

感染防範之多少——民眾探病須知

感染控制組/蔡玲馨

台灣人是很注重人情世故的。平時親朋好友或長官生病住院，『正常狀態』下，依照台灣人的人情禮俗，必定親自到醫院探視、慰問病患。『一人生病、眾人探病』的探病文化，在 SARS 侵襲下受到了考驗，也確實的發生了一名病患其全家因輪流照顧或探視親人，導致多人中煞而死亡的悲劇。而在抗煞的高峰期，禁止民眾不必要的醫院探訪以及高規格的門禁人員管制，成為各醫院自保、阻隔病毒入侵與避免院內感染的對策；回顧這一段抗煞之路，如此的手段確確實實的發揮了它的功能，阻隔了病毒入侵的危機。

事隔兩年，隨著疫情的趨緩，『正常狀態』的探病文化又將回歸？隨著時間的流逝，人們恐煞的心情，將因健忘的習性，而將抗煞的種種一點一滴的遺忘？這答案！在後 SARS 時期—挑戰著醫院經營者在安全與危機管理上的思維。身為醫院的感控護理人員，抗煞過程在我的執業生涯中是一段不可磨滅的烙印，回首來時路，我們的努力耕耘，回收的雖然不是開花結果的甜美，卻也享受著一點一滴涓涓流水的甘甜。衷心感謝力挺提攜的主管以及醫院同仁的相扶相持，讓醫院感控措施在後 SARS 時期仍然持續不斷的運作以及進步著。醫療界處在目前的高風險時代，新興疾病的崛起一觸即發，新的疫病蠢蠢欲動，然而！如何延續抗煞時期的感控措施，讓醫院成為安全、乾淨、專業照顧病人的場所，關鍵不應只侷限在醫院經營者以及醫療從事人員的身上，最重要的應是病患是否毫無隱瞞的詳細告知了疾病史、旅遊史以及接觸史，民眾是否願意改變根深蒂固與習以為常的探病文化，是否願意去顛覆病房成為社交場所的現象。

『醫院髒髒，不要到處摸』，這是自從 SARS 過後，常聽家長們提醒小朋友到醫院探訪的一句話。醫院果真是個散播細菌及病毒的地方嗎？其實，後 SARS 時期，我們仍持續著抗煞的感控措施，汲汲營營。衷心盼望民眾一同發揮愛心、公德心：『有呼吸道感冒症狀時，進入醫院戴口罩』、『配合體溫的量測』，秉持著『常洗手，病菌不帶走』的理念，是有效達到預防感染的不二法門。『減少不必要的探病』或『以電話、電子郵件取代您的探訪』，您的關懷之意仍能到達您的親友身旁。希望我們的共同努力，能讓醫院真正成為一個治病、照顧病人的地方。

最後仍要再次跟大家強調，經過 SARS 的洗禮，衛生主管機關修訂傳染病防治法，制定了：『SARS 及相關新感染症防治疫情分級』政策。對於傳染病及新興感染症流行的狀況，中央主管機關會經考量疫情的嚴重度後而發布疫情的防疫層級。疫情之分級，分為：作戰準備期、0 級、A 級、B 級及 C 級。本院因應政府的防疫分級，已制定各級的陪病家屬及訪客探病的限制（如附表）。藉此機會再次提醒民眾，『疾病防治，人人有責』。殊不論您進入醫院是看病、洽公、陪病或是探病，請配合各級疫情的感控措施，與我們醫療人員合作。讓我們共同努力，每每將流行的疾病摒除於醫院大門之外。最後仍然不忘嘮叨的本性，提醒您：『少探病、少留院、多安全』；畢竟健康才是幸福的泉源。

本院因應疫情分級，陪病家屬及訪客探病限制之感控措施實施如下：

疫情分級	主管機關發布時機	感控措施
準備期 0 級	國內外皆無疫情時	1、不限制訪客人數 2、探病時段依醫院規定辦理
A 級	國外有相關疫情發生時	1、不限制訪客人數，陪病家屬和看護工需每日執行體溫量測。 2、如發現體溫異常者，由護理站協助門診就醫，並通報感管組列管追蹤。
B 級	國內發生第一例相關疫情感染病例	1、探病時間為一小時，探病時段依醫院規定辦理。進入醫院時需戴口罩。訪客先至護理站知會後，才入病房探視。 2、陪病家屬和看護工需每日執行體溫量測。 3、嚴格限制家屬和看護工各病房及各樓層流動。
C 級	國內爆發相關疫情感染症病例流行時	1、禁止探病。 2、限制陪病家屬一人，進入醫院時需戴口罩，並需於檢疫入口處留下基本資料後，方得入院陪同病患。 3、陪病家屬和看護工需每日執行體溫量測。 4、嚴格禁止所有工作同仁，非工作需要的樓層流動。