

Long-term Care Facility

長照機構

# 環境清潔與消毒

Environmental Cleaning and Disinfection

講師：辛璧妘



日期：2023/06/19



# 大綱

Outline

一

環境清潔與消毒簡介

二

環境清潔原則

三

消毒方法選擇與注意事項

四

清消時注意事項

五


環境清潔與消毒的品質管理





01

環境清潔  
與消毒簡介



## 1-1、清潔定義

通過物理或化學方式去除污垢、塵埃和微生物等，以減少附著使環境易達到乾淨的狀態；但無法做到殺菌、消毒



## 1-2、消毒定義

利用物理或化學方式，將致病微生物消滅，除了

**芽孢**，常見芽孢菌如下：



困難梭狀桿菌  
(*Clostridium difficile*)



炭疽桿菌  
(*Bacillus anthracis*)



肉毒桿菌  
(*Clostridium botulinum*)

## 1-3、滅菌定義

以物理或化學方式，消滅所有微生物；包括致病  
與不致病的所有細菌繁殖體與芽孢、病毒、黴菌，  
使物品達到無菌狀態

高溫滅菌

低溫滅菌  
(氣體、化學藥劑)

放射線滅菌

# 感染鏈(Infection chain)

- **感染源**、**易感染宿主**和**傳染途徑**三要素存在，  
才能構成感染

- **感染源**

如病毒、細菌

- **傳染途徑**

如飛沫、空氣、接觸或媒介及病媒(如蚊子、蒼蠅等)傳染方式

- **易感染宿主**

任何人都是，但老年人、嬰幼兒、癌症個案等抵抗力差或免疫力不全者，特別容易


清潔及消毒或滅菌





02

環境清潔  
及原則





## 02-環境清潔與原則

幫助清潔人員能更清楚的理解環境清潔原則，並將其具體應用到實際工作中，以及根據不同的場景和需求，進行相應的調整和選擇，確保機構的環境整潔與衛生

1 持續與定期清潔

2 清潔工具與設備  
的選擇及使用

3 清潔順序

4 一般清潔注意事項

## 2-1、持續與定期清潔

### 持續清潔



- 每日須執行的
- 屬高接觸、高汙染的
- 例如地板、桌面、門把等..

### 定期清潔



- 可分為每週、每月、每季或每年等
- 可依汙染風險評估擬定頻率
- 例如壁面、窗戶、空調出風口等





# 2-1、持續與定期清潔

附表一、風險區域評分表

被汙染的機率	可能暴露程度			
	高接觸表面 (3 分)		低接觸表面 (1 分)	
	易感染群體 (1 分)	低感染群體 (0 分)	易感染群體 (1 分)	低感染群體 (0 分)
重度 (3 分)	7	6	5	4
中度 (2 分)	6	5	4	3
輕度 (1 分)	5	4	3	2

附表二、依風險區域層級建議之清潔頻率

風險總分	風險層級	建議之清潔頻率
7	高	建議每次使用後應清潔，且每日應至少清潔 2 次，並視需要增加。
4-6	中	建議每日應至少清潔 1 次，並視需要增加。
2-3	低	建議依既定排程清潔，並視需要增加。

## 風險區域評分表

-可依風險區域  
層級建議之清潔  
頻率執行

# 2-1、持續與定期清潔

醫療機構環境清潔感染管制措施指引

2015年11月2日初版

附表三、依風險區域評分表建議特定區域之清潔頻率（範例）

地點	被污染的機率 (1-3)	可能暴露程度 (1、3)	暴露群體 (0、1)	總分	建議之清潔頻率
掛號/計價/住院處	1	1	0	2	建議依既定排程清潔，並視需要增加。
解剖病理室/太平間	3	3	0	6	建議每日應至少清潔1次，並視需要增加。
燒燙傷中心	2	3	1	6	建議每日應至少清潔1次，並視需要增加。
心導管室	3	3	1	7	建議每次使用後應清潔，且每日應至少清潔2次，並視需要增加。
化療中心	2	3	1	6	建議每日應至少清潔1次，並視需要增加。

醫療機構環境清潔感染管制措施指引

2015年11月2日初版

附表一、風險區域評分表

被污染的機率	可能暴露程度			
	高接觸表面 (3分)		低接觸表面 (1分)	
	易感染群體 (1分)	低感染群體 (0分)	易感染群體 (1分)	低感染群體 (0分)
重度 (3分)	7	6	5	4
中度 (2分)	6	5	4	3
輕度 (1分)	5	4	3	2

附表二、依風險區域層級建議之清潔頻率

風險總分	風險層級	建議之清潔頻率
7	高	建議每次使用後應清潔，且每日應至少清潔2次，並視需要增加。
4-6	中	建議每日應至少清潔1次，並視需要增加。
2-3	低	建議依既定排程清潔，並視需要增加。

# 2-1、持續與定期清潔

重點區域及周圍環境清潔消毒紀錄表

年度: \_\_\_\_ 月

重點區域: 病房病床

床號: \_\_\_\_\_

清潔消毒品項	日期/時段	電源開關	床旁桌	叫人鈴	床欄	床遙控器	壓力/流量表	點滴架	地板	三合一監測器	床上桌/陪客椅	執行者 簽章
1	早										/	
	晚										/	
2	早										/	
	晚										/	
3	早										/	
	晚										/	
4	早										/	
	晚										/	
5	早										/	
	晚										/	
6	早										/	
	晚										/	
7	早										/	
	晚										/	
8	早										/	
	晚										/	
9	早										/	
	晚										/	

- 1. 1診 2診手把
- 2. 1診 2診療桌椅
- 3. 1診 2診診療床
- 4. 1診 2診護士桌椅
- 5. 掛號櫃台
- 6. 藥局桌面
- 7. 放射科、病歷室手把
- 8. 後門手把
- 9. 檢驗室桌椅
- 10. 廁所手把、馬桶蓋、扶手把
- 11. 候診區桌子\*2 椅子\*12

日期: \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日  
 今日清潔記錄:  
 清潔人員簽名: \_\_\_\_\_

## 2-2、清潔工具與防護設備的選擇及使用

使用前



## 2-2、清潔工具與防護設備的選擇及使用

清潔工具使用原則-防呆機制

抹布分區分色 / 或使用拋棄式抹布



**還在用傳統抹布？**  
解臭生細菌 清潔維護累歪歪

越擦越油 易生細菌 擦不乾有異味 分類使用好賣力

**拋棄式抹布 高效萬用清潔**  
取代傳統抹布

日常帶污 → 重度油污

直接水洗 直接丟棄



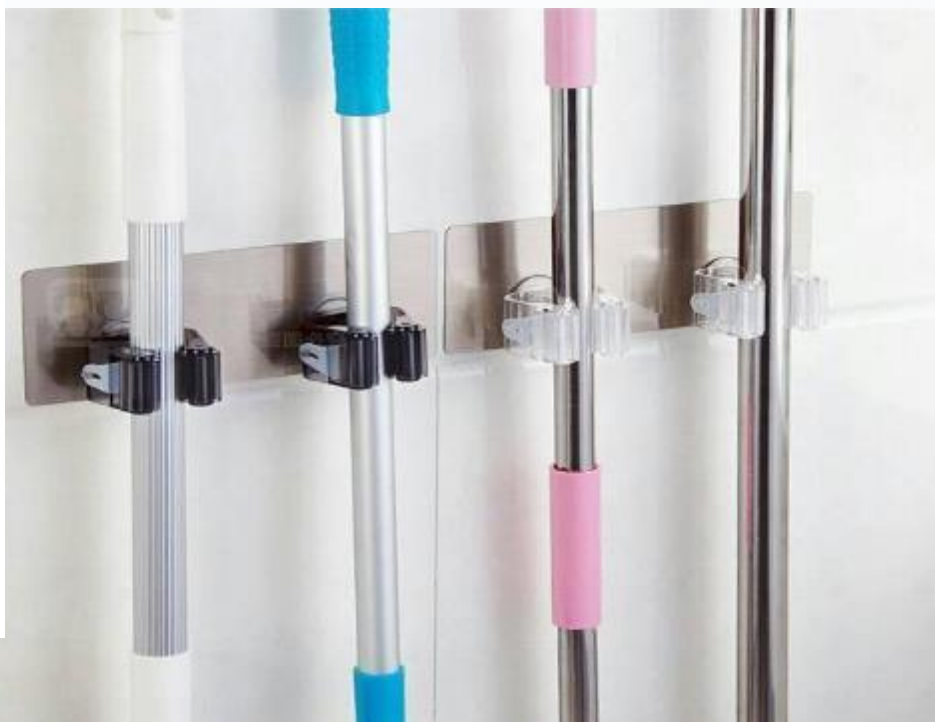
## 2-2、清潔工具與防護設備的選擇及使用

### 清潔工具使用原則-防呆機制



## 2-2、清潔工具與防護設備的選擇及使用

### 清潔工具使用原則-吊掛方式



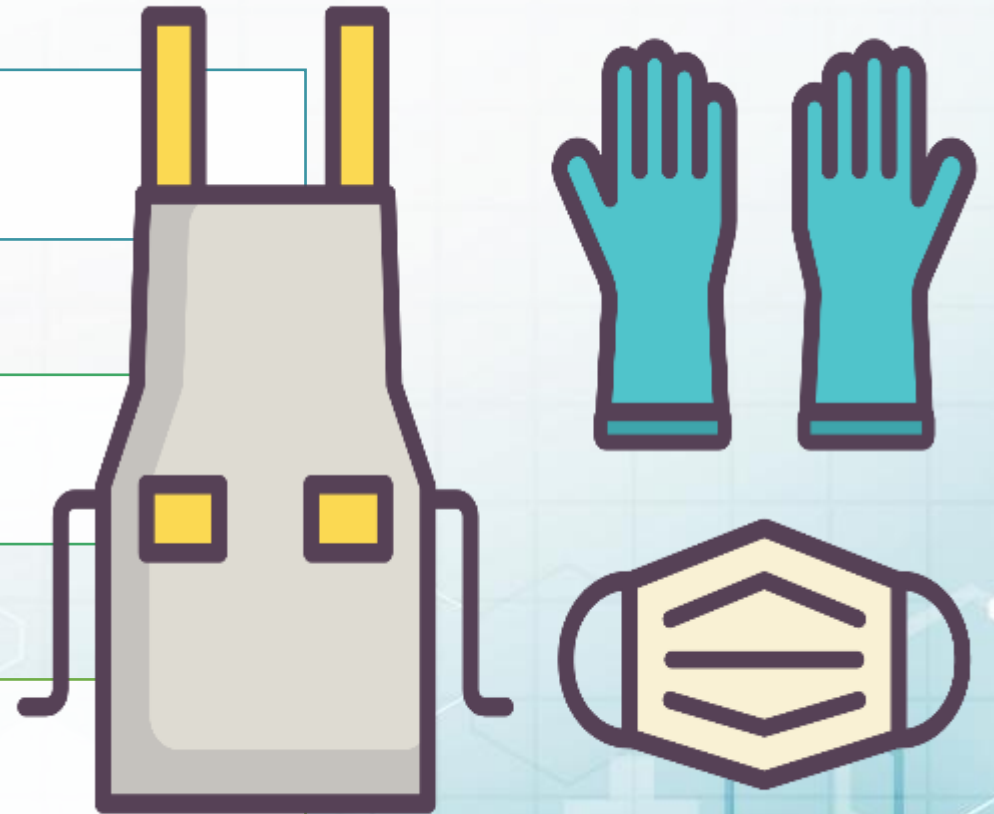
## 2-2、清潔工具與防護設備的選擇及使用

### 清潔防護設備

一般清潔時

無感染之虞

無感染者的體液、血液接觸風險



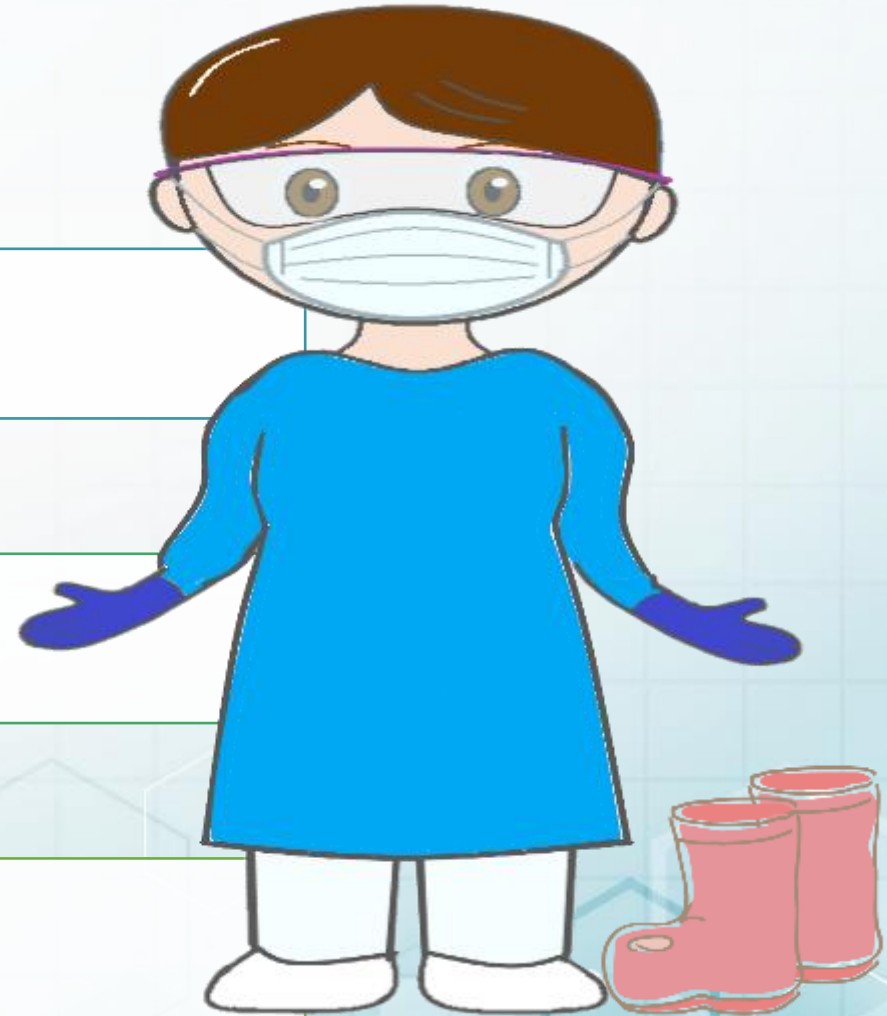
## 2-2、清潔工具與防護設備的選擇及使用

### 清潔防護設備

疫情流行期

有感染之虞

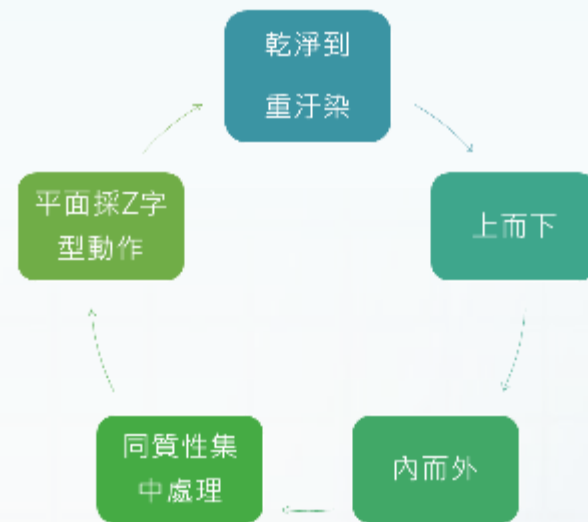
暴露於感染者的體液、血液接觸風險



## 2-3、清潔順序



## 2-3、清潔順序-以住房分類為例



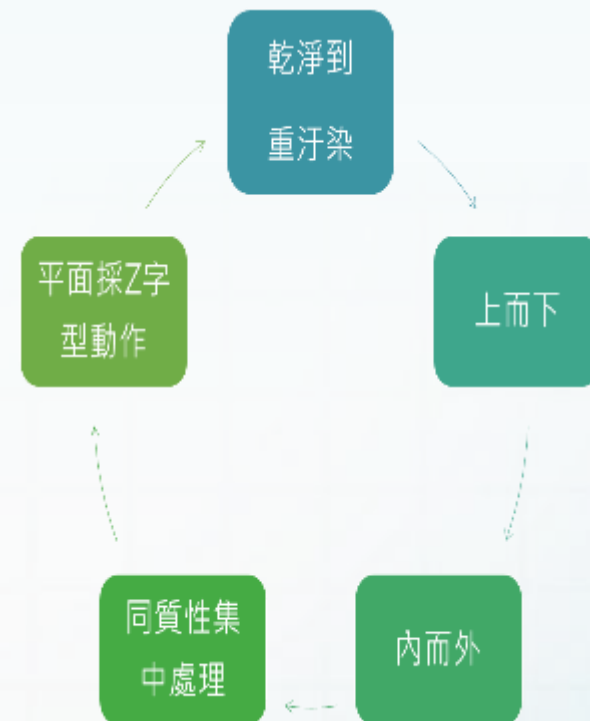
易感染住  
民的住房

一般住房

隔離室

## 2-3、清潔順序-以住房環境為例

1. 外圍較乾淨物品-例如牆壁、衣櫃
2. 氣體牆
3. 床旁桌椅
4. 床
5. 地板
6. 廁所





## 2-3、清潔順序-床的擦拭

(1)床墊部份：

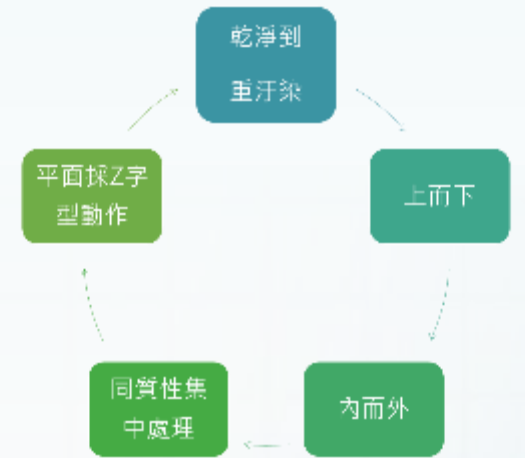
床墊正面→床墊兩側

(2)四周圍欄部份：

床頭板→兩側床欄 (含控制面板及床欄拉桿)→床尾板

(3)床架、床板部份：

四周床架→床搖高，  
床板正面及背面、床墊背面

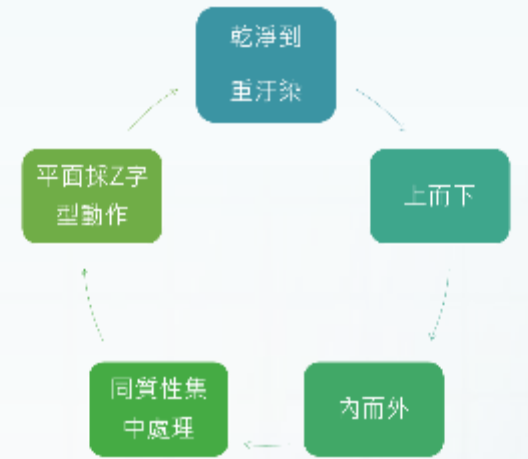


## 2-3、清潔順序-浴廁

(1)洗手檯、鏡子→衛生紙架、蓮蓬頭、  
置衣架→馬桶→牆面及地板

(2)馬桶清消順序

- 先沖馬桶→使用0.06%漂白水充分潤濕馬桶內外表面
- 馬桶刷刷洗馬桶內緣、內部
- 以菜瓜布刷洗水箱、沖水壓桿→馬桶蓋→座墊→馬桶外圍
- 以清水沖淨馬桶內、外部→以擦手紙擦乾馬桶蓋及馬桶坐墊





## 2-4、一般清潔注意事項

### 工具

避免清潔時造成塵埃飛揚，如使用掃把

改用濕拖、除塵紙

拖把常清洗、晾乾，必要時需浸泡漂白水

### 維護物品表面

牆壁、天花板、百葉窗、窗簾髒污時清洗即可

避免過度清潔(如刷洗)或使用強烈化學劑，造成物品表面損傷而利細菌附著

### 方法

床單、棉被等製品不抖動


以濕搓擦方式進行擦拭

平面物品採Z字型



03

消毒方法選擇  
與注意事項



## 3-1、消毒作用程度

高程度消毒 (High-level disinfection)

# 3-1、消毒作用程度

次氯酸水與次氯酸鈉(漂白水)有何差異性？

次氯酸水與次氯酸鈉溶液(俗稱漂白水)都可用於環境清潔，雖然兩者都有殺菌效果，但成分、化學性質及穩定性都不同。使用前應充分了解各種成分的特性，而且應小心使用，以免造成皮膚刺激或吸入性的傷害。另外也應注意存放環境及時間，避免因分解導致無法達到清潔殺菌的效果。

以下為次氯酸水與次氯酸鈉(漂白水)之差異性比較：

	次氯酸水	次氯酸鈉(漂白水)
化學式	HClO(次氯酸)	NaClO(次氯酸鈉)
製備方法	大多以鹽溶液電解法製成。	漂白水為次氯酸鈉水溶液。使用前可將漂白水加水稀釋成需要之濃度。
酸鹼度	多為弱酸性	強鹼性
作用機制	抑制蛋白質作用或破壞蛋白質結構導致蛋白質變性。	抑制蛋白質作用或破壞蛋白質結構導致蛋白質變性。
穩定性	易因陽光或高溫造成不穩定，保存期間較短。 次氯酸水易因環境影響分解，進而失去殺菌效果，應注意儲存環境(如放置於陰涼處、以不透光容器盛裝)，且應盡快使用。	高濃度次氯酸鈉穩定性較佳，但遇光或較高溫度仍會分解。稀釋後應盡快使用，久放會失去效果。 未經稀釋的次氯酸鈉暴露在高溫或陽光下會釋出氯氣，且與諸多物質反應可能生成有毒物質，應小心存放，以免造成危害。

## 3-1、消毒作用程度

中程度消毒 ( Intermediate-level Disinfection )



## 3-1、消毒作用程度

低程度消毒 ( Low-level disinfection )

## 3-1、消毒作用程度之區別

	細菌			黴菌	病毒	
	繁殖體	結核菌	孢子		親脂性	親水性
高程度消毒	+	+	+	+	+	+
中程度消毒	+	+	±	+	+	±
低程度消毒	+	-	-	±	+	-

註：“+”代表可以殺死此類微生物

## 3-2、常見消毒方法



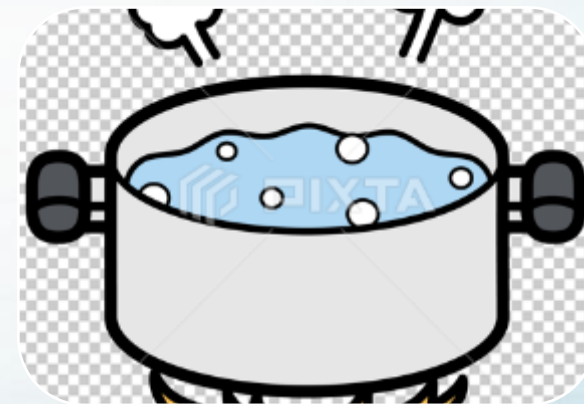
化學藥劑消毒



紫外線消毒



巴斯德消毒



煮沸法

## 3-2、化學藥劑消毒-漂白水

	氯系漂白劑	氧系漂白劑
一般名稱	漂白水	增豔漂白水
主要成份	次氯酸鈉	過氧化氫
特色	強效的漂白效果、可消滅99.9%的細菌、消毒除臭。 <b>適用於居家消毒、殺菌衛生更安心。</b>	去漬及除菌除臭效果佳、可使用在有花色及嬰幼兒衣物。每次洗衣時搭配洗劑同時使用、效果更好。
適用範圍	棉、麻、聚酯及丙烯酸系等可漂白水洗的白色布料。	白色、花色及印有圖案等所有可水洗的布料。

商品示意



## 3-2、化學藥劑消毒-漂白水

### 漂白水稀釋時需有防護裝備



## 3-2、化學藥劑消毒-漂白水

### 漂白水稀釋方法



**+** 冷水

**次氯酸鈉5%**

**500ppm=次氯酸鈉0.05%**  
**100ml漂白水+10000ml冷水**

**1000ppm=次氯酸鈉0.1%**  
**20ml漂白水+10000ml冷水**

**➤ 不添加任何清潔劑**

熱錢湧入亞洲  
台股站穩9100點

大雨特報 屏東縣

# 漂白水洗浴廁未稀釋 婦人肺浸潤險喪命

TVBS

新聞粉絲團

NEWS

# 漂白水泡製注意事項

- 先了解原液濃度，5%、6%、8%、12%?
- 帶入公式計算
- 製作常用稀釋濃度總表，貼於漂白水泡製區
- 將水桶製作防呆機制
- 注意事項
  1. 稀釋漂白水時要用**冷水**，因為熱水會令成份分解，失去效能，也不可置於陽光曝曬處
  2. 以使用**量杯**依上表倒入所需漂白水的份量。
  3. 因漂白水會刺激黏膜、皮膚及呼吸道，**需注意空氣流通**，且使用漂白水時須戴**口罩和手套**。
  4. 經過稀釋的漂白水需於**二十四小時內使用完畢**，未使用完畢之稀釋漂白水應予丟棄，不可使用，以盡量維持漂白水最大效用





# 漂白水泡製計算

➤ 先了解原液濃度，5%、6%、8%、12%?

➤ 帶入公式計算： $(\text{欲配體積(公升)} * \text{欲配製濃度}) / (10 * \text{漂白水濃度}\%) \rightarrow 10$ 為公式的常數

範例：

以市售5%漂白水加入10公升的水，要泡製出1000ppm濃度的漂白水，這樣5%的漂白水需要加入多少ml?

$$(10 * 1000) / (10 * 5) = 200\text{ml}$$

Ans:

需要5%漂白水200ml加入10公升的水，即可泡製成1000ppm(0.1%)濃度的漂白水

➤  $1000\text{ppm} = (1000 / 1000000) * 100\% = 0.1\%$

➤ 漂白水稀釋防呆機制

➤ 以5%濃度為例

5%漂白水濃度需求計算及應用表

稀釋用水量/ml	配製之溶液濃度/欲加入漂白水的量(ml)		
	200ppm (0.02%)	500ppm (0.05%)	5000ppm (0.5%)
1000	4	10	100
3000	12	30	300
5000	20	50	500
10000	40	100	1000
15000	60	150	1500
20000	80	200	2000
25000	100	250	2500
30000	120	300	3000
40000	160	400	4000
50000	200	500	5000
適用範圍	一般環境消毒，如推車、輪椅、地板、桌面等	沾有血液、體液或嘔吐物等之地板、工作車、病床、氣墊床、桌面、床旁桌、門把、電燈開關及電梯、樓梯間等	*具傳染感染者(如痢疾、TB)之病床、氣墊床、床旁桌、及痰液、嘔吐物、排泄物充分混合，放置20-30分鐘以上，倒入沖水式馬桶排掉。  *隔離室環境。

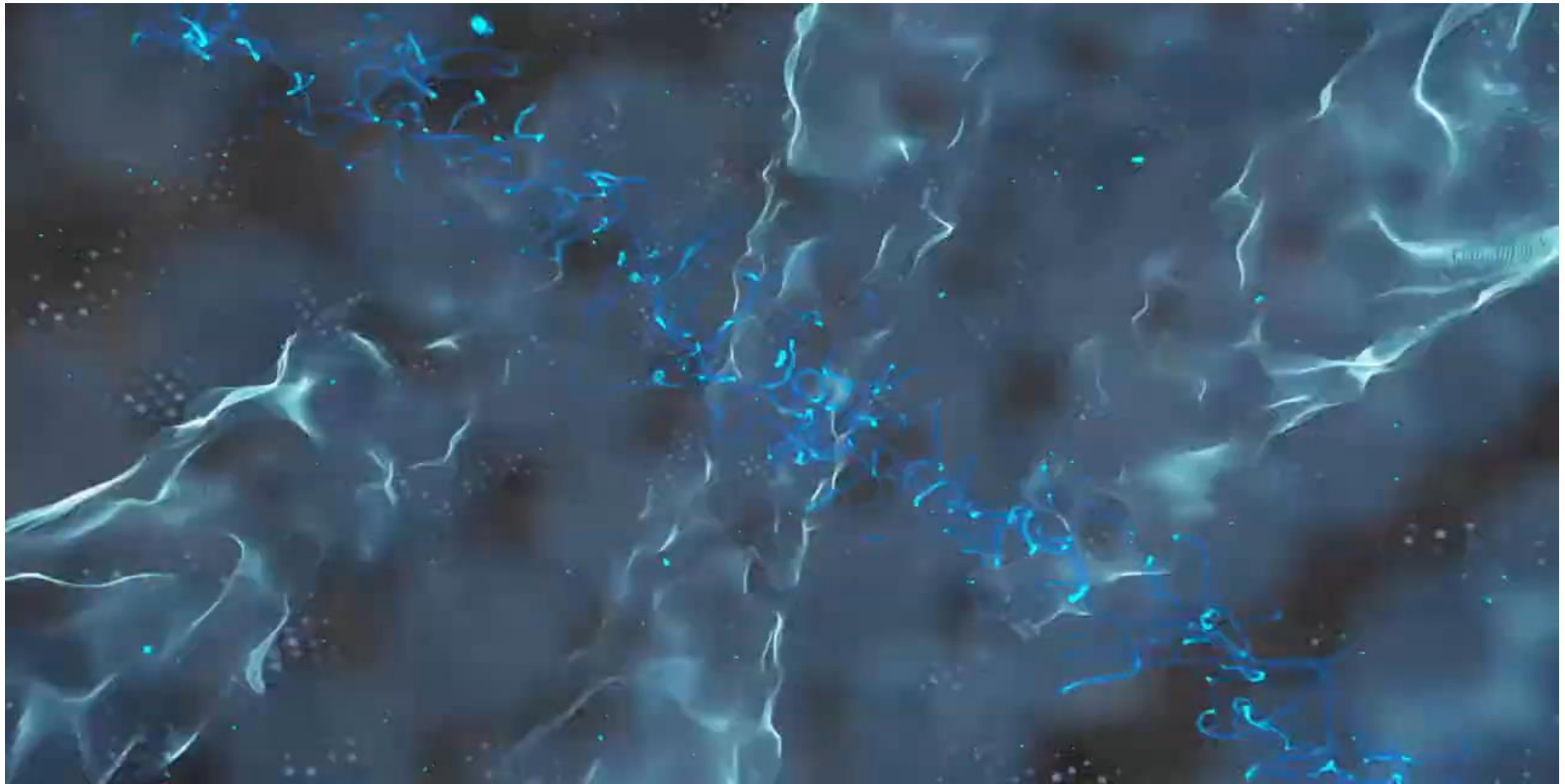
註：

1. 本表次氯酸鈉溶液之有效氯濃度以5%計算，且計算之小數點無條件進位。



5公升水位 ——— 500ppm漂白水50cc  
5000ppm漂白水500cc

3公升水位 ——— 500ppm漂白水30cc  
5000ppm漂白水300cc



## 3-2、化學藥劑消毒-75%酒精(乙醇 Ethanol)



作用機轉

## 3-2、化學藥劑消毒-75%酒精(乙醇 Ethanol)

### 酒精分裝說明

1. 將95%酒精及水以4:1比例混和成75%酒精
2. 75%酒精請使用PP(聚丙烯)或HDPE(高密度聚乙烯)材質的塑膠瓶分裝

請您  
跟著  
這樣做!



臺南市政府關心您

## 3-2、化學藥劑消毒-75%酒精(乙醇 Ethanol)



**使用酒精時：**  
「擦抹」比直接噴灑更好  
對物品表面的消毒作用更完整，  
同時也大大降低了火災的風險。

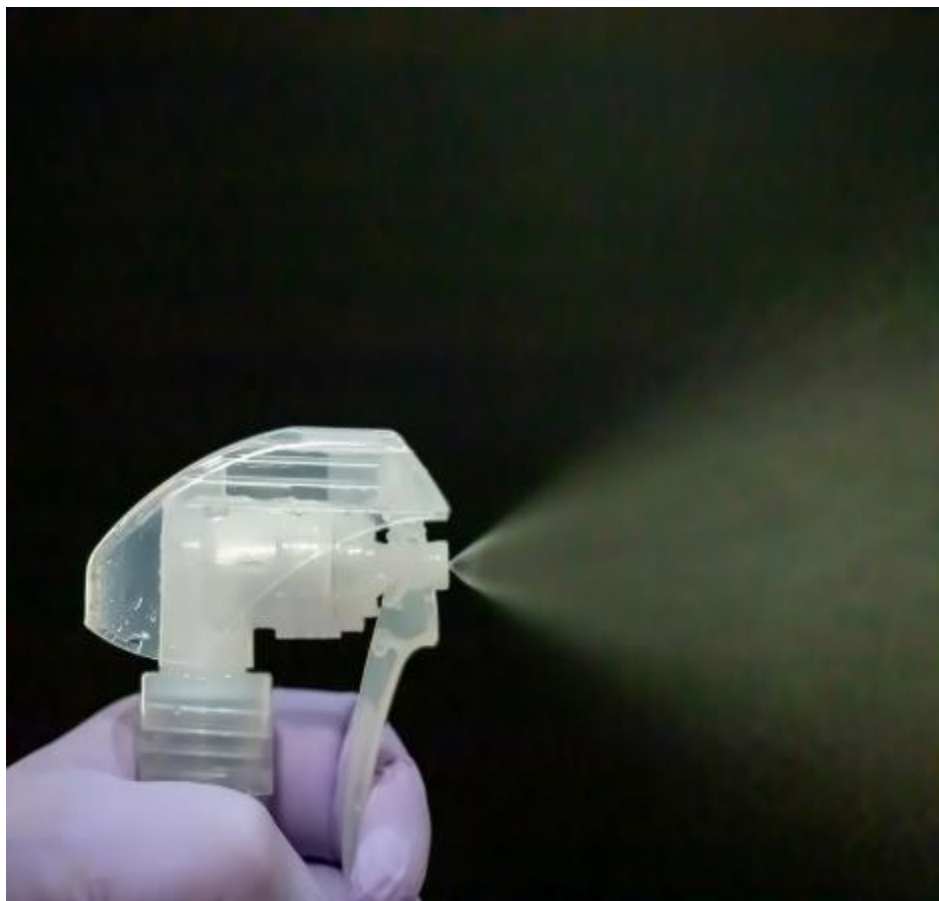


## 3-2、化學藥劑消毒-75%酒精(乙醇 Ethanol)



濕擦法優於噴灑方式

## 3-2、化學藥劑消毒-75%酒精(乙醇 Ethanol)



噴霧粒子約50~100微米( $\mu\text{m}$ )左右



噴霧粒子約5~10微米( $\mu\text{m}$ )左右



## 3-2、化學藥劑消毒-75%酒精(乙醇 Ethanol)



# 3-2、化學藥劑消毒-醫米欣 次氯酸水

**獨家**  
**醫療級中性次氯酸**

安全 無毒 無殘留



# “優樂司” 醫米欣消毒殺菌劑 (未滅菌)

## Electromicyn<sub>60</sub> Disinfectant

衛部醫器輸壹字第022681號

革命性感控新世代  
專利醫療級pH中性次氯酸  
安全 無毒 無殘留 消毒殺菌劑

“Stabilized pH Neutral  
Hypochlorous Acid, Super-Oxidized Solution  
Effective Against Bacteria and Viruses”

### 醫療級次氯酸 vs 環境用次氯酸

	醫米欣消毒殺菌劑	環境用次氯酸
衛福部認證	食藥署核准醫療器材	一般市售或自製，非醫療級
國際認證	美國 FDA, 澳洲 TGA, 歐盟 EC, 加拿大衛生部	無
pH 值	中性次氯酸，類似於人體免疫系統產生的天然次氯酸化合物	弱酸或弱鹼性
有效性	澳洲 TGA 核准 15 秒即可殺死 COVID-19 病毒 30 ppm 即可在 30 秒內殺死 99.9999% 常見細菌	未有專業機構同儕認證
安全性	不傷皮膚、不刺激粘膜	常會傷害呼吸道及粘膜
腐蝕性	無	腐蝕破壞物體表面
安定性	安定，維持有效殺菌濃度	不安定，殺菌力衰退失效
儲存溫度	5 ~ 30 °C	一般應在低溫 (ex. 22 °C 以下)
開封後有效期限	60 天	未有明確資料，開封後效力開始衰敗
未開封有效期限	2 年	未知，一般 1.5 年
製造廠	符合台灣 QSD，美國 GMP 醫療器材製造廠	一般化工廠製造
用途	醫療院所環境使用，包括用於低度風險醫療器材及設備表面的殺菌劑，也可用於高度風險與中度風險之預清洗、去污處理	一般家庭環境用



台灣總代理：



地址：39011 桃園市桃園區中正路114號1樓2樓  
電話：03-325-4388 e-mail: sen.co@jiahua.com.tw  
傳真：03-325-4388 網址：https://www.jiahua.com.tw

衛部醫器輸壹字 1101001 號

## 3-3、巴斯德消毒



## 3-3、巴斯德消毒

70 ~ 77°C熱水

消毒**30**分鐘

細菌蛋白質凝固，無法殺死芽孢

呼吸器管路、麻醉器材

操作過程須經清潔、沖洗及烘乾步驟- 烘乾後須加以包裝，避免人為污染

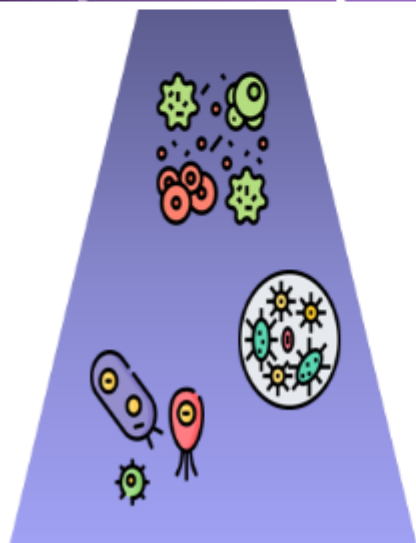
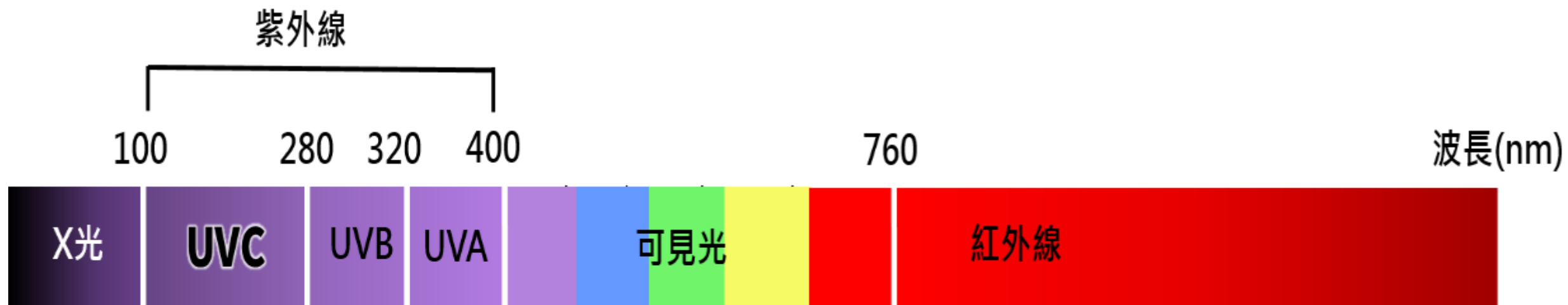
## 3-4、紫外線消毒

紫外線波長於 240~280 nm 時有殺菌效果，一般紫外線燈波長 254nm，照射距離約 8 英尺 30 鐘達消毒效果

影響紫外線燈消毒效果的因素：微生物種類與數量、懸浮的型態、有機物的種類、溫濕度、距離及波長

作用於空氣或環境表面微生物，效果有限，僅可作為輔助之用，且需依可使用時數定期更換及擦拭清潔，以免影響紫外線的穿透率及照射強度。

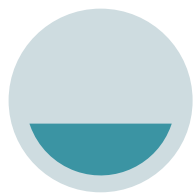
# 3-4、紫外線消毒



## 紫外線殺菌燈的原理

紫外線中的UVC能夠破壞細菌的DNA，使其喪失繁殖能力，無法繼續於物品表面生存

## 3-4、紫外線消毒





## 3-5、煮沸法

簡單、方便的消毒方法


在100 °C水中煮沸約10~15分鐘，或90°C煮沸  
20~30分，運用沸水與蒸氣殺死微生物

部份芽孢除外



04

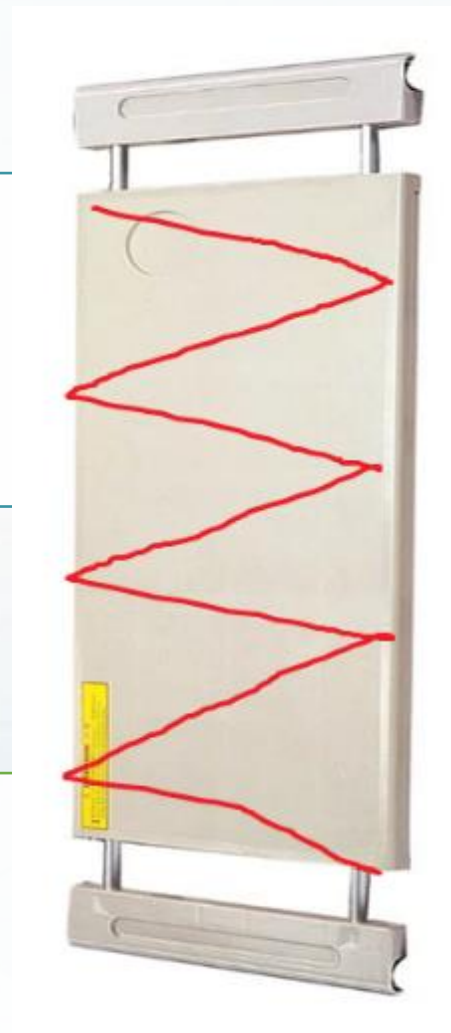
清消時  
注意事項



## 4-1、清消時注意事項

抹布要記得翻面，用乾淨面  
接續擦

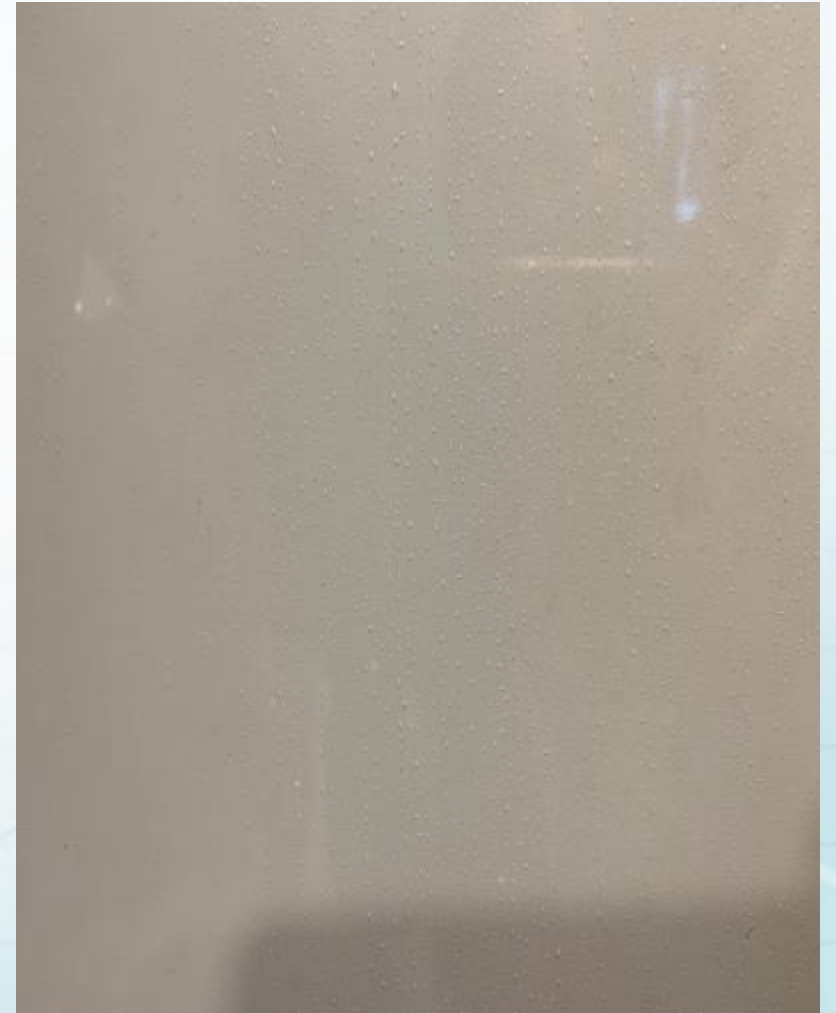
平面擦拭手法要Z字型，為**旋轉**  
**面**時，請包覆旋轉擦拭確定都  
有被擦到



## 4-1、清消時注意事項

消毒擦拭巾有力道**濕擦**，有效停留物品表面約1分鐘以上

用過的抹布細菌很多，不可再放回消毒液水桶



# 4-1、清消時注意事項



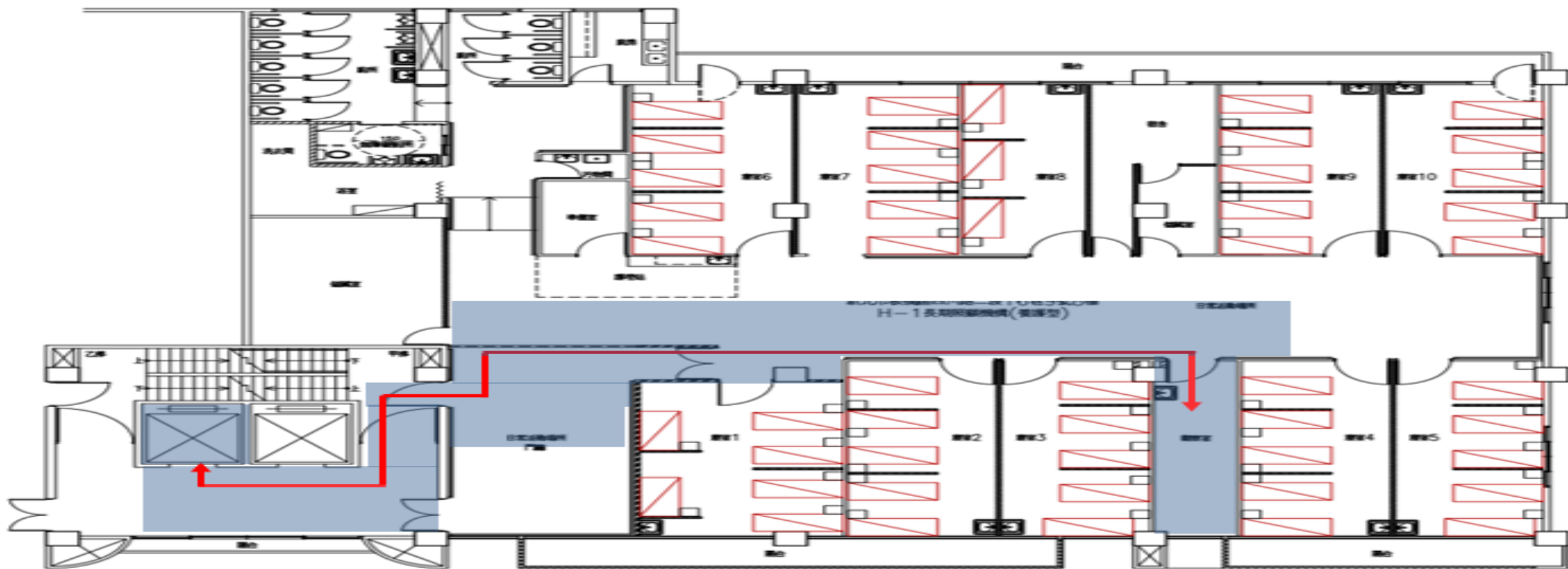
清消時不來回  
走動

清消動線原則  
可協助不漏擦

# 環境清潔的原則-清消動線

- 由最小污染區至最大污染區  
受污染或有傳染疑慮之物品、區域應先使用消毒劑(如漂白水、酒精等溶液)先消毒後，再使用清潔劑或清水清潔乾淨；對髒污之物品或區域應使用清潔劑先清潔乾淨，再使用清水清洗，並隨後用乾淨之乾布擦乾
- 清潔順序為
  - 由輕污染區到重污染區(例如：床旁桌椅→床→廁所)
  - 由上而下(如：出風口→牆面→地板)
  - 由內而外(例如：住房→廁所)
- 拖把、抹布於髒污、破損時應即清洗或更新；清潔用水亦應時常更換

# 環境清潔的原則-清消範圍



捌層平面圖

說明：



為隔離室進出動線路徑方向



清消範圍；清消範圍至少為運輸路徑周圍開放的1.5公尺；除地面清消外，也包括扶手、欄杆、門把、按鈕等設施設備，皆需執行清消。

# 4-1、清消時注意事項-血跡、體液、嘔吐物處理

處理前



## 4-2、清消時注意事項-污物、廢棄物處理

### ➤ 事業廢棄物處理辦法 -存放位置

### ➤ 汙物處理流程 -洗衣流程(感染、非感染差異?)

### ➤ 感染性廢棄物管理 -警示標示?冰箱存放位置及溫度?

- -於攝氏五度以上，以一日為限
- -於攝氏五度以下至零度以上冷藏者，以七日為限
- -攝氏零度以下冷凍者，以三十日為限



首頁 > 問答集

## 問答集

- 責任範圍
- 分類
- 標示
- 院內作業
- 貯存
- 申報
- 清除
- 處理
- 委外

## 責任範圍

責任範圍問題	回答
院內手術室、急診室等單位，常因治療時，因急迫而需將垃圾筒加蓋，會不會因此	不會。手術室、急診室等醫療現場，在醫療過程中將廢棄物以垃圾筒暫時收集，並不屬於「貯存」廢棄物的行為。

- 何種醫療廢棄物
- 醫療廢棄物管理現況
- 醫療廢棄物管制
- 處理機構資訊
- 醫院含急診廢棄物
- 檔案下載及宣導資訊
- 常見問題

清除處理機構  
服務管理  
資訊系統

環保法規

事業廢棄物  
申報及管理  
資訊系統

衛生福利部  
全國醫療廢棄物  
處理網

分類問題	回答
請問院內清潔人員所使用之手套是否屬於感染性廢棄物？	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 外科手術手套、壓舌板等廢棄醫療物品，在合理使用情形下，將受到病人血液、體液、引流液或排泄物等之污染，因此屬於感染性廢棄物。</li> <li>2. 清潔人員使用的手套，雖不太可能受到感染性污染，但是醫院很難證明外觀相同的手套哪個有污染、哪個沒污染，因此建議醫院清潔人員不要使用外科手術手套，最好改用厚質的橡膠工作手膠，必要時雙層穿戴更能避免針扎危險。</li> </ol>
院內行政人員所使用之口罩是否屬於感染性廢棄物？	醫院行政人員所使用之口罩，通常不與病人直接接觸，故原則上為一般事業廢棄物，但是為了避免與感染性廢棄物（如手術用口罩）混淆，建議使用不同材質或不同等級的口罩加以區別。
請問院方提供給病患服用美沙酮（Methadone）之藥杯，是否屬於感染性廢棄物？	美沙酮治療主要是針對愛滋病高危險群的毒癮患者，而且藥杯使用過程會直接受患者唾液污染，因此應認定為感染性廢棄物。
醫院修繕廢棄物屬於哪一類事業廢棄物？	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 醫院內部裝潢修繕所產生的廢棄物，屬於土木或建築廢棄物混合物（D-0599），應由醫院委託合格清除處理機構處理並申報。</li> <li>2. 如為大樓興建或拆除工程所產生的廢棄物，則由營造業或建築拆除業上網申報；其依內政部公告規定進行再利用者，則屬於營建混合物（R-0503）。</li> </ol>

# 污物處理

文件編號	文件名稱	頁數	1/4
M-IC-02-07-03	污物處理辦法及流程	制定日期	105/01/10
版次:02		最近一次修訂日	109/02/12

## 1. 目的

為有效處理機構遭受汙染衣物或物品之處理程序，進而有效保護工作人員，以預防機構間的交互感染，因而訂此作業規範。

## 2. 適用範圍

住民衣物、床墊、被單及枕頭等。

## 3. 名詞解釋

3.1 一般污物:指遭受未罹患或疑似傳染病之住民所使用過;且被排泄物或分泌物沾汙之衣物、被單等。

3.2 感染性污物:指遭受罹患或疑似傳染病之住民所使用過;且被排泄物或分泌物沾汙之衣物、被單等。

## 4. 作業內容

### 4.1 日常衣物、被單處理

更換下來衣物、被單則集中放入汙衣桶內再送至洗衣機清洗。

### 4.2 一般污物

4.2.1 需依接觸防護措施執行個人防護裝備，將沾有污物(如住民的糞便、尿液沾汙)，戴手套及使用衛生紙將被單上沾染的固體物質(如糞便、嘔吐物等)先予以清除，並丟棄馬桶內後沖水清除，並於額外裝袋，並至汙物處理室進行清洗後，再送至洗衣機清洗。

4.2.2 於洗衣時，將日常衣物、被單及一般汙物分開清洗。

文件編號	文件名稱	頁數	2/4
M-IC-02-07-03	污物處理辦法及流程	制定日期	105/01/10
版次:02		最近一次修訂日	109/02/12

## 4.3 感染性污物

4.3.1 需依接觸防護措施執行個人防護裝備，並將疑似或罹患有感染性疾患者之污物(如住民的糞便、尿液沾汙)，放置於紅色感染袋前，應戴手套及使用衛生紙將被單上沾染的固體物質(如糞便、嘔吐物等)先予以清除，並丟棄馬桶內(使用 500ppm(0.05%)倒入馬桶蓋上蓋子約 20-30 分鐘後沖水清除)。

4.3.2 以紅色垃圾袋先行裝起，再至汙物室處理。

4.3.3 予使用 500ppm(0.05%)漂白水先浸泡約 20-30 分鐘後再進清洗。

4.3.4 於洗衣時，將感染性污物置於最後清洗。

## 4.4 疥瘡住民衣物及被單

4.4.1 住民之衣物及被單在更換時，應以傳統性布單處理，以**雙層感染性塑膠袋包裝**並註明「疥瘡」送洗。

4.4.2 衣物及被單以塑膠袋密封靜置兩星期後再進行清洗，並使用烘衣機，以利用高溫之效果殺死疥蟲。

4.4.3 或以電熨斗燙過，確保每個部位角落均達 60°C，10 分鐘後，再徹底清洗。

4.4.4 感染疥瘡住民使用過的床墊，以漂白水擦拭乾淨後，**靜置於單獨空間 2 週**。

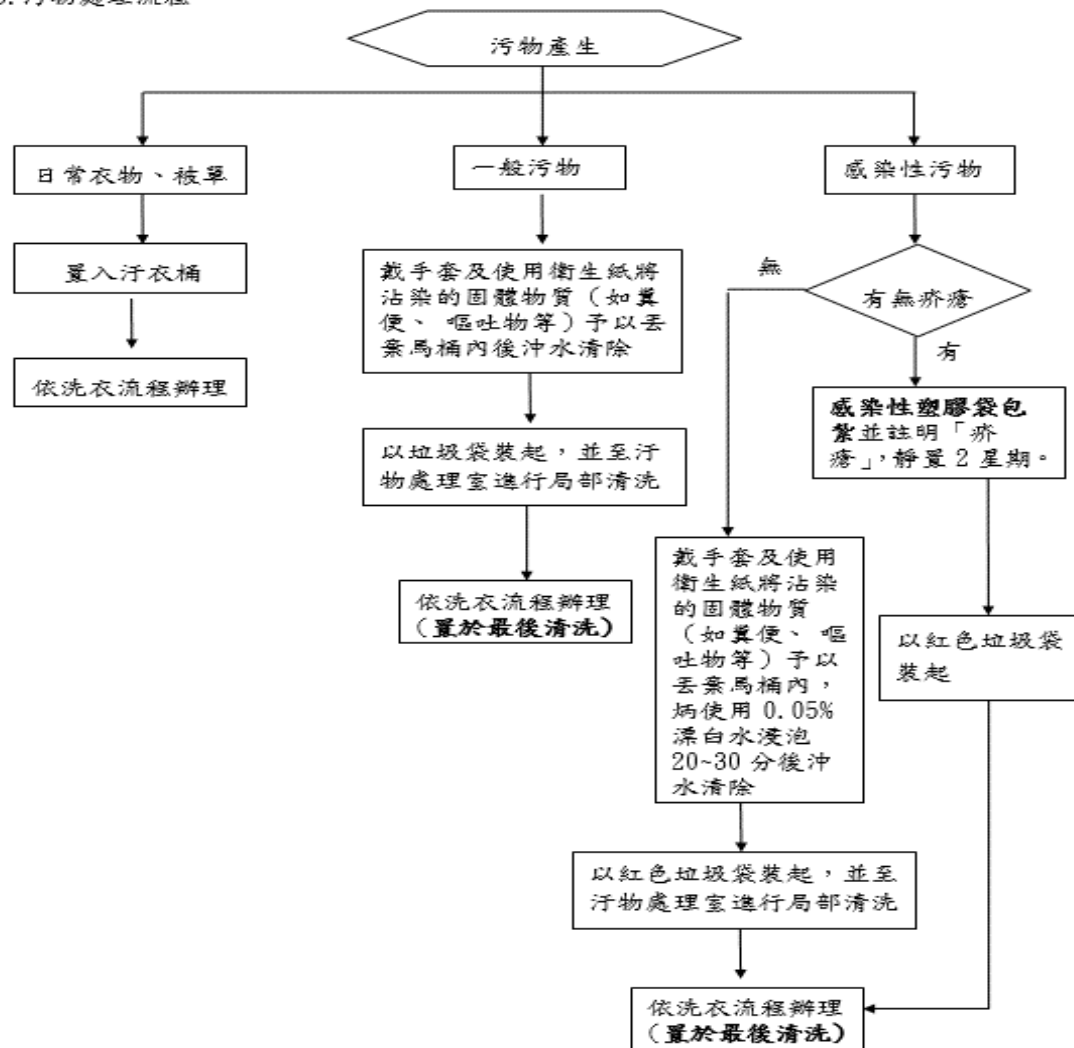
4.4.5 感染疥瘡住民使用過的枕頭，以雙層感染性垃圾袋密封**靜置二週**。

4.4.6 若沾有污穢物之衣物或被單等，於汙物室先進行局部去汙，再用熱水煮沸約 10 分鐘後，再進行清洗。

# 污物處理

文件編號	文件名稱	頁數	3/4
M-IC-02-07-03	污物處理辦法及流程	制定日期	105/01/10
版次:02		最近一次修訂日	109/02/12

## 5. 污物處理流程



文件編號	文件名稱	頁數	4/4
M-IC-02-07-03	污物處理辦法及流程	制定日期	105/01/10
版次:02		最近一次修訂日	109/02/12

## 6. 洗衣流程

### 6.1 洗衣前處理

6.1.1 檢視衣物有無沾有污物，並先予以去除後再放入洗衣桶。

6.1.2 處理沾有體液及排泄物之污物進行處理時，需依接觸防護措施執行個人防護裝備。

6.1.3 感染性污物，先帶手套使用衛生紙去除固體污物(如糞便、嘔吐物)後，並丟入馬桶倒入 0.05%(500ppm)漂白水靜置 20~30 分鐘，再沖水清除；並將污物放入感染性垃圾袋，供收送洗衣人員辨識妥適處理。

6.2 若有疑似傳染性之住民，其衣物皆須放置紅色感染性垃圾袋中，以和其他衣物區分，供洗衣廠商辨識。

6.3 洗衣桶固定存放於污物處理室，以供洗衣廠商能確實按照動線執行業務。

### 7. 污物處理行進動線原則

7.1 執行照護工作時，應使用工作車(護理-換藥車；照服員-尿布車)，以利隨時可將污物棄置於加蓋容器。

7.2 污物處理時應以一個住房完成，再進入另一住房，勿同時進出各住房。


7.3 遇有疑似感染之住民的住房則為最後處理，避免交互感染。

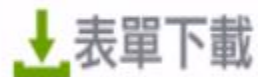
7.4 處理污物時，應避開住民活動、用餐時間，如無法避免應盡量靠邊行走，並請住民或訪客暫勿靠近。

### 8. 污物處理動線(見附件)

# 事業廢棄物清理計畫書

[首頁](#) / [申報管理系統](#) / 事業廢棄物清理計畫書









事業廢棄物清理計畫書(簡稱廢清書)為掌握事業廢棄物產出、貯存、清除、處理及再利用法律上賦予之管理工具，依據廢棄物清理法第31條第1項第1款規定，屬本署公告「應檢具事業廢棄物清理計畫書之事業」(簡稱指定公告事業)，應檢具廢清書，並送地方主管機關或本署委託之審查機關核准後，始得營運。

本署依指定公告事業類別訂定10種廢清書格式，指定公告事業於辦理提報、變更或異動廢清書時，均應依中央主管機關網路傳輸申報系統(<http://waste.epa.gov.tw>)所定格式及填表說明填報廢清書，併



# 4-3、清消時注意事項-執行病媒蚊防治

## 感染鏈(Infection chain)

- **感染源、易感染宿主**和**傳染途徑**三要素存在，  
才能構成感染
- **感染源**  
如病毒、細菌
- **傳染途徑**  
如飛沫、空氣、接觸或媒介及病媒(如蚊子、蒼蠅等)傳染方式
- **易感染宿主**  
任何人都是，但老年人、嬰幼兒、癌症個案等抵抗力差或免疫力不全者，特別容易



# 消毒施工報告書

消毒日期：106年3月8日  
 消毒地點：[Redacted]  
 消毒對象：[Redacted]

消毒對象	消毒劑名稱	劑型	使用濃度	使用次數
消毒對象	新起寧懸浮劑	乳劑	3%	1次
消毒對象	撲滅除蟻凝膠	凝膠	2%	1次
消毒對象	凱普多乳劑	乳劑	2.35%	1次

消毒方法：[Redacted]  
 1. 消毒前應先將消毒區域內之人員及寵物移出。  
 2. 消毒時應注意防護措施，如佩戴口罩、手套等。  
 3. 消毒後應注意通風，並避免人員及寵物進入消毒區域。  
 4. 消毒後應注意消毒劑之殘留，並進行適當之清潔。

消毒後應注意事項：[Redacted]  
 1. 消毒後應注意通風，並避免人員及寵物進入消毒區域。  
 2. 消毒後應注意消毒劑之殘留，並進行適當之清潔。  
 3. 消毒後應注意消毒劑之有效期間，並及時更換。

急救方法：[Redacted]  
 1. 如不慎吸入消毒劑，應立即移至空氣清新處，並尋求醫療協助。  
 2. 如不慎接觸皮膚，應立即用大量清水沖洗。  
 3. 如不慎吞食消毒劑，應立即尋求醫療協助。

可達7-20日。

## ◆使用藥劑：

### (1)新起寧懸浮劑

成分含量：第滅寧(Deltamethrin)

許可證：環署衛製字第1474號。  
3% w/w

### (2)撲滅除蟻凝膠

成分含量：愛美松(Hydramethlnon)

許可證：環署衛製字第2047號。  
2% w/w

### (3)凱普多乳劑

成分含量：第滅寧(Deltamethrin)

許可證：環署衛製字第2020號。  
2.35% w/w

※以上使用藥劑均經行政院環保署許可之環境衛生用藥，且均為合成除蟲菊，正常使用時安全性高；  
 有關藥劑資訊可至行政院環保署網站或<http://flora2.epa.gov.tw/posn/>查詢。

## ◆噴灑方式：

殘效噴灑(Residue Spray)：針對地面爬行性之害蟲(如蟑螂、跳蚤等)、可能爬行之路線及藏匿處所噴灑藥劑，施工後藥效維持長期效果，害蟲接觸可致死。

病媒業許可證：環藥病媒字第02-001號

地址：[Redacted]  
 諮詢電話：[Redacted]

報告日期：106年3月8日

公司簽章



專業技  
術人員

環署調證字  
JP 060413號  
黃文杰





一樓大門入口



一樓電梯門前



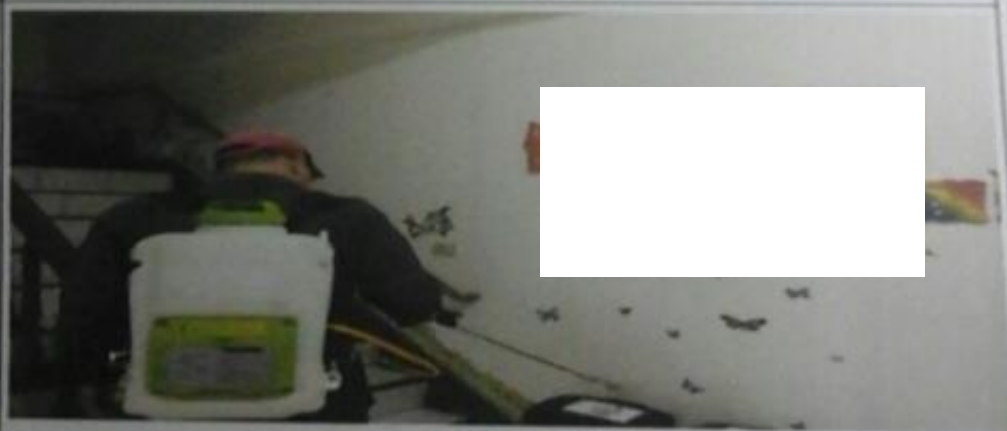
一樓停車場水溝



戶外周圍水溝



三樓電梯口




五樓安全門口



05

環境清潔與消毒的品質管理



# 5-1、清潔品質管理與監測

## 三 傳染病與防疫專題

### 醫療機構感染管制

醫療機構感染管制措施指引

醫療機構感染管制查核作業與諮詢服務

組合式照護

院內感染監視通報系統統計分析

醫療機構感染管制教育訓練資訊

## 環境清潔品質管理工具



本署委託國立台灣大學醫學院附設醫院辦理105-106年委託科技研究計畫「推行病房環境清潔管理模式先驅研究計畫」(MOHW105-CDC-C-114-112108、MOHW106-CDC-C-114-122114)，依據計畫內容完成製作環境清潔品質管理工具，惟內容不代表本署意見，供各界自由參考運用。

一、工作手冊「醫療院所環境清潔管理實務」

二、宣導單張-清潔重點自我檢查表(正面、背面)

三、宣導影片-醫院環境守護者-醫院清潔人員記錄片(影片檔)

四、數位學習課程

1. 給我足夠的清潔時間(影片檔、簡報檔)
2. 清潔工具的使用(影片檔、簡報檔)
3. 醫院清潔服務的特殊處理(影片檔、簡報檔)
4. 病床及周圍環境終期消毒範圍介紹(影片檔、簡報檔)
5. 普通病房病床終期清潔【示範】(影片檔)
6. 加護病房病床終期清潔【示範】(影片檔)

五、【範例】出院清床清潔作業規定

六、【範例】基本清潔消毒標準作業程序

圖片



附件

# 5-1、清潔品質管理與監測

直接觀察評量法；如查檢表

間接的顧客滿意度調查

環境微生物負荷殘留監測法(residual bioburden)

環境標示監測法(environmental marking)

# 5-1、清潔品質管理與監測-環境微生物負荷殘留監測法

## ➤ 拭子培養、瓊脂玻片培養、ATP生物螢光反應 (ATPbioluminescence)

ATP 生物螢光反應檢測法(adenosine triphosphate [ATP] bioluminescence assay)

- 由於環境表面殘留的髒汙、血體液、糞便等，均帶有一種細胞內能量物質，稱之為三磷酸腺苷 (ATP)
- 此方法原理是用專用的採檢拭子完整塗抹要檢測的表面，再利用光度計測量，將拭子上含有 ATP 的髒汙轉換成相對光單位 (RLU)，量化髒汙殘留程度

操作僅需三步驟：



產品規格：

品名: Lumitester Smart 攜帶型ATP冷光儀 / 61234

測試時間: 約10秒

數據單位: RLU(Relative Light Unit)

大小 / 重量: 65 × 175 × 32 mm / 255 g (不包含電池)

# 5-1、清潔品質管理與監測-環境微生物負荷殘留監測法



# 5-1、清潔品質管理與監測-環境標示監測法

## ➤ 螢光標示檢測法 (fluorescent marker)

### -原理

在清潔前先在環境設備表面，塗抹螢光產品，於進行清潔擦拭後，使用UVA紫外線燈 (Ultraviolet A light)檢查螢光標示是否有被擦掉，為間接瞭解環境設備是否有清潔擦拭正確。

-此法主要是監測是否有**使用適當的力道**進行擦拭(物理性清潔)，而**非**清潔後予以進行**檢測是否還有殘留微生物**



圖一 檢測點不通過示意圖

## 5-2、制定年度計畫及標準化流程

項目	目標	執行措施	預期效益
環境清潔及病媒蚊防治	提升清潔人員PPE正確率	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.制定查核表</li> <li>2.辦理PPE在職教育</li> <li>3.每月針對清潔人員執行抽查</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.在職教育參與率100%</li> <li>2.清潔人員PPE正確率100%</li> </ol>
	能完成漂白水配製的正確性	每月抽查工作人員配置漂白水(1000、5000ppm)之技術	配置漂白水正確性100%
	達到環境清消執行落實性	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.依據環境清消標準作業流程執行</li> <li>2.環境清消後予以完成紀錄</li> <li>3.每月不定時抽查環境清消情形及執行紀錄</li> </ol>	環境清消落實率100%
	病媒蚊防治執行落實性	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.與合格廠商完成合約</li> <li>2.依據合約每半年執行一次病媒蚊防治及留存執行紀錄</li> </ol>	病媒蚊防治執行落實性100%



# 5-2、制定標準化流程

## 基本清潔消毒標準作業程序

範例

### 一、目的：

- (一) 去除髒污及致病菌。
- (二) 提供清潔無污染的病房設施及儀器。
- (三) 預防交互感染，維護病人安全。

### 二、適用對象：

- (一) 病房環境設施：病床、床旁桌、床旁椅、地板、浴廁、洗手槽、点滴架、推床等。
- (二) 醫療儀器：生理監視器、輸液幫浦、空針幫浦、心電圖機、雷擊器等。

### 三、常規：

- (一) 執行者：技工、工友、服務員、外包清潔人員
- (二) 職責及注意事項：

1. 病房環境設施及醫療儀器，前一位病患使用完畢均須清潔消毒，才能提供給下一位病人使用。
2. 一般病人出院或隔離病人使用後，環境設施及醫療儀器均須一消(清水→漂白水→清水)。
3. 如遇大量髒污或血漬(大於 10cc)污染環境設備時，須配戴適當防護裝備，先行以拋棄式紙巾完整覆蓋並完全吸收污染物，從紙巾周圍開始向溢出物中心傾倒適量之 6% 漂白水，待 10 分鐘後將紙巾丟棄於感染性垃圾袋，再以 0.06% 漂白水進行清潔消毒程序。如含有碎玻璃或尖銳物，則應使用簡易清掃器具處理，將其置於防刺穿收集容器中。
4. 環境、設備消毒用之漂白水稀釋的濃度為 0.06% (6% 漂白劑:清水 = 1:100)。稀釋法：6% 漂白劑 30 cc 加入 3000 cc 清水，先放清水再加漂白水。稀釋時需配戴個人防護用具(手套、防水圍裙、口罩及護目鏡)，稀釋時須使用冷水不可用熱水。
5. 一般清潔劑稀釋法：清潔劑 30cc 泡入 3000cc 之清水中 (1:100)，以此類推，先放清水再加清潔劑。

## 出院清床清潔作業規定

範例

### 一、定義：

規範清潔人員於出院清床時之權責與範圍及相關作業程序及注意事項。

### 二、目的：

- (一) 去除病室髒污及致病菌，提供清潔病房環境設施予下一位病人。
- (二) 預防交互感染，維護病人安全。

### 三、權責與範圍：

- (一) 主護護理師確認病人已辦好出院手續並帶走個人物品後，通知清潔人員清床。
- (二) 病房環境設施及醫療儀器，前一位病人使用完畢均須清潔消毒，才能提供給下一位病人使用。
- (三) 由技工、工友、服務員、外包清潔人員執行。
- (四) 執行人員需穿上個人防護裝備(如口罩、防水圍裙、手套、護目鏡等)。
- (五) 需確實遵守各項「清潔工作標準作業程序」，執行清潔及消毒技術。
- (六) 清潔病室同時須查檢周邊設備之功能，如有破損、凹陷、或不堪使用者須通報，以便修繕處理。
- (七) 若有發現病人遺忘未帶走之物品均須拿到護理站，由護理站通知病人領回，不可擅自丟棄或拿走。
- (八) 完成出院清床及病室清潔後，清潔人員須作查檢，放置「已完成清床」告示牌。
- (九) 病房護理師須確認當天有新病人入住時才舖床。

### 四、作業程序：

#### (一) 原則及注意事項：

1. 進入病室前須先敲門後再進入。
2. 將清潔用具攜至預清潔病室，穿上防水圍裙、戴手套及口罩。
3. 將舊床單枕套及床邊用物皆清除後，開始清潔，污漬嚴重者，須先以清潔劑清除後，再依清潔消毒程序進行清潔。
4. 進入有開放性肺結核、癩疹或水痘病人入住之負壓隔離病室打掃

# 5-2、執行記錄

類別	工作範圍	頻率	查檢標準
公共區域	照明燈、滅火器、扶手	1次/週	無污垢灰塵
準備室/ 治療室	1. 工作檯面與地面清潔 2. 櫥櫃外表清潔 3. 擦手紙架 4. 收垃圾	1次/日	1. 桌面、地面無污垢、垃圾 2. 垃圾桶蓋子要蓋好
住床及週 邊配備	下列各項之清潔擦拭： 床欄、床旁桌、叫人鈴、電燈開關、垃圾桶	1次/日	1. 擦拭清潔無污垢 2. 將物品歸定位並排放整齊
	衣櫃、床墊、床板、床頭燈、床頭板、 床尾板、玻璃、窗台、窗溝	1次/月	無積灰
浴廁清洗 維護	1. 各項設備清潔、清洗 2. 地面清潔乾淨 3. 鏡子擦拭 4. 收垃圾 5. 出入口地墊之清理 6. 補充衛生紙 7. 附件定期擦拭	全面清洗： 1次/週  收垃圾： 2次/日	1. 洗手台清潔無污垢 2. 無臭味 3. 排水口保持暢通 4. 馬桶清潔無垢 5. 垃圾不可超過8分滿 6. 垃圾桶蓋子要蓋好
	護理站	1. 桌面與地面清潔 2. 電話 3. 洗手台 4. 擦手紙架	1次/日
5. 收垃圾		2次/日	4. 洗手台台面、水槽擦拭清潔
6. 高處(三層櫃、木櫃)		1次/月	5. 垃圾桶蓋子要蓋好

浴廁環境清潔及設備維護檢查紀錄表  
Bảng ghi chép và kiểm tra duy trì thiết bị và dọn dẹp hoàn cảnh phòng tắm, phòng

分類	執行項目	類別	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
浴廁 清潔	地面、馬桶清潔	D	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	洗手檯清潔、鏡子擦拭	D	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	浴廁垃圾清理	D	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	置物櫃檯面整理、擦拭	D	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	蓮蓬頭出水、馬桶沖水功能	D	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
設備 維護 檢查	置物櫃及照明設備功能	D	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	廁所門有無損壞	D	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	白班人員簽章 Ca ngày đóng dấu		[Red Stamps]														
夜班人員簽章 Ca đêm đóng dấu			[Red Stamps]														

備註欄 Cột bình luận:  
 1. 每月 15 號執行項目: Mỗi tháng thực hiện 1 lần.  
 門及門框擦拭 Cửa cửa phòng và cửa ra vào  清潔窗戶 Vệ sinh cửa sổ  垃圾筒清洗 Giỏ rác thải rửa sạch  
  
 2. 有無損壞或異常 theo hồ sơ bảo trì:  無異常  有: 並填寫請修單 Điền vào phiếu sửa chữa.

負責人簽章 người phụ trách ký: [Red Stamp]

說明: Nội dung  
 有執行或檢查維護功能為正常狀態下, 予置「✓」表示, 若有未執行或異常狀態則予置「✗」, 並於備註欄說明。  
 Trạng thái số chữ ký kiểm tra và duy trì thiết bị: Đường kẻ "✓" biểu hiện số hồ sơ thường hoặc thông thường tại đơn vị "✗" là bất thường và cần chú ý.

分類	執行項目	類別	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
浴廁 清潔	地面、馬桶清潔	D	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	洗手檯清潔、鏡子擦拭	D	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	浴廁垃圾清理	D	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	置物櫃檯面整理、擦拭	D	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	蓮蓬頭出水、馬桶沖水功能	D	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
設備 維護 檢查	置物櫃及照明設備功能	D	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	廁所門有無損壞	D	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	白班人員簽章 Ca ngày đóng dấu		[Red Stamps]															
夜班人員簽章 Ca đêm đóng dấu			[Red Stamps]															

社團 Cột bình luận:

105/12/28 制訂

# 5-2、運用查檢表

260\*H345MM

220\*H315MM



7\*H27CM 日期

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

今日清床第一床床號

\_\_\_\_\_

1 電燈開關	8 床欄及開關
2 門把	9 床墊控制面板
3 陪病椅面	10 病床上桌面
4 抽屜把手	11 儀器手控面板
5 電話按鍵和聽筒	12 心電圖電線
6 叫人鈴	13 抽痰器開關
7 點滴架	14 馬桶坐墊及沖水把

今日清床記錄

\_\_\_\_\_

清潔人員簽名欄

\_\_\_\_\_

每天清床的第一次都要自我檢查並記錄呢!



重點部位消毒了嗎?自我檢查表

210\*H305MM



重點部位消毒了嗎?自我檢查表 所有門把、電燈開關、儀器按鈕也要加強擦拭消毒哩!

250\*H345MM

# 5-2、運用查檢表

附表六、病室常規清潔查檢表（範例）

查檢區域： 清潔作業評量方法： <input type="checkbox"/> 直接觀察評量法 <input type="checkbox"/> 環境微生物負荷殘留監測法： <input type="checkbox"/> 拭子培養 <input type="checkbox"/> 瓊脂玻片培養 <input type="checkbox"/> ATP 生物螢光反應 <input type="checkbox"/> 其他_____	遵從性			意見
	是	否	N/A	
<b>耗材</b>				
衛生紙、紙巾、肥皂、洗手液、手套等具有足夠使用一天的量				
尖銳物品收集容器內容物不超過 3/4				
已清除廢棄物及試用過的被服及布單織品				
<b>環境表面清潔</b>				
門、把手、門板、門框等觸碰區域				
牆壁（無明顯髒汙）				
窗簾（無明顯髒汙）				
電燈及空調開關、對講機				
牆上懸掛物品，如乾洗手液、手套盒架				
玻璃隔板、門板、鏡子、窗戶				
椅子				
窗台				
電視，含電線				
電話				
電腦鍵盤				
桌子（床頭櫃、床旁桌等）				
抽吸瓶頂部				
血壓器				
點滴架				
床欄、床控面板、緊急呼叫鈴及其線路				
輔助移動設備，如輪椅、助行器				
櫥櫃所有表面				
<b>廁所清潔</b>				
鏡子				
洗手設備及其框架、懸掛式洗手設備				
金屬框架、扶手				

查檢區域： 清潔作業評量方法： <input type="checkbox"/> 直接觀察評量法 <input type="checkbox"/> 環境微生物負荷殘留監測法： <input type="checkbox"/> 拭子培養 <input type="checkbox"/> 瓊脂玻片培養 <input type="checkbox"/> ATP 生物螢光反應 <input type="checkbox"/> 其他_____	遵從性			意見
	是	否	N/A	
門把及門框				
電燈開關				
緊急呼叫鈴及其線路				
壁掛架、隔板				
洗手台及水龍頭				
淋浴間，含水龍頭、蓮蓬頭、肥皂盒、磁磚縫隙				
馬桶，含馬桶座、扶手、刷洗馬桶內側				
<b>地板清潔</b>				
地板				
地毯				
<b>遵從性得分</b>				
遵從項目總數				得分：
不遵從項目總數				
所有評核項目數（扣除不適用）				

評核者簽章：



# Q&A



Long-term Care Facility

感謝您的聆聽

