

113 年度腸病毒照護品質教育訓練研討會

一、日期 / 時間：113 年 04 月 13 日（星期六）13：00～18：20

二、活動地點：光田醫療社團法人光田綜合醫院沙鹿院區

第一醫療大樓 10 樓 第一會議室

三、主辦單位：光田醫療社團法人光田綜合醫院沙鹿院區

四、活動報名：

- ①參加對象：各醫療院所醫護人員。
- ②活動收費：不收費。
- ③參加人數：100 人(報名人數未達 40 人將擇期再辦)。
- ④報名截止：即日起至 04 月 06 日止（逾期或現場報名者恕不提供講義）。
- ⑤報名方式：線上報名，報名網址：<https://forms.gle/8b2juM2KvJWCzdf09>



五、課程聯絡人：劉新政醫師

電 話：醫院 04-26625111 #2254/ 手機 0978-939039

信 箱：dbqkdwd753@gmail.com

六、本講習訓練課程將向相關醫學會（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）等申請學分認證，以鼓勵醫事人員參與。

七、本課程有提供茶水，請自備環保杯，現場不提供紙杯。

八、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。

九、交通資訊：

【台鐵交通指引】

搭乘海線至「沙鹿火車站」，步行至「大同街」右轉至本院約 3 分鐘。

【自行開車指引】

二高：

北上方向於「龍井交流道」下（至本院約 5 分鐘）。

南下方向於「沙鹿交流道」下（至本院約 10 分鐘）。

中山高：

於「台中交流道」下往「沙鹿」方向（至本院約 20 分鐘）。



※附註：本研討會為免費參加，恕不提供停車優惠。

十、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
郭業文醫師	光田綜合醫院兒童心臟科兼任醫師 中山醫學大學附設醫院兒童心臟科主任 中山醫學大學附設醫院嬰兒室主任 彰化秀傳紀念醫院兒科主治醫師 台中中港澄清醫院兒科主治醫師 苗栗大千綜合醫院兒科主治醫師 中山醫學大學附設醫院兒童部過敏氣喘免疫及風濕科研究醫師 台中榮民總醫院兒童部 小兒心臟科研究醫師 台中榮民總醫院兒童部 小兒重症醫學科研究醫師 中山醫學大學附設醫院兒童部總醫師 中山醫學大學附設醫院兒童部住院醫師
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
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 前台中榮民總醫院兒童部感染科臨床醫師

十一、議程表

時間	課程主題	講師	主持人
13:00~13:30	報到 & 長官致詞及課程簡介&前測		
13:30~14:20	新生兒腸病毒感染	光田綜合醫院 兒童感染科主治醫師 黃中明	黃崇濱 副院長
14:20~15:10	腸病毒流行病學 及感染管制措施	光田綜合醫院 兒童感染科主治醫師 黃中明	黃崇濱 副院長
15:10~15:20	Coffee Break		
15:20~16:10	腸病毒之心血管併發症 (含腸病毒 71 型) 及其處理	中山醫學大學附設醫院 兒童心臟科主任 郭業文	黃崇濱 副院長
16:10~17:00	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	光田綜合醫院 兒童神經科主治醫師 江國樑	黃崇濱 副院長
17:00~17:50	腸病毒照護經驗分享 與議題討論	光田綜合醫院醫療副院長 黃崇濱副院長	黃崇濱 副院長
17:50~18:20	後測 & 簽退 ~ 賦歸		

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

腸病毒之心血管併發症（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。

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

2017 年 11 月起，疾病管制署監測系統顯示腸病毒 D68 型感染個案數上升，且陸續接獲急性無力肢體麻痺或腸病毒重症通報，自 2016 年起迄 2017 年 12 月已確診 10 例腸病毒 D68 型感染合併神經學重症。本文整理確診個案臨床病程，臨床醫師應提高警覺，看診時如遇有發燒、呼吸道感染症狀後出現肢體麻痺之病人，應儘速通報並採檢送驗。

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。