



## 臺北市中山區懷生國民小學 112學年度 下學期

### 停課通知

親愛的家長：

您好，過去幾年來，我們依照防疫標準作業進行相關佈署，衛生局、教育局等相關機關也持續提供相關資訊及資源協助，然本校於4月17日(星期三)接獲同班級內腸病毒確診案例2例(師、生或教職員)，學校依程序於4月17日召開「校園防疫危機處理小組」會議，依循中央流行疫情指揮中心 CDC 的標準，貴班將進行停課，該班停課的這段時間，學校會依規定進行全校性的消毒，其餘師生則於家中進行自主健康管理。以下是停課的重要訊息：

**一、停課班級：一年忠班**

**二、停課日期：4月17日(三)起至4月23日(二)**

**三、復課日期：4月24日(三)**

**四、緊急防疫措施會盡速公告於學校官網「防疫專區」：**

<https://www.wses.tp.edu.tw/category/news/news3/>

停課期間，為穩定孩子受疫情衝擊所帶來的身心影響，您可做的是：

- **關懷接納**：詢問及關心孩子對疫情的看法和感受，瞭解孩子受疫情影響的程度，傾聽及接納孩子的不安，並安撫孩子的焦慮情緒。
- **維持正常作息**：停課期間，孩子每天都有必須進行的學習和功課，請盡量讓孩子按照計畫，規律學習，學校的導師和任課老師也會持續透過網路或電話與孩子保持連絡。
- **持續抗疫**：防疫期間請提醒孩子多洗手，培養均衡的飲食習慣、建立良好的睡眠品質及適當運動，以健康的方式提升自身免疫力。如近期孩子有身體不適的症狀，請依程序進行通報，尋求正確的醫療處置。
- **適時求助**：若孩子持續一段時間，有心理極度焦躁、精神緊繃、無法放鬆、失眠、惡夢等情形，請適時轉知學校老師提供協助或尋求專業輔導人員的輔導。

請家長協助叮嚀孩子務必配合各項防疫規定以及學校各項停、復課的配套措施。家長有任何疑問或評估孩子需要轉介輔導資源，請您與導師或輔導室聯絡。雖然貴班停課，但停課期間各處室行政人員大多正常上班，您也可以逕洽學校各處室電話連絡，請多加利用！

敬祝 平安健康

臺北市中山區懷生國民小學 致敬

學校電話：02-2771-0846

教務處分機501 學務處分機601 總務處分機801 輔導室分機：701

# 腸病毒衛教資訊

資料來源：衛生福利部疾病管制署

<https://www.cdc.gov.tw/Category/Page/Fgfr1D16XxDkuqa0ghuNfQ>

## 潛伏期

感染腸病毒後，約2到10天（平均約3到5天）會開始出現症狀。

## 臨床症狀

腸病毒可以引發多種疾病，其中很多是沒有症狀的感染，或只出現類似一般感冒的輕微症狀。常引起手足口病（hand-foot-mouth disease）及疱疹性咽峽炎（herpangina），有些時候則會引起一些較特殊的臨床表現，包括無菌性腦膜炎、病毒性腦炎、心肌炎、肢體麻痺症候群、急性出血性結膜炎（acute hemorrhagic conjunctivitis），或因感染腸病毒D68型而引起嚴重呼吸道症狀、腦炎或急性無力脊髓炎等。另外，新生兒感染腸病毒的症狀大多與嬰幼兒的表現不同，最常見的症狀包括發燒、食慾不佳、活動力下降、躁動不安、皮膚出現紅疹、腹瀉或嘔吐等，病況進展嚴重時可引發心肌炎、肝炎、腦炎、新生兒敗血症。

腸病毒感染較常見的疾病、臨床症狀及可能病毒型別如下：

- 一、疱疹性咽峽炎：由A型克沙奇病毒引起。特徵為突發性發燒、嘔吐及咽峽部出現小水泡或潰瘍，病程為4至6天。病例多數輕微無併發症，少數併發無菌性腦膜炎。
- 二、手足口病：由A型克沙奇病毒及腸病毒71型引起，特徵為發燒及身體出現小水泡，主要分布於口腔黏膜及舌頭，其次為軟顎、牙齦和嘴唇，四肢則是手掌及腳掌、手指及腳趾。常因
- 三、腔潰瘍而無法進食，病程為7-10天。
- 四、嬰兒急性心肌炎及成人心包膜炎：由B型克沙奇病毒引起，特徵為突發性呼吸困難、蒼白、發紺、嘔吐。開始可能誤以為肺炎，接著會又明顯心跳過速，快速演變成心衰竭、休克、甚至死亡，存活孩子會復原得很快。
- 五、流行性肌肋痛：由B型克沙奇病毒引起，特徵為胸部突發陣發性疼痛且持續數分鐘到數小時，合併發燒、頭痛及短暫噁心、嘔吐和腹瀉，病程約1週。
- 六、急性淋巴結性咽炎：由A族克沙奇病毒引起。特徵為發燒、頭痛、喉嚨痛、懸雍垂和後咽壁有明顯白色病灶，持續4至14天。
- 七、發燒合併皮疹：與各類型克沙奇及伊科病毒都有關，皮疹通常為斑丘疹狀，有些會出現小水泡。
- 八、新生兒腸病毒感染：主要由B型克沙奇病毒或伊科病毒引起。初期症狀包括發燒、食慾不佳、活動力下降、躁動不安、皮膚出現紅疹、腹瀉或嘔吐等，病況進展嚴重時可引發凝血異常、心肌炎、肝炎、腦炎、新生兒敗血症。

## 預防方法

1. 勤洗手，養成個人良好衛生習慣。
2. 懷疑腸病毒時，儘速就醫，請假在家休息。
3. 注意居家環境清潔與通風。

4. 流行期避免出入人多擁擠、空氣不流通的公共場所。
5. 不要跟疑似病患接觸，尤其是孕婦、新生兒、幼兒，不要跟疑似腸病毒病患接觸，新生兒減少不必要的訪客探訪最為重要。
6. 新生兒多餵食母乳，增加抵抗力。
7. 兒童玩具多消毒清潔。
8. 新生兒或幼兒照顧者須特別注意個人衛生。
9. 至於消毒的選用方式：由於腸病毒對於酸或是許多化學藥物具抵抗力，如抗微生物製劑、清潔劑、酒精等，這些都沒有辦法殺死腸病毒。因此比較好的消毒方式包括：
  - a. 用50°C以上的熱水浸泡衣物、料理食物。
  - b. 曝曬陽光，利用當中的紫外線降低病毒活性
  - c. 使用500 ppm濃度的含氯漂白水清潔環境；取市售家庭用漂白水（濃度一般在 5 到 6%）5 湯匙（一般喝湯用的湯匙，約 15 至 20cc）。再加入 10 公升的自來水中（大寶特瓶每瓶容量 1,250cc，8 瓶 即等於 10 公升），攪拌均勻即可。
  - d. 目前腸病毒並沒有特效藥，只能採取支持性療法；針對有生命危險的重症病患，可以考慮使用免疫球蛋白，但有關靜脈注射免疫球蛋白的治療效果到目前仍有待確認；至於特定腸病毒的疫苗，目前已在臨床試驗階段進行當中。因此最好的方式還是經由上述預防方式來避免得到腸病毒感染，進而減少重症發生的機會。如有疑似腸病毒症狀，請儘速就醫。並務必主動告知醫師病童病情及最近週遭是否有疑似或被診斷疑似為腸病毒感染之親友等資訊。

## 治療照護

腸病毒感染症目前並沒有特效藥，只能採取支持療法（如退燒、止咳、打點滴等），絕大多數患者會在發病後7到10天內自行痊癒，僅有少數患者會出現嚴重併發症。在幼兒感染腸病毒後的5天內，家長與其他照顧者要特別注意病情變化，如果出現「嗜睡、意識不清、活力不佳、手腳無力」、「肌躍型抽搐（無故驚嚇或突然間全身肌肉收縮）」、「持續嘔吐」與「呼吸急促或心跳加快」等腸病毒重症前兆，請務必立即送到大醫院，診所醫師如果發現腸病毒幼兒出現以上症狀，也請協助立即轉診大醫院。疾病管制署108年已指定[77家腸病毒責任醫院](#)，各縣市都有。

另外，有關重症患者的治療，目前國內已建立完善的治療準則，包含「腸病毒71型感染併發重症臨床處置建議(103年10月修訂)」、「新生兒腸病毒感染臨床處置建議(105年12月修訂)」及「急性無力脊髓炎治療建議(107年2月公布)」，必要時轉診治療。