

# “牙科因應 COVID-19(武漢肺炎)感染管制措施指引”之簡要整理for基層診所版

先向所有會員強調，此PDF檔只是 CDC於109年8月公告的”牙科因應 COVID-19(武漢肺炎)感染管制措施指引”之診所簡要版。因原文內容範圍較廣且敘述頗多細節，為便於多數診所會員快速掌握重點及提供會員可能尚不熟悉之細節，全聯會武漢肺炎緊急應變小組將16頁的內容架構略為改寫成簡要版供會員參考，但請會員有空仍可仔細研究全文。許多相關建議目前法規並未強制要求但有助於感管，冀望全體會員一起渡過疫情考驗！

- 整體性考量

依照 1. 病人整體狀況(含TOCC)

2. 牙科治療需求的急迫性

3. 院所的個人防護裝備/空間設備量能來決定是否提供或延遲牙科治療。

以下依看診流程敘述

- 病人管理：

- (一) 診療前

- 1. 電話檢傷掌握病人狀況

- 2. 僅限必要人員陪病

- 3. 電話控制到診時間, 減少病人交會

- 4. 初步篩檢及告知防疫注意事項

## (二) A 病人抵達時之作業流程

1. 所有人員佩戴口罩
2. 落實TOCC
3. 量測體溫並詢問是否有相關症狀  
(體溫/呼吸道症狀/味覺嗅覺喪失/倦怠/拉肚子)
4. 依評估決定提供或延遲牙科治療

## B 病人抵達時之行政(環境)控制

1. 入口或候診區張貼防疫宣導告示並設置乾洗手設備
2. 櫃台可設置物理性屏障(如透明隔板)以減少接觸風險
3. 座位維持適當社交距離並移除玩具書報等雜物
4. 控制流程以減少在場人數

### (三) 病人安置時的建議

1. 個別診療室最理想；若為開放空間且同時有複數病人時，可**加設屏障**或**間隔2公尺**
2. 一次僅診療一名病人(**避免跳枱**)
3. **動線**的規劃，儘可能區隔病人
4. 注意空氣流向與維護**通風系統**；若使用HEPA空氣過濾裝置，需注意工作人員不會處在病人與裝置之間，造成風險
5. 診療病人之量能：考量空間、配置及診療室清消所需之時間，適度地安排病人數目及流程

#### (四) 診療時的建議

1. **術前漱口**：以抗微生物產品（如：chlorhexidine gluconate、povidone-iodine 或 cetylpyridinium chloride 等）執行術前漱口，可能可以降低飛沫微粒中口腔微生物量。
2. 適當的器械放置與收納，減少污染機會
3. 儘量以**減少飛沫氣霧之方式**進行治療（手動器械）
4. 必要時使用四手操作、高真空吸引裝置及橡皮障防濕裝置減少噴濺

## (五) 診療高風險病人後的清潔與消毒

1. 建議診間經換氣20分鐘，並完成環境清潔消毒方可再用
2. 進行此環境清潔消毒的人員亦需穿戴N95口罩、戴手套、防水隔離衣、護目裝備（全面罩）及髮帽，視需要穿可清洗之防水鞋具，並應正確使用相關防護裝備
3. 高風險病人之口鼻分泌物需先以漂白水覆蓋10分鐘**去污，再行清潔消毒**；其細節請見本措施指引：七-(四)-4
4. **器械消毒及滅菌**，請參照疾管署訂定之”牙科感染管制措施指引”進行

- 手部衛生

1. 依循**手部衛生 5 時機**執行手部衛生(即：接觸病人前、執行清潔/無菌操作技術前、暴觸病人風險後、接觸病人後、接觸病人環境後)。穿戴個人防護裝備(包含手套)前後執行手部衛生。**脫除個人防護裝備後之手部衛生特別重要**，可清除脫除過程中可能染汙至手部的病原體。
2. 雙手沒有明顯髒汙，可使用酒精性乾洗手液代替。
3. 確保每個照護點的工作人員均可便利取得手部衛生用品。



## ● 個人防護裝備

1. 適當個人防護裝備，  
請見表1

2. 確保可重複使用的個人防護裝備有適當的  
清潔消毒

3. 當口罩髒汙、潮濕、  
或難以呼吸時即應更換，接觸口罩前後應  
進行手部衛生

<https://youtu.be/1IsprM6MJ1A>

表一、基層診所醫療照護工作人員個人防護裝備建議

\*本表係適用診所醫療照護工作人員於執行常規醫療照護所需穿戴之防護裝備。

\*若發現 COVID-19 疑似個案應立即分流，並依循「醫療院所因應 COVID-19(武漢肺炎)分流就醫及轉診建議」處理，安排轉診就醫。

場所	處置項目	呼吸防護		手套	隔離衣		護目裝備 (A 護目鏡 B 全面罩)	製帽
		醫用/ 外科 口罩	N95 等級 (含)以 上口罩		一般 隔離衣 (fluid repellent)	防水 隔離衣 (fluid resistant)		
公共 區域	入口服務人員、掛號、 批價等	V						
診療/ 治療 區	詢問相關主訴、TOCC 及執行一般性接觸病 人之醫療照護行為，如 生命徵象評估（量體 溫、血壓）、診療等	V						
	使用壓舌板進行咽喉 部視診	V						
	蒸氣或噴霧吸入治療	V		V		V	V(B)	
	肺功能檢查	V		V		V	V(B)	
	胃鏡	V		V		V	V(A)	
	牙科 醫療 處置	非使用高速器 械之處置		V	V		V(A)	
		使用高速器械 之處置	V	V		V	V(B)	
	執行具有接觸病人血 液、體液、排泄物等風 險之醫療照護行為	V		V		V	V(A)	
	執行呼吸道檢體採集 或其他可能產生飛沫 微粒(aerosol)醫療處置		V	V		V	V(B)	V
	呼吸道檢體採集（如： 咽喉拭子）		V	V		V	V(B)	V

註1：上表之建議外，可視病人狀況及所需執行之醫療處置等情形，調整個人防護裝備。如：執行肺功能檢查時，若使用拋棄式細菌/病毒過濾器，已降低飛沫傳播之風險，可依實際情況評估是否須穿戴防水隔離衣與護目鏡。

註2：若無防水隔離衣，建議可使用一般隔離衣外加防水圍裙(或其他具防水性質之衣物)替代。

註3：執行醫療處置結束後，需立即脫除個人防護裝備並執行手部衛生。

(資料來源：CDC”因應COVID-19基層診所感  
染管制措施指引1090727”)



# 個人防護裝備穿戴流程

(連身型防護衣)

所需準備：

1. N95 口罩
2. 連身型防護衣
3. 手套
4. 護目鏡或面罩(防護面罩或護目鏡)
5. 手套

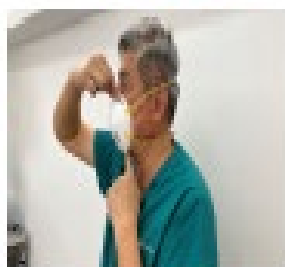
1. 執行手部衛生



4. 穿上鞋套



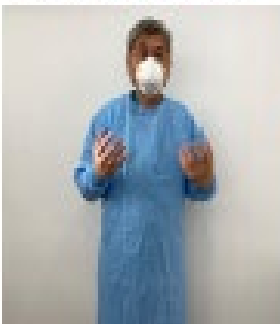
2. 戴上 N95 口罩並  
執行密合度檢點  
(fit check)



5. 執行手部衛生



3. 穿上連身型防護衣



6. 戴上面罩或護目鏡



7. 戴上手套



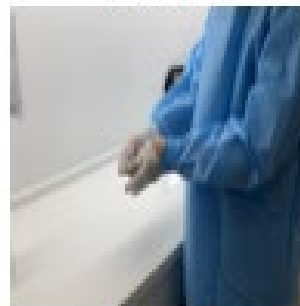
8. 照鏡子或請他人協助檢  
視裝備是否齊全



# 個人防護裝備脫除流程

(連身型防護衣)

1. 脫除手套



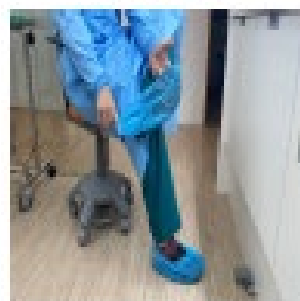
2. 執行手部衛生



3. 脫除面罩或護目鏡



4. 脫除鞋套



5. 執行手部衛生



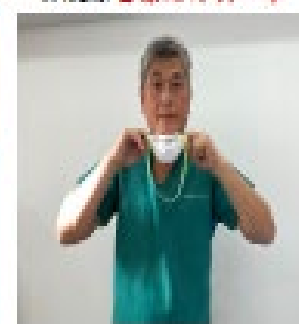
6. 脫除連身型防護衣



7. 執行手部衛生



8. 脫除醫療用外科口罩



9. 執行手部衛生



\*備註：資料來源參考衛生福利部疾病管制署個人防護裝備相關流程之內容，僅供牙醫診所參閱。(照片感謝黃明裕醫師協助提供)