

居家場域的感染控制



第五類 兒童健康及照護

(一) 兒童衛生及保健

111.10.16 (日)上午





講師介紹-陳濬瓊(美智老師)



學歷

- ▶ 國立屏東科技大學幼兒保育系碩士班畢業
- ▶ 大仁科技大學社工系碩士班進修

經歷

- ▶ 私立昱安托嬰中心~主任
- ▶ 大仁科技大學幼保系兼任講師
- ▶ 安和婦幼醫院~護理長、衛教師





學習大綱



壹、認識感染管制

貳、傳染病基本概念

參、傳播鏈及阻斷

肆、感染管制策略

伍、環境清潔消毒



壹、感染管制的重要性



1. 托育兒健康

2. 托育人員及家人健康

感染管制

3. 托育品質

4. 社會責任



想一想~學習的重要性



一、積極的理由:

- 嬰幼兒免疫系統尚未發展成熟，係屬易感族群。
- 階段性發展的特性，容易出現將物品放入口中探索。
- 身體協調性尚未成熟、衛生習慣養成尚待學習。
- 嬰幼兒間一起玩耍、接觸、互動機會。
- 幼童使用公共、坊間設施機會多(公園、資源中心、兒童餐廳)，容易造成較多的病原體、交互感染機會。
- 當受託兒體況異常時，對孩子、家長、受託家庭、社區恐造成傳播。



想一想~為何在這裡?



二、消極的理由：

➤ 居家式托育服務提供者登記及管理辦法：

-托育人員每年至少接受18小時之在職訓練。

➤ 托育人員在職訓練課程實施計畫：

-研習內容包含九大類課程類別。

-每2年應包括8小時以上之基本救命術。

-每年感染管制課程至少4小時。





貳、傳染病基本概念



➤ 傳染病防治法

- **第18條**：主管機關於國內、外發生重大傳染病流行疫情，或於生物病原攻擊事件時，得結合全民防衛動員準備體系，實施相關防疫措施。
- **第25條**：地方主管機關應督導撲滅蚊、蠅、蚤、蝨、鼠、蟑螂及其他病媒。
前項病媒孳生源之公、私場所，其所有人、管理人或使用人應依地方主管機關之通知或公告，主動除之。
違者，處以新台幣三千以上一萬五千以下罰鍰。



- **第 45 條：**

傳染病病人經主管機關通知於指定隔離治療機構施行隔離治療時，應依指示於隔離病房內接受治療，不得任意離開；如有不服指示情形，醫療機構應報請地方主管機關通知警察機關協助處理。

- **第 48 條：**

主管機關對於曾與傳染病病人接觸或疑似被傳染者，得予以留驗；必要時，並得令遷入指定之處所檢查、施行預防接種、投藥、指定特定區域實施管制或隔離等必要之處置。中央主管機關得就傳染病之危險群及特定對象實施防疫措施；其實施對象、範圍及其他應遵行事項之辦法，由中央主管機關定之。



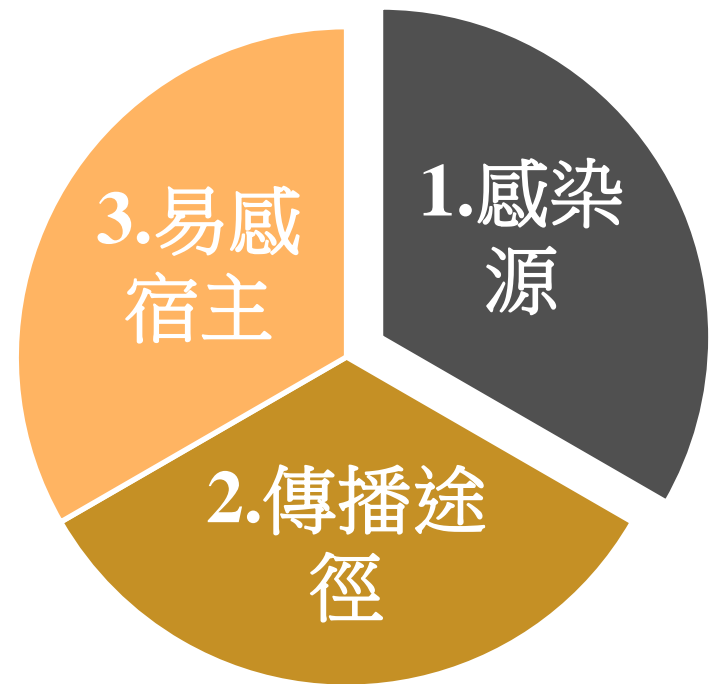
參、傳播鏈及阻斷



感染常見原因:

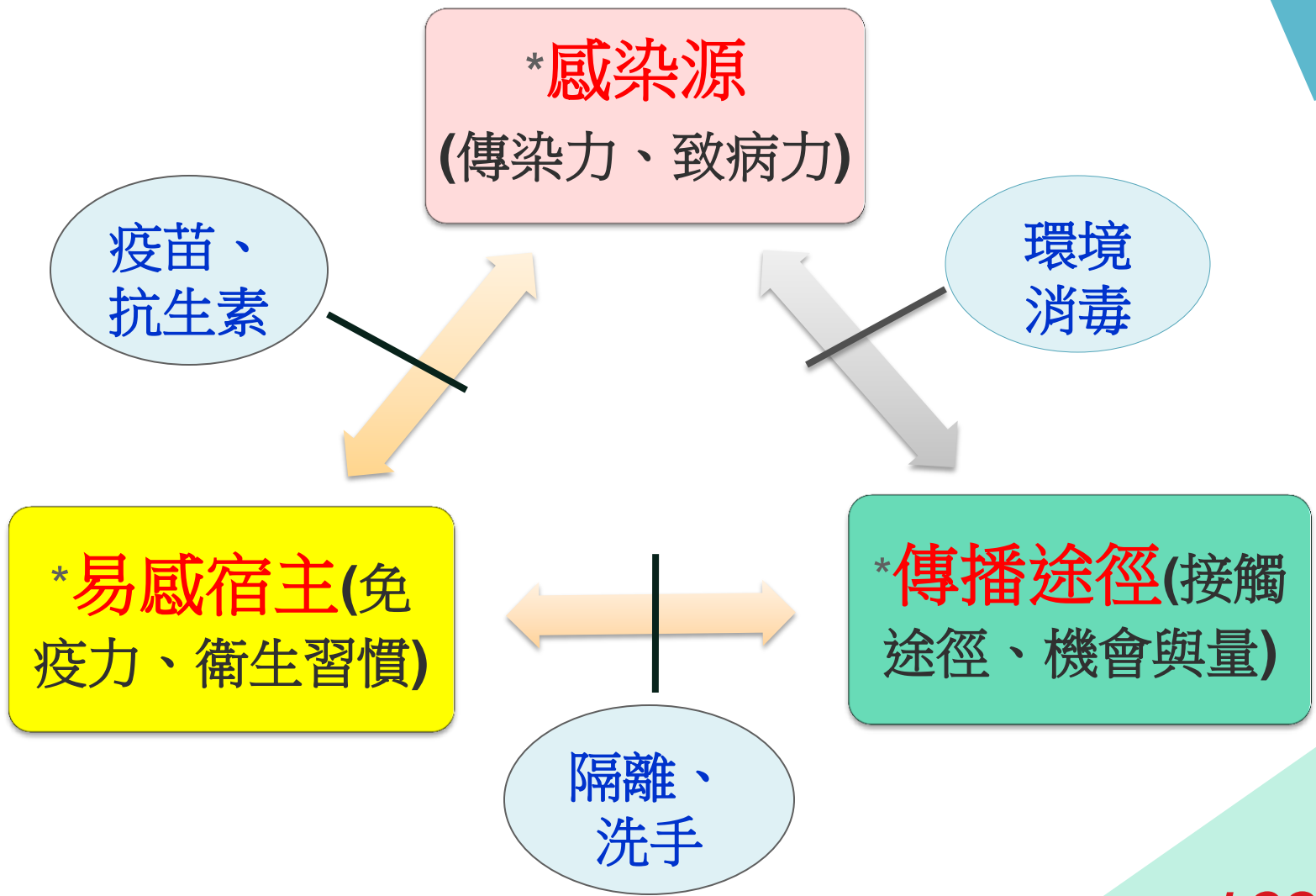
- 大多是致病性微生物(病原體)引發。
- 微生物包括隨處可見的細菌、真菌、病毒。
- 很多時候是無害的。
- 但可能對易感族群造成傷害。

傳播鏈(感染鏈)





參、傳播鏈及阻斷





傳染病及常見傳播途徑



- **空氣傳染**
 - 天花、麻疹、水痘、開放性肺結核。
 - 配戴**N95口罩**、負壓隔離病房、單人病房。
- **飛沫傳染**
 - 感冒病毒、腺病毒、腮腺炎、德國麻疹、黴漿菌肺炎等
 - 配戴**外科口罩**、拉開至少**1公尺**距離、單人病房。
- **接觸傳染**
 - B、C**肝炎、愛滋病、傷寒、疥瘡、輪狀、諾羅病毒等。
 - 配戴**外科口罩**、**手套**、**隔離衣(防水)**。

CDC法定傳染病 <https://www.cdc.gov.tw/Disease/Index>



阻斷感染的方法



移除感染源

避免人群接觸

環境的清消

食物和水的管控

阻斷病原體 傳播途徑

阻斷手部接觸

咳嗽和打噴嚏的
衛生禮儀

手部衛生的落實

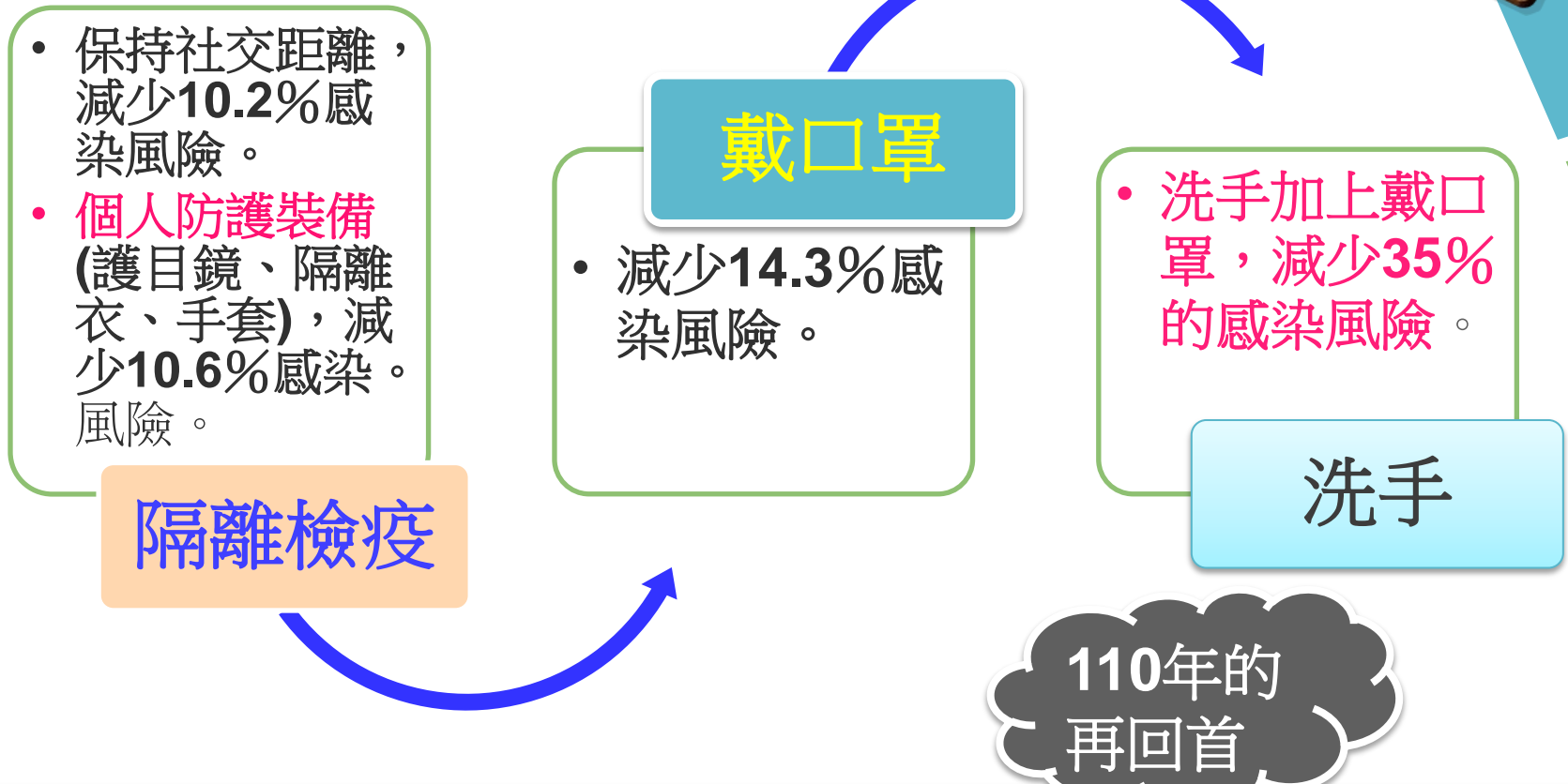
降低人的易 感性

眼睛、皮膚、口腔、喉嚨、氣管和腸胃道的粘膜、纖毛、絨毛是第一道防線。

第二道防線則是免疫系統、疫苗。



肆、感染管制策略



保持室內**1.5** 公尺以上、室外**1** 公尺以上的社交距離，無法維持社交距離時，應戴口罩業者可運用隔板將座位隔開，或採取梅花座維持適當的安全距離。落實個人衛生防護。



預防感染發生與減少群聚



一、洗手

- 沒有明顯髒汙時可以使用乾洗手
- 放置應具近便性、利照護點
- 有明顯髒汙時，須要使用濕洗手。

二、戴口罩

- 自覺有呼吸道症狀時配戴
- 咳嗽或打噴嚏應遮住口鼻
- 避免手部觸摸粘膜(眼睛、口、鼻子)

三、對感染者或高風險者進行監測與隔離措施

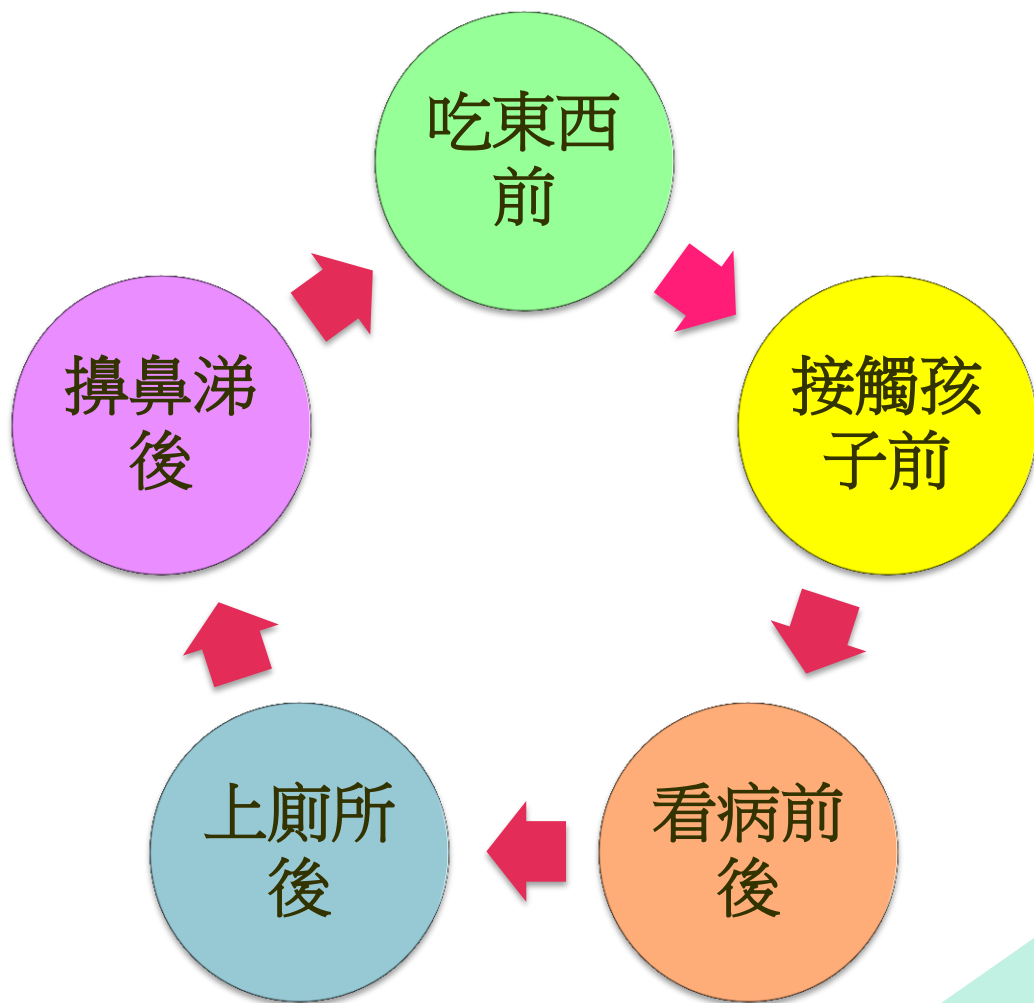
- 托育兒請假、居家照顧
- 落實感染管制教育訓練

四、托育人員及家人的健康管理

- 衛生習慣養成、托育環境清潔消毒
- 疫苗接種



手部衛生





手部衛生



- 入口處提醒家長、訪客落實洗手的重要性。
- 洗手台應張貼洗手步驟提醒正確洗手。
- 使用肥皂(洗手乳)和清水執行濕洗手，過程約40- 60秒後擦乾雙手。
- 以酒精性乾洗手液搓洗雙手，約20-30秒至乾燥即可。





手部衛生設備建置原則



➤ 乾洗手設備

- 含酒精性的乾洗手液佳、有形顯髒汙時應使用濕洗手。
- 設置以符合照護點概念、方便使用為原則。
- 對腺病毒、腸病毒、輪狀病毒、**A**型肝炎無效。

➤ 濕洗手設備

- 有效期限內的手部消毒劑(自行分裝以一個月為限)。
- 擦手紙、個人專用毛巾。
- 水龍頭給水正常、踩壓、板手式或感應式。
- 加蓋垃圾桶。



手部衛生



▶ 洗手流程

正確洗手 遠離疫病

Wash Hands Correctly

Keep Disease Away



1. 把手弄濕
Wet hands with water



2. 抹上肥皂，手心、手背、指尖及指縫搓揉二十秒
Rub hands with soap at least 20 seconds



3. 把手上肥皂沖洗乾淨
Rinse hands with water



4. 用水把水龍頭沖乾淨並記得關水龍頭
Hold water to rinse faucet then turn it off



5. 把手擦乾或烘乾
Wipe or dry hands with clean tissue

全民洗手 遠離疫病
Wash hands to avoid disease infection

餐前、廁後應洗手
Wash hands before eating and after using the lavatory



衛生署疾病管制局關心您
Centers for Disease Control, Taiwan, R.O.C.



手部衛生



▶ 洗手七步驟



1. 淋濕雙手



2. 拱起的手掌中放入一手掌的洗手液



3. 掌對掌搓洗



4. 右手掌對左手背,手指交叉搓洗,反之亦然



5. 掌對掌,手指交叉搓洗



6. 手指的指背對著另一手的掌面,兩手交扣搓洗



7. 右手掌包住左手指,旋轉式搓洗,反之亦然



8. 左手掌包住右手指,旋轉式地搓洗,反之亦然



9. 旋轉洗淨雙手手腕



10. 沖水時手指低於手肘



11. 擦乾雙手



* 平均時間40-60秒

洗手5時機

- 1. 接觸病人前
- 2. 執行清潔/無菌操作前
- 3. 暴觸病人體液風險後
- 4. 接觸病人後
- 5. 接觸病人周遭環境後

感染管制室108年1月3日審閱

▶ 洗手示範:

https://www.youtube.com/watch?v=Fv7F4LyRWnU&ab_channel=%E5%A4%A7%E7%8E%A9%E5%8F%B0%E4%B8%AD-%E8%87%BA%E4%B8%AD%E8%A7%80%E5%85%89%E6%97%85%E9%81%8A%E5%B1%80



戴口罩



▶ 正確使用口罩應注意事項

<p>(1)檢查口罩有無破損</p>	<p>(2)兩側鬆緊帶掛上耳朵，鼻樑片固定在鼻樑，口罩拉開到下巴。</p>
<p>(3)輕壓鼻樑片，讓口罩與鼻樑貼緊</p>	<p>(4)檢查口罩和臉部內外上下是否有密合</p>
<p>(5)同一副口罩應只限同一個人重複使用，且應每天更換。</p>	<p>(6)口罩有破損或扭曲</p>
<p>(7)不能維持較貼合的臉部配戴時</p>	<p>(8)有感染風險時應更換</p>



個人防護裝備



戴手套

- 不能替代洗手
- 照顧其他孩子時需要脫掉並洗手

護面罩 護目鏡

- 工作的便利性
- 成本考量

隔離衣

- 穿一次為原則
- 隔離衣袖口要能長過工作服
- 簡易隔離衣(具防水材質佳)



受託兒健康管理



- ❖ 嬰幼兒感染傳染病時應盡量在家休養，並接受兒科醫師診治。
- ❖ 嬰幼兒出現下列疑似傳染性疾病時，應居家或盡速通知家長帶回就醫或協助就醫：

發燒

嘔吐

身體出疹

水瀉

嚴重咳嗽

活動力降低

食慾不振

- ❖ 就醫前應密切注意觀察，並且詳實敘寫、留存紀錄。
- ❖ 與其他托育兒區隔照顧，至少保持1公尺距離。
- ❖ 加強手部衛生與環境清消。
- ❖ 出現確診傳染性疾病或群聚時，應於**24**小時內通知地方主管機關。



工作人員健康管理



- 每2年1次胸部X光檢查、A型肝炎抗體、糞便傷寒檢查。
- 若有呼吸道、腸胃道或皮膚接觸之傳染性疾病，應治療到無傳染性時再提供服務。
- 工作人員預防接種建議：

● 流感疫苗(每年10月開打)

● 麻疹、腮腺炎、德國麻疹疫苗

● 水痘疫苗

● 白喉、百日咳、破傷風



工作人員健康管理



- ❖ 落實疫苗接種(流感、新冠肺炎疫苗、等)
- ❖ 霧氣或噴霧型化學清潔用品，可能導致眼睛與呼吸道問題，不建議使用之。
- ❖ 使用後的被服應盡量避免抖動，裝袋後儘速送洗。(不須再翻回正面)
- ❖ 廢棄物(垃圾)處理：一般性、資源回收垃圾。
(更換後尿布屬事業一般性廢棄物)



家長、接送者及訪客管理



- 訂定相關規範、於托育現場入口處張貼。
- 家長、接送者、訪客出現急性呼吸道、腸胃道、皮膚感染、發燒(體溫 $> 38^{\circ}\text{C}$)或傳染性疾病者，不宜進入托育現場。
- 視疫情需要進行人員的體溫監測、TOCC。
- **TOCC**:旅遊史、職業別、接觸史、有否群聚。
- 提供洗手設備，減少交互感染機會。



其他感控措施



- ❖ 配置餐點前應確實洗手。
- ❖ 泡奶水溫應高於70 °C、有效混合後冷卻至適合溫度再餵食。
- ❖ 配方奶沖泡後應盡快在2小時內餵食。
- ❖ 每日檢查廁所、門把、洗手台、水龍頭、馬桶座圈、沖水把手、開關，保持清潔適時消毒。
- ❖ 馬桶蓋上馬桶蓋再沖水、減少排泄物的飛沫微粒擴散。



伍、環境清潔消毒

- 當您進入陌生環境時...
您會先注意到什麼呢？
- 當托育家庭來參觀時...
會先注意哪些呢？





伍、環境清潔消毒



- ❖ 乾淨衛生的環境，保護自己、安心工作。
- ❖ 良好的清潔措施是減少傳染病傳播的關鍵。
- ❖ 托育場所應該訂有定期清潔計畫與記錄。
- ❖ 照護物品、教、玩具使用後應盡快清潔消毒。
- ❖ 適當選擇照護區的家具與環境表面產品、素材。
- ❖ 正確、有效地使用環境清潔產品。
- ❖ 清潔消毒的工具及用品管理。





托育環境清潔原則



由小汙染到大
汙染區

由上而下

由內而外

有力度的濕擦

左右【之】字
來回擦

拖把、抹布用
顏色或標示清
楚、分類擺放。



托育環境清潔重點



➤ 地面：

- 寢室一般以清潔劑和清水、有汙染物時使用消毒劑。
- 清潔時以靜電拖把或濕拖把每日拖(減少掃把使用)。
- 寢室床位清潔順序：

易感受托者

一般受託兒

感染受託者

➤ 牆壁、天花板、窗簾：

- 應定期清潔擦拭，窗簾每半年至少一次、或有髒汙於汰換清洗。
- 牆壁、天花板有漏水、裂縫應盡快修理。



托育環境清潔重點



- 門把、扶手、手推車、嬰兒床(欄)、桌椅：
 - 每日至少一次、視需要增加次數。
 - 建議使用500PPM漂白水消毒、留置1-2分鐘再以清水擦拭。
- 冷氣：
 - 應定期維護，保持濾網與出風口的清潔。
 - 濾網應每週清水沖洗。
- 寢具、棉被等：
 - 每週清洗或需要時加強。





托育環境清潔重點



- ❖ 羅病毒、輪狀病毒、腺病毒、新冠病毒等感染時，其地面、經常接觸的環境表面、小範圍分泌物、嘔吐物、排泄物，應以**1000PPM**漂白水消毒。
- ❖ 若為大面積受汙染表面，則應以**5000PPM**漂白水覆蓋、進行消毒。
- ❖ 進行消毒時，應穿戴防水手套、防護衣物與口罩。
- ❖ 教、玩具類，使用後盡快清洗、晾曬。



正確使用漂白水



適用情境	玩具、 一般環境	諾羅、輪 狀、腸病 毒、腺病 毒、新冠 病毒等	血液、體 液、嘔吐 物、排泄 物等汙染 >10ml以 上時	血液、體 液、嘔吐 物、排泄 物等汙染 <10ml
漂白水 5-6%原液	100ml	200ml	1000ml	100ml
冷清水		10公升		
稀釋後濃 度	500ppm	1000ppm	5000ppm	500ppm

備註：1公升=1000ml



環境病媒防治



疾病	潛伏期	病媒
登革熱	通常為4-7天	埃及斑蚊與白線斑蚊
屈公熱	通常3-7天	埃及斑蚊與白線斑蚊
茲卡病毒感染	3-14天	埃及斑蚊與白線斑蚊
日本腦炎	5-15天	三斑家蚊、環蚊家蚊
漢他病毒感染	出血熱:12-16天 肺部症候群:14天	*被帶病毒的齧齒動物咬傷 *吸入具漢他病毒的鼠類的分泌物(糞、尿、唾液)。

蟑螂:是過敏原攜帶者，其糞粒、排泄物，容易誘發過敏反應。



病媒蚊防治



環境管理:病媒蚊孳生源清除(巡、倒、清、刷)

環境用藥:環境用藥與防蚊產品(最後手段)

個人防護:預防、防護與處理(淺色長袖衣物、防蚊液、電蚊拍、捕蚊燈)

生物防治:食蚊魚、大肚魚、孔雀魚

法規防治:法令處分、限制行為



感染管制對托育場域的影響



- ❖ 增進托育兒健康、減少合併症產生。
- ❖ 節省醫療資源花費、減輕家長、社會成本。
- ❖ 減少托育人員的實質工作負擔與內在心理壓力。
- ❖ 減少傳染病的散播。
- ❖ 符合訪視評量標準。
- ❖ 提升托育人員的職場競爭力。
- ❖ 提升托育服務品質、共創托育兒、家長、托育人員三贏局面。

落實感染控制是維護托育兒安全的基石



居家式托育服務因應 covid-19 防疫作為



居家式托育服務(保母)因應 COVID-19 防疫作為建議注意事項

2021/7/26 訂定
2022/3/9 修正
2022/5/9 修正

項目	注意事項
提供服務條件	1. 依嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心指示完整接種 COVID-19 疫苗，未完成完整接種者，須每週 1 次自費進行抗原快篩或 PCR 檢驗。
感染管制教育訓練	2. 地方政府或居家托育服務中心加強辦理實體或線上教育訓練，使居家保母了解疫情現況、我國現階段相關規定、於何處查閱相關最新資訊與指引、以及手部衛生、呼吸道衛生/咳嗽禮節、環境清潔消毒、疑似個案送醫之防護等感染管制措施。
自主防疫管理措施	3. 居家保母、同住成員及嬰幼兒家長下載台灣社交距離 APP，確實掌握是否具有 COVID-19 感染風險。 4. 居家保母或其同住成員、嬰幼兒或其同住成員屬居家隔離、居家檢疫、自主防疫者，不可提供及使用服務。經衛生主管機關或檢疫人員開立自主健康管理通知書之人員，應依衛生福利部疾病管制署最新公告之「具感染風險民眾追蹤管理機制」規定及「自主健康管理對象應遵守及注意事項」規定辦理；無症狀者，可正常生活、提供及使用服務，惟應落實本機制之配合事項。 5. 定期詢問及記錄嬰幼兒及其同住成員之 TOCC，以評估是否具有 COVID-19 感染風險。 6. 有發燒或疑似呼吸道感染症狀者，應佩戴口罩。 7. 管制訪客人數，於門口協助訪客進行體溫量測及執行手部衛生，備有訪客紀錄，記載來訪日期、來訪對象、訪客姓名、聯絡資料及其相關 TOCC 與有無發燒等疑似感染症狀等資訊。並限制具 COVID-19 感染風險或發生疑似感染症狀之家長、接送者及訪客進入。 8. 落實居家保母、同住成員及嬰幼兒每日體溫量測及健康狀況監測，若有肺炎或出現發燒（耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ 或額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ ）、呼吸道症狀、嗅覺味覺異常或不明原因腹瀉等疑似 COVID-19 症狀或類流感症狀時，應主動向居家托育服務中心報告，並採取適當的防護措施及治療。 9. 縮短接送流程與時間，避免逗留或降低進出室內的頻率。嬰幼兒送托及接回後，落實相關消毒清潔程序。 10. 居家保母、同住成員及嬰幼兒若有發燒及健康狀況異常，且經評估接受採檢，請依「COVID-19 採檢後應注意事項」，自採檢醫院返家後，如仍有症狀，應留在家中，不可外出。

項目	注意事項
環境衛生空間規劃	11. 每日以適當消毒劑(如：1,000ppm 漂白水)消毒經常接觸的工作環境表面，如：門把、手推車、工作台、餐桌、更換尿布台、嬰兒床欄、兒童遊戲設施及玩具等，並視使用情形增加廁所及浴室衛生清潔及消毒頻率。 12. 設有充足洗手設備(包括洗手台、肥皂或手部消毒劑、酒精性乾洗手液)，並注意隨時補充乾洗手液或肥皂、擦手紙等相關耗材，及提醒嬰幼兒落實手部衛生行為。 13. 維持用餐環境良好通風，使用專屬餐具，避免共食，並於每次用餐完畢後，進行用餐環境清潔。 14. 清潔用具與托兒用品於使用完畢後應清潔消毒；清潔用具如抹布、拖把要經常清潔、消毒並定期更換。 15. 每週盤點個人防護裝備、手部衛生用品、環境清潔消毒用品等防疫相關物資存量，儘量維持至少可提供 1 個月所需的安全庫存量。 16. 預先規劃居家保母、同住成員及嬰幼兒暫時就地安置所需之隔離空間，隔離空間應與其他嬰幼兒距離至少 2 公尺以上，遠離用餐區、通風良好、容易清潔消毒。
疑似案例應變處置	17. 居家保母知悉或發現自身、同住成員、嬰幼兒有抗原快篩或 PCR 檢驗結果為陽性者，應於 24 小時內通報居家托育服務中心，再由該中心通報社會局(處)(如附表)。 18. 聯繫衛生局或撥打 1922，依指示至指定社區採檢院所就醫或返家等候，且禁止自行搭乘大眾運輸工具前往醫院或篩檢站。
確診病例應變處置	19. 居家保母提供服務期間，知悉自身、同住成員、嬰幼兒有確診者，應立即通知居家托育服務中心與社會局(處)，並配合衛生主管機關或防疫人員之疫調、匡列、隔離、採檢等防疫措施，疫調時應如實陳述執業收托狀況，禁止自行搭乘大眾運輸工具前往醫院或篩檢站。 20. 任 1 名(含)以上居家保母、同住成員或嬰幼兒為確診病例，應如實告知保親雙方，並即暫停服務。暫停服務期間為最後 1 例確診病例離開該托育服務地點次日起，依指揮中心最新公布日數辦理。 21. 嬰幼兒停托期間，家長得依照政府相關法令規定請假(含防疫照顧假)自行照顧。 22. 出現確診病例後，進行環境清潔消毒作業；恢復服務前，應再次進行環境清潔消毒作業。 23. 曾確診個案如需使用或提供服務，應符合「嚴重特殊傳染性肺炎確診個案處置及解除隔離治療條件」。



Thank You!



LOGO