



(嬰兒)玫瑰疹(Roseola infantum)

一、何謂玫瑰疹

玫瑰疹是常見的一種幼兒病毒感染疾病，大部分是經由大人的飛沫傳染給寶寶，主要為人類皰疹病毒(HHV)第6型及第7型最常見。是一種良性的疾病，很少有併發症或後遺症。

二、好發年齡、季節、發生率

好發年齡以六個月到一歲半最常見，但是小至兩、三個月，大至兩、三歲的小朋友也有可能得到玫瑰疹。一年四季都可能發生，但以春、秋兩季較為明顯增加。

三、病程及症狀

1. 前驅期:突然高燒至 $39\sim 40^{\circ}\text{C}$ ，持續約 3~5 天，發燒消退後活動力正常，可能有輕微的喉嚨紅腫、咳嗽、流鼻水等症狀。
2. 發疹期:此疾病最大的特性就是高燒退燒後開始發疹，出現許多散佈性、玫瑰紅色，不會癢的細小紅疹，加壓會變白，不會有色素沈澱或脫皮現象，由身體軀幹延伸到頸部及上肢，臉及下肢少見，大約 1~3 天疹子會自動消退，這表示已痊癒。另外，因個人體質關係，可能在高燒時發生抽筋現象，稱為『熱性痙攣』。

四、治療及預後

嬰兒玫瑰疹的治療是採取症狀療法，目前無疫苗可使用，在發燒初期未能確定診斷，須等待發燒退，紅疹出現後才可確認，使用抗生素不會改變疾病的過程，但此疾病為良性預後良好，感染後可終身免疫，故家長不需太過擔心。

五、注意事項

發燒時定時量測體溫，給予溫水拭浴、依醫師指示退燒藥規則服用，保持皮膚清潔及補充水分並觀察症狀，必要時就醫診斷處置。若出現『熱性痙攣』時不必驚慌，這是屬於良性的抽筋。幼兒因腦細胞發育還不完全，高燒時容易引起腦細胞之間不正常放電的現象，引起四肢突發對稱性抽痙，多半持續 2-3 分鐘，通常神經學檢查，包括腦波、腦斷層檢查均為正常。大多數的家長會擔心孩子會因為發燒抽痙而造成腦部受損，但『熱性痙攣』的抽痙不同，不會對寶寶有影響或留下後遺症。

參考文獻：

周怡宏(2009)．孩子得了玫瑰疹別擔心，認識發疹前後的照護原則．學前教育，32 (4)，34-36。

陳月枝總校閱 (2010)．實用兒科護理 (6 版)．台北：華杏。



護理部 編印

諮詢電話 22490088 轉 1111

臺北醫學大學・部立雙和醫院護理部內部文件，未經書面同意禁止翻印