



長照機構的感染管制： 困境與願景

成茵茵 執行長

高雄市明山慈安居老人養護中心

高雄市明山慈安居老人日間照顧中心



台灣感染管制學會

Infection Control Society of Taiwan (ICST)



大綱

- 台灣高齡化趨勢變化
- 機構式服務資源
- 長照機構特性
- 長照機構住民特性
- 長期照護機構感染源
- 長照機構常見問題
- 長期照護機構感染源
- 長期照護機構感控現況
- 長期照顧機構困境
- 願景



台灣感染管制學會

Infection Control Society of Taiwan (ICST)



台灣高齡化趨勢變化

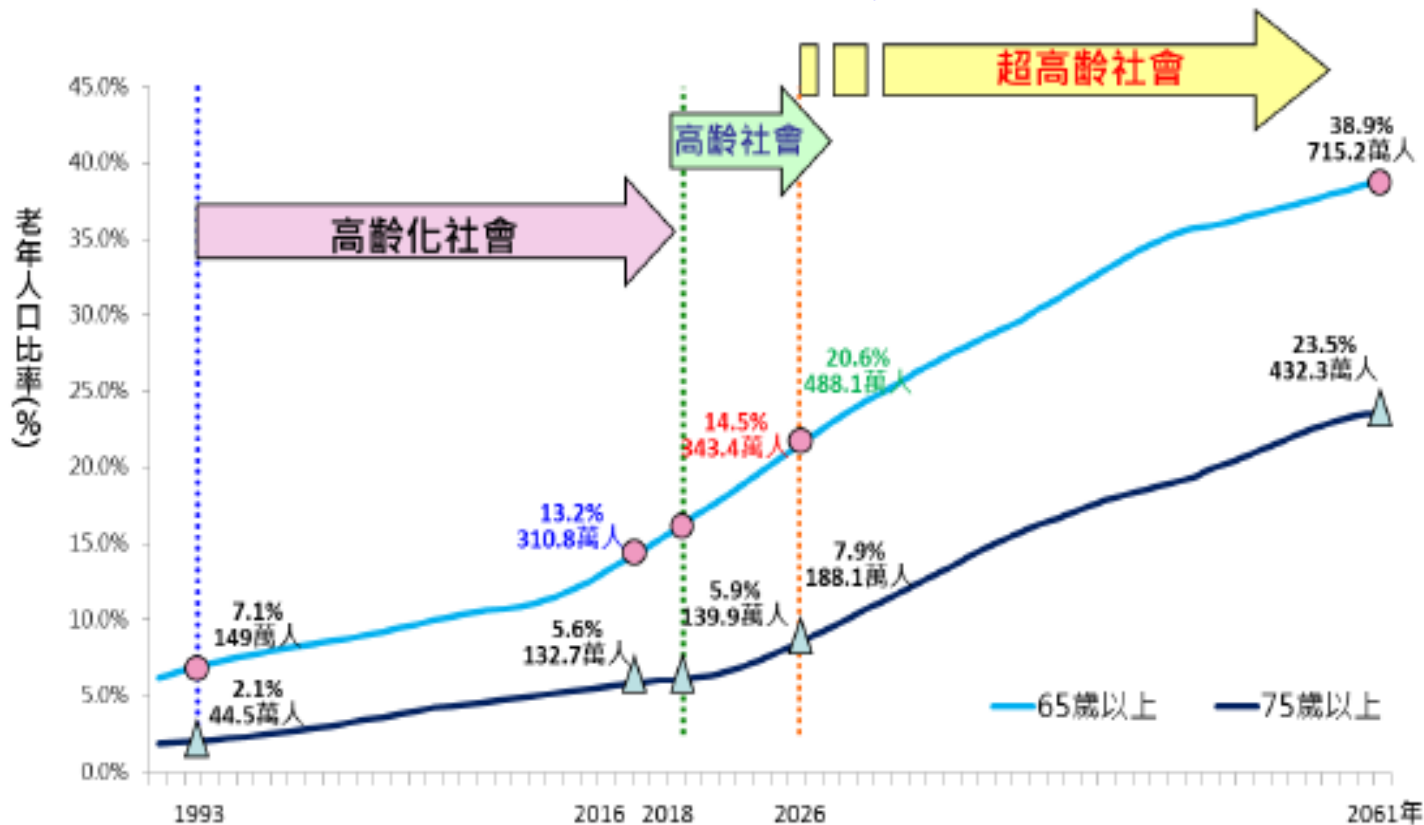


圖1 老年人口占率趨勢

註：2018年以後之人口數據係推估值。

資料來源：

1. 國家發展委員會 (2016)。中華民國人口推估 (105至150年) 數據—中推估。取自<http://goo.gl/d4kckk>
2. 內政部統計處 (2016)。內政統計月報1.11資料歷年單齡人口數、人口年齡中位數。取自<http://goo.gl/05L1A4>



台灣感染管制學會
Infection Control Society of Taiwan (ICST)

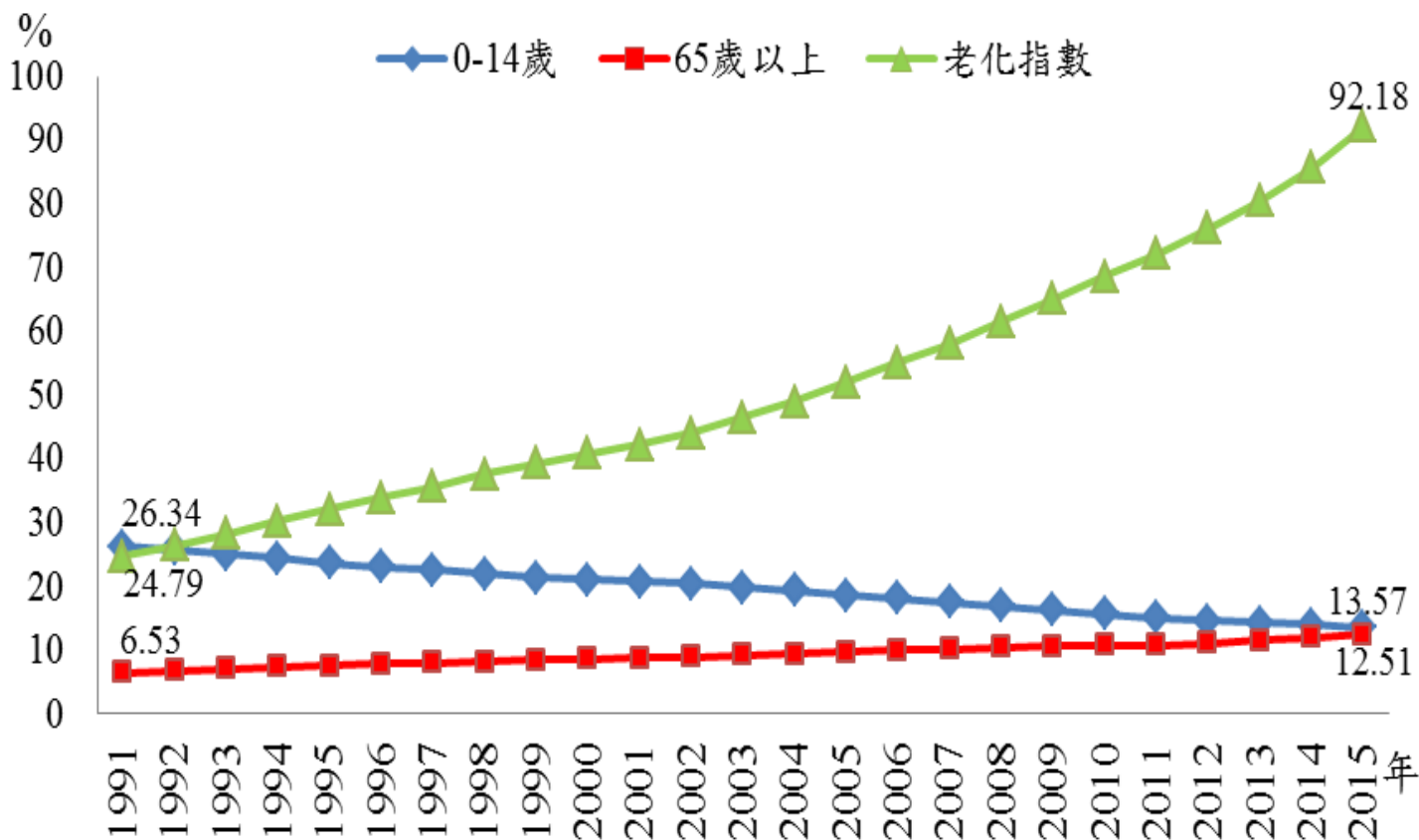


圖2 人口結構老化趨勢比較

註：老化指數公式為65 歲以上人口÷(0-14歲人口)×100%。

資料來源：內政部（2016）。歷年全國人口統計資料/06三階段人口及扶養比。取自

<http://goo.gl/Qhvgt>



台灣感染管制學會

Infection Control Society of Taiwan (ICST)

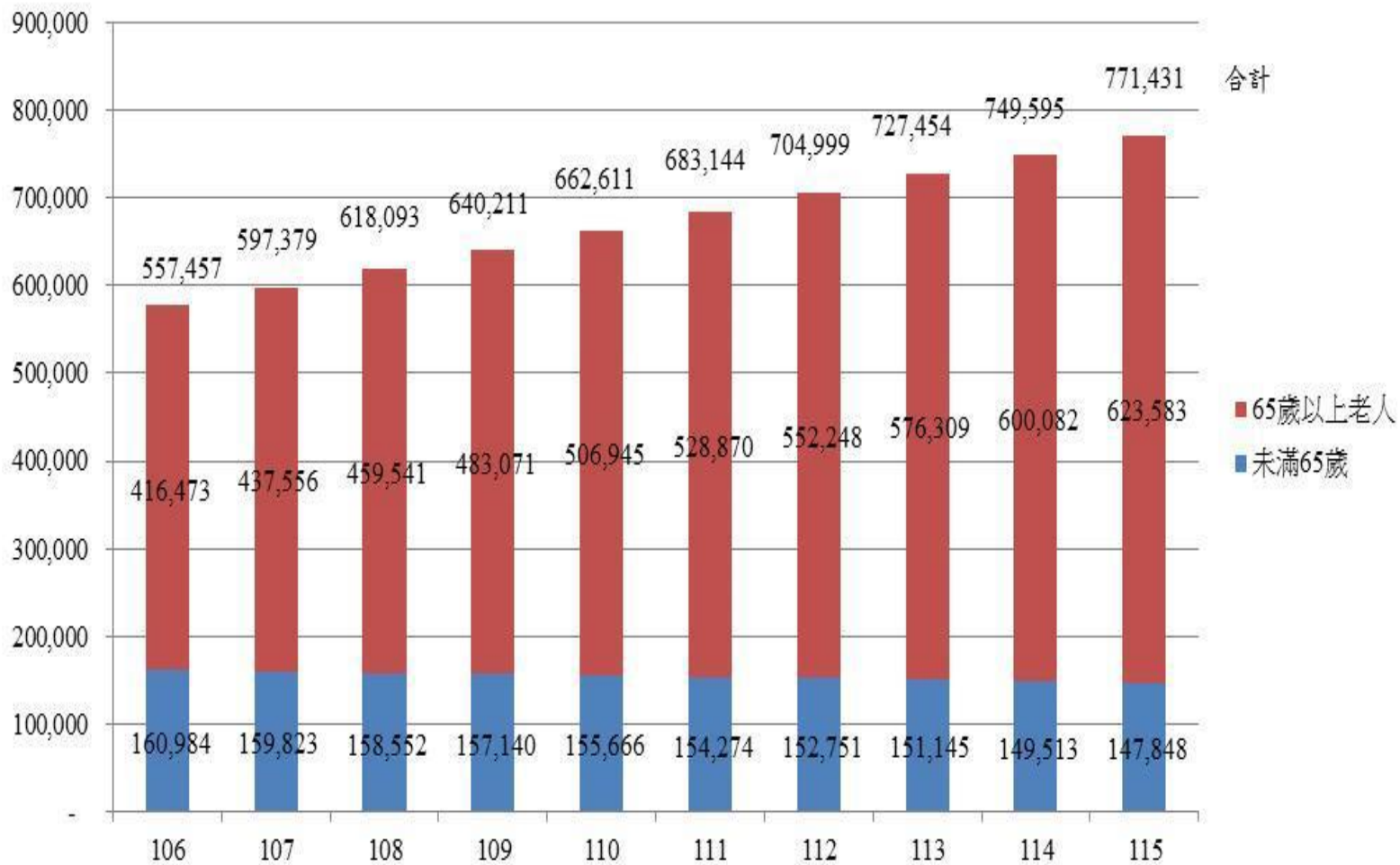
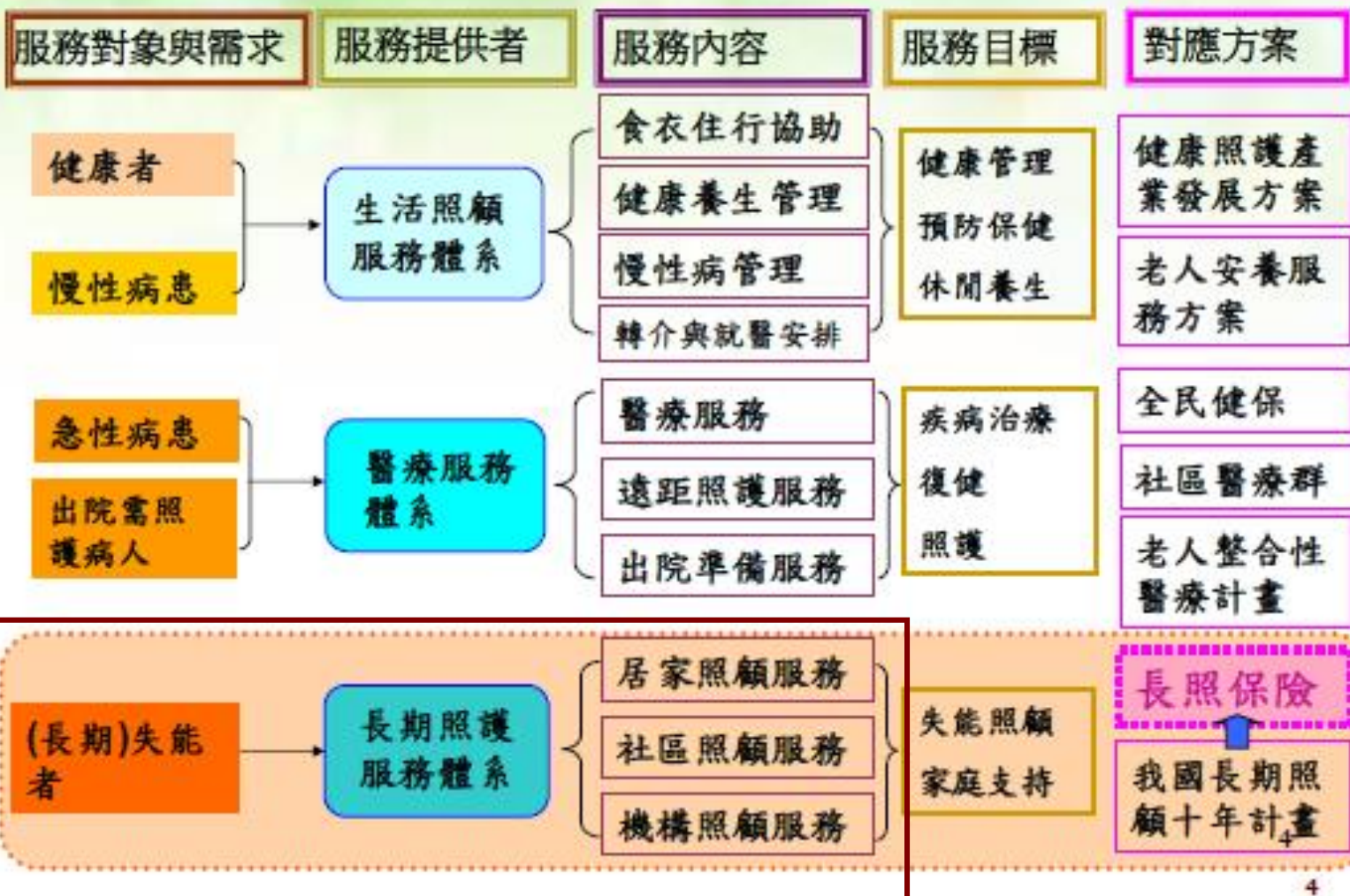


圖4 長期照顧需要人口推估





完整的照護體系





機構式服務資源

- 至2016年底止，全臺灣老人福利機構共有1,082家
 - 一般護理之家491家
 - 榮譽國民之家16家
 - 身心障礙福利機構271家
 - 精神護理之家37家
- * 共有1,897家，共可提供床位數為127,191床。



台灣感染管制學會

Infection Control Society of Taiwan (ICST)

老人福利機構

第2條—老人福利機構分類之規定：

一、長期照顧機構：分為下列三種類型：

(一)長期照護型：以罹患長期慢性病，且需要醫護服務之老人為照顧對象。

(二)養護型：以生活自理能力缺損需他人照顧之老人或需鼻胃管、導尿管護理服務需求之老人為照顧對象。

(三)失智照顧型：以神經科、精神科等專科醫師診斷為失智症中度以上、具行動能力，且需受照顧之老人為照顧對象。

二、安養機構：以需他人照顧或無扶養義務親屬或扶養義務親屬無扶養能力，且日常生活能自理之老人為照顧對象。

三、其他老人福利機構：提供老人其他福利服務。



台灣感染管制學會
Infection Control Society of Taiwan (ICST)



老人福利機構與護理之家功能比較表

類別	護理之家	長期照護機構	養護機構	安養機構
服務對象	- 鼻胃管、尿管、氣切管、植物人...等重症病患(護理之家可收托範圍) - 長者老年安養 - 行動不便、半身癱瘓或全身癱瘓需照料者 - 中風、腦傷需復健及療養者 - 慢性疾病、失智症生活無法自理者 - 癌症靜養 - 長者臨時、短期托顧 - 各類病症需護理照護及生活照護者 - 骨折、退化性關節炎等需長、短期照護者 - 洗腎且需長期照護病患者 - 失智症、植物人 - 臨時托顧 - 癌症患者需長期專業性照護	- 中風導致全癱瘓半癱瘓者 - 老人失智症及行動不便者 - 需灌食、抽痰、氧氣護理等專業護理服務者 - 植物人及大小便失禁者 - 必須二十四小時專人呵護的失能老人 - 年邁乏人照護者 (須無精神疾病，無法定傳染病者，開放性肺結核者為限)	慢性病需長期照顧者 老人痴呆、失智及神智不清者年邁乏人照顧者獨居老者癌症末期者中風導致全癱或偏癱者或腦損傷需復健者植物人需管灌、抽痰、導尿管護理等護理服務者出院後仍須照護者	年滿 65 歲老人家。 腦中風患者長期臥床的慢性病患老邁喪失自我照顧能力者術後、出院後仍需長期照護者失智(老年癡呆症)
病患評估原則	- 對其服務對象，應於收案 48 小時，由醫師予以診察。 - 應依病人病情需要，至少每月由醫師再予診察一次。			
主管單位	衛生主管機關	社會福利主管機關	社會福利主管機關	社會福利主管機關
申請資格限制	公立、私立(財團法人、獨立型態)	公立、私立(財團法人、小	公立、私立(財團法人、小	公立、私立(財團法人、小



長照機構特性

- 多屬於獨立型態的機構
- 入住機構的住民可能有潛在性疾病
- 缺乏診斷感染症重要而簡單的檢驗
- 住民有較多聚集與特定的活動
- 住民對護理人員、照顧服務員的比例高
- 護理之家 1:15 ; 1:5 (含長期照護型機構)
- 老人福利機構 1:20 ; 1:8



台灣感染管制學會

Infection Control Society of Taiwan (ICST)



長期照顧服務對象

- 長期照顧是提供給需要協助的個人（因身體或心智失能）予多元性的、持續性的健康及社會服務
- 服務可能是在機構裡、護理之家或社區之中提供
- 包括由家人或朋友提供的非正式服務，以及由專業人員或機構所提供的正式服務。

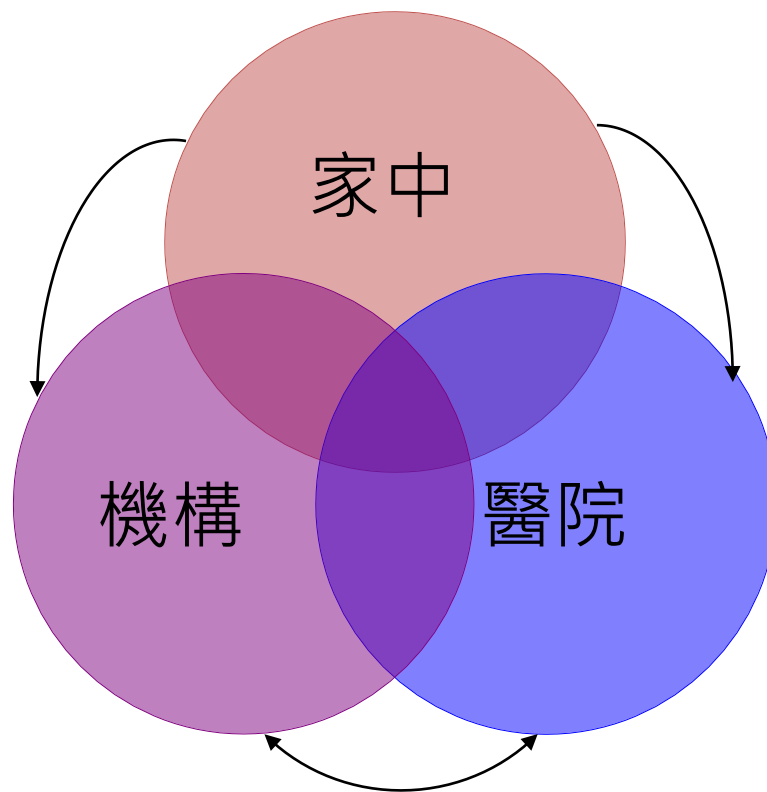


台灣感染管制學會

Infection Control Society of Taiwan (ICST)



長期照護機構住民入住方式



台灣感染管制學會

Infection Control Society of Taiwan (ICST)



長照機構住民特性

- 住民平均年齡超過80歲
- 九成以上屬於高過65歲的高齡者
- 常見長期臥床、功能性依賴與活動受限狀況
- 因為免疫功能較差、多重器官退化、患有慢性疾病等特性，更容易發生各類感染症。
- 醫療或技術性護理照護之需求，住民普遍有氣管造口、鼻胃管和導尿管等侵入性裝置，生活自理能力受限
- 長照機構住民為24小時群聚生活



台灣感染管制學會

Infection Control Society of Taiwan (ICST)



長照機構住民特性

- 多為高齡族群
 - 多重共病
 - 多重用藥
 - 慢性營養不良
- 普遍使用侵入性管路
 - 尿管使用率：7-10%
- 流行病學~~感染部位前三名
 - 泌尿道感染2.09%
 - 下呼吸道感染1.52%
 - 感冒徵候群1%

Strausbaugh LJ. Emerg Infect Dis. 2001; 268-271.
SHEA/APIC Guideline. Am J Infect Control 2008;504-35





長照機構常見問題

- 護理及照顧服務人員招募不易
- 洗手設備不足
- 缺乏感染管制概念
- 員工感染管制相關在職教育未能落實
- 住民不易訓練良好衛生習慣
- 缺乏感染管制專業訓練人員
- 機構內部感染管制監測不一
- 缺乏有效的感染管制措施
- 缺乏完整的病程記錄



台灣感染管制學會

Infection Control Society of Taiwan (ICST)



長期照護機構感染源

長期照護機構是潛在性感染因子的貯藏所

- 在長期照護機構有些住民在急性醫療院所住院期間，可能已成為致病菌移生的對象
- 當再回到長期照護機構時，便將其抗藥性菌種帶回機構內成為傳播給其他易感宿主的來源
- 常見的移生部位：皮膚、口咽、泌尿道，亦可能由醫護或其他非專業照護人員間接接觸到帶原者而造成傳播
- 環境亦提供許多疾病和感染的傳播機會
- 在專業和非專業助理等照護人員普遍不足時，常導致明顯的致病率及死亡率上升
- 其他無生命的貯藏源，如：集尿器、尿杯、尿量杯、便盆或水龍頭等非丟棄式設備，亦會遭受到細菌的污染而成為一個感染源。



台灣感染管制學會

Infection Control Society of Taiwan (ICST)



各類感染症死亡風險

- 泌尿道感染死亡率：5-20%
- 肺炎死亡率：6-28%
- 褥瘡死亡率：通常不高
 - 若延誤診斷治療，合併骨髓炎以及續發性菌血症，死亡率可以高達50%以上
- 無症狀菌尿症與膿尿症：
 - 通常不需要治療，也不會增加死亡率
 - 臨床上發現跟失能與功能性依賴有高度相關

Smith PW et al. Am J Infect Control 2008;504-35

Strausbaugh LJ et al. Infect Control Hosp Epidemiol. 2000: 674-679.



台灣感染管制學會

Infection Control Society of Taiwan (ICST)



國人常見十大死因排行榜

順位	所有人口死因	65歲以上族群死因
1	惡性腫瘤	惡性腫瘤
2	心臟疾病	心臟疾病
3	腦血管疾病	肺炎
4	肺炎	腦血管疾病
5	糖尿病	糖尿病
6	事故傷害	慢性下呼吸道疾病
7	慢性下呼吸道疾病	高血壓性疾病
8	高血壓性疾病	腎炎及腎病變
9	慢性肝病及肝硬化	事故傷害
10	腎炎及腎病變	敗血症

行政院衛生福利部統計處民國103年死因統計年報

http://www.mohw.gov.tw/cht/DOS/Statistic.aspx?f_list_no=312&fod_list_no=5488



台灣感染管制學會

Infection Control Society of Taiwan (ICST)



長照機構常見問題

- 護理及照顧服務人員招募不易
- 洗手設備不足
- 缺乏感染管制概念
- 員工感染管制相關在職教育未能落實
- 住民不易訓練良好衛生習慣
- 缺乏感染管制專業訓練人員
- 機構內部感染管制監測不一
- 缺乏有效的感染管制措施
- 缺乏完整的病程記錄



台灣感染管制學會

Infection Control Society of Taiwan (ICST)



長期照護機構感控現況

- 長期照護機構內感染是重要的品質監測
- 長期照護機構內護理人員負責住民照護之專業問題及計畫擬定
- 護理人員通常缺乏敏感度及感染管制專業知識，以致無法勝任
- 因住民特性、感染收案定義及監測方式的不一致，造成機構內感染率統計數據的差異。



台灣感染管制學會

Infection Control Society of Taiwan (ICST)



長期照護機構感控現況

- 機構內感染控制機制未徹底執行
- 未落實長照機構內之感染管制策略，如：
洗手、隔離措施
- 感染管制措施多延用急性醫療或疾管局提供之相關資料，
- 缺乏機構內個別性之感染管制措施
- 缺乏群聚感染危機處理之因應措施



台灣感染管制學會

Infection Control Society of Taiwan (ICST)





長期照顧機構困境

- 國內外研究發現，長期照護機構因住民特性、感染收案定義及監測方式的不一致，造成相當大的機構內感染率統計數據的差異。
- 依據護理之家及老人福利機構設置人力配置標準中基本結構以護理人員與照顧服務員為主，跨專業團隊則以人數比或機構需求得以兼任，執行業務缺乏感染管制之觀念。
- 目前多數長照機構的困境是在現有護理人力編制下運用有限的感染控制知識，無授權的執行感染管制工作，實難有效達到機構全面感染控制的監測。
- 在人員教育訓練要求每人每年至少接受4小時的感控在職教育，並無專業訓練之感管制師(員)的編制。



台灣感染管制學會

Infection Control Society of Taiwan (ICST)



長期照顧機構困境

- 在有限的空間未落實隔離室的使用及環境管理與洗手設施設備的不足，工作人員無法落實執行感染管制措施。
- 若無有效之疫情監控，及推動預防感染之管制措施，將使長期照護機構內住民增加感染的機會。



台灣感染管制學會

Infection Control Society of Taiwan (ICST)



願景

- 依據傳染病防治法第33條及長期照護矯正機關(構)與場所執行感染管制措施分4大類共計11項：1.感染管制品質改善 2.人員管理 3.環境管理4.防疫機制建置。
- 在長期照護機構中，住民照護全責皆由護理人員與照顧服務員進行。平日機構感染管制工作包括員工與住民健康管理、訪客及外包人員管理、環境管理及各項感染防護的監控。



台灣感染管制學會

Infection Control Society of Taiwan (ICST)



願景

- 人員：培訓專責感染管制人員
- 教育：落實感控在職教育與稽核
- 環境：落實環境監測管理
- 設備：增設洗手設備落實洗手五時機
- 專業：品質提昇



台灣感染管制學會

Infection Control Society of Taiwan (ICST)



謝謝聆聽

敬請指教



台灣感染管制學會

Infection Control Society of Taiwan (ICST)