



新生兒腸病毒感染

撰文◎兒科加護病房護理師 曾靖捷


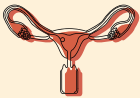
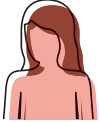
無論大人與小孩，都可能被腸病毒感染，且隨著年齡增長，症狀愈不明顯。有些感染者只有發燒或類似一般感冒的症狀，也有很多是無症狀的感染，但仍具有傳染力，因此還是可能會傳染給抵抗力差的幼兒與新生兒。

新生兒腸病毒感染病例約占所有兒童腸病毒感染病例的10%；若對疑似全身性感染之新生兒做病毒檢測，約有3%被確認為腸病毒感染。臨床表現症狀具多樣性，往往與孩童期表現症狀不同，從非特異性發燒到致死性敗血症、心肌炎、肝炎合併急性肝衰竭等等，死亡率為0-42%。新生兒腸病毒感染的常見病毒為伊科病毒和克沙奇B型病毒，其中又以伊科

6、9、11、19、30型，克沙奇B1-B5型病毒較為常見。

腸病毒傳染途徑

新生兒的腸病毒傳染可能發生在產前（子宮內感染）、生產中或產後階段。有文獻報告發現母體的垂直傳染（包括經胎盤感染或生產

	傳染途徑	說明
垂直傳染	 經胎盤感染 (先天性感染)	腸病毒可以通過胎盤屏障感染胎兒，新生兒若是在子宮內受感染，通常發生在懷孕晚期，臨床症狀多在出生後48小時內發生。若於出生三至七天大發病的新生兒，因母親IgG抗體量的不足，常會出現較嚴重感染。
	 生產時 經產道感染	生產過程中，胎兒可能因接觸到已感染腸病毒的母親之血液、產道分泌物、糞便等而受到感染。大約4%的母親在生產後，於糞便中可檢測出腸病毒。
接觸傳染	 產後感染	產後新生兒可能因直接接觸感染者（包括母親、其他密切接觸者或醫護人員）的口咽分泌物或糞便而感染腸病毒，新生兒出生後的接觸傳染，病情通常較垂直傳染所得到者輕微。

時經產道感染）機率可達57%。就新生兒發病時間來看，若新生兒1-14天大時出現症狀，可為周產期的感染。

臨床表現

新生兒腸病毒感染最常見的症狀包括發燒、躁動不安、餵食不佳、嗜睡，其他症狀如發紺或膚色蒼白、肌張力低下或過高、腸胃症狀、黃疸、出血點、抽搐等都有可能出現。

臨床治療與處置

一、支持性療法：新生兒腸病毒感染以支持療法為主。對於輕症者，給予水分與營養支持、觀察病情變化，即可自行恢復。

二、免疫球蛋白：多以心肌炎、肝炎合併凝血功能異常、腦炎、敗血症等為常見重症表現，建議此時可考慮用免疫球蛋白治療。其他少見的腸病毒重症表現，如肺炎併呼吸衰竭、胰臟炎及壞死性腸炎，如果已確定為腸病毒感染，亦可考慮使用，但文獻上並無經驗或證據顯示具有療效。

預防

孕婦應避免接觸任何懷疑或確診腸病毒之患者，以避免自身感染及進而造成垂直感染，尤其是產前十四天至分娩前後。

一般而言，新生兒及嬰兒應多餵食母乳，以提高抵抗力。哺乳的媽媽如有不適或出現疑似腸病毒感染的症狀時，應先諮詢醫師建議後，再決定是否哺餵母乳。不論是住院期間或是出院在家休息，都應盡量避免不必要的訪客，都需要注意個人衛生，包含勤洗手及戴口罩等，要特別注意的是，一般酒精乾洗手產品無法殺死腸病毒，絕對不能因為怕麻煩，而省略正確的洗手步驟。

