



高燒癲癇險象環生 腸病毒併發腦膜炎幼童經及時治療脫險

2024 年 06 月 13 日

近日，一名 1 歲幼童突然高燒並引發癲癇，家屬緊急送往臺北市立萬芳醫院急診治療，由於病情嚴重，醫護人員立即進行插管，經檢查確診為腸病毒併發腦膜炎，所幸及時就醫，病情得到有效控制，目前該孩童已無大礙，兒科主任黃斯煒提醒家長，如孩童不慎感染腸病毒，應密切留意是否呼吸困難、心跳加快、意識不清、持續嘔吐等重症前兆，若出現症狀應立即就醫。

腸病毒是每年四月到九月常見的傳染病，特別好發於 5 歲以下幼童，雖然大多數感染者症狀輕微，但少數會併發重症，甚至可能危及生命，黃斯煒分享一案例，一名 1 歲男童因高燒及癲癇發作，需要插管並進入兒童加護病房（PICU）治療。癲癇發作持續不斷，這類情況稱為「癲癇重積狀態」，在兒童中不常見，但一旦發生會伴隨嚴重疾病，像是流感併發重症、腦膜炎、腦炎、腦腫瘤等腦部問題。

該男童在插管後迅速被送到 PICU 進行後續照顧，醫療團隊以最快速度完成腰椎穿刺及中心靜脈導管，使用第二線抗癲癇藥物後，病情終於穩定，癲癇停止。據了解，這名男童白天一切正常，但下午突然發燒到 38.3 度，無其他症狀，身上無紅疹、嘴內也無水泡，經深入檢查後，確診為腸病毒所致腦膜炎，透過標準治療後，男童已恢復健康。

黃斯煒提醒家長，腸病毒傳染力極強，勤洗手是預防腸病毒感染最簡單、有效的方式，若家中有孩童感染腸病毒，要避免與其他兄弟姊妹接觸，並且玩具、吸管、餐具等物品不能共用，也應經常消毒居家環境，降低病毒傳播風險。

大部分腸病毒感染都是較輕微的嘴破「皰疹性咽峽炎」及「手足口病」，這些症狀無需特別治療，只需讓孩童攝取足夠的營養和水分，讓身體免疫系統足以抵抗腸病毒。然而，家長應注意以下 4 種重症前兆，退燒後是否持續嗜睡、肌躍型抽搐（類似嬰兒時期的驚嚇反射）、不論有無進食都會持續嘔吐或乾嘔、退燒後仍呼吸急促和心跳加快，出現上述症狀，應盡快就醫，以免延誤病情。

養成良好的個人衛生習慣能有效預防腸病毒感染，接種腸病毒 A71 疫苗是目前預防重症最有效的措施之一，但此疫苗僅針對 A71 腸病毒重症有效，對其他型腸病毒引起的重症是無效的。黃斯煒建議，家長應密切注意孩子的健康狀況，及早發現並處理重症前兆，確保孩子的安全與健康，經過適當的預防和及時治療，可以大大減少腸病毒重症對幼童的威脅。