

## 診所預防麻疹傳播之感染管制建議措施

### 一、TOCC 詢問機制

- (一) 訂有詢問並記錄旅遊史 (Travel history)、職業別 (Occupation)、接觸史 (Contact history) 及是否群聚 (Cluster) 之機制，並確實執行。
- (二) 張貼明顯告示宣導麻疹相關資訊，並提醒就醫民眾與陪病者，就診時務必主動告知醫師個人病情、職業、相關旅遊史及最近週遭是否有被診斷疑似為麻疹之親友等資訊。

### 二、宣導民眾遵循呼吸道衛生與咳嗽禮節：

- (一) 於診所入口處及候診區等區域，透過明顯告示等方式，提醒就醫民眾與陪病者，若具發燒或呼吸道症狀，請佩戴外科口罩候診，並主動告知掛號人員。
- (二) 訂有主動提供或協助發燒或有呼吸道症狀的病人或陪病者佩戴口罩之措施；建議請掛號人員詢問病人是否有發燒或呼吸道症狀，若病人有發燒或呼吸道症狀但未佩戴口罩，請主動提供口罩。
- (三) 若病人無法佩戴口罩，則請病人在打噴嚏及咳嗽時使用衛生紙遮掩口鼻，並立即將用過的衛生紙妥善丟棄。

### 三、落實病人分流看診機制：

- (一) 門診區域應妥善安排病人就診動線，視需要採取分流；診間、檢查室與候診室應維持通風良好。
- (二) 發現疑似麻疹感染之病人時，有病人安置動線機制與規劃，且第一線工作人員都能知悉。

### 四、醫療照護工作人員健康監測與管理

- (一) 確實執行手部衛生，並於工作期間全程配戴口罩；若照護疑似

或確定麻疹病例，則應遵守空氣傳染防護措施，配戴 N95 等級（含）以上的口罩，降低感染風險。

（二）工作人員進行麻疹抗體檢測或檢視 MMR 疫苗接種紀錄，針對 1981 年（含）以後出生之工作人員，若最後一劑疫苗接種日期距今超過 15 年，或未具 5 年內之麻疹抗體陽性證明者，應追加接種 1 劑 MMR 疫苗。

（三）訂有工作人員若疑似或確定感染麻疹，或為麻疹確定病例接觸者時，應採取的相關處置，且工作人員都能清楚知悉。例如：如何確保接觸者落實自主健康管理，若出現急性呼吸道症狀、發燒或出疹等疑似症狀時的相關處理機制。

五、麻疹接觸者應落實自主健康管理，於自主管理期間不可照護高風險個案，且於執行工作時務必全程配戴口罩並落實手部衛生；若出現急性呼吸道症狀、發燒或出疹等疑似症狀時，應主動報告主管，並立刻停止上班，直到確認是否發生感染。