養護型)						
501	基隆市私立逸嘉老人長期照顧中心(養護型)						
502	基隆市私立健慈老人長期照顧中心(養護型)	Y			✓		
503	財團法人台灣省私立桃園仁愛之家附設苗栗養護中心						
504	財團法人苗栗縣私立海青老人養護中心	Y			✓		
505	苗栗社區老人安養護中心(戊山園)	Y			✓		

506	財團法人苗栗縣私立華康長期照護機構	Y		✓			
507	苗栗苑裡社區老人養護中心	Y			✓		
508	苗栗縣私立聖亞社區養護中心	Y			✓		
509	財團法人苗栗縣私立向陽社會福利慈善事業基金會附設苗栗縣私立東照長期照護機構						
510	苗栗縣私立頭份老人養護中心						
511	苗栗縣私立清暉老人養護中心	Y			✓		
512	苗栗縣私立美麗家園老人長期照顧中心-養護型						
513	苗栗縣私立大安居老人長期照顧中心-養護型						
514	苗栗縣私立聖庭老人長期照顧中心-養護型						
515	苗栗縣私立誠意老人長期照顧中心-養護型						
516	新竹市私立仙樂園老人養護中心						
517	財團法人台灣省私立桃園仁愛之家附設新竹老人養護中心	Y			✓		
518	新竹市私立佳康老人養護中心						
519	新竹市私立人瑞老人養護中心						
520	新竹市私立大德老人養護中心						
521	財團法人基督教中華協力會附設新竹市私立伯大尼老人養護中心						
522	新竹市私立名伸老人養護中心						
523	新竹市私立欣安老人養護中心						

524	新竹市私立懷親老人養護中心						
525	新竹市私立松慈老人養護中心						
526	新竹市私立青草湖長壽老人養護中心	Y					✓
527	新竹市私立建嘉老人長期照顧中心(養護型)						
528	新竹市私立松青老人長期照顧中心(養護型)						
529	行政院衛生署新竹醫院附設護理之家						
530	國軍新竹醫院附設護理之家						
531	新中興醫院附設護理之家						
532	和平醫院附設護理之家						
533	呂外科診所附設護理之家						
534	正玄精神護理之家						
535	怡仁護理之家						
536	臺北市立聯合醫院附設仁愛護理之家						
537	福全醫院附設護理之家						
538	三軍總醫院附設護理之家						
539	臺北市立聯合醫院附設中興護理之家						
540	吉翔護理之家						
541	衛生署署立臺北醫院城區分院附設護理之家						
542	春寧診所附設護理之家	Y	✓				
543	國立臺灣大學醫學院附設醫院北護分院附設護理之家						
544	景美醫院附設護理之家						
545	臺北市立萬芳醫院附設護理之家	Y	✓				
546	臺北市立聯合醫院附設陽明護理之家						

547	百齡診所附設護理之家						
548	振興復健醫學中心附設護理之家						
549	臺北市立關渡醫院附設護理之家						
550	財團法人康寧醫院附設護理之家						
551	新昆明醫院附設護理之家						
552	基隆市私立和平護理之家						
553	喜安護理之家						
554	博愛護理之家	Y	✓				
555	基隆市私立安泰護理之家						
556	基隆市私立聯安護理之家	Y	✓				
557	基隆市立醫院附設護理之家	Y	✓				
558	行政院衛生署基隆醫院附設護理之家	Y	✓				
559	新佳源護理之家						
560	臺北縣私立捷安護理之家	Y	✓				
561	私立健安護理之家						
562	臺北縣立醫院板橋院區附設護理之家						
563	私立承康護理之家						
564	臺北縣私立廣權護理之家	Y	✓				
565	私立居易護理之家	Y	✓				
566	臺北縣私立祥安尊榮護理之家						
567	海山護理之家						
568	三重中興醫院附設護理之家	Y	✓				
569	私立大愛護理之家	Y	✓				
570	隆泰護理之家	Y	✓				
571	臺北縣私立祥逸護理之家	Y	✓				
572	景安護理之家	Y	✓				

573	私立大坪林護理之家						
574	溫昕護理之家						
575	民權護理之家	Y	✓				
576	財團法人天主教耕莘醫院附設護理之家	Y	✓				
577	臺北縣私立慧和護理之家	Y	✓				
578	福德護理之家						
579	行政院衛生署台北醫院附設護理之家	Y	✓				
580	臺北縣私立心福護理之家	Y	✓				
581	臺北縣私立愛德護理之家	Y	✓				
582	私立福安居護理之家						
583	臺北縣私立宏祥護理之家						
584	新康福護理之家						
585	台北縣私立衡安護理之家						
586	財團法人基督長老教會馬偕紀念醫院淡水分院附設護理之家						
587	同仁醫院附設土城護理之家						
588	臺北縣私立健生護理之家	Y	✓				
589	元復醫院附設護理之家						
590	私立恩祥護理之家						
591	紅十字護理之家						
592	私立雙園長青護理之家						
593	臺北縣私立景馨護理之家						
594	三和護理之家	Y	✓				
595	臺北縣私立迦南護理之家	Y	✓				
596	台北縣私立誠泰護理之家	Y	✓				
597	國泰醫療財團法人附設汐止護理之家	Y	✓				
598	皇家護理之家	Y	✓				

599	希望護理之家						
600	豐榮護理之家						
601	台北縣私立景光護理之家	Y	✓				
602	天福護理之家	Y	✓				
603	財團法人台灣區煤礦礦工福利委員會瑞芳醫院附設護理之家						
604	遠東護理之家						
605	連馨護理之家						
606	行政院衛生署桃園醫院附設護理之家	Y	✓				
607	莨環護理之家	Y	✓				
608	行政院國軍退除役官兵輔導委員會桃園榮民醫院附設護理之家	Y	✓				
609	敏盛綜合醫院附設護理之家	Y	✓				
610	寬福護理之家						
611	懷寧內科診所附設護理之家						
612	樂鑫護理之家						
613	景仁醫院附設護理之家						
614	桃園縣私立華勛護理之家						
615	桃園縣私立元福護理之家	Y	✓				
616	私立大溪普濟護理之家	Y	✓				
617	大園敏盛醫院附設護理之家	Y	✓				
618	長庚醫療財團法人附設桃園長庚護理之家						
619	行政院衛生署樂生療養院附設護理之家	Y	✓				
620	仁義護理之家	Y	✓				
621	信安護理之家						
622	福仁護理之家						
623	眾生護理之家						
624	國軍桃園總醫院附設護理之家	Y	✓				

625	堰新醫院附設護理之家						
626	陽明醫院附設護理之家	Y	✓				
627	柏圓護理之家						
628	智化護理之家	Y	✓				
629	御禾園護理之家						
630	敏盛綜合醫院附設護理之家						
631	柏陽護理之家						
632	東元綜合醫院附設崇德護理之家	Y	✓				
633	行政院衛生署竹東醫院附設護理之家						
634	林醫院附設富林護理之家						
635	行政院國軍退除役官兵輔導委員會竹東榮民醫院附設護理之家	Y	✓				
636	新仁醫院附設護理之家						
637	財團法人天主教湖口仁慈醫院附設護理之家						
638	禾馨護理之家	Y	✓				
639	國立陽明大學附設醫院附設護理之家						
640	羅東聖母醫院附設護理之家	Y	✓				
641	私立六福護理之家						
642	蘇澳榮民醫院附設護理之家	N					
643	建生醫院附設護理之家	Y	✓				
644	普門醫療財團法人附設護理之家	Y	✓				
645	員山榮民醫院附設護理之家						
646	行政院衛生署苗栗醫院附設護理之家	Y	✓				
647	協和醫院附設護理之家	Y	✓				
648	大川醫院附設護理之家						
649	慈祐醫院附設護理之家	N					
650	苗栗縣私立宏光護理之家	Y	✓				

651	財團法人為恭紀念醫院附設護理之家	Y	✓				
652	李綜合醫療社團法人附設中華護理之家	Y	✓				
653	邱醫院附設護理之家						
654	私立佑光護理之家						
統計		654	177	51	14	107	1
							4

中區

編號	名稱	回覆情形	機構型態				
			護理之家	長期照護型長期照顧機構	養護型長期照顧機構	失智照護型長期照顧機構	安養機構
1	台中縣私立桃太郎老人養護中心						
2	台中縣私立慈恩老人養護中心	Y			✓		
3	台中縣私立大愛老人養護中心	Y			✓		
4	台中縣私立長壽老人養護中心						
5	台中縣私立毓祥老人養護中心						
6	台中縣私立長生老人養護中心						
7	財團法人中華基督教福音信義傳道會附設台中縣私立信義老人養護中心						
8	台中縣私立清心老人養護中心						
9	台中縣私立健民老人養護中心						
10	台中縣私立人愛老人養護中心						

11	財團法人台灣省私立永信社會福利基金會附設台中縣私立松柏園老人養護中心	Y			✓		
12	台中縣私立大甲老人養護中心	N					
13	台中縣私立松群老人養護中心	Y			✓		
14	台中縣私立常春老人養護中心	Y			✓		
15	台中縣私立慧光老人養護中心						
16	台中縣私立健安老人養護中心						
17	台中縣私立皇家老人養護中心						
18	台中縣私立欣安老人養護中心						
19	台中縣私立感恩老人養護中心						
20	台中縣私立健德老人養護中心	Y			✓		
21	台中縣私立昇柏老人養護中心						
22	財團法人台中縣私立公老坪社會福利慈善事業基金會附設臺中縣私立田園老人養護中心	N					
23	台中縣私立泰安老人養護中心	Y			✓		
24	財團法人台中縣私立廣達社會福利慈善事業基金會附設台中縣私立廣達老人長期照護中心	Y		✓			

25	台中縣私立太夫老人 養護中心						
26	財團法人臺灣省私立 光明仁愛之家	Y			✓		
27	南投縣私立寶優老人 養護中心	Y			✓		
28	南投縣私立慈愛老人 養護中心						
29	南投縣私立淨元養護 中心						
30	南投縣私立保生老人 養護中心						
31	南投縣私立慈嘉養護 中心	Y			✓		
32	南投縣私立億安養護 中心	Y			✓		
33	南投縣私立祥和老人 養護中心						
34	南投縣私立同心居老 人養護中心						
35	南投縣私立淨慧長期 照護中心						
36	南投縣私立尚德老人 養護中心						
37	南投縣私立仁和長期 照顧中心	Y		✓			
38	南投縣私立千恩老人 長期照顧中心（養護 型）	Y			✓		
39	內政部彰化老人養護 中心						
40	財團法人彰化縣私立 珍瑩老人養護中心	Y			✓		
41	財團法人彰化縣私立 愛如心老人養護中心						

42	財團法人彰化縣私立廣成社會福利慈善事業基金會附設老人安養中心	Y					✓
43	財團法人彰化縣私立慈恩老人養護中心						
44	財團法人臺灣省私立台中仁愛之家附設彰化縣私立慈惠老人養護中心	Y			✓		
45	彰化縣私立北斗老人養護中心						
46	彰化縣私立龍慶老人養護中心						
47	彰化縣私立寶贊老人養護中心						
48	彰化縣私立和園老人養護中心						
49	彰化縣私立埔心老人養護中心						
50	彰化縣私立伍倫惠來老人養護中心						
51	彰化縣私立吉祥老人養護中心	Y			✓		
52	彰化縣私立健民老人養護中心	Y			✓		
53	彰化縣私立愛心老人養護中心						
54	彰化縣私立莊麗雲老人養護中心						
55	彰化縣私立長青老人長期照護中心						
56	彰化縣私立崇愛老人長期照護中心	Y		✓			

57	彰化縣私立田尾老人 長期照護中心彰化縣 私立田尾老人養護中 心	Y			✓		
58	彰化縣私立新仁愛老 人養護中心						
59	彰化縣私立長生老人 養護中心						
60	彰化縣私立鈺燕老人 養護中心						
61	彰化縣私立大眾老人 養護中心						
62	彰化縣私立全祥老人 養護中心	N					
63	彰化縣私立竹仔老人 養護中心	Y			✓		
64	彰化縣私立穩祥老人 養護中心						
65	彰化縣私立馨園老人 長期照護中心						
66	彰化縣私立寶祥老人 長期照護中心	Y		✓			
67	彰化縣私立一尚安老 人養護中心						
68	彰化縣私立日英老人 養護中心						
69	彰化縣私立和慷老人 養護中心						
70	彰化縣私立群燕老人 養護中心						
71	彰化縣私立良惠老人 養護中心						
72	彰化縣私立大德老人 養護中心						
73	彰化縣私立惠親老人 養護中心	N					
74	彰化縣私立明昇老人 養護中心						

75	彰化縣私立博愛老人 養護中心						
76	彰化縣私立良安老人 長期照護中心						
77	彰化縣私立光田老人 養護中心						
78	彰化縣私立連富老人 養護中心						
79	彰化縣私立芬園老人 養護中心						
80	彰化縣私立主光老人 養護中心						
81	彰化縣私立松柏老人 長期照護中心						
82	彰化縣私立聖仁老人 長期照護中心						
83	財團法人彰化縣私立 茉莉園社會福利慈善 事業基金會附設彰化 縣私立茉莉園老人長 期照顧中心(長期照護 型)	Y		✓			
84	彰化縣私立通堡老人 長期照護中心(長期照 護型)						
85	彰化縣私立溪湖老人 長期照顧中心(養護 型)						
86	彰化縣私立聖榕園老 人長期照顧中心(養護 型)						
87	彰化縣私立賜福老人 長期照顧中心(養護 型)	Y			✓		

88	彰化縣私立竣光老人長期照顧中心(養護型)						
89	彰化縣私立彰居老人長期照顧中心(長期照護型)						
90	彰化縣私立友福老人長期照顧中心(養護型)						
91	財團法人台中市私立明德老人養護中心						
92	財團法人台中市私立長生老人長期照護中心	N					
93	財團法人台中市私立永耕社福基金會附設台中市私立永耕老人養護中心	N					
94	台中市私立長生老人養護中心						
95	台中市私立福祿貝老人養護中心						
96	台中市私立杏林老人養護中心						
97	台中市私立惠恩老人養護中心						
98	台中市私立德康養護中心	Y			✓		
99	台中市私立老人田園養護中心						
100	台中市私立祥和老人養護中心	Y			✓		
101	台中市私立仁和老人養護中心						
102	台中市私立大墩老人養護中心						

103	台中市私立國光老人 養護中心						
104	台中市私立天成老人 長期照護中心						
105	台中市私立真理老人 養護中心	N					
106	台中市私立永和老人 養護中心						
107	台中市私立長青老人 養護中心						
108	台中市私立長庚老人 養護中心						
109	台中市私立大德老人 養護中心						
110	台中市私立信望愛老 人養護中心						
111	台中市私立慈恩老人 養護中心						
112	台中市私立真善美老 人養護中心						
113	台中私立安健老人養 護中心						
114	台中市私立同心居老 人養護中心						
115	台中市私立玫園老人 養護中心						
116	台中市私立惠群老人 養護中心	Y			✓		
117	臺中市私立至善園老 人養護中心						
118	台中市私立宏泰老人 養護中心						
119	台中市私立佑仁安養 中心						
120	台中市私立曉陽老人 長期照顧中心(養護 型)	Y			✓		

121	台中市私立名家老人長期照顧中心(養護型)						
122	台中市私立欣德老人長期照顧中心(養護型)						
123	臺安醫院雙十分院附設護理之家						
124	毓祥護理之家						
125	行政院衛生署台中醫院附設護理之家						
126	惠群護理之家	Y	✓				
127	南丁格爾護理之家						
128	順天綜合醫院附設護理之家						
129	大愛護理之家	Y	✓				
130	台中護理之家	Y	✓	✓			
131	宏恩醫院附設護理之家						
132	康福護理之家						
133	弘光科技大學附設老人醫院附設護理之家						
134	華穗護理之家	Y	✓				
135	常春藤護理之家	Y	✓				
136	私立杏德護理之家	Y	✓				
137	國軍台中總醫院民眾診療服務中清分院附設護理之家	Y	✓				
138	德康護理之家	Y	✓				
139	台中市私立健德護理之家	Y	✓				
140	臺中市私立葳閣護理之家						

141	中國醫藥大學附設醫院附設護理之家						
142	林新醫療社團法人附設林新護理之家	N					
143	財團法人敬德護理之家	N					
144	家園護理之家						
145	信生醫院附設護理之家						
146	慈林庭園護理之家	Y	✓				
147	長生醫院附設護理之家						
148	慈光護理之家	Y	✓				
149	宜信護理之家	Y	✓				
150	洪宗鄰醫院附設護理之家						
151	東明護理之家						
152	慈心護理之家	Y	✓				
153	聖元護理之家	N					
154	卓醫院附設護理之家	Y	✓				
155	協和醫院附設護理之家						
156	員林郭醫院附設護理之家	Y	✓				
157	行政院衛生署彰化醫院附設護理之家	Y	✓				
158	財團法人彰化基督教醫院附設鹿基護理之家	Y	✓				
159	安歆護理之家						
160	欣和護理之家	Y	✓				
161	良成護理之家						
162	長欣護理之家	Y	✓				
163	健馨護理之家						

164	仁道護理之家	Y	✓				
165	名倫護理之家						
166	里仁診所附設護理之家	Y	✓				
167	仁堡護理之家						
168	穩祥護理之家						
169	明依護理之家	N					
170	行政院衛生署豐原醫院附設護理之家						
171	杏豐護理之家	Y	✓				
172	東勢鎮農會附設農民醫院附設護理之家						
173	財團法人凱華護理之家	Y	✓				
174	信義護理之家						
175	新大同聯合診所附設護理之家						
176	水美護理之家						
177	仁惠護理之家						
178	光田醫療社團法人附設光田護理之家	Y	✓				
179	頤園護理之家						
180	童綜合醫療社團法人附設護理之家	Y	✓				
181	興安診所附設護理之家						
182	感恩護理之家	N					
183	財團法人馨園護理之家						
184	養生園護理之家						
185	康禎護理之家	Y	✓				
186	大愛護理之家	Y	✓				
187	宏愛護理之家						
188	松群護理之家						

189	本堂澄清醫院附設護理之家						
190	賢德醫院附設護理之家	Y	✓				
191	大明護理之家						
192	國軍台中總醫院附設民眾診療服務處附設護理之家						
193	潤康護理之家	N					
194	幸福家園護理之家	Y	✓				
195	仁愛醫療財團法人附設大里仁愛護理之家						
196	沙鹿童綜合醫院附設護理之家						
197	葡萄園護理之家	Y	✓				
198	慈園護理之家						
199	忠三內科小兒科診所附設護理之家						
200	愛心護理之家						
201	行政院衛生署南投醫院南投院區附設護理之家	Y	✓				
202	永安護理之家	Y	✓				
203	埔基醫療財團法人埔里基督教醫院附設護理之家	Y	✓				
204	行政院國軍退除役官兵輔導委員會埔里榮民醫院附設護理之家						
205	群策大愛護理之家						
206	竹山秀傳醫院附設護理之家	Y	✓				
207	南投縣私立博愛護理之家	Y	✓				

208	康能護理之家	Y	✓				
209	安泰護理之家	Y	✓				
210	聖恩護理之家						
211	新泰宜婦幼醫院附設護理之家						
212	行政院衛生署中興醫院附設護理之家						
213	南基醫院附設護理之家						
214	吉康護理之家						
統計		214	66	37	6	23	1

南區

編號	名稱	回覆情形	機構型態				
			護理之家	長期照護型長期照顧機構	養護型長期照顧機構	失智照護型長期照顧機構	安養機構
1	慈恩老人養護中心						
2	修生老人養護中心						
3	崇善老人養護中心						
4	中華老人養護中心						
5	敬愛老人養護中心						
6	關懷老人養護中心	N					
7	成德老人養護中心						
8	聖和老人養護中心						
9	愛惠老人養護中心	N					
10	揚明老人養護中心						

11	安生老人養護中心						
12	長佳老人養護中心	Y			✓		
13	千慈老人養護中心						
14	佑惠老人養護中心						
15	愛心老人養護中心(美佑長期照護中心(養護型))	Y			✓		
16	慈惠老人養護中心						
17	安康老人養護中心						
18	崧博老人養護中心						
19	大同老人養護中心	Y			✓		
20	恩馨老人養護中心						
21	長恩老人養護中心						
22	長生老人養護中心						
23	財團法人台灣省台南市天主教仁愛修女會附設老吾老養護中心						
24	明興老人養護中心						
25	慈心老人養護中心						
26	慈善老人養護中心						
27	祐健老人養護中心	Y			✓		
28	慈愛老人養護中心						

29	長榮老人養護中心						
30	聖功老人養護中心	Y			✓		
31	美德老人養護中心						
32	佳欣老人養護中心						
33	麗新老人養護中心						
34	財團法人台南市台灣首廟天壇附辦長青公寓	N					
35	財團法人台南市私立吾愛吾家老人養護中心	N					
36	私立馨心養護中心						
37	私立平安養護中心						
38	財團法人屏東縣私立椰子園老人養護之家	Y					✓
39	財團法人屏東縣私立永安老人養護中心						
40	財團法人屏東縣私立長青老人養護中心						
41	財團法人屏東縣私立清境家園社會福利慈善事業基金會附設屏東縣私立清境家園(老人)長期照護中心	Y		✓			
42	屏東縣私立慈輝老人養護中心	Y					✓
43	屏東縣私立靜園老人養護中心						

44	屏東縣私立吉生養護中心						
45	屏東縣私立經立老人養護中心	Y			✓		
46	屏東縣私立聖恩養護中心						
47	屏東縣私立天佑老人養護中心						
48	屏東縣私立真善美老人養護中心						
49	屏東縣私立青山老人養護中心	Y			✓		
50	屏東縣私立長生老人養護中心						
51	屏東縣私立慈濟老人養護中心	N					
52	屏東縣私立亨特利健康花園老人養護中心						
53	屏東縣私立宜家老人養護中心						
54	屏東縣私立天德老人養護中心						
55	屏東縣私立嘉鴻老人養護中心	Y			✓		
56	屏東縣私立博愛老人養護中心						
57	屏東縣私立無量壽老人養護中心						
58	私立慈航老人養護中心						
59	私立宏泰老人養護中心						
60	私立信愛老人養護中心	Y			✓		
61	私立佳南養護之家						
62	私立慈德老人養護之家						

63	私立旭泰老人養護中心						
64	私立豪門老人養護中心						
65	私立安德老人養護中心						
66	私立順仁老人養護中心						
67	私立永慈老人養護中心						
68	財團法人私立枋寮老人養護中心						
69	財團法人私立聖欣老人養護中心						
70	私立頭前溪老人養護中心						
71	私立菩提樹老人養護中心						
72	私立新博愛老人養護中心						
73	私立佑康老人養護中心						
74	私立昱秀老人養護中心						
75	私立朝鳳老人養護中心						
76	私立新吉祥老人養護中心						
77	私立宜安老人養護中心						
78	私立圓融老人養護中心						
79	私立博仁老人養護中心						
80	私立百齡老人養護中心						
81	私立柏愛老人長期照顧中心(養護中心)	Y			✓		

82	私立慈恩老人長期照顧中心（養護型）						
83	私立宗佑老人長期照顧中心（養護型）						
84	私立三地門老人長期照顧中心（養護型）						
85	私立社皮老人長期照顧中心中心						
86	私立真愛老人養護中心						
87	私立慈愛老人養護中心						
88	私立百齡老人養護中心						
89	私立普生老人長期照顧中心（養護型）						
90	私立順心老人長期照顧中心（養護型）						
91	屏東崁農老人長期照顧中心（養護型）						
92	私立柏愛老人長期照顧中心						
93	私立慈恩老人長期照顧中心（養護型）						
94	私立宗佑老人長期照顧中心（養護型）						
95	財團法人天主教中華道明修女會附設私立福安老人療養所						
96	雲林縣私立石龜老人養護中心						

97	雲林縣私立朝陽老人 養護中心	Y			✓		
98	雲林縣私立安泰老人 長期照護中心						
99	雲林縣私立慈愛老人 養護所	Y			✓		
100	雲林縣私立慈靜養護 中心	Y			✓		
101	雲林縣私立僑真老人 養護中心						
102	雲林縣私立華山老人 養護中心	Y			✓		
103	雲林縣私立永光老人 養護中心						
104	雲林縣私立博愛老人 養護中心						
105	雲林縣私立柏翔老人 養護中心						
106	雲林縣私立雙福寶佛 門老人養護中心						
107	雲林縣私立慈暉老人 養護中心						
108	雲林縣私立聖元老人 養護中心						
109	雲林縣私立祐康老人 養護中心	Y					✓
110	雲林縣私立萊園長期 照護中心	Y		✓			
111	雲林縣私立富益老人 養護中心						
112	雲林縣私立新樂園老 人長期照顧中心〈養護 型〉	Y			✓		
113	雲林縣私立古坑老人 長期照顧中心〈長期照 護型〉						

114	雲林縣私立平安老人 長期照顧中心〈長期照 護型〉	Y		✓			
115	雲林縣私立長榮老人 長期照顧中心〈長期照 護型〉						
116	財團法人樹河社會福 利基金會附設台灣省 私立悠然山莊安養中 心	Y					
117	財團法人台灣省台南 市台灣首廟天壇附設 台南縣私立天壇老人 養護中心	Y			✓		
118	臺南縣私立長春生活 養護之家						
119	台南縣私立萬泰養護 中心	Y			✓		
120	台南縣私立萬安養護 中心	Y			✓		
121	臺南縣私立欣園養護 中心						
122	臺南縣私立合信老人 養護中心						
123	台南縣私立新市養護 中心						
124	台南縣私立大同養護 中心						
125	台南縣私立惠群老人 長期照顧中心（養護 型）						
126	台南縣私立友廉養護 中心						
127	台南縣私立開元養護 之家						
128	台南縣私立保健養護 中心						

129	台南縣私立泰安老人 養護中心						
130	台南縣私立華恩養護 之家						
131	台南縣私立宏瑋養護 院						
132	台南縣私立藤澤養護 之家						
133	台南縣私立慈安養護 中心						
134	台南縣私立南臺養護 中心						
135	台南縣私立健樂老人 養護中心						
136	台南縣私立春柏養護 中心						
137	台南縣私立美安老人 養護中心						
138	台南縣私立安心養護 之家	Y			✓		
139	台南縣私立新營養護 中心						
140	台南縣私立利人老人 養護中心						
141	台南縣私立民族養護 中心						
142	台南縣私立伊諾養護 中心						
143	台南縣私立仁仁養護 中心						
144	台南縣私立媽廟老人 養護院						
145	台南縣私立新化養護 之家	Y			✓		
146	台南縣私立存德老人 養護中心	Y			✓		
147	台南縣私立融園養護 中心						
148	台南縣私立喙口老人 養護中心	Y	✓				

149	台南縣私立樂健心邨 養護中心						
150	台南縣私立松柏養護 之家						
151	台南縣私立歸仁愛心 養護中心						
152	台南縣私立慈暉養護 之家	Y			✓		
153	台南縣私立天和老人 長期照顧中心(養護 型)						
154	台南縣私立太子宮老 人養護中心						
155	台南縣私立天寶老人 養護中心	Y			✓		
156	台南縣私立佳里老人 養護之家						
157	台南縣私立公園老人 養護之家						
158	台南縣私立新華老人 養護之家	Y			✓		
159	台南縣私立宏佳老人 養護院						
160	台南縣私立廣恩老人 養護中心						
161	台南縣私立和平老人 長期照顧中心(養護 型)						
162	財團法人台南縣私立 麻豆社會福利慈善事 業基金會附設台南縣 私立麻豆老人養護中 心	Y			✓		
163	財團法人臺南縣私立 萬安社會福利慈善事 業基金會經營台南縣 官田老人養護中心	Y			✓		

164	台南縣私立慈佑老人 養護之家	Y			✓		
165	臺南縣私立永康慈善 老人養護中心(之家)	Y			✓		
166	財團法人臺南縣私立 佛教觀音村社會福利 慈善事業基金會附設 臺南縣私立觀音村老 人養護靜修院	N					
167	臺南縣私立宏祐老人 養護之家						
168	臺南縣私立總爺老人 長期照護中心						
169	臺南縣私立學甲老人 養護中心	N					
170	臺南縣私立清心園老 人長期照顧中心(養護 型)	Y		✓			
171	臺南縣私立維康老人 養護中心						
172	臺南縣私立迦南山莊 老人養護中心						
173	臺南縣私立仁愛老人 長期照顧中心(養護 型)						
174	臺南縣私立尚美老人 養護中心						
175	臺南縣私立家園老人 養護中心	Y			✓		
176	臺南縣私立仁美老人 養護中心						
177	臺南縣私立和春老人 長期照顧中心(養護 型)						
178	臺南縣私立宏丞老人 養護之家						

179	台南縣私立長祐老人 養護中心(之家)	Y			✓		
180	財團法人臺南縣私立 上崙社會福利慈善事 業基金會附設臺南縣 私立懷安老人養護中 心						
181	台南縣私立康慈老人 養護中心						
182	臺南縣私立康均老人 長期照顧中心(養護 型)						
183	財團法人高雄市私立 濟眾老人養護中心						
184	高雄市私立吉仁養護 中心						
185	高雄市私立崇祐養護 中心						
186	高雄市私立小護士老 人養護之家						
187	高雄市私立康欣養護 中心	Y			✓		
188	高雄市私立佑昌養護 之家	Y			✓		
189	高雄市私立濟德老人 養護中心						
190	高雄市私立健安老人 養護中心						
191	高雄市私立新健安老 人養護中心						
192	高雄市私立博愛老人 養護中心						
193	高雄市私立偉仁老人 養護中心	N					
194	高雄市私立安康養護 之家						

195	高雄市私立新吉祥養護之家						
196	高雄市私立新如意養護之家						
197	高雄市私立感恩養護中心						
198	高雄市私立仁心養護中心						
199	高雄市私立慈慧養護中心						
200	高雄市私立華榮養護中心						
201	高雄市私立欣榮總養護中心						
202	高雄市私立榮恩老人長期照顧中心(養護型)						
203	高雄市私立鴻安老人養護中心	Y			✓		
204	高雄市私立冠安老人養護中心	Y			✓		
205	高雄市私立孝星老人養護中心	Y			✓		
206	高雄市私立大愛養護中心						
207	高雄市私立良安老人養護中心						
208	高雄市私立新松柏養護之家	Y			✓		
209	高雄市私立富華養護中心	Y			✓		
210	高雄市私立德安養護之家	Y			✓		
211	高雄市私立天誠老人養護中心						
212	高雄市私立高生老人養護中心						
213	高雄市私立新東海老人養護中心						

214	高雄市私立佛心養護之家						
215	高雄市私立安心養護中心						
216	高雄市私立永康老人養護中心						
217	高雄市私立新榮總養護中心						
218	高雄市私立長生老人養護中心						
219	高雄市私立仁祥養護之家						
220	高雄市私立信心養護中心						
221	高雄市私立大順老人長期照顧中心(養護型)						
222	高雄市私立鼎中老人養護中心						
223	高雄市私立昭和養護之家	Y			✓		
224	高雄市私立健生老人養護中心						
225	高雄市私立安安養護之家						
226	高雄市私立孝升老人養護中心	Y			✓		
227	財團法人高雄基督教信義醫院附設高雄市私立方舟養護之家						
228	高雄市私立關懷老人養護中心						
229	高雄市私立吉翁養護之家						
230	高雄市私立新立養護中心						
231	高雄市私立和信養護中心						

232	高雄市私立溫心養護中心						
233	高雄市私立耀群老人長期照護中心						
234	高雄市私立親親養護中心						
235	高雄市私立祇園養護中心						
236	高雄市私立順心養護中心						
237	高雄市私立英明養護中心						
238	高雄市私立新信成養護之家						
239	高雄市私立瑞翁養護之家						
240	高雄市私立人慈養護之家	Y			✓		
241	高雄市私立人愛養護之家	Y			✓		
242	高雄市私立祐安養護中心						
243	高雄市私立春暉長期照顧中心(養護型)						
244	高雄市私立長群長期照顧中心(養護型)	Y			✓		
245	高雄市私立禾康養護之家						
246	高雄市私立新禾康養護之家						
247	高雄市私立祥和老人養護中心	Y			✓		
248	高雄市私立安仁養護中心	Y			✓		
249	高雄市私立安和養護中心	Y			✓		

250	高雄市私立家恩長期照顧中心(養護型)						
251	高雄市私立日光花園老人長期照顧中心(養護型)	Y			✓		
252	高雄市私立高安老人長期照顧中心(養護型)	Y			✓		
253	高雄市私立慈融老人長期照顧中心(養護型)						
254	高雄市私立慈祐老人長期照顧中心(養護型)						
255	高雄市私立普祐老人長期照顧中心(養護型)						
256	高雄市私立人本長期照顧中心(養護型)						
257	高雄市私立立昌老人長期照顧中心(養護型)						
258	高雄市私立大昌老人長期照顧中心(養護型)						
259	高雄市私立永安老人長期照顧中心(養護型)						
260	高雄市私立安泰老人長期照顧中心(長期照顧型)	Y		✓			
261	高雄市私立合信老人長期照顧中心(養護型)						
262	高雄市私立松林老人長期照顧中心(養護型)						

263	高雄市私立雙喜老人 長期照顧中心(養護 型)						
264	高雄市私立欣恩老人 長期照顧中心(養護 型)						
265	財團法人高雄縣私立 永安老人養護中心						
266	高雄縣私立永新老人 養護中心						
267	高雄縣私立宏仁老人 養護中心						
268	高雄縣私立天恩老人 養護中心						
269	高雄縣私立成大老人 養護中心						
270	高雄縣私立清新老人 養護中心	N					
271	高雄縣私立惠安老人 養護中心						
272	高雄縣私立雪美老人 養護中心	Y			✓		
273	高雄縣私立圓山老人 養護中心						
274	高雄縣私立文清老人 養護中心						
275	高雄縣私立溫馨老人 養護中心						
276	高雄縣私立橋頭老人 養護中心	Y			✓		
277	高雄縣私立四季庭園 老人養護之家						
278	高雄縣私立慈心老人 養護中心						
279	高雄縣私立康齡老人 養護中心						
280	高雄縣私立信展老人 養護中心						

281	高雄縣私立亞禾老人 養護中心						
282	高雄縣私立慈善園老 人養護中心						
283	高雄縣私立怡園老人 養護中心						
284	高雄縣私立普德老人 養護中心						
285	高雄縣私立安祥老人 養護中心	Y			✓		
286	高雄縣私立愛欣老人 養護中心						
287	高雄縣私立泰和老人 養護中心	Y			✓		
288	高雄縣私立弘恩老人 養護中心						
289	高雄縣私立吉園老人 養護中心						
290	高雄縣私立新效堂老 人養護中心						
291	高雄縣私立尊親老人 養護中心						
292	高雄縣私立長松老人 養護中心						
293	財團法人高雄縣私立 張簡秋風社會福利慈 善事業基金會附設高 雄縣私立松喬老人養 護中心	Y			✓		
294	高雄縣私立感恩老人 養護中心						
295	高雄縣私立惠心老人 養護之家						
296	高雄縣私立永虹老人 養護中心						
297	高雄縣私立親育園老 人養護中心						
298	高雄縣私立信愛老人 養護中心	Y			✓		

299	財團法人高雄縣私立 愛心老人養護中心						
300	高雄縣私立合家村老 人養護中心						
301	財團法人高雄縣私立 合信興老人養護中心	Y		✓	✓		
302	財團法人高雄縣私立 萃文書院社會福利慈 善事業基金會附設萃 文佛恩養護院	Y			✓		
303	高雄縣私立福安老人 養護中心						
304	高雄縣私立慈安老人 養護中心						
305	高雄縣明山慈安居老 人養護中心	Y			✓		
306	財團法人高雄縣私立 淨覺社會福利慈善事 業基金會附設高雄縣 私立淨覺老人養護中 心	N					
307	高雄縣私立千葉老人 養護中心						
308	高雄縣私立松霖老人 養護中心						
309	高雄縣私立橋頭社區 老人養護中心						
310	高雄縣私立鳳新老人 養護中心						
311	高雄縣私立湖內老人 養護之家	N					
312	高雄縣私立博愛老人 長期照顧中心（養護 型）						

313	高雄縣私立慈慧老人長期照顧中心(養護型)						
314	高雄縣私立養慈老人長期照顧中心(養護型)	Y			✓		
315	高雄縣私立健康老人長期照顧中心(養護型)						
316	高雄縣私立日新老人長期照顧中心(養護型)	Y			✓		
317	高雄縣私立(路竹)快樂家園老人長期照顧中心(養護型)	Y			✓		
318	高雄縣私立真善美老人長期照顧中心(養護型)						
319	高雄縣私立大同老人長期照顧中心(養護型)						
320	高雄縣私立青園老人長期照顧中心(養護型)	Y			✓		
321	高雄縣私立新樂園老人長期照顧中心(養護型)						
322	嘉義縣私立長春老人養護中心	Y					
323	嘉義縣私立雙福寶佛門老人養護中心						
324	嘉義縣私立尚愛老人養護中心						
325	嘉義縣私立慶安老人長期照顧中心(養護型)	Y			✓		
326	嘉義縣私立長青老人養護中心						

327	財團法人利河伯社會福利基金會附設嘉義縣私立基督養護中心	Y			✓		
328	嘉義縣私立南新老人養護中心						
329	嘉義縣私立雙福寶慈濟佛門老人養護中心						
330	嘉義縣私立宜家老人養護中心						
331	嘉義縣私立松柏(老人)養護中心	Y			✓		
332	嘉義縣私立怡園老人養護中心	Y			✓		
333	嘉義縣私立中林養護中心						
334	嘉義縣私立慈保養護中心						
335	嘉義縣私立梅山養護中心						
336	嘉義縣私立慈護養護中心						
337	嘉義縣私立福茂庭園老人養護中心						
338	嘉義縣私立民愛老人養護中心	Y					✓
339	嘉義縣私立詠康老人養護中心						
340	嘉義縣私立感恩老人養護中心	Y			✓		
341	財團法人嘉義縣私立開元殿福松老人養護中心	Y		✓	✓		
342	嘉義縣私立霖園老人養護中心						
343	嘉義縣私立大林老人養護中心						

344	嘉義縣私立番路僧伽老人養護中心	Y					✓
345	嘉義縣私立祥和老人長期照顧中心(養護型)	Y			✓		
346	嘉義縣私立祥賀老人長期照顧中心(養護型)						
347	嘉義市私立利生(老人)養護中心	Y			✓		
348	嘉義市私立博仁老人養護中心						
349	嘉義市私立國泰長期照護中心						
350	嘉義市私立東洋老人養護中心	Y			✓		
351	嘉義市私立慈保老人養護中心						
352	財團法人嘉義市私立瑞泰老人長期照護中心	Y		✓			
353	嘉義市私立誠泰老人養護中心						
354	嘉義市私立宏仁老人養護中心						
355	嘉義市私立展順老人長期照護中心						
356	嘉義市私立新仁友老人長期照護中心(養護型)						
357	大愛護理之家						
358	德光護理之家						
359	人慈護理之家						
360	錫安護理之家						
361	美德護理之家						
362	聖公護理之家	Y	✓				
363	永和醫院附設護理之家						

364	十全診所附設護理之家						
365	如新護理之家						
366	開元寺慈愛醫院附設護理之家						
367	國軍台南醫院						
368	行政院衛生署台南醫院附設護理之家						
369	仁村醫院附設護理之家						
370	人愛護理之家						
371	以琳內科診所附設護理之家						
372	行政院衛生署新營醫院附設護理之家	Y	✓				
373	永康榮民醫院附設護理之家						
374	晉生慢性病醫院附設晉生護理之家						
375	新生醫院附設護理之家						
376	銘生慢性復健醫院附設護理之家						
377	永達醫療社團法人附設永新護理之家						
378	永達醫療社團法人附設永善護理之家						
379	怡安護理之家						
380	杏福護理之家						
381	德芳護理之家	Y	✓				
382	私立天心護理之家						
383	台南縣私立祥安護理之家						
384	東林護理之家						

385	天佑護理之家	Y	✓				
386	永達醫療社團法人附設永達護理之家						
387	大愛護理之家						
388	營新醫院附設護理之家	Y	✓				
389	順康護理之家						
390	行政院衛生署新營醫院北門分院附設護理之家	Y	✓				
391	私立南工護理之家	Y	✓				
392	慈心護理之家						
393	臺南縣私立佑寧護理之家						
394	永保安康護理之家						
395	全恩護理之家						
396	六甲義鑫護理之家						
397	現代護理之家						
398	台南縣私立葫蘆埤護理之家						
399	寶仁護理之家						
400	佑昇醫院附設護理之家	N	✓				
401	侯安診所附設護理之家						
402	深緣醫院附設一般護理之家						
403	溫馨護理之家						
404	博愛醫院附設護理之家						
405	謝醫院附設善化護理之家						
406	和欣護理之家	Y	✓				

407	行政院衛生署嘉義醫院附設護理之家						
408	嘉義榮民醫院附設護理之家	Y	✓				
409	財團法人天主教聖馬爾定醫院附設護理之家	Y	✓				
410	財團法人嘉義基督教醫院附設護理之家						
411	陳仁德醫院附設護理之家	Y	✓				
412	嘉義市私立東洋護理之家	Y	✓				
413	祥太醫院附設護理之家						
414	嘉義市私立蘭潭家福護理之家	Y	✓				
415	新仁友護理之家						
416	祥太醫院附設護理之家						
417	嘉義市私立宏愛護理之家						
418	慶昇醫院附設護理之家						
419	世華護理之家						
420	嘉義市私立瑞泰護理之家						
421	行政院衛生署朴子醫院附設護理之家	Y	✓				
422	嘉義縣私立福興護理之家	N	✓				
423	佳霖護理之家	Y	✓				
424	長順護理之家						
425	福茂庭園護理之家	Y	✓				
426	孝親護理之家	Y	✓				
427	行政院退除役官兵輔導委員會灣橋榮民醫院附設護理之家						

428	灣橋榮民醫院附設 鹿滿護理之家						
429	嘉義縣私立梅山護 理之家						
430	獎卿護理之家						
431	怡親護理之家						
432	中心護理之家						
433	瑞豐護理之家	Y	✓				
434	長安護理之家						
435	三泰醫院附設護理 之家	Y	✓				
436	和信護理之家						
437	庚欣護理之家						
438	懷恩護理之家						
439	瑞安護理之家						
440	博正護理之家	Y	✓				
441	國軍左營醫院附設 護理之家						
442	新立護理之家						
443	聖公媽護理之家	Y	✓				
444	聖功醫院附設護理 之家	Y	✓				
445	五塊厝醫院附設護 理之家						
446	信義醫院附設護理 之家						
447	高雄市立民生護理 之家						
448	新高鳳醫院附設護 理之家						
449	永泰護理之家						
450	仁惠護理之家						
451	頤年護理之家						
452	和興護理之家						
453	護祐護理之家						
454	南山醫院附設護理 之家	Y	✓				
455	聯合護理之家						
456	進安護理之家						

457	臨海醫院附設護理之家						
458	小港護理之家	Y	✓				
459	崇祐護理之家						
460	育祐護理之家						
461	文雄護理之家	Y	✓				
462	文雄醫院附設護理之家						
463	高雄市立聯合醫院附設護理之家						
464	博永護理之家	Y	✓				
465	高雄市立凱旋醫院附設護理之家(日間照護)						
466	永安護理之家						
467	瑞祥護理之家						
468	聖光診所附設護理之家						
469	惠德醫院附設護理之家						
470	聖光診所附設護理之家						
471	宏仁護理之家						
472	杏和醫院附設護理之家						
473	護祐護理之家						
474	惠川醫院附設護理之家	Y	✓				
475	高雄縣立岡山醫院〈委託秀傳紀念醫院經營〉附設護理之家	Y	✓				
476	劉嘉修醫院附設護理之家						
477	峰田醫院附設護理之家						
478	秀傳護理之家	Y	✓				
479	廣聖醫院附設護理之家	Y	✓				

480	行政院衛生署旗山醫院附設護理之家	Y	✓				
481	宜新護理之家	Y	✓				
482	廣聖醫院附設護理之家						
483	博愛醫院附設護理之家						
484	慈佑護理之家						
485	聖心護理之家						
486	福安護理之家						
487	大慶診所附設護理之家	Y	✓				
488	聖心護理之家						
489	復興護理之家						
490	聖翁護理之家						
491	長青護理之家	Y	✓				
492	澄園護理之家						
493	澄清湖護理之家						
494	一心診所附設享庚護理之家						
495	頤安護理之家	N	✓				
496	惠心護理之家						
497	民安護理之家						
498	靜和醫院燕巢分院附設護理之家	Y	✓				
499	德逸護理之家	Y	✓				
500	高新醫院附設護理之家						
501	國立台灣大學醫學院附設醫院雲林分院附設護理之家						
502	洪揚醫院附設護理之家						
503	國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院附設護理之家						

504	安生醫院附設護理之家	Y	✓				
505	財團法人天主教若瑟醫院附設護理之家	Y	✓				
506	育仁醫院附設護理之家	Y	✓				
507	財團法人彰化基督教醫院附設雲林護理之家						
508	蔡醫院附設護理之家	Y	✓				
509	中國醫藥大學北港附設醫院附設護理之家	Y	✓				
510	私立玉妹紀念護理之家						
511	西螺慈愛醫院護理之家						
512	褒忠三仁診所附設護理之家	Y	✓				
513	行政院衛生署屏東醫院附設護理之家	Y	✓			✓	
514	人愛護理之家	Y	✓				
515	溫馨護理之家	Y	✓				
516	健康護理之家						
517	屏東市健安護理之家	Y	✓				
518	永康護理之家	Y	✓				
519	民眾醫院附設護理之家						
520	嘉鴻護理之家	Y	✓				
521	東港護理之家	Y	✓				
522	南門護理之家	Y	✓				
523	大愛護理之家	Y	✓				
524	朝陽護理之家	N	✓				
525	屏東縣高樹鄉衛生所附設護理之家	Y	✓				

526	行政院國軍退除役官兵輔導委員會龍泉榮民醫院附設護理之家	Y	✓				
527	私立慈惠護理之家						
528	財團法人恆春基督教醫院附設恆愛護理之家						
529	皇安醫療社團法人附設小康護理之家						
530	財團法人天主教靈醫會惠民醫院附設護理之家	Y	✓				
531	行政院衛生署澎湖醫院附設護理之家						
統計	531	138	55	8	69	1	5

東區

編號	名稱	回覆情形	機構型態				
			護理之家	長期照護型長期照護機構	養護型長期照顧機構	失智照護型長期照顧機構	安養機構
1	財團法人花蓮縣私立聲遠老人養護之家						
2	花蓮縣私立全民養護中心						
3	花蓮縣私立慈暉老人養護中心						
4	花蓮縣私立長青老人養護中心	Y			✓		
5	財團法人中華基督教伯特利會總會附設花蓮縣私立長榮養護院	Y			✓		
6	財團法人花蓮縣私立吉豐老人養護所	Y			✓		
7	花蓮縣私立長生老人養護中心						

8	花蓮縣私立長春養護之家	Y			✓		
9	內政部東區老人之家	Y			✓	✓	✓
10	財團法人基督教芥菜種會附設花蓮縣私立主牧安養中心	Y			✓		✓
11	財團法人花蓮縣私立博愛居安廬老人安養中心	Y					✓
12	花蓮縣私立祥安養護中心	Y			✓		
13	花蓮縣私立長春老人養護之家						
14	花蓮縣私立崇恩老人養護之家(長期照顧中心)	Y		✓			
15	財團法人台灣省台東縣天主教聖十字架修女會附設天主教私立聖十字架療養院						
16	財團法人台東縣私立台東仁愛之家	Y	✓				
17	財團法人北部台灣基督長老教會東部中會附設台東縣私立長青老人養護中心	N					
18	台東縣私立愛心老人養護中心						
19	台東縣私立仁和養護中心						
20	台東縣私立大愛老人養護中心						
21	財團法人台東縣私立柏林老人養護中心	Y			✓		
22	臺東縣初鹿老人養護中心						
23	台東縣私立豐禾老人養護中心	Y			✓		
24	台東縣私立一心老人養護中心	N					
25	安親護理之家						

26	行政院國軍退除役官兵輔導委員會鳳林榮民醫院	Y	✓				
27	財團法人基督教門諾醫院						
28	行政院衛生署花蓮醫院附設護理之家	Y	✓				
29	行政院衛生署臺東醫院附設護理之家	Y	✓				
30	私立長春護理之家						
31	成功護理之家	N					
32	財團法人台東基督教醫院附設護理之家						
33	仁和護理之家	Y	✓				
統計	33	16	5	1	9	1	3

附錄三、機構人員參與研習會情形
北區

編號	寄出邀請函機構數	實際參與研習會機構數	實際上課人數	備註				
				護理之家	長照型長照機構	養護型長照機構	失智照護型長照機構	安養機構
1.	臺北市至善老人安養護中心	✓	5			✓		
2.	臺北市私立永青老人養護暨長期照護中心	✓	1			✓		
3.	臺北市私立瑞生老人養護所	✓	2			✓		
4.	臺北市私立荷園老人長期照顧中心(養護型)	✓	1			✓		
5.	臺北市私立國光老人養護所	✓	1					✓
6.	臺北市私立柏安老人養護所					✓		
7.	臺北市私立松園老人養護所	✓	2			✓		
8.	臺北市私立三德老人養護所					✓		
9.	臺北市私立敦煌老人養護所					✓		
10.	臺北市私立台欣老人養護所					✓		
11.	臺北市私立永安老人養護所	✓	1			✓		
12.	臺北市私立德寶老人養護所					✓		
13.	臺北市私立建順老人養護所	✓	1			✓		
14.	臺北市私立大同老人養護所	✓	1			✓		
15.	臺北市私立建興老人養護所					✓		

16.	臺北市私立仁慈老人養護所	✓	1			✓		
17.	臺北市私立上上老人養護所	✓	1			✓		
18.	臺北市私立恩典之家老人養護所	✓	1			✓		
19.	臺北市私立懷澤老人養護所					✓		
20.	臺北市私立松湛園老人養護所					✓		
21.	臺北市私立懷慈老人養護所	✓	1			✓		
22.	財團法人臺北市私立新生老人養護所					✓		
23.	臺北市私立松竹園老人長期照護中心	✓	1		✓			
24.	臺北市私立仁群老人養護所					✓		
25.	臺北市私立博愛老人養護所					✓		
26.	臺北市私立大園老人養護所					✓		
27.	財團法人臺北市私立仁愛院	✓	1					✓
28.	臺北市私立瑞安老人養護所					✓		
29.	臺北市私立祥家老人養護所	✓	1			✓		
30.	臺北市私立文德老人養護所					✓		
31.	臺北市私立景安老人養護所					✓		
32.	臺北市兆如老人安養護中心	✓	4		.	✓		✓
33.	臺北市文山老人養護中心					✓		
34.	臺北市私立恆愛老人養護所					✓		
35.	臺北市私立東昇老人養護所	✓	1			✓		
36.	臺北市私立祥鶴老人養護所	✓	1		✓			

37.	財團法人臺北市私立恆生老人養護所					✓		
38.	臺北市私立美安老人養護所.美安老人長期照顧中心					✓		
39.	臺北市私立常喜老人養護暨長期照護中心	✓	2		✓	✓		
40.	臺北市私立頌恩老人養護所	✓	1			✓		
41.	臺北市私立台安老人養護所	✓	2			✓		
42.	臺北市私立宏安老人養護所					✓		
43.	臺北市私立建民老人養護所	✓	1			✓		
44.	臺北市私立崇喜老人養護所					✓		
45.	臺北市私立榮祥老人養護所	✓	1			✓		
46.	臺北市私立佑安老人養護所	✓	2					✓
47.	臺北市私立德惠老人養護所	✓	2		✓	✓		
48.	臺北市私立貴族老人養護所	✓	1			✓		
49.	臺北市公立浩然敬老院	✓	4		.	✓		✓
50.	臺北市私立豪門老人長期照顧中心(養護型)					✓		
51.	臺北市私立奇里岸老人長期照顧中心(養護型)				✓			
52.	臺北市私立長泰老人養護所					✓		
53.	臺北市私立葉媽媽老人養護所					✓		
54.	財團法人天主教失智老人社會福利基金會附設臺北市私立聖若瑟失智老人養護中心					✓		
55.	臺北市私立葉爸爸老人養護所					✓		
56.	財團法人臺北市私立恆安老人養護中心					✓		

57.	財團法人臺北市私立愛 愛院					✓		
58.	臺北市私立軒儀老人長 期照顧中心(養護型)					✓		
59.	桃園縣私立桃園桃源老 人養護中心							✓
60.	財團法人桃園縣私立國 宏老人養護中心	✓	1			✓		
61.	桃園市私立慈家老人養 護中心					✓		
62.	桃園縣私立祥安安養護 中心					✓		
63.	桃園縣私立愈健養護中 心	✓	2			✓		
64.	新陽光老人長期照顧中 心	✓	2			✓		
65.	臺北縣私立仁德老人養 護中心					✓		
66.	臺北縣私立溫馨園老人 養護中心					✓		
67.	臺北縣私立皇家老人養 護中心					✓		
68.	臺北縣私立安濟老人養 護中心	✓	1			✓		
69.	臺北縣私立家福老人養 護中心	✓	1			✓		
70.	臺北縣私立金山佳園老 人養護中心	✓	1			✓		
71.	臺北縣私立富貴老人養 護中心	✓	1			✓		
72.	臺北縣私立溫昕老人養 護中心					✓		
73.	臺北縣私立恆輝老人養 護中心	✓	1					✓
74.	臺北縣私立雙和老人養 護中心					✓		
75.	臺北縣私立和樂老人長 期照顧中心(養護型)	✓	1			✓		
76.	臺北縣私立皇佳老人長 期照顧中心(養護型)					✓		
77.	臺北縣私立隆泰老人長 期照顧中心(養護型)					✓		

78.	臺北縣私立國華老人養護中心					✓		
79.	臺北縣私立桐心老人養護中心					✓		
80.	臺北縣私立祥康老人長期照顧中心(養護型)				✓			
81.	臺北縣政府委託財團法人私立健順養護中心辦理臺北縣頤安老人日間照顧中心	✓	1				✓	
82.	臺北縣私立迦樂老人養護中心							✓
83.	臺北縣私立福駿老人養護中心					✓		
84.	臺北縣私立模範老人養護中心	✓	2			✓		
85.	臺北縣私立榮華老人養護中心	✓	1			✓		
86.	臺北縣私立樂活老人長期照顧中心(養護型)					✓		
87.	臺北縣私立莊敬老人養護中心					✓		
88.	臺北縣私立弘道老人養護中心				✓			
89.	財團法人私立廣恩老人養護中心	✓	1			✓		
90.	臺北縣私立崇登老人養護中心					✓		
91.	臺北縣私立溫馨老人養護中心	✓	3			✓		
92.	臺北縣私立日祥老人養護中心	✓	2			✓		
93.	臺北縣私立匯福老人養護中心					✓		
94.	臺北縣私立智英老人長期照護中心	✓	1		✓			
95.	臺北縣私立全國老人養護中心					✓		
96.	臺北縣私立東園老人養護中心	✓	1			✓		
97.	頤瑞老人長期照顧中心(養護型)					✓		

98.	財團法人臺北縣私立瑞光老人養護中心	✓	2			✓		
99.	臺北縣私立樹林溫馨園老人養護中心					✓		
100.	臺北縣私立仁群老人養護所					✓		
101.	羅東鎮立養護所	✓	1			✓		
102.	財團法人天主教靈醫修女會附設宜蘭縣私立瑪利亞長期照護中心	✓	2		✓			
103.	財團法人天主教靈醫會附設宜蘭縣私立聖嘉民老人長期照顧中心(養護型)	✓	4		✓			
104.	宜蘭縣私立全國老人養護院	✓	1			✓		
105.	宜蘭縣私立慈惠老人長期照顧中心(養護型)	✓	1			✓		
106.	宜蘭縣私立安親老人養護院					✓		
107.	宜蘭縣私立永安老人長期照顧中心(養護型)				✓			
108.	宜蘭縣私立長青老人養護中心					✓		
109.	財團法人長安老人養護中心					✓		
110.	新竹縣私立瑪琍亞養護中心					✓		
111.	新竹縣私立建安長期照顧中心					✓		
112.	基隆市立醫院附設居家護理				✓			
113.	基隆市立仁愛之家養護大樓(受委辦單位:財團法人台北市私立恆安老人養護中心)	✓	1			✓		
114.	基隆市私立長青老人養護中心	✓	1			✓		
115.	基隆市私立福慧老人養護中心					✓		
116.	基隆市私立愛心老人養護中心							✓

117.	基隆市私立松濤老人養護中心	✓	1			✓		
118.	基隆市私立健慈老人長期照顧中心(養護型)					✓		
119.	財團法人苗栗縣私立海青老人養護中心	✓	1			✓		
120.	苗栗社區老人安養護中心(戊山園)					✓		
121.	財團法人苗栗縣私立華康長期照護機構				✓			
122.	苗栗苑裡社區老人養護中心					✓		
123.	苗栗縣私立聖亞社區養護中心	✓	2			✓		
124.	苗栗縣私立清暉老人養護中心					✓		
125.	財團法人台灣省私立桃園仁愛之家附設新竹老人養護中心	✓	2			✓		
126.	春寧診所附設護理之家	✓	1	✓				
127.	臺北市立萬芳醫院附設護理之家	✓	1	✓				
128.	博愛護理之家	✓	1	✓				
129.	基隆市私立聯安護理之家	✓	3	✓				
130.	基隆市立醫院附設護理之家	✓	1	✓				
131.	行政院衛生署基隆醫院附設護理之家	✓	1	✓				
132.	臺北縣私立捷安護理之家	✓	2	✓				
133.	臺北縣私立廣權護理之家			✓				
134.	私立居易護理之家			✓				
135.	三重中興醫院附設護理之家			✓				
136.	私立大愛護理之家			✓				
137.	隆泰護理之家			✓				
138.	臺北縣私立祥逸護理之家			✓				
139.	景安護理之家	✓	2	✓				
140.	民權護理之家	✓	1	✓				

141.	財團法人天主教耕莘醫院附設護理之家			✓				
142.	臺北縣私立慧和護理之家	✓	1	✓				
143.	行政院衛生署台北醫院附設護理之家	✓	1	✓				
144.	臺北縣私立心福護理之家	✓	1	✓				
145.	臺北縣私立愛德護理之家	✓	2	✓				
146.	臺北縣私立健生護理之家	✓	1	✓				
147.	三和護理之家	✓	2	✓				
148.	臺北縣私立迦南護理之家	✓	2	✓				
149.	台北縣私立誠泰護理之家			✓				
150.	國泰醫療財團法人附設汐止護理之家	✓	1	✓				
151.	皇家護理之家	✓	1	✓				
152.	台北縣私立景光護理之家	✓	2	✓				
153.	天福護理之家			✓				
154.	行政院衛生署桃園醫院附設護理之家			✓				
155.	莨環護理之家	✓	1	✓				
156.	行政院國軍退除役官兵輔導委員會桃園榮民醫院附設護理之家	✓	1	✓				
157.	敏盛綜合醫院附設護理之家			✓				
158.	桃園縣私立元福護理之家			✓				
159.	私立大溪普濟護理之家			✓				
160.	大園敏盛醫院附設護理之家			✓				
161.	行政院衛生署樂生療養院附設護理之家			✓				
162.	仁義護理之家			✓				
163.	國軍桃園總醫院附設護理之家	✓	1	✓				
164.	陽明醫院附設護理之家			✓				

165.	智化護理之家	✓	1	✓				
166.	東元綜合醫院附設崇德護理之家	✓	1	✓				
167.	行政院國軍退除役官兵輔導委員會竹東榮民醫院附設護理之家	✓	1	✓				
168.	禾馨護理之家			✓				
169.	羅東聖母醫院附設護理之家	✓	1	✓				
170.	建生醫院附設護理之家			✓				
171.	普門醫療財團法人附設護理之家			✓				
172.	行政院衛生署苗栗醫院附設護理之家	✓	1	✓				
173.	協和醫院附設護理之家	✓	1	✓				
174.	苗栗縣私立宏光護理之家			✓				
175.	財團法人為恭紀念醫院附設護理之家			✓				
176.	李綜合醫療社團法人附設中華護理之家			✓				
	醫院		183					
合計	176	85	122+183=305	51	14	105	1	10

中區

編號	寄出邀請函機構	實際參予上課機構	上課人數	備註				
				護理之家	長照型長照機構	養護型長照機構	失智照護型長照機構	安養機構
1.	台中縣私立慈恩老人養護中心					✓		
2.	台中縣私立大愛老人養護中心	✓	1			✓		
3.	財團法人台灣省私立永信社會福利基金會附設					✓		

	台中縣私立松柏園老人養護中心							
4.	台中縣私立松群老人養護中心	✓	1			✓		
5.	台中縣私立常春老人養護中心					✓		
6.	台中縣私立健德老人養護中心	✓	1			✓		
7.	台中縣私立泰安老人養護中心					✓		
8.	財團法人台中縣私立廣達社會福利慈善事業基金會附設台中縣私立廣達老人長期照護中心	✓	1		✓			
9.	財團法人臺灣省私立光明仁愛之家					✓		
10.	南投縣私立寶優老人養護中心					✓		
11.	南投縣私立慈嘉養護中心					✓		
12.	南投縣私立億安養護中心					✓		
13.	南投縣私立仁和長期照顧中心				✓			
14.	南投縣私立千恩老人長期照顧中心(養護型)					✓		
15.	財團法人彰化縣私立珍瑩老人養護中心	✓	2			✓		
16.	財團法人彰化縣私立廣成社會福利慈善事業基金會附設老人安養中心	✓	1					✓
17.	財團法人臺灣省私立台中仁愛之家附設彰化縣私立慈惠老人養護中心					✓		
18.	彰化縣私立吉祥老人養護中心	✓	2			✓		
19.	彰化縣私立健民老人養護中心					✓		
20.	彰化縣私立崇愛老人長期照護中心	✓	1		✓			
21.	彰化縣私立田尾老人長期照護中心彰化縣私立	✓	1			✓		

	田尾老人養護中心							
22.	彰化縣私立竹仔老人養護中心					✓		
23.	彰化縣私立寶祥老人長期照護中心	✓	1		✓			
24.	財團法人彰化縣私立茉莉園社會福利慈善事業基金會附設彰化縣私立茉莉園老人長期照顧中心(長期照護型)	✓	1		✓			
25.	彰化縣私立賜福老人長期照顧中心(養護型)					✓		
26.	台中市私立德康養護中心	✓	3			✓		
27.	台中市私立祥和老人養護中心	✓	2			✓		
28.	台中市私立惠群老人養護中心					✓		
29.	台中市私立曉陽老人長期照顧中心(養護型)					✓		
30.	惠群護理之家				✓			
31.	大愛護理之家				✓			
32.	台中護理之家	✓	2	✓	✓			
33.	華穗護理之家	✓	2	✓				
34.	常春藤護理之家			✓				
35.	杏德護理之家	✓	1	✓				
36.	國軍台中總醫院民眾診療服務中清分院附設護理之家	✓	2	✓				
37.	德康護理之家			✓				
38.	健德護理之家			✓				
39.	慈林庭園護理之家	✓	1	✓				
40.	慈光護理之家	✓	1	✓				
41.	宜信護理之家	✓	2	✓				
42.	慈心護理之家	✓	1	✓				
43.	卓醫院附設護理之家			✓				
44.	員林郭醫院附設護理之家	✓	2	✓				
45.	署立彰化醫院附設護理之家			✓				
46.	鹿基護理之家			✓				
47.	欣和護理之家			✓				

48.	長欣護理之家	✓	2	✓				
49.	仁道護理之家	✓	1	✓				
50.	里仁診所附設護理之家	✓	1	✓				
51.	杏豐護理之家			✓				
52.	凱華護理之家			✓				
53.	光田醫療社團法人附設 光田護理之家			✓				
54.	童綜合醫療社團法人附 設護理之家	✓	1	✓				
55.	康禎護理之家			✓				
56.	大愛護理之家			✓				
57.	賢德醫院附設護理之家			✓				
58.	幸福家園護理之家	✓	1	✓				
59.	葡萄園護理之家			✓				
60.	署立南投醫院南投院區 附設護理之家			✓				
61.	永安護理之家			✓				
62.	埔里基督教醫院附設護 理之家	✓	1	✓				
63.	秀傳醫院附設護理之家	✓	1	✓				
64.	博愛護理之家	✓	1	✓				
65.	康能護理之家	✓	1	✓				
66.	安泰護理之家	✓	1	✓				
合 計	64	32	43	37	6	23	0	1

南區

編號	寄出邀請函機構	實際參予上課 機構	上課人數	備註				
				護理之家	長照型長照機構	養護型長照機構	失智照護型長照機構	安養機構
1.	長佳老人養護中心				✓			
2.	愛心老人養護中心(美 佑長期照護中心(養護 型))				✓			
3.	大同老人養護中心				✓			

4.	祐健老人養護中心				✓			
5.	聖功老人養護中心				✓			
6.	財團法人屏東縣私立椰子園老人養護之家				✓			
7.	財團法人屏東縣私立清境家園社會福利慈善事業基金會附設屏東縣私立清境家園(老人)長期照護中心					✓		
8.	屏東縣私立慈輝老人養護中心							✓
9.	屏東縣私立經立老人養護中心					✓		
10.	屏東縣私立青山老人養護中心					✓		
11.	屏東縣私立嘉鴻老人養護中心					✓		
12.	私立信愛老人養護中心	✓	1			✓		
13.	私立柏愛老人長期照顧中心(養護中心)					✓		
14.	雲林縣私立朝陽老人養護中心					✓		
15.	雲林縣私立慈愛老人養護所	✓	2			✓		
16.	雲林縣私立慈靜養護中心					✓		
17.	雲林縣私立華山老人養護中心					✓		
18.	雲林縣私立祐康老人養護中心							✓
19.	雲林縣私立菜園長期照顧中心	✓	2		✓			
20.	雲林縣私立新樂園老人長期照顧中心〈養護型〉					✓		
21.	雲林縣私立平安老人長期照顧中心〈長期照護型〉				✓			
22.	財團法人樹河社會福利基金會附設台灣省私立悠然山莊安養中心					✓		
23.	財團法人台灣省台南市台灣首廟天壇附設台南					✓		

	縣私立天壇老人養護中心							
24.	台南縣私立萬泰養護中心					✓		
25.	台南縣私立萬安養護中心	✓	1			✓		
26.	台南縣私立安心養護之家					✓		
27.	台南縣私立新化養護之家					✓		
28.	台南縣私立存德老人養護中心					✓		
29.	台南縣私立啞口老人養護中心			✓				
30.	台南縣私立慈暉養護之家	✓	1			✓		
31.	台南縣私立天寶老人養護中心					✓		
32.	台南縣私立新華老人養護之家					✓		
33.	財團法人台南縣私立麻豆社會福利慈善事業基金會附設台南縣私立麻豆老人養護中心					✓		
34.	財團法人臺南縣私立萬安社會福利慈善事業基金會經營台南縣官田老人養護中心					✓		
35.	台南縣私立慈佑老人養護之家	✓	2			✓		
36.	臺南縣私立永康慈善老人養護中心(之家)					✓		
37.	臺南縣私立清心園老人長期照顧中心(養護型)	✓	1		✓			
38.	臺南縣私立家園老人養護中心					✓		
39.	台南縣私立長祐老人養護中心(之家)					✓		
40.	高雄市私立康欣養護中心					✓		
41.	高雄市私立佑昌養護之家	✓	2			✓		

42.	高雄市私立鴻安老人養護中心					✓		
43.	高雄市私立冠安老人養護中心	✓	1			✓		
44.	高雄市私立孝星老人養護中心					✓		
45.	高雄市私立新松柏養護之家	✓	2			✓		
46.	高雄市私立富華養護中心					✓		
47.	高雄市私立德安養護之家	✓	2			✓		
48.	高雄市私立昭和養護之家					✓		
49.	高雄市私立孝升老人養護中心					✓		
50.	高雄市私立人慈養護之家	✓	1			✓		
51.	高雄市私立人愛養護之家	✓	2			✓		
52.	高雄市私立長群長期照顧中心(養護型)					✓		
53.	高雄市私立祥和老人養護中心					✓		
54.	高雄市私立安仁養護中心	✓	1			✓		
55.	高雄市私立安和養護中心					✓		
56.	高雄市私立日光花園老人長期照顧中心(養護型)					✓		
57.	高雄市私立高安老人長期照顧中心(養護型)					✓		
58.	高雄市私立安泰老人長期照顧中心(長期照護型)				✓			
59.	高雄縣私立雪美老人養護中心					✓		
60.	高雄縣私立橋頭老人養護中心					✓		
61.	高雄縣私立安祥老人養護中心	✓	1			✓		

62.	高雄縣私立泰和老人養護中心					✓		
63.	財團法人高雄縣私立張簡秋風社會福利慈善事業基金會附設高雄縣私立松喬老人養護中心	✓	2			✓		
64.	高雄縣私立信愛老人養護中心	✓	1			✓		
65.	財團法人高雄縣私立合信興老人養護中心				✓	✓		
66.	財團法人高雄縣私立萃文書院社會福利慈善事業基金會附設萃文佛恩養護院					✓		
67.	高雄縣明山慈安居老人養護中心	✓	1			✓		
68.	高雄縣私立養慈老人長期照顧中心(養護型)					✓		
69.	高雄縣私立日新老人長期照顧中心(養護型)	✓	2			✓		
70.	高雄縣私立(路竹)快樂家園老人長期照顧中心(養護型)					✓		
71.	高雄縣私立青園老人長期照顧中心(養護型)					✓		
72.	嘉義縣私立長春老人養護中心				✓			
73.	嘉義縣私立慶安老人長期照顧中心(養護型)					✓		
74.	財團法人利河伯社會福利基金會附設嘉義縣私立基督養護中心					✓		
75.	嘉義縣私立松柏(老人)養護中心					✓		
76.	嘉義縣私立怡園老人養護中心					✓		
77.	嘉義縣私立民愛老人養護中心							✓
78.	嘉義縣私立感恩老人養護中心	✓	1			✓		
79.	財團法人嘉義縣私立開元殿福松老人養護中心				✓	✓		

80.	嘉義縣私立番路僧伽老人養護中心							✓
81.	嘉義縣私立祥和老人長期照顧中心(養護型)					✓		
82.	嘉義市私立利生(老人)養護中心					✓		
83.	嘉義市私立東洋老人養護中心					✓		
84.	財團法人嘉義市私立瑞泰老人長期照護中心	✓	1		✓			
85.	聖公護理之家				✓			
86.	行政院衛生署新營醫院附設護理之家				✓			
87.	德芳護理之家				✓			
88.	天佑護理之家	✓	2		✓			
89.	營新醫院附設護理之家				✓			
90.	行政院衛生署新營醫院北門分院附設護理之家				✓			
91.	私立南工護理之家				✓			
92.	和欣護理之家	✓	1		✓			
93.	嘉義榮民醫院附設護理之家	✓	2		✓			
94.	財團法人天主教聖馬爾定醫院附設護理之家				✓			
95.	陳仁德醫院附設護理之家	✓	1		✓			
96.	嘉義市私立東洋護理之家				✓			
97.	嘉義市私立蘭潭家福護理之家				✓			
98.	行政院衛生署朴子醫院附設護理之家				✓			
99.	佳霖護理之家	✓	4		✓			
100.	福茂庭園護理之家				✓			
101.	孝親護理之家	✓	1		✓			
102.	瑞豐護理之家	✓	2		✓			
103.	三泰醫院附設護理之家	✓	4		✓			
104.	博正護理之家				✓			
105.	聖公媽護理之家	✓	1		✓			
106.	聖功醫院附設護理之家	✓	2		✓			
107.	南山醫院附設護理之家				✓			
108.	小港護理之家				✓			

109.	文雄護理之家			✓				
110.	博永護理之家			✓				
111.	惠川醫院附設護理之家	✓	1	✓				
112.	高雄縣立岡山醫院〈委託秀傳紀念醫院經營〉附設護理之家			✓				
113.	秀傳護理之家			✓				
114.	廣聖醫院附設護理之家	✓	1	✓				
115.	行政院衛生署旗山醫院附設護理之家	✓	2	✓				
116.	宜新護理之家			✓				
117.	大慶診所附設護理之家	✓	2	✓				
118.	長青護理之家	✓	1	✓				
119.	靜和醫院燕巢分院附設護理之家	✓	12	✓				
120.	德逸護理之家			✓				
121.	安生醫院附設護理之家			✓				
122.	財團法人天主教若瑟醫院附設護理之家	✓	2	✓				
123.	育仁醫院附設護理之家			✓				
124.	蔡醫院附設護理之家	✓	1	✓				
125.	中國醫藥大學北港附設醫院附設護理之家	✓	2	✓				
126.	褒忠三仁診所附設護理之家			✓				
127.	行政院衛生署屏東醫院附設護理之家	✓	1	✓				
128.	人愛護理之家			✓				
129.	溫馨護理之家	✓	1	✓				
130.	屏東市健安護理之家			✓				
131.	永康護理之家	✓	3	✓				
132.	嘉鴻護理之家	✓	1	✓				
133.	東港護理之家	✓	1	✓				
134.	南門護理之家	✓	2	✓				
135.	大愛護理之家			✓				
136.	屏東縣高樹鄉衛生所附設護理之家			✓				
137.	行政院國軍退除役官兵輔導委員會龍泉榮民醫院附設護理之家			✓				
138.	財團法人天主教靈醫會惠民醫院附設護理之家	✓	2	✓				

					構	構	照 機 構	
1.	花蓮縣私立長青老人養 護中心	✓	2			✓		
2.	財團法人中華基督教伯 特利會總會附設花蓮縣 私立長榮養護院	✓	3			✓		
3.	財團法人花蓮縣私立吉 豐老人養護所					✓		
4.	花蓮縣私立長春養護之 家	✓	2			✓		
5.	內政部東區老人之家	✓	1			✓	✓	✓
6.	財團法人基督教芥菜種 會附設花蓮縣私立主牧 安養中心	✓	1			✓		✓
7.	財團法人花蓮縣私立博 愛居安廬老人安養中心	✓	2					✓
8.	花蓮縣私立祥安養護中 心	✓	2			✓		
9.	花蓮縣私立長青老人養 護中心					✓		
10.	花蓮縣私立崇恩老人養 護之家(長期照顧中心)	✓	4		✓			
11.	財團法人台東縣私立台 東仁愛之家				✓			
12.	財團法人台東縣私立柏 林老人養護中心	✓	1			✓		
13.	台東縣私立豐禾老人養 護中心					✓		
14.	行政院國軍退除役官兵 輔導委員會鳳林榮民醫 院				✓			
15.	行政院衛生署花蓮醫院 附設護理之家	✓	8		✓			
16.	行政院衛生署臺東醫院 附設護理之家	✓	1		✓			
17.	仁和護理之家				✓			
合 計	17	11	27	5	1	10	1	3

附錄四、機構執行機構內感染監測情形

北區

編號	機構名稱	機構型態				
		護理之家	長照型長照機構	養護型長照機構	失智照護型長照機構	安養機構
1	台安老人養護所			✓		
2	大同老人養護所			✓		
3	富貴老人養護中心			✓		
4	崇喜老人養護所		✓	✓		
5	常喜老人養護暨長期照護中心		✓	✓		
6	康寧醫院附設護理之家	✓				
7	建民老人養護所			✓		
8	恆安老人養護中心		✓	✓		
9	新常安老人養護所			✓		
10	春寧診所附設護理之家	✓				
11	東昇老人養護所			✓		
12	永安老人養護所			✓		
13	永青老人養護暨長期照護中心		✓	✓		
14	浩然敬老院			✓		✓
15	至善老人安養護中心		✓	✓		✓
16	荷園老人長期照顧中心			✓		
17	萬芳醫院附設護理之家	✓				
18	貴族老人養護所			✓		
19	三和護理之家	✓				
20	中英老人養護中心			✓		
21	健國老人養護中心			✓		
22	全國老人養護中心			✓		
23	及人老人養護中心			✓		
24	台北縣立醫院板橋院區附設護理之家	✓				
25	和樂老人長期照顧中心			✓		
26	安濟老人養護中心			✓		
27	希望護理之家	✓				
28	廣恩老人養護中心			✓		

29	廣權護理之家	✓				
30	恆輝老人養護中心					✓
31	愛德護理之家	✓				
32	景光護理之家	✓				
33	景安護理之家	✓				
34	東園老人養護中心			✓		
35	民權護理之家	✓				
36	迦南護理之家	✓				
37	金山佳園老人養護中心			✓		
38	全國老人養護院			✓		
39	安親老人養護院			✓		
40	智化護理之家	✓				
41	羅東聖母醫院附設護理之家	✓				
42	協和醫院附設護理之家	✓				
43	海青老人養護中心		✓	✓		
44	聖亞社區養護中心			✓		
45	聖庭老人長期照顧中心			✓		
46	華康長期照護機構		✓			
47	國軍桃園總醫院附設護理之家	✓				
48	愈健養護中心		✓	✓		
49	萇璟護理之家	✓				
50	退輔會桃園榮民醫院附設護理之家	✓				
51	署立基隆醫院附設護理之家	✓				
52	聯安護理之家	✓				
53	崇德護理之家	✓				
總計 53		21	8	30	0	3

中區

編號	機構名稱					
1	健德老人養護中心			✓		
2	大明護理之家	✓				
3	廣達老人長期照顧中心		✓			
4	童綜合醫療社團法人附設護理之家	✓				
5	埔里基督教醫院附設護理之家	✓				
6	安泰護理之家	✓				
7	秀傳醫院附設護理之家	✓				
8	員林郭醫院附設護理之家	✓				
9	宜信護理之家	✓				
10	崇愛老人長期照顧中心		✓			

11	慈心護理之家	✓				
總計 11		8	2	1	0	0

南區

編號	機構名稱					
1	台南榮譽國民之家		✓			
2	清心園老人長期照顧中心		✓			
3	萬安養護中心			✓		
4	萬泰養護中心			✓		
5	人愛護理之家	✓				
6	健安護理之家	✓				
7	健康護理之家	✓				
8	嘉鴻老人養護中心			✓		
9	嘉鴻護理之家	✓				
10	天佑老人養護中心			✓		
11	東港護理之家	✓				
12	署立屏東醫院附設護理之家	✓				
13	三泰醫院附設護理之家	✓				
14	安泰長期照護中心		✓			
15	方舟養護之家		✓			
16	獎卿護理之家	✓				
17	瑞豐護理之家	✓				
18	大同老人長期照顧中心		✓	✓		
19	安祥老人養護中心			✓		
20	宜新護理之家	✓				
21	廣聖醫院附設護理之家	✓				
22	日新老人長期照顧中心			✓		
23	明山慈安居老人養護中心			✓		
24	聖心護理之家	✓				
25	財團法人台灣省私立高雄仁愛之家附設慈愛老人養護中心			✓		
26	靜和醫院燕巢分院附設護理之家	✓				
27	慈靜養護中心			✓		
28	萊園長期照護中心		✓			
29	嘉義榮民醫院附設護理之家	✓				
30	陳仁德醫院附設護理之家	✓				
31	孝親護理之家	✓				
32	長青老人養護中心		✓	✓		
總計 32		16	7	11	0	0

東區機構名稱

編號	機構名稱					
1	內政部東區老人之家			✓	✓	✓
2	全民養護中心			✓		
3	博愛居安廬老人安養中心					✓
4	崇恩長期照護中心		✓			
5	祥安養護中心			✓		
6	長春老人養護之家			✓		
7	長榮養護院			✓		
8	長青老人養護中心			✓		
9	柏林老人養護中心			✓		
總計 9		0	1	7	1	2