

腸病毒－夏日的幼童殺手

[發表醫師] :王聖儒 醫師(小兒科)

[發布日期] :2009/8/12

自從 1998 年腸病毒在台灣奪走 78 名幼童性命後，每年入夏，一聽說腸病毒開始活躍，家長就惶恐，深怕孩子被腸病毒侵襲。社會也普遍存在一個大疑惑：為什麼 1998 年以前鮮少聽聞的腸病毒這麼恐怖？每年都會有大流行嗎？事實上腸病毒是一群病毒的總稱，大家耳熟能詳的小兒麻痺病毒即是腸病毒的一種。臺灣幾乎每年都會發生腸病毒的流行，只是有時大有時小。但是因為絕大多數得病人均可恢復正常，所以並未引起大眾的重視。

腸病毒的種類及流行病學：

腸病毒包括 3 型小兒麻痺病毒、23 型 A 群克沙奇病毒、6 型 B 群克沙奇病毒、30 型依科病毒及最後發現的 68 至 71 型腸病毒，一共有六十幾種病毒。

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，所以感染病例出現大都在四月到十月，但仍以夏季為主要流行季節。每次引發流行的腸病毒可能病毒類型都不一樣。

腸病毒的症狀及傳染途徑：

萬芳醫院小兒科主治醫師王聖儒提醒，腸病毒可經由接觸口水或吃進被含有病毒之糞便

所污染的食物而傳染，玩具和無症狀的成人是幼兒傳染的重要媒介。傳染力始於發病的前幾天，在喉嚨與糞便都有病毒存在，而其腸道的病毒排出時間可以持續兩個月之久。一般而言，在發病後的一週內傳染力最高。

感染病毒後大約二至十天以後才會出現症狀，症狀和病毒型及病人的免疫力有關。例如 9 及 30 型依科病毒容易引起無菌性腦膜炎、16 型 A 群克沙奇病毒易引起咽峽炎。事實上五成以上感染者，臨床症狀極為輕微或無症狀。而大部分典型的咽峽炎或手足口症病例過了 7 到 10 天之後就會自然痊癒。

感染腸病毒 71 型，大部份都會有手足口病，手腳會有疹子。腸病毒 71 型神經毒性比較高，易引起無菌性腦膜炎及急性肢體無力症候群，但是死亡病例從前並不常見。台灣 1998 年第一次發生腸病毒 71 型大流行，有 78 名的死亡病例發生。分析這些資料顯示，三歲以下的幼童若感染腸病毒，會有較嚴重的併發症。若病患為三歲以下幼童，應該要提高醒覺，特別是出現持續三天以上的高燒，以及合併三大重症前兆：嗜睡、肌抽躍(類似受到驚嚇的突發性全身肌肉收縮動作)與持續嘔吐等，都必須馬上就醫。

腸病毒的治療及照護：

王聖儒醫師指出，目前醫學界對腸病毒，並沒有特效藥可以治療。幸好大部分的病例只需要補充足夠的水分，適當的止痛、退燒，以及充分的休息都可以痊癒。一般來說，腸病毒發病後七天內是重症發生的危險期，讓小朋友多喝水或吃軟質冰涼的食物，並充分的休息。另外需與家中未發病的幼兒隔離，隨時注意體溫與活動力，是家長在家照護時特別要注意的。

如何避免腸病毒感染：

目前腸病毒中，除了小兒麻痺病毒以外，沒有疫苗可以預防，所以勤於正確洗手、

保持良好個人衛生習慣，減少被傳染的機會是預防腸病毒的基本方法。

- 1.時時注意個人衛生，經常正確洗手（濕、搓、沖、捧、擦）。
- 2.注意清洗病人使用過的東西尤其是玩具。
- 3.罹病之學童，宜請假暫勿上課 1~2 週，接受治療並好好休息，同時也可避免傳染其他學童。
- 4.流行期間儘量避免出入公共場所。
- 5.增強個人之免疫力，平時請注意營養、均衡飲食及運動。

!!健康文章內文主要提供民眾降低對疾病因不了解產生之不安和恐懼，但不可取代實際的醫療行為，所以身體如有不適請您前往醫院就醫治療。