

The background of the slide is a close-up photograph of grass blades covered in dew. The lighting is soft and natural, with a warm glow in the upper right corner, suggesting a sunrise or sunset. The dew drops are in sharp focus on the blades in the foreground, while the background is blurred.

# 腸道及人畜共通傳染病介紹

主講者: 林君怡醫師  
新竹市城佑耳鼻喉科  
小兒科主任

# 急性腸胃炎種類



- **(一)病毒型**：也稱為腸胃型感冒，主要症狀是腹痛、嘔吐、腹瀉、發燒、食慾降低、倦怠，有時會合併上呼吸道感染的症狀。最常見的是輪狀病毒，諾羅病毒及腺病毒，這類病毒像感冒一樣傳染力很強，容易受到傳染，症狀約持續3到7天。
- **(二)細菌型**：主要是因飲食受污染所引起，或沾到環境上的細菌沒洗手就進食而受到感染。主要症狀以水瀉、腹痛、嘔吐為主，嚴重的也會發燒，甚至解黏液便或血絲便。這類細菌常見的有：大腸桿菌、沙門氏菌、金黃色葡萄球菌、曲狀桿菌、志賀氏菌等。這種腸胃炎症狀會較厲害，約持續5到10天。

## 注意事項



- (一)若有特別旅遊史或吃過什麼特殊食物務必告知醫師
- (二)急性期應禁食（可以少量飲水或電解水）約6-8小時，使腸道休息，可給予水漱口及濕潤嘴唇。
- (三)臥床休息嘔吐時，為保持呼吸道暢通，可將頭側一邊或維持側臥姿勢。
- (四)嘔吐後以開水漱口，保持口腔清潔，以減少不適感
- (五)噁心，嘔吐及腹痛已改善時，可飲用溫開水少量（約200 c c）安靜休息30分鐘後若無不適，可開始進食少量清淡飲食（例如白稀飯）並避免油膩。嬰幼兒可將配方奶濃度減半餵食
- (六)宜食用溫熱，纖維少，低脂，易消化，無刺激性食物（忌酸，辣）並少量多餐



# 病毒型腸胃炎

# 致病原

- 諾羅病毒(Norovirus)最為常見
- 其次為輪狀病毒(Rotavirus)。
- 腺病毒(Adenovirus)及星狀病毒(Astrovirus)亦為病毒性腸胃炎致病原。



# 流行病學



## 1.諾羅病毒分布情形：

- 廣泛分布全球，美國每年發生約2,500起諾羅病毒群聚事件，估計每年約1,900-2,100萬人次因感染諾羅病毒而引起急性腸胃炎，佔食媒性疾病致病原約58%。發生的場所包括長照機構、餐廳、學校或日托機構等。
- 諾羅病毒在國內亦好發於餐飲旅宿場所、學校、醫院、軍營、長照機構及矯正機構等場所。

2.輪狀病毒分布情形：輪狀病毒是5歲以下兒童嚴重腸胃炎的主因，多數發生在發展中國家，接種疫苗可大幅降低發生率。



**日本諾羅感染升**

**LIVE**  
14:00

2025/03/10

**旅日防諾羅 勤洗手.別生食**  
**日本2026年擬調升住宿稅**

醫藥新聞

清明後腹瀉疫情升溫  
諾羅病毒占比逾七成

# 傳染窩

1. 諾羅病毒，人是唯一的帶病毒者。
2. 人類輪狀病毒也會感染牛和靈長類動物，但動物輪狀病毒鮮少造成人類感染。



# 潛伏期

諾羅病毒一般為10~50小時

輪狀病毒一般為24~72小時



# 傳染方式

- 病毒性腸胃炎主要透過糞口途徑傳播
- 食用受病毒汙染的食物或水、與病人密切接觸（例如：與病人分享食物、水、器皿；接觸到病人的嘔吐物、排泄物或病人曾接觸的物體表面）
- 吸入病人嘔吐物及排泄物所產生的飛沫，皆可能受到感染。



# 臨床症狀

- 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10-72小時開始出現症狀，病程長短取決於所感染的病毒種類及個人的免疫力
- 一般而言，輪狀病毒症狀持續3~8天，諾羅病毒則為1~3天
- 大部分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
- 不過對於因嘔吐或腹瀉流失體液及電解質而又無法補充的人，如：**嬰幼兒、年長者、免疫功能不良者**及需要長期照護者，其體液的流失可能導致脫水及電解質不平衡，進而抽搐，甚至死亡，需要特別注意。



# 預防方法



1. 注意個人衛生，備餐前、進食前、如廁後及照顧病人後（包括為嬰幼兒或老年人更換尿布或處理排泄物之後），皆應以肥皂或洗手乳正確洗手。
2. 蔬果要清洗乾淨，避免生食生飲，尤其是蚶、貝類等帶殼水產品應澈底煮熟再食用；與他人共食應使用公筷母匙。
3. 為防範疾病傳播，受病患污染的衣物、床單應立即更換，並視汙染情況使用1,000-5,000ppm漂白水來消毒。**受汙染的器物表面可用20毫升漂白水加1公升清水(1,000ppm)擦拭受汙染的器物表面；病患嘔吐物及排泄物應以100毫升漂白水加1公升清水(5,000ppm)消毒清理。**
4. 出入公共場所及清理消毒病患之排泄物或嘔吐物時應戴口罩以避免飛沫傳染。
5. 新生兒餵哺母乳可提高嬰幼兒的免疫力。
6. 目前市面上已有自費輪狀病毒疫苗，若家中有幼兒可諮詢醫師後考慮接種。部分地方政府提供接種補助，可以洽衛生局(所)瞭解。
7. 目前尚無疫苗可預防諾羅病毒引起的腸胃炎，且諾羅病毒基因變異大具多種型別，單一次感染無法對其他型別之諾羅病毒產生保護力，未來仍有遭受感染的可能，應落實手部、飲食衛生。



# 細菌型腸胃炎

# 致病原

- 細菌性腸胃炎的致病菌有腸炎弧菌、沙門氏桿菌、病原性大腸桿菌、金黃色葡萄球菌、仙人掌桿菌及霍亂弧菌等
- 其它傳播力較強且症狀較嚴重，但在臺灣已較少見的桿菌性痢疾、霍亂、傷寒、副傷寒與腸道出血性大腸桿菌等疾病已列為法定傳染病



一般潛伏期為數小時至5天

# 潛伏期



# 傳染方式

- 透過受病菌污染的手
- 進食受污染的食物、飲品而感染
- 亦可經由空氣中的飛沫傳播
- 人與人之間糞口傳染途徑也很重要
- 特別是在照護腹瀉病人時，如嬰兒或糞便失禁的成人，容易造成傳染。



# 臨床症狀

- 腹瀉、噁心、嘔吐、腹痛、發燒、頭痛及虛弱
  - 會伴隨血便或膿便
  - 但是不一定所有的症狀都會同時發生。
  - 患者的年齡、個人健康狀況、感染之致病菌，以及吃了多少被污染的食物量等因素，均會影響症狀及其嚴重程度。
  - 抵抗力特別弱的人症狀會比較嚴重，甚至可能會導致死亡。
- 症狀通常會持續1天或2天，有些會持續7至10天。



# 預防方法

## （一）預防食品中毒五要原則：

1. 要洗手：調理食品前後都需澈底洗淨雙手，有傷口要先包紮。
2. 要新鮮：食材要新鮮衛生，用水也必須乾淨無虞。
3. 要生熟食分開：用不同器具處理生熟食，避免交互污染。
4. 要澈底加熱：食品中心溫度超過70°C，細菌才容易被消滅。
5. 要注意保存溫度：保存溫度低於7°C，才能抑制細菌生長，室溫下不宜久置。

## （二）一般防治措施：

1. 烹調食物前、餐前或便後應確實洗手，小心處理食物。
2. 食物應以保鮮膜包裹存放冰箱，再次食用前應加熱煮熟。
3. 沙拉及冷盤之保存應特別謹慎。
4. 被蒼蠅沾染、過期或腐敗等不潔食物，均應丟棄，切勿食用。
5. 牛奶和奶製品應滅菌後再食用。食物要完全煮熟，尤其是雞蛋、家禽肉類、生鮮海產及魚貝類等。
6. 水塔應經常清洗及消毒，旅行或野營時，用水應煮沸消毒。
7. 確實撲滅並阻隔蒼蠅等病媒，垃圾桶應加蓋並定時清除。
8. 有嘔吐、腹瀉或發燒等症狀，應儘速就醫，並避免處理食物，以防傳播他人。





# 輪狀病毒

# 疾病簡介



- 輪狀病毒是5歲以下幼兒腸胃炎的主要原因之一
- 嘔吐、水瀉、發燒、腹痛、食慾不振、甚或脫水
- 在已開發中國家，輪狀病毒腸胃炎很少造成死亡，但因嚴重水瀉而致需住院的比率仍高。
- 由於我國具完善的健保及醫療體系，感染的幼童皆能妥適治療及照護。

# 認識疫苗



- 輪狀病毒疫苗目前國內上市的廠牌有兩種
- (分別為2劑、3劑時程)，皆為口服疫苗
- 第1劑最早之接種年齡為出生滿6週，每劑最短接種間隔為4週。
- 建議接種時程：
  - 2劑時程為出生滿2、4個月（最後1劑不得晚於出生後24週接種）。
  - 3劑時程為出生滿2、4、6個月（最後1劑不得晚於出生後32週接種）
- **最晚8個月大之前施打完畢**

# 認識疫苗



## ◎接種禁忌

- 先前接種本疫苗或對本疫苗任何成分曾發生嚴重過敏反應者。
- 患有嚴重複合型免疫功能不全(SCID)相關疾病者。
- 有腸套疊病史或有未經矯正之胃腸道畸形(如梅爾氏憩室)者。

## ◎注意事項

- 發生急性嚴重發燒性疾病者，宜待病情穩定後再接種。
- 有腹瀉或嘔吐症狀者，應延後接種。
- 免疫功能不全之嬰兒應審慎衡量效益及風險，再據以決定是否接種。

## ◎接種後可能發生的反應: 常見的不良反應為腹瀉。



# 人畜共通傳染病

# 致病原



- 人畜共通傳染病（**Zoonosis**）是指由脊椎動物傳染給人類的疾病
- 如狂犬病、禽流感、弓蟲症、萊姆病、炭疽病，約**60%** 新興傳染病源自野生動物。
- 傳播途徑包括直接接觸、病媒咬傷（蚊、蜚）或食用受污染食物。
- 預防關鍵是**接觸動物後勤洗手**、避免野生動物接觸、確實煮熟肉蛋類。

# 常見人畜共通傳染病

- 病毒性**：狂犬病、流行性感冒（禽流感、豬流感）、嚴重特殊傳染性肺炎（**COVID-19**）、日本腦炎。
- 細菌性**：炭疽病、沙門氏菌感染症、布氏桿菌症、萊姆病、貓抓病、鉤端螺旋體病。
- 寄生蟲性**：弓蟲症、條蟲、中華肝吸蟲。
- 其他**：牛海綿狀腦病（狂牛症）



# 傳播途徑

- **直接接觸**：接觸受感染動物的血液、唾液、排泄物、尿液或皮膚傷口。
- **咬傷或抓傷**：如狂犬病（狗、蝙蝠）、貓抓病。
- **病媒傳播**：蚊子、跳蚤、蜱（蜱咬熱）叮咬。
- **食物傳播**：食用未煮熟的受感染肉類、蛋類或飲用生乳。
- **空氣傳播**：吸入受污染的微粒（如鸚鵡熱）。



# 高風險族群與預防

- 高風險族群：獸醫、畜牧業從業人員、野生動物研究人員、毛小孩飼主。
- 預防措施：
  - 落實手部衛生：接觸寵物、野生動物或其排泄物後，務必使用肥皂洗手。
  - 飲食安全：不食用來源不明的野生動物，食物、肉類及蛋類必須徹底煮熟。
  - 避開野生動物：不捕捉、不飼養野生動物，避免接觸生病或死亡的動物。
  - 寵物健康管理：定期帶寵物施打疫苗（如狂犬病）及驅蟲。
  - 環境衛生：防止跳蚤、蚊蟲滋生。





# 狂犬病

# 介紹狂犬病

- 由狂犬病病毒引起的一種急性病毒性腦脊髓炎。
- 它會感染所有哺乳類動物（包括人類），且一旦發病，致死率幾乎達 100%。
- △□ 重要提醒：**若疑似遭染病動物咬傷，應立即就醫並接受「暴露後預防接種」，可有效降低發病風險



# 感染後的關鍵症狀

- 狂犬病又被稱為「恐水症」
- 初期症狀：發燒、頭痛、疲倦，或傷口部位感到麻痺、刺痛。
- 恐水現象：因咽喉肌肉痙攣，導致患者看到水或喝水時會極度恐懼並呼吸困難。
- 神經症狀：異常亢奮、恐懼、神志不清、抽搐，最後因呼吸麻痺而死亡。



# 傳播途徑與預防

- 病毒主要存在於感染動物的唾液中
- 抓、咬傷：經由破損的皮膚傷口進入人體。
- 黏膜接觸：如眼睛、口腔接觸到染病動物的唾液。
- 預防「二不一要」原則：
  - 不接觸、獵捕與領養野生動物。
  - 不棄養家中寵物。
  - 要每年帶家中犬、貓等毛孩施打[狂犬病疫苗](#)



# 被咬傷後的急救處理

- 若不慎被動物咬傷，請遵循 [衛生福利部疾病管制署](#) 的指引：
- **沖**：用肥皂及大量清水沖洗傷口 **15** 分鐘。
- **擦**：用優碘或 **70%** 酒精消毒傷口。
- **醫**：立即就醫，由醫師評估是否需施打疫苗或免疫球蛋白
- 目前台灣地區的人用狂犬病疫苗分為「公費」與「自費」兩種，主要針對暴露後處理（遭咬傷）或高風險職業預防提供接種服務



# 被咬傷後的急救處理

並非所有醫院都有人用狂犬病疫苗。若有需求，應前往衛福部指定的「人用狂犬病疫苗接種服務醫院（含旅遊醫學門診）」：

- 臺北市：臺大醫院、馬偕紀念醫院、三軍總醫院、北市聯醫和平院區等。
- 桃園市：桃園醫院、聯新國際醫院、林口長庚。
- 臺中市：臺中榮總、中國附醫。
- 高雄市：高雄長庚、高雄榮總、小港醫院。
- 其他地區：可至 疾管署 (CDC) 官網 查詢全國名單。



# 被咬傷後的急救處理

- **暴露前（預防性）**：共需接種 3 劑。通常於第 0、7、21（或 28）天施打。
- **暴露後（遭咬傷）**：若未曾接種過，通常需接種 4 劑。分別於第 0、3、7、14 天施打；若傷口嚴重，醫師可能還會建議加打「**免疫球蛋白**」。
- □ **特別提醒：流浪犬貓與家寵**
- **低風險原則**：目前台灣的人類公費疫苗主要防範野生動物。若被健康且有施打疫苗的家犬貓咬傷，通常不建議立即打人用疫苗，可優先採取「**十日觀察法**」（觀察動物 10 天內是否有發病異常）。
- **毛孩防疫**：寵物（犬貓）的疫苗非常便宜（每劑約 150 - 500 元），且每年有[公費巡迴注射](#)（每劑僅收 100 - 140 元），請務必帶毛孩施打以保人畜安全。
- 如果你是因為**最近被動物抓咬傷**而查詢，建議先用肥皂水沖洗傷口 15 分鐘，並立即前往[指定醫院](#)急診評估。



**THANK YOU**