關於腸病毒認識與防疫措施

1. **病毒介紹:**

腸病毒感染為幼兒常見的疾病，腸病毒指的是一群病毒，包含小兒麻痺病毒、克沙奇病毒、伊科病毒及腸病毒等種類，每一個種類還可分為多種型別，總共有數十種以上。
目前小兒麻痺病毒已經在台灣根除，腸病毒病人都是感染其他腸病毒造成，其中以感染腸病毒71型最容易導致嚴重的併發症，5歲以下的幼兒為重症的高危險群，近幾年國際間陸續發生流行疫情的腸病毒D68型，幼兒感染後亦可能引起嚴重的呼吸道或神經系統症狀。此外，克沙奇B型病毒及伊科病毒主要威脅新生兒，嚴重時可引發心肌炎、肝炎、腦炎、新生兒敗血症等，可能致命。

**二、傳染途徑及潛伏期:**

**感染腸病毒後，約2到10天（平均約3到5天）會開始出現症狀。腸病毒病人大多數可以在一週左右痊癒，痊癒後，腸病毒還會持續經由糞便排出，所以要持續勤洗手，注意個人衛生。
在發病前幾天，喉嚨與糞便中就含有病毒，具有傳染性，一般而言，發病後的一週內傳染力最高。在家庭與學校中有很高的傳染率，人群聚集且空氣流通不良的場所容易發生傳染情形。**

**三、感染症狀:**

**腸病毒的臨床表現多樣，許多人感染了腸病毒沒有明顯症狀，只出現類似一般感冒的輕微症狀。較具特徵的腸病毒感染表現為手足口病、疱疹性咽峽炎，有時則會引起一些較特殊的臨床表現，包括無菌性腦膜炎、病毒性腦炎、心肌炎、肢體麻痺症候群、急性出血性結膜炎，或因感染腸病毒D68型而引起嚴重呼吸道症狀或急性無力脊髓炎等。
1.疱疹性咽峽炎：特徵為突發性發燒、嘔吐及咽峽部出現小水泡或潰瘍。病例多數症狀輕微無併發症，少數併發無菌性腦膜炎。
2.手足口病：特徵為發燒及身體出現小水泡，主要分布於口腔黏膜及舌頭，其次為軟顎、牙齦和嘴唇，四肢則是手掌及腳掌、手指及腳趾。常因口腔潰瘍而無法進食。
3.嬰兒急性心肌炎及成人心包膜炎：特徵為突發性呼吸困難、蒼白、發紺(皮膚或是粘膜的顏色出現變青、變紫情形)、嘔吐。開始可能誤以為肺炎，接著會有明顯心跳過速，快速演變成心衰竭、休克、甚至死亡，存活的孩子則復原迅速。
4.流行性肌肋痛：特徵為胸部突發陣發性疼痛且持續數分鐘到數小時，合併發燒、頭痛及短暫噁心、嘔吐和腹瀉。
5.急性淋巴結性咽炎：特徵為發燒、頭痛、喉嚨痛、咽喉處有明顯白色病灶。
6.發燒合併皮疹：特徵為發燒合併皮疹，有些會出現小水泡。**

**\*\*自主健康監測時間:確診後自主檢康管理7天才可上學。**

**四、治療方式:**

**幼兒感染腸病毒後的5天內，家長與其他照顧者要特別注意病情變化，如果出現「嗜睡、意識不清、活力不佳、手腳無力」、「肌躍型抽搐（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，請務必立即送到大醫院。**

**五、防疫措施:**

感染腸病毒痊癒之後，只會對這次感染的型別產生免疫，所以一生中可能會得好幾次腸病毒。腸病毒感染並不是幼兒的專利，大人也會得腸病毒，只是大多症狀比較輕微，與一般感冒不易區分。
腸病毒目前並沒有特效藥及疫苗，最好的預防方法是大人小孩都要勤洗手，注意個人衛生，就可以降低感染的機會。

**六、環境消毒方式:**

配置方法如下：
巿售家庭用漂白水濃度一般在5至6%，以喝湯用的湯匙舀5湯匙共約80-100cc，加入10公升的自來水中（大瓶寶特瓶每瓶1,250cc，8瓶等於10公升），攪拌均勻，且於24小時內使用。

◆消毒停留30分鐘後，再用清水擦拭