



埔基醫療財團法人埔里基督教醫院

113 年度腸病毒醫護人員教育訓練課程

日期	時間	主題	主講者	地點
113/4/17(三)	前測			平安樓 7樓 愛堂
	12:00~13:10	腸病毒重症臨床處置(含腸病毒71型、D68型及新生兒感染)	楊文傑醫師 (埔基醫院)	
	後測/前測			
	13:10~14:20	醫療機構新生兒與嬰兒照護 感染管制措施指引	楊文傑醫師 (埔基醫院)	
	後測			
113/4/24(三)	前測			
	12:00~13:10	新生兒腸病毒感染	楊文傑醫師 (埔基醫院)	
	後測			

- 主辦單位：埔里基督教醫院 兒科 // 協辦單位：教研部
- 地址：南投縣埔里鎮愛蘭里鐵山路1號
- 報名：049-2912151#2875 或 2876 王小姐 email:1518@mail.pch.org.tw 葉小姐

◎主題:腸病毒重症臨床處置(含腸病毒 71 型、D68 型及新生兒感染)

. 主講者:楊文傑醫師

. 大綱:

本次課程介紹:常見臨床表現以及併發症與重症的特徵，以供大家作為鑑別診斷的參考，並介紹實證的高風險指標，以期讓大家注意應該留意的個案與應該要轉診至加護病房的時機與即時的處置。包含腸病毒疾病介紹(病毒特性傳染途徑、臨床症狀、腸病毒流行情形、腸病毒感染症的診斷、治療、防治策略、消毒方法)，腸病毒 71 型相關病徵前兆。

腸病毒 71 型感染併發重症臨床處置建議，分期與處置如下:

第一期：一般感染:

第二期：腦脊髓炎:

第三期：自主神經失調

第四期：心臟衰竭

腸病毒的傳染力極強，傳染途徑多元，且病人可長期性的釋出病毒，醫療機構內腸病毒感染疾病的風險相對較高，且感染後也較容易產生引發重症。若未落實執行相關感染管制措施，可能增加兒童病人與新生兒/嬰兒交互感染的機會，造成群突發和院內感染。

腸病毒 D68 型傳染力強，不引起一般腸病毒症狀反而以感冒症狀表現，好在大多數人感染為輕症會自行康復，但少數重症個案發生嚴重肺炎、呼吸困難或急性無力肢體麻痺(單肢或多肢突然發生無力性麻痺，也有感染中樞神經，引起腦炎或脊髓炎)，併發症。此病毒目前尚無有效抗病毒藥物，預防遠勝於治療，希望透過此次演講可提高對大埔里地區(埔里、國姓、仁愛、魚池)的衛生所，診所和醫院(埔基醫院:腸病毒醫療網責任醫院)醫護同仁對於腸病毒重症警覺和轉診效率。

◎主題:醫療機構新生兒與嬰兒照護感染管制措施指引

. 主講者:楊文傑醫師

. 大綱:

本次課程介紹:針對醫療院所如何落實做好感控也做完整的說明，更重要的是如何避免待產婦與新生兒感染腸病毒。

腸病毒並不罕見，但是腸病毒重症在台灣被歸為第 3 類法定傳染病，一旦符合通報標準須於一週內通報。在台灣，自 1998 起腸病毒就不定期的出現重症病患，從一開始的 71 型到幾年前開始的 D68 重症，以及每年持續的新生兒重症個案，腸病毒與大家的距離比想像的還近，臨床面貌更難辨認。

醫療機構與嬰兒照護單位感染管制措施，包括醫療照護工作人員手部衛生、個人防護裝備、病童與新生兒/嬰兒安置、照護設備的清潔和消毒、環境清潔、新生兒與嬰兒飲食、訪客管理、員工健康管理。對於疑似或確診感染的新生兒與嬰兒、在產前 14 天至分娩前後有發燒或疑似感染症狀的產婦所分娩的新生兒、皆應該採取適當的隔離防護措施。

◎主題:新生兒腸病毒感染

. 主講者:楊文傑醫師

. 大綱:

腸病毒是一種 RNA 病毒，無外殼不耐強鹼，在 56 度 C 以上高溫會失去活性，4 到 9

月為流行期但在台灣全年都有案例發生，感染時大多無症狀有時只是發燒像一般感冒症狀，臨床表現有咽峽炎，手口足病，無菌性腦膜炎，心肌炎等嚴重時如肺水腫或新生兒敗血症。水痘則是一種 DNA 病毒，潛伏期約 10 到 21 天，皮膚直接接觸或空氣傳染，飛沫傳染，1 歲時可施打水痘疫苗預防，在 4 到 6 歲時再追加 1 劑自費水痘疫苗可以減少 3 倍的突破性傳染。

. 講師資歷表:

姓名	楊文傑
學歷	高雄醫學大學醫學系大學(民 92.7 畢)
現職	埔里基督教醫院: (1). 小兒科主任(年資:2 年) (2). 教學研究部研究組組長(0.5 年)
經歷	1. 彰化基督教醫院兒童急診科主治醫師/兒童觀察室主任(年資:13 年) 2. 彰化基督教醫院兒少保護小組 召集人(年資:6 年) 3. 兒童急診醫學會理事(年資:3 年) 4. 中國醫藥大學兒童醫院急救訓練科科主任(年資:6 年)
專科證號	兒專醫字第 03686 號/台兒急專醫字第 00586 號 台兒專証第 0011 號/兒保專醫字第 010 號/ 助理字第 149205 號
專長	一般兒科學、兒童急診醫學、兒童暨少年保護醫學、一般內科學