

處理及處置屍體時所需的預防措施

衛生署

醫院管理局

食物環境衛生署

第 10 版 2014 年

若閣下對本指引有任何建議或查詢，請聯絡編輯委員會的秘書處。

通訊地址：感染控制處，九龍亞皆老街 147C 衛生防護中心地下。

1994 年 12 月 (第 1 版)
1997 年 5 月 (第 2 版)
1999 年 11 月 (第 3 版)
2002 年 1 月 (第 4 版)
2005 年 10 月 (第 5 版)
2008 年 6 月 (第 6 版)
2009 年 4 月 (第 7 版)
2010 年 5 月 (第 8 版)
2013 年 1 月 (第 9 版)
2014 年 9 月 (第 10 版)

目錄

引言	4
屍體分類	5
給所有相關人士的一般建議.....	6
A. 預防疫苗.....	6
B. 個人衛生措施和防護裝備	6
C. 接觸血液或體液的意外事故.....	6
D. 醫療廢物的處理.....	7
E. 環境的處理.....	7
特定組別的人員應採取的預防措施：	8
F. 護理人員.....	8
G. 殮房員工.....	10
H. 殯葬從業員	12
I. 處理未分類屍體的員工	14
附錄一：屍體分類標籤的樣本	15
附錄二：處理及處置屍體時應採取的預防措施一覽表.....	16
附錄三：	17
建議家屬在處理『第1類』、『第2類』和『第3類』遺體時採 取的預防措施.....	17
建議家屬在處理『第1類』遺體時採取的預防措施.....	18
建議家屬在處理『第2類』遺體時採取的預防措施.....	19
建議家屬在處理『第3類』遺體時採取的預防措施.....	20

引言

所有屍體均可能傳染疾病，故每次處理屍體時，工作人員都應注意遵守『標準預防措施』。雖然大多數屍體上的微生物不大可能感染健康的人士，但若是與傳染病患者遺體的血液、體液和組織接觸的話，則可能會被一些傳染病的病原體感染。為盡量減低已知及未察覺的傳染病的傳播機會，工作人員在處理屍體時應盡量減少與屍體的血液、體液及組織接觸。而明智的做法應包括為職員提供訓練及教育、營造安全的工作環境、採取適當的工作方式、使用建議的安全器具及接種乙型肝炎疫苗。

即使病人已去世，仍需保密其病歷。同時，必須向有需要接觸遺體的工作人員，告知他們相關的感染風險，以便採取適當的預防感染措施。故此，在屍體上附上標籤(例如「小心傳染」)是適當的做法。

制定這套指引的目的是：(1) 方便死者家屬安排殮葬事宜，(2) 保護相關人士，例如工作人員及家屬。醫院、公眾殮房、殯葬從業員、及在船、火車、飛機上負責運送屍體的人員，都應按實際的情況和需要去執行這守則，同時亦應將採取的預防措施廣為傳達給一切有關職員。

處理懷疑/確診埃博拉 (伊波拉) 病毒病屍體:

請參閱英文“Supplementary Guidance for Handling of Dead Bodies of suspected/confirmed Ebola Virus Disease (EVD)”

屍體分類

根據疾病的傳染途徑和感染的風險來分類，建議在處理及處置屍體時，採取下述的預防措施：

第 1 類：	以藍色標籤識別 (樣本見附錄一) 建議採取標準預防措施。 適用於所有屍體，屬於第 2 類和第 3 類的屍體則除外。
第 2 類：	以黃色標籤識別 (樣本見附錄一) 建議除標準預防措施外，還應採取額外的預防措施。 適用於已知感染了下述疾病的屍體： (a) 愛滋病病毒感染 (b) 丙型肝炎 (c) 克雅二氏症 (屍體未經剖驗) (d) 嚴重急性呼吸系統綜合症 (沙士) (e) 禽流感 (f) 中東呼吸綜合症；及 (g) 主診醫生、感染控制主任或微生物學家建議的其他傳染病
第 3 類：	以紅色標籤識別 (樣本見附錄一) 建議除標準預防措施外，還應採取嚴格的預防措施。 適用於已知感染了下述疾病的屍體： (a) 炭疽病 (b) 鼠疫 (c) 狂犬病 (d) 病毒性出血熱 (e) 克雅二氏症 (屍體已經剖驗)；及 (f) 主診醫生、感染控制主任或微生物學家建議的其他傳染病

請參閱附錄二：處理及處置屍體時應採取的預防措施一覽表。

給所有相關人士的一般建議

A. 預防疫苗

建議有機會接觸屍體的工作人員，例如護理人員、殮房職員、殯葬從業員等，接種乙型肝炎疫苗。

B. 個人衛生措施和防護裝備

- 1) 所有員工應接受有關預防感染的培訓，並應注重個人衛生。
- 2) 處理屍體時：
 - (a) 避免直接接觸到屍體的血液或體液。
 - (b) 應穿上用後即棄的個人防護裝備，包括
 - 『第 1 類』及『第 2 類』- 手套、抗水保護衣和外科口罩。如可能有飛濺物，須戴上護目鏡或面罩以保護眼睛。
 - 『第 3 類』- 防水保護衣、外科口罩、眼部防護裝備(護目鏡或面罩)、兩對手套、鞋套 / 水靴。
 - (b) 確保所有傷口均以防水膠布或敷料包妥。
 - (c) 不可吸煙或飲食，不要觸摸你的眼睛口鼻。
 - (d) 嚴格遵守個人衛生。可以用梘液和清水洗手，或適當使用酒精搓手液，以保持手部衛生。
 - (e) 無論是在進行剖驗的過程中，或是事後處理廢物及除污，均應避免被利器所傷。
- 3) 處理遺體後，脫下個人防護裝備，然後立即用梘液和清水洗手。

C. 接觸血液或體液的意外事故

- 1) 一旦被刺傷，或者黏膜接觸到屍體的血液或體液，應以大量清水沖洗該受傷或接觸部位。
- 2) 所有接觸到屍體血液或體液的事務，不論是刺傷或是黏膜接觸，都應向上司報告。傷者應立即就診，接受適當的傷口護理及接觸後的診治。

D. 醫療廢物的處理

- 1) 醫療廢物的定義及處理方法刊載於香港法例第 354 章 《廢物處置條例》，詳情請瀏覽環境保護署的網頁內的醫療廢物管理工作守則。
(http://www.epd.gov.hk/epd/clinicalwaste/nonflash/tc_chi/downloads/document.html)。
- 2) 符合醫療廢物定義的物品，必須根據法例的要求，妥善處理和棄置。

E. 環境的處理

- 1) 所有可能被污染的表面，應以『1 比 49 稀釋家用漂白水』*（以 1 份 5.25 % 漂白水與 49 份水混和）抹拭消毒，待 15-30 分鐘後，用清水清洗。金屬表面可以用 70 % 酒精抹拭消毒。
- 2) 被血液或體液污染的表面，應以『1 比 4 稀釋家用漂白水』*（以 1 份 5.25 % 漂白水與 4 份水混和）抹拭消毒，待 10 分鐘後，用清水清洗。

*漂白水應新鮮稀釋。

特定組別的人員應採取的預防措施：

F. 護理人員

F.1 死後料理

- F.1.1. 屍體由主診醫生界定其所屬類別，可分為『第 1 類』、『第 2 類』和『第 3 類』。在屍體和屍袋或屍單上，應以標籤表明所屬的類別。
- F.1.2. 處理屍體前，職員應穿上合適的個人防護裝備。
- F.1.3. 應全部移除屍體上的喉管、引流和導管。
- F.1.4. 移除靜脈導管和其他利器時，必須謹慎。應將利器直接棄置入利器收集箱內。
- F.1.5. 應將傷口引流孔及針孔消毒，然後以防滲漏的吸水物料覆蓋。
- F.1.6. 如需要，口鼻腔分泌物可輕柔吸掉。
- F.1.7. 屍體的口腔、鼻腔及直腸的孔穴，應以棉花予以填塞以防止體液滲出。
- F.1.8. 應清潔及抹乾屍體。
- F.1.9. 『第 1 類』的屍體：

屍體可用屍單包裹，或放入不透明的屍袋內。

『第 2 類』或『第 3 類』的屍體：

- (a) 屍體應先放入厚實防滲漏而厚度不少於 150 微米的透明膠袋內，密封開口，切勿使用扣針。
 - (b) 需提供第二層的覆蓋
 - 『第 2 類』-包好的屍體應再用屍單包裹或放入不透明的屍袋內。
 - 『第 3 類』-包好的屍體應放入不透明的屍袋內。
 - (c) 屍袋外面，應以『1 比 4 稀釋家用漂白水』（以 1 份 5.25 % 漂白水與 4 份水混和）抹拭，待風乾。
- F.1.10. 處理遺體後，脫下個人防護裝備，然後立即用梘液和清水洗手。

F.2 環境的處理

- F.2.1. 符合醫療廢物定義的物品，必須根據法例的要求，妥善處理和棄置。
- F.2.2. 所有用過的被服，處理時需採取『標準預防措施』。應盡量避免翻動用過的被服，以減低被服處理者和環境受污染的機會。污衣袋應要牢牢扎好。職員應按照所屬醫院的指引處理污染了的被服。
- F.2.3. 用過的器具，應按照既定的消毒政策，以高壓鍋或消毒劑消毒。
- F.2.4. 所有可能被污染的表面，應以『1 比 49 稀釋家用漂白水』（以 1 份 5.25 % 漂白水與 49 份水混和）抹拭消毒，待 15-30 分鐘後，用清水清洗。金屬表面可以用 70 % 酒精抹拭消毒。
- F.2.5. 被血液或體液污染的表面，應以『1 比 4 稀釋家用漂白水』（以 1 份 5.25% 漂白水與 4 份水混和）抹拭消毒，待 10 分鐘後，用清水清洗。

G. 殮房員工

G.1 處理所有屍體的預防措施

屍體的處理

- G.1.1. 所有屍體都必須驗明身分，並加上正確的身分標籤和分類標籤。
- G.1.2. 屍體若發現沾有血液或體液，應放入可棄置的膠袋內，而非用布單包裹。
- G.1.3. 屍體應存放在溫度保持在大約 4°C 的冷藏室內。
- G.1.4. 由於每一具擬進行解剖的屍體均可能是感染的源頭，因此，病理學家及其他輔助人員在進行解剖時，應時刻採取『標準預防措施』。

環境的處理

- G.1.5. 殮房必須時刻保持清潔和通風情況良好，並有足夠照明。表面及器具所用的物料，應以易於消毒及保養者為合。
- G.1.6. 冷藏隔的位置應以方便定期清理及保養者為合。
- G.1.7. 解剖室、存放屍體及瞻仰遺容的範圍內嚴禁吸煙和飲食。
- G.1.8. 所有用過的被服，處理時需採取『標準預防措施』。應盡量避免翻動用過的被服，以減低被服處理者和環境受污染的機會。污衣袋要牢牢扎好。職員應按照所屬機構的指引處理污染了的被服。
- G.1.9. 環境保護署定義為醫療廢物的物品，必須根據法例的要求，妥善處理和棄置。
- G.1.10. 環境表面、器具及運輸手推車應妥善消毒。

G.2 處理『第2類』和『第3類』屍體應採取的額外預防措施

- G.2.1. 對感染了『第2類』或『第3類』所列傳染病的屍體進行剖驗，會令員工承受不必要的感染風險，因此一般不應進行驗屍。但如果因特別理由必須進行驗屍的話，則應採取下述措施：
- (a) 應由病理學家，採用建議的隔離技術及程序進行驗屍，以減低感染的風險。
 - (b) 只有直接參與剖驗的人士才可進入驗屍室。
 - (c) 檢驗完畢，用『1比49稀釋家用漂白水』（以1份5.25%漂白水與49份水混和）局部消毒皮膚，然後將屍體放入厚實防滲漏而厚度不少於150微米的膠袋內。
 - (d) 屍袋上應附上適當的警告標籤，表明所屬的類別：『第2類』或『第3類』。
 - (e) 屍袋外面應以『1比4稀釋家用漂白水』（以1份5.25%漂白水與4份水混和）抹拭，待風乾。
- G.2.2. 殮房員工應確保同事間以及與認領屍體的人士保持緊密溝通。重要的是，應告知殯葬從業員和所有其他參與處理屍體的人士其潛在受感染的風險及屍體的所屬類別。

H. 殯葬從業員

H.1 處理所有屍體的預防措施

屍體的處理

H.1.1. 處理屍體時:

- (a) 免直接接觸到屍體的血液或體液。
- (b) 嚴格遵守個人衛生和穿上用後即棄的個人防護裝備，包括手套、抗水保護衣和外科口罩。如可能有飛濺物，須戴上護目鏡或面罩以保護眼睛。
- (c) 確保所有傷口均以防水膠布或敷料包妥。
- (d) 不可吸煙或飲食，不要觸摸您的眼睛口鼻。

H.1.2. 處理屍體後，脫下個人防護裝備，然後立即用規液和清水洗手。

環境的處理

H.1.3. 確保用後即棄的手套、防護裝備、酒精搓手液及家用漂白水等消毒劑供應充足，以便隨時使用。

H.1.4. 即棄用品例如手套及防護衣物使用後，應棄置在膠袋內。

H.1.5. 沾有血液或體液的被服，可直接放入設有高溫清洗程序 (> 70°C) 的洗衣機內清洗，不然，便需先放進『1 比 49 稀釋家用漂白水』(以 1 份 5.25 % 漂白水與 49 份水混和) 內浸 30 分鐘，方可清洗。

H.1.6. 所有可能被污染的表面，應以『1 比 49 稀釋家用漂白水』(以 1 份 5.25 % 漂白水與 49 份水混和) 抹拭消毒，待 15-30 分鐘後，用清水清洗。金屬表面可用 70 % 酒精抹拭消毒。

H.1.7. 被血液或體液污染的表面，應以『1 比 4 稀釋家用漂白水』(以 1 份 5.25 % 漂白水與 4 份水混和) 抹拭消毒，待 10 分鐘後，用清水清洗。

H.2 只適用於『第 1 類』屍體

H.2.1. 可以在殯儀館內瞻仰遺容，並可為屍體進行防腐處理、裝身及化妝。

H.3 只適用於『第 2 類』屍體

H.3.1. 可以在殯儀館內瞻仰遺容，並可為屍體裝身及化妝。

H.3.2. 不可以為屍體進行防腐處理。

H.3.3. 建議採用火葬。

H.4 只適用於『第 3 類』屍體

H.4.1. 不可以在殯儀館內瞻仰遺容，亦不可以為屍體進行防腐處理、裝身及化妝。

H.4.2. 不可以從屍袋取出屍體。

H.4.3. 不可以拉開屍袋的拉鍊。

H.4.4. 建議盡量採用火葬。

I. 處理未分類屍體的員工

某些工作人員如食物環境衛生署的員工，可能需要處理未分類的屍體。例如，在海陸空交通工具上發現的屍體，並懷疑或不能確定是否患上傳染病。

屍體的處理

I.1. 處理屍體時:

- (a) 避免直接接觸到屍體的血液或體液。
- (b) 嚴格遵守個人衛生和穿上用後即棄的個人防護裝備，包括手套、抗水保護衣和外科口罩。如可能有飛濺物，須戴上護目鏡或面罩以保護眼睛。
- (c) 確保所有傷口均以防水膠布或敷料包妥。
- (d) 不可吸煙或飲食，不要觸摸您的眼睛口鼻。

I.2. 屍體應放入厚實防滲漏而厚度不少於 150 微米的不透明的膠袋內，拉上拉鍊，切勿使用扣針。(如病人懷疑死於高傳染性疾病，包好的屍體應再放入另一個不透明的屍袋內。)

I.3. 在屍袋上附上適當的身分標籤，然後按個案所需運往公眾殮房或殯儀館。

I.4. 處理屍體後，脫下個人防護裝備，然後立即用梘液和清水洗手。

環境的處理

I.5. 確保用後即棄的手套、防護裝備、酒精搓手液及家用漂白水等消毒劑供應充足，以便隨時使用。

I.6. 即棄用品例如手套及防護衣物使用後，應棄置在膠袋內。

I.7. 沾有血液或體液的被服，可直接放入設有高溫清洗程序 (> 70°C) 的洗衣機內清洗，不然，便需先放進『1 比 49 稀釋家用漂白水』(以 1 份 5.25% 漂白水與 49 份水混和) 內浸 30 分鐘，方可清洗。

I.8. 所有可能被污染的表面，應以『1 比 49 稀釋家用漂白水』(以 1 份 5.25% 漂白水與 49 份水混和) 抹拭消毒，待 15-30 分鐘後，用清水清洗。金屬表面可用 70% 酒精抹拭消毒。

I.9. 被血液或體液污染的表面，應以『1 比 4 稀釋家用漂白水』(以 1 份 5.25% 漂白水與 4 份水混和) 抹拭消毒，待 10 分鐘後，用清水清洗。

附錄一：屍體分類標籤的樣本

	Danger of Infection 小心傳染			Category 類別	1
	In handling dead bodies, Standard Precautions are required.			處理屍體時需要採取標準預防措施。	
	Bagging 入屍袋	Viewing in funeral parlour 殯儀館內瞻仰遺容	Embalming 防腐處理	Hygienic preparation in funeral parlour 殯儀館內裝身及化妝	
Not necessary 不需要	Allowed 可以	Allowed with disposable gloves, water repellent gown and surgical mask 可以，但必須戴上用後即棄的手套、抗水保護衣和外科口罩			

	Danger of Infection 小心傳染			Category 類別	2
	In handling dead bodies, Standard Precautions are required.			處理屍體時需要採取標準預防措施。	
	In addition, the following precautions are also required:			此外，下列附加的預防措施亦必須採納：	
Bagging 入屍袋	Viewing in funeral parlour 殯儀館內瞻仰遺容	Embalming 防腐處理	Hygienic preparation in funeral parlour 殯儀館內裝身及化妝		
Must 必須	Allowed 可以	Not allowed 不可以	Allowed with disposable gloves, Water repellent gown and surgical mask 可以，但必須戴上用後即棄的手套、抗水保護衣和外科口罩		

	Danger of Infection 小心傳染			Category 類別	3
	In handling dead bodies, Standard Precautions are required.			處理屍體時需要採取標準預防措施。	
	In addition, the following precautions are also required:			此外，下列附加的預防措施亦必須採納：	
Bagging 入屍袋	Viewing in funeral parlour 殯儀館內瞻仰遺容	Embalming 防腐處理	Hygienic preparation in funeral parlour 殯儀館內裝身及化妝		
Must 必須	Not allowed 不可以	Not allowed 不可以	Not allowed 不可以		

附錄二：處理及處置屍體時應採取的預防措施一覽表

風險的分類	入屍袋	殯儀館內瞻仰遺容	防腐處理	殯儀館內裝身及化妝	遺體處置方法
第一類： 不屬於下述第 2、3 類所列的傳染病	不一定需要	可以	可以，但必須穿上防護裝備*	可以，但必須穿上防護裝備*	土葬或火葬皆宜
第二類： 1) 愛滋病病毒感染 2) 丙型肝炎 3) 克雅二氏症 (未經剖驗屍體) 4) 嚴重急性呼吸系統綜合症 (沙士) 5) 禽流感 6) 中東呼吸綜合症 7) 其他**：	必須	可以	<u>不可以</u>	可以，但必須穿上防護裝備*	建議採用火葬
第三類： 1) 炭疽病 2) 鼠疫 3) 狂犬病 4) 病毒性出血熱 5) 克雅二氏症(屍體已經剖驗) 6) 其他**：	必須	<u>不可以</u>	<u>不可以</u>	<u>不可以</u>	建議盡量採用火葬

* 個人防護裝備包括用後即棄的手套、抗水保護衣及外科口罩。

** 包括主診醫生、感染控制主任或微生物學家建議的其他傳染病。

註譯：

- 入屍袋：在貯存及運送途中，屍體放入屍袋內。
- 瞻仰遺容：在殯儀館內讓親友在蓋棺前見死者最後一面。
- 防腐處理：在屍身上注入防腐劑，以減慢腐化的速度。
- 殯儀館內裝身及化妝：清潔遺體和修飾其容貌，以供瞻仰遺容，包括給遺體化妝。
- 遺體處置方法：一般採用土葬或火葬。

附錄三：

建議家屬在處理『第 1 類』、『第 2 類』和『第 3 類』遺體
時採取的預防措施

建議家屬在處理『第 1 類』遺體時採取的預防措施

Danger of Infection 小心傳染			Category 類別
 In handling dead bodies, Standard Precautions are required. 處理屍體時需要採取標準預防措施。			
Bagging 入屍袋	Viewing in funeral parlour 殯儀館內瞻仰遺容	Embalming 防腐處理	Hygienic preparation in funeral parlour 殯儀館內裝身及化妝
Not necessary 不需要	Allowed 可以	Allowed with disposable gloves, water repellent gown and surgical mask 可以，但必須戴上用後即棄的手套、抗水保護衣和外科口罩	

建議採取以下措施以保障您的健康：

- 1) 可以在殯儀館內瞻仰遺容，並可為遺體進行防腐處理、裝身及化妝。
- 2) 盡量避免接觸/處理遺體。若需要這樣做，您應：-
 - 避免直接接觸到遺體的血液或體液。
 - 嚴格遵守個人衛生和穿上用後即棄的個人防護裝備，包括手套、抗水保護衣和外科口罩。如可能有飛濺物，須戴上護目鏡或面罩以保護眼睛。
 - 確保所有傷口均以防水膠布或敷料包妥。
 - 不可吸煙或飲食，不要觸摸您的眼睛口鼻。
- 3) 接觸/處理遺體後，脫下個人防護裝備，然後立即用梘液和清水洗手。

建議家屬在處理『第2類』遺體時採取的預防措施

	Danger of Infection 小心傳染			Category 類別 
In handling dead bodies, Standard Precautions are required. 處理屍體時需要採取標準預防措施。 In addition, the following precautions are also required: 此外，下列附加的預防措施亦必須採納：				
Bagging 入屍袋	Viewing in funeral parlour 殯儀館內瞻仰遺容	Embalming 防腐處理	Hygienic preparation in funeral parlour 殯儀館內裝身及化妝	
Must 必須	Allowed 可以	Not allowed 不可以	Allowed with disposable gloves, water repellent gown and surgical mask 可以，但必須戴上用後即棄的手套、抗水保護衣和外科口罩	

建議採取以下措施以保障您的健康：

- 1) 可以在殯儀館內瞻仰遺容，並可為遺體裝身及化妝。
- 2) 不可以為遺體進行防腐處理。
- 3) 盡量避免接觸/處理遺體。若需要這樣做，您應：-
 - 避免直接接觸到遺體的血液或體液。
 - 嚴格遵守個人衛生和穿上用後即棄的個人防護裝備，包括手套、抗水保護衣和外科口罩。如可能有飛濺物，須戴上護目鏡或面罩以保護眼睛。
 - 確保所有傷口均以防水膠布或敷料包妥。
 - 不可吸煙或飲食，不要觸摸您的眼睛口鼻。
- 4) 接觸/處理遺體後，脫下個人防護裝備，然後立即用梘液和清水洗手。

建議家屬在處理『第3類』遺體時採取的預防措施

Danger of Infection 小心傳染			Category 類別
In handling dead bodies, Standard Precautions are required. 處理屍體時需要採取標準預防措施。 In addition, the following precautions are also required: 此外，下列附加的預防措施亦必須採納：			
	Bagging 入屍袋	Viewing in funeral parlour 殯儀館內瞻仰遺容	Embalming 防腐處理
	Hygienic preparation in funeral parlour 殯儀館內裝身及化妝	Must 必須	Not allowed 不可以

建議採取以下措施以保障您的健康：

- 1) 不可以在殯儀館內瞻仰遺容，亦不可以為遺體進行防腐處理、裝身及化妝。
- 2) 不可以從屍袋取出屍體。
- 3) 不可以拉開屍袋的拉鍊。
- 4) 若意外接觸到遺體的血液或體液，立即用梘液和清水洗手。

Supplementary Guidance
for Handling of Dead Bodies of suspected/confirmed Ebola Virus Disease (EVD)

This is a supplementary guidance of “Guideline for Handling and Disposal of Dead Bodies” prepared by Department of Health, Hospital Authority and Food Environmental Hygiene Department. These recommendations give guidance on the safe handling of Dead Bodies (DB) that may contain Ebola virus and are for use by personnel working in Clinical Area, Food and Environmental Hygiene Department (FEHD), Mortuary and Funeral. Ebola virus can be transmitted by laceration and puncture with contaminated instruments used during postmortem care, through direct handling of dead bodies without appropriate personal protective equipment, and through splashes of blood or other body fluids (e.g. urine, saliva, feces) to unprotected mucosa (e.g., eyes, nose, or mouth) which occur during postmortem care.

- The coordinator and/or the infection prevention and control staff should be consulted for any decision making on movement and burial of dead bodies.
- The handling of human remains should be kept to a minimum.
- The following recommendations should be adhered to in principle, but may need some adaptation to take account of cultural and religious concerns:
 - Only trained personnel should handle dead bodies.
 - **Wear Personal Protective Equipment (PPE)** (water resistant gown, surgical mask, eye protection, double gloves, shoe covers / boots) before handle the dead body of a suspected or confirmed case of EVD. Put on water repellent cap if any abrasions on scalp or concern for splashing fluids.
 - No plugging of orifices. Leave any intravenous lines or endotracheal tubes that may be present in place.
 - Place the body in double bags. Absorbent material should be put under the body and placed in the first bag. Wipe over the surface of each body bag with a suitable disinfectant (10,000 ppm sodium hypochlorite solution) e.g.1 in 4 diluted household bleach (mixing 1 part of 5.25% bleach with 4 parts of water).
 - Seal and label with the indication of highly-infectious material (Category 3 tag).
 - Immediately move the body to the mortuary.
 - PPE should be put on at the site of collection of body, worn during the process of collection and placement in body bags, and should be removed immediately afterward.

- Hand hygiene should be performed immediately following the removal of PPE.
- Dead body should not be sprayed, washed or embalmed. Any practice of washing the dead bodies in preparation of “clean burials” should be discouraged.
- The environment where the body is placed should be clean and decontaminate areas of the environment with 10,000 ppm sodium hypochlorite solution, e.g. 1 in 4 diluted household bleach (mixing 1 part of 5.25% bleach with 4 parts of water) and allow to air dry.
- In the event of leakage of fluids from the body bag, thoroughly clean and decontaminate areas of the environment with 10,000 ppm sodium hypochlorite solution, e.g. 1 in 4 diluted household bleach (mixing 1 part of 5.25% bleach with 4 parts of water) and allow to air dry.
- Reusable equipment should be cleaned and disinfected according to standard procedures.
- The DB should be cremated or buried promptly.

Department of Health, Hospital Authority, Food and Environmental Hygiene Department
Sep 2014

References

1. Centers for Disease Control and Prevention. Guidance for Safe Handling of Human Remains of Ebola Patients in U. S. Hospitals and Mortuaries. [Internet] 2014 [cited 2014 Aug 26]. Available from: <http://www.cdc.gov/vhf/ebola/hcp/guidance-safe-handling-human-remains-ebola-patients-us-hospitals-mortuaries.html>
2. World Health Organization. Interim Infection Prevention and Control Guidance for Care of Patients with Suspected or Confirmed Filovirus Haemorrhagic Fever in Health-Care Settings, with Focus on Ebola [Internet] 2014 [cited 2014 Aug 26]. Available from: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/130596/1/WHO_HIS_SDS_2014.4_eng.pdf?ua=1
3. Department of Health.UK. Management of Hazard Group 4 viral haemorrhagic fevers and similar human infectious diseases of high consequence. [Internet] 2014 [cited 2014 Aug 26]. Available from: http://www.hpa.org.uk/webc/HPAwebFile/HPAweb_C/1194947382005
4. Médecins Sans Frontières. FILOVIRUS HAEMORRHAGIC FEVER GUIDELINE. [Internet] 2008 [cited 2014 Aug 26]. Available from: <http://www.slamviweb.org/es/ebola/FHFfinal.pdf>

Supplementary Guidance for Handling of Dead Bodies of suspected/confirmed Ebola Virus Disease (EVD)

Precautions for Handling and Disposal of Dead Body (DB) of suspected or confirmed EVD
For personnel working in Clinical Area, Food and Environmental Hygiene Department (FEHD), Mortuary and Funeral

Personal Protective Equipment

- Staff should wear PPE (water resistant gown, surgical mask, eye protection, double gloves, shoe covers / boots) before handling the Dead Body (DB). Use heavy duty rubber gloves for environmental cleaning and disinfection.
- Perform Hand Hygiene immediately after removal of PPE

- a) Clinical area or Board conveyances from sea, land or air**
- Handling of DB should be kept to a minimum
 - No plugging of orifices
 - Absorbent material should be put under the DB and placed in 1st bag (a robust & leak-proof transparent plastic bag of not less than 150 µm thick) and zippered closed
 - Wipe surface of 1st body bag with 10,000 ppm sodium hypochlorite solution#.
 - The bagged body should be placed in another opaque body bag and zippered closed
 - Wipe surface of 2nd body bag with 10,000 ppm sodium hypochlorite solution#.
 - Attach category 3 tag & identification tag outside the opaque bag
 - Move the DB to the mortuary immediately
 - Disinfect the environment #
 - Handle and dispose clinical waste properly according to the legal requirements.

- b) Mortuary (Hospital & Public)**
- Handling of DB should be kept to a minimum
 - Precautions should be taken in procedures of DB identification at time of body receipt into mortuary
 - Follow steps in (a) if DB is received without last office (Public mortuary)
 - Place the bagged body directly to designated DB storage rack
 - Disinfect the container & body transport trolley#
 - Autopsies on DB should be avoided
 - Relatives should be advised not to handle the DB during identification and collection of body*
 - Place bagged body directly into a coffin, and wipe the surface of coffin with 10,000 ppm sodium hypochlorite solution# before send out {perform by undertaker}
 - Disinfect body storage rack and environment #
 - Handle and dispose clinical waste properly according to the legal requirements.
- *Relatives should wear PPE if they want to see the body, open the outside opaque body bag and show the inner transparent bag with face only. Then wipe surface of outside opaque body bag with 10,000 ppm sodium hypochlorite solution*

- c) Funeral**
- No direct handling of DB
 - DB should be kept inside a coffin and in a designated area
 - Following below measures:
 - Viewing in funeral parlour, embalming and hygienic preparation are **NOT** allowed
 - The DB should **NOT** be removed from the body bag
 - Unzipping of the body bag is **NOT** allowed
 - Cremation is strongly advisable
 - The DB should be cremated or buried promptly

***Surface decontamination:**
All surfaces which may be contaminated should be wiped with 10,000 ppm sodium hypochlorite solution, e.g. 1 in 4 diluted household bleach (mixing 1 part of 5.25% bleach with 4 parts of water) and allow to air dry.