

幸福港都 健康高雄

厝內防疫一把罩・攜手戰勝腸病毒

腸病毒防治



高雄市政府衛生局



腸病毒的流行季節？



腸病毒世界各地都有，通常在夏季、初秋流行，台灣地區因位在亞熱帶，所以全年都可能有感染之發生。



一般以四月到九月為流行期，四月到六月病例較多。



九月份開學，一小波的高峰期。



腸病毒是怎麼傳染的？



1 經由無症狀帶病毒家長自外面帶回。



2 經由糞口傳染方式而感染。



3 玩具(尤其是帶毛的玩具)



4 經由接觸患者口鼻分泌物、飛沫及皮膚上潰瘍水泡傳染



腸病毒會有什麼症狀？



出現典型症狀為口腔、手掌、腳掌出現水泡（**手足口病**）、潰瘍（**疱疹性咽峽炎**），可能合併發燒。病程為七至十天，發病後一周傳染力最高。極少數個案，有可能發生無菌性腦膜炎、腦炎、心肌炎、心包膜炎、肺炎、麻痺等併發症。



手掌

腳底

下肢

臀部

水泡



靠近咽喉部位的潰瘍



因嘴巴痛吞嚥困難而流口水

腸病毒D68型 vs. 腸病毒71型

	腸病毒D68型	腸病毒71型
病原體	人類腸病毒D群	人類腸病毒A群
傳播情形	糞口、飛沫、接觸傳染 傳染力高	糞口、飛沫、接觸傳染 傳染力高
症狀表現	發燒、流鼻水、咳嗽、喉嚨痛 肺炎 肢體麻痺	手足口病、疱疹性咽峽炎併發腦炎、心肌炎 心肺衰竭 死亡
國內疫情	零星輕症個案	數年一次重症大流行
治療方法	支持性療法	支持性療法
預防方式	注意個人衛生，時時勤洗手	



哪些族群最危險？



0~5歲

大部分無抗體



高

- 免疫系統不如成人完備
- 年紀越小接觸過的病毒越少
- 腸病毒71型感染出現嚴重併發症大部分是小於3歲的兒童

6歲 (幼兒園)

1/2有抗體



- 免疫系統不如成人完備
- 小孩的衛生習慣較差

7~12歲

(國小) 2/3有抗體



- 在學校容易被同學傳染

成人

大部分人都有接觸過腸病毒



低

- 因為熬夜、壓力、飲食等因素導致免疫力下降



出現重症前兆 儘速至大醫院就醫!



嗜睡



抽搐



嘔吐



呼吸喘、心跳加快



上述症狀，
儘快送醫！





疑似「腸病毒感染併發重症」 責任轉診醫院名單



高雄
市



高雄榮民總醫院

高雄市長小港醫院

高雄醫學大學附設
中和紀念醫院

義大醫院

高雄長庚紀念醫院

高雄市長聯合醫院



腸病毒9大藏匿點



門把



課桌椅



餐桌



樓梯扶把



玩具

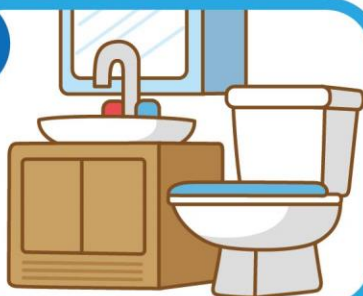
尤其是帶毛玩具



寢具



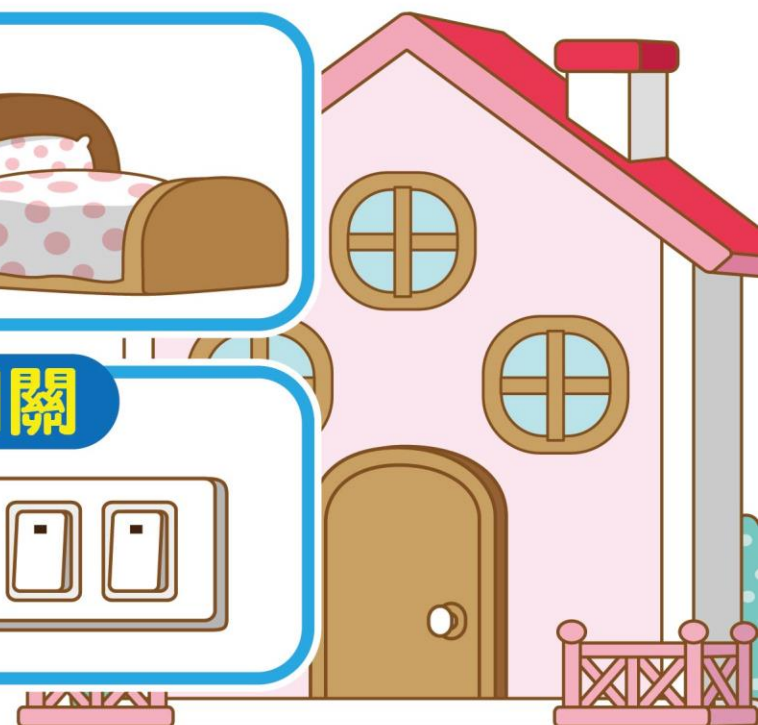
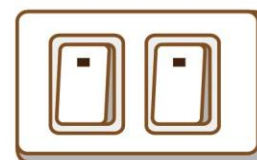
廁所



電視遙控器



電燈開關





如何預防腸病毒

居家照護篇



入門記得洗手、洗臉、換衣服。



兒童玩具(尤其是帶毛玩具)時常清洗。



注意居家環境清潔消毒及通風。



生病在家休息，不成為傳染源。



家中第二小孩，做好隔離照護。



有疑似腸病毒症狀盡速送醫。



如何預防腸病毒

公共場所篇



- 共同生活空間：校車、合作社、宿舍、廁所、教室、公共遊樂區等每日確實消毒。
- 對於接觸物體表面，如門把、水龍頭、馬桶圈、洗臉臺、電話、櫃檯、餐桌、樓梯扶把、電梯按鈕、電燈開關、遊樂設施等做漂白水擦拭消毒。
- 提供充足且適當之洗手環境，包括潔淨之廁所與洗手設備及適量數量之肥皂或洗手乳等洗潔藥劑之提供。
- 腸病毒流行期間，儘量避免出入公共場所及接觸遊戲器材並暫停使用。





腸病毒的消毒方法



環境消毒重點

- 不需要大規模噴藥消毒
- 只需對於常接觸物體表面(腸病毒九大藏匿處)
- 清洗完畢的物體可移至戶外，接受陽光照射

建議採用的消毒方式

1



含氯漂白水

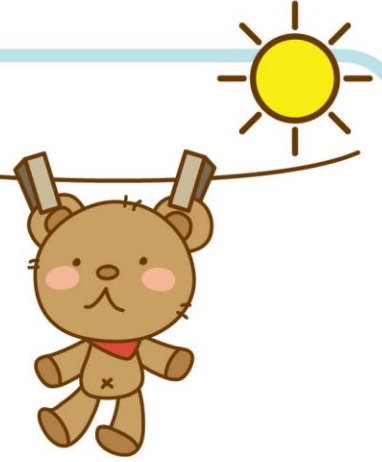
過10分(擦拭消毒)或30分(浸泡消毒)再用清水擦拭，可減少刺鼻味。

2



煮沸

3



日曬



腸病毒患者之處理與治療



- 絕大多數症狀輕微，7到10天自然痊癒。
- 無特殊之治療方法，醫師大多給予對抗症狀之支持性療法。
- 小心處理病患之排泄物（糞便、口鼻分泌物），且處理完畢須立即洗手。
- 多補充水分，多休息，學童必須請假在家休息，以避免傳染給同學。
- 特別注意腸病毒重症前兆病徵，如嗜睡、持續性嘔吐、肌躍型抽搐等。





腸病毒資訊管道

高雄市政府衛生局網頁-腸病毒專區網址

<http://khd.kcg.gov.tw>



衛生福利部疾病管制署全球資訊網-防疫專區/
疾病介紹/第三類傳染病/腸病毒感染併發重症

<http://www.cdc.gov.tw/>



高雄市政府衛生局 關心您

| 防疫專線 | (07)723-0250