

門診疑似新興傳染病(如新型A型流感、中東呼吸症候群冠狀病毒感染症、伊波拉病毒感染、SARS)病人轉急診流程：

20171221制訂
20230731 18修

門診疑似病人(具TOCC且有發燒或急性呼吸道症狀)
T.O.C.C：旅遊史Travel history、職業別Occupation、接觸史Contact history 及群聚Cluster情形

掛號櫃台發現

- 平日：
比照類流感門診，提供病人口罩、口頭指引病人走戶外至急診發燒篩檢站。
- 當疾管署有啟動緊急疫情(如國內出現嚴重人傳人或大流行期)：
通知門診護理長，由護理長聯絡門診護理師穿著防護裝備(如N95、髮帽、口罩、手套、**防水隔離衣**、護目裝備)引導病人至急診發燒篩檢站，並通知清潔人員著裝進行環境清潔(聯絡專線:白班2235；小夜/大夜班:#68919)。

注意：
若轉送動線因疫情施行門禁管制，請轉送單位事先聯絡駐警隊專線(TEL2482)，派員開門。

診間外發現

- 協助病人配戴外科口罩，引導病人至空診間或檢查室等候。
- 隔離防護裝備置放於：
感染科(3165診醫護走道)、胸腔內科(3125診治療室)、兒科(6101診間內)、家醫科(2151診醫護走道)、耳鼻喉科(2607診醫護走道)，內含醫師、護理人員、清潔人員裝備

診間內發現

- 協助病人配戴外科口罩。
- 原診間醫師配戴外科口罩問診，並視需要穿戴個人防護裝備(如：**防水隔離衣**、髮帽、手套、護目裝備)。
- 隔離防護裝備置放於感染科、胸腔內科、兒科、家醫科、耳鼻喉科診間(含醫師、護理人員、清潔人員裝備)

經評估病人具T.O.C.C相關史且有急性呼吸道症狀，需轉至急診發燒篩檢站

- 診間護理師通知門診護理長(分機82580)，由護理長聯絡發燒篩檢站(TEL：3650)進行收治病人準備；聯絡清潔專線(白班:2235；小夜/大夜班:#68919)，並告知為高度傳染性病人，由清潔人員著裝(如N95口罩、手套、**防水隔離衣**、髮帽、護目裝備)進行環境清潔。
- 夜間及假日流程：門診護理師通知值班護理長(#61881)，由值班護理長協助聯絡急診發燒篩檢站(TEL：3650)進行收治病人準備、通知清潔專線(白班：2235；小夜/大夜班：#68919)並告知為高度傳染性病人，由清潔人員著裝(如N95口罩、手套、**防水隔離衣**、髮帽、護目裝備)進行環境清潔。

護理師著裝(N95口罩、**防水隔離衣**、髮帽、手套、護目裝備)引導病人至發燒篩檢站就診

***門診前棟**

1.輕症可行走者：統一由門診前棟2F 西區側門出口至戶外車道→經立體停車場往急診發燒篩檢站。

2.行動不方便者(如坐輪椅)：

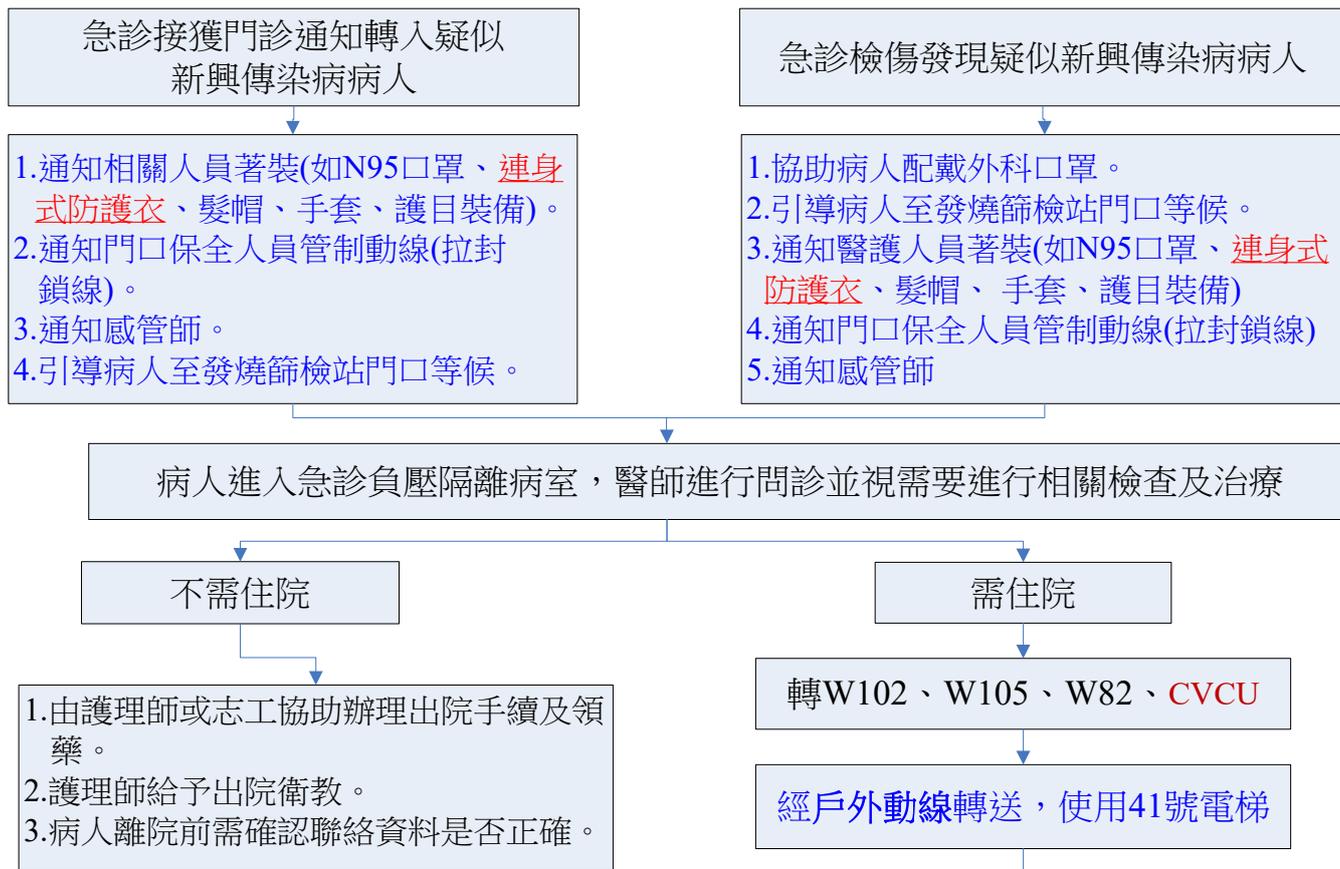
往西區側門搭**50號電梯**至二樓→由 2F 西區側門口出口至戶外車道→往右邊走至第一立體停車場→搭電梯→急診發燒篩檢站

***門診後棟 (若需交通管制請撥打駐警保全，分機2482)**

統一由門診後棟一樓，經**胸腔內科衛教室旁側門出口**至戶外通道→**藥庫旁車道**→經立體停車場往急診發燒篩檢站。

***第二醫療大樓門診：使用38號電梯(控梯)至地下二樓→義美商場外斜坡→坐救護車往急診發燒篩檢站；(若需交通管制請撥打駐警保全，分機2482)**

急診疑似新興傳染病(新型A型流感、中東呼吸症候群冠狀病毒感染、伊波拉病毒感染、SARS、嚴重特殊傳染性肺炎)病人轉送W102、W105、W82病房或CVCU動線流程：



注意：

1.若轉送動線因疫情施行門禁管制，請轉送單位事先聯絡駐警隊專線(TEL:2482)，派員開門。

2.經轉介，需直入W102/W105/W82/CVCU負壓隔離病房治療者，請急診聯繫本院救護車人員，協助引導病人用車至41號電梯口；若救護車人員執勤中，可撥打駐警隊專線(TEL:2482)，派員協助。

3.若轉送負壓單位，41號電梯因故無法使用，則由第一醫療大樓B1進入，改用1號梯。

- 1.通知W102、W105、W82或CVCU準備收治病人。
- 2.由急診保全人員管制急診動線，另通知駐警隊專線(TEL：2482)，拉41號電梯口前的警戒線，管制動線。
- 3.由W102、W105、W82或CVCU護理師及清潔人員著裝(白班找單位清潔人員，晚夜班撥打清潔專線；清潔人員至W102、W105、W82或CVCU著裝)，搭乘41號電梯至B1，進行控梯；由清潔人員協助清消41號電梯及轉送過程中接觸過的區域。

- 1.負責轉送人員，如醫師、護理師、勤務人員、救護車司機，需著適當防護裝備(如N95口罩、連身式防護衣、髮帽、手套、護目裝備)。
- 2.急診通知調度室(TEL：2221、晚上2100以後 #68069)安排救護車，並告知救護車停車地點。轉送時需使用加護型救護車，車內應備妥氧氣筒、隨身氧氣鋼瓶可用時間至少達30分鐘。
- 3.急診通知清潔專線(白班：2235；小夜/大夜班：#68919)，並告知為高度傳染性病人，需清潔急診病人入住過的負壓病室、環境。
- 4.病人轉床完成後，醫療相關人員於單位除污區(如前室處)脫除防護裝備，走院內動線回單位。
- 5.救護車司機若有協助推床轉送病人，完成後與清潔人員一同離開病室，搭乘原電梯離開，過程中仍需進行動線管制及控梯。
- 6.救護車司機於41號電梯口空曠通風處，進行救護車清潔消毒；清潔人員進行電梯及環境消毒後，2人於救護車旁卸除防護裝備，及使用車上的洗手設備洗手。感染性垃圾由救護車司機協助處理，清潔人員除污後解除控梯，將鑰匙復歸。

*若通報以下法定傳染病需等檢驗報告陰性才可出院：

天花、嚴重急性呼吸道症候群、鼠疫、狂犬病、中東呼吸症候群冠狀病毒感染、伊波拉病毒感染、拉薩熱、新型A型流感、嚴重特殊傳染性肺炎

住院疑似新興傳染病(新型A型流感、中東呼吸症候群冠狀病毒感染、伊波拉病毒感染、SARS、嚴重特殊傳染性肺炎)病人轉送流程：

住院中疑似新興傳染病人(具TOCC且有發燒或急性呼吸道症狀)轉送至W102、W105、W82及CVCU動線流程

T.O.C.C：旅遊史Travel history、職業別Occupation、接觸史Contact history 及群聚Cluster情形

室內動線：

1.第一醫療大樓

(1)轉送W102、W105、W82: W52,W62,W72,W92,CVCU使用41號隔離電梯，其他病房使用1號電梯，並進行控梯到10樓。

(2)轉送CVCU: W52,W62,W72,W82,W92,W102 使用41號隔離電梯，其他病房使用1號電梯，並進行控梯到2樓。

戶外動線：

2.急診大樓(W33,W34,W35使用18號電梯；RCC使用19號電梯)至地下二樓藥庫前空地 → 坐救護車經戶外動線到第一醫療41號電梯，並進行控梯。

3.第二醫療大樓→使用38號電梯到B2(清潔辦公室旁空地) → 救護車經戶外動線到第一醫療41號電梯，並進行控梯。

4.精神科病房→坐救護車經戶外動線到第一醫療41號電梯，並進行控梯。

1.轉出單位通知W102、W105、W82或CVCU(TEL：3196)準備收治病人，並準備相關防疫物資，供轉送人員使用。

2.負責轉送人員，如醫師、護理師、清潔人員、勤務人員、救護車司機，需著適當防護裝備(如N95口罩、連身式防護衣、髮帽、手套、護目裝備)。

3.使用救護車單位，通知調度室(TEL：2221、晚上2100以後#68069)安排救護車，並告知等候地點(如急診大樓地下二樓藥局庫房前、第二醫療大樓B2清潔辦公室旁空地、精神科大樓門口)。

4.轉出單位通知駐警隊專線(TEL：2482)，管制轉送動線。

(1)室內動線:管制轉出單位至1號梯及1號梯至收治單位(如W102、W105、W82或CVCU)動線。

(2)戶外動線(急診大樓、第二醫療大樓及精神科大樓):管制轉出單位至病人上救護車的地點及41號電梯口

注意：

1.若轉送動線因疫情施行門禁管制，請轉送單位事先聯絡駐警隊專線(TEL2482)，派員開門。

2.若轉送負壓單位，41號電梯因故無法使用，則由第一醫療大樓B1進入，改用1號梯。

5.轉出單位通知勤務中心(TEL：2238；大夜班：#60721)，進行控梯，包括轉出病室時病人搭乘的電梯，如1、18、19或38號電梯。電梯會由勤務人員控下樓給駐警隊管制。

6.轉出單位通知清潔專線(白班：2235；夜間假日:優先撥打#68919，若未接請打分機6012找W102清潔人員支援)，並告知為高度傳染性病人，清潔人員需著裝協助消毒:(1)轉送電梯及轉送過程中接觸過的區域各棟醫療大樓有主責的清潔人員，不跨區。(2)病人入住過的病室、環境。若使用41號電梯轉送至W102、W105、W82或CVCU，會由病房的護理師及清潔人員著裝(白班找單位的清潔人員，晚夜班撥打專線；清潔人員至W102、W105、W82或CVCU著裝)，控41號電梯至B1，或至轉出樓層的41號電梯口接病人。

7.病人轉床完成後，醫療人員於單位除污區(如前室處)脫除防護裝備，走院內動線回單位。

8.救護車司機若有協助推床轉送病人，完成後與清潔人員一同離開病室，搭乘原電梯離開，過程中仍需進行動線管制及控梯。

9.救護車司機於41號電梯口空曠通風處，進行救護車清潔消毒；清潔人員進行電梯及環境消毒後，2人於救護車旁卸除防護裝備及使用車上的洗手設備洗手。感染性垃圾由救護車司機協助處理，清潔人員除污後解除控梯，將鑰匙復歸。

*若通報以下法定傳染病需等檢驗報告陰性才可出院：

天花、嚴重急性呼吸道症候群、鼠疫、狂犬病、中東呼吸症候群冠狀病毒感染、伊波拉病毒感染、拉薩熱、新型A型流感、嚴重特殊傳染性肺炎

注意事項:

一、疑似新興傳染性病病人轉送時，各相關單位聯繫電話:

- (1)清潔人員：(白班:2235；夜間/假日:優先撥打#6 8919，若未接請打分機6012找W102清潔人員支援)
- (2)勤務中心(白班/小夜TEL：2238；大夜班：#60721)
- (3)駐警隊專線(TEL：2482)
- (4)救護車、調度室：2221、晚夜間：#68069

二、特殊情況，病人無法以院外動線進行轉送:

- (1)若新興傳染病個案，放置ECMO有轉送需求，無法使用救護車轉送，可走院內動線，並於完成轉送後，進行通知:
上班時間:通知單位督導長及感管師。
假日或夜間:通知值班護理長及簡訊通知值班感管師。
- (2)極重症者，上救護車有風險時，需通報部科主任(如急診部主任、重症部主任等)與感管中心主任，研判後，依特殊個案處理，才走院內動線。

三、若轉送單位(CVCU、W102、W105、W82)時，41號電梯因故無法使用，則由第一醫療大樓B1進入，改用1號梯。

四、急診大樓19號電梯因故無法使用，則改用18號電梯。