

# 居家常見感染管制與自我防護

奇美醫療財團法人奇美醫院

護理部督導 高金盆

# 課程目標

- 能認識居家常見之傳染疾病
- 能了解傳染病處理方式及通報流程
- 能說出自我防護措施及相關護理指導措施
- 能說出指標監控作業流程

# 前言

- 被照顧對象：老人居多
- 器官功能退化：咳嗽及打噴嚏的反射受損、胃酸減少、膀胱排空不完全……
- 疾病：慢性病，且具多重慢性疾病
- 多重用藥
- 照顧者：家屬、外籍監護工
- 活動能力：中、重度活動依賴他人協助
- 侵入性治療：灌食管、氣切造口、腸造口、留置導尿管
- 營養不良
- 環境設備不如醫療機構完善：衛生設備、水電、空調、汙水處理



易感染宿主

# 感染之三大要素



感染源  
(Source)

+



傳播途徑  
(Means of transmission)

+



易感宿主  
(Susceptible host)

內因性  
外因性

接觸 飛沫  
空氣 病媒  
媒介物

年齡  
潛在疾病  
特殊治療

# 居家感染的臨床表現

- 非典型或不特別的症狀
- 症狀不明顯造成診斷的延誤
  - 呼吸速率加速：肺炎
  - 食慾減退、嘔吐、混亂

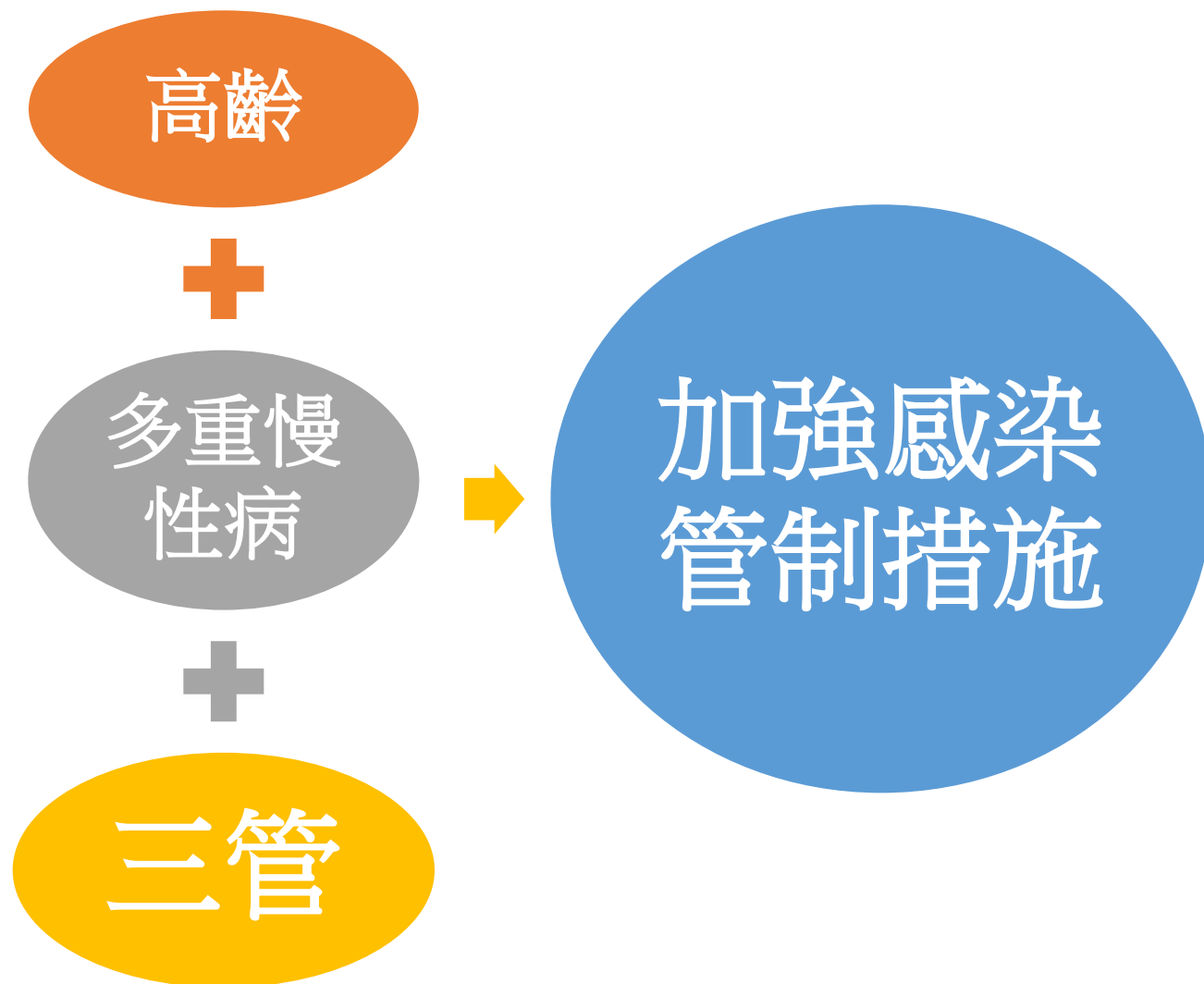


泌尿道感染



流感併發  
重症

# 居家照護個案特性



# 一般處理及照護原則

傳染因素	控制方法
病原體	消毒以殺絕病原體
傳染源	<ul style="list-style-type: none"><li>• 及早查覺、隔離及治療患者</li><li>• 清除病原體繁殖的地方</li></ul>
傳播途徑	<ul style="list-style-type: none"><li>• 保持良好環境、個人及食品衛生</li><li>• 採取針對不同傳播途徑的有效感染控制措施</li></ul>
宿主 (易受感染的族群)	透過接受防疫注射及健康的生活模式，增強個人抵抗力

# 居家常見之傳染疾病與防護措施

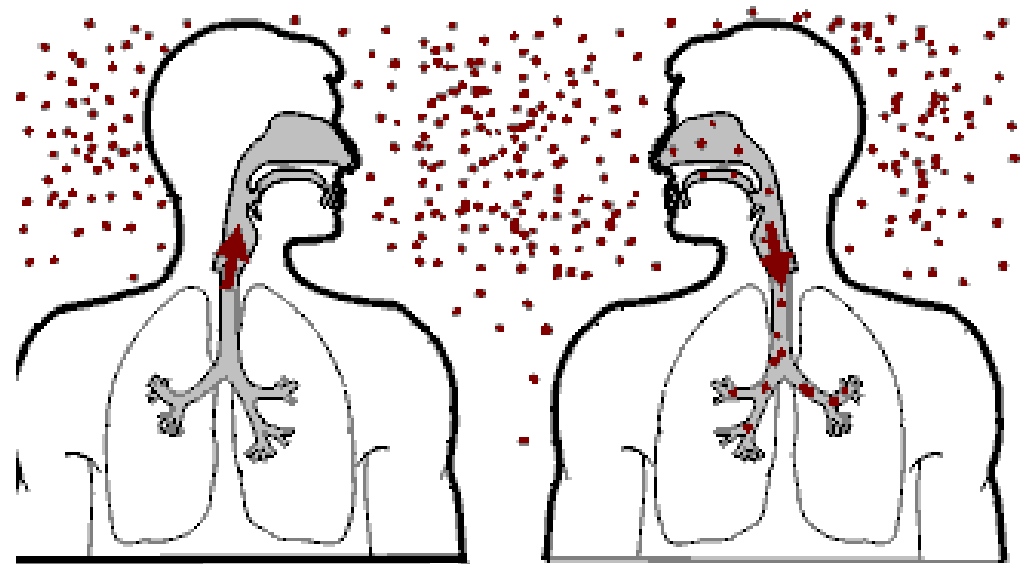


# 呼吸道疾病傳播模式

- 上呼吸道感染：
  - 以病毒為主
  - 如，流感..
- 下呼吸道感染：
  - 有病毒、細菌、黴菌、非典型細菌、結核菌等。
  - 如，肺結核、肺炎..

# 呼吸道疾病傳播模式

- 主要和**病原體飛沫**和懸浮在**空氣中的粒子大小**有關
- 飛沫的產生：感染的病人咳嗽、打噴嚏、說話或唱歌...
- 傳染途徑：
  - **空氣傳染**
  - **飛沫傳染**
- 傳染力：**空氣 > 飛沫核 > 飛沫**



# 流行性感冒

- 流感併發重症
- 第四類法定傳染病
- 屬於飛沫傳染、間接接觸傳播的形式
- 經由感染個案咳嗽、打噴嚏、或講話中所產生的含有微生物大顆粒飛沫《病原菌直徑大於5微米(  $5\ \mu\text{m}$  )》，透過空氣短距離(1公尺內)迅速附著在易感宿主的結膜、鼻黏膜或口腔黏膜的表面，而造成感染。

# 流感高危險群

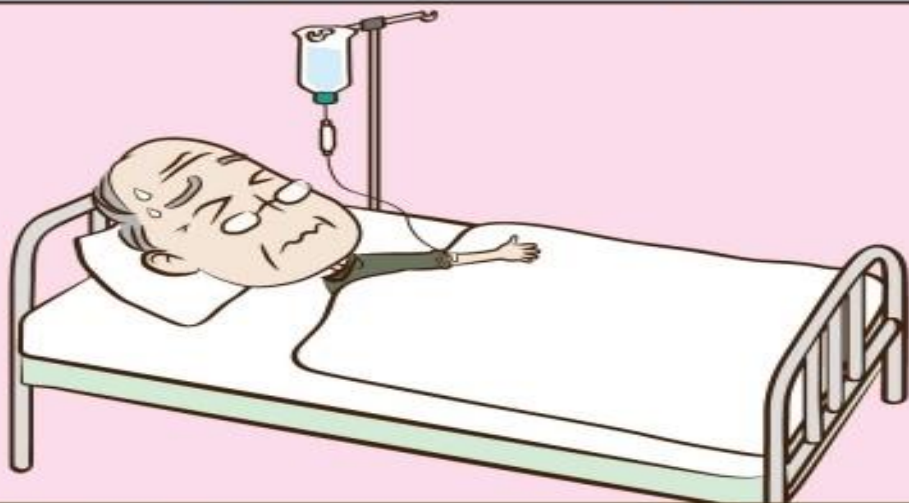
- 2歲以下幼兒
- 65歲以上長者
- 孕婦
- 過度肥胖
- 長期照護機構住民
- 心肝肺疾病患者
- 慢性代謝性疾病患者
- 免疫功能不全者

圖文創作：健談  
參考資料：疾病管制署



## 流感常見症狀

1. 發燒
2. 頭痛
3. 咳嗽
4. 喉嚨痛
5. 全身肌肉痠痛



## 流感常見併發症

1. 肺部併發症
2. 神經系統併發症
3. 心肌炎或心包膜炎
4. 侵襲性細菌感染
5. 其他

※公費疫苗注射對象：65 歲以上老人、年滿6個月以上至國小六年級學童及其他高風險病患與人員  
( 詳細內容請參考疾病管制署網站 )



認識疾病  
流行性感冒4

# 感冒和流感的區別



圖文創作：健談 havemary.com  
專家諮詢：新光醫院家醫科  
胡念之醫師

## 感冒

致病原多達200餘種病毒

腺病毒



副流行性感冒病毒



鼻病毒



呼吸道細胞融合病毒



潛伏期

1天

出現局部上呼吸道感染症狀，大多不會出現嚴重的合併症

## 流感

致病原為A、B、C三種病毒

潛伏期

1-3天



流感症狀會突然出現，高燒可能持續3天，且可能出現嚴重合併症，甚至造成死亡

感冒、流感相關問題，建議諮詢「小兒科、家醫科、耳鼻喉科、感染科等」

更多資訊請上 健談 havemary.com

# 流感病毒的型別&特性

流感病毒有A、B、C三種型別，病毒變異性強，且每年流行的類型不一樣



- \* 症狀嚴重程度介於A、C型之間
- \* 易引起季節性流行
- \* 容易造成併發症

- \* 症狀最嚴重
- \* 易引起季節性流行
- \* 容易造成併發症

- \* 症狀不明顯，只有輕微的上呼吸道感染
- \* 不易造成大流行

# 流感的傳播方式

流感最常經由**飛沫傳染**，尤其在空氣不流通的密閉空間。

因為病毒可以在寒冷低溼度的環境中存活數小時，所以也可能經由間接**接觸傳染**。





# 流感的預防方法

如何保護自己不被感染？8種預防流感的小秘訣教給你



每年接種疫苗



肥皂勤洗手



保持手部清潔



避免手部接觸口鼻



均衡健康的飲食



運動增強抵抗力



生病在家休息



還有還有，微笑也可以  
增強免疫系統喔~!

## 流感普通症狀

發燒、頭痛、  
喉嚨痛、咳嗽、  
肌肉酸痛

## 危險徵兆

呼吸困難、呼吸急促、發紺(缺氧)、  
血痰或痰液變濃、胸痛、意識改變、  
低血壓或高燒持續72小時

儘速轉診  
至大醫院

65歲以上長者或有潛在疾病者，應提高警覺

門診就醫(約1%需住院)



## 流感併發症

(佔流感住院病人10-25%)

### 病毒性併發症

(如：肺炎、心肌炎、腦炎)

### 細菌感染

(如：肺炎鏈球菌、  
金黃色葡萄球菌)

### 加重高風險族群 本身潛在性疾病

(如：心血管疾病、慢性肺病、  
腎臟病、糖尿病及肥胖等)

## 嚴重

## 併發症

(佔流感併發症  
1%-4%，如：  
呼吸衰竭或敗  
血症等)

## 死亡

(嚴重併發症  
者中約一半  
會死亡)

# 流感的治療

- 克流感(Oseltamivir) \_口服
  - 標準療程就是投予5天、共10顆的份量
- 瑞樂沙(Relenza) \_吸劑
  - 瑞樂沙是一種口腔吸入劑，成人及年滿5歲兒童每日治療劑量為10mg（一天吸入兩次），持續使用五日。
- 瑞貝塔(Rapiacta) \_注射
  - 流感急重症患者使用(公費)，或是針對無法口服或吸入抗病毒藥的病人(自費)。



# 流感衛教宣導-個人與家庭防護

## • 維持手部清潔

- 勤洗手，用肥皂和水清洗至少**20**秒
- 咳嗽或打噴嚏後更應立即洗手
- 不要用手直接碰觸眼睛、鼻子和嘴巴

## • 注意呼吸道衛生及咳嗽禮節

- 有呼吸道症狀時戴口罩，當口罩沾到口鼻分泌物立即更換
- 打噴嚏時，應用面紙或手帕遮住口鼻，或用衣袖代替
- 有呼吸道症狀，與他人交談時，儘可能保持**1**公尺以上

## • 及早就醫，生病時在家休養

- 出現發燒、咳嗽等類流感症狀，建議及早就醫
- 就醫後儘量在家休息，減少出入公共場所
- 患者應避免搭乘大眾運輸交通工具

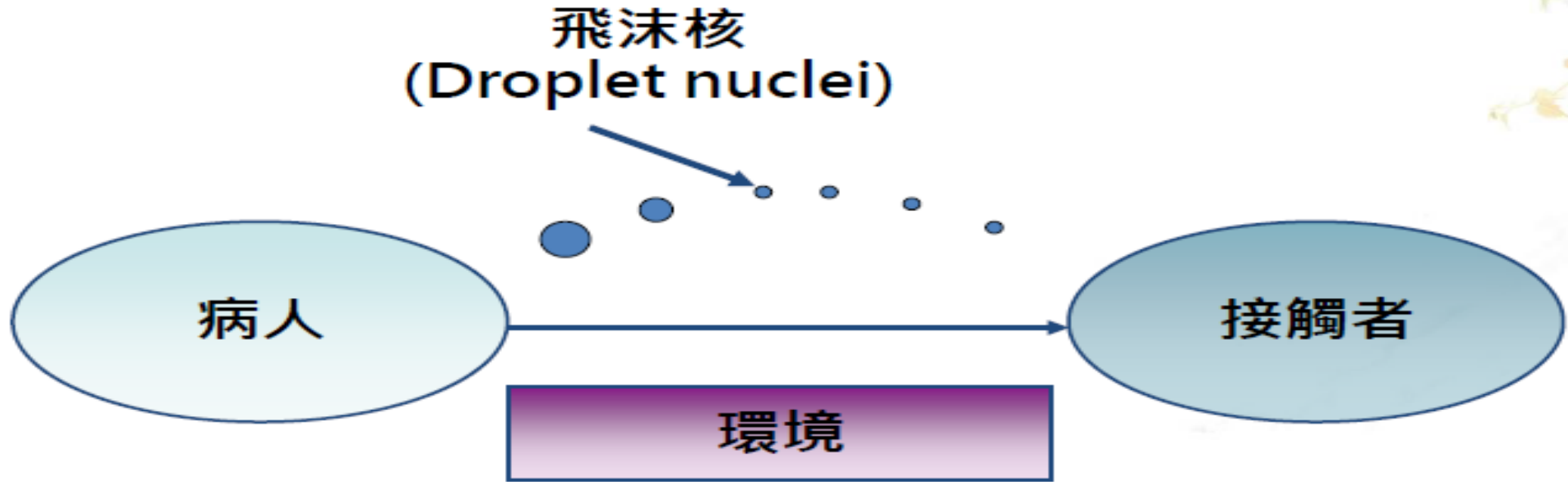
## • 注意危險徵兆，掌握黃金治療時期

- 出現呼吸困難、呼吸急促、發紺(缺氧)、血痰或痰液變濃、胸痛、意識改變或低血壓等危險徵兆時，應提高警覺，儘速轉診至大醫院就醫

# 結核病

- 第三類法定傳染病
- 空氣傳染
- 係指病原菌長期停留在空氣中的蒸發飛沫核 ( $\leq 5\mu\text{m}$ 殘餘顆粒)或塵埃粒子上，因為粒子小可以浮游超過1公尺，經由空氣長距離傳播，才被易感宿主所吸入而發生感染。
- 由結核桿菌感染肺臟所引起的一種慢性傳染病，不會遺傳。
- 「傳染性」或「開放性」病人是指痰液內含有結核菌，會傳染給別人的病人

# 結核菌的傳播



- 結核部位
- 咳嗽
- 細菌量
- 治療

- 空氣循環
- 濾清
- 紫外線

- 接觸程度及時間
- 免疫狀況
- 過去感染史

# 肺結核：一年新增病例超過1萬個！1人罹患恐全家感染

2018-08-23 新聞中心李奕璇

讚 194 分享

3.8 K 收藏0

The infographic features a central title '肺結核' (Tuberculosis) in large black characters within a white dashed box. To the left is a circular illustration of human lungs with a magnified view of a tubercle. Below the title, the text '1人罹患恐全家感染' (One person infected, fear of family infection) is written in blue, and '一年新增病例超過1萬個！' (Over 10,000 new cases annually!) is written in red. On the right, a cartoon doctor in a white coat points upwards. A green clipboard icon contains the text '早安健康 百科' (Good Morning Health Encyclopedia). A blue plus sign is in the top left corner.

早安健康  
百科

## 肺結核

1人罹患恐全家感染

一年新增病例超過1萬個！

圖片來源:<https://www.everydayhealth.com.tw/article/15638>

# 結核病自我檢測\_七分篩檢法





# 結核病之診斷與治療

- 診斷
  - 胸部X光檢查
  - 結核菌素皮膚試驗 ( tuberculin skin test )
  - 細菌檢查(痰塗片、痰培養)
- 治療
  - 六個月至九個月標準療程
  - 接受治療的病患傳染力降低50 倍

# 結核病傳染力評估

- **高傳染力**

- 痰塗片**陽性**的肺結核
- 有咳嗽症狀
- 胸部X光檢查顯示有空洞（與痰塗片陽性有關聯）

- **較低傳染力**

- 痰塗片**陰性**，結核菌培養呈現陽性的肺結核
- 咳嗽輕微
- 胸部X光檢查顯示疾病侵犯程度較輕
- 肺外結核

# 結核病治療原則

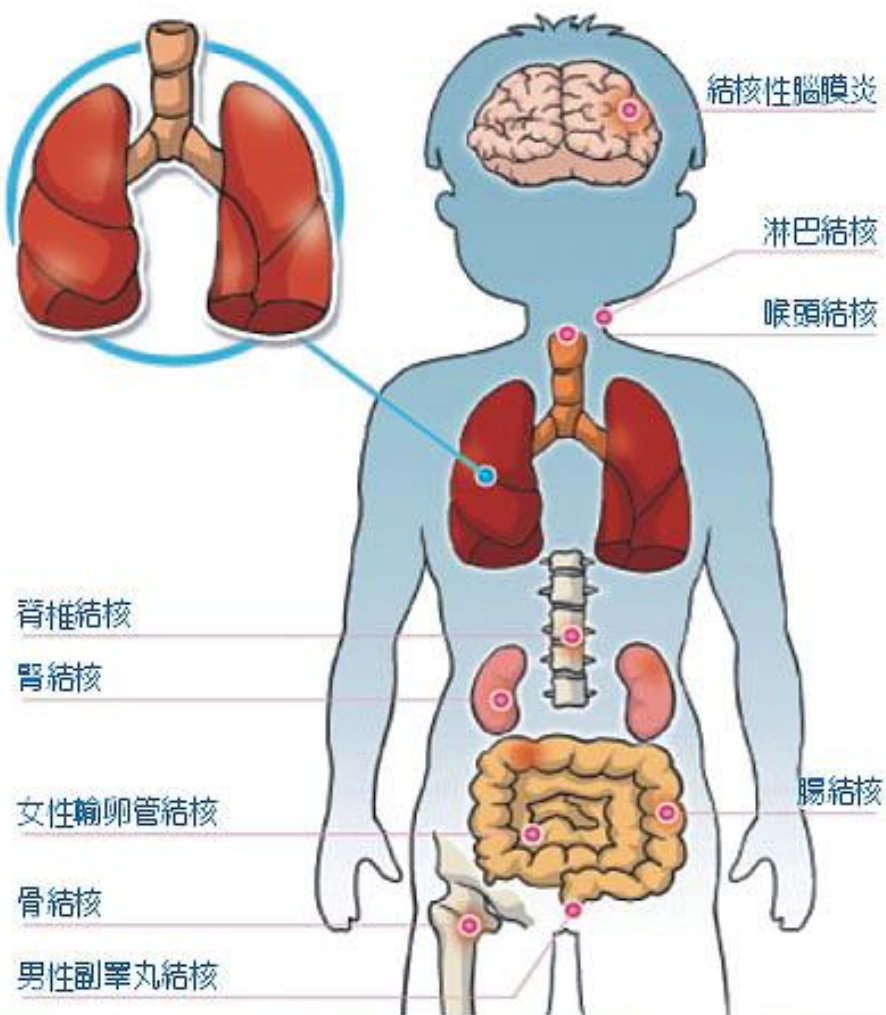
- 結核病是個可治癒的疾病，同時在多種有效的抗結核藥物治療之下，**按規服藥2週內即可大大的降低其傳染力**，**持續按規服藥至少6個月以上即可完全治癒**，因此，如有疑似結核病症狀(如:咳嗽超過兩週)，應儘速就醫
- **都治計畫**：世界衛生組織強力推薦每一位結核病個案均應實施直接觀察治療（**Directly Observed Treatment Short-Course, DOTS**，台灣譯為「都治計畫」），由於抗結核的治療過程漫長，而且有部分人員因為自身體質等因素，可能會有治療過程不舒服感或副作用，藉由經過訓練的關懷員執行「**送藥到手、服藥入口、吞下再走**」，關懷結核病個案服藥治療過程，有效降低個案抗藥性的產生，提高治癒的成功機率，重拾健康。

## » 肺結核



## » 肺外結核

肺以外其他器官的結核病。



## 肺結核在各種結核病中所佔比例

肺結核 90%



肺外結核 10%

人體任何的部位或器官都有可能受結核菌感染，以肺部最容易受到侵襲，稱「肺結核」；若感染肺以外其他器官，則稱為「肺外結核」。(圖摘自疾管局)

# 多留意**結核病**症狀 及時治療及早痊癒



# 潛伏結核感染 = 結核病嗎？



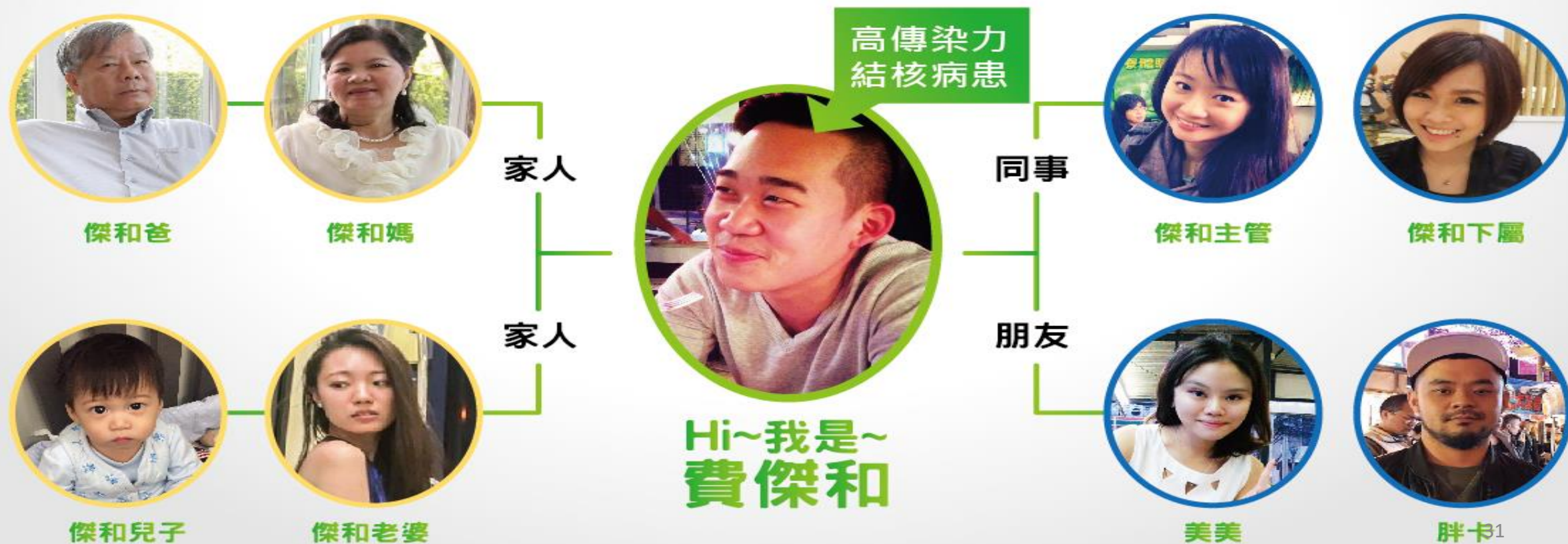
	潛伏結核感染	結核病
症狀	無	咳嗽、胸痛、體重減輕、倦怠、食慾不振、發燒、咳血等
傳染力	不具傳染力，但終生有5%-10%機會發病成結核病	飛沫與空氣傳染，通常會傳染與病患同住一室的家人或親近接觸的人
治療方式	由醫師依個案情形選擇以下其中一種處方 <ul style="list-style-type: none"> <li>速克伏：每周服用一次，共12次（約3個月）</li> <li>isoniazid (INH)：每日服用一次，持續9個月。</li> </ul>	每天服藥，持續6到9個月。
治癒副作用	較少	較多



## 結核觀點 - 2

# 誰可能成為潛伏結核感染者？

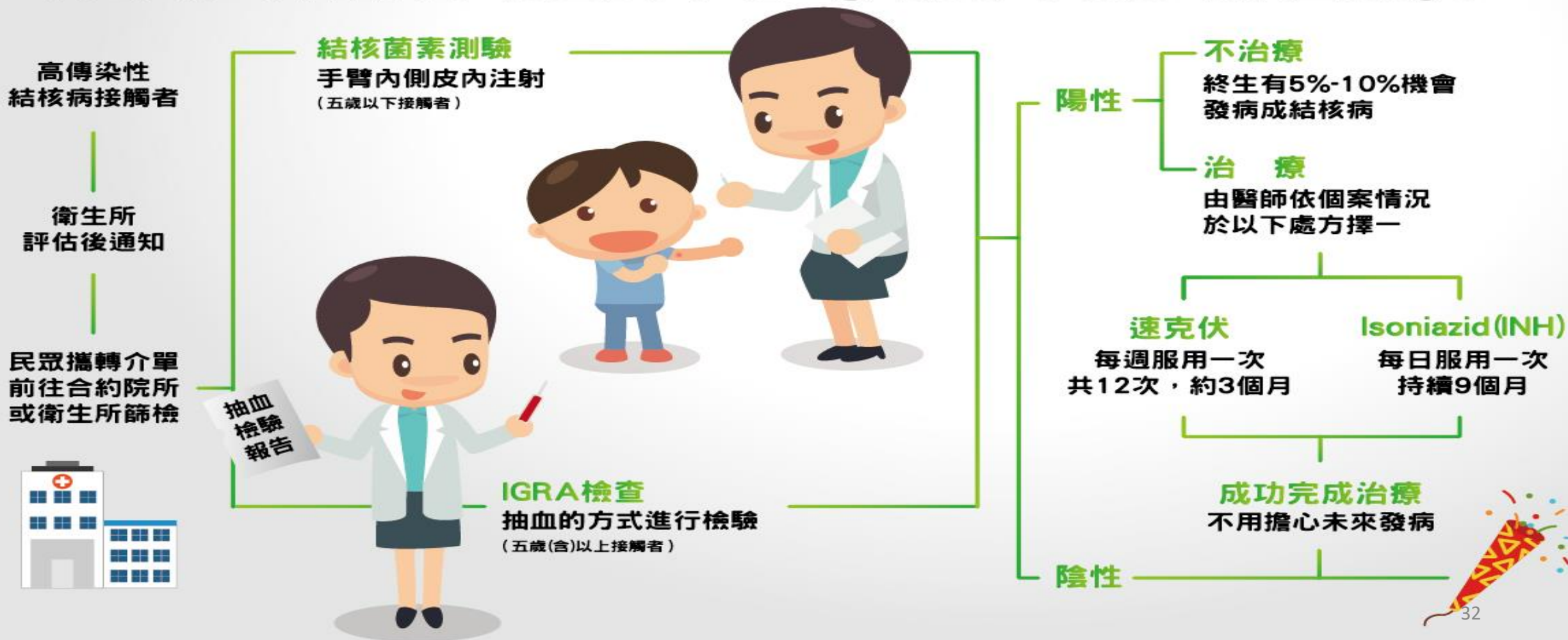
與具有高傳染力結核病患同住的家人或密切接觸者，容易成為潛伏結核感染者 即日起，如民眾過去曾與結核病患者接觸且未曾接受檢查者，衛生所會通知接受檢查及診斷評估





## 結核觀點 - 3

# 潛伏結核感染的發現到治療





# 掌握洗手5時機 有效預防傳染病



圖片來

源:<https://today.line.me/tw/pc/article/%E6%B4%97%E6%89%8B%E4%BA%94%E6%99%82%E6%A9%9F%E7%BD%9C%E5%85%A8%E6%B0%91%E6%84%9B%E5%81%A5%E5%BA%B7+%E9%A0%90%E9%98%B2%E7%AF%878-B9pQpQ>

# 呼吸道衛生與咳嗽禮節

疾病管制局呼籲民衆及全國醫療機構  
應全面推動「呼吸道衛生與咳嗽禮節」

民衆(具呼吸道症狀)咳嗽禮節



醫療機構應推行

- 教育所有健康照護工作人員、病患、家屬及訪客，避免散布呼吸道飛沫以預防流感或其他呼吸道疾病、細菌的散播。張貼告示要求病患及家屬主動做好呼吸道症狀，並遵守呼吸道衛生及咳嗽禮節。
- 張貼告示要求有呼吸道症狀的避免到醫療(事)機構諮詢。
- 在院內公共區及門診區提供口罩、衛生紙及酒精性乾洗手劑。病人聚集處，如候診室則應優先提供。
- 提供洗手設備資源(如：酒精性乾洗手液、洗手設備)於一般區域。病人候診區域則應優先提供。



# 結核病預防措施

1. 認識疾病之傳染方式、防治方法，以便能早期診斷與治療
2. 養成良好衛生習慣，咳嗽、打噴嚏時應掩口鼻
3. 改善居住環境，避免過度擁擠，以減少疾病傳染機會
4. 普及醫療資源，充實醫療設備，以方便病人，接觸者及疑似患者之檢查、治療或住院
5. 卡介苗的接種
6. 依傳染病防治法規定，疑似或確診結核病人均應於一週內向當地衛生主管機關通報
7. 加強病人之追蹤管理，直接監督病人服藥，並安排複查

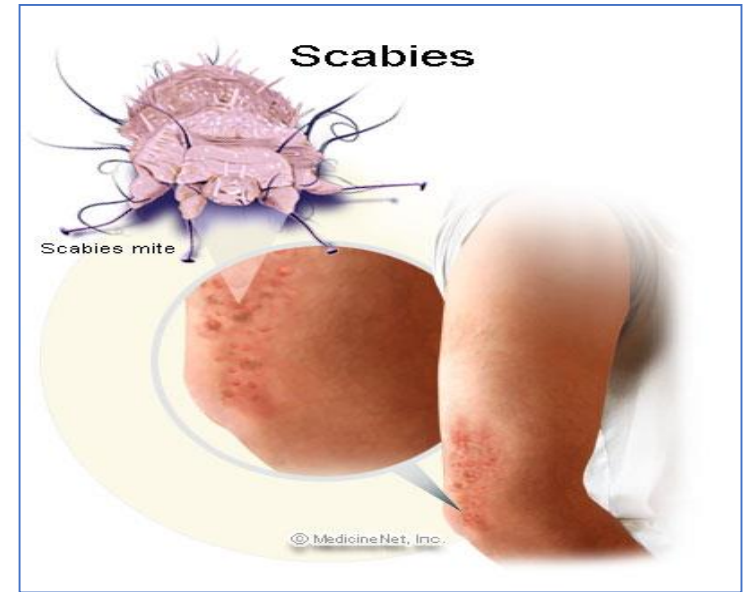
# 個人防護裝備

PPE	標準防護措施	傳播途徑防護		
		接觸 Contact	飛沫 Droplet	空氣 Airborne
手部衛生&皮膚完整				
手套	視情況	全程配戴	視情況	視情況
隔離衣	視情況	全程配戴	視情況	視情況
口罩	視情況	視情況	全程90cm	全程N95
護目鏡	視情況	視情況	視情況	視情況
集中照護	需要	需要	需要	不需要
其它	衛生、消毒、抗生素		輸送病人時 要覆蓋病人	負壓隔離 輸送病人時 要覆蓋病人

資料來源：D&D Nursing Educators

# 疥瘡

- 疥蟲寄生引起的傳染性疾病
- 感染後通常不會馬上發病，**初次感染者約二至四星期後才慢慢出現皮膚發疹與發癢的症狀**；因此，**疥瘡感染者在皮膚症狀出現前，即具有傳染力**。
- 喜歡分佈在人體皺摺處及較柔軟的地方，所以在病人的手指間、腳趾縫、腋下、下腹、屁股、陰部、女性的乳房下等
- 晚上癢到睡不著
- 不上人面



# 疥瘡潛伏期

- 潛伏期約**1-2**個月
- 第一次感染疥瘡約**2至6**週才會出現症狀
- 即使尚未出現症狀也具有傳染力
- 離開人體後仍可存活**3**天→接觸隔離**2**天
- 挪威疥隔離**2**週

成蟲挖隧道產卵

數日後行成成蟲

2-3天後行成稚蟲

隧道內生活  
1天左右

產卵

3-4天後卵內孵出

# 臨床病灶表現



# 疥瘡治療

- 治療上主要採滅疥藥如：Lindane lotion(Kwell,Gamma benzene hexachloride), Benzyl benzoate lotion, Cromiton cream(Eurax) ，並需給予止癢抗過敏內服藥。
- 另外很重要的的是對衛生之要求、環境衣物的消毒。
  - 衣物及床被單等均須用**60°C以上的熱水**清洗並以高熱乾燥
  - 無法清洗或乾洗的衣物，**密封於塑膠袋2週**
  - 病人的衣物要與其他人的衣物分開清理，並持續高溫處理至完成治療為止



# 疥瘡預防方法

- 注重個人清潔衛生
- 避免接觸患者的皮膚、衣物及床鋪，病人的房間建議使用吸塵器清理。
- 建議病人的性伴侶及家人或同住者等親密接觸者必須同時接受治療，以避免互相傳染。
- 不同病人之間照護要換手套
- 感染者使用之血壓計、聽診器、體溫計、止血帶等須單獨一套，不可與其他人共用。
- 若接受治療後**2至4**週仍有皮膚癢或再度出現紅疹等症狀，請再次就醫尋求專業協助。

# 哪些人容易得到疥瘡

- 疥瘡大多為流行性的案例，少數為偶發性的感染，較常發生在較為擁擠的環境〔如：學校、精神醫療機構、安養院、監獄、軍隊〕、戰爭、飢荒、免疫不全的患者，或部分飼養寵物的飼主身上。
- 疥瘡到現在還常見的原因在於診斷困難、治療不完全與環境控制措施不適當。

# 登革熱



埃及斑蚊



白線斑蚊

## 蚊子叮咬，不是小事？

**一般症狀**

- 頭痛
- 後眼窩痛
- 高燒
- 噁心
- 肌肉痛
- 食慾不振
- 關節痛
- 出疹  
手腳開始，擴散至軀幹。

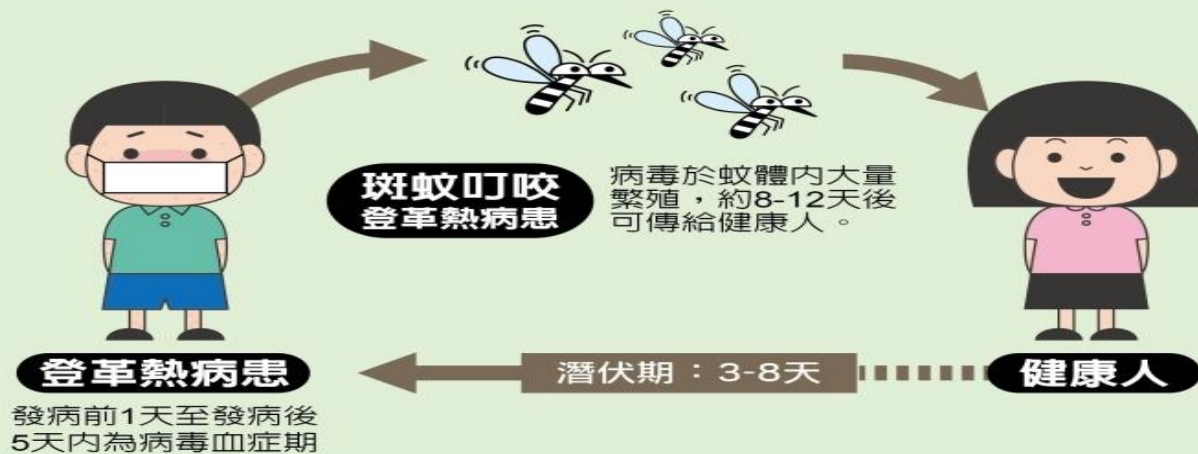
**警示徵象**

- 容易嗜睡
- 躁動不安
- 胸水、腹水
- 肝臟腫大
- 嘔吐

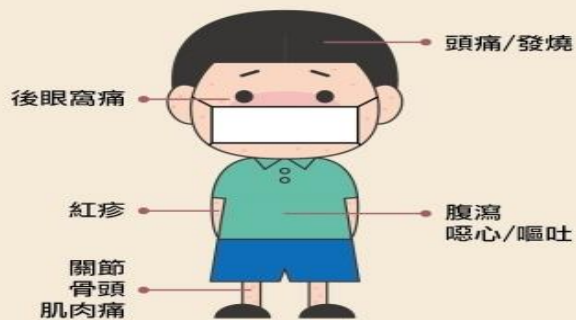
出現上述症狀，你可能感染**登革熱**，速就醫！

衛生福利部疾病管制署 TAIWAN CDC | www.cdc.gov.tw | 1922防疫達人

# 登革熱傳染途徑



## 登革熱臨床症狀



## 防蚊小撇步



## 清除孳生源4步驟



巡視環境，找到積水容器



倒掉積水容器倒放



清除多餘容器



刷洗容器、去除斑蚊蟲卵

104/09/08

即時訊息

疾管寶  
報報

都是牠的錯！

登革熱上身該怎麼辦？

1 按時服藥、多喝水、多休息

2 發病後5天內避免蚊蟲叮咬

3 加強防蚊方式：

- A. 平時穿著淺色長袖衣物
- B. 家中增設紗窗
- C. 睡覺掛蚊帳
- D. 使用捕蚊燈或電蚊拍
- E. 塗抹衛福部核可的防蚊藥劑
- F. 生病在家休息



# 傳染病通報流程

- 疑似傳染性疾病應就醫確診，由醫院進行通報
- 通報主管機關
- 進行疫調、接觸者調查
- 接觸者就醫檢查及追蹤

# 感染管制指標監控作業

- 手部衛生查核
  - 正確洗手及洗手五時機
  - 洗手設備：
    - 濕洗手(水、洗手劑、擦手紙及洗手步驟圖)
    - 酒精性乾洗手液

# 洗手五時機

1

**何時** 在碰觸病人之前，先清潔雙手  
**為何** 保護病人免於從你雙手感染到有害的病原體

2

**何時** 在執行任何清潔或無菌操作技術前，先清潔雙手  
**為何** 保護病人免於受到感染

3

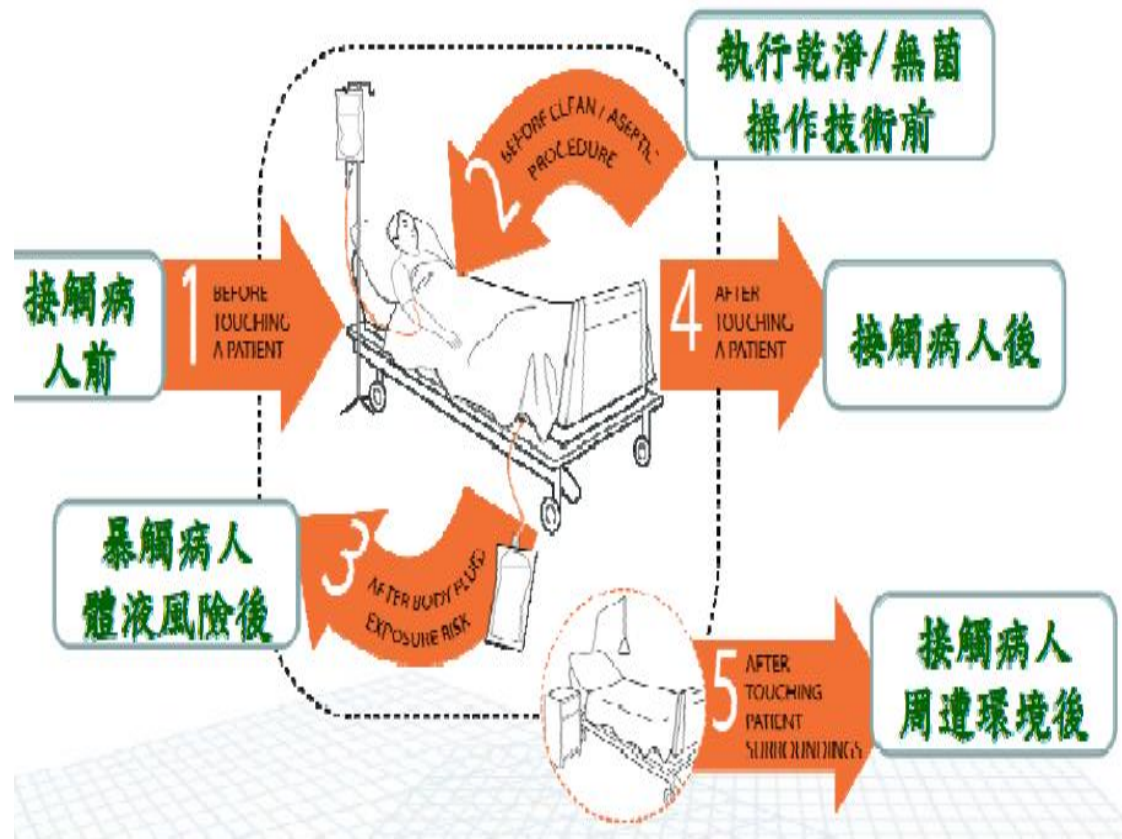
**何時** 在有可能暴露病人體液後，應儘速清潔雙手  
**為何** 保護自己免於受到感染或污染病人區以外的環境

4

**何時** 在碰觸過病人及其週遭環境後，離開前先清潔雙手  
**為何** 保護自己免於受到感染或污染病人區以外的環境

5

**何時** 在碰觸過病人週遭環境或物品後，即使未曾碰觸到病人，  
仍需在離開前先清潔雙手  
**為何** 保護自己免於受到感染或污染病人區以外的環境





# 洗手步驟

## 正確洗手5步驟 細菌病毒遠離我



1 濕

用清水將雙手  
完全弄濕



2 搓

抹上肥皂，手心、手背、  
手指互相搓洗至少20秒



3 沖

用清水將雙手  
澈底沖洗乾淨



4 捧

用水把水龍頭沖乾淨  
並記得關水龍頭



5 擦

用烘手機或紙巾  
將手擦乾



## 正確洗手6步驟



掌對掌搓洗手心

搓洗手背再  
交換左右手

掌對掌手指  
交叉搓洗

指背對掌面，  
雙手交扣搓洗

右手掌握左大拇  
指旋轉搓洗，再  
交換左右

右手指尖在左掌  
環形旋轉清洗指  
尖，再交換左右

清水沖洗完畢

## 手部衛生5時機

1 接觸病人前

2 執行清潔/無菌操作技術前

3 暴露病人風險後

4 接觸病人後

5 接觸病人環境後



# 酒精性乾洗手液不適用時機

- ◆ 不宜使用於傷口：酒精性乾洗手液會使蛋白質凝結，故只限用於完整皮膚
- ◆ 處理污物或分泌物後(手部無明顯髒污時，可使用乾洗手液代替洗手)
- ◆ 下列病原體對酒精性乾洗手液是無效的，需進行**濕洗手**

含芽胞的細菌  
bacterial spores

*Clostridium difficile* 困難梭狀桿菌  
*Bacillus cereus* 蠟狀桿菌、*Bacillus anthrax* 炭疽病

原蟲  
Protozoan oocysts

*Entamoeba histolytica* 阿米巴原蟲

無套膜病毒  
Nonenveloped viruses

Adenovirus 腺病毒、*Enterovirus* 腸病毒  
Rotavirus 輪狀病毒、Hepatitis A



洗手時常沒洗到的地方

# 洗手稽核表

洗手機會	身分代碼	洗手時機	洗手方式	確實執行洗手步驟 <sup>註</sup>	備註
1		<input type="checkbox"/> 接觸病人前 <input type="checkbox"/> 執行清潔/無菌操作技術前 <input type="checkbox"/> 暴觸病人體液風險後 <input type="checkbox"/> 接觸病人後 <input type="checkbox"/> 碰觸病人週遭環境後	<input type="checkbox"/> 乾洗手 <input type="checkbox"/> 濕洗手 <input type="checkbox"/> 沒有洗手	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	不符合正確洗手之原因： _____ 職稱： _____ 時間： _____
2		<input type="checkbox"/> 接觸病人前 <input type="checkbox"/> 執行清潔/無菌操作技術前 <input type="checkbox"/> 暴觸病人體液風險後 <input type="checkbox"/> 接觸病人後 <input type="checkbox"/> 碰觸病人週遭環境後	<input type="checkbox"/> 乾洗手 <input type="checkbox"/> 濕洗手 <input type="checkbox"/> 沒有洗手	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	不符合正確洗手之原因： _____ 職稱： _____ 時間： _____
3		<input type="checkbox"/> 接觸病人前 <input type="checkbox"/> 執行清潔/無菌操作技術前 <input type="checkbox"/> 暴觸病人體液風險後 <input type="checkbox"/> 接觸病人後 <input type="checkbox"/> 碰觸病人週遭環境後	<input type="checkbox"/> 乾洗手 <input type="checkbox"/> 濕洗手 <input type="checkbox"/> 沒有洗手	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	不符合正確洗手之原因： _____ 職稱： _____ 時間： _____

# 標準防護措施

- 任何時間、對所有病人，確實執行標準防護措施  
Standard precaution  
(依風險評估)



# 隔離防護裝備

PPE	標準防護措施	傳播途徑防護		
		接觸 Contact	飛沫 Droplet	空氣 Airborne
手部衛生&皮膚完整				
手套	視情況	全程配戴	視情況	視情況
隔離衣	視情況	全程配戴	視情況	視情況
口罩	視情況	視情況	全程90cm	全程N95
護目鏡	視情況	視情況	視情況	視情況
集中照護	需要	需要	需要	不需要
其它	衛生、消毒、抗生素		輸送病人時 要覆蓋病人	負壓隔離 輸送病人時 要覆蓋病人

資料來源：D&D Nursing Educators

# 隔離防護穿脫順序

穿



GOWN



MASK



GOGGLES



GLOVES

脫



GLOVES



GOGGLES



GOWN



MASK

# 結論

- 落實手部衛生的執行
- 確實穿戴防護措施或裝備
- 傳染病的預防
- 如實通報



# 謝謝聆聽 敬請指教



高金盆

電話：0919-856972

e-mail:kao.jing@msa.hinet.net