



安泰醫療社團法人安泰醫院

感控通訊

第 54 期

中華民國 113 年 03 月 12 日

發行人：黃炳生 院長

編輯：盤香婷 感管護理師

發行：感染管制會

分機：3055、3056、3057

時序即將進入腸病毒好發季節，籲請提高警覺

疾病管制署今(12)日表示，隨著時序進入春季，腸病毒好發季節即將到來。依據疾管署監測資料顯示，上週(3月3日至3月9日)全國腸病毒門急診就診計6,084人次，與歷年相比已創近十年以來同期最高，且近四週教托育機構因應腸病毒疫情停課累計已超越去(2023)年同期，依據國內歷年監測資料顯示，腸病毒疫情每年約自3月下旬開始上升，預計最快可能於4月進入流行期，於5月底至6月中達到高峰，須持續注意學幼童傳播風險及腸病毒重症前兆病徵。

疾管署指出，實驗室監測顯示，近期腸病毒持續於社區中活動，以克沙奇A型為主。今(2024)年尚無腸病毒感染併發重症確定病例，但於社區已出現4例腸病毒71型及1例D68型輕症個案。而無論成人、幼兒，都有感染腸病毒的可能，請民眾落實肥皂洗手等個人手部衛生；另，教托育機構及家庭照顧者應定期清潔環境及重點消毒，時常清洗消毒兒童常接觸之物品及玩具，並持續教導學童養成良好的個人衛生習慣，加強學童正確勤洗手、生病在家休息等正確防疫觀念。此外，家長及教托育人員應多加留意學童及嬰幼兒健康狀況，如有出現重症前兆病徵，請儘速送到大醫院接受治療，降低重症風險。

疾管署提醒，酒精對於腸病毒之毒殺效果有限，建議使用含氯漂白水進行消毒，調配時應穿戴防水手套、口罩及圍裙，並注意環境通風；一般環境消毒使用的消毒水濃度為500 ppm，即8瓶1,250 c.c. 保特瓶清水加入100 c.c. 漂白水；用於處理腸病毒患者分泌物或排泄物污染的消毒水濃度則為1,000 ppm，即8瓶1,250 c.c. 保特瓶清水加入200 c.c. 漂白水。此外，環境、器具等於消毒水擦拭完畢後，靜待10分鐘再用清水擦拭一次，才算完成消毒步驟。

疾管署再次強調，5歲以下嬰幼兒為腸病毒重症高危險群，且重症病程發展快速，只有短短數小時之黃金治療時間，家中嬰幼兒經醫師診斷感染腸病毒時，應設法與其他幼兒隔離，減少接觸，以降低交叉感染的機會，並請注意觀察是否出現重症前兆病徵，如發現有嗜睡、意識不清、活力不佳、手腳無力或麻痺、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腸病毒重症前兆病徵，請儘速送到大醫院接受治療。

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。
腸病毒防治	1. 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。 2. 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。 3. 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。 4. 維護好環境：回家之後更衣，注意家裡的清潔與通風。 5. 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。 6. 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。

腸病毒重症前兆



★如出現上述症狀其中一項者，請儘速至醫院就醫！



院內感染防治	1. 採取 標準防護措施+接觸防護措施+飛沫防護措施 。 2. 腸病毒重症通報： (1) 第三類傳染病，一週內進行通報。 (2) 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： (A) 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，懷疑為腸病毒感染者。 (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5cc、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
--------	--

高高屏 113 年腸病毒重症醫療網責任醫院

高屏區（11 家） 指揮官－陳堃生主任	高雄市	高雄榮民總醫院 高雄醫學大學附設中和紀念醫院 義大醫院 高雄長庚醫院 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、屏東榮民總醫院
	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瓢) (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瓢) (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**