



## 腸病毒感染護理指導

腸病毒是一群病毒的總稱，包括 23 型 A 群克沙奇病毒、6 型 B 群克沙奇病毒、3 型小兒麻痺病毒、30 型伊科病毒及最後發現的 68 至 71 型腸病毒，一共有 67 種病毒。此種病毒世界各地都有，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病例出現，每次引發流行的腸病毒可能病毒類型都不一樣，以 5 至 6 月及 9 至 10 月為高峰。可經由糞口途徑或接觸患者口鼻分泌物、飛沫等途徑傳染，多發生於 10 歲以下，年齡愈小症狀愈明顯。

### 一、臨床症狀

(一)、潛伏期約 3 至 5 天，大多數感染者並無臨床症狀或臨床症狀極輕微，而大部份病例過了幾天之後就自然痊癒。

(二)、腸病毒感染的典型症狀

- 1.手足口病：主要侵犯 5 歲以下幼童，症狀有發燒、疲倦，而手、足、口、臀部及膝蓋等部位會出現零散之紅斑疹或小水疱，病程通常 3 至 7 天，多無併發症。
- 2.疱疹性咽峽炎：症狀有發燒、流口水、厭食及口腔後部出現小水疱或潰瘍，一般少有併發症。
- 3.急性淋巴結性咽炎：特徵為發燒、頭痛、喉嚨痛、懸雍垂和後咽壁有明顯白色病灶，持續 4 至 14 天。
- 4.發燒合併皮疹：與各類型克沙奇及伊科病毒都有關，皮疹通常為斑丘疹狀，有些會出現小水疱。
- 5.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，病程約 1 週。

(三)、腸病毒感染併發重症，其「可能病例」定義如下：

- 1.出現典型的手足口病或疱疹性咽峽炎，同時有肌躍型抽搐（類似受到驚嚇狀的突發性全身肌肉收縮動作）之症狀或併發腦炎、腦膜炎、急性肢體麻痺症候群、急性肝炎、心肺衰竭等嚴重病例。
- 2.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。

因此，腸病毒重症的四大危險病徵，包括：**持續發燒嗜睡或意識不清、肌抽躍、持續嘔吐、呼吸急促或心跳加快**。一旦出現這類症狀，必須盡快送到醫院治療。

## 二、治療

目前腸病毒中除小兒麻痺病毒外，沒有疫苗可供預防，尚無有效的藥物治療，所以治療仍然多為支持性的症狀療法。

(一)、**支持性療法**：包括退燒、臥床休息、預防與治療脫水，口腔與喉嚨痛時宜進食軟質或流質飲食。對於極少數有併發症之病人，則採對症療法，如：腦膜炎需要降腦壓藥物，心肌炎需要積極及嚴密的觀察與治療。

(二)、**免疫球蛋白注射**：針對中樞神經系統嚴重感染之幼兒，因其效果尚在試驗階段，同時必須考慮其可能之潛在危險，故須由醫師審慎評估。

腸病毒感染後，免疫力可持續一段時間，對於不同型之腸病毒，亦可有短期之交叉免疫。感染腸病毒後有關例行性預防接種之問題，特別是兩個月大嬰幼兒，請於接種前請醫師審慎評估。

## 三、預防方法

(一)、腸病毒有高傳染率，流行期間請盡量避免出入公共場所，不要與疑似病人接觸。

(二)、**增強個人之免疫力**：注意營養、均衡飲食、適當運動及充足睡眠。

(三)、加強個人衛生，**正確並且勤加洗手**。

(四)、兒童玩具應常消毒清洗，不讓幼兒養成咬玩具的習慣。

(五)、加強居家環境衛生及通風。

(六)、從小**餵食母乳**，可以提高嬰幼兒對腸病毒的抵抗力。

(七)、如有疑似腸病毒感染的症狀請儘速就醫。

(八)、**家裡有腸病毒感染的小朋友時，如何預防腸病毒**

1. 隔離生病小朋友與其他小孩，小心處理病人的排泄物（糞便、口鼻分泌物）。家裡的人和生病小朋友都應該加強洗手，尤其是在處理生病小朋友的糞便之後及飯前。

2. 不要與生病小朋友分享食物或共用餐具，如：奶瓶、奶嘴、湯匙等。

3. 生病小朋友請在家隔離，多休息並適當補充水分，且避免出入公共場所並配戴口罩，以免傳染給他人；學童則應請假在家休息至

少一星期，或直至無發燒現象，以免傳染給同學。

#### 四、腸病毒消毒方法

##### (一)、消毒方法的選用

- 1.腸病毒對酸及許多化學藥物具抵抗性，如：抗微生物製劑、清潔消毒劑及酒精，均無法殺死腸病毒。
- 2.醛類、鹵素類消毒劑(如市售含氯漂白水)可使腸病毒失去活性。
- 3.腸病毒於室溫可存活數天，4°C可存活數週，冷凍下可存活數月以上，但在50°C以上的環境，很快就會失去活性，所以食物經過加熱處理，或將內衣褲浸泡熱水，都可減少腸病毒傳播。
- 4.乾燥可降低腸病毒在室溫下存活的時間。
- 5.紫外線可降低病毒活性。

##### (二)、含氯漂白水之使用方法(使用時請穿戴防水手套並注意安全)

- 1.一般環境消毒，建議使用500ppm濃度之漂白水。
- 2.針對病人分泌物或排泄物污染之物品或表面，建議使用1000ppm之漂白水。
- 3.以泡製500ppm含氯漂白水為例：
  - (1)取市售家庭用漂白水(濃度一般在5到6%)5湯匙(一般喝湯用的湯匙，約15~20cc)。
  - (2)加入10公升的自來水中(大寶特瓶每瓶容量1,250cc，8瓶即等於10公升)，攪拌均勻即可。

##### (三)、環境消毒重點

- 1.不需要大規模噴藥消毒。
- 2.只需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消毒。
- 3.清洗完畢的物體可移至戶外，接受陽光照射。

參考資料：

行政院衛生署疾病管制局(2014)·腸病毒感染併發重症·取自

[http://www2.cdc.gov.tw/sp.asp?xdurl=disease/disease\\_content.asp&id=1662&mp=1&ctnode=1498#1](http://www2.cdc.gov.tw/sp.asp?xdurl=disease/disease_content.asp&id=1662&mp=1&ctnode=1498#1)

吳書雅(2010)·兒童傳染疾病與護理·於蔣立琦、吳佩玲、蔡綠蓉等著，*兒科護理學*(三版，6-43~6-50頁)·台北市：永大。

李秉穎(2012)·預防腸病毒 注意4大病徵·取自 <http://www.tmn.idv.tw/pinging/comment/co084.htm>

專業審閱：護理 醫師 營養師 藥師 社工師 治療師 物理 職能 心理 呼吸

台大醫院 護理部 12PE & 12PW 病房 2015年08月12日檢視