

# 腸病毒

## 什麼是腸病毒？

腸病毒屬於小 RNA 病毒科 (Picornaviridae)，是一群病毒的總稱（包含小兒麻痺病毒、克沙奇病毒、伊科病毒等上百種型別）。後來，國際病毒分類委員會 (ICTV) 將腸病毒分成 A、B、C、D 四型，統稱為腸病毒 A、B、C、D 型。

## 傳播方式為何？

臺灣全年皆有感染病例，其中 4 月至 9 月為主要流行期。

主要傳染途徑：

- 腸胃道傳染：經由糞一口、受汙染的水或食物散播。
- 呼吸道傳染：經由飛沫、咳嗽或打噴嚏等方式傳播。
- 接觸傳染：經由接觸病人的分泌物或皮膚水泡的液體而受到感染。

## 潛伏期與傳染力時程？

- 潛伏期：大約 2 至 10 天，平均約 3 到 5 天。
- 傳染期：發病前數天喉嚨與糞便即有病毒，發病後一週內傳染力最強。
- 病毒排出期：痊癒後，仍可持續經由糞便排出病毒，時間長達 8 ~12 週。

## 臨床症狀有哪些？

腸病毒臨床表現多樣，多數感染無症狀或僅有輕微感冒症狀。少數情況下會引發特異性病徵，包含手足口病、疱疹性咽峽炎、無菌性腦膜炎、病毒性腦炎、心肌炎、肢體麻痺症候群及急性出血性結膜炎等。

典型腸病毒臨床表現：

- 手足口症：發燒，且口腔黏膜、舌頭、軟顎、手掌、腳掌及手指腳趾會出現小水泡或紅疹、潰瘍。病程 7 到 10 天，常因口腔潰瘍而無法進食。
- 疱疹性咽峽炎：突發性發燒、厭食、嘔吐，咽峽部（口腔後半部）出現小水泡或潰瘍。病程 4 到 6 天，多數輕微無併發症。

## 治療方法為何？

腸病毒感染目前無特效藥，臨床上多採支持性療法，多數患者於 7 至 10 天內痊癒。病患要注意補充電解質與水分、充分休息，並確實消毒患者排泄物，同時落實手部衛生。

如果出現以下重症前兆的病徵，需立即送醫治療：

- 嗜睡與意識改變：活力極差、嗜睡、手腳無力。
- 肌躍型抽搐：頻繁或清醒時出現類似受驚之突發性肌肉收縮。
- 持續嘔吐：頻繁噁心或嘔吐。
- 呼吸急促或心跳加快：安靜且未發燒狀態下，出現呼吸急促或心跳過速。

### 如何有效預防與消毒？

- 正確洗手：確實使用肥皂執行濕、搓、沖、捧、擦。
- 生病在家休息：若確診或疑似感染，應請假在家休息，避免群聚交叉感染。
- 在流行期間應減少出入人潮擁擠、空氣不流通的公共場所，也盡量避免接觸確診或疑似感染病患，特別是孕婦、新生兒及幼兒。
- 環境消毒：  
一般環境及玩具：使用 500 ppm 濃度漂白水擦拭。  
分泌物或嘔吐物污染處：使用 1,000 ppm 濃度漂白水進行清潔。

### 腸病毒 A71 型疫苗有哪些？

1. 高端-腸病毒 A71 型疫苗 (Envacgen)
  - 適用對象：  
適用於 2 個月以上至未滿 6 歲嬰幼兒的主動免疫接種，以預防腸病毒 71 型感染所引起之疾病。
  - 接種時程：  
基礎劑：滿 2 個月以上兒童接種 2 劑，間隔至少 56 天。  
追加劑：若接種第一劑時未滿 2 歲，需於第一劑後滿 1 年接種第 3 劑（追加劑）；若是滿 2 歲以上才開始接種者則只需 2 劑。
2. 安特羅-腸病毒 A71 型疫苗 (EnVAX-A71)
  - 適用對象：  
適用於 2 個月以上至未滿 6 歲嬰幼兒的主動免疫接種，以預防腸病毒 71 型感染所引起之疾病。
  - 接種時程：  
共接種 2 劑，間隔至少 28 天

### ◎ 接種原則與注意事項

- 接種禁忌：  
曾對該疫苗或任一成分發生嚴重過敏反應者禁止接種。
- 注意事項：  
若正值發燒或患有急性中重度疾病，應待病情穩定後再行施打。
- 廠牌選擇：  
原則上建議以同一廠牌完成完整療程。若不慎中途忘記原廠牌，可由醫師評估以任一廠牌銜續完成（但須注意不同廠牌的劑次規定各異）。
- 疫苗併服：  
可與其他非活性疫苗或活性減毒疫苗同時（不同部位）或間隔時間接種。