

認識水痘及水痘併發症

疫情消息

106/12 感染管制室
資料來源：疾病管制署

國內近期氣溫逐漸下降，水痘疫情逐漸上升，進入流行季節。依據疾病管制署監測資料顯示，上週（11月12日至18日）水痘門診就診達833人次，已連續三週增加，為今（2017）年單週最高人次，並高於去年同期，主要為19歲以下兒童及青少年。水痘好發於冬季及早春，提醒學校與家長應提高警覺，留意學生及個人健康，並落實生病在家休息及手部、呼吸道衛生等措施，降低疫情風險。

疾病介紹

◆致病源：

水痘-帶狀疱疹病毒（Herpesvirus 3, Varicella-Zoster virus）。

◆流行病學：

水痘全世界都有發生，好發於冬季及早春。感染者主要是兒童，好發年齡原以3-9歲兒童占多數，近年逐漸後移至9-15歲。

◆傳染方式：

水痘是最具傳染性的疾病之一，特別是在發疹早期，根據研究顯示其家庭二次侵襲率高達85%-90%，主要經由皮膚直接接觸、飛沫或空氣傳染，接觸到帶狀疱疹患者之水疱，也可以造成傳染。此外，也可被經由被水疱液和黏膜分泌物污染的器物間接傳染。痂皮則不具傳染性。

◆潛伏期：

2~3週，一般為13~17天。

◆傳染期：

由出紅疹以前5天起（通常為前1~2天）到所有病灶結痂為止，在病人出現水痘疹前之際的傳染力最高。

◆感受性及抵抗力：

自然感染或接種疫苗均可產生永久性的免疫。有免疫的母親生下的嬰兒，大約6~9個月內有母親抗體保護。

◆臨床症狀：

- (一)前驅症狀有微燒（37.5~39°C）、顫抖、腹痛、肌肉或關節酸痛約2~5天。後皮膚上出現斑丘疹，然後多由臉、頭皮往軀幹及四肢延伸，全身性的皮疹逐漸快速顯現，隨後變成水疱，最後留下粒狀痂皮。
- (二)成人得到水痘會有更嚴重的全身症狀，且有較高的併發症風險，常見的併發症為下呼吸道感染和繼發性細菌感染。在出疹前1至2天可能先有發燒及不適，與小孩先出現皮疹的病程有所不同。
- (三)曾施打過疫苗者仍可能罹患水痘，接種疫苗42天後仍感染野生株水痘稱之為「疫苗失敗的感染（Breakthrough Infection）」，其病程較短（4-6天）、水疱

數約 50 顆以下且症狀表現溫和。曾接種過水痘疫苗者仍有 25% 至 30% 可能出現較嚴重的水痘症狀，若水疱多於 50 處，則傳染力與未曾接種疫苗患者相似。

(四)水痘併發症(Complications of Varicella)：

1. 小於 1 歲之嬰兒、孕婦、成人及免疫缺陷者（例：患有嚴重疾病如癌症、免疫缺陷與不全者、正使用免疫抑制劑如類固醇者）為水痘併發症之高危險群。
2. 水痘併發症包含繼發性細菌感染（例如蜂窩組織炎、壞死性筋膜炎、敗血症、中毒性休克徵候群）、肺炎、腦炎、小腦性共濟失調、雷氏綜合症候群(Reye's Syndrome)及死亡等。

◆病例通報：

疾病別	疾病分類	通報定義	通報期限
水痘併發症	第四類 法定傳染病	(一)水痘併發症住院或死亡：急性發作，出現符合水痘表現之皮疹，且於發疹後因繼發性細菌感染、或肺部、神經等其他器官系統併發症而住院或死亡者。 (二)先天性水痘症候群：胎兒異常，或新生兒出生出現低體重、依皮節分布癍痕性的皮膚病變及色素沉澱、先天性眼睛、腦部、骨骼及肌肉異常或缺陷等症狀並母親於孕期曾感染水痘或接觸水痘患者。	7 天

病人處置

◆病人方面：

(一) 隔離

出現症狀之患者可視病情立即就醫並採取隔離措施，或在家自行隔離。水痘目前並非須強制隔離之法定傳染病，因此罹患水痘未能符合給予公假規定，惟為使個人能儘速康復及避免傳染給他人，仍應請病假在家休養，直到全身的水疱均完全結痂變乾為止。並應保持室內空氣流通，遵循呼吸道衛生與咳嗽禮節，不得已必須出入公共場所時，應配戴口罩並穿著長袖衣物。

(二) 治療

個案如出現水痘症狀請配戴口罩並穿著長袖衣儘速就醫，經醫師評估後，給予口服或靜脈注射抗病毒藥物（Acyclovir）治療，五天後即可解除隔離限制。

疑似或確診個案應隔離至出疹後 7 天，才能返回學校或工作場所。

◆接觸者方面：

(一)自主健康監測

接觸者應維持良好個人及環境衛生，勤洗手並採取自主健康監測 17 天，使用免疫球蛋白（IVIG）者需延長健康監測至 28 天。

(二)暴露後預防措施

1. 水痘疫苗

不具有水痘抗體者可於暴露後 72 小時內注射水痘疫苗，至遲於 5 天內接種仍可提供 7 成保護力，以減輕疾病嚴重度，即使超過 6 天後接種，仍可提供後續保護力。惟水痘疫苗為活性減毒疫苗，高危險族群（包含孕婦及新生兒）並不

適合接種，接種水痘疫苗前仍應先經醫師評估，排除接種禁忌。其接種原則建議如下：

- (1) 曾感染水痘或已接種 2 劑水痘疫苗者，無需再接再種。
- (2) 未曾感染水痘者：
 - a. 未滿 13 歲：未曾接種者，除公費提供第 1 劑外，自費接種第 2 劑；已接種 1 劑者，自費接種第 2 劑。
 - b. 滿 13 歲以上：未曾接種者，應接種 2 劑（自費）；已接種 1 劑者，自費接種第 2 劑。
- (3) 上述兩劑水痘疫苗接種應間隔至少 28 天。

2. 免疫球蛋白

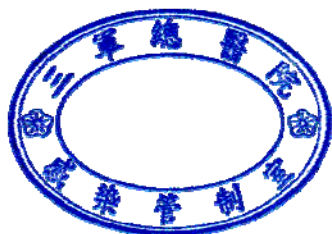
美國 FDA 已於 2011 年 5 月核可於暴露後 10 天內經醫師評估後給予水痘免疫球蛋白（VZIG），惟美國 ACIP 仍維持 96 小時內使用之建議。由於國內目前並無水痘免疫球蛋白（VZIG），患者經醫師評估，於 96 小時內以免疫球蛋白（IVIG）代替。

預防方法

- (一) 預防水痘最有效的方法就是按時接種水痘疫苗。
- (二) 維持良好的個人及環境衛生。
- (三) 保持室內空氣流通，避免長期處於密閉空間內。
- (四) 保持雙手清潔，並用正確的方法洗手。
- (五) 患者應遵循呼吸道衛生與咳嗽禮節。

【感染管制相關教育課程】

開課日期	主辦單位	課程名稱	課程對象	課程屬別	課程類別	課堂	線上	考試	問卷
107/01 08:30-12:10	感染管制室	1.結核病防治與潛伏性結核推展現況。 2.新型 A 型流感與流感併發重症介紹與防治。 3.諾羅病毒及輪狀病毒介紹與防治。	1.醫師、護理師、藥師 優先報名 2.其他有興趣人員亦 歡迎參加	核心課程	感染類	V		V	V



三軍總醫院「文宣品及公佈欄」	
審核單位：教學室	
核准張貼期限	自 106 年 12 月 10 日起 至 107 年 01 月 09 日止
核准張貼專用章	