



# 安泰醫療社團法人安泰醫院

## 感控通訊

第 56 期

中華民國 115 年 03 月 05 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

## 國內新增2例腸病毒感染併發重症病例，請落實腸病毒防疫措施

疾病管制署(下稱疾管署)公布新增 2 例腸病毒感染併發重症病例，為北部 10 多歲男童(案 1)及中部未滿 5 歲男童(案 2)。案 1 自今(2026)年 2 月 4 日起陸續出現發燒、右手腳無力、肢體麻痺等症狀，2 月 5 日至急診就醫後收住加護病房治療，住院期間出現手足口病及疱疹性咽峽炎症狀，經通報並檢驗後確認感染腸病毒，為今年首例腸病毒感染併發重症病例，經治療後已於 2 月 13 日出院，感染型別檢驗中。案 2 於 2 月 13 日起陸續出現發燒、嘔吐情形至診所就醫，2 月 15 日因活動力不佳、腹痛腹脹至急診就醫，住院期間出現心跳過快、呼吸困難及意識改變，經通報檢驗確認感染腸病毒 D68 型，目前於加護病房治療中；呼籲民眾要特別留意嬰幼兒及學幼童健康狀況，孩童若感染腸病毒，需注意是否有重症前兆病徵。近四週實驗室監測顯示社區腸病毒以克沙奇 A6 型為多，其次為克沙奇 A4 型及克沙奇 A16 型，另持續有其他腸病毒型別如 D68 型於社區中活動。

腸病毒 D68 型症狀以發燒、流鼻水、咳嗽為主，與典型腸病毒常見的疱疹性咽峽炎或手足口病等症狀較為不同，少數病患可能會發生肺炎、腦炎、肢體麻痺等併發症，目前尚無疫苗或藥物可供預防及治療，最有效的預防方法為做好手部衛生與咳嗽禮節、減少出入擁擠的公共場所、落實生病在家休息等措施，降低腸病毒傳播風險。

疾管署再次呼籲，5 歲以下嬰幼兒為腸病毒重症高危險群，且病程發展快速。幼兒經醫師診斷感染腸病毒時，應密切觀察是否出現重症前兆，如有嗜睡、意識不清、活力不佳、手腳無力、肌抽躍(無故驚嚇或突然全身肌肉收縮)、持續嘔吐、呼吸急促或心跳加快等症狀，請儘速送大醫院治療。相關資訊可至疾管署全球資訊網(<https://www.cdc.gov.tw>)，或撥打免付費防疫專線 1922 洽詢。

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。

## 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	<ol style="list-style-type: none"> <li>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。</li> <li>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。</li> <li>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。</li> </ol>
腸病毒防治	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>肥皂勤洗手擦乾後再走</b>：肥皂洗手 20 秒，洗手五招式：濕、搓、沖、捧、擦。</li> <li>2. <b>接觸嬰幼兒前，加強洗手</b>：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。</li> <li>3. <b>增強免疫力</b>：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，並且避免到入人的公共場所。</li> <li>4. <b>維護好環境</b>：回家之後更衣，注意家裡的清潔與通風。</li> <li>5. <b>玩具勤消毒</b>：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。</li> <li>6. <b>生病不上學</b>：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。</li> </ol>

**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！



<p>院內感染防治</p>	<p>1. 採取<b>標準防護措施</b>+<b>接觸防護措施</b>+<b>飛沫防護措施</b>。</p> <p>2. 腸病毒重症通報：</p> <p>(1) <b>第三類傳染病，一週內進行通報</b>。</p> <p>(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：</p> <p>(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、急性心肌病變、心肺衰竭等嚴重病例。</p> <p>(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隨炎，懷疑為腸病毒感染者。</p> <p>(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。</p> <p>(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)。</p> <p>3. 依洗手五大時機並使用消毒性洗手劑進行手部衛生 (濕洗手)。</p> <p>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)。</p> <p><b>★酒精對腸病毒無效</b></p>
---------------	---

高高屏 114 年腸病毒重症醫療網責任醫院

<p>高屏區 (11 家) 陳指揮官堯生</p>	<p>高雄市</p>	<p>高雄榮民總醫院 高雄醫學大學附設中和紀念醫院 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</p>
	<p>屏東縣</p>	<p>屏東基督教醫院 <b>安泰醫院</b> 輔英科技大學附設醫院 屏東榮民總醫院</p>
	<p>澎湖縣</p>	<p>三軍總醫院澎湖分院</p>

**※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)

免洗湯匙一匙約 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