



編號	200-17	訂定日期	2016-06-01	修訂日期	2017-07-10	審閱日期	2016-07-12
----	--------	------	------------	------	------------	------	------------

## 腸病毒

腸病毒可分可沙奇病毒 A 群、B 群、小兒麻痹病毒、依科病毒及其他腸病毒。此種病毒世界各地均有，常于夏季、初秋流行，經由接觸病人的口鼻分泌物、糞便、飛沫等途徑傳染，多發生於十歲以下兒童，成人少見，人群密集處易發生流行。

### 腸病毒是如何傳染的：

主要由呼吸道口水飛沫傳染和胃腸道糞口傳染，或是接觸到病人的口水、鼻涕及皮膚上潰瘍的水泡等途徑。另外，也可能兒童接觸到沒有症狀但是帶病毒感染者的口鼻分泌物、咳嗽、打噴嚏飛沫，或是吃進被含有病毒之糞便所污染的食物而受傳染。人群密集處，易發生流行，多發生於十歲以下之小孩，雖有成人個案，但很少見。要注意的是，玩具常成為兒童間傳染的媒介，尤其是帶毛的玩具更容易因接觸幼童口嘴造成大量病毒感染而發病。

### 臨床症狀：

潛伏期約 3-5 天，大多數感染者，並無臨床症狀或臨床症狀極輕微，大部分病例幾天後會自然痊癒。典型症狀為口腔、手掌、腳掌出現水疱、潰瘍，可能合併發燒。病程為七至十天。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、麻痹等並發症。尤其新生兒及小嬰兒感染者偶爾會發生電擊性病毒休克症候群，侵犯多種器官，死亡率很高。

### 診斷及治療：

1. 經實驗室檢驗才能確定診斷由何種腸病毒所引起，但病毒分型對治療並無助益。





2. 多數症狀輕微者予以症狀治療即可。
3. 病患於身體免疫力克服感染後逐漸康復，病毒仍可經糞便排出，持續數周之久，而感染他人。
4. 出現持續或反復高熱、嘔吐、嗜睡、不安、意識不清、活力不佳、咳嗽、呼吸急促等非典型症狀，或有任何疑問，請速就醫。
5. 有關免疫球蛋白的使用，因其效果尚在實驗階段，同時須考慮其可能潛在的危險，故應由醫師審慎評估。
6. 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，亦可能有短期之交叉免疫。

#### 預防方法：

1. 目前腸病毒中除小兒麻痺病毒外，並沒有疫苗可供預防。
2. 儘量避免出入公共場所，不要與疑似病患接觸。
3. 家中如有病患，症狀輕微者，請在家隔離，以免傳染他人。並請多休息，適當補充水分。
4. 加強個人衛生，請常洗手。
5. 加強居家環境衛生及通風。
6. 如有學童患病，應建議家長予以請假，暫勿上課，以免傳染其他學童。
7. 目前並無證據顯示腸病毒導致胎兒先天性畸形之可能，但孕婦須避免感染，以預防生產時感染給新生兒。

所有衛教資訊內容僅供參考使用，無法提供任何醫療行為和取代醫師當面診斷，若有身體不適的情況發生，請您儘快就醫，以免延誤病情！

