



腸病毒 71 型小常識

兒童感染科 主治醫師 顏廷聿

腸病毒 71 型，這個熟悉不陌生的病毒，曾在民國 87 年的夏天造成全台灣大流行，引起 400 多位病童合併腦膜炎、肺水腫、無菌性腦膜炎、急性肢體無力等重症，更造成約 80 多位兒童不幸喪生。即使到了今日，醫學持續進步，台灣仍大約三年會有一次腸病毒大流行，而造成幼童重症或死亡的個案。

由疾病管制局的監測報告，即觀察到台灣已三年未有腸病毒 71 型大流行，所以三歲以下的幼童，普遍沒有抗體保護。且 100 年的秋冬季，即使天氣已經轉涼，仍然觀察到台灣（尤其中部地區），腸病毒 71 型的比例明顯增加，並有重症致死案例發生。因此，今年夏天極可能為腸病毒 71 型的流行年度，家長們實在不可掉以輕心。

腸病毒 71 型主要以「手足口病」表現，少數可能以「疱疹性咽峽炎」表現。

手足口病 (Hand-foot-mouth disease)

特徵為發燒、喉嚨痛，小水疱與潰瘍主要是分布於口腔黏膜（主要為咽峽部與舌頭）、在四肢主要是分布於手掌與腳掌，也可出現在膝蓋與臀部，病童常因口腔潰瘍而出現吞嚥困難與食慾減低等症狀，病程大約為一週。少數可能合併無菌性腦膜腦炎等重症表現。

疱疹性咽峽炎 (Herpangina)

特徵為發燒、喉嚨痛、咽峽部出現小水疱與潰瘍、與食慾減低。少數病人可能併發無菌性腦膜腦炎，大多數病程輕微且無併發症，病程一些為3-6天。

隨著天氣逐漸回暖，腸病毒流行的活性也會隨之增加。因此在腸病毒的流行季節，年紀較小的幼兒（尤其小於五歲），因為抵抗力較弱，要儘量減少出入公共場所，並且要勤用肥皂或消毒液洗手。若小孩出現發燒、食慾降低、或口腔、手、腳出現紅疹或小水疱應即早就醫。

臨床上若出現典型腸病毒症狀，且合併下列情形，即為腸病毒重症的高危群，需格外注意重症發生的危險性，需立即回診：

- 1、年齡小於三歲。
- 2、高燒持續三天以上。
- 3、活動力減低 / 嗜睡、劇烈嘔吐、肌抽躍反射增加 / 肢體無力等狀況。

藉由以上的小常識，希望能讓您與您的寶貝對腸病毒 71 型有更多的了解，也祝福每位可愛的小朋友都能遠離腸病毒感染的威脅，有個快快樂樂的童年！😊

