

學校病毒性腸胃炎防治手冊

衛生署疾病管制局

2012年12月

壹、前言：

校園是學生團體生活的環境，由於共同的飲食、水源暴露及人與人之間密切接觸的條件，傳染病群聚事件發生的風險較高，尤其可經由飛沫、糞口與接觸途徑傳播的致病原，最容易在校園散播。腹瀉群聚事件經常發生於校園，學校用水遭受病原污染、團膳飲食污染所引起的集體食品中毒或人與人之間的接觸傳播等，都可能造成腹瀉群聚。腹瀉的原因很多，包括細菌、病毒和寄生蟲等病原體感染或飲食遭受毒素污染，但仍以細菌性與病毒性腸胃炎的表現最為常見。

細菌性腸胃炎的病原體包括桿菌性痢疾、傷寒及副傷寒、霍亂及沙門氏菌等，大部分的細菌性腸胃炎可經由醫療院所實驗室檢驗診斷，且可以使用抗生素治療，細菌病原所引起的腹瀉群聚好發於夏季炎熱的氣候。

根據統計資料顯示，校園發生病毒性腸胃炎群聚的頻率較細菌性腸胃炎為高，受到影響的學生數更多，且經常透過共同飲食暴露而感染，病毒性腸胃炎致病原（如諾羅病毒）所造成的食品中毒事件亦獲得食品衛生機關高度的重視。每年11月到次年3月期間，是諾羅病毒等病毒性腸胃炎主要流行季節。由於一般醫療院所的實驗室無法提供病毒性腸胃炎的檢驗，如要確認群聚事件是否為病毒所造成，仍需採取人體與食物檢體，分別由疾病管制局與食品藥物管理局進行檢驗。病毒性腸胃炎的糞便通常為水樣、軟糊便，很少出現血絲和黏液，也少有高燒的情形；細菌性感染比較容易出現黏液、血絲便及高燒症狀。學校發生腹瀉群聚時，可以經由症狀、影響範圍與發病季節等進行初步的區別。

由於國人對於病毒性腸胃炎的認知度較細菌性腸胃炎為低，並考量學校環境與腹瀉群聚疫情的特殊性，疾病管制局特別彙整「學校病毒性腸胃炎防治手冊」，期能提昇學校幼保人員及教師對於該類疾病的認識，瞭解其預防措施，並協助衛生機關落實防疫，維護校園健康。

貳、病毒性腸胃炎概述：

一、病原種類：

最常引起病毒性腸胃炎的病原為「諾羅病毒」及「輪狀病毒」，而其他杯狀病毒(例如沙波病毒)、星狀病毒以及腺病毒也可能致病。

二、傳播途徑：

病毒性腸胃炎主要透過糞口途徑傳播，經由攝食受病人排泄物或嘔吐物污染的水或食物而傳染，也可能經由與病人密切接觸或吸入嘔吐所產生的飛沫而感染。生蠔及文蛤等貝類水產品具有濃縮水中病原物質的特性，生食受污染水域生產的貝類，也容易感染諾羅病毒或沙波病毒等腸道致病原而造成腹瀉。

三、疾病症狀：

病毒性腸胃炎的主要症狀是水瀉和嘔吐。也可能會有頭痛、發燒、腹部痙攣、胃痛、噁心、肌肉酸痛等症狀，通常感染後1~3天開始出現腸胃炎症狀，症狀可以持續1~10天，病程的長短取決於所感染的病毒種類及個人的免疫力。

四、疾病嚴重性：

對大部分的人來說，得到病毒性腸胃炎的人通常可以完全恢復，不會有長期後遺症，但對於嬰兒、幼童和無法照顧自己的人(例如：殘障或老人)，可能導致脫水、電解質不足，進而抽搐，甚至死亡，此外，免疫受抑制的人，病程較長，症狀通常較嚴重。

五、治療方法

抗生素的使用對病毒性腸胃炎感染並沒有幫助。治療病毒性腸胃炎最重要的原則是適度補充水分與電解質，以防止脫水和電

解質的流失。腸胃炎期間飲食應清淡，因為過油或太甜的食物並無法吸收，反易導致腹瀉症狀更加嚴重。

六、免疫措施：

最常引起病毒性腸胃炎的病毒為諾羅病毒及輪狀病毒，目前市面上已有輪狀病毒疫苗。若家有幼兒可諮詢小兒科或家醫科醫師後考慮自費接種，但諾羅病毒及大部分的病毒目前尚無疫苗可施打。諾羅病毒是一群病毒的總稱，單一次的感染並無法對其他型別之諾羅病毒產生完全的保護力，未來仍有遭受感染的可能。

參、病毒性腸胃炎防治的重要性：

輪狀病毒是造成嬰兒和 5 歲以下的幼童腹瀉最常見的原因，經常造成幼托機構腹瀉群聚感染，5 歲以上的學童大多曾經感染過輪狀病毒，具有部分的免疫力。因此，輪狀病毒於國小族群與成年人感染風險已明顯較 5 歲以下幼童為低。諾羅病毒具有高度的傳播能力，且單一次的感染並無法對所有型別的諾羅病毒產生保護力。因此，無論幼童、學童及成年人等任何年齡層皆可能受到感染。近年國內腹瀉群聚事件亦以諾羅病毒最為常見，主要發生於學校（以幼兒園與國小最多）、護理之家及醫院等場所。

依據衛生署食品藥物管理局的統計，諾羅病毒是重要的食品中毒病因物質，案件數雖次於腸炎弧菌與仙人掌桿菌，而病例數卻在所有病因物質中排行最高，其影響層面甚廣。飲食暴露是諾羅病毒群聚或食品中毒的重要因素，尤其群體共同食用受污染的食物（如受污染的貝類水產品）或罹病的餐飲從業人員於食品調理過程造成的污染。

幼兒園及國小是學幼童團體生活的環境，除了共同的飲食暴露外，人與人之間的密切接觸、病患嘔吐物及排泄物污染校園環境等，亦為諾羅病毒的提供傳播管道，提高諾羅病毒群聚事件發

生的風險。

肆、病毒性腸胃炎疫情通報：

一、學校疑似腹瀉群聚事件：

1. 學校若有疑似傳染病群聚事件時，請即時通知當地衛生機關，並配合轄區衛生單位進行檢體採檢、疫情調查及消毒等相關防疫措施，防範疫情擴散。
2. 參與「定點學校傳染病監視通報系統」之學校（目前全國約有660所公立國小參與，約佔公立國小總數的25.1%），每日統計班上學童生病情形，登記於「學童感染疑似傳染病登記週報表」，每週收集並統計全校各年級生病人數及請假情形，於每下週一下班前，將該週通報資料上傳至衛生署疾病管制局「定點學校傳染病監視通報系統」。

※學校傳染病監視作業流程（附件一）

※學校內若有疑似腹瀉群聚事件發生，應儘速通報轄區衛生機關，並採行感染管制與消毒措施，以避免疫情持續擴大。

二、醫療院所通報：

臨床醫師於診治病患時，如發現疑似群聚個案，可逕向轄區衛生局所通報，經轄下衛生局所進行初判後，由衛生局所通報至疾病管制局傳染病通報系統之症狀通報系統，以利防疫單位即時展開防治工作。

※症狀通報系統通報流程（附件二）

腹瀉群聚通報條件如下：

1. 排除法定傳染病及食物中毒引起腹瀉之腸道症狀個案；有人、時、地關聯性，判定為疑似群聚感染且有擴散之虞。

2. 腸道症狀：一天內有腹瀉三次（含三次）以上，且伴有嘔吐或發燒或黏液狀或血絲或水瀉。

伍、衛生機關疫情資訊分享：

疾病管制局已建置傳染病統計資料查詢系統，提供國人以最簡便、直捷的線上查詢方式，獲得所需之最新台灣法定傳染病統計資訊。傳染病統計資料查詢系統網址：<http://nidss.cdc.gov.tw/>

一、急診傳染病監測統計：

地區別就診比率監測趨勢圖，先設定「資料期間」、「疾病別（請選擇腹瀉疾病）」及「地區別」，再按查詢。



陸、預防措施：

一、衛教宣導：

1. 諾羅病毒等腸胃道感染疾病可透過糞口途徑傳播，加強衛生教育宣導，包括不生食、不生飲及養成勤洗手的良好個人衛生等，亦可降低病原傳播風險。病患之嘔吐物及排泄物應小心處理，清理後也應洗手。
2. 校園內應提供完善充足的洗手設備，並備有肥皂或洗手乳，以利維護個人手部衛生。
3. 生病時請假在家休息，避免校園內病原藉由人與人接觸傳播的風險。

※病毒性腸胃炎衛教宣導單張（附件三）

下載網址：疾病管制局全球資訊網

(<http://www.cdc.gov.tw/>)

首頁>傳染病介紹>疾病介紹>病毒性腸胃炎>宣導品

二、團膳管理：

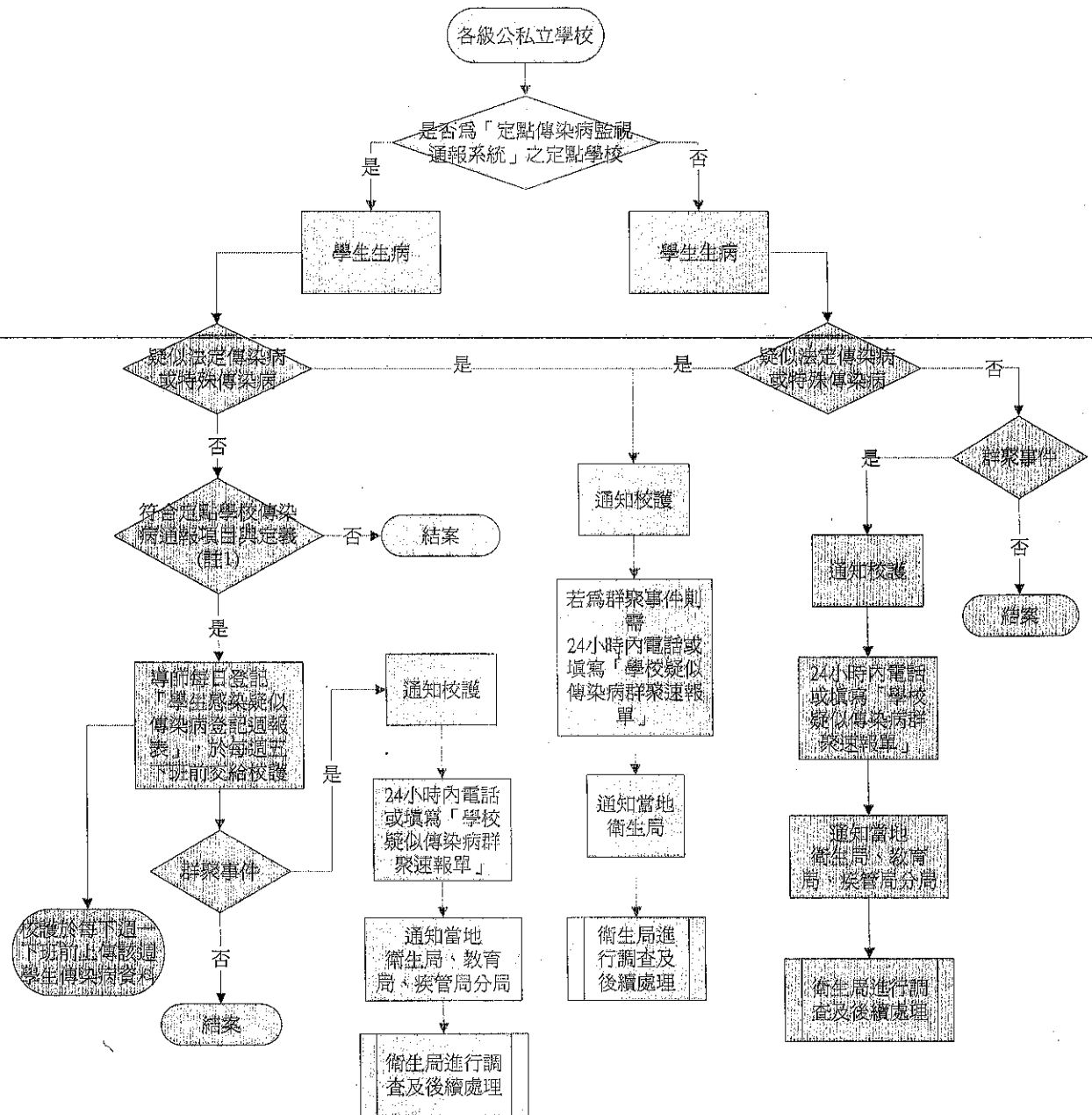
1. 校園諾羅病毒等病毒性腸胃炎群聚事件與飲食暴露關係密切，尤其學童食用受諾羅病毒污染的營養午餐而集體發病的案件相當常見，傳染源包括遭病毒污染的食材、器皿、環境或帶有諾羅病毒的廚房工作人員。
2. 由學校加強校園食品安全管理，派員監督中央餐廚供應食材來源、環境衛生與食品調理過程應符合衛生條件等措施，可以減少病原傳播的風險。

三、環境消毒與嘔吐物及排泄物消毒處理：

諾羅病毒對於環境及消毒藥品具有較高的抵抗力，病患的糞便或嘔吐物應依「校園環境消毒與嘔吐物及排泄物消毒處理方式及注意事項」（附件四），使用較高濃度的漂白水消毒處理，以去除其傳播能力。

學校傳染病監視作業流程

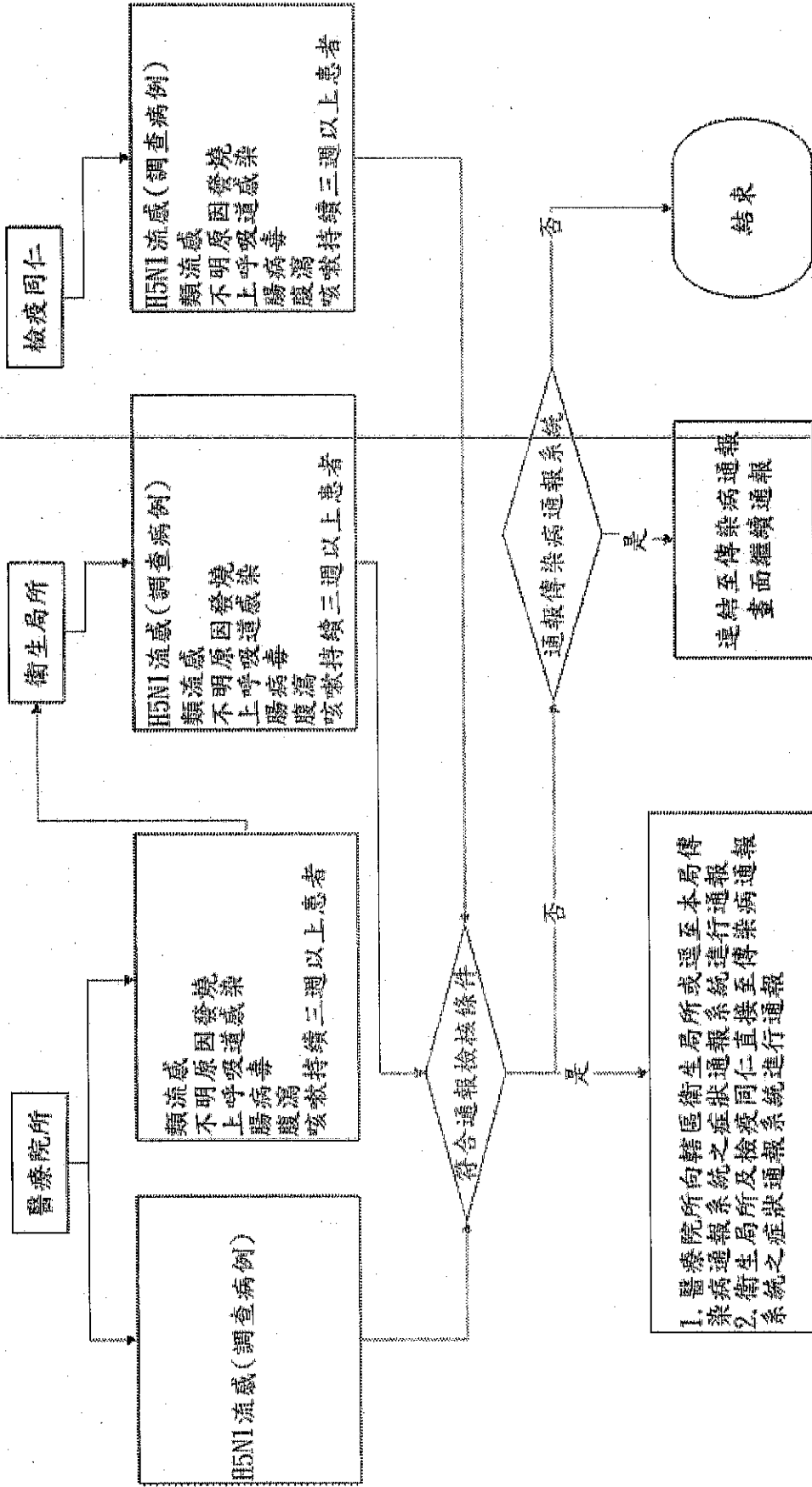
附件一



註1：定點學校傳染病通報項目與定義

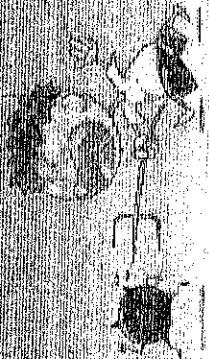
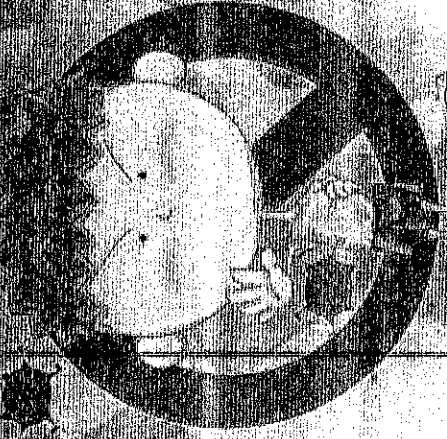
- *類流感：急性呼吸道感染且具有下列症狀：1.突然發病有發燒（耳溫38°C）及呼吸道感染2.且有肌肉酸痛或頭痛或極度厭倦感。
- *手足口病或疱疹性咽峽炎：手足口病：口、手掌、腳掌及或膝蓋、臀部出現小水泡或紅疹；疱疹性咽峽炎：發燒、咽部出現小水泡或潰瘍。
- *腹瀉：每日腹瀉三次(含)以上，且合併下列任何一項以上症狀者：1.嘔吐 2.發燒 3.黏液狀或血絲 4.水瀉。
- *發燒：耳溫量測超過38°C，且未有符合上述「類流感」、「手足口病或疱疹性咽峽炎」、「腹瀉」症狀者。
- *紅眼症：眼睛刺痛、灼熱、怕光、易流淚、異物感、霧視；眼結膜呈鮮紅色，有時會有結膜下出血；眼睛產生大量黏性分泌物；有時耳前淋巴結腫大、壓痛
- *其他特殊傳染病，並視疫情狀況調整通報項目。

症狀通報系統通報流程



個人衛生有一套 防治病毒才有效

病毒性腸胃炎戴手帶



正確洗手，病毒不來

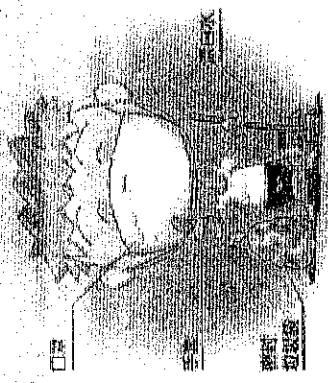
照顧者的注意事項

照顧者如照顧病人的時候，應戴可拋棄和自來水清洗手，保護自己和其他照顧的人。

清洗及消毒喉嚨吐痰，排他物及解脫尿布、衣服和嘔吐物，減少病毒的蔓延。

預防傳染病或拒絕病毒：

- 1. 正確使用口罩。
- 2. 戴手套，在腋下和手肘等處洗手。
- 3. 避免接觸病人的排泄物或血液來清理任何物體，並儘量避免在短時間內，將排泄物或血液才放在垃圾箱。
- 4. 用熱水早晚漱口或酒精消毒喉嚨，並儘量避免咳嗽。

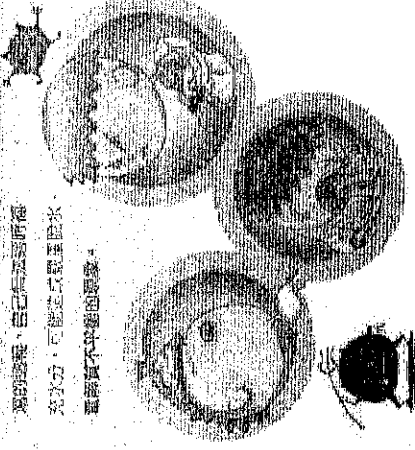


什麼食物最易吸收

人體吸收食物中營養素的過程，是由口到胃，再由胃到小腸，再由小腸到大腸，最後由大腸到肛門。在吸收過程中，食物必須先經過消化，才能被吸收。

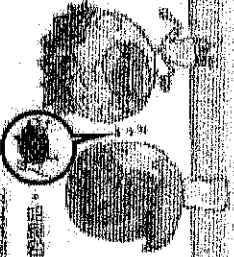
消化系統

食物在口中經過咀嚼，再由唾液腺分泌唾液，使食物初步消化。食物進入胃部後，胃酸和胃蛋白酶會將食物分解成更小的顆粒。食物進入小腸後，胰液和膽汁會進一步消化食物。食物進入大腸後，水分和電解質會被吸收，最後由肛門排出。



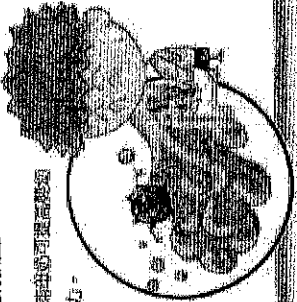
如何選擇易吸收的食物

- 1. 選擇易消化的食物，如粥、蒸蛋、爛麵等。
- 2. 避免辛辣、油膩、生冷、硬質的食物。
- 3. 少食多餐，增加進食次數。
- 4. 充分咀嚼，幫助消化。



如何選擇易吸收的飲品

- 1. 選擇溫開水、淡茶、清湯等。
- 2. 避免酒精、咖啡、碳酸飲料等。
- 3. 避免過熱或過冷的飲品。
- 4. 避免含糖量過高的飲品。



5 原則

1. 精力的疲勞體質，應即服水。
2. 不要和其他藥性的藥片、如藥、阿司匹靈等，在服藥期間或服藥後，在服藥後，應即服水。
3. 藥片不要和其他藥性的藥片、如藥、阿司匹靈等，在服藥期間或服藥後，在服藥後，應即服水。
4. 藥片不要和其他藥性的藥片、如藥、阿司匹靈等，在服藥期間或服藥後，在服藥後，應即服水。
5. 藥片不要和其他藥性的藥片、如藥、阿司匹靈等，在服藥期間或服藥後，在服藥後，應即服水。

