

腸病毒高峰期

預防停課大作戰

#迷思破解

#自主隔離人人有責

想得美!

停課別再來!



怎麼對付它 ▼

腸病毒超級傳染力

為什麼要停課？停課為什麼要待在家？

沒有接觸病童也會感染



糞口

碰到糞便沒確實洗手



飛沫

病毒多的密閉空間



接觸

病童接觸物品

傳染期比你想像中的長



潛伏約3-5天

**學生無症狀
但已具傳染力**

停課學生須待在家



發病後7天

**病情好轉
仍具高傳染力**

病童須在家隔離



痊癒後8-12週

**雖無症狀
糞便仍有病毒**

病童注意個人衛生

腸病毒 2 大病症

腸病毒分成 90 幾種，得了一種還可能得另外一種！

其中大家口中害怕的「腸病毒」是腸病毒71型

腸病毒

常見感染症狀與病徵

1

泡疹性
咽峽炎

發燒

水泡、潰瘍

(不會出現在嘴唇外)
(很痛)

2

手足口症

長水泡
或
疹子

(四肢、手腳掌)

腸病毒71型造成的危險『手足口症』



- ① 可能入侵 **心臟** 或 **腦幹** 等器官，**嚴重致死**
- ② 3歲以下 **重症率高**，重症死亡率高但逐年下降中
- ③ 6歲以下疫苗正在臨床試驗，預計2023年上市

症狀4中1 儘快送醫

手足口症病童若有下列其中1個前兆，就代表孩子面臨重症危機

▼ 重症前兆 ▼



1 嗜睡、意識不清
活力不佳、手腳無力



2 肌躍型抽搐



3 持續嘔吐

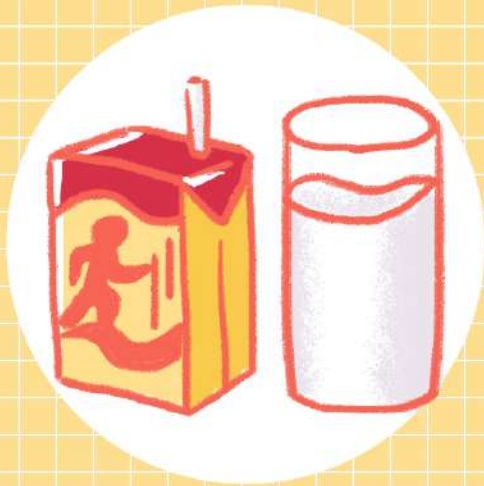


4 心跳加快
呼吸急促

手足口症 三歲以下病童 重症機率高

病童照護 4 關鍵

一旦確認感染，對抗腸病毒只能採取支持性療法
除了注意重症前兆，還有4個照護關鍵



1 補充足夠水份



2 食物經加熱
病童內褲泡熱水



3 全家肥皂勤洗手



4 含氯漂白水
清理環境

★腸病毒迷思破解★

傳染、預防、照護，迷思大集合！



腸病毒 ≠ 小孩的病

大人也會得腸病毒，病童父母尤其要注意
通常沒有症狀或類似感冒，但仍有傳染力



待在家 ≠ 不會感染

大人也可能把腸病毒帶回家！
所以孩子就算沒出門，也可能受到感染



停課 ≠ 放假出去玩

停課代表病毒已經在班級內傳染，
可能有孩子進入無症狀的潛伏期，已具傳染力



乾洗手 ≠ 有效預防

腸病毒不怕酒精，無論是消毒或是洗手
用酒精都無效！

★嘴巴長水泡 ≠ 腸病毒★

有些病毒造成的症狀，類似腸病毒的初期症狀

疱疹病毒

造成疱疹性齒齦炎



大人免疫力低
嘴巴長水泡



近距離接觸
感染小孩



唇內外、牙齦、舌頭水疱
口臭和發高燒



潰瘍口瘡

(熬夜、壓力大、火氣大)

嘴巴有小破洞
通常只會長一兩個

▼ 和腸病毒照顧原則差不多 ▼



- ① 目標都是 **不要讓孩子脫水**
- ② 疱疹病毒雖也危險，但有抗病毒藥物可用
(不過醫生並不常使用)

腸病毒退散 4 法寶



勤洗手
保持個人清潔



: 肥皂害我被沖走啦!



食物加熱
衣物熱水殺菌



: 好熱, 沒有活力了……



少去人潮多、
空氣不流通的
公共場所



: 嘔、夥伴太少, 沒機會靠近



含氯漂白水
重點消毒



: 漂白水太強, 撤退!