



安泰醫療社團法人安泰醫院

感控通訊

第 45 期

中華民國 107 年 03 月 22 日

發行人：黃炳生 院長

編輯：李佳靜 感管護理師

發行：感染管制委員會

分機：3055、3056、3057

腸病毒進入流行高峰，保持衛生好習慣，注意腸病毒D68型併發重症前兆

今（2018）年累計 4 例腸病毒併發重症病例，其中 2 例感染克沙奇 B1 型、克沙奇 B2 型及克沙奇 A4 型各 1 例，亦高於近兩年同期（分別為 0 例及 1 例）。近四週社區腸病毒檢出型別以克沙奇 A 型為多，惟今年已出現 6 例散發性腸病毒 71 型輕症個案，顯示社區中仍有腸病毒 71 型活動。

近期國內陸續發生感染腸病毒 D68 型導致急性無力脊髓炎（acute flaccid myelitis, AFM）而出現肢體麻痺的個案，以 5 歲以下幼童佔多數，腸病毒 D68 型主要經由呼吸道飛沫（咳嗽或打噴嚏）傳染，其可導致輕度上呼吸道症狀（發燒、流鼻水、咳嗽）至嚴重呼吸道疾病（如肺炎）、AFM 及腦幹腦炎等；

由於腸病毒重症病程發展快速，提醒民眾家中嬰幼兒如診斷為腸病毒時，應留意是否出現嗜睡、意識不清、活力不佳、手腳無力、肌抽躍（無故驚嚇或突然間全身肌肉收縮）、持續嘔吐與呼吸急促或心跳加快等重症前兆病徵，一旦出現以上任一病徵，請儘速送往醫院接受治療，掌握治療契機。

疾管署再次呼籲，腸病毒傳染力強，家中有嬰幼兒的成人工作或外出返家務必先更衣，摟抱、餵食嬰幼兒前，應以肥皂正確洗手；家長及教托育機構應隨時留意嬰幼兒健康，落實生病不上課，降低病毒傳播的風險。一旦發現嬰幼兒出現嗜睡、意識不清、活力不佳、手腳無力、肌抽躍（無故驚嚇或突然間全身肌肉收縮）、持續嘔吐與呼吸急促或心跳加快等重症前兆病徵，請儘速送往醫院接受治療。

腸病毒簡介	
何謂腸病毒	腸病毒是一群病毒的總稱，包括克沙奇病毒、小兒麻痺病毒、伊科病毒及 68 至 71 型腸病毒等六十幾型。
重症高危險群	5 歲以下之兒童
臨床症狀	1. 感染病毒後一般 3~5 天會出現症狀，大多數感染者，臨床症狀極為輕微。 2. 典型症狀為口腔、手掌、腳掌出現水泡、潰瘍，可能合併發燒，病程為 7~10 天。 3. 極少數會發生無菌性腦膜炎、腦炎、心肌炎、心包膜炎、肺炎、麻痺等併發症。

腸病毒重症前兆	出現腸病毒重症前兆病徵，立即送大醫院就醫 多數人感染後無症狀或症狀輕微，常見症狀有手足口症、疱疹性咽峽炎等，約7-10天即能痊癒，若出現以下症狀，請儘速轉送大醫院治療  嗜睡 肌躍型抽搐 心跳呼吸急促或 持續嘔吐
	★如出現上述症狀其中一項者，請儘速至醫院就醫！  腸病毒D68型 發燒 流鼻水 肌肉痠痛 咳嗽 • 傳播途徑：飛沫、接觸傳染，亦有可能透過糞口傳染 • 嚴重併發症：可能導致肺炎、腦炎、肢體麻痺、急性無力脊髓炎等，甚至死亡 症狀比一比 其他腸病毒 疱疹性咽峽炎 手足口病 • 傳播途徑：漱口、飛沫、接觸傳染 • 嚴重併發症：可能導致腦炎、心肌炎、肢體麻痺、心肺衰竭等，甚至死亡 TAIWAN CDC
腸病毒防治	肥皂勤洗手擦乾後再走：肥皂洗手 20 秒，洗手五招式：濕、搓、沖、捧、擦。 接觸嬰幼兒前，加強洗手：家長回家接觸嬰幼兒前請先洗手+換衣物，避免將病菌傳染給嬰幼兒。 增強免疫力：均衡飲食、適度運動、充足睡眠，多餵母乳，提高嬰幼兒的免疫力，並且避免到人多的公共場所。 維護好環境：回家之後更衣，注意家裡的清潔與通風。 玩具勤消毒：利用 10 公升清水+100c.c 家用漂白水消毒玩具，並且避免讓嬰幼兒將玩具放入口中咬。 生病不上學：生病不上學，請假在家多休息，若出現重症前症病徵，請儘速至大醫院治療。
院內感染防治	- 採取標準防護措施+接觸防護措施+飛沫防護措施。 腸病毒重症通報： 第三類傳染病，一週內進行通報。 - 腸病毒感染併發重症病例通報定義須符合下列三項臨床條件中至少一項： - 出現典型的手足口病或疱疹性咽峽炎，或與病例有流行病學上相關的腸病毒感染個案，同時有肌躍型抽搐（myoclonic

	jerks) 之症狀或併發腦炎、急性肢體麻痺症候群、急性肝炎、心肌炎、急性心肌病變、心肺衰竭等嚴重病例。 (B) 無手足口病或疱疹性咽峽炎但出現呼吸道感染症狀，伴有腦幹腦炎或急性無力脊髓炎，懷疑為腸病毒感染。 (C) 出生三個月內嬰兒，出現心肌炎、肝炎、腦炎、血小板下降、多發性器官衰竭等敗血症徵候，並排除細菌等其他常見病原感染者。 (3) 採集病毒性咽喉拭子 1 支、血清 5 cc、糞便 1 支（病毒拭子或新鮮糞便）、水疱液（視需要）、腦脊髓液（視需要）。 3. 依洗手五大時機並使用消毒性洗手劑進行手部衛生（<u>濕洗手</u>）。 4. 環境以高濃度漂白水進行消毒（指游離氯 5000ppm，其泡製方法為 1cc 漂白水加 9cc 清水稀釋，並於 24 小時內使用）。 ★酒精對腸病毒無效
--	--

高屏 107 年腸病毒重症醫療網責任醫院		
高屏區（10 家） 指揮官－陳堃生主任	高雄市	高雄榮民總醫院、高雄醫學大學附設醫院、高雄長庚醫院、義大醫院、高雄市立小港醫院、高雄市立聯合醫院
	屏東縣	屏東基督教醫院、 安泰醫院 、輔英科技大學附設醫院
	澎湖縣	三軍總醫院澎湖分院

※含氯漂白水之使用方法

- 一般環境消毒，建議使用 500ppm 濃度之漂白水。
- 針對病童分泌物或排泄物污染之物品表面，建議使用 1000ppm 之漂白水。
- 使用時請穿戴防水手套並注意安全，調製時請配戴口罩並至通風良好處。
- 以重點消毒取代大規模噴藥消毒。

市售消毒劑

■ 漂白水(市售漂白水次氯酸鈉濃度 5% 計算)

— 500ppm，次氯酸鈉濃度為 0.05%

100c.c 漂白水 + 10 公升清水中
(免洗湯匙 5 瓶) (8 瓶大瓶寶特瓶)

— 1000ppm，次氯酸鈉濃度為 0.1%

200c.c 漂白水 + 10 公升清水中
(免洗湯匙 10 瓶) (8 瓶大瓶寶特瓶)

免洗湯匙一瓢約 20 c.c
大瓶寶特瓶一罐約 1250 c.c

**腸病毒流行期，正確勤洗手，生病不上學，環境勤消毒
幼童注意重症前兆病徵**