

111 年腸病毒照護品質教育訓練研討會

主辦單位：光田醫療社團法人光田綜合醫院沙鹿院區

日期：民國 111 年 04 月 30 日（星期六） 下午 12：30～17：50

地點：光田醫院沙鹿院區第一醫療大樓 10 樓第一會議室

活動收費：不收費

參加對象：各醫療院所醫護人員

參加人數：100 人（報名人數未達 40 人將擇期再辦。）

報名截止：即日起～111/04/03（逾期或現場報名者恕不提供講義）

報名方式：

1. 線上報名，報名網址：<https://reurl.cc/RjN0mD>

2. 報名時請加入群組，以利訊息傳達。



課程聯絡人：郭紋欽醫師

電話：醫院 04-26625111 #2254 / 手機 0978-306719

信箱：u9602028@gmail.com

相關專業積分：申請中(中華民國醫師公會全國聯合會、台灣婦產科醫學會、台灣兒科醫學會、台灣小兒神經醫學會、臺灣新生兒科醫學會、台灣家庭醫學醫學會、台灣急診醫學會、中華民國重症醫學會、中華民國心臟學會、台灣感染症醫學會、台灣專科護理師學會-專科護理師/護理師、社團法人台灣感染管制學會)

- 本課程有提供茶水，請自備環保杯，現場不提供紙杯。
- 報名資料僅提供本次活動相關作業使用，個人資料本院將予以保密，不對外公開。

議程表

時間	課程主題	講師	主持
12:30~12:50	報到 & 前測		
12:50~13:00	長官致詞及課程簡介	黃崇濱 副院長	
13:00~13:50	腸病毒之神經學併發症與腸病毒 D68 型之診斷、臨床處置及轉診時機	江國樑 醫師	黃崇濱副院長
13:50~14:40	腸病毒重症病人併發症（含腸病毒 71 型）及其處理	林明志 醫師	周宇光主任
14:40~15:00	Coffee Break		
15:00~15:50	新生兒腸病毒感染	吳聖婷 醫師	黃崇濱副院長
15:50~16:40	腸病毒流行病學及感染管制措施	黃中明醫師	周宇光主任
16:40~17:30	腸病毒照護經驗分享與議題討論	黃崇濱 副院長	
17:30~17:50	後測 & 簽退 ~ 賦歸		

講師/主持人資歷

講師/主持人	資歷
黃崇濱醫師	光田綜合醫院醫療副院長、光田綜合醫院兒科主治醫師 前台灣新生兒科醫學會理事長 中華民國小兒科、新生兒科、兒童胸腔科、兒童急重症專科醫師
周宇光醫師	光田綜合醫院兒科主任 前三軍總醫院小兒科主治醫師 美國紐約西奈山醫學中心小兒腸胃科研究員
林明志醫師	台中榮民總醫院新生兒科主任、兒童心臟科主治醫師 前嘉義榮民醫院小兒科主任 中華民國心臟學會專科指導醫師
吳聖婷醫師	台中榮民總醫院兒童醫學中心研究醫師 台中榮民總醫院兒童醫學部總醫師
黃中明醫師	光田綜合醫院兒童感染科主治醫師 前台北榮民總醫院兒童玉里分院小兒科主治醫師 前台中榮民總醫院兒童部主治醫師、感染科臨床醫師
江國樑醫師	光田綜合醫院兒童神經科主治醫師 前台北榮民總醫院兒童神經科總醫師暨早療中心評估醫師

課程摘要

腸病毒之神經學併發症與腸病毒 D68 型之診斷、臨床處置及轉診時機

腸病毒 D68 型表現以發燒、流鼻水、咳嗽等上呼吸道症狀為主，少數感染者可能會併發腦炎、脊髓炎等，一旦出現肢體無力或麻痺症狀可能造成永久性後遺症，需要長時間復健。出現如「參、轉診時機」所述的各種病徵。其中，持續昏睡、持續嘔吐與肌躍型抽搐（myoclonic jerks）為重症三大前兆，對於腸病毒感染病患，應該囑咐家屬特別注意觀察這三種重症前兆，一有懷疑即應立刻轉送醫院。肌躍型抽搐為肢體突發式快速屈伸而有點類似受到驚嚇的動作，大多持續數秒，於淺睡時發作特別頻繁。這種動作於正常兒童時偶而可見。若發作次數太頻繁、持續太久，或於白天清醒時也出現則為異常。

腸病毒重症病人併發症（含腸病毒 71 型）及其處理

病童罹患手足口病或疱疹性咽峽炎，或病童之親密接觸者有手足口病或疱疹性咽峽炎時，如果出現下列情形，必須懷疑已經或即將發生腸病毒感染併發重症，宜儘速轉送至腸病毒重症責任醫院：

一、神經系統病徵：包括持續昏睡、持續嘔吐、頻繁肌躍型抽搐、意識異常、痙攣、眼球動作異常、顱神經功能異常、肢體麻痺、運動失調等。二、交感神經病徵：包括臉色蒼白、冒冷汗、血壓過高、無明顯誘因的心跳過快、肢體顫抖、高血糖等。

三、心肺系統病徵：包括無明顯誘因的呼吸急促、無明顯誘因的心跳過快或過慢、心律不整、血壓過低或過高、脈搏微弱、運動耐受不良、皮膚發紺、手腳冰冷等。

新生兒腸病毒感染

腸病毒的散播途徑主要是口沫及接觸傳染；腸病毒在口沫中可存留一至二週，而糞便排泄可達到二至三個月以上；大部份成人感染是無症狀的，但是口水、糞便與衛生習慣不當時，就有可能成為家中弱小幼兒的腸病毒感染來源。空氣傳染也是可能的。擁擠、不良的衛生條件、飲水污染是造成快速傳播的主因。腸病毒可侵犯各種組織器官。嬰幼兒由於抵抗力較差，所以遭受病毒感染之機會大，而且感染後易產生較嚴重之臨床症狀及併發症。當然造成腸病毒感染與流行的因素，除了宿主因素外，病毒的種類、侵入易感個體的腸病毒量、病毒的毒性強弱都會影響腸病毒致病性。

腸病毒流行病學及感染管制措施

1. 腸病毒簡介
2. 流行病學
3. 診斷與治療
4. 預防與感染控制
5. 未來展望

腸病毒照護經驗分享與議題討論

透過腸病毒照護經驗分享，提升腸病毒責任醫院及周邊醫療網絡對於腸病毒重症的警覺與應變能力，強化醫療機構新生兒與嬰兒照護感染管制措施之認知，推動臨床處置經驗傳承及院際合作網絡，以確保轉診效率及醫療品質。

111 年腸病毒照護品質教育訓練研討會

主辦單位：光田醫療社團法人光田綜合醫院沙鹿院區

日期：民國 111 年 05 月 07 日（星期六） 下午 12：30～17：50

地點：光田綜合醫院大甲院區 13 樓第一會議室

活動收費：不收費

參加對象：各醫療院所醫護人員

參加人數：100 人（報名人數未達 40 人將擇期再辦。）

報名截止：即日起～111/04/30(逾期或現場報名者恕不提供講義)

報名方式：

1. 線上報名，報名網址：<https://reurl.cc/KpmmLm>

2. 報名時請加入群組，以利訊息傳達。



課程聯絡人：林玉純專科護理師

電話：醫院 04-26885599 #5733 or 5533 / 手機 0978-306793

信箱：chun1052108@gmail.com

相關專業積分：申請中(中華民國醫師公會全國聯合會、台灣婦產科醫學會、台灣兒科醫學會、台灣小兒神經醫學會、臺灣新生兒科醫學會、台灣家庭醫學醫學會、台灣急診醫學會、中華民國重症醫學會、中華民國心臟學會、台灣感染症醫學會、台灣專科護理師學會-專科護理師/護理師、社團法人台灣感染管制學會)

- 本課程有提供茶水，請自備環保杯，現場不提供紙杯。
- 報名資料僅提供本次活動相關作業使用，個人資料本院將予以保密，不對外公開。

議程表

時間	課程主題	講師	主持
12:30~12:50	報到 & 前測		
12:50~13:00	長官致詞及課程簡介	黃崇濱 副院長	
13:00~13:50	新生兒腸病毒感染	徐仲庭 醫師	黃崇濱副院長
13:50~14:40	腸病毒 D68 型感染之臨床表現及重症臨床處置	黃婉愉 醫師	
14:40~15:00	Coffee Break		
15:00~15:50	腸病毒 71 型感染之臨床表現及重症臨床處置	詹聖霖 醫師	黃崇濱副院長
15:50~16:40	腸病毒預防及醫療機構新生兒與嬰兒照護感染管制措施指引	黃中明 醫師	
16:40~17:30	綜合討論	黃中明 醫師	
17:30~17:50	後測 & 簽退 ~ 賦歸		

講師/主持人資歷

講師/主持人	資歷
黃崇濱 醫師	光田綜合醫院醫療副院長、光田綜合醫院兒科主治醫師 前台灣新生兒科醫學會理事長 中華民國小兒科、新生兒科、兒童胸腔科、兒童急重症專科醫師
徐仲庭 醫師	台中榮民總醫院兒童醫學中心主治醫師 台中榮民總醫院兒童醫學部住院醫師、玉里分院主治醫師
黃婉愉 醫師	現任光田綜合醫院小兒科主治醫師 台中榮民總醫院小兒神經科醫師 中華民國小兒科專科醫師、小兒神經專科醫師、小兒急診專科醫師
詹聖霖 醫師	臺中榮總小兒心臟科科主任 陽明大學醫學院副教授 臺中榮總小兒加護中心科主任 臺中榮總小兒心臟科主治醫師主治醫師
黃中明 醫師	光田綜合醫院兒童感染科主治醫師 前台北榮民總醫院兒童玉里分院小兒科主治醫師 前台中榮民總醫院兒童部主治醫師、感染科臨床醫師

課程摘要

新生兒腸病毒感染

腸病毒的散播途徑主要是口沫及接觸傳染；腸病毒在口沫中可存留一至二週，而糞便排泄可達到二至三個月以上；大部份成人感染是無症狀的，但是口水、糞便與衛生習慣不當時，就有可能成為家中弱小幼兒的腸病毒感染來源。空氣傳染也是可能的。擁擠、不良的衛生條件、飲水污染是造成快速傳播的主因。腸病毒可侵犯各種組織器官。嬰幼兒由於抵抗力較差，所以遭受病毒感染之機會大，而且感染後易產生較嚴重之臨床症狀及併發症。當然造成腸病毒感染與流行的因素，除了宿主因素外，病毒的種類、侵入易感個體的腸病毒量、病毒的毒性強弱都會影響腸病毒致病性。

腸病毒 D68 型感染之臨床表現及重症臨床處置

腸病毒 D68 型表現以發燒、流鼻水、咳嗽等上呼吸道症狀為主，少數感染者可能會併發腦炎、脊髓炎等，一旦出現肢體無力或麻痺症狀可能造成永久性後遺症，需要長時間復健。出現如「參、轉診時機」所述的各種病徵。其中，持續昏睡、持續嘔吐與肌躍型抽搐（myoclonic jerks）為重症三大前兆，對於腸病毒感染病患，應該囑咐家屬特別注意觀察這三種重症前兆，一有懷疑即應立刻轉送醫院。肌躍型抽搐為肢體突發式快速屈伸而有點類似受到驚嚇的動作，大多持續數秒，於淺睡時發作特別頻繁。這種動作於正常兒童時偶而可見。若發作次數太頻繁、持續太久，或於白天清醒時也出現則為異常。

腸病毒 71 型感染之臨床表現及重症臨床處置

病童罹患手足口病或疱疹性咽峽炎，或病童之親密接觸者有手足口病或疱疹性咽峽炎時，如果出現下列情形，必須懷疑已經或即將發生腸病毒感染併發重症，宜儘速轉送至腸病毒重症責任醫院：

- 一、神經系統病徵：包括持續昏睡、持續嘔吐、頻繁肌躍型抽搐、意識異常、痙攣、眼球動作異常、顱神經功能異常、肢體麻痺、運動失調等。
- 二、交感神經病徵：包括臉色蒼白、冒冷汗、血壓過高、無明顯誘因的心跳過快、肢體顫抖、高血糖等。
- 三、心肺系統病徵：包括無明顯誘因的呼吸急促、無明顯誘因的心跳過快或過慢、心律不整、血壓過低或過高、脈搏微弱、運動耐受不良、皮膚發紺、手腳冰冷等。

腸病毒預防及醫療機構新生兒與嬰兒照護感染管制措施指引

1. 腸病毒簡介
2. 流行病學
3. 診斷與治療
4. 預防與感染控制
5. 未來展望

綜合討論

透過腸病毒照護經驗分享，提升腸病毒責任醫院及周邊醫療網絡對於腸病毒重症的警覺與應變能力，強化醫療機構新生兒與嬰兒照護感染管制措施之認知，推動臨床處置經驗傳承及院際合作網絡，以確保轉診效率及醫療品質。