

香港中文大學那打素護理學院： 「流金頌」培訓計劃

CTP003—慢性疾病處理及臨終關懷 非正規及家庭照顧者 培訓工作坊（四）

傳染病的防治攻略

2010年03月24日（星期三）



贊助機構
Funded by



香港賽馬會慈善信託基金
The Hong Kong Jockey Club Charities Trust

第四節

耐藥性金黃葡萄球菌感染

登革熱

蠅蛆症

耐藥性金黃葡萄球菌感染

耐藥性金黃葡萄球菌感染

病原體

- 金黃葡萄球菌常見於人體皮膚表面及黏膜中
- 約有三分之一健康人士的鼻孔內或皮膚上帶有此細菌而沒有感染徵狀
- 病菌偶爾會進入人體並引起疾病

- 大部分抗生素對金黃葡萄球菌均有效用
- 但一些對甲氧西林產生耐藥性的菌株（稱為耐藥性金黃葡萄球菌），通常亦會對其他常用的抗生素產生耐藥性
- 濫用抗生素普遍被認為是導致病菌出現耐藥性的成因。

病徵

- 耐藥性金黃葡萄球菌通常會引起皮膚及軟組織感染，如：
 - 膿瘡和膿腫
 - 尿道感染
 - 手術後的傷口感染
 - 部份免疫能力較弱的病人或會出現可致命的併發症，如敗血症。

傳播途徑

- 透過直接或間接接觸到傷口或分泌物、沾污的物件及環境表面等
- 皮膚上的傷口或導管
- 使用插入身體內的醫療器具，如尿道導管
- 人多擠逼的環境
- 以及個人□生情況欠佳等。

治理方法

- 醫生會根據病菌對不同抗生素的敏感性而處方抗生素
- 部份皮膚感染如膿腫、膿瘡等則可能需要以開刀引流的方法治理。

預防方法

- 保持良好的個人□生
- 保持雙手清潔，經常用清水及□液徹底清潔雙手，或用酒精搓手液揉搓雙手
- 避免直接接觸傷口
- 傷口應該用防水膠布妥善包□，並於處理傷口前後小心洗淨雙手

- 如有需要處理穢物，應先戴上手套，處理完畢後洗手
- 避免與別人共用個人物品
- 停止濫用抗生素，接受處方的病人亦應按處方訂明的劑量及時間完成整個療程
- 如出現感染徵狀，應盡早找醫生診治



抗生素是什麼?

抗生素是甚麼？

- 抗生素是治療**細菌感染**的有效藥物，對病毒則絕對無效。
- 抗生素的使用必須經由醫生處方。
- 抗生素也有副作用及可引起過敏性反應。
- 不適當使用抗生素可增加細菌產生抗藥性的風險。

抗生素是否特效消炎藥，對所有炎症都有療效？

- 否。
- 抗生素是用來治療細菌感染的有效藥物。
- 消炎藥則是用來減輕發炎徵狀的鎮痛藥物的統稱，例如阿斯匹林等非類固醇消炎藥。

抗藥性細菌會否影響我們？

- 會
- 抗藥性細菌感染很難醫治

我可以預防抗藥性細菌的產生嗎？

- 可以
- 正確使用抗生素是防止細菌產生抗藥性的有效方法

當需要服用抗生素時， 我可以預防抗藥性細菌的產生嗎？

可以，當需要服用抗生素時，必須嚴遵以下各點：

- 只有在醫生處方下才可服用抗生素。
- 定時及定量服食抗生素。若忘記了服藥，應立即補服，切忌一次服雙倍的劑量。
- 不要自行中斷抗生素的療程。(症狀消失並不表示細菌已被徹底消滅)
- 勿將你的抗生素給予他人或留待日後之用。
- 如服用抗生素後感到不適，請即與你的醫生聯絡及跟進。

當病徵消失，是否有需要繼續服完整個抗生素療程？

- 是
- 切勿在病徵逐漸減退時自行停藥或減藥，以免病菌產生抗藥性。

抗生素能否治療傷風、感冒？

- 否
- 傷風、感冒是由**病毒**引起的感染
- 所以服用抗生素是：
 - **不能**治療由病毒引起的感染
 - **不能**減輕其所引致的不適
 - **更不能**加速其復原

如有發燒，我是否一定需要服用抗生素？

- 否
- 發燒是感染的常見徵狀，並不代表一定是細菌感染
- 不應勉強醫生處方抗生素或自行服用抗生素

登革熱

(1) 以下哪一種疾病不是由蚊子傳播？

- a. 日本腦炎
- b. 登革熱
- c. 瘧疾
- d. 黃熱病
- e. 感冒

(2) 蚊子的生活週期包括:

- a. 卵
- b. 幼蟲
- c. 蛹
- d. 成蚊
- e. 以上全部

(3) 於哪一個階段的蚊子需要在水中生活？

- a. 只有幼蟲
- b. 只有蛹
- c. 幼蟲和蛹
- d. 幼蟲和成蟲
- e. 只有成蟲

(4) 由卵變成蚊,白紋伊蚊最少需要:

- a. 1小時
- b. 1日
- c. 1週
- d. 1月
- e. 1年

(5) 以下哪一種蚊子會吸血？

- a. 雌性幼蟲
- b. 雌性成蚊
- c. 雄性幼蟲
- d. 雄性成蚊
- e. 以上全部

(6) 白紋伊蚊於何時最活躍？

- a. 日出
- b. 中午
- c. 黃昏
- d. 午夜
- e. a. 和 c.

(7) 白紋伊蚊於哪一個階段冬眠？

- a. 卵
- b. 幼蟲
- c. 蛹
- d. 成蟲
- e. 白紋伊蚊並不冬眠

(8) 白紋伊蚊的卵可以抵抗:

- a. 高溫
- b. 嚴寒
- c. 水淹
- d. 乾旱
- e. 噪音

(9) 以下哪一項不是白紋伊蚊滋生地？

- a. 棄置車胎
- b. 花盆碟
- c. 腐肉
- d. 樹洞
- e. 淤塞溝渠

(10) 最有效預防登革熱的方法是：

- a. 注射疫苗
- b. 佩帶口罩
- c. 洗手
- d. 控制蚊子滋生
- e. 以上全部

答案

- 1e
- 2e
- 3c
- 4c
- 5b
- 6e
- 7a
- 8d
- 9c
- 10d

病原體

- 登革熱是一種由登革熱病毒引起的急性傳染病，由蚊傳播給人類
- 常見於熱帶及亞熱帶地區，例如在鄰近的東南亞國家，登革熱已成為一種風土病
- 登革熱病毒共有四種不同血清型，每一型均可引致登革熱及更嚴重的登革出血熱。

病徵

- 突發的高燒
- 嚴重頭痛
- 眼窩後疼痛
- 肌肉及關節痛
- 食慾不振
- 嘔心
- 出疹

- 兒童發病時的病況通常較成人為輕，或會出現一般性的發熱徵狀及出疹。
- 登革出血熱則是一種由登革熱所引起的併發症，病情比較嚴重，可導致死亡
- 登革出血熱的患者初時會出現發高燒、面部發紅，以及與登革熱相關的一般徵狀

- 高溫可持續兩至七天，甚至高達四十至四十一度
 - 及後或會有出血的徵狀，如皮膚出現瘀斑、鼻或牙齦出血、甚或內出血等
 - 最嚴重會導致血液循環系統衰竭、休克及死亡
-
- 患者康復後，身體會產生免疫能力，可預防同一血清型病毒的感染，卻不會對其他三種血清型病毒有防禦能力。

傳播途徑

- 登革熱透過帶有登革熱病毒的**雌性**伊蚊叮咬而傳染給人類
- 並**不會**經由人傳人
- 埃及伊蚊是登革熱的主要傳播媒介，近年在本港並未有發現
- 可傳播登革熱的白紋伊蚊在本港卻並不罕見。

潛伏期

- 潛伏期為三至十四日，通常為四至七日。

治理方法

- 目前並沒有治療登革熱及登革出血熱的藥物
- 患有登革熱的人士一般都會自行痊癒，而徵狀療法可紓緩發燒及痛楚等病徵
- 登革出血熱患者則需要接受適時的支援治療，保持血液循環系統的運作
- 適當與及時的診治，登革出血熱的死亡率不足百分之一。

預防方法

- 目前仍未有完全有效防止登革熱的疫苗，因此，預防登革熱的最佳方法是
 - 清除積水
 - 防止蚊子滋生
 - 避免被蚊子叮咬

預防蚊子傳播的疾病的方法

1. 穿長袖衣服及長褲，於外露的皮膚及衣服上塗上含**避蚊胺 (DEET)** 成分的驅蚊劑。
2. 如房間沒有空調設備，應裝置蚊帳或防蚊網。
3. 在門窗等入口處放置蚊香或電蚊片 / 驅蚊液，防止蚊子飛進室內。
4. 防止積水

如發現公眾地方有蚊子滋生，可致
電食物環境衞生署熱線
2868 0000 舉報

蠅蛆病

蠅蛆症

- 由蒼蠅幼蟲（蠅蛆）入侵動物或人類身體而引起
- 身體殘障或經常臥床的長者，沒有皮膚保護的部位（如傷口、粘膜）最易受蠅蛆侵害。

病原體

- 很多種蒼蠅都可以引致蠅蛆病，如：
 - 狂蠅科
 - 麗蠅科
 - 麻蠅科等
- 在香港，最常見是屬於麗蠅科的蛆症金蠅。

蠅蛆病的形成

- 蠅蛆症金蠅於生長周期中經歷卵、蛆、蛹至成蟲四個階段
- 雌蠅成蟲只會在活的動物身上產卵，產卵位置通常為身體的表面傷口，及病弱人士的口、耳、鼻等孔穴的黏膜
- 蟲卵於二十四小時內孵化成蛆蟲，蛆蟲會鑽入寄主的身體組織內，以進食寄主的壞死或活組織為生。

病徵

- 蛆蟲對寄主的身體組織會造成嚴重破壞
- 感染部位潰爛及流出惡臭的分泌物，導致機能失調、皮膚受損、繼發性細菌感染以至死亡。

預防方法

- 注意個人□生
 - 每天洗澡
 - 保持皮膚清潔
 - 保持口腔□生
- 妥善處理傷口
 - 傷口應妥善處理及包紮好
 - 定時觀察傷口情況
 - 保持敷料乾爽清潔

- 寵物的照料
 - 所有動物傷口應即時及妥善處理
 - 寵物，尤其是狗隻及貓隻應定時接受獸醫檢查

- 防蠅措施
 - 安裝防蠅網
 - 昆蟲電殛裝置或
 - 捕蠅器

- 注意環境衛生
 - 食物要貯藏於雪櫃或蓋好
 - 垃圾應放入有蓋的垃圾桶內並定時清倒
 - 動物屍體必須妥善棄置

參考資料

衛生署衛生防護中心

<http://www.chp.gov.hk/submenu.asp?lang=tc&id=466>

完