

【腸病毒工作注意事項】

一、 每年2-4月；8-9月腸病毒防治洗手設備查核。

1、洗手設備查核包括：有無提供肥皂或洗手乳、有無提供擦手紙或學童自備手帕(請勿共用擦手中!)、洗手檯高度符合學童身高或備有墊高板供幼小學童使用、是否張貼預防腸病毒衛教宣導海報。

2、衛教宣導成效查核包括：每校至少抽測三名學童了解是否能正確執行洗手動作並正確回答洗手時機。

* 正確洗手步驟：濕、搓、沖、捧、擦，落實至少搓20秒以上。

3、落實生病不上學

4、稀釋漂白水配置：

	漂白水	水	
500ppm	1	100	一般消毒
1000PPM	1	50	嘔吐物、諾羅病毒
5000PPM	1	10	嘔吐物、諾羅病毒、腹瀉群聚

5、清消紀錄單上面要註記消毒劑為什麼?ex:500ppm 稀釋漂白水：

6、學童監視紀錄：**必須有診斷名，非症狀**

7、查詢宣導資料：衛生福利部疾病管制署網頁、衛生局、衛生所

8、給予家長衛教

9、可以將泡製漂水量杯及水桶先行量好，做上記號。

PS. 上述內容均符合者為合格，不合格之園所要求立即改進，並再予複查。



臺中市政府腸病毒防治疾病資訊

一、疾病資訊

腸病毒型別很多，無法得過一次就終身免疫，目前並沒有疫苗可以預防（小兒麻痺除外），感染潛伏期約2-10天，可經口、飛沫及接觸等途徑傳染，應注意下列預防方法：

- （一）高危險群：5歲以下小孩要特別小心，有較高比率得到腦炎、類小兒麻痺症候群或肺水腫。
- （二）增強個人之免疫力：注意營養、均衡飲食、適當運動及充足睡眠。
- （三）加強個人衛生：正確且勤加洗手，以預防自身感染，及避免藉由接觸傳染給嬰幼兒。
- （四）注意環境衛生：保持環境清潔及通風，對於常接觸物體表面（門把、課桌椅、遊樂設施、樓梯扶把、玩具等）以含氯漂白水做重點式消毒或藉由紫外線殺滅病毒。
- （五）避免接觸受感染者：避免出入過度擁擠之公共場所，不要與病患（家人或同學）接觸。
- （六）如有疑似腸病毒感染症狀請儘速就醫。
- （七）家中有病患時應注意：
 1. 小心處理病患之排泄物（糞便、口鼻分泌物），且處理完畢應立即洗手。
 2. 多補充水分，學童儘量請假在家休息，以避免傳染給同學。
 3. 對家中之第二個病患要特別小心，其所接受的病毒量往往較高，嚴重程度可能提高。

二、臺中市腸病毒重症責任醫院

臺中榮民總醫院、中國醫藥大學兒童醫院、童綜合醫院梧棲院區、中山醫學大學附設醫院、澄清綜合醫院及中港分院、林新醫院、台中慈濟醫院、光田綜合醫院（沙鹿院區及大甲分院）、衛生福利部豐原醫院、衛生福利部臺中醫院、大里仁愛醫院

腸病毒感染併發重症前兆病徵自我檢查表

親愛的家長：

大多數人在感染腸病毒後，約7至10天即能痊癒，但是有極少數的人感染腸病毒後，會出現嚴重併發症，如腦炎、腦膜炎、急性肢體麻痺症候群…等。另外，根據研究資料顯示，若家中有第二個幼兒感染腸病毒時，要特別小心注意其病情的發展，因為第二個病患所接受的腸病毒之病毒量往往較高，其嚴重程度可能提高。

目前國內對於腸病毒感染併發重症已有很好的治療方式，因此，若家中幼兒感染腸病毒時，自症狀開始後7天內要特別注意觀察病童是否出現腸病毒重症前兆病徵（如下表所列者），並迅速送往大型醫院就醫，以掌握治療黃金時間，避免小孩病情惡化。

腸病毒防治查核重點

機構別 重點事項	
教托育機構	1. 洗手環境與行為 <ul style="list-style-type: none"> (1) 是否於洗手台放置適當數量之洗手乳或肥皂、乾淨毛巾或擦手紙 (2) 是否衛教學童瞭解正確洗手步驟 (3) 學童洗手動作是否正確 (4) 學童是否認知正確洗手時機 2. 環境清消 <ul style="list-style-type: none"> (1) 是否能正確配製500ppm 漂白水 (2) 是否定期環境清潔及重點消毒^註 (3) 是否製作清消紀錄 3. 防疫機制 <ul style="list-style-type: none"> (1) 是否建立學童健康監視記錄 (2) 是否確實瞭解縣市之腸病毒疫情與停課通報機制並依循運作 (3) 是否知道如何查詢宣導資料 (4) 是否張貼宣導資料 (5) 是否實施家長衛教
嬰幼兒及學童常出入之公共場所（如遊樂區、百貨賣場、餐廳等）	1. 洗手環境 <ul style="list-style-type: none"> (1) 是否於洗手台放置適當數量之洗手乳或肥皂、擦手紙 (2) 是否張貼正確洗手步驟宣導資料 2. 環境清消

	<p>(1)是否能正確選用消毒劑^註，請宣導正確配製500ppm 漂白水方法</p> <p>(2)是否針對遊戲區、電梯、手扶梯、手推車、洗手間實施定期（時）消毒</p> <p>(3)是否製作消毒紀錄</p>
醫療機構	<p>1. 洗手環境</p> <p>(1)是否於洗手台放置洗手乳或肥皂、擦手紙</p> <p>(2)是否張貼正確洗手步驟宣導資料</p> <p>2. 環境清消</p> <p>(1)是否能正確配製500ppm 漂白水</p> <p>(2)是否針對遊戲區、電梯、手扶梯、洗手間實施定期（時）消毒^註</p> <p>3. 衛教宣導</p> <p>(1)是否張貼腸病毒宣導海報或資料</p> <p>(2)醫師是否對腸病毒病童家長進行重症前兆病徵衛教</p> <p>4. 疑似重症個案處置機制</p> <p>(1)是否提供醫護人員相關宣導訊息（如轉知本局相關公文、新聞稿、致醫界通函等）</p> <p>(2)是否明確建立轉診機制且相關醫護人員皆明瞭</p> <p>(3)若為腸病毒重症責任醫院，聯繫窗口是否隨時保持暢通</p>
居家	<p>衛教宣導</p> <p>(1)照顧者是否知道正確洗手步驟及時機</p> <p>(2)照顧者是否知道「生病不上學」之防疫概念</p> <p>(3)是否知道漂白水為最簡單有效之消毒方法，並宣導正確配製500ppm 漂白水方法</p> <p>(4)照顧者是否知道4項重症前兆病徵：「嗜睡、意識不清、活力不佳、手腳無力」、「肌抽躍（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</p> <p>(5)是否知道出現重症前兆病徵時，應立即送大醫院，可掌握治療的黃金時間</p>

註：使用500ppm 漂白水、通過本局委託「國家生技醫療產業策進會」審查推薦之防疫產品、或其他有效之消毒藥品

若您想知道更多腸病毒的資訊，可至疾病管制局網站查詢，網址：<http://www.cdc.gov.tw>，進入「傳染病與防疫專區/傳染病介紹/第三類傳染病－腸病毒感染併發重症」，或多利用該局民眾疫情通報及諮詢服務專線：1922，也可就近洽詢所在地衛生局。

項目		是	否	備註說明
洗手環境與行為	1. 於洗手台放置適當數量之洗手乳或肥皂、乾淨毛巾或擦手紙			數量需適當
	2. 衛教學童瞭解正確洗手步驟，學童皆能正確執行			洗手步驟如下：「濕、搓、沖、捧、擦」1.在水龍頭下把手淋濕2.擦上肥皂或洗手液3.兩手心互相磨擦4.兩手揉搓自手背至手指（特別要注意清潔戴戒指處）5.兩手揉搓手掌及手背6.作拉手姿勢以擦手指尖7.用清水將雙手洗淨，關水前先捧水將水龍頭沖洗乾淨8.用乾淨紙巾或烘乾機將手烘乾
	3. 學童是否認知正確洗手時機，學童可正確回答及落實			1. 吃東西前2. 跟小寶寶玩前3. 看病前後4. 上廁所前後5. 擤鼻涕後
環境清消	1. 使用有效之消毒藥品 ^註 能正確配製500ppm 漂白水			<u>500ppm 漂白水</u> ，配置方法如下：市售家庭用漂白水濃度一般在5至6%)，稀釋100倍，以1:100方式配置，攪拌均勻，且於24小時內使用。
	2. 定期環境清潔及重點消毒製作清消紀錄			備有書面記錄供查核
防疫機制	1. 每日注意學童健康狀況，建立學童健康監視記錄			如為病假需記錄醫師診斷(如感冒，咽喉炎..)並於晨間檢查簿上填寫診斷。
	2. 知道如何查詢相關資料，依據「幼兒園、托育機構及小學教(托)育人員腸病毒防治手冊」，落實機構內防疫工作			http://www.health.taichung.gov.tw/default2mp.asp <u>專業服務</u> > <u>傳染病防治</u> > <u>腸病毒專區</u> 下載運用
	3. 確實瞭解縣市之腸病毒疫情與停課通報機制並依循運作(依據臺中市政府腸病毒通報及停課、停托要點辦理)			1. 托嬰中心、幼兒園、一至二年級之國民小學、收受國民小學二年級以下兒童之補習班及課後照顧服務中心(班)，同一班級一星期內有二名以上(含)兒童經醫師臨床診斷為腸病毒、手足口病或疱疹性咽喉炎(均含疑似)，應予停課停托；停課停托天數至少連續七日。 2. <u>請假單、停復課通報單</u> 傳真轄區衛生所。
	4. 張貼宣導資料			請向衛生所索取
				於母姐會時辦理或於聯絡簿張貼衛教學童與家長正確腸病毒防治知識及「生病不上學」之概念
註：使用500ppm 漂白水、或通過本署委託「國家生技醫療產業策進會」審查推薦之防疫產品、或其他有效之消毒藥品)				