

10.3966/199457952020011401012

# 臺灣牙科感染管制之實務及作法

鄭信忠<sup>1-3</sup>

<sup>1</sup>臺北醫學大學口腔醫學院院長

<sup>2</sup>臺北醫學大學牙醫學系教授

<sup>3</sup>臺北醫學大學附設醫院齒顎矯正科主任

通訊作者：鄭信忠

連絡電話：(02)2736-1661 ext.5100

電子信箱：g4808@tmu.edu.tw

所屬單位：臺北醫學大學口腔醫學院

連絡地址：臺北市信義區吳興街250號

## 前言

在臺灣，牙科感染管制之歷史與發展已有25年<sup>[1-5]</sup>，內容詳見筆者拙著「臺灣牙科感染管制之發展與現況」<sup>[5]</sup>。由於牙科治療大都在口腔唾液、血液及分泌物的環境下操作，步驟繁瑣費時，器械繁瑣特殊，有的還會噴氣噴水，感染管制有其特殊性，本報告乃綜合臺、美疾病管制署資料及筆者作法，分述如下<sup>[4,6,10,11]</sup>。

## 臨床牙科感染管制之原則與做法

牙科感染管制之精神與目的，就是要阻斷牙醫執業過程中，可能發生的所有病原傳染途徑與機會，防止或降低病原體在病人與醫護人員間或病人間之散播與傳遞所產生之交互感染，進而保障病人與醫療人員之健康，維護周遭環境之安全。在觀念上須具「標準預警防護措施」(standard precaution)，在做法上，嚴格實施「個人感染防護技術」(barrier technique)及各項消毒滅菌標準作業流程等。依美國國家衛生機構對牙科感染管制之原則與做法歸納為(1)維護自身健康；(2)避免血液、唾液及分泌物之接觸；(3)限制血液、唾液、及分泌物之擴散；(4)確保使用器械之安全<sup>[6]</sup>；如表1。

表1 實施「牙科感染管制」之原則與作法

原則	實施作法
1. 維護自身安全	1. 詳細問診，過濾病人（實施「標準防範措施」）。 2. 接種疫苗，增加抗體。 3. 時常洗手，防止病原傳播。
2. 避免血液、唾液及分泌物之接觸	1. 實施「個人感染防護技術」：穿戴手套、口罩、防護袍等。 2. 避免被利器刺傷。
3. 限制血液、唾液及分泌物之擴散	1. 限制血液及唾液之傳播： (1) 減少飛沫及霧氣的產生。 (2) 實施「單一流程」操作。 (3) 使用「公筷母匙」及「單一用量」方法。 (4) 避免強水柱沖洗器械。 2. 覆蓋不容易消毒之器械與設施。 3. 按「規定」妥善處理醫療廢棄物。
4. 確保使用器械之安全	1. 瞭解清洗、消毒、滅菌之意義與過程。 2. 針對各種牙科器械選擇適當的「消毒及滅菌」方法，確保使用器械安全。

## 一、維護自身安全

### (一) 詳細問診，過濾病人

看診前需對每位應診病人視為可能具潛在傳染能力之帶原者看待，詳細詢問包括：醫療病史、身體狀況、社交經驗、職業狀況、用藥狀況等，鼓勵查閱病人雲端藥歷，確