



台湾は重篤な疾患を合併した腸病毒感染症例を新たに確認 警戒を続け幼児の重篤化の危険信号に注意を

衛生福利部 www.mohw.gov.tw 2024-05-28 來源: 疾病管制署

疾病管制署（以下、疾管署）は本日（5月28日）「台湾で、新たに重症合併症を伴った腸病毒感染症例 1 例が増えたが、患者は北部出身の 6 歳男児であり、今年（2024 年）5 月上旬に発熱とヘルパンギーナの症状のから病院を受診したが、3 日後に頸部の痛みと凝りが現れて再受診した結果、急性弛緩性脊髄炎が疑われ同日入院している、急性弛緩性麻痺（AFP）の症状があると報告されて検査を受けたところ、コクサッキー A2 型が検出されたことから腸病毒感染により合併症を併発した重症患者として報告され、検討と判断により確定されたが、患者は治療後改善し、すでに退院している」と発表した。

疾病管制署の観測データによると、先週（5月19日～5月25日）の外來救急受診者数は 1 万 5180 人回となり、前週の 1 万 7888 人から 15.1%減少しているが流行はまだ流行期にあり、国内での流行拡大リスクは持続するものと判断している；研究室のモニタリングにより、腸ウイルスが主にコクサッキー A 型であることが示されているが、最近では重篤な症状を引き起こす可能性のあるエンテロウイルス A71 型や D68 型では新規症例が出ておらず、感染者は全て軽症である；今年、コクサッキー A2 型 2 例とコクサッキー A10 型 1 例の計 3 例の重症症例が出ているが、うち 2 例が 1 歳未満の幼児であり、患者数は昨年（2023 年）同期の 3 例と同レベルである。一般の人々、教育・保育機構職員は、予防対策に注意を払い、重篤な腸ウイルスの前駆症状に注意することが求められる。

疾管署は「国内における腸ウイルス流行は若干減少したが、依然流行期にあるため、幼児の保護者やケアラーは引き続き警戒し、軽んじてはならず、引き続き手指衛生の強化や環境の消毒と換気を強化し、感染者との接触を避け、症状が疑われる場合は早急に病院にゆき、流行期間中は公共の場へのアクセスを減らさねばならない。幼児がエンテロウイルスに感染した場合は、交差感染を防ぐために、自宅で安静にし、他の幼児や幼児との接触を避ける必要があるとともに、子どもたちの健康状態にも気を配り、子供に腸ウイルスの重篤化の前兆がある場合、治療のゴールデンタイムを逃さず病気の重篤化リスクを減らすために、早急に大病院に送らねばならない」と注意を促している。

疾管署は、「腸ウイルスには複数のタイプがあり、エンテロウイルス A71 を除き、他のタイプを予防可能ワクチンはない；5 歳未満の乳幼児は、腸ウイルスが重篤化するリスクが高く、且つ重症化までの経過が急速に進行し、家庭の乳幼児が医師から腸病毒感染症と診断された場合は、重症化の前兆ではないか注意深く観察し、もし眠気や意識不鮮明、活力のなさ、手足の脱力感や麻痺、筋肉のけいれん（原因不明の恐怖や全身の突然の筋肉の収縮）、持続的な嘔吐、呼吸逼迫、心拍数増加など腸ウイルスの重篤化の前兆が見られた場合は、早急に大きな病院に行き受診をしてほしい。疾管署は、腸ウイルスの予防治療に関連するビデオやポスター、リーフレットなどの健康教育資料を既に作成しており、一般人は、疾管署のグローバル情報サイト（<https://www.cdc.gov.tw>）から関連情報をダウンロード、使用、問い合わせるか、フリーダイヤルの防疫ホットライン 1922（または 0800-001922）に電話してほしい」と改めて強調している。

<https://www.cdc.gov.tw/Bulletin/Detail/a009rlc91X4LDI6YeUuVcA?typeid=9>

There is a new confirmed case of enterovirus infection complicated by severe illness in Taiwan, and the public is urged to remain vigilant and pay attention to the warning signs of severe illness in young children

Ministry of Health and Welfare www.mohw.gov.tw 2024-05-28 Source: Disease Control Department

The Department of Disease Control and Prevention (hereinafter referred to as the CDC) stated today (May 28) that Taiwan has one new confirmed case of enterovirus infection complicated by severe illness, the case is a 6-year-old boy

from the north, he sought medical treatment due to fever and symptoms of herpangina in early May this year (2024), three days later, I developed neck pain and stiffness and sought medical treatment again. After examination, acute asthenic myelitis was suspected, he was admitted to the hospital on the same day and reported as getting acute flaccid paralysis (AFP) and underwent examination, since coxsackie type A2 was detected, reported as severe enterovirus infection complications. After review, the case was determined to be a confirmed case, and the patient's symptoms improved after treatment and he has been discharged from the hospital.

According to monitoring data from the Centers for Disease Control and Prevention, there were 15,180 outpatient and emergency visits last week (May 19 to May 25), a decrease of 15.1% from the previous week (17,888 visits), however, it is still in the epidemic period. To determine the risk of domestic epidemic spread continued; Laboratory monitoring shows that enteroviruses are mainly Coxsackie A, in addition, there have been no new cases of enterovirus A71 and D68 types that can cause severe symptoms recently, and the infection cases are all mild; This year, there have been a total of 3 confirmed cases of enterovirus infection complicated by severe illness, including 2 cases of Coxsackie A2 infection and 1 case of Coxsackie A10 infection, among them, two of the cases were children under 1 year old. The number of cases is equivalent to the same period last year (3 cases) in 2023. The public and personnel of education and childcare institutions are urged to pay attention to preventive measures and be alert to the precursor symptoms of severe enterovirus.

The Department of Disease Control and Prevention reminds that although the domestic enterovirus epidemic has declined slightly, it is still in the epidemic period, parents and other caregivers of young children are urged to remain vigilant and not to take it lightly, so we should continue to strengthen hand hygiene, disinfect and ventilate the environment, avoid contact with infected people, seek medical treatment as soon as possible if there are suspected symptoms, and reduce access to public places during the epidemic period. If a child is infected with enterovirus, he should rest at home and avoid contact with other infants and young children to prevent cross-infection, and pay attention to the health status of children. Once a child is found to have severe symptoms of enterovirus, he should be sent to a large hospital as soon as possible to seize the golden time for treatment and reduce the risk of severe illness.

The CDC reminds again that there are multiple types of enteroviruses, and except for enterovirus A71, there is no vaccine available to prevent other types; young children under the age of 5 are at high risk for severe enterovirus disease, and the course of severe disease develops rapidly, when an infant or young child at home is diagnosed with enterovirus infection by a doctor, please pay attention to observe whether there are signs of severe symptoms, if you notice signs of severe enterovirus symptoms such as drowsiness, confusion, low energy, weakness or paralysis of hands and feet, muscle twitching (unexplained fright or sudden muscle contraction of the whole body), persistent vomiting, shortness of breath or rapid heartbeat, please contact us as soon as possible, send to a major hospital for treatment. The CDC has produced videos, posters, leaflets and other health education materials related to enterovirus prevention and treatment, the public is welcome to download, use and inquire relevant information from the CDC global information website (<https://www.cdc.gov.tw>), or call the toll-free epidemic prevention hotline 1922 (or 0800-001922).

..... 以下是中国語原文

國內新增 1 例腸病毒感染併發重症確定病例，籲請民眾保持警覺留意幼兒重症前兆病徵

衛生福利部 www.mohw.gov.tw 2024-05-28 來源： 疾病管制署

疾病管制署(下稱疾管署)今(28)日表示，國內新增 1 例腸病毒感染併發重症確定病例，為北部 6 歲男童，於今(2024)年 5 月上旬因發燒及疱疹性咽峽炎症狀就醫，3 天後出現頸部疼痛僵硬情形再度就醫，經檢查疑似急性無力脊髓炎，於當日收治住院，通報為急性無力肢體麻痺(AFP)並採檢，因檢出克沙奇 A2 型而通報腸病毒感染併發重症，經審查研判為確定病例，個案經治療後症狀改善，目前已出院。

依據疾管署監測資料顯示，上週(5 月 19 日至 5 月 25 日)門急診就診計 15,180 人次，較前一週(17,888 人次)下降 15.1%，惟仍處流行期，研判國內疫情傳播風險持續；實驗室監測顯示腸病毒以克沙奇 A 型為主，另易引起嚴重症狀之腸病毒 A71 型及 D68 型近期無新增個案，且感染個案均為輕症；今年累計 3 例腸病毒感染併發重症確定病例，分別感染克沙奇 A2 型 2 例及克沙奇 A10 型 1 例，其中 2 例年齡為未滿 1 歲幼童，病例數與去(2023)年同期(3 例)相當，呼籲民眾及教托育機構人員注意預防措施及警覺腸病毒重症前兆病徵。

疾管署提醒，國內腸病毒疫情雖略降，惟仍處流行期，籲請家長等幼兒照顧者保持警覺，不可掉以輕心，應持續加強手部衛生、做好環境消毒與通風、避免接觸感染者、有疑似症狀儘速就醫、於流行期間減少出入公共場所。

幼兒如感染腸病毒，應在家休息，避免與其他嬰幼兒接觸，以防交叉感染，並留意幼兒健康狀況，一旦發現幼兒有腸病毒重症前兆病徵，應儘速送大醫院，以掌握治療黃金時間，降低重症風險。

疾管署再次強調，腸病毒型別多元，除腸病毒 A71 型外，其他型別尚無疫苗可供預防；5 歲以下嬰幼兒為腸病毒重症高危險群，且重症病程發展快速，家中嬰幼兒經醫師診斷感染腸病毒時，請注意觀察是否出現重症前兆病徵，如發現有嗜睡、意識不清、活力不佳、手腳無力或麻痺、肌抽躍（無故驚嚇或突然間全身肌肉收縮）、持續嘔吐與呼吸急促或心跳加快等腸病毒重症前兆病徵，請儘速送到大醫院接受治療。疾管署已製作腸病毒防治相關影片、海報及單張等衛教資料，歡迎民眾至疾管署全球資訊網（<https://www.cdc.gov.tw>）下載運用及查詢相關資訊，或撥打免付費防疫專線 1922（或 0800-001922）洽詢。

20240528K 台灣 6 歲男兒 1 例腸病毒感染(衛生福利部)