

勤洗手保安康

從台中痢疾群聚感染事件談起

Washing Hands Properly to Prevent Infection –
Initiated from a Case of Dysentery Group Infection in Taichung Area

■ 文 / 陳佳蓉 (花蓮慈濟醫院護理部督導)、曾慶方

台中市北屯國小於11月起陸續發生桿菌性痢疾感染病例，全校並有百餘名學童出現腹瀉等疑似症狀，這是一起罕見的桿菌性痢疾群聚感染事件。經疾病管制局初步調查發現，該校自來水水源只供應廚房及教室外廊的洗手台，廁所及其洗手台用水則是供應地下水，地下水源並未經過氯氣消毒，加上地下水遭受化糞池溢流污染，因此研判桿菌性痢疾群聚感染事件可能為不潔水源所導致之共同感染。

桿菌性痢疾之傳染與水源之安全衛生有著極密切的關係。使用未經加氯消毒處理或含氯量不足之山泉水、地下水或簡易自來水源，是導致桿菌性痢疾疫情發生之主因。傳染途徑可經由糞口傳染，直接、間接攝食被污染之食物或飲用水即會造成感染。而預防桿菌性痢疾，除了保持水源的乾淨，最佳、最便利的方法就是不飲生水、不食生食，注重個人衛生、勤加洗手！

由這次痢疾群聚感染事件的報導可以了解，對餐廳與廚師來說，常保雙手乾淨是多麼重要！雖然防治傳染病，人人都該學會「正確」的洗手方式；但真正意想不到的是，醫療院所反而是最需要宣導與推廣洗手的首要場所！

洗手遵從率偏低 醫院應積極改善

醫院是照護病人的空間，但也是一個極度具傳染力的場所。醫院環境中存在著許多種致病菌，某些致病菌甚至還具有強力抗藥性。落實手部衛生為醫療機構有效降低院內感染發生率的方法之一；維持環境清潔與手部衛生，也是感染管制基本的動作，若無法保有手部衛生，即容易增加院內感染機率。文獻資料指出，醫護人員的手是散播微生物重要的傳染媒介之一，院內感染群突發也往往是經由醫護人員忽略最基本的洗手動作所造成（張，1989）。

國外學者Pittet(2000)表示，過去醫療人員洗手遵從率的相關調查研究報告，指出平均洗手率僅39%。Laeson(1982)提出，於病況較危急的加護單位，醫療人員接觸病患後未洗手者亦佔一半以上，其中又以醫師為最低。另，據近期報載，台大醫院感染科主任張上淳指出，經洗手行為調查發現，醫護人員的洗手率竟然只有16%，正確的洗手更只有5%。換言之，在醫院碰到的每100雙手當中只有5雙是乾淨的（韋，2007）。

醫護人員因專業工作特性，需要經常接

觸病人，加上醫院環境與設施隨處潛藏致病因子，能否於提供照護服務過程中落實正確洗手技術維護手部衛生，將是避免彼此群聚交互傳染的重要基礎。

國際洗手日 1013一人一善

2005年開始，世界衛生組織(World Health Organization, WHO)將每年10月13日訂為『國際洗手日』，主要目的是推展全球性、普遍化的衛生教育，教導「洗手」對人體健康的重要性。世界衛生組織的研究報告指出，能使用「肥皂」並運用適當的「洗手方法」養成正確洗手習慣，可以減少53%的兒童腹瀉等其他病症之罹患率。根據世界衛生組織估計，每年約有一千八百萬名兒童死亡，其中90%為五歲以下幼童，若能養成「洗手」好習慣，至少可以拯救一半數目的兒童。

正確洗手五步驟 預防感染有效率

政府衛生單位早在1950、60年代即開始推廣洗手運動，1998年腸病毒爆發後，衛生署再次推動「復古洗手運動」。2007年更藉由財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會(Taiwan Joint Commission on Hospital Accreditation, TJCHA)推動病人安全週「感染控制·手部衛生運動」的活動，再度炒熱正確洗手五步驟「濕、搓、沖、捧、擦」口號。

而預防院內感染最有效、最經濟、最簡單的管制措施是確實洗手(Pittet, 2000; Teare, Cookson, & French, 1999)。醫護人員無法落實洗手，常發生在洗手設備不

足或設置地點太遠的問題。慈濟醫療網為鼓勵醫護團隊，落實接觸病人前後皆應洗手以維持手部衛生，除硬體環境設施加以改良，更不惜增加成本於各護理站、病房外、電梯口設置酒精性乾式洗手液，讓醫護同仁、病患、志工隨時可以清潔雙手，以降低院內感染的發生。

病人安全重洗手 醫護遵從做表率

慈濟醫療網為提供優質照護服務，不斷追求社區民眾照護品質提升。花蓮院區早在2005年底即制訂洗手相關作業標準規範，透過院內感染管制小組的宣導與平日的追蹤稽核，確實掌握醫療人員對於洗手之遵從性與正確性的狀況。

根據花蓮慈濟醫院2006年追蹤結果：全院醫護同仁洗手遵從率平均為64.8%，正確洗手率高達93.5%。

大林慈濟醫院今年響應醫策會(TJCHA)病人安全週活動，運用品管圈的手法透過品質管制措施，持續追蹤醫護人員手部衛生。針對加護病房醫護同仁洗手順從性監測結果：接觸病人前洗手遵從性為23.5~40.0%，接觸病人後為51.8~66.9%。

慈濟二個院區所顯示的數字雖然已經提昇，但距離洗手遵從性「百分百」這個不可能的目標，距離尚遠，還有很大的進步空間。

洗手，雖然是一個小動作，但卻有大大的效益。在此提醒忙碌的護理人，從事護理工作時，為了幫助病人早日康復，千萬別忘了常保雙手清潔，才能永保病人安康（安全與健康）！✂

資料參考：衛生署疾病管制局