

新冠肺炎防疫志工衛生教育訓練

金門縣衛生局



我們面臨的挑戰傳染病

……接踵而來

- 季節性—季節流感、腸病毒、登革熱
 - 常見傳染病：肺結核、流感
 - 新興傳染病：
 - * 92—SARS
 - 98—H1N1
 - 99---NDM-1多重抗藥性細菌
 - * 102 H7N9 狂犬病
- SARS、H1N1、霍亂、傷寒捲土重來??
- * 103 MERS
 - * 104 伊波拉病毒感染症
 - * 105 茲卡病毒感染症



小頭畸形

(AP Photo/Felipe Dana)



指揮中心快訊

資料更新日期
2020/04/22

Central Epidemic Command Center (CECC) Press Release

今日新增**1**例確診

國內目前426例 (343例境外、55例本土、28例敦睦遠訓支隊)

1

新增病例

426

累計確診

6

累計死亡

236

解除隔離

國外疫情統計

全球累計 **2,570,203** 例確診

確診病例數前5國家/地區

1. 美國	823,786 例
2. 西班牙	204,178 例
3. 義大利	183,957 例
4. 法國	178,172 例
5. 德國	143,457 例

死亡病例數前5國家/地區

1. 美國	44,845 例
2. 義大利	24,648 例
3. 西班牙	21,282 例
4. 法國	20,796 例
5. 英國	17,337 例

中央流行疫情指揮中心 關心您

台視新聞 HD

EWin

阿富汗

嘉義縣

22-31

19:34:58

最"毒"公文! 阿富汗總統府20人經手染疫

防疫鬆懈 家電拍賣會擠爆! 民眾搶便宜"無視"社交距離

Panasonic

疾病介紹

- 冠狀病毒為具外套膜的病毒在電子顯微鏡下可看到類似**皇冠的突起**因此得名。
- 目前已知有 **蝙蝠、豬、牛、火雞、貓、狗、雪貂**等都有可能感染特定的動物冠狀病毒，有些病毒則會造成人類的疾病，因此冠狀病毒有可能造成**人畜共通疾病**。

感染症狀

- 人類感染冠狀病毒以**呼吸道症狀**為主，包括**鼻塞、流鼻水、咳嗽、發燒**等一般上呼吸道感染症狀，但嚴重急性呼吸道症候群冠狀病毒（SARS CoV）、中東呼吸症候群冠狀病毒（MERS CoV）與新型冠狀病毒（SARS CoV 2）感染後比一般人類冠狀病毒症狀嚴重，部分個案可能出現嚴重的肺炎與呼吸衰竭等。

潛伏期

- 潛伏期是從暴露病毒至可能發病的這段觀察時間，依據世界衛生組織與中國大陸官方資訊，2019 新型冠狀病毒感染之潛伏期為 **2 至 12 天（平均 7 天）** 但一般認為冠狀病毒潛伏期最長為 **14 天**。

臨床表現

- 個案罹患新型冠狀病毒感染症狀之臨床表現為發燒、四肢無力，呼吸道症狀以乾咳為主，有些人可能出現呼吸困難。
- 約有 1－2% 的病人可能進展至嚴重肺炎、呼吸窘迫症候群或多重器官衰竭、休克，造成死亡 死亡個案多具有潛在病史，如糖尿病、慢性肝病、腎功能不全、心血管疾病等。

預防方式

- **目前未有疫苗可用來預防2019新型冠狀病毒** 感染 預防 受 疾病 感染的生活日常 包括 避免 去有風險的地區，沒有必要時不前往醫院或診所 避免 食 用生肉、生蛋，避免接觸動物 或 動物屍體 ，並保持良好的衛生習慣 。

沒事多洗手，多洗手沒事

一般肥皂洗手的效果最好，因為藉著雙手搓揉，病菌會跟著清水與肥皂離開雙手，酒精乾洗手可殺死細菌與去掉部分病毒活性，但是雙手髒汙因沒有沖洗，效果沒有一般洗手好，但相對沒有洗手，酒精乾洗手仍然具有防疫作用。

維持手部清潔保持經常洗手習慣

- 盡量使用肥皂和清水 確實洗手。在沒有辦法洗手的地方，可以利用 酒精性乾洗手液進行手部清潔，但手部有明顯不潔的時候，務必使用 肥皂和清水洗手。
- 咳嗽或打噴嚏後、如廁後，手部接觸到呼吸道分泌物、尿液或糞便等體液時，更應立即洗手。

維持手部清潔保持經常洗手習慣

- 另應注意儘量不要用手直接碰觸眼睛、鼻子和嘴巴等有黏膜的器官。
- 有觸碰電梯按鈕或公共區域門把需要時，可勤加洗手或利用乾洗手液清潔消毒。

你知道護理人員
每天要洗手幾次嗎？



幾十次甚至
百次以上

謝謝所有手護台灣
的護理人員
我們也要記得
肥皂勤洗手

#總柴感謝 2020.04.09



正確濕洗手步驟：濕、搓、沖、捧、擦，大約需要40-60秒。

細菌病毒都害怕的

洗手七式

洗



搓揉手掌



搓揉手背



搓揉指縫



搓揉指背
與指節



搓揉大拇指
及虎口



搓揉指尖



清水沖淨
並擦乾雙手

正確乾洗手步驟：按壓、搓手，大約20-30秒。



1. 將乾洗手液按壓在手上



2. 掌心對掌心搓揉



3. 掌心搓揉手背，再兩手交替



4. 指縫間搓揉



5. 指背向掌心搓揉



6. 虎口對拇指搓揉，再兩手交替



7. 指尖對掌心搓揉再兩手交替



8. 乾洗手步驟完成

注意呼吸道衛生及咳嗽禮節

- 於電梯密閉空間中，僅量避免交談。如有呼吸道症狀，與他人交談時，請戴上外科口罩與保持良好衛生習慣，並儘可能保持1公尺以上距離。
- 有咳嗽等呼吸道症狀時，外出應戴醫療等級口罩，當口罩沾到口鼻分泌物時，應將已污染之口罩內摺丟進垃圾桶，並更換口罩。
- 打噴嚏時，應用面紙或手帕遮住口鼻，若無面紙或手帕時，可用衣袖代替。

維持社交距離

室內 1.5 公尺以上
(3 隻總柴)



(1 . 5 m)

室外 1 公尺以上
(2 隻總柴)



(1 m)

或配
戴
正
口
確
罩

2020.04.08
總柴宣導



避免群聚感染

建議 停辦

室內 100 人以上

室外 500 人以上集會活動



室內100人以下
室外500人以下的公眾集會

可依COVID-19(武漢肺炎)
因應指引：公眾集會

提供的6項指標進行風險評估
若經評估活動性質具有較高風險
建議應延期或取消，或改以其他方式辦理

2020.03.25 時間：14:00



衛生福利部疾病管制署
TAIWAN CDC



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

特殊族群

- 倘有慢性肺病含氣喘、心血管疾病、腎臟、肝臟、神經、血液或代謝疾病者含糖尿病、血紅素病變、免疫不全需長期治療者、孕婦等，於國內疫情流行期間，建議避免參加集會活動。

口罩之使用

- 醫療等級口罩 主要**用來避免疾病的傳播**，以保護 身邊的人，建議看病 或 陪病的時候、有呼吸道症狀時、和本身有 免疫力低下的慢性病者外出時 使用其餘的時機 應多利用洗手以 避免疾病 。

口罩的正確使用時機

棉布印花口罩 或紗布口罩



僅能過濾較大顆粒，可作為保暖、避免灰頭土臉與鼻孔骯髒等用途，清洗後可重複使用。

活性炭口罩



可以吸附有機氣體、惡臭分子及毒性粉塵，**不具殺菌功能**，適合騎機車、噴漆作業、噴灑農藥等時機使用，一旦須費力呼吸或無法吸附異味時應更換。

醫用口罩 或外科口罩



一般醫療用，有呼吸道症狀、前往醫院等密閉不通風場所，或前往有呼吸道傳染病流行地區時佩戴，可阻擋大部分的5微米顆粒，應**每天更換**，但破損或弄髒應立即更換。

N95口罩



可阻擋95%以上的次微米顆粒，適合**第一線醫護人員使用**，因呼吸阻抗較高，不適合一般民衆長時間配戴，且應避免重複使用。

分辨口罩內與外

1 觸感

粗糙防水面朝外 柔軟吸水面朝內

2 鼻樑片

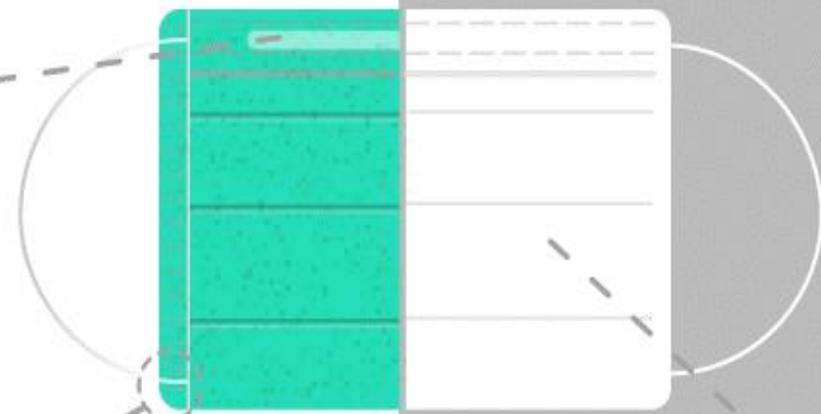
外露部分朝外

3 耳掛帶

裁縫部分朝外

4 顏色

白色一般朝內



外 內

配戴醫療等級口罩的步驟

- 打開包裝，檢查口罩有無破損。
- 兩端鬆緊帶掛上耳朵，鼻樑片固定在鼻樑，口罩拉開到下巴。
- 將鼻樑片延鼻樑兩側往下輕壓，讓口罩與鼻樑貼緊。
- 檢查口罩與臉部內外上下是否密合。

正確戴口罩4步驟

step 1



開 開包裝
檢查口罩有無破損

step 2



戴 兩端鬆緊帶掛上耳朵
鼻樑片固定到下巴
口罩拉開

step 3



壓 輕壓鼻樑片
讓口罩與鼻樑貼緊

step 4



密 檢查口罩和臉部
內外上下是否密合

中央流行疫情指揮中心 關心您

口罩不亂棄



世界地球日50週年

地球我罩你

【一般民眾】口罩使用後怎麼丟？

將雙筋從耳後摘下



1 脫

口罩由內向外對摺



2 摺

再左右對摺



3 摺

雙筋纏繞捆綁



4 綁

提醒 | 居家檢疫者則由外向內摺

丟入**一般垃圾桶**，最後記得要**洗手**

侯友宜

生病時之處理

- 如出現類流感症狀(如發燒、頭痛、流鼻水、喉嚨痛、咳嗽、肌肉痠痛、倦怠/疲倦、部分少數患者合併出現腹瀉)，在症狀開始後，除就醫外，應儘量**在家中休息至症狀緩解後24小時以上**。患者應避免參加社區活動，以避免將病毒傳染給其他人。

生病時之處理

- 前往醫療院所就醫。就醫時，請主動清楚提供旅遊史、職業史、接觸史、及群聚史所謂 **TOCC**，若有發燒請配合醫療院所分流，讓自己可以在最有效率的情況下得到醫療，同時保護醫療院工作人員。
- 生病期間應該避免上學、上班、參加集會、出入人潮擁擠、空氣不流通的公共場。如果有需要外出，應該避免使用大眾交通工具，以免將病毒傳染給其他人。

生病時之處理

- 在家期間，最好有獨立房間，並保持家裡的通風，避免與同住的人有親密的接觸，如同桌吃飯、擁抱、親吻或性行為，並請同住人也務必注意個人衛生、勤洗手避免接觸自己的眼、口、鼻；尤其是家中的嬰幼兒、兒童、長者、或其他免疫不全的同住者，更須與生病的人保持至少一公尺的距離。



保護自己也保護他人 協助防疫可以怎麼做



平時養成
量體溫的習慣



減少觸摸
眼口鼻



勤洗手



若有發燒、咳嗽及呼吸急促等症狀
就醫完後，務必在家休息
不要到公共場所
還要記得妥善處理口鼻分泌物喔



面對嚴重特殊傳染性肺炎，你(妳)可以這樣做！



安心輔導小叮嚀

01



觀察身心狀態

請關心自己的心理、生理和日常活動，是否受到疫情影響而產生改變？面對嚴重特殊傳染性肺炎的疫情，我們的心裡會感到擔心、焦慮或不安，是很正常的感受。相較於身邊的人而言，若因受到疫情影響而顯得特別憂慮不安，如：一段時間的持續失眠、長時間無法放鬆、無法進行一般生活的事務、對人生意義產生懷疑、心悸、不自主地加快呼吸或異常的身體不適等情形時，請你告知師長或尋求輔導的協助。

02



放鬆練習

面對因疫情帶來的擔心、焦慮或不安感，你可以試著～

- 試著辨別訊息的真偽，不盲目聽從沒有依據的疫情資訊，減少讓自己身處負面資訊的機會，以減低焦慮被喚起的可能。
- 從事會讓自己感到放鬆的健康活動，讓不安的情緒和不適的身體感受得到舒緩。
- 試著深呼吸或進行腹式呼吸，平衡自律神經，以調節身心壓力。
- 進行想像式的放鬆練習，想像自己正處於輕鬆、愉快的環境，增加正向的情緒感受。

03



適度及正確的自我照顧

執行正確的防疫行為（如防疫期間多洗手、減少出入公共場所的機會等），給予自己防疫的安全感和信心。運用這段時間建立均衡的飲食、培養良好的睡眠品質，以提升自我的免疫力。如果產生身體不適，無需過度憂慮，請盡快尋求正確的醫療管道諮詢，讓自己成為自己的身心照顧者。

1

「衣」

9

「雀巢」

2

「愛」

5

「我」

安心專線



難過時需要的不是道理，
而是感同身受的陪伴。



©MaoMaoChong, Licensed by Indot Image

24小時免付費心理諮詢專線
衛生福利部安心專線

1925 依舊愛我



衛生福利部

廣告

使用菸品健康福利捐

防疫期間有心理關懷服務陪你度過，電話諮詢歡迎撥打1925(依舊愛我)或337885(傾聽專線)。

酒精

- 市售藥用酒精未稀釋之濃度為**95%**，可以蒸餾水或煮沸過冷水依需要消毒之使用量稀釋為**70-75%**濃度之酒精。簡易之方法為**4 份95%酒精**加**1 份水**，稀釋後濃度為**71.25%**。

酒水4:1

自行配製75% 酒精 真Easy



95%酒精

用量米杯或多多瓶量4次

量1次純水

👉 自來水煮沸冷卻的水即可

75%酒精完成囉!!



倒入寶特瓶保存

👉 包裝記得標示以免誤用

🔔 酒精濃度介於70-78%就有效，不一定要稀釋到將將好喔~



可倒入乾淨的乾洗手瓶、化粧水噴霧瓶等容器使用

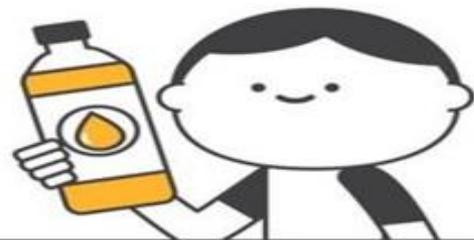
2020/02/02

漂白水

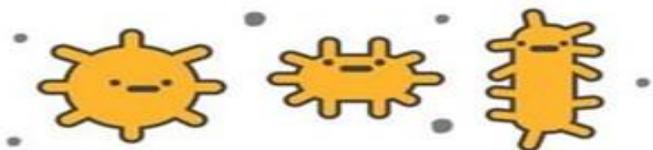
- 家中若需要消毒，物品表面，如門把、桌面、電燈開關等，可以用 1：100(500ppm)漂白水稀釋液進行擦拭，即市售之含氯漂白水（次氯酸鈉濃度一般為 5- 6%)以清水稀釋 100 倍使用。

自己調配消毒水

啦啦，好簡單



消滅對象：細菌、真菌、病毒



用途：一般環境、物品消毒



材料：

市售含氯漂白水、清水

濃度：500ppm

稀釋倍數：100倍



稀釋方法：

小量：10cc漂白水
+1公升清水中



大量：100cc漂白水
+10公升清水中



**當天配製好要標示日期名稱
未使用完在24小時後應丟棄喔！**



衛生福利部疾病管制署 廣
TAIWAN CDC 告

次氯酸水

主要用於環境清潔

要避免用於人體



次氯酸水特性

久放會失去效果
光照易分解

存放注意事項

存放於不透光容器
別讓兒童接觸到

#總柴教室 2020.03.24



對抗武漢肺炎 注意手部衛生、環境清潔

1 要用肥皂**勤洗手** 

2 環境消毒可用**漂白水**自行配製消毒水 

3 不方便洗手時：藥用酒精及乾洗手，或自行用**95%酒精稀釋**，民眾可到**藥局、藥粧、台糖、台酒**等購買，**勿囤貨!** 

最新國內外疫情

- LINE加入” 疾管家” 好友。
- LINE加入” 衛生福利部” 好友。
- 疾病管制署更新國際疫情的消息，請參考：
<http://at.cdc.tw/8099yV>
- 疾病管制署國內疫情的消息並提供防疫的建議，請參考：
<http://at.cdc.tw/1d505Z>
- 疾病管制署(網址：<https://www.cdc.gov.tw/>)網站
「嚴重特殊傳染性肺炎(武漢肺炎)」專區參閱



疾管家
歡迎加入疾管署官方LINE！



衛生福利部
歡迎加入【衛生福利部】line@！



關於CDC

傳染病與防疫專題

預防接種

國際旅遊與健康

⚠️ 注意 嚴重特殊傳染性肺炎 (COVID-19, 武漢肺炎)



咳嗽戴口罩



肥皂勤洗手



少去醫院等人多場所

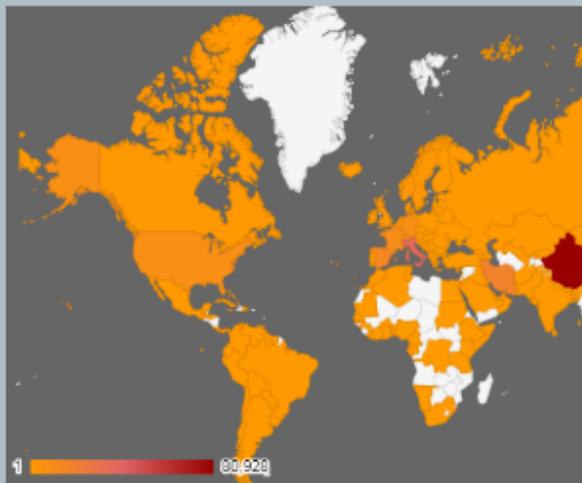


非必要避免出國

更多資訊請點我



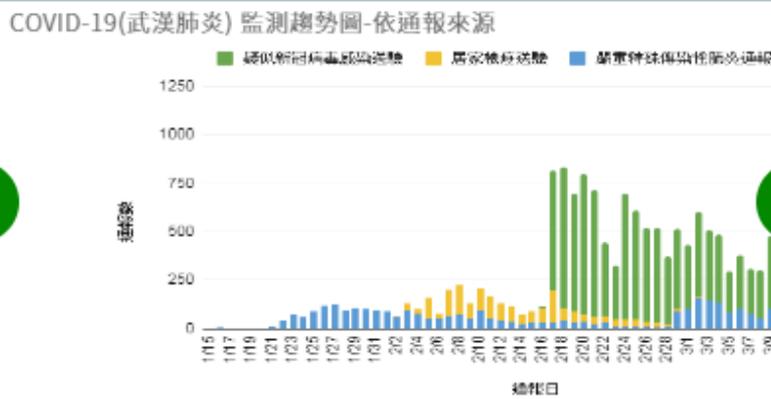
COVID-19 (武漢肺炎)



全球確定病例數	210,417
全球死亡病例數	8,811
全球致死率	4.2%
國家/地區數	149

更新時間：2020-03-19 09:10

國內檢驗總計	送驗 20,014	排除 18,579	確診 108	解除隔離 26
昨日新增	送驗 1202	排除 786	確診 23	



更新時間：2020-03-19 06:30

智慧
客服

具感染風險民眾追蹤管理機制

資料更新日期 2020/4/7

介入措施	居家隔離	居家檢疫	自主健康管理
對象	確定病例之接觸者	具國外旅遊史者	對象1:通報個案但已檢驗陰性且符合解除隔離條件者 對象2: <u>社區監測</u> 通報採檢個案
負責單位	地方衛生主管機關	地方政府民政局/ 里長或里幹事	衛生主管機關
方式	居家隔離14天 主動監測1天2次	居家檢疫14天 主動監測1天1~2次	自主健康管理 14天
配合事項	<ul style="list-style-type: none"> 衛生主管機關開立「<u>居家隔離通知書</u>」 衛生主管機關每日追蹤2次健康狀況 隔離期間留在家中(或指定地點)不外出,亦不得出境或出國,不得搭乘大眾運輸工具 有症狀者由衛生主管機關安排就醫 如未配合中央流行疫情指揮中心防治措施,將依傳染病防治法裁罰並強制安置。 隔離期滿應再自主健康管理7天。 	<ul style="list-style-type: none"> 主管機關開立「<u>旅客入境健康聲明暨居家檢疫通知書</u>」,配戴口罩返家檢疫。 里長或里幹事進行健康關懷14天,每日撥打電話詢問健康狀況並記錄「<u>健康關懷紀錄表</u>」。 檢疫期間留在家中(或指定地點)不外出,亦不得出境或出國,不得搭乘大眾運輸工具。 有症狀者將送指定醫療機構採檢送驗,衛生主管機關加入主動監測。 如未配合中央流行疫情指揮中心防治措施,將依傳染病防治法裁罰並強制安置。 檢疫期滿應再自主健康管理7天。 	<ul style="list-style-type: none"> 無症狀者:儘量避免出入公共場所,延後非急迫需求之醫療或檢查,如需外出應全程配戴<u>醫用口罩</u>;勤洗手,落實呼吸道衛生及咳嗽禮節;每日早/晚各量體溫一次。 有發燒或咳嗽、流鼻涕等呼吸道症狀、身體不適者:確實配戴醫用口罩,儘速就醫,且不得搭乘大眾交通運輸工具;就醫時主動告知接觸史、旅遊史、職業暴露及身邊是否有其他人有類似症狀;返家後亦應配戴<u>口罩</u>避免外出,與他人交談時應保持<u>1公尺</u>以上距離。 如就醫後經醫院安排採檢,返家後於接獲檢驗結果前,應留在家中不可外出。 醫療院所工作人員自主健康管理期間應注意事項,依相關感染管制指引辦理。
法令依據	§ 傳染病防治法第48條 § 嚴重特殊傳染性肺炎防治及紓困振興特別條例第15條第1項	§ 傳染病防治法第58條 § 嚴重特殊傳染性肺炎防治及紓困振興特別條例第15條第2項	§ 傳染病防治法第48條、第58條 § 傳染病防治法第67條、第69條



強化及落實衛教溝通

- 透過於社區公布欄等明顯處張貼海報，或以通訊軟體、廣播等方式宣導「落實勤洗手」及「呼吸道衛生與咳嗽禮節」等個人衛生行為，如出現呼吸道症狀應配戴外科口罩，並儘速就醫。
- 疫情最新資訊、防疫建議，以及相關宣導素材如多媒體、海報、單張等，可至疾病管制署全球資訊網(<https://www.cdc.gov.tw>)嚴重特殊傳染性肺炎(武漢肺炎)專區瀏覽及下載運用。



醫療照護工作人員個人防護裝備建議

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)	髮帽
		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、 傳送等	V						
一般門診	詢問相關主訴及TOCC	V						
急診檢傷區	詢問相關主訴及TOCC	V						
病人轉送	病室到院內其他單位		V	V	V			
分流看診區 或收治病室 (如：具負 壓或獨立檢 查室)	一般性接觸病人之醫療照護行 為(如：量體溫、血壓、照X光		V	V	V		V(A)	V
	執行發藥、更換輸液等未直接 接觸病人之醫療照護行為		V	V	V		V(A)	V
	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(B)	V
	呼吸道檢體採集(如：咽喉拭子)		V	V		V	V(B)	V
	執行可能產生飛沫微粒 (aerosol)的醫療處置		V	V		V	V(B)	V
	環境清消		V	V		V	V(B)	V

註1：診治重症個案除依上表之建議外，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。

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替代。

附表 3、長照、社福、兒少機構及矯正機關工作人員照護具嚴重特殊傳染性肺炎感染風險服務對象之個人防護裝備建議

「具嚴重特殊傳染性肺炎感染風險」以下簡稱具感染風險。定義請參考【疾病管制署首頁(<https://www.cdc.gov.tw>)>傳染病與防疫專題>傳染病介紹>第五類法定傳染病>嚴重特殊傳染性肺炎>宣導素材>單張>具感染風險民眾追蹤管理機制】

工作分類	執行工作(範例)	呼吸防護		手套	隔離衣	護目裝備	備註
		醫用口罩	N95 等級(含)以上口罩		一般隔離衣或圍裙		
進入具感染風險者住家或住房	協助備餐、進食(含：餵食)、翻身、穿衣...等身體照顧、生活照顧、家務協助、陪同/陪伴服務事項	V		V			若同住家屬為具嚴重特殊傳染性肺炎感染風險者，進入服務對象住家中，可比照本項個人防護裝備建議辦理。
	體溫量測、健康評估、無血液體液暴露風險之復能照護、營養照護等事項	V		V			
	協助沐浴、換尿布、環境清潔...	V		V	V		
	引發飛沫或血液體液噴濺的風險(如：抽痰)		V	V	V	V	
未進入具感染風險者住家或住房	無近距離接觸 送餐至個案家門口	(V)					如與具感染風險服務對象近距離接觸才需佩戴口罩
	有近距離接觸	交通運輸	V		(V)		如服務對象屬自主健康管理者，需協助其上下交通工具時，應佩戴手套
		體溫量測與健康評估	V		(V)		1. 具感染風險服務對象應暫勿參加；如果絕對必要，應與其他服務對象保持 2 公尺以上距離。
		團體活動	(V)		(V)		2. 如需近距離(<2 公尺)靠近具感染風險服務對象時，應佩戴口罩。 3. 如需接觸具感染風險服務對象時，應佩戴手套。

*(V) 視實際照護需要選擇使用，詳見備註。

*有關個人防護裝備之使用，請搜尋並參照疾病管制署發布之「個人防護裝備使用建議」。

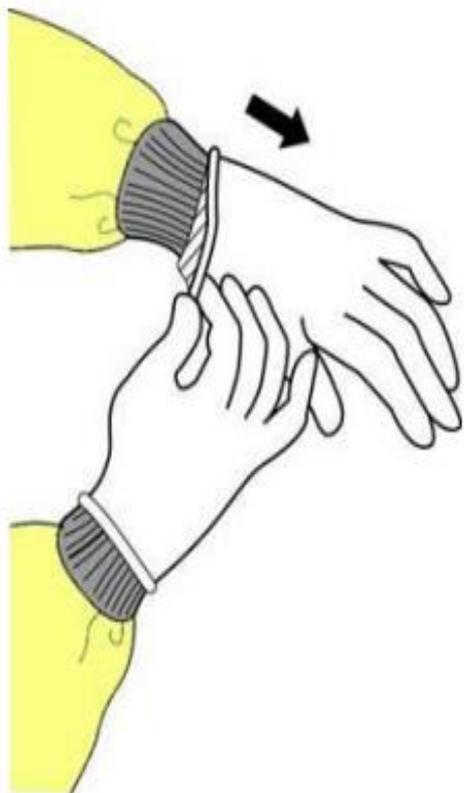
疾管署機場入境的防疫志工



手套

- 一般性操作以配戴單層手套為原則。
- 限單次使用的手套，不可重複使用。
- 工作順序由清潔部位到污染部位。
- 減少碰觸污染的機會
 - 不要用戴手套的手碰觸臉部或調整身上穿戴的其他防護裝備。
 - 除非照護病人工作之所需，否則應避免用戴手套的手接觸物品或環境。

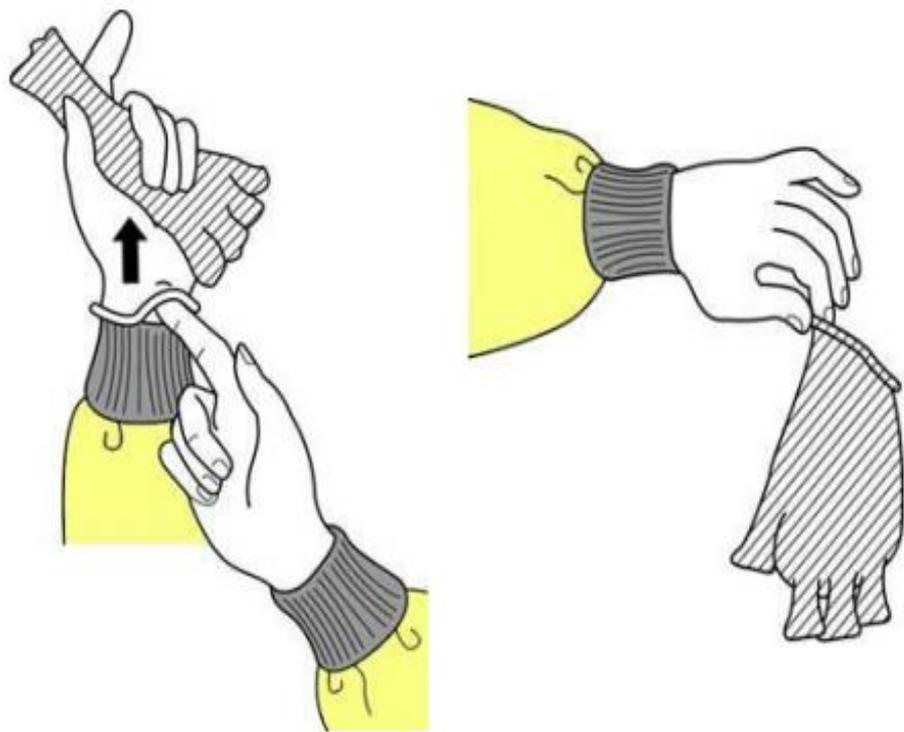
如何脫除手套 (1)



- 此時雙手皆戴有手套，先以一手抓起另一手手套接近腕部的外側
- 將手套以內側朝外的方式脫除
- 脫下來的手套先以仍戴有手套的手拎著



如何脫除手套(2)



- 已脫除手套的手，將手指穿入另一手的手套腕口內側
- 以內側朝外的方式脫除手套，並在脫除過程中，將拎在手上手套一併套入其中
- 將脫下來的手套丟入醫療廢棄物垃圾桶中

連身型防護衣和隔離衣之區別

標準	隔離衣(isolation gown)	連身型防護衣(coveralls)
<p>CNS14798 T5019 拋棄式醫用防護衣 性能要求</p>	<p>P1等級 (約等同AAMI* Level 1)</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ 淨水壓 ≥ 20 cmH₂O ■ 衝擊穿透 ≤ 4.5 g 	<p>P2等級 (約等同AAMI Level 2)</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ 淨水壓 ≥ 50 cmH₂O ■ 衝擊穿透 ≤ 1.0 g ■ 次微米粒子過濾效率 $\geq 20\%$ ■ 及其他抗拉強力、破裂強度、縫合強力、撕裂強力、透濕度等項目
<p>市售材質規格比較</p>	<p>目前較為常見的拋棄式隔離衣材料有PP、PP+PE、SMS、ACT等，罩袍式，若不具防潑濺功能，因視需要搭配使用防水圍裙。</p> <div style="text-align: center;">  </div>	<p>目前常見的拋棄式防護衣材質有Microporous film、Microporous film+PP、PP+PE等，包覆全身，防潑濺和防次微米粒子穿透之效果較佳，但透濕性及透氣性較隔離衣差，不持久穿亦不易穿脫。</p> <div style="text-align: center;">  </div>





脫除隔離衣



- 解開頸部與腰部綁帶打結位置
- 將隔離衣自頸部與肩膀位置緩緩脫除
- 內側面朝外，將汙染的外側面捲包在內
- 將脫下的隔離衣捲疊起來，丟入醫療廢棄物垃圾桶中

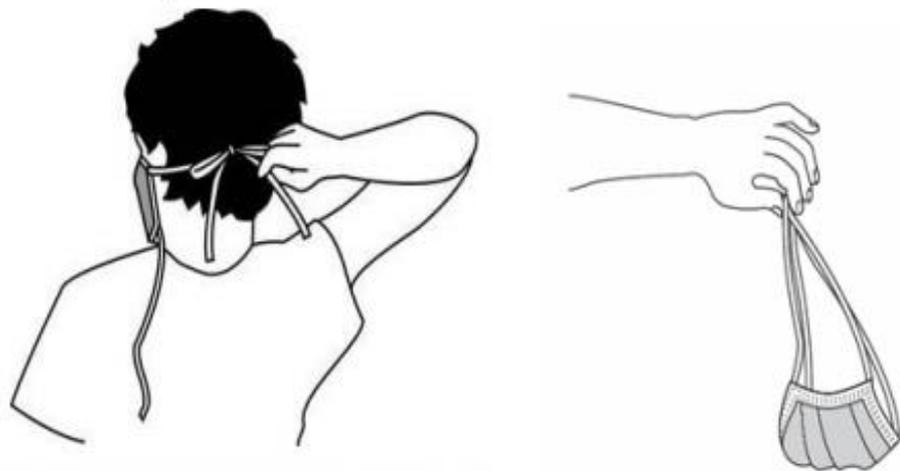
脫除護目鏡或面罩



- 以未戴手套的手抓住耳架或頭帶(即：護目鏡或面罩的清潔面)
- 將護目鏡或面罩移離開臉部
- 將回收使用的護目鏡或面罩置入預備容器中，送後續處理；單次使用者則丟入醫療廢棄物垃圾桶中

脫除口罩

- 依序先解開下側，然後是上側的口罩綁帶；或移開固定於頭部或耳朵的鬆緊帶
- 不碰觸口罩外側污染面；以抓住綁帶或鬆緊帶方式，將脫下的口罩丟入醫療廢棄物垃圾桶



脫除高效過濾口罩

- 先移除固定於下側的鬆緊帶
- 再移除固定於上側的鬆緊帶
- 不碰觸口罩外側污染面；以抓住綁帶或鬆緊帶方式，將脫下的高效過濾口罩丟入醫療廢棄物垃圾桶



注意事項

- 避免在脫除個人防護裝備過程中污染自身是使用個人防護裝備最需要注意的事項。
- 脫除個人防護裝備時，避免接觸污染面，降低污染自身的風險。
- 脫除個人防護裝備的地點應備有手部衛生設備及廢棄物垃圾桶。
- 脫除個人防護裝備過程中若疑似或確定污染到手部，隨時執行手部衛生。
- 脫除個人防護裝備後立即執行手部衛生。

- 把防疫資源留給最需要的人 -

我OK,你先領!!



新冠肺炎確診病患的接觸者

- 倘若被衛生單位之公衛人員告知是嚴重特殊傳染性肺炎確診病患的接觸者時，須配合執行居家個別隔離規定，不外出，亦不得出境或出國，若於健康監測期間有發燒或呼吸道症狀時，請立即全程戴上醫療等級口罩，主動與本縣衛生局聯繫安排就醫。
- 就診時務必主動告知旅遊史、職業暴露、有關的暴露，以及身邊是否有其他人有類似的症狀。

公衛人員開罰違反居家檢疫



防疫紓困條例立院三讀通過

違反居家檢疫規定

最高處新台幣 100 萬元罰鍰

違反居家隔離規定

最高處新台幣 100 萬元罰鍰



毋通
再亂跑



#正向防疫 #總柴報報



散播有關流行疫情之 謠言或不實資訊

足生損害於公眾或他人者
最高可罰 3 年以下有期徒刑、拘役或



300萬



#總柴報報

2020/02/27

協助防疫我可以怎麼做

臺灣加油

平時應該養成

量體溫

以肥皂勤洗手

減少觸摸眼鼻口

盡量不要到人多擁擠的公共場所

若有發燒、咳嗽及呼吸急促等症狀

務必在家休息，不要到公共場所

若有必要外出，例如，就醫

務必戴口罩

以肥皂勤洗手

妥善處理口鼻分泌物





謝謝聆聽