

醫院/診所在不同應變級別下對疑似或確診中東呼吸綜合症患者的個人防護裝備建議

照料病人時，應施行標準防護措施(SP) +/- 針對傳播途徑的防護措施。			
區域	醫護程序	戒備/嚴重(S1)級別下的個人防護裝備建議	嚴重(S2)/緊急級別下的個人防護裝備建議
高風險床區域 <ul style="list-style-type: none"> ● 門診診所及急症室分流站 ● 指定診所 ● 隔離房(包括深切治療部及急症室內的隔離房) 	日常護理及進行霧化醫護程序^(a, b)	<ul style="list-style-type: none"> ● N95 呼吸器 ● 護目裝置^(e) ● 保護衣 ● 手套 ● 保護帽(可選擇性戴上) <p>(根據接觸性質風險評估，在分流站可使用外科口罩代替)</p>	
	無接觸病人		<ul style="list-style-type: none"> ● 外科口罩
其他臨床區域	日常護理	<ul style="list-style-type: none"> ● 標準防護措施 +/- 針對傳播途徑的防護措施 	<ul style="list-style-type: none"> ● 外科口罩，標準防護措施 +/- 針對傳播途徑的防護措施
	進行霧化醫護程序^(a, c, f)	<ul style="list-style-type: none"> ● 外科口罩/N95 呼吸器^(d) ● 護目裝置^(e) ● 保護衣 ● 手套 	<ul style="list-style-type: none"> ● N95 呼吸器 ● 護目裝置^(e) ● 保護衣 ● 手套 ● 保護帽(可選擇性戴上)
	無接觸病人	<ul style="list-style-type: none"> ● 如出現呼吸道徵狀，應戴上外科口罩 	<ul style="list-style-type: none"> ● 嚴重(S2) 級別: 在臨床區域必須戴上外科口罩 ● 緊急級別: 在所有區域均須戴上外科口罩
非臨床區域	無接觸病人	<ul style="list-style-type: none"> ● 如出現呼吸道徵狀，應戴上外科口罩 	<ul style="list-style-type: none"> ● 嚴重(S2) 級別: 在臨床區域必須戴上外科口罩 ● 緊急級別: 在所有區域均須戴上外科口罩

注意事項：

- a. 文獻有記述會增加呼吸道感染風險的霧化醫護程序包括：氣管插喉、心肺復甦法、支氣管內窺鏡檢查、開放式呼吸道抽痰（包括氣管造口護理）、遺體解剖、非入侵性正壓通氣（BiPAP 及 CPAP 型呼吸器）；增加呼吸道感染風險研究結果具爭議性／只具有有限研究的霧化醫護程序包括：高頻振盪式呼吸器、噴霧治療和抽痰。鼻咽抽吸及高流量氧氣治療理論上存在飛沫傳播風險，因此應依照在高危臨床區域進行霧化醫護程序所要求的環境下進行。其他程序應由醫院感染控制主任按情況作出評估。
- b. 在高風險床區域進行霧化醫護程序：應安置病人於空氣傳播負壓隔離病房（AIIR）進行。
- c. 在其他臨床區域進行霧化醫護程序：應在空氣流通地方（如：每小時內換氣（ACH）最少六次的房間或使用可攜式高效 HEPA 過濾器如：IQ Air）進行。
- d. 根據針對傳播途徑的防護措施及風險評估。
- e. 護目裝置包括面罩、護眼罩或硬膠式護目鏡。
- f. 考慮到在手術室環境下的病人因素，當病人進行手術前審查及麻醉時，醫護人員需按照標準防護措施或傳播途徑防護措施對選擇性手術病人進行氣管插喉

衛生防護中心

二零一五年六月

(二零一五年六月九日最後更新)