

衛教資訊

新竹馬偕紀念醫院

地址：

30071 新竹市光復路二段 690 號

電話：

03-5166868 · 03-6119595

電子郵件：

hcservice@mmh.org.tw

· 健康諮詢專線：03-5745098

週一 ~ 週五上午 9:00~12:00
下午 14:00~17:00
例假日休息

· 語音掛號電話：03-5166516

· 人工掛號電話：03-6118866

週一 ~ 週五 上午 8:00~17:00
週六 上午 8:00~12:00

什麼是呼吸道融合病毒

修訂: 2018/10/15

護理部 6 病房



新竹馬偕紀念醫院

Hsinchu MacKay Memorial Hospital

(C)Mackay Memorial Hospital All Rights Reserved.

馬偕紀念醫院 著作權所有，並保留一切權利

什麼是呼吸道融合病毒

呼吸道融合病毒是屬於一種副黏液病毒，為經常引起嬰幼兒下呼吸道感染的單股 RNA 病毒，它主要經由飛沫傳染且好發於秋冬以及初春，是造成嬰幼兒細支氣管炎及肺炎的主要原因。國外有許多研究報告，懷疑在嬰幼兒時期曾感染過呼吸道融合病毒細支氣管炎，長大後容易會有反覆性喘鳴聲，甚至容易發展成為氣喘。

◎好發對象：

常發生在出生後 6 週至 2 歲的嬰幼兒。

◎主要傳染途徑有：

1. 飛沫傳染：近距離接觸病患，吸入帶有病毒的飛沫而遭受感染。
2. 接觸傳染：接觸到病人的分泌物，例如：手觸摸到患者的口水或鼻涕等，未經洗手再觸摸自己的口鼻，而導致感染。

◎潛伏期：

病毒的潛伏期約 2~4 天，症狀的持續時間約為 7~10 天，病毒排放時間 5~12 天，有時甚至長達三星期或更久。

◎臨床症狀：

初期症狀與一般感冒類似，會有流鼻水、咳嗽、聲音沙啞、打噴嚏、發燒等情形，若未及時處置，有些孩童可能會出現呼吸急促、呼吸困難、發紺甚至呼吸衰竭等嚴重症狀。如有以下症狀，請立即就醫：1.活動力下降 2.脫水（尿尿減少、口乾舌燥、皮膚乾燥等症狀） 3.呼吸過快（1-2 歲孩子，呼吸速率 > 40-50 次/分鐘）4.不正常的呼吸型態（呼吸時肋骨下緣凹陷，胸骨上緣凹陷）。

◎容易受感染的高危險群：

1.早產 2.先天性心臟病 3.慢性肺疾病 4.免疫功能缺損 5.神經肌肉病變 6.囊性纖維化

◎治療：

呼吸道細胞融合病毒感染的治療，目前並沒有特效藥，採症狀治療為主。

◎預防方法：

1.勤洗手。

2.哺餵母乳。

3.施打呼吸道細胞融合病毒之單株抗體（RSV monoclonal antibody-Palivizumab）

歐美國家對於容易受感染的高危險群幼童，經醫師評估後於呼吸道細胞融合病毒流行期開始前，每個月肌肉注射一次「呼吸道細胞融合病毒之單株抗體」，連續 5 個月，以作為預防性治療。在國內，由於「呼吸道細胞融合病毒之單株抗體」之藥物費用昂貴且健保不給付；因此並未大量使用。

自民國 99 年 12 月 1 日起，健保局針對出生妊娠週數小於 28 週的早產兒，或妊娠

週數小於 35 週，且有慢性肺疾病的早產兒，給予健保給付「呼吸道細胞融合病毒之單株抗體」之注射。

臺灣新生兒科醫學會及臺灣兒童心臟學會共同推動，制定出台灣專屬的預防呼吸道融合病毒感染建議，內容包括無季節性預防建議，期望達到「預防勝於治療」目的，讓更多嬰幼兒得到更完善的照顧與保護，提醒家長居家落實「防、毒、洗、戴、動」五大預防策略，透過施打預防性單株抗體、獨立使用餐具、勤洗手、戴口罩及多運動，防範呼吸道融合病毒上身。

◎**結論：**

呼吸道細胞融合病毒，是小於 2 歲以下嬰幼兒呼吸道感染的最主要原因，也常常需要住院治療，對於一些高危險群的嬰幼兒還可能造成嚴重的併發症或是死亡。只有加強個人及照護者的個人衛生習慣，並且避免進入擁擠的公共場所(尤其是在流行季節)，才可以有效的減少被傳染的機會，維護嬰幼兒的健康。

~如需轉載本篇文章或有任何疑問，請洽 新竹馬偕紀念醫院 6 病房~

