

# 牙醫3C和3W守則

## 零距離接觸的防疫

報道：本刊 張露華

活力  
副刊

冠狀病毒病令人自危，衛生部一再提醒民眾要遵守“3C”和“3W”守則，絕疫情散播。然而一些因為工作需要，必須與人“零距離接觸”的醫護人員，如牙醫，要採取什麼樣的防疫措施，才能保護自己，也保護病人？

牙醫，雖然不是站在最前線的醫護人員，但也是醫療體系之一，而且牙痛也不能等。有過牙痛經驗的人都知，牙痛那種“痛”是痛入心扉，每一秒都是煎熬，所以儘管風險高，但牙醫在行管令期間還是照常營業，應付各種突發的口腔病人。

牙醫在診斷時，與病人可說是“零距離接觸”，會接觸到病人的唾液與飛沫，這都是冠狀病毒傳染的主要管道。所以在這期間，牙醫需要比往常採取更嚴密的防護措施，不但是自己，還有病人也有特別配備，助手也須穿上防護服。依照衛生部及國際牙醫機構及大馬牙醫理事會發出的最高標準防疫措施。

牙醫李瑋瑋表示，行管期間雖然還是照常看診，但採取預約制，病人在致電預約時，診所人員會先查詢病人的病情，若非緊急，會建議病人延後會診日期，或有輕微症狀者會提供舒緩症狀的方法。若是緊急個案，就會安排日期面診。何謂緊急個案？她解釋，病人有牙痛、牙周病、臉部和頸項腫脹、發冷、牙齒斷裂創傷口腔、意外導致門牙斷裂、牙橋斷裂，或口腔可疑的顎裂或口腔潰瘍，都屬於緊急個案，必須尽快診治。

她直言，牙醫與病人的確是零距離接觸，從病人坐上牙科椅開始，問診、檢查、治療，病人的唾液、飛沫都會飛濺出來，醫生與助手難免會被濺到，所以即使是平時，他們都會有防護器具阻隔，更何況是現在的非常時期。

“從病人踏入診所開始，我們除了做足社交距離的防疫，診所工作人員也接受了冠狀病毒傳染病管理培訓，畢竟通過口腔唾液傳染疾病的風險很高，所以必須萬無一失。”

李瑋瑋透露，衛生部及大馬牙醫理事會頒布了一項指南，在冠狀病毒病期間執業的牙醫都必須遵守，包括：

• 篩選病例；

- 面對病人時必須穿戴個人防護裝備（PPE）；
- 實行分流制，診所外必須設立柜台查詢有沒有接觸過冠狀病毒病的病人及相關資料，量體溫；
- 診所內設有洗手盆及洗手液，提供免洗洗手液；
- 診所內必須保持社交距離。

### 也會擔心受感染，必須接受培訓

她強調，診所非常注重傳染病防疫，不但醫生、護士必須接受培訓，柜台工作人員、清潔工人也一樣，護士更需要學習穿著與脫掉防護裝備（PPE），防護服弄脏了就馬上換，不會“一服到底”，確保自己不受感染，也不會把病毒帶給病人及家人。

“坦白說，我和同事也會擔心受感染，但我們依照國際醫藥組織頒布的指南及研究結果，應該就可以應付。畢竟他們已經歷過之前的沙士、中東呼吸綜合症（MERS）經驗，懂得如何做好傳染病防疫。”

李瑋瑋表示，根據衛生部指南，為沒有風險的病人治療時，醫用外科口罩就足夠，但若是疑似病例，牙醫必須戴上N95口罩。不過由於診所已經採取分流制，一旦發現疑似病例就會轉到醫院，所以並沒有接收疑似病例。

提到目前的治疗流程时，她说：“病人在进入治疗室时，会给病人穿上一次性塑料围裙及发帽，然后让病人用事前漱口水（pre-operative mouthwash）漱口，减少口腔细菌的微生物，之后才开始治疗。我们会先在病人口腔覆盖一片橡胶坝（rubber dam），阻挡口水飞溅，然后再用高容量抽吸器（high volume suction）抽吸唾液及飞沫，这么做可以减少空气中75%的气溶胶。”

牙醫李瑋瑋表示，除了治療方面的防護，診所消毒及防疫功夫也不可少。（圖：受訪者提供）



### 緊急病例还是要接收

无论如何，她表示，在行管令及筛选病例措施下，这期间病人已经减少很多，惟紧急病例还是要接收。

除了治疗方面的防护，诊所消毒及防疫功夫也不可少。李瑋瑋表示，为了把关，诊所也做了一些调整，如抽屜与电脑键盘盖上塑胶屏障，准备多一间治疗室，轮替使用，病人结束治疗后就全面消毒，预防空气中的气溶胶感染，所以结束治疗后必须消毒及空置一段时间后才可再使用。

尽管如今看牙医是受限制，但李瑋瑋也说，牙医现在以紧急病例为优先，民众若有口腔问题，可以尽管致电给牙医咨询，讲述自己的口腔问题，牙医会给予建议或决定是否要提供治疗，不要担心疫情传染而忍受牙痛之苦。

