

# 攜手遠離傳染病 守護校園健康



## 到校檢查

- ✓ 測量體溫、主動詢問孩童健康狀況。
- ✓ 落實手部衛生。
- ✓ 如學童身體不適，請家長接回就醫。
- ✓ 於晨間紀錄簿確實記錄。



## 環境消毒

- ✓ 針對課桌椅、門把、樓梯扶手、玩教具、遊樂設施等，以漂白水重點性消毒。
- ✓ 每日至少以1000PPM漂白水消毒1次，如發生疫情須提高為每日至少2次以上。
- ✓ 記錄於環境消毒表。
- ✓ 確認洗手用品齊全(如:肥皂、擦手紙等)

## 再三叮嚀

- ✓ 協助學童於如廁後用肥皂洗手。
- ✓ 勿用雙手觸碰眼口鼻。
- ✓ 玩具不放口中。
- ✓ 保持教室通風。



## 用餐

- ✓ 用餐前洗手。
- ✓ 班級應以固定人員執行打菜作業，落實手部清潔、戴口罩等防護措施，打菜過程不說話、不嬉戲。



## 放學

- ✓ 提醒返家後要先洗手、洗臉、換衣服。
- ✓ 落實親師溝通及衛教：注意居家環境消毒、生病時應在家休息且家中第二小孩隔離照顧。
- ✓ 學生交通車於接送學生後，應以1000ppm漂白水消毒車內座椅、扶手、拉環等處，並記錄備查。



# 高雄市教托育機構腸病毒 通報停復課追蹤流程



教托育機構

班級每日晨檢

發現疑似個案，協助就醫

醫師診斷疑似或確診感染腸病毒

填寫「教托育機構疑似腸病毒疫情調查表」

傳真通報

當地衛生所

衛生所疫調及衛教

提高環境清消頻率  
(每日以1000PPM漂白水消毒至少2次以上)



通報衛生主管單位、教育局校安系統、疾病管制署人口密集機構傳染病監視系統

疫情監控是否符合停課規定

辦理停止上課相關事項

通報教育局或社會局及轄區衛生所

每日追蹤停課學童健康情形至復課並回報衛生所

停課期是否有新病例

無

復課

有

重新評估復課日期

疫情	填寫表單
通報1位疑似或確診腸病毒個案	「腸病毒疫情調查表」
醫療院所通報1位檢驗出腸病毒D68型併發重症感染個案，自病毒檢出日起	「腸病毒疫情調查表」、「腸病毒疫情停課通報單」
通報2位疑似或確診感染腸病毒個案(一星期內)	「腸病毒疫情調查表」、「停課感染人數監控表」
停課期間新增個案	「腸病毒復課寶貝小手認證」、「復課單」
復課	「腸病毒復課寶貝小手認證」、「復課單」

◎以上相關資料請傳真至轄區衛生所

小叮嚀

- 校方應指派校護或專人為通報單一窗口，應熟悉並落實腸病毒(含疑似)通報作業流程，休假或轉(離)職應清楚交班相關業務給代理人。
- 班級出現1位疑似或確診腸病毒感染即符合通報條件，應於24小時內通報教育局校安系統、疾病管制署人口密集機構傳染病監視系統，並於48小時內通報轄區衛生所，並落實個人生病連續不上課7天。
- 醫療院所通報1位檢驗出腸病毒D68型併發重症感染個案，自病毒檢出日起，班級應立即連續停課7天，並通報主管機構及轄區衛生所。1星期內同一班級經醫師診斷疑似或確診腸病毒感染者2名以上(含2名)，班級應立即連續停課7天，並通報主管機構及轄區衛生所。
- 停課期間，教托育機構應每日持續監測學生健康情形，一旦發現有新增案例，應通報主管機構及轄區衛生所。



# 注意!!

# 腸病毒

## 掌握黃金治療時間

### 症狀



### 處理方式



## 積極預防期

### 1



## 輕症期

### 2

### 加強免疫三加一



## 關鍵時期

### 父母加強照顧

## 重症期

### 3

### 重症前兆



### 處理方式



#### 高雄市6家責任醫院

高雄榮民總醫院、高雄醫學大學附設中和紀念醫院  
高雄長庚醫院、高雄義大醫院  
高雄市立聯合醫院、高雄市立小港醫院

## 預防新生兒腸病毒防治

### 傳染途徑



### 常見症狀



### 重症症狀



### 預防方法

- 孕婦產前14天至分娩，應注意自身健康狀況
- 返家接觸孩童前，洗手更換乾淨衣物
- 照顧者要勤洗手，做好個人衛生習慣
- 孕婦及新生兒儘量不要接觸疑似病患

新生兒感染腸病毒種類  
\* 伊科病毒 \* 克沙奇B型病毒



# 遠離腸病毒



## 積極預防期

- ⊕ 增強免疫力
- ⊕ 住家及兒童玩具常清潔消毒
- ⊕ 每日以漂白水清潔消毒環境
- ⊕ 返家洗手、洗臉、換衣服
- ⊕ 保持通風



## 輕症期

- ⊕ 症狀：手足口病、疱疹性咽峽炎
- ⊕ 看醫生
- ⊕ 請假在家休息
- ⊕ 家中第二小孩做好隔離照護



## 重症期

- ⊕ 重症前兆：肌躍型抽搐、嗜睡/活力不佳、持續嘔吐、心跳加速、呼吸急促
- ⊕ 速送本市6家腸病毒責任醫院：
  - 高雄榮民總醫院
  - 高雄醫學大學附設中和紀念醫院
  - 高雄長庚醫院
  - 高雄義大醫院
  - 高雄市立聯合醫院
  - 高雄市立小港醫院



## 新生兒腸病毒 勿輕忽！

- 👶 新生兒可能透過胎盤、孕婦分娩過程或產後人際接觸等途徑感染腸病毒。
- 👶 孕婦生產前後，如出現發燒、上呼吸道感染、腹瀉、肌肋痛等症狀，請主動告知醫師；並徵詢醫師建議是否繼續哺餵母乳。
- 👶 接觸新生兒前，應先洗手，必要時請更衣、戴口罩。
- 👶 若身體不適，應避免接觸新生兒。





# 腸病毒小知識



## Q. 腸病毒的流行季節是什麼時候呢？

每年的4-10月是腸病毒的流行季節，但因台灣位處亞熱帶，所以全年都可能感染發生。



## Q. 腸病毒是如何傳染的呢？

腸病毒主要經由腸胃道、 呼吸道或接觸病人皮膚水泡液而受到感染。



## Q. 感染腸病毒後會有什麼症狀呢？

典型症狀為口腔、手掌、腳掌出現水泡、潰瘍，可能合併發燒。



## Q. 要如何預防腸病毒呢？



### 勤洗手

大人從外返家記得洗手、洗臉、換衣服，再接觸家中小孩。

### 加強個人衛生



雙手不碰眼、口、鼻，腸病毒流行期間避免出入人多的公共場所及接觸遊戲器材。

### 注意環境衛生



保持通風、定期使用漂白水消毒環境。

### 增強個人免疫力



均衡飲食、充足睡眠及適當運動。

### 落實生病不上課



如有疑似腸病毒感染症狀，請儘速就醫並請假在家休息。

## Q. 家中有病患時要注意什麼呢？

- ⚠️ 小心處理病患排泄物、口鼻分泌物，處理完畢應立即洗手。
- ⚠️ 落實生病不上學，也不要到安親班或補習班，以免傳染給其他同學。
- ⚠️ 家中第二個病患要特別小心，因為其所接觸到的病毒量往往較高，嚴重程度也可能提高。
- ⚠️ 針對腸病毒九大藏匿點(如門把、課桌椅、餐桌、樓梯扶手、玩具、寢具、廁所、遙控器及電燈開關等)，以500PPM漂白水重點性消毒；消毒完畢的物品可移至戶外曬太陽。
- ⚠️ 遭病童分泌物或排泄物污染之物品，請使用1000ppm的漂白水消毒。

濃度	500 ppm	1000 ppm
配製方式	100cc漂白水 + 10公升清水 1罐 養樂多罐 + 8瓶 1250cc寶特瓶	200cc漂白水 + 10公升清水 2罐 養樂多罐 + 8瓶 1250cc寶特瓶
用途	平時環境消毒	消毒遭病童分泌物或排泄物污染之物品

