

出國報告（出國類別：國際會議）

2018 中國香港參加第 17 屆亞太臨床微生物學和感染大會暨第 8 屆國際感染控制會議並發表論文

服務機關：高雄榮民總醫院感染管制室

姓名職稱：陳月汝護理師

派赴國家：中國香港

出國期間：2018/08/29-2018/09/02

報告日期：2018/09/13

摘要

於 2018 年 8 月 30 日到 9 月 2 日到香港出席由「 Society for Microbiology and Infection」&「Hong Kong Infection Control Nurses' Association」舉辦的國際會議，於亞太地區每二年舉辦一次亞太感染症、微生物、感染管制(17th Asia-Pacific Congress of Clinical Microbiology and Infection cum 8th International Infection Control Conference)國際會議並發表論文。研討會提供多樣化的與感染相關議題，包括:感染症、感染管制、新的微生物檢驗方式等議題。其中感染管制議題包括:抗生素與抗藥性管理、手部衛生、世界衛生組織對於新的真菌及感染症感染處置、感染管制資訊監測設備、有效的消毒劑於環境消毒的應用及供應中心、內視鏡消毒滅菌指引、安全注射行為，獲益良多，尤其是香港、新加坡、澳洲、歐美學者以如何有效的執行醫院感染管制作業、醫療照護相關感染及群聚監測、抗藥性菌資訊監測分享，更是目前的趨勢。本院感染管制室為了病人的就醫安全及提升醫療照護品質，掌握國際疫情及感管措施趨勢，並與國際接軌。未來，將藉由此次參加會議獲取國際上的感染管制新資訊及趨勢，逐步應用於醫院感染管制作業中。

關鍵字

感染管制、醫療照護相關感染、內視鏡消毒滅菌

目次

一、目的.....	4
二、過程.....	4
三、心得及建議.....	6
附錄.....	8

一、目的

近年來國際間互動頻繁便利，傳染病、抗藥性菌散佈迅速，且目前台灣社會邁入高齡化，住院的病人年齡層提高，相對疾病的嚴重度及遭受感染的風險上升。雖然科技日新月異，新的醫療技術陸續產生，但是抗微生物制劑藥物的發明有限，近年來國際間醫療照護相關感染發生頻傳，如內視鏡清洗消毒不完整造成 CRE 群聚感染、器官移植感染 C 型肝炎等，且近年來抗藥性菌比例逐年攀升，藉由此次參加國際會議，除了論文被大會接受以海報發表外，獲取感染管制新知及趨勢，及 WHO 未來的方針，未來將新知應用於本院感染管制並與國際接軌。

二、過程

此次第 17 屆亞太臨床微生物學和感染大會暨第 8 屆國際感染控制會議，舉辦地點為香港，共為期 4 天(8 月 30 日到 9 月 2 日)之國際會議，舉辦會場設有演講廳、會議廳及海報展示區，與會成員來自世界各國，以亞太國家為主，馬來西亞、新加坡、日本、韓國、中國最多，許多來自歐美學者、醫療機構、臨床微生物學者、藥師及感染管制之臨床醫事人員、流行病學專家等出席。此次大會的主題為” Combating infections :It time to act!以舉辦 Workshop、專題演講、海報展示等方式提供新的關於感染症、實驗室檢驗、感染管制等相關議程，包括：全球目前最嚴重的抗生素管理對抗抗藥性菌、有效的感染管制監測、實驗室快速診斷感染症之檢驗工具、疫苗趨勢、感染症防治及治療新知、新興傳染病防治、供應中心消毒滅菌監測指引、內視鏡處理指引、組合式照護遵從率、醫院環境消毒，來宣達到此次大會主題：全面打擊感染、是該採取行動！

隨著醫療科技日新月異，各項侵入性醫療處置措施增加，長期使用抗微生物制劑，造成抗藥性菌種變化快，且隨著交通便利，國際交流互動頻繁，抗藥性菌快速散布於全球，另外農漁畜牧業養殖時抗生素的使用，在美國有約 70%的動物使用抗生素（原因：治療、預防、促進生長），因此對於環境抗藥性增加，人類吃下肚後增加了抗藥性的風險，因此 8 月 31 日大會主席，以全球目前對抗抗藥性菌的行動做為開場，因為目前新的抗菌藥物的開發變少，抗藥性菌比率逐年攀升，導致全球抗藥性問題日益嚴重，WHO 結合跨領域 FAO(聯合國糧食及農業組織)、OIE(世界動物衛生組織)、UNICEF(聯合國兒童基金會)、UNEP(聯合國環境署)等組織簽定共同宣言，共同努力避免抗藥性菌產生。而醫療機構中有效的抗生素管理計畫須仰賴也是要各領域合作完成，包括：醫師、藥師、感管師、護理師、檢驗師、資訊師等作全盤的規劃，才能有效管理抗生素使用，配合隔離措施等，使抗藥性比率下降。

不管新的醫療科技、消毒液發明，但是對抗感染首要還是以手部衛生的推行最重要！

此次大會邀請到世界衛生組織手部衛生專家：Didier PITTE，分享在 WHO 推行洗手運動的經驗，結至目前為止，全球有 180 個國家推行手部衛生策略，Didier PITTE 到世界各國協助疫情防治，發現在先進或已開發國家，75%酒精供應沒有問題，所以在推行手部衛生沒有太大問題；但是在於未開發國家推行手部衛生，因為沒有酒精及水源，在推行上有困難，其中於非洲國家：烏干達推行為例，Didier PITTE 在當地引進種甘蔗技術，發展製糖業，最後由糖發酵過程製作做成酒精(圖

2)，再調配出需要的濃度，提供烏干達醫療院所乾洗手設備，成功推行手部衛生，也同時參與西非國家伊波拉病毒感染症防治，推行手部衛生讓大家能適應到最後採用推行到全世界。

近年來國際間內視鏡清洗不乾淨造成之醫療照護相關感染時有所聞，甚至感染 CRE 抗藥性菌，造成死亡案例，因此內視鏡清洗作業標準化及消毒的作業更為重要，也因為內視鏡構造複雜，清洗步驟繁瑣，所以清洗時有時候無法完全兼顧，英國、大陸學者提出未來應該以滅菌為主要消毒方式，或是研發拋棄式內視鏡，以減少感染事件發生，尤其是支氣管鏡、膀胱鏡高危險內視鏡，另外超音波探頭的輕消也是重點，有時候會容易被忽略，清洗不乾淨，造成血體液曝露，造成病人血液傳染。供應中心的設置也是此次學習的重點，包括動線清潔污染動線不交叉、區與區間壓差控制、持續性監測清洗、消毒滅菌過程控制及效能、品質管理、供應中心人員的教育訓練、最另人眼睛為之一亮的器械追蹤系統，每支器械皆有條碼追蹤系統，器械使用狀態很輕鬆可以掌握，都是我們要學習的。

三、心得及建議

過去，本院感染管制室依照國內外相關文獻制定感染管制政策、針對國際疫情趨勢及傳染病防治也能快速掌握、宣導，以提高臨床警覺性、相關感染管制措施包括：手部衛生推行、組合式照護推行、醫院實驗室各項快速篩檢報告監測、員工保健、疫苗施打、抗生素抗藥性菌管理、環境消毒、侵入性處置用物消毒監測、安全針具推行，正逐步與國際接軌。

此次有幸可以參加第 17 屆亞太臨床微生物學和感染大會暨第 8 屆國際感染控制

會議並發表論文，學習到未來感染管制趨勢以單次使用醫療用品、資訊化監控分析數值為主及內視鏡的再處理的新知及供應中心的設置等。個人衛生用品及設備往單次使用方向推動，如：單次使用輪椅墊取代消毒、使用再生紙做的拋棄式單次尿壺、便盆、血壓計壓脈帶，環境消毒消毒紙巾、手部衛生自動掃描儀監測員工洗手的正確率。另根據英國衛生組織官員分享，在英國過去曾有嚴重的內視鏡群聚感染事件，所以目前英國針對內視鏡處理特別謹慎，所以內視鏡、T E E 探頭消毒會以滅菌為主，可能也會有拋棄式內視鏡。在台灣，目前這些措施推行應該還需要一些時間。另外，供應中心是醫院比較少注意到的單位，香港醫院供應中心專家分享香港醫院供應中心設置動線、每隻器械有專屬條碼的追蹤系統以便於追蹤感染個案、另有兼顧工作人員職場安全的設施、教育訓練等，感染管制單位有專屬的感染管制醫療照護相關感染的系統，將醫療作業系統中，收集並入病歷資料（轉床、病況等）、護理紀錄、實驗室檢驗報告、病人生命徵象等，結合單位手部衛生觀測遵從率及正確率、單位醫療照護相關感染指標、實驗室臨床檢體抗藥性菌株的比例，進行趨勢圖分析、也已視覺化呈現群聚現象，以及早徵側到醫療照護群聚事件發生，維護病人安全，有效的監測感管臨床業務，這些我們也值得我們參考學習，2020 年第 18 屆 Asia-Pacific Congress of Clinical Microbiology and Infection 在新加坡舉辦，期望有機會可以再參加盛會。

建議

1. 希望院方未來可以再提供機會讓感管室成員可以再參加國際研討會吸收新知拓展視野，利用論文發表提升醫院感染管制國際能見度。

2. 醫院資訊室協助感染管制相關感染監測平台建置，有效監測群聚發燒，包括：傳染病疫情、多重抗藥性監控平台、組合式照護平台、手部衛生自動監測系統等，以視覺化呈現及早偵測感染。
3. 規劃供應中心單隻器械、醫材追蹤系統、供應中心動線等。
4. 內視鏡清消考慮逐步邁入以滅菌方式取代目前高層次消毒，以維護病人安全。

附錄

1. 手部衛生影片：Adapt to adopt / Didier Pittet

<https://www.youtube.com/watch?v=5tgH0uTqqcE>

2. 參加會議及論文發表照片

與香港感控護士協會顧問 CHING Patricia 合照



圖 2、烏干達製作酒精乾洗液

