



高雄醫學大學附設中和紀念醫院
Kaohsiung Medical University Chung-Ho Memorial Hospital

105年醫院感染管制查核作業成果會議

醫院流感高峰期分流應變作為

高雄醫學大學附設醫院急診醫學部
醫師劉耀華



民國105年11月23日





報告綱要

I

前言

II

疫情概況

III

分流機制

IV

結語

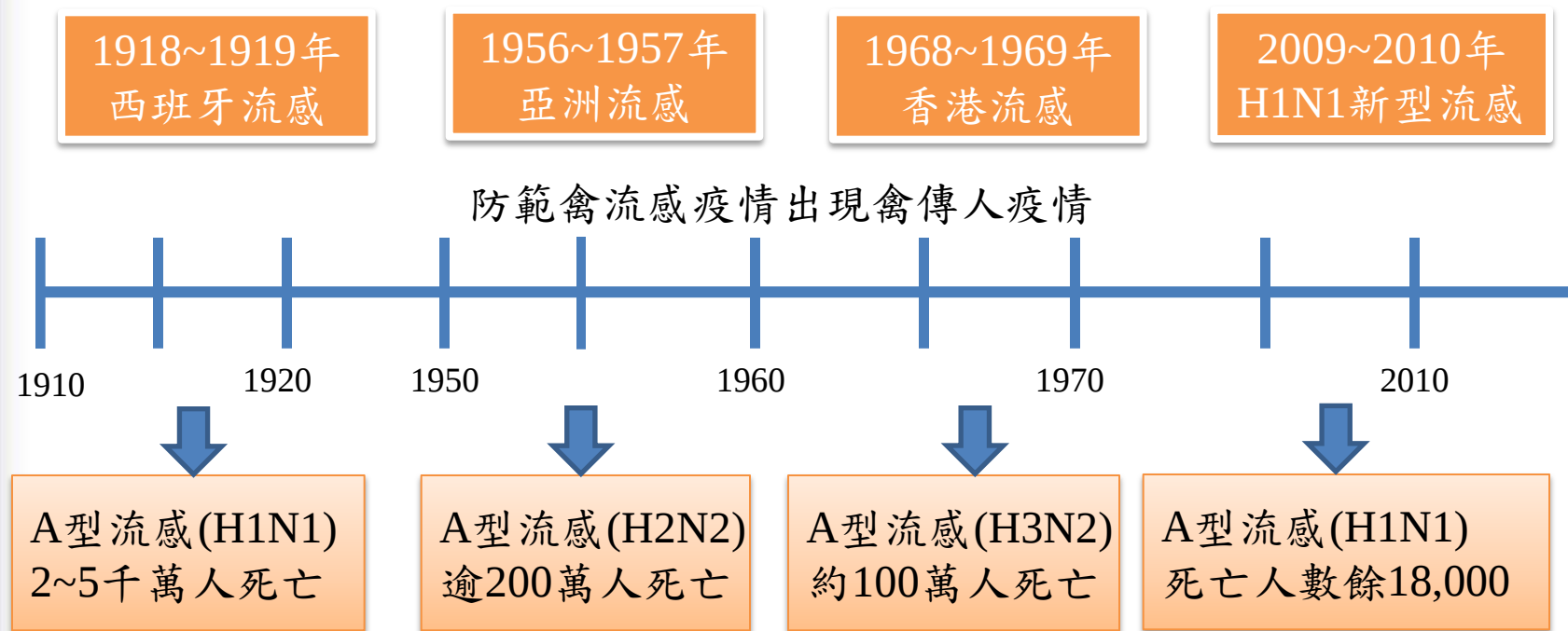
I 前言





流感大流行

• 近百年的流感大流行



全世界每隔數十年發生一次大流行

- H5N1禽流感：2003年至今共846病例，其中449例死亡(至2016-2-25)
- H7N9禽流感：2013年至今共758病例，其中286例死亡(至2016-3-16)



全球流感流行概況

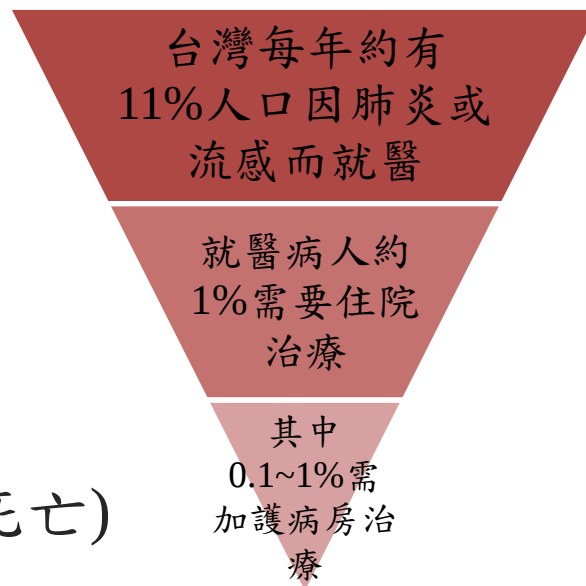
- 每年併發重症人數約300~500萬人
- 每年死亡人數約25~50萬人，大多數死亡為65歲以上老年人
- 流感年侵襲率在成人約5~10%，小孩約20~30%
- 流行時侵襲率：

低	
對象	侵襲率
一般族群	約10~20%
人口稠密或高危險群	可達40~50%以上
高	



台灣流感流行概況

- 流感流行季約自10月開始，於12月至隔年2月進入高峰，3月後逐漸下降。
- 肺炎及流感年發生率約11%
- 利用數學模式估算1999~2004年間流感導致死亡率：
 - 每10萬人20.1(全死亡)
 - 每10萬人12.7(因呼吸道及循環系統死亡)
 - 每10萬人20.1(因肺炎及流感死亡)
- 因流感導致死亡的個案中超過80%發生在65歲以上老人



醫療照護體系之整備及人力動員

傳染病防治醫療網

域別	應變醫院名稱
北	衛福部桃園醫院-新屋分院 (可供17床負壓隔離病床)

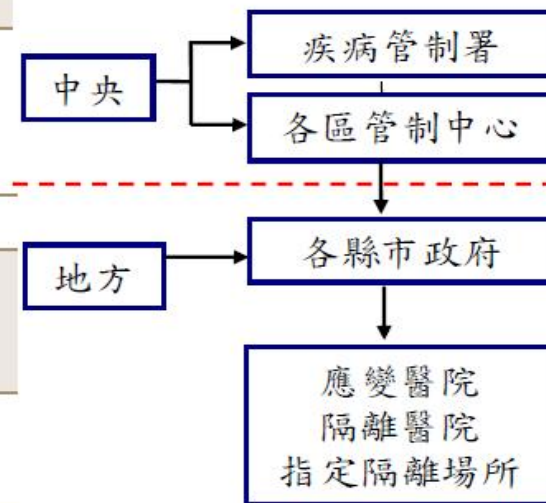
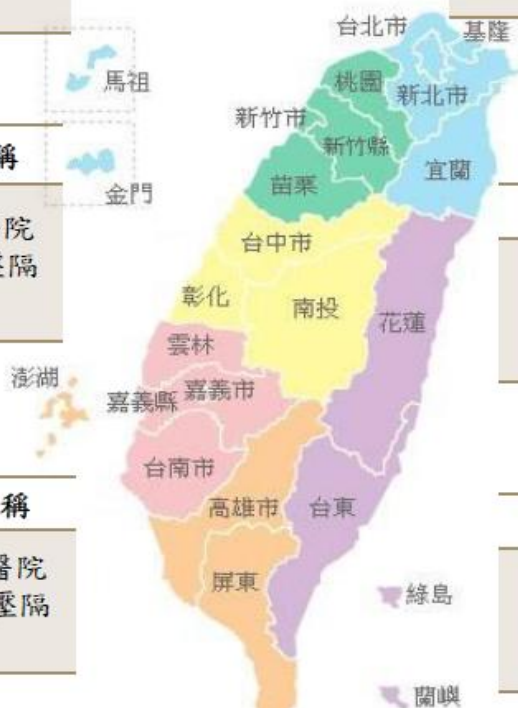
域別	應變醫院名稱
中	衛福部臺中醫院 (可供20床負壓隔離病床)

域別	應變醫院名稱
南	衛福部臺南醫院 (可供22床負壓隔離病床)

域別	應變醫院名稱
臺北	臺北市立聯合醫院-和平婦幼院區 (可供29床負壓隔離病床)

域別	應變醫院名稱
東	衛福部花蓮醫院 (可供7床負壓隔離病床)

域別	應變醫院名稱
高屏	衛福部屏東醫院 (可供9床負壓隔離病床)



至105年全國共計分為6個網區，指定134家隔離醫院、6家應變醫院、6家支援合作醫院。

II 疫情概況





流感拖垮急診 應變醫院接手分流



〔記者林惠琴、謝介裕、梁珮綺／綜合報導〕流感重症塞爆急診，大型醫院急診人次增加兩至四成，患者苦苦等床，醫護人員則人仰馬翻。

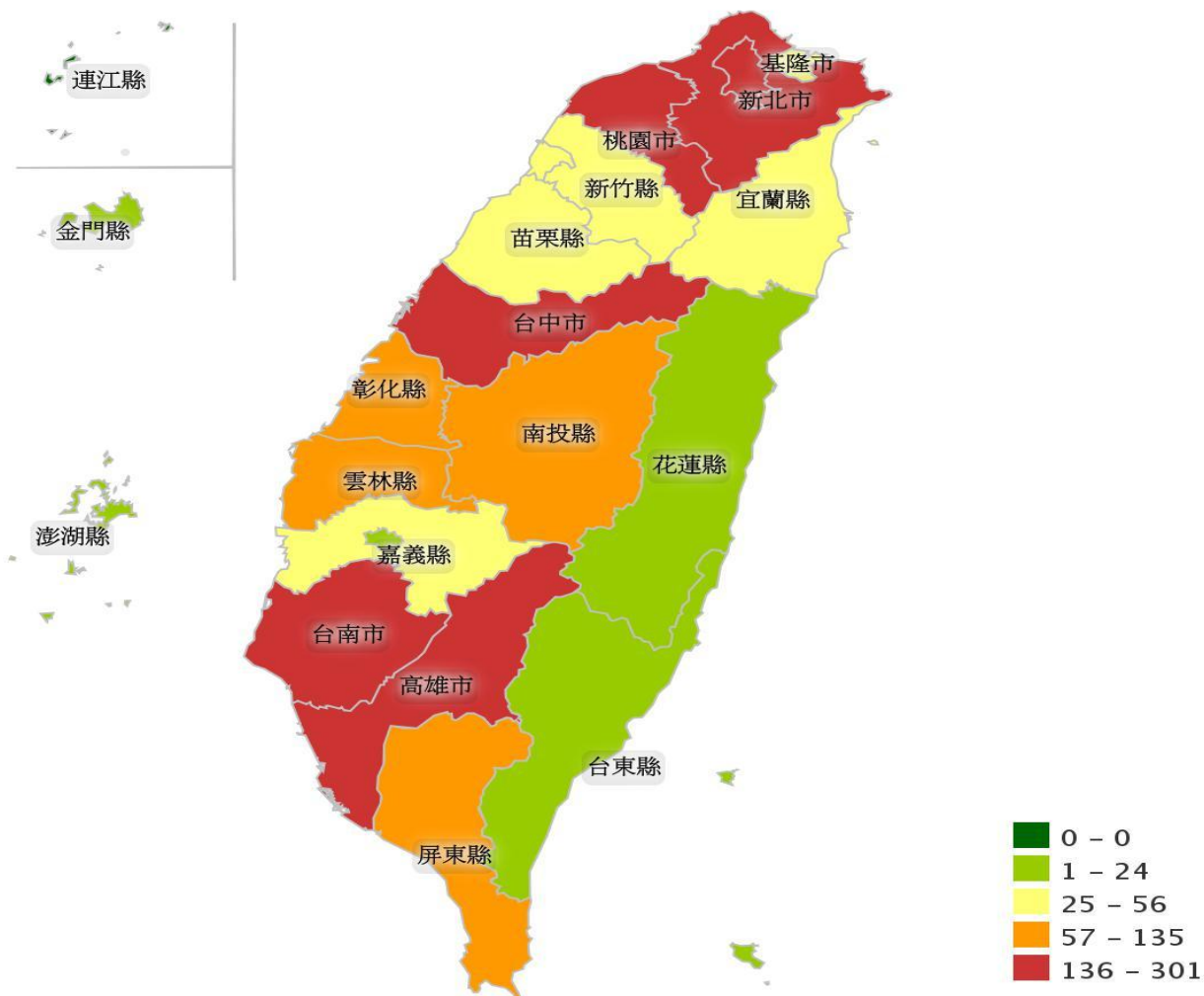
北市聯醫醫護人員同樣是疲於奔命，由於疫情嚴重，年初至二月底止，聯醫共收治十一名流感重症併肺衰竭、須緊急放置葉克膜維生的病患。他也說，流感疫情再度燒出護理人力荒問題。預計這波流感結束後，會出現離職潮。

據統計，林口長庚、中國醫大附設醫院、台中榮總、奇美醫院、成大醫院、高雄長庚與榮總急診待床人數也很多。



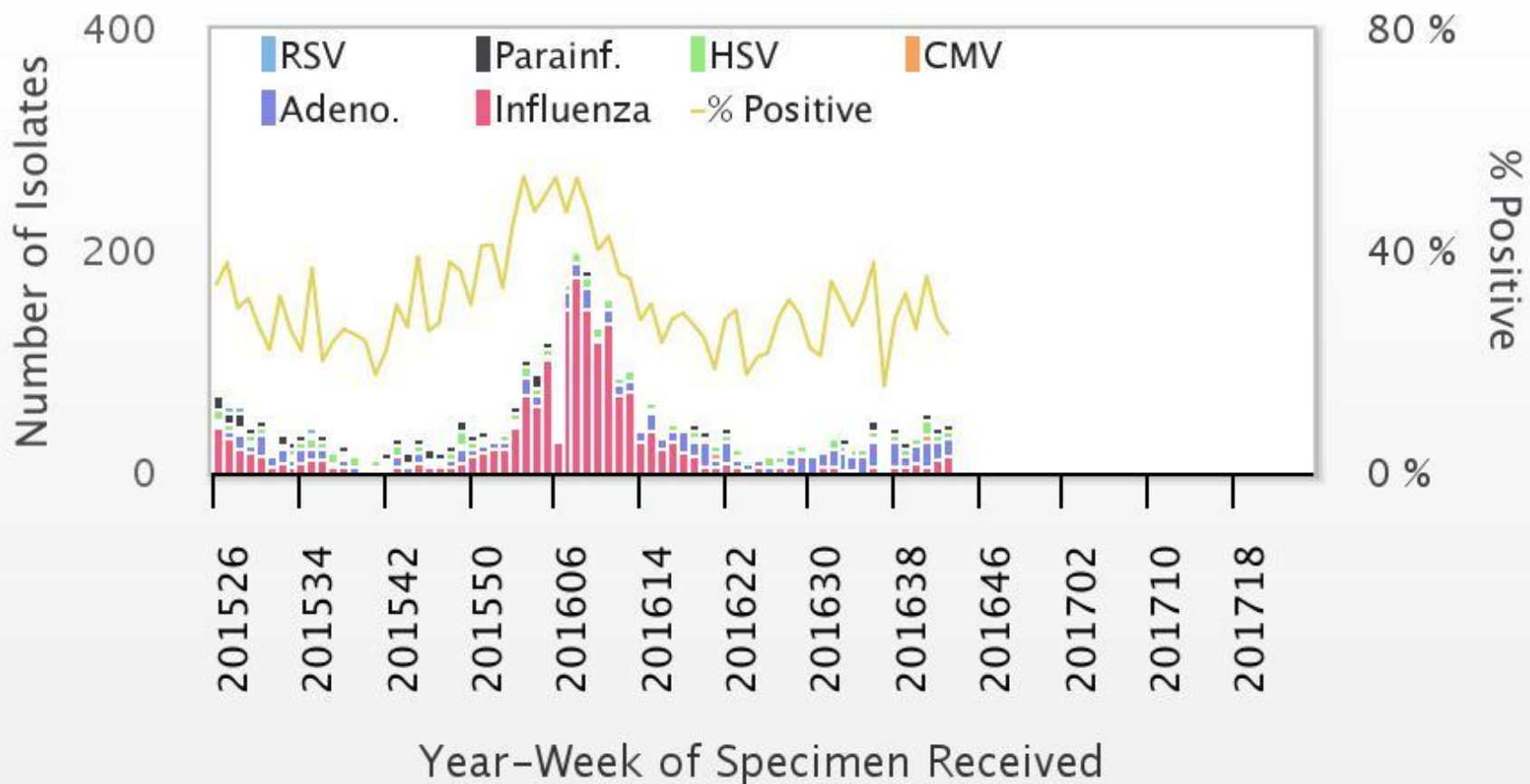
全國流感重症地理分佈

全國流感併發重症本土病例及境外移入病例地理分佈(2015年40週-2016年46週)





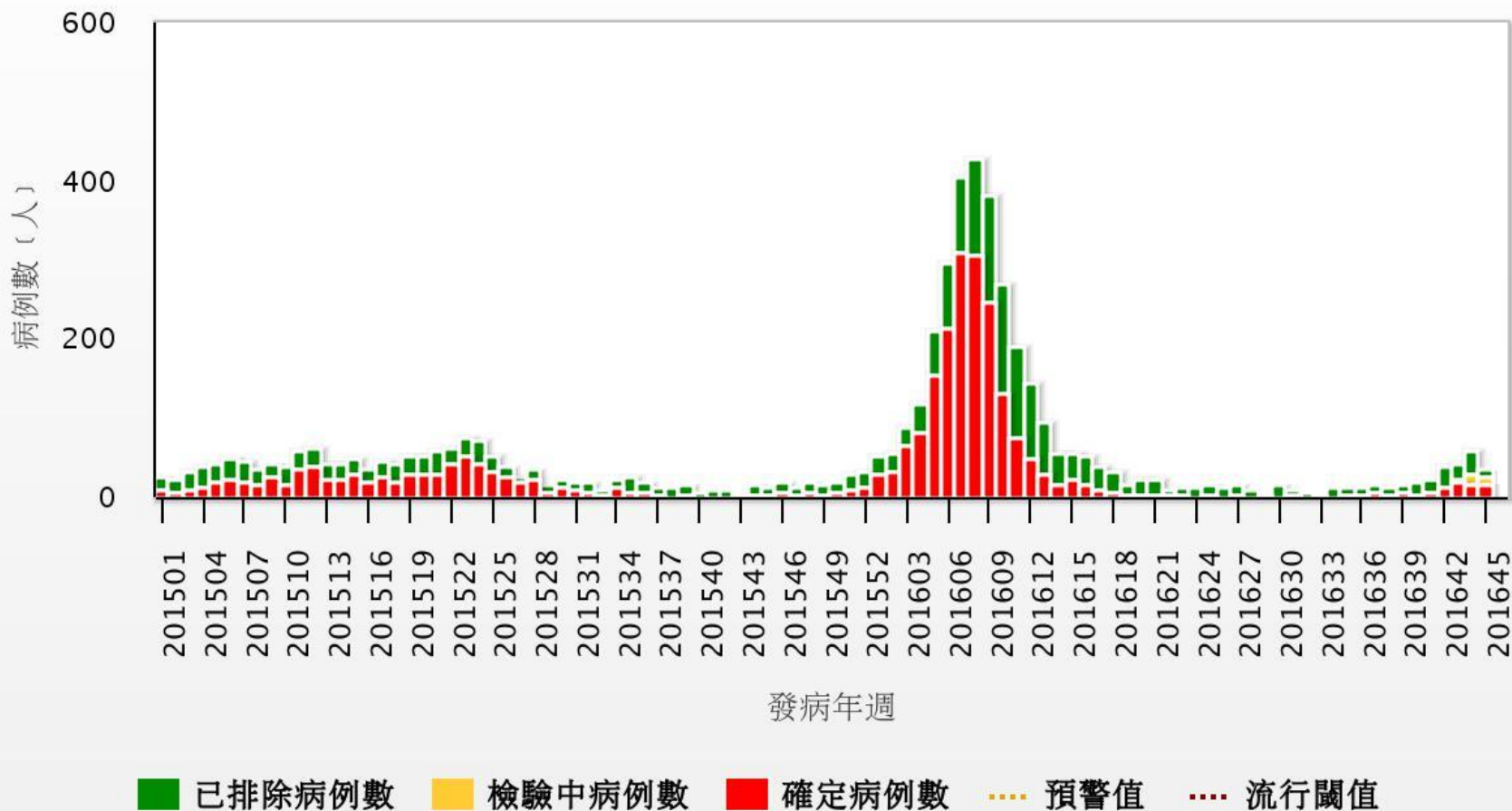
全國每週呼吸道病毒分離情形





全國流感重症病例趨勢圖

全國流感併發重症本土病例及境外移入病例趨勢圖(2015年01週-2016年46週)

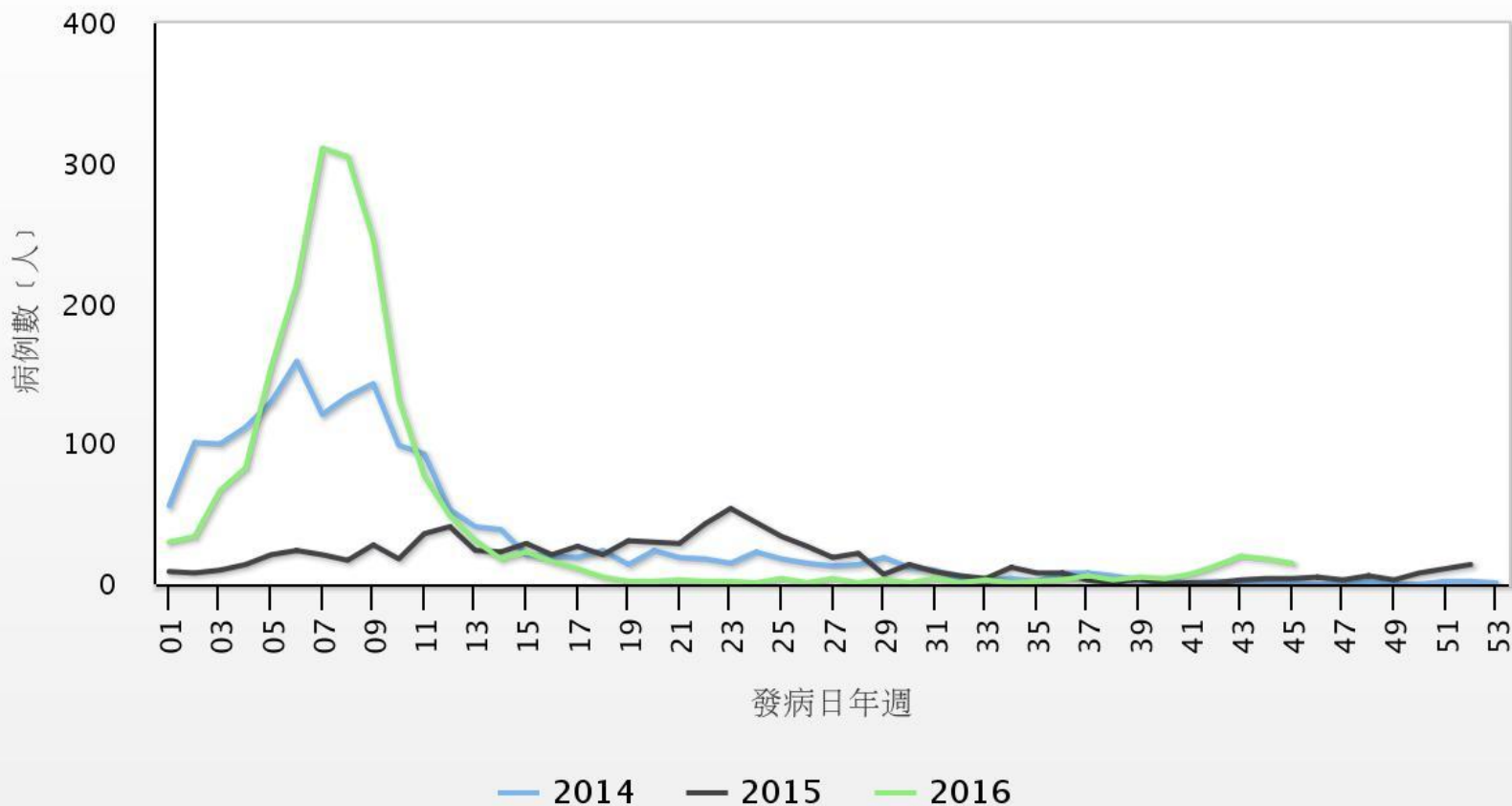


Taiwan CDC 2016



全國流感重症病例同期比較趨勢圖

全國流感併發重症本土病例及境外移入病例同期比較趨勢圖(2014年01週-2016年46週)

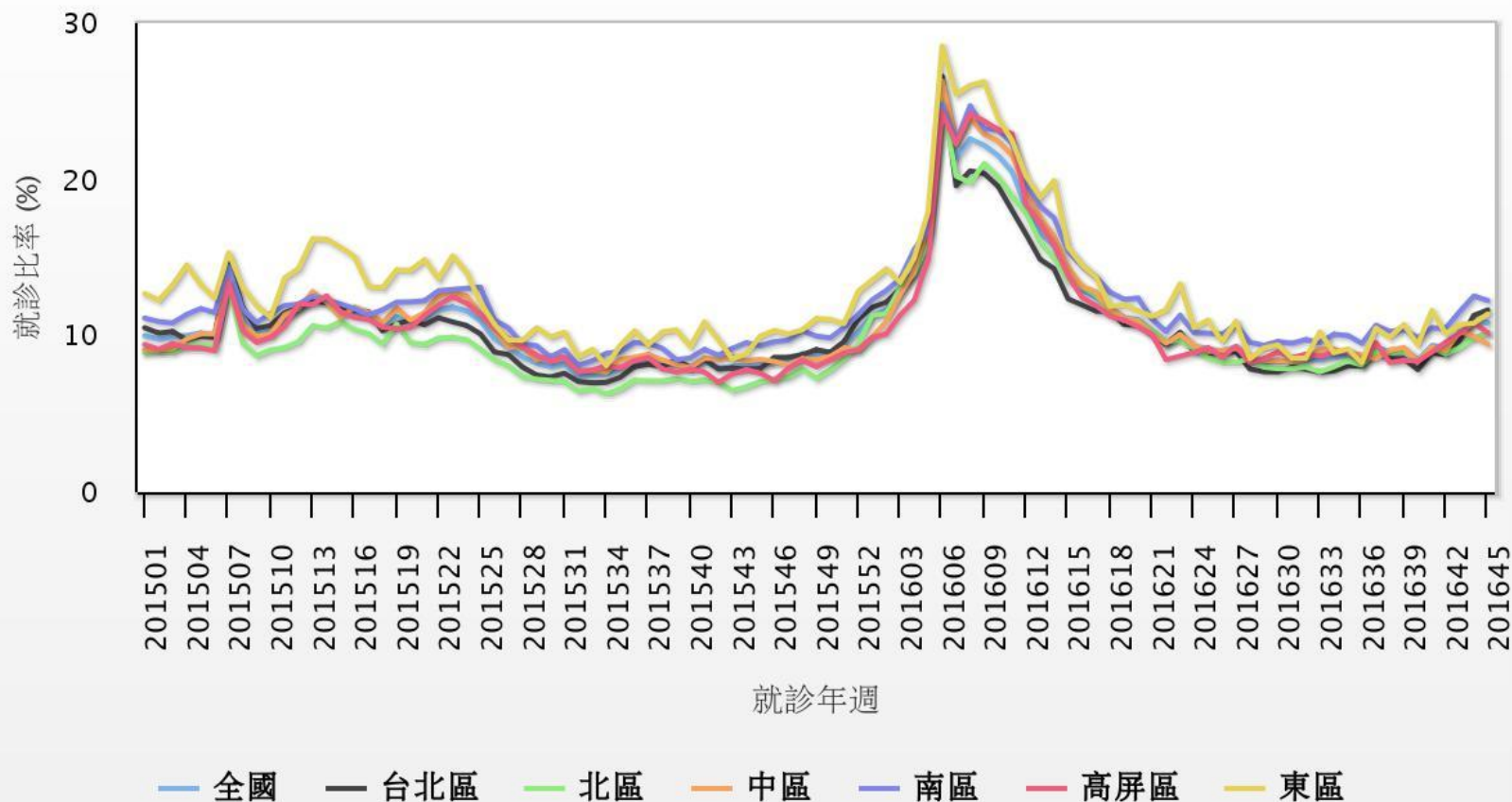


Taiwan CDC 2016



全國類流感病例就診趨勢圖

2015年01週~2016年45週急診RODS類流感地區別每週就診百分比監測趨勢

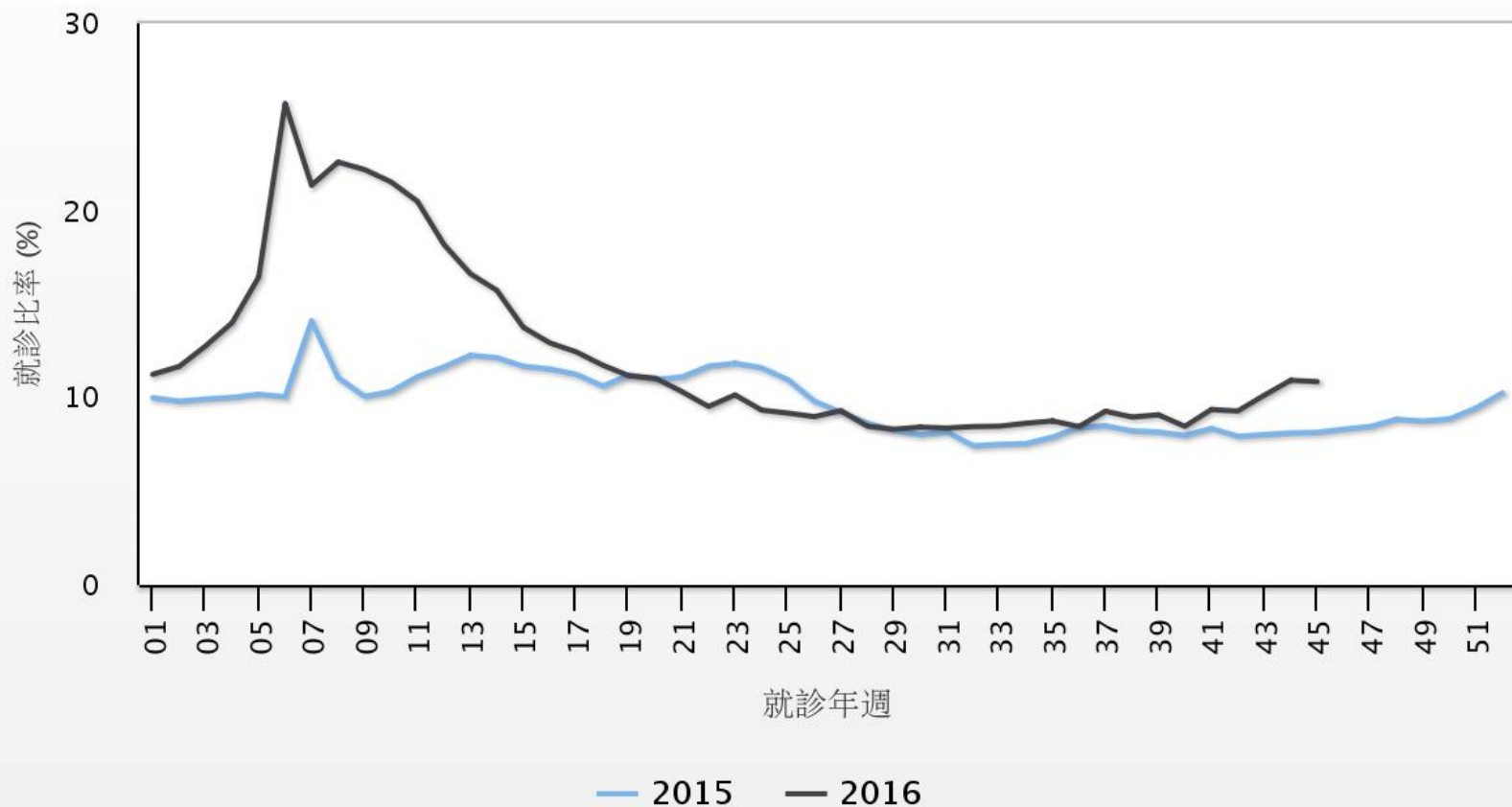


Taiwan CDC 2016



全國類流感病例急診就診率趨勢圖

2015年01週~2016年45週RODS類流感急診百分比就診率同期比較趨勢圖

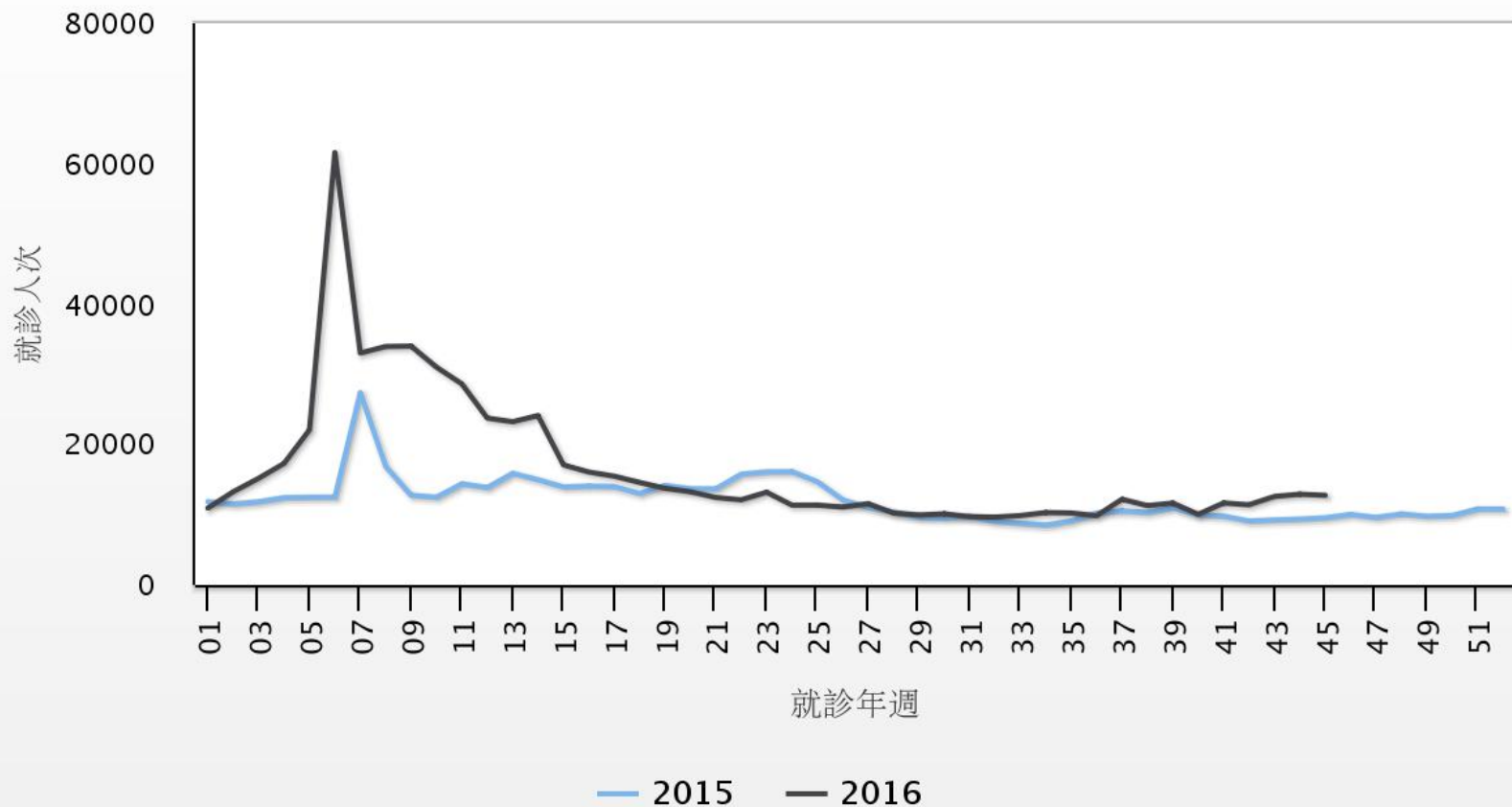


Taiwan CDC 2016



全國類流感病例急診就診人次趨勢圖

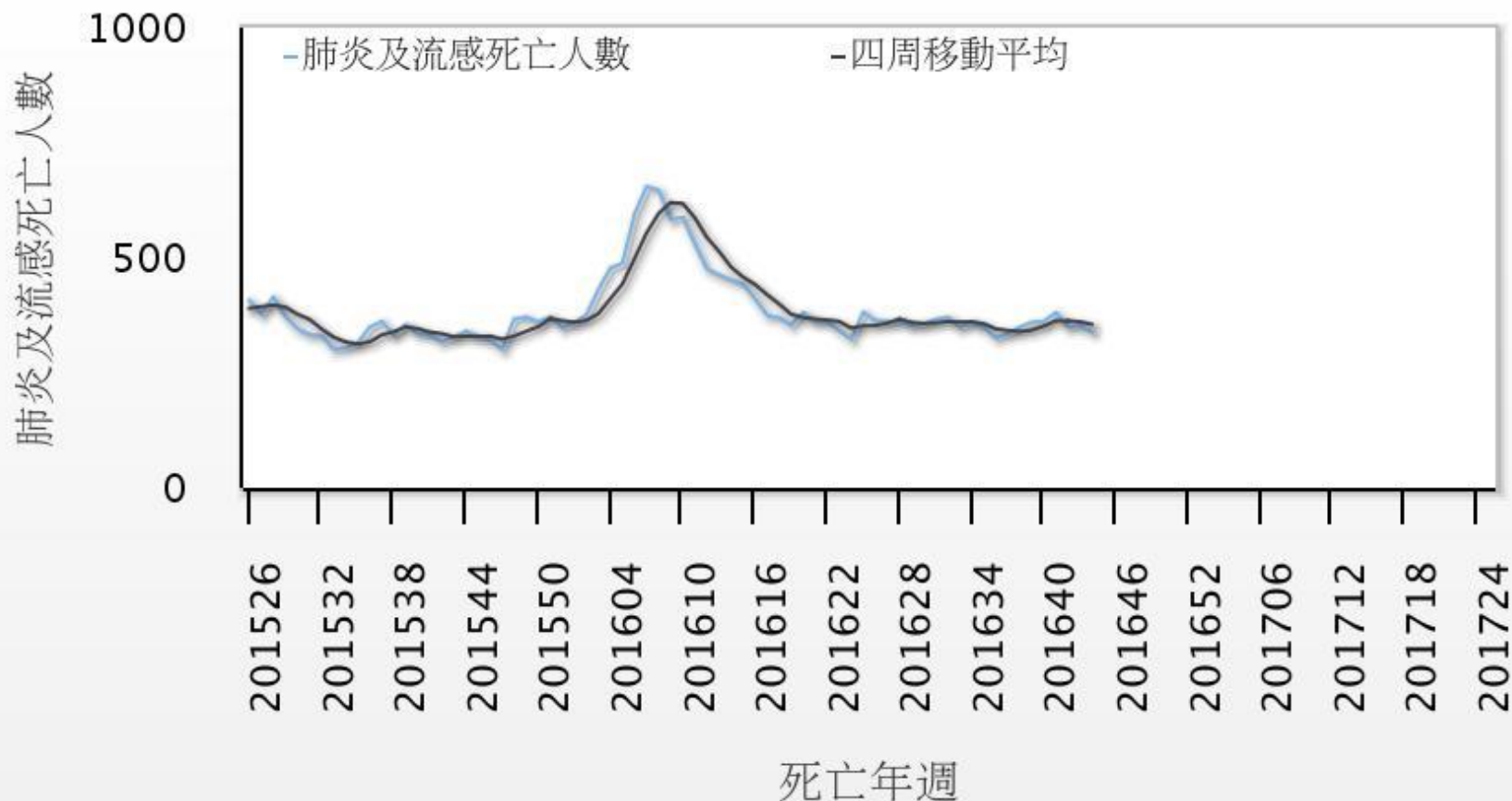
2015年01週~2016年45週RODS類流感急診就診人次同期比較趨勢圖(全



Taiwan CDC 2016



每週肺炎及流感死亡監測



III 分流機制





項次5.3 建置有流感疫情高峰期急診類流感病人 分流分治機制

- 訂有於流感疫情高峰期間實施急診類流感病人分流分治之機制。
- 分流係指引導急診類流感病人分室診治之措施。
- 分治之規定不設限(如於急診內另設診療空間或開設類流感特別門診等)。



院內感控分流

- 有大量新型流感/類流感病人就診時，應建立病人分類
- 安排特定診療區域，規劃傳染病及非傳染病病人之就診動線，分流病人。
- 依規範進行病人之通報、衛教、收治或轉送。



輕症病人分流

- 地方政府應擴大轄區流感診療業務，規劃基層診所/衛生所成為「流感診所」。
- 協調醫院開辦類流感特別門診，以緩解輕症病人造成醫院急診壅塞。



急重症病人處置

- 原收治醫院因病人病人加劇及醫療資源/專業等因素，需轉介至其他醫院持續接受治療時。
 -
- 須結合緊急醫療網緊急救護量能
- 掌握加護病床之分佈及可用性資訊，安排最適當收治病人之地點。



離島及偏遠地區之醫療安排(一)

- 病人不動，就地診治
 - 離島及偏遠地區有新型流感病例時，當地政府依中央流行疫情指揮中心指揮官指示，協助醫院妥適規劃病人分流及感控動線。



離島及偏遠地區之醫療安排(二)

- 資源移動，協助診治
 - 因醫療人力/醫療器材不足，或因應重症病人診療需要。
 - 由傳染病防治醫療網區指揮官協助疾病管制局各分局，調派本島醫事人力/醫療器材進駐協助。



離島及偏遠地區之醫療安排(三)

- 病人移動，後送診治
 - 應考量離島/偏遠地區傳染病病人之個案病情、當時疫情、醫院量能、後送風險及行政相關因素。
 - 依離島/偏遠地區傳染病病人就醫作業辦理。

IV 結語





Take Home Message

- 各醫療院所應訂有於流感疫情高峰期間實施類流感病人分流分治之機制。
- 各醫療院所另設診療空間或開設類流感特別門診等。
- 應當地政府依中央流行疫情指揮中心指揮官指示，協助醫院妥適規劃病人分流及感控動線。
- 醫院因應傳染病病人之個案病情、當時疫情、醫院量能、後送風險安排轉診。

Thank You



謝

謝

聆

聽

