

香港理工大學 護理學院 老年護理研究中心 對抗「新冠狀病毒」網上講座 控制院舍感染知多D

梁綺雯博士

PhD, MHA, BN, RN, FHKAN (Gerontology), FHKAN (Education and Research)

香港理工大學 護理學院 老年護理研究中心
總監 副教授



關鍵參考

預防和控制感染標準

Infection Prevention and Control guidance for Long-Term Care Facilities in the context of COVID-19

Interim guidance
21 March 2020



Background

On 30 January 2020, WHO announced that the COVID-19 outbreak was a Public Health Emergency of International Concern. Initially, most cases were reported from China and among individuals with travel history to China. Please refer to the latest [situation reports for COVID-19](#).

COVID-19 is an acute respiratory illness caused by a novel human coronavirus (SARS-CoV-2, called COVID-19 virus), which causes higher mortality in people aged ≥ 60 years and in people with underlying medical conditions such as cardiovascular disease, chronic respiratory disease, diabetes and cancer.

System and service coordination to provide long-term care

- Coordinate with relevant authorities (e.g. Ministry of Health, Ministry of Social Welfare, Ministry of Social Justice, etc.) should be in place to provide continuous care in LTCFs.
- Activate the local health and social care network to facilitate continuous care (clinic, acute-care hospital, day-care center, volunteer group, etc.).
- Facilitate additional support (resources, health care providers) if any older person in LTCFs is confirmed with COVID19.

<https://apps.who.int/iris/handle/10665/331508>



衛生防護中心
Centre for Health Protection

預防 2019 冠狀病毒病 (COVID-19)

給安老及殘疾人士院舍的指引

(暫擬)

甲、疾病資訊及受影響地區

請不時瀏覽衛生防護中心網頁，查閱有關2019冠狀病毒病及
受影響地區的最新資訊。

最後審閱：
二零二零年七月二十三日

https://www.chp.gov.hk/files/pdf/advice_to_rche_rchd_on_prevention_of_nid_chi.pdf

安老院舍 預防傳染病指引 (第三版 2015年)

(最後修訂日期: 2019年8月)



https://www.chp.gov.hk/files/pdf/guidelines_on_prevention_of_communicable_diseases_in_rche_chi.pdf

內容

1. 預防和控制感染的重點和活動
2. 院舍內控制距離
3. 對抗COVID-19應該有的反應

(世界衛生組織 長期護理機構感染保護與控制指南 2020
<https://apps.who.int/iris/handle/10665/331508>)

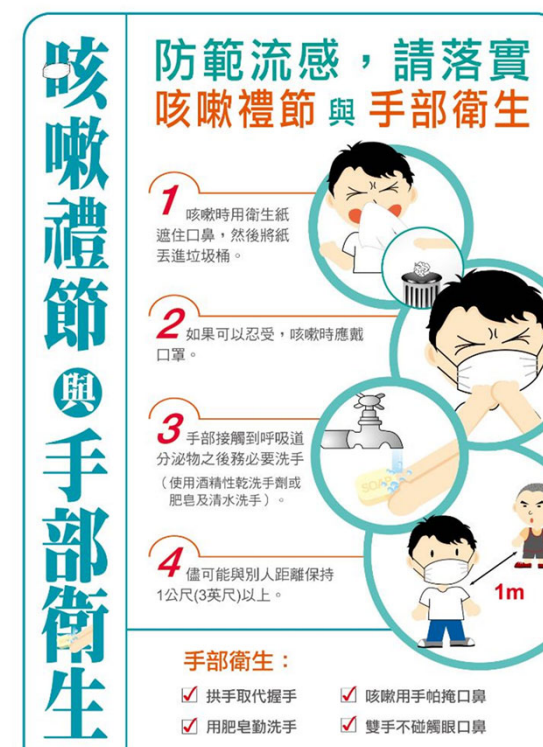


Infection Prevention and Control (IPC)

預防和控制感染的重點和活動

1. 為所有員工提供COVID-19 保護與控制感染的培訓：

- ❖ COVID-19的概述：<https://openwho.org>
- ❖ 手部衛生和咳嗽禮儀。
- ❖ 標準預防措施。
- ❖ 預防COVID-19傳播。



標準預防措施 包括:

- 進行手部衛生
- 使用個人防護裝備
- 遵守呼吸衛生和咳嗽禮節
- 確保適當放置病人
- 遵循安全的注射方法，適當地處理尖銳的物體
- 適當清潔和消毒環境
- 正確處理可重複使用的醫療設備/儀器
- 廢物管理

(https://www.chp.gov.hk/files/pdf/guide_to_infection_control_in_clinic_setting.pdf)

2. 為院友提供關於COVID-19的信息講座

- ❖ 向他們介紹該病毒、它所導致的疾病
- ❖ 如何保護自己不受感染
 - ❖ 戴口罩的重要性
 - ❖ 保持距離的重要性
 - ❖ 手部衛生和咳嗽禮儀
- ❖ 為確保他們的安全而採取的措施（例如，訪客限制，個人防護裝備的使用，取消活動和公共用餐）
- ❖ 如果他們感到發燒或不適，立即通知職員的重要性



3. 定期審核預防和控制感染(IPC)操作

- ❖ 強調手部衛生規則
- ❖ 向員工提供意見如何提高水平
- ❖ 預防和控制感染評估工具：

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/downloads/hcp/assessment-tool-nursing-homes.pdf>

評估的領域包括：

- ❖ 訪客限制
- ❖ 醫護人員的教育，監測和篩查
- ❖ 院友的教育，監測和篩查
- ❖ 確保個人防護裝備和其他用品的可用性
- ❖ 確保遵守推薦的感染預防和控制（IPC）做法
- ❖ 與衛生部門和其他醫療機構進行溝通

4. 加強對手部衛生和咳嗽禮儀的重視

- **供應:** 確保提供充足的含酒精的搓手液(含<60%的酒精)以及肥皂和清水。
- **方便:** 把它們放在所有的入口、出口和護理點。
- **提示:** 在院舍周圍張貼針對員工、院友和訪客定期使用含酒精的搓手液或洗手的提醒、海報、傳單。

周圍張貼海報、傳單



- 鼓勵用肥皂和水洗手至少40秒，或ABHR搓手至少20秒。
- 要求員工勤洗手，特別是在工作開始時、接觸居民前後、如廁後、準備食物前後和進食前。

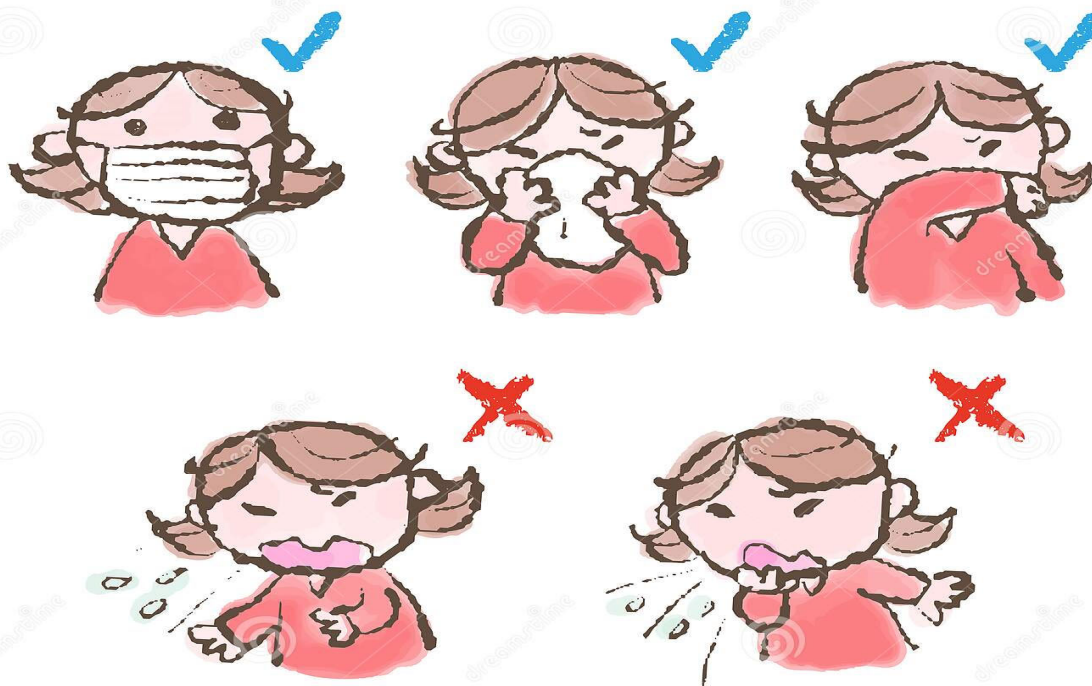
院友和訪客

- 鼓勵和支持院友和訪客經常保持手部衛生
 - 手部被弄臟時
 - 接觸他人前後(但應盡量避免)
 - 如廁後
 - 進食前
 - 以及咳嗽或打噴嚏後
- 確保供應足夠的紙巾，並妥善處理廢物(放在有蓋的垃圾桶內)。



Cough etiquette

Cover Your Coughs and Sneezes



dreamstime.com

ID 181852804 © Michikodesign

院舍內控制距離

院舍內控制距離

- 院友之間的距離至少應為1米。
- 要求院友和員工避免觸摸（例如，握手，擁抱）。
- **訪客：**限制訪客人數
- **小組活動：**確保院友之間的距離，如果不可行，請取消小組活動
- **吃飯時間：**院友要保持距離；或者在不可行的情況下，關閉食堂，並在房間內為院友提供單獨用餐

訪客限制



- 盡可能限制和避免訪客
- 提供替代的溝通方式
- 任何有癥狀的人均不得進入院舍
- 應檢查所有來訪客是否有急性呼吸道感染的癥狀，或是否有接觸COVID-19患者或疑似病例
- 富有同情心的安排: 患重病的院友，需要情感護理的院友。訪客一次只能限制一個人，與院友保持至少1米的距離。應當指導訪客呼吸和手衛生。抵達後直接拜訪院友，拜訪後立即離開。
- 保持訪客的良好記錄（他們的姓名，電話號碼）

及早識別、隔離、護理和源頭控制 對抗COVID-19應該有的反應

及早識別



1. 在院舍內建立COVID-19監測系統:

- ❖ **入院時:** 評估新院友的健康狀況，以確定院友是否有呼吸系統疾病的跡象，包括發燒、咳嗽或呼吸急促
- ❖ **日常監控:** 每天兩次評估院友是否有發燒($\geq 38^{\circ}\text{C}$)、咳嗽或呼吸短促的情況
- ❖ 立即向住院醫生報告有發熱或呼吸道癥狀的院友

及早識別

2. 在工作人員中建立COVID-19監測系統:

- ❖ 如果員工發燒或有任何呼吸道疾病，應要求他們立即報告並呆在家裏。
- ❖ 追蹤不明原因缺勤的員工，確定其健康狀況。
- ❖ 在院舍入口處對所有員工進行溫度檢查。



隔離、護理

懷疑或診斷為COVID-19應採取的步驟

- ❖ 任何疑似病例都應通知政府，並立即隔離出現呼吸道癥狀的院友。
- ❖ 為疑似病例、所有院友**佩戴醫用口罩**。
- ❖ 確保根據政府的監測政策對患者進行COVID-19感染檢測。
- ❖ 衛生防護中心（CHP）設立了熱線，以供查詢有關COVID-19的電話：+852 2125 1122。

https://www.chp.gov.hk/files/pdf/advice_to_rche_rchd_on_prevention_of_nid_eng.pdf

https://www.chp.gov.hk/files/pdf/advice_to_rche_rchd_on_prevention_of_nid_chi.pdf

設施安排

- ❖ 將疑似患者立即被安置在隔離的區域/房間中
 - ❖ 不要將疑似或確診患者安排在免疫功能低下的院友附近
- ❖ 疑似患者在生病期間不應離開房間
- ❖ 限制院友的行動或外出
- ❖ 避免安排院友轉到其他院舍(除非有醫學指示)
- ❖ 對醫療設備進行及時的清潔和消毒



照顧懷疑或診斷為COVID-19院友

- ❖ 在房間入口處放置IPC標誌，指示液滴和接觸預防措施
- ❖ 提供特定的醫療設備溫度計、血壓袖帶、脈搏血氧計
 - ❖ 限制院友共享個人物品 (例如: 書籍、電子設備)
- ❖ 照顧疑似患者/病人，進入房間或在距患者一米以內時，工作人員應使用接觸和飛沫預防措施



限制移動 / 轉移

- ❖ 如果需要轉移，向接收區域或負責轉運的人員告知被轉運的院友所需的預防措施。
- ❖ 隔離COVID-19疑似患者，直到患者癥狀緩解後至少24小時內分別進行兩次COVID-19實驗室檢測呈陰性為止。



陪診員

- 不應當陪診員的人士：過去**28**日內曾接觸與確診個案的人士，有同住家人正接受家居檢疫的人士及正接受醫學監察。
- 每天上班前自行量度體溫，如有發燒、呼吸道徵狀或突然喪失味覺或嗅覺，不應上班，並須立刻求醫。
- 陪診員陪同的院友必須沒有發燒、呼吸道徵狀或其他**2019** 冠狀病毒病的病徵，院友在可行情況下應儘量戴上口罩。
- 陪診員上班時應：穿上工作服 / 制服；戴上外科口罩；攜帶袋裝酒精搓手液，需要時應清潔雙手；如院友不能戴上口罩，陪診員須佩戴眼部防護裝備。
- 回家後，職員應淋浴 / 沐浴及清洗頭髮，並妥善清洗衣服。

https://www.chp.gov.hk/files/pdf/advice_to_rche_rchd_on_prevention_of_nid_chi.pdf

源頭控制: 為院舍院友和工作人員提供優先檢測

- ❖ 在對COVID-19進行篩查時，不要只依賴癥狀，特別是“典型的”咳嗽和發燒癥狀。
- ❖ 在存在持續或疑似社區傳播的地區，必須對院友(包括新入院的病人)和工作人員進行嚴格檢測，並追蹤密切接觸者，以制定隔離政策。



新冠肺炎高齡患者可能出現數種「非典型」 症狀 治療添變數

2020-04-23 20:37 聯合報 / 編譯羅方婷 / 即時報導



支持員工和院友

- ❖ 定期監控所有員工的健康狀況，並且提供心理支持
 - ❖ 專門的心理健康求助熱線
 - ❖ 及時與員工進行溝通並提供關於COVID-19的最新信息
 - ❖ 根據需要考慮休息和恢復工作的安排
 - ❖ 應預防員工的過度擔憂或焦慮。
- ❖ 制定明確的探訪政策時，考慮在實施IPC措施和保持心理健康之間取得平衡。
 - ❖ 透過電話、互聯網或書面訊息與家人及朋友聯絡。



支持心理健康

- 可以的話，鼓勵他們堅持過往一直有做的活動，就如散步、伸展運動、聽音樂、彈奏樂器、閱讀、園藝、看電視、砌拼圖、玩遊戲、書法，以及冥想或祈禱。



避免在院舍中爆發COVID-19:源頭控制

- ❖ 任何有癥狀的人均不得進入院舍
- ❖ 立即隔離疑似病例/患者
- ❖ 對醫療設備進行及時的清潔和消毒；在與另一位患者再次使用之前，必須清潔和消毒設備
- ❖ 院友及工作人員保持手部衛生



謝謝

感謝您的參與