

校園登革熱、腸病毒暨 新冠肺炎防治宣導



臺南市政府衛生局 關心您



校園登革熱防治宣導

什麼是登革熱？

- 別名「斷骨熱」〈Breakbone fever〉，「天狗熱」〈台語〉
- 經由登革病毒感染所造成，分為4種血清型〈I、II、III、IV〉
- 主要流行於熱帶、亞熱帶及溫帶地區
- 經由斑蚊吸血而傳播，而不會由人直接傳染給人
- 典型登革熱：高燒、倦怠、頭痛、骨頭痛、後眼窩痛、紅疹
- 登革出血熱：皮膚點狀出血、牙齦出血、流鼻血、血尿/血便、嚴重腹痛、躁動、嘔吐、血漿滲漏、血小板低下、昏迷休克

2

典型登革熱的臨床症狀

- 發燒(38°C以上)
- 頭痛
- 倦怠
- 後眼窩痛
- 骨頭關節痛
- 紅疹(發燒3-4天後皮膚出紅疹)



由於個人感染後表現之症狀有很大的差異，必須由醫師診斷或實驗室檢驗所以懷疑感染時請立即就診

3

台灣主要傳播登革熱的病媒蚊

➤ 埃及斑蚊

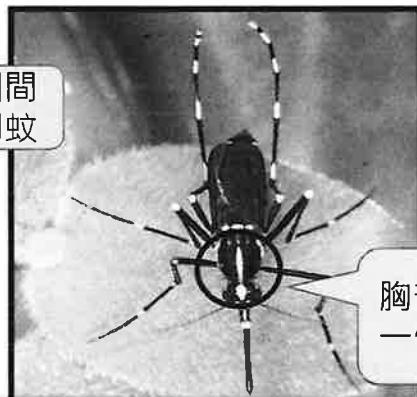


胸部背側有一對彎曲白線條紋及中間2條縱線

腳上都有黑白相間的斑紋亦叫花腳蚊

V.S.

➤ 白線斑蚊



胸部背面有一條白線

雌性斑蚊早上9-10點、下午4-5點為吸血高峰期!

喜好室內	棲息	喜好室外
北迴歸線以南地區	分佈地區	全台1500公尺以下山區及平地
易受驚動而中斷吸血	吸血習性	吸飽血液後才離開

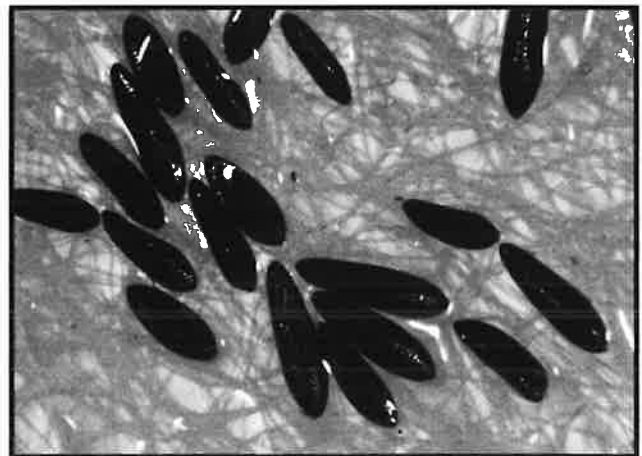
4

斑蚊卵粒

➤ 埃及斑蚊



➤ 白線斑蚊

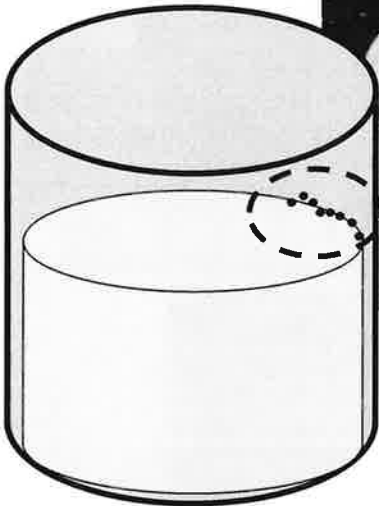


➤ 斑蚊卵：可耐旱產於容器水面邊緣的器壁

5

斑蚊卵粒特性

斑蚊卵產於容器內壁
接近水面處，乾燥時
最長可存活一年(因
卵具硬殼，可耐旱)

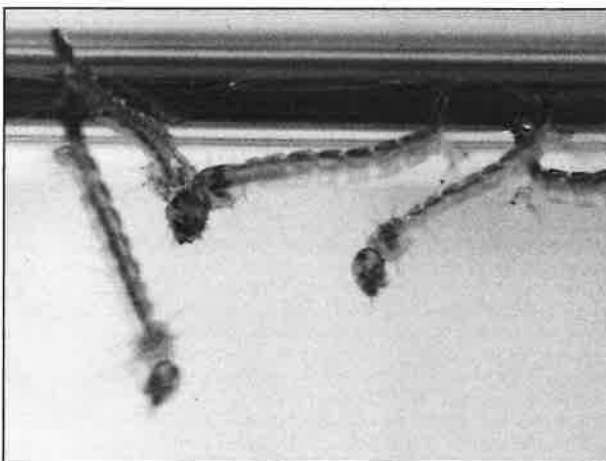


清洗容器時，需特別刷洗內壁!!

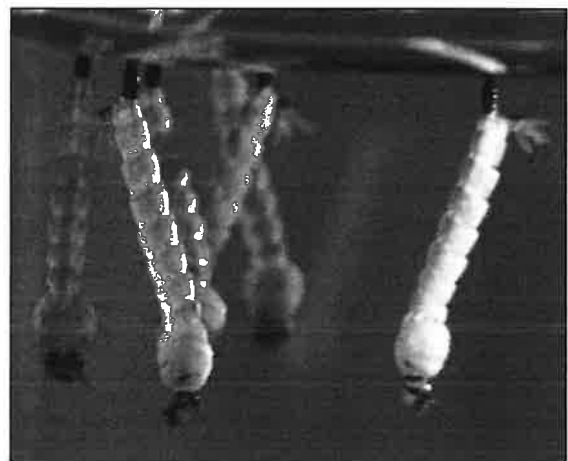
6

斑蚊幼蟲

➤ 埃及斑蚊



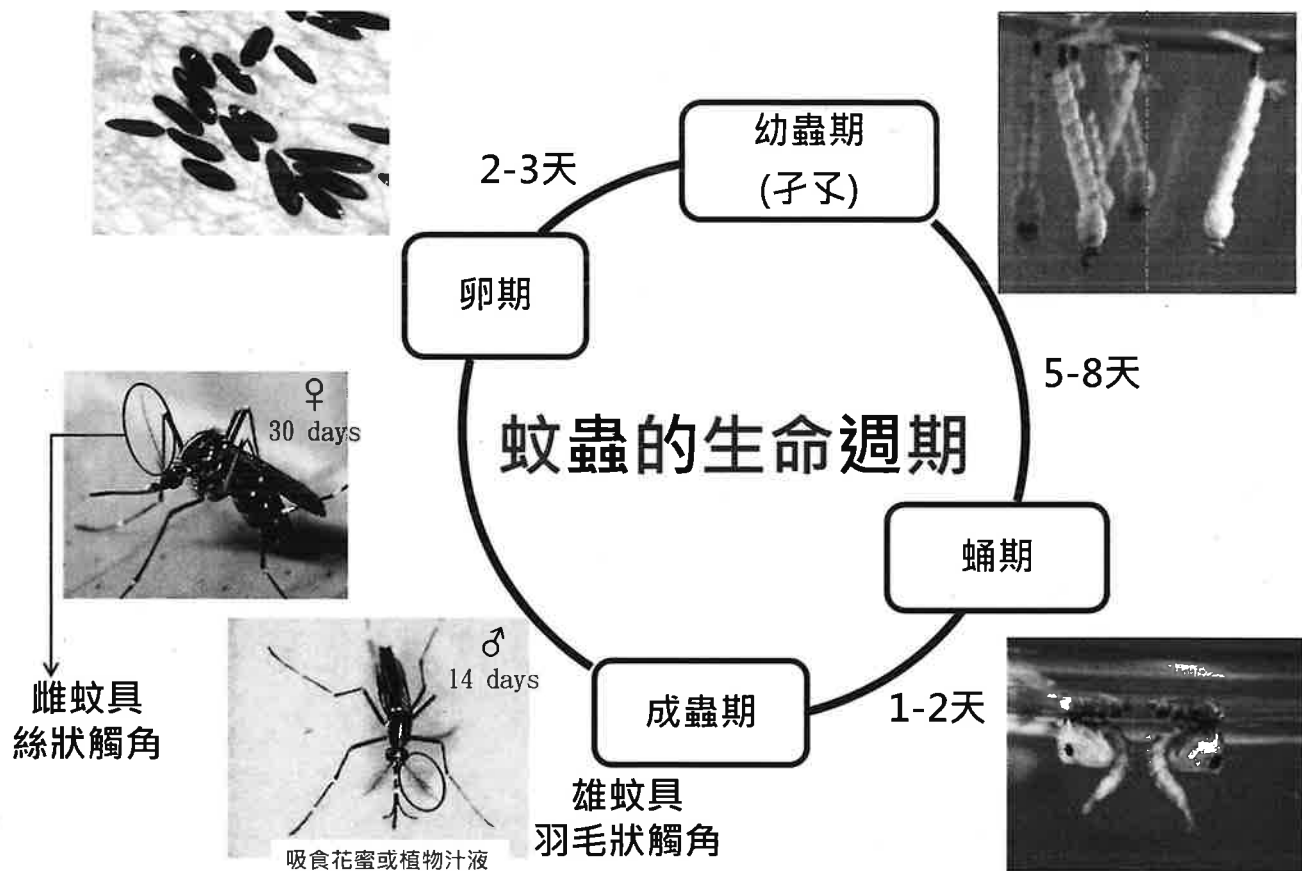
➤ 白線斑蚊



● 幼蟲是孑孓，生活於水中

● 以水中的微生物、有機顆粒等為食，脫皮四次，分為四齡

7



何謂孳生源

- 任何積水、讓病媒蚊能夠產卵衍生後代的容器
 - 人工容器：人的行為所製造的容器，如飲料瓶、貯水桶、花盆底盤等
 - 天然容器：自然形成之積水處，如樹洞、竹筒、椰子殼、樹葉卷軸處等

校園常見孳生源

• 地下室

陰井、集水井、污水池、消防水池、地面積水、車道下方

• 戶內

水生植物、盆栽、飲水機底盤、廁所馬桶

• 戶外

盆栽底盤、洗手台下方及水桶、資源回收站、落葉堆肥場、工具置放處、水溝、水溝引流道、沉沙池、樹洞、竹洞、椰子樹葉、飲料杯、碗、冷卻水塔、水塔

10

地下室孳生源



地下室儲水槽



地下室積水



地下室陰井



地下室之升降梯孔積水



地下室積水



地下室污水池

11

室內常見孳生源



水生植物



盆栽底盤

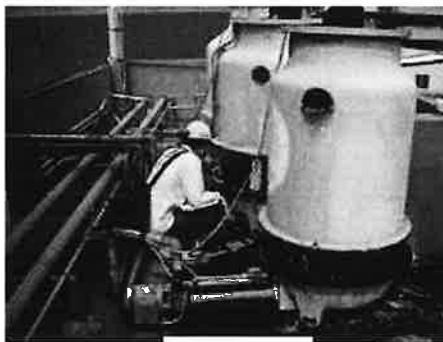


馬桶水箱



水桶

室外常見孳生源



冷卻水塔



樹洞



洗手台下方水桶



帆布

校園蚊子 最愛的地方 你清了嗎?

校園 最愛的地方 你清了嗎?



廁所馬桶



花盆底盤



水溝



洗手台下方



打掃用具



瓶罐空箱



冷卻水塔



塑膠布、帆布



樹洞



孳生源處理原則

• 容器倒置或加蓋及裝設細紗網

- 容器不用時應倒置，使用中則加蓋或裝設細紗網
- 傾倒積水時注意不可倒入水溝中，應倒於陽光曝曬下之地面較為適宜



容器不用時應倒置



容器使用中應加蓋



容器如無上蓋應設置細紗網

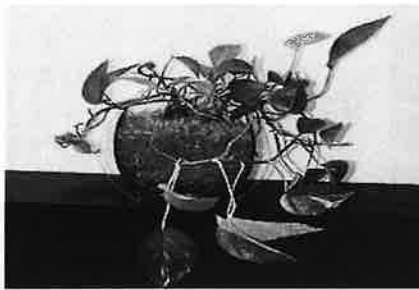
孳生源處理原則

• 容器定期換水、刷洗、填充物、養魚

- 水生植物應每週換水一次，換水同時應刷洗容器內部，去除黏附於器壁之蟲卵
- 可使用小石頭、彩色膠質物等置入容器，使水面不超過填充物
- 容器中可飼養食蚊魚



容器填充小石頭



容器填充彩色膠質物



容器中可飼養食蚊魚

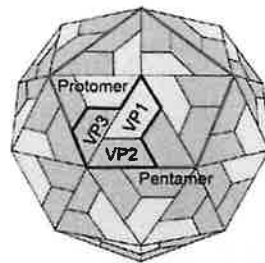
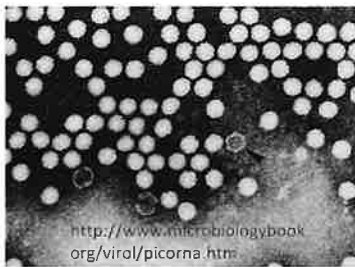
16

校園腸病毒防治宣導

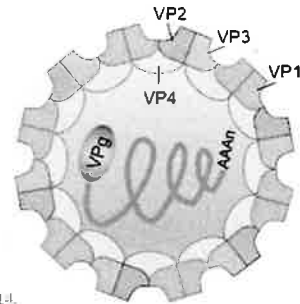
17

什麼是腸病毒？

- 屬 Picornaviridae (小RNA病毒)
- 於腸道中繁殖 (耐酸)
- 無外套膜、正20面體、直徑30nm、內含一條單股RNA
- 不耐強鹼、56°C以上高溫會失去活性、紫外線可降低活性，
甲醛、含氯漂白水等化學物質可抑制活性

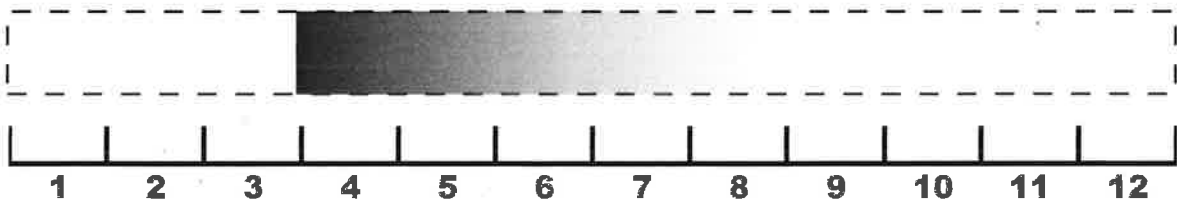


Clin Exp Vaccine Res, 2017 Jan;6(1):4-14.



流行季節

- 臺灣地區全年都有感染個案
- 一般以四月到九月為流行期



主要傳染途徑

 糞口傳染	 飛沫傳染	 接觸傳染
吃入受汙染的 水或食物、 手部汙染	吸入帶有病毒 的飛沫	接觸病人皮膚水泡 潰瘍、分泌物

潛伏期：2至10天（平均3至5天）

20

傳染力及傳染期間

- 發病之前幾天，即具有傳染力
- 在口鼻分泌物中可持續3至4週，在腸道可持續6至8週
- 發病後的一週內傳染力最強
- 家庭或人群密集處傳染力高
- 嬰幼童感染腸病毒後，可能導致廣泛性的中樞神經傷害等後遺症，特別是家中先前若已有幼童感染腸病毒輕症，則第二例感染者較容易為腸病毒重症

21

各年齡層感染腸病毒的危險程度

年齡	免疫程度	相對危險程度	原因
0-5歲	大部分無抗體	高	1.免疫系統不如成人完備，抵抗力較弱 2.年紀越小接觸過的病毒越少
6歲 (幼兒園)	1/2有抗體		1.幼兒園是容易傳播病菌的地方 2.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

22

腸病毒感染之症狀

- 大多是無症狀感染，或只有類似一般感冒症狀
- 特殊臨床表現
 - ✓ 疱疹性咽峽炎
 - ✓ 手足口病
 - ✓ 無菌性腦膜炎及腦炎
 - ✓ 急性出血性結膜炎
 - ✓ 嬰兒急性心肌炎及成人心包膜炎

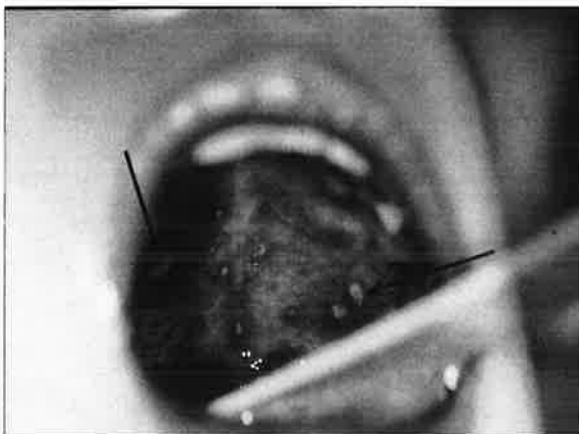
23

疱疹性咽峽炎

- 年齡：好發於嬰幼兒
- 特徵：
 - ✓ 發燒1-2天，食慾不振，喉嚨痛，吞嚥困難，咽部和軟顎口腔潰瘍
 - ✓ 病程為4至6天。
- 主要病毒種類：
 - ✓ 主要為克沙奇A (A1~10, A16, A22型)，及腸病毒71型感染引起
 - ✓ 腸病毒71型可能會有腦炎的併發症

24

疱疹性咽峽炎



25

手足口病

- **特徵：**

- ✓ 發燒，身體手部、足部及口腔黏膜出現小水泡
- ✓ 通常因口腔潰瘍而無法進食，有些需要住院給予點滴

- **病程為7至10天。**

- **主要病毒種類：**

- ✓ 克沙奇A16、A4、A5、A9、A10、B2、B5型病毒、腸病毒71型

26

手足口病



27

腸病毒感染併發重症前兆病徵

- 自症狀開始後 7 天內，注意觀察病童是否出現下列重症前兆病徵：
 - ✓ 有嗜睡、意識不清、活力不佳（以體溫正常時的精神活力為準）、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
 - ✓ 呼吸急促、心跳加快（無發燒時）
- 出現上述病徵，請立即送大醫院就醫



鄔豪欣防疫醫師-認識腸病毒重症前兆病徵篇(2016)

如何預防腸病毒?

- 養成正確勤洗手的好習慣
- 玩具常清消，不放口裡咬
- 注意家裡的清潔與通風
- 抱小孩之前要洗手
- 避免到擁擠的公共場所
- 大人小孩都要注意衛生



正確洗手五步驟

你真的會洗手嗎 洗手口訣5+7

正確洗手5步驟



濕 打開水龍頭，淋濕雙手。



搓 抹上肥皂(搓揉至起泡)或洗手乳(3-5cc)，手心、手背、指縫互相搓揉約 20 秒。(搓揉時可暫時關閉水龍頭)



沖 用清水將手徹底沖洗乾淨。



捧 用雙手捧水，將水龍頭沖洗乾淨後，關閉水龍頭



擦 將手擦乾或烘乾。

預防病毒洗手7口訣

為了強化「搓」的完整動作，現在也有一個口訣，就是要做到「內、外、夾、弓、大、立、腕」的7個步驟，而這7個步驟至少要搓到20秒，才可以有效減少腸病毒和流感病毒的感染機率哦！



1 **內**
雙手的手心相互搓揉



2 **外**
手心、手背相互搓揉



3 **夾**
十指夾縫相互搓揉



4 **弓**
手心與手指背相互搓揉



5 **大**
大拇指與虎口



6 **立**
手指立起與手心互相搓揉指尖



7 **腕**
搓到手腕的部位



臺南市政府衛生局 廣告

洗手五時機






適合民眾的消毒方法

- 依據腸病毒的特性
 - ✓ 化學製劑：醛類、鹵素類消毒劑（含氯漂白水）
 - ✓ 溫度：煮沸
 - ✓ 紫外線：日曬
 - ✓ 酒精無法殺死腸病毒
- 以重點消毒取代大規模噴藥消毒
- 對於常接觸物體表面(門把、課桌椅、餐桌、樓梯扶把)、玩具、遊樂設施、寢具及書本做重點性擦拭消毒
- 善用戶外紫外線

32

含氯漂白水泡製方式

- 市售含氯漂白水（以次氯酸鈉濃度為5%，即50,000 ppm計算）
 - ✓ 配製一般環境或常用物品消毒所需之500 ppm消毒水，需將漂白水進行100倍稀釋
 - ✓ 配製分泌物、嘔吐物或排泄物污染之物品或表面消毒所需之1,000 ppm消毒水，需將漂白水進行50倍稀釋

使用時機	漂白水	清水	稀釋後濃度
	 1瓢：約20 c.c.	 1瓶：約1,250 c.c.	
一般環境或常用物品消毒	免洗湯匙 5 瓢 (100 c.c.)	大瓶寶特瓶 8 瓶 (10公升)	500 ppm
分泌物、嘔吐物或排泄物污染之物品或表面消毒	免洗湯匙 10 瓢 (200 c.c.)	大瓶寶特瓶 8 瓶 (10公升)	1,000 ppm

33

教托育機構內疫情處理建議

- 落實「生病不上課」，請病童在家休養
- 加強病童父母衛教
- 進行環境清掃及消毒工作
- 工作人員要加強衛生
- 有聚集感染現象時，應儘速報告學校行政單位，並與衛生、社會或教育單位連繫，以決定應否採行相關防疫措施



校園嚴重特殊傳染性肺炎 防治宣導

協助防疫您可以這樣做

平時養成這些習慣

量體溫、以肥皂勤洗手
減少觸摸眼鼻口
盡量不要到人多擁擠的公共場所

若出現發燒、咳嗽或呼吸急促症狀

務必在家休息，不要到公共場所

如有必要外出，例如：就醫

務必戴口罩、肥皂勤洗手
並妥善處理口鼻分泌物

中央流行疫情指揮中心 關心您  衛生福利部疾病管制署 廣告
TAIWAN CDC

36

進出機構務必勤洗手

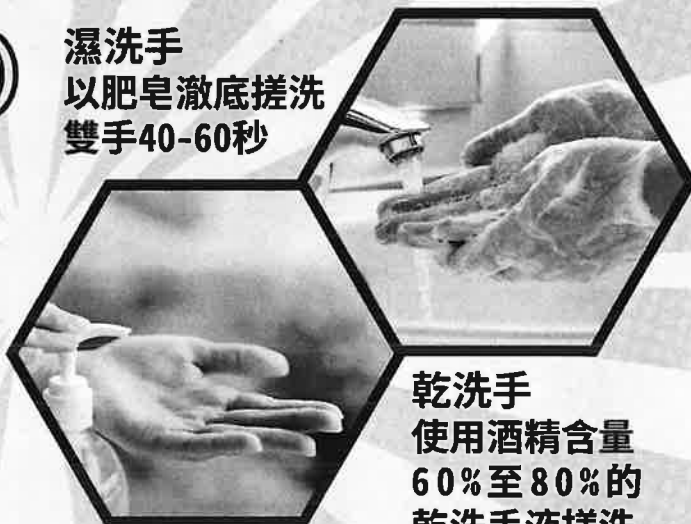
預防
COVID-19(武漢肺炎)

進出機構務必

洗手

保護自己 保護他人

濕洗手
以肥皂澈底搓洗
雙手40-60秒



乾洗手
使用酒精含量
60%至80%的
乾洗手液搓洗
20-30秒



37

有些事情，不一定要現在做

有些事情，
不一定要現在做。

生病應儘速就醫，
遵醫囑在家休息，
康復前不宜旅行。



2020.03.05

中央流行疫情指揮中心 關心您



www.cdc.gov.tw

疫情通報及諮詢專線：1922

廣告

預防COVID-19病毒

防疫生活報你知

防疫生活報你知



如何保護自己不被感染，8個小訣竅提醒您!



www.cdc.gov.tw



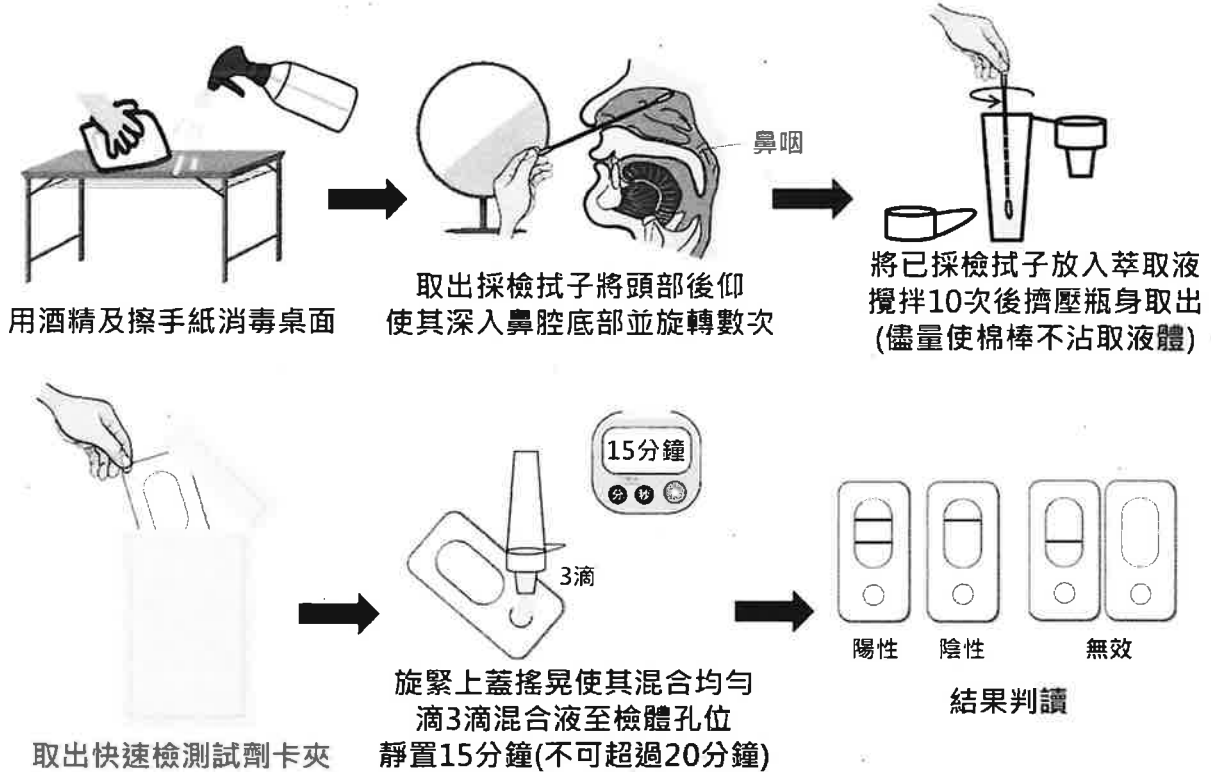
1922 防疫專線
Line: @1922twcc



Tainan CDC
1922

疫情通報及諮詢專線 1922

家用抗原快篩執行步驟



40

總柴請託



配合防疫相關措施
我們一起平安健康

簡報結束 謝謝聆聽

41

