

水痘衛教參考資料

疾病簡介

1. 致病原:水痘帶狀疱疹病毒，潛伏期為 2~3 週，一般為 13~17 天。
2. 傳染力極強，自出疹的前 5 天起（通常為前 1~2 天）到第一批水疱出現後 5 天之間都有傳染力，完全結痂後才不具傳染性。
3. 可經由皮膚直接接觸、飛沫或空氣傳染，接觸到水疱液或黏膜分泌物也可能感染。

臨床症狀

1. 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。
2. 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。
3. 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。

注意事項

1. 請注意如有出現發燒、頭痛、紅疹等相關症狀時，請戴口罩穿長袖就醫，盡量勿搭乘大眾運輸工具，就醫時請告知醫師是否有水痘接觸史。
2. 目前已有抗病毒藥物可以有效治療水痘，出現紅疹或水泡等疑似水痘病徵時，請立即就醫治療。
3. **請立即對病人採取隔離措施，並保持室內空氣流通。**病人應遵循呼吸道衛生與咳嗽禮節，直到全部水泡變乾結痂為止，同住者應維持良好的個人及環境衛生，保持雙手清潔，時時正確勤洗手。
4. 感染者應避免接觸未接種水痘疫苗的嬰幼兒、孕婦及免疫功能低下者等水痘高危險群。孕婦感染水痘可能會導致胎兒先天性缺陷，免疫低下者罹患水痘容易併發肺炎和腦炎。
5. **學生得到水痘時，應不要到校上課，而應請假在家休息到全部水泡結痂，且最好由醫師評估傳染力已大幅降低後再復課。**
6. **施打疫苗是目前預防水痘的最佳方法，疾病管制署自民國九十三年一月一日起提供九十二年一月一日以後出生且年滿一歲的幼兒免費接種水痘疫苗。**
7. 曾施打水痘疫苗者仍可能感染水痘，稱突破感染（Breakthrough infection），其症狀較輕微或較不典型，可能不發燒或發燒溫度較低，水疱也少於 50 顆，病程通常比未接種者較短（4 到 6 天）。突破感染患者的傳染力約為未曾接種疫苗患者的一半，若水疱多於 50 處，則傳染力更強，不宜忽視，罹病期間仍應與他人適度區隔。
8. 環境消毒方式:一般市售漂白水約含 5%次氯酸鈉，建議以 1 份漂白水加 99 份冷水稀釋(即 1:100 稀釋)，稀釋後約含 0.05%或 500ppm 有效氯，一般使用後 10-60 分鐘皆有作用，故建議用於醫療機構及家戶大範圍消毒。