



依據衛生署九十二年五月二十日衛署藥字第0920316553號函辦理,為因應SARS防疫工作,可利用衛生署曾核准類似乾洗手之藥品如:

許可證字號	品名	廠商名稱	電話
衛署藥製字39213號	使得利達殺菌液	寶齡富錦生技股份有限公司	(02)27310833
衛署成製字011455號	乾洗手消毒潔手凝露	中國化學製藥股份有限公司	(02)23816740

亦可利用說明後所列配方作手部消毒,手部消毒配方如下:

- 一 .以95%濃度的藥用酒精90毫升,加10毫升丙乙醇 (propylene glycol)加20毫升的水,即得含70%藥用酒精的消毒用酒精
- 二.以95%濃度的藥用酒精73.7毫升,加適量蒸餾水加至100毫升 ,即得含70%藥用酒精的消毒用酒精

對抗SARS有方法

*依據教育部92年4月28日台體字第0920062870號函

為防止SARS疫情蔓延暫停或延期舉辦非必要性之大型活動

920528

漂白水的正確使用方法為何？

A：目前市售的家用漂白水，其成分多半為「次氯酸鈉」，濃度約為 12 %。以下為建議稀釋倍率：

1. 如果是清洗手部及一般器物，通常使用稀釋到濃度為 0.01 % 至 0.05 % 之漂白水。
2. 清洗大型客車車箱或其他公共場合，可使用 1 % 漂白水擦拭表面。
3. 清洗嘔吐物，則需使用 5 % 之漂白水。

實際使用時，稀釋倍數可視污染程度加以調整。台灣市售的漂白水濃度，不同廠牌可能濃度也有高低差異，請注意。清潔用具使用後，先清潔，再以 0.05 % 漂白水泡 30 分鐘後晾乾。用漂白水擦拭過後的地方，30分鐘後要再用清水擦一遍。

剩餘漂白水可回收保存，不要任意棄置，放置2小時後，待氯揮發後再傾倒，以免流入河川，有害河川生態亦不可直接倒入馬桶。若以一般容器盛裝，要記得註明「漂白水」字樣，避免日後誤食或誤用。使用漂白水的時候，切記不能和家中清潔用的“鹽酸”混合在一起，因為這樣會產生對人體有害的氯氣。請民眾千萬小心。(資料來源：台大醫院感染控制小組文件)

酒精是不是可以殺死病毒？

A：WHO 建議在沒有明確接觸到 SARS 病毒時，可以用酒精消毒，但如果有接觸到 SARS 病毒的可能性時，應使用具有殺死病毒作用的消毒劑。

酒精能夠殺死病毒，是因為它可以溶解掉病毒的「脂質外套膜 (envelope)」，所以必須要像是「冠狀病毒」這一類有外套膜的病毒，酒精才能有效地發揮作用。使用酒精來做消毒滅菌的方法，多是用 70 % 的酒精（效果比 95 % 的還要好），擦拭皮膚表面或物體表面來達到消毒作用。除此之外，酒精也可以使蛋白去活性化 (denaturation)，所以也會使病毒失去活性。

95%酒精加入純水、蒸餾水或煮過的冷開水，以3:1比例（95%酒精3份加水1份）調成70-75%的消毒用酒精。

健康是權利、保健是義務、防SARS是責任

大家一起來防疫！！

一、如有下列情況：

1.發燒 2.咳嗽 3.呼吸急促 4.腹瀉 5.肌肉酸痛 6.頭痛

~建議請假不要上課、上班、參加活動，儘速就醫~

二、預防措施：

1. 勤洗手。
2. 建議關閉冷氣空調、打開窗戶。
3. 避免到人群聚集、冷氣間、空氣不流通或疫區等地方。
4. 避免非必要的探病，避免非必要的會議及活動。

5. 均衡飲食、適量休息、充足睡眠、規律生活及運動；

心情放輕鬆，不過勞。

6. 打噴嚏或咳嗽，請遮口鼻並洗手；擤完鼻涕一定洗手，衛生紙勿亂丟。

7. 揮手、拱手致意，不握手。

8. 平時手勿觸摸眼、口、鼻，說話輕聲，口沫不橫飛。

9. 請發燒及咳嗽者戴上口罩，立刻就醫，勿搭乘大眾運輸交通工具
10. 居家隔離者，請遵守居家隔離規定。

三、衛生署疾病管制局免費疫情諮詢、通報電話：

0800-024582（24小時）、0800-030598（8：00-22：00）

四、本校通報專線：04-22870050。

五、欲了解最新SARS資料，可至疾病管制局資訊網站：<http://www.cdc.gov.tw>下載。

對SARS之防護及認知，請至行政院新聞局(<http://www.cdc.gov.tw>)查看。

為加強教職員公升對SARS之防護及認知，教育部暨送各校"政府對SARS宣導資料"光碟一份歡迎至保健組或自行至(<http://www.edu.tw/>)下載觀看。

注意!若有發燒.咳嗽.呼吸急促.腹瀉.肌肉酸痛.頭痛.皮疹等疑似SARS症狀者狀者,請戴口罩,儘速至中國醫藥學院附設醫院或署立台中醫院就診。

預防措施：

1.勤洗手

2.保持環境衛生及空氣流通

3.避免到人群聚集.冷氣間.空氣不流通或疫區等地方 4.避免非必要的探病

5.均衡飲食.適量休息及運動

6.請咳嗽及發燒的親友,戴上口罩

正確洗手方法:

1.濕：在水龍頭下把手淋濕。

2.搓：擦上肥皂或洗手液,兩手交叉病互相摩擦,兩手搓揉手掌及手背,作拉手姿勢以擦洗指尖,此動作至少須二十秒。

3.沖：用清水將雙手沖洗乾淨。

4.捧：捧水將水龍頭清洗乾淨。

5.擦：用擦手紙.乾淨的毛巾或手帕將手擦乾淨。

嚴重急性呼吸道症候群 (severe acute respiratory syndrome, SARS)

根據德國及香港研究團隊的初步結果，病原為paramyxovirus-like，新加坡亦有類似發現。德國的實驗室除了以電子顯微鏡在咽喉拭子及痰的檢體中，觀察到類副黏液病毒顆粒外，亦在血漿(plasma)檢體中找到，表示病人可能有病毒血症(viremia)的現象。目前已初步排除此病毒為已知副黏液病毒屬之任何病毒。而且與致病的關聯性尚得釐清，不過此初步結果對於後續醫師的用藥及診斷方法的建立仍有重大的幫助。

臨床症狀概要:

大部分25-70歲，極少數<15歲，潛伏期2-7天，最長10天；較先出現>38°C之發燒，偶伴有畏寒、頭痛、倦怠、肌肉酸痛，極少數病人早期有腹瀉；但一般均無皮疹或神經、消化系統之症狀。發燒3-7天後，出現乾咳、呼吸困難，甚至缺氧，約10-20%病例需用呼吸器，整體死亡率約3%；胸部X光可能正常，但有相當比率出現局部甚至廣泛之間質浸潤現象，極少數病患於後期出現肺實質化(consolidation)，白血球一般正常或下降，甚至出現明顯的白血球及血小板缺乏症狀(或相對低下，plt.5-15萬立方毫米)。少數可能出現CPK及肝功能異常現象。

追蹤與治療政策:

1. 無發燒2天以上，無咳嗽；出現檢驗異常者，應至白血球、血小板、肌酸磷化酶(CPK)、肝功能正常為止；胸部x光異常應有持續改善。符合上述始得出院。
2. 教導出院病人每天量體溫(口溫)二次以上，如連續兩次高於38°C應即回原醫院就診；如無異常亦應於出院後一週回診(複查胸部x光、血液相CBC及其他曾有異常之檢驗)。應追蹤至胸部x光正常為止。出院病人應在家休養2週，避免與他人接觸。出院後有任何異常症狀應即回診。
3. 症狀出現日起3週醫院應抽取病人血液送衛生機關(我國即疾病管制局)留待以後進行比對。
4. 香港之社區散播隱然出現，且有一名5歲及二名15歲病例，請國內各級學校強化疾病管制局現有之學生疑似傳染病通報系統，以 密SARS防疫網。

嚴重急性呼吸道症候群(SARS)預防建議：

1. 一般民眾
保持良好的個人衛生習慣，打噴嚏、咳嗽和擤鼻涕後要洗手
室內保持空氣流通
避免前往人群聚集的地方或疫區
注意飲食均衡、運動、適量休息、不要吸煙，以增強身體的抵抗力
如有呼吸道感染症狀，應儘早就醫，並告知醫師發病前曾去過之地區
2. 學校/幼稚園/幼兒中心
用過的玩具及桌椅須清洗
保持雙手清潔，用正確方法洗手
打噴嚏或咳嗽時應掩口鼻
雙手被呼吸道分泌物沾污後(如打噴嚏後)應洗手
不應共用毛巾
3. 照顧患有呼吸系統疾病的家人
如有不適，應找醫生診治
協助患者遵從醫師指示，規則服用處方藥物及充分休息
保持良好個人衛生
確保室內空氣流通
患者應戴上口罩，降低傳染給照顧者的機會
照顧者可戴上口罩，降低透過呼吸道受感染的機會

*嚴重急性呼吸道症候群最新資訊請至衛生署疾病管制局網站:www.cdc.gov.tw下載參考