



親愛的家長，您好！

由於最近水痘的病患有屢增的現象，特別發出本通知單提醒大家一起留意學生的身體健康狀況，謝謝您的合作！！

認識水痘

資料來源：衛生福利部疾病管制署

(一) 水痘(Varicella)

1. 為水痘帶狀疱疹病毒 (varicella-zoster virus [VZV]) 引起之高傳染性疾病，初期 (紅疹出現前 1 - 2 天) 包含輕微發燒 (37.5 - 39°C)、疲倦、食慾不振、頭痛及肌肉或關節痠痛等症狀，之後皮膚開始出現紅疹，漸發展成紅丘疹、水泡疹、膿泡疹而後結痂，由臉、頭皮往軀幹四肢延伸，全身性皮疹逐漸快速顯現隨後變成水疱，最後留下粒狀痂皮 (通常約於二至四星期內痊癒)。
2. 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，突破感染患者的傳染力約為未曾接種疫苗患者的 1/3，惟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，罹病期間仍應與他人區隔，不宜忽視。

(二) 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) 若罹患水痘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。
3. 水痘併發症的致死原因，在成人以原發性肺炎，小孩以敗血症和腦炎最常見。對於某些特殊的患者，如白血病孩童和新生兒，則致死率高達 5% 至 10%。

(三) 新生兒水痘帶狀疱疹病毒 (varicella-zoster virus) 感染

1. 先天性水痘症候群 (Congenital Varicella Syndrome)：懷孕 20 週前感染水痘之母體所生下之嬰兒，出現低體重、癍痕性的皮膚病變 (Cicatricial skin lesions in a dermatomal distribution)、眼睛缺陷、四肢發育不全、中樞神經異常等先天性新生兒水痘症狀稱之。此症並不常見，發生率極低約在 0.4%-2% 間。
2. 新生兒水痘 (Neonatal Varicella)：
 - (1) 分娩前 5 天至後 2 天感染到水痘病毒的母親所產下的新生兒在出生後 5-10 天左右出現新生兒水痘症狀，又稱「周產期水痘」 (Perinatal Varicella)，由於母體沒有足夠時間產生抗體可以運送到胎兒體內保護胎兒有關。其危險性和致死率可達 25-30%。
 - (2) 若新生兒於出生後 10-28 天才罹患水痘，症狀通常較周產期水痘輕微。
 - (3) 院內感染也可能是新生兒水痘的感染源之一。



3. 嬰幼兒期帶狀疱疹：母親於懷孕期間曾感染水痘，其嬰兒即有可能發生此症，除了分布在神經皮節的帶狀疱疹外，身體其他部位並出現水痘樣的皮疹。

（四）帶狀疱疹（Herpes Zoster）：在水痘復原之後藉潛伏於寄主的神經節中，以避免被免疫系統摧毀。當宿主免疫力減弱時，病毒便會活化並沿著其分布的神經皮節散布，造成帶狀疱疹，俗稱皮蛇（shingles）。而帶狀疱疹後的神經痛亦相當惱人。

> 疾病資訊

傳播方式：

（一）水痘主要是經由皮膚直接接觸、飛沫或空氣傳染，接觸到得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。

（二）此症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%。

潛伏期：

2~3 週，一般為 13~17 天。

發病症狀：

1. 水痘為水痘帶狀疱疹病毒 (varicella-zoster virus [VZV]) 引起之高傳染性疾病，初期（紅疹出現前 1-2 天）包含輕微發燒（ $^{\circ}\text{C}$ ）、疲倦、食慾不振、頭痛及肌肉或關節痠痛等症狀，之後皮膚開始出現紅疹，漸發展成紅丘疹、水泡疹、膿泡疹而後結痂，由臉、頭皮往軀幹四肢延伸，全身性皮炎逐漸快速顯現隨後變成水疱，最後留下粒狀痂皮（通常約於二至四星期內痊癒）。
2. 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，突破感染患者的傳染力約為未曾接種疫苗患者的 1/3，惟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，罹病期間仍應與他人區隔，不宜忽視。
3. 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。

預防方法：

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



治療方法與就醫資訊：

目前已有抗病毒藥物可以有效治療水痘或帶狀疱疹，雖然絕大部份病患都不會引起併發症，但若家中兒童出現紅疹或水泡等病徵，請立即就醫治療。

水痘是由水痘病毒致病，主要是人與人之間經由皮膚直接接觸或經飛沫傳染，也可經由被水疱液和黏膜分泌物污染的器物間接傳染，為最具傳染性的疾病之一，特別是在發疹早期。此病的潛伏期 2~3 週，一般為 13~17 天。目前發現約 60% 的病例是 3~9 歲孩童。水痘的前驅症狀包括微燒（37.5~39°C）、顫抖、腹痛、肌肉或關節酸痛約 2~5 天，隨後全身性的皮疹逐漸顯現，變成水疱，最後形成粒狀痂皮。在水痘復原之後，病毒更會潛伏於神經節中，當宿主免疫力減弱時，便會活化並沿著神經皮節散布，造成帶狀疱疹，即俗稱的「皮蛇」。

學童於學校的相處時間長，孩童之間的交談、玩耍等近距離接觸行為特別容易造成病毒傳播，進而引發接二連三的群聚感染，故學校師長或家長若發現孩童有水痘症狀，請儘速帶孩童就醫診治；經診斷為感染水痘者，則需與其他健康者適當隔離，當皮疹一出現後，至少應停止上學 5 天，或是直到水疱變乾為止，以避免患者與可被感染者接觸而造成疫情擴散。

此外，環境中可能遭到鼻腔、喉嚨分泌物和水疱液污染的器物，亦須同時進行消毒。

~ CKids American Preschool 全體校區 提醒您 ~