

何謂腸病毒?腸病毒的傳染途徑又為何?

一、概論

- 腸病毒 71 型分佈於全球各地，而且一直持續性的存在於人類生活環境之中，在可預見的未來，尚不可能將之滅絕。
- 目前除小兒麻痺病毒外，尚無疫苗或特效藥可預防或治療腸病毒感染症。
- 依據血清流行病學調查顯示，雖有部份幼童已具有腸病毒 71 型之抗體，但是仍有一半以上幼童不具
有抵抗力，因此，未來腸病毒 71 型在台灣地區仍有造成小幅流行的空間。

二、流行現況

腸病毒 71 型是 60 幾種腸病毒當中的一種，也是我們目前已知的腸病毒當中最後被發現的一種。其致病力特別高，尤其是神經系統的併發症。

腸病毒 71 型自 1969 年在美國首度被發現以後，在世界各地都有流行的報告，包括澳洲、日本、香港、馬來西亞、瑞典、保加利亞、匈牙利、法國等地。事實上，台灣在 10 幾年前也曾經流行過。根據美國所作的調查，自 1977 年至 1991 年間，每年都有腸病毒 71 型被分離出來，只是個案數的多少每年稍有不同，可見此型腸病毒的分佈是全世界性的，而且一直存在。

三、傳染途徑

腸病毒可經由腸胃道或呼吸道傳染，其傳染力始於發病之前幾天，在喉嚨與糞便都有病毒存在，而其腸道的病毒排出時間可以持續數週之久，一般而言，發病後的一週內傳染力最高。它們在家庭之中有很高的傳染率，在流行期甚至可以由污水中分離出病毒。

四、臨床表徵

腸病毒可以引起多種疾病，其中很多是沒有症狀的感染，有些則有發燒或類似一般感冒的症狀。它們有時候則會引起一些特殊的臨床表現，包括手足口病 (hand-foot-and-mouth disease)、疹性咽 啞 炎 (herpangina)、無菌性腦膜炎、病毒性腦炎、肢體麻痺症候群、急性出血性結膜炎 (acute hemorrhagic conjunctivitis)、心肌炎等。手足口病患者會在手腳與臀部周圍出現稍微隆起的紅疹，疹子的頂端大多有小水泡，口腔也會有潰瘍。疹性咽 啞 炎大多會發燒，特點是在口腔後部出現水泡，然後很快地破掉變成潰瘍。

五、腸病毒之防治

由於腸病毒型別很多，無法得過一次就終身免疫，而且目前並沒有預防的疫苗（小兒麻痺除外），可經口、飛沫、接觸之途徑傳染，控制不易，故提醒民眾應注意下列一般之防範方法：

- 增強個人之免疫力：注意營養，均衡飲食及運動。
- 加強個人衛生：尤其需勤洗手，以防感染或藉由接觸傳染嬰幼兒。
- 注意環境衛生：環境清潔及通風。
- 避免接觸受感染者：避免出入過度擁擠之公共場所，不要與疑似病患（家人或同學）接觸。
- 高危險群：三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；而民國

70 年以後出生的人對腸病毒 71 型都沒有抗體，都可能受感染，要特別注意。