

水痘防治



認識水痘

水痘是最具傳染力的疾病之一 特別是在發疹早期

症狀概述

- 急性發作、高傳染力
- 初期：發燒、疲倦、頭痛、肌肉或關節痠痛
- 中後期：出現紅疹，漸發展成紅丘疹、水泡疹、膿泡疹而後結痂

皮疹特徵

- 由臉、頭皮往軀幹四肢延伸
- 通常約於二至四星期內痊癒



認識水痘



好發年齡

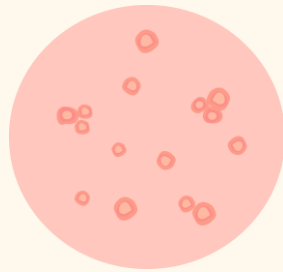
原以3-9歲兒童占多數，近年逐漸後移至9-15歲

沒感染過的人皆有感染風險，
感染後可能變成潛伏性感染，成年後才發作成帶狀疱疹

帶狀疱疹

當宿主**免疫力減弱**時，**潛伏的病毒**會活化，並沿著其分布的神經皮節散布，形成**帶狀疱疹**，俗稱**皮蛇(shingles)**

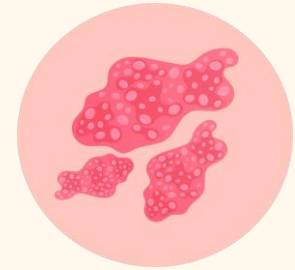
初次感染



水痘

病毒潛伏在神經節
免疫力低落時

再次活化



帶狀疱疹

帶狀疱疹好發於 ①50歲以上民眾 ②具帶狀疱疹病史者 ③免疫功能低下族群

接種**帶狀疱疹疫苗**可預防帶狀疱疹及其併發症

感染水痘之皮疹特徵

體表有遮蓋處較暴露處病灶多，可能出現於：



水痘/帶狀疱疹會如何傳染？



透過空氣&飛沫
吸入病毒

被水疱液和黏膜分
泌物污染的器物
間接傳染



直接接觸
水疱液或黏膜分泌物

※結痂後的痂皮
不具傳染性

感染水痘/帶狀疱疹了，該怎麼做？

- 應請假在家休養，直到全身的水疱均完全結痂變乾為止
- 儘量不外出，若必需外出，應配戴口罩並穿著長袖衣物
- 剪短指甲、保持皮膚清潔，依醫囑用藥
- 使用中性肥皂，以毛巾輕輕擦拭，避免弄破水痘
- 水疱結痂後，待其自然脫落，勿強行將痂皮剝落
- 感染者應避免接觸嬰幼兒、孕婦及免疫功能低下者

自我健康管理



勤洗手
勿搔抓皮膚



勿強行
剝痂皮



避免接觸
嬰幼兒、孕婦及
免疫功能低下者



暴露後預防措施

接種水痘疫苗

- 不具有水痘抗體者，於暴露後 72 小時內接種水痘疫苗，可有效預防發病或減輕發病之嚴重度。
- 未曾接種者，應接種2劑；已接種1劑者，接種第2劑。

注射免疫球蛋白

- 經醫師評估後，不適合接種水痘疫苗者，暴露後 96 小時內（至遲 10天內）可注射水痘免疫球蛋白。

* 由於國內目前並無水痘免疫球蛋白(VZIG)，患者可經醫師評估以免疫球蛋白(IVIG)代替。



水痘個案接觸者，應該怎麼做？

與水痘個案最後 1 次接觸日起往後推算 21 天內：



維持良好的
個人及環境衛生



盡量避免接觸
嬰兒、孕婦
免疫力低下或缺陷者



出門宜佩戴口罩
盡量避免出入
密閉之公共場所



出現疑似水痘症狀
需要就醫時
應全程佩戴口罩並
穿著長袖衣物

衛生福利部 疾病管制署 水痘併發症介紹

Information on **Complicated Varicella** from the
Taiwan Centers for Disease Control

English version ↓



中文版本 ↓



水痘防治重點



最有效的預防方法：

接種水痘疫苗

【暴露後72小時內仍可接種】



「**水痘液**」具傳染力：

感染水痘應保持皮膚清潔，

勿搔抓皮膚



維持良好個人及環境衛生：

遵循呼吸道衛生與咳嗽禮節



保持室內**空氣流通**

避免長期處於密閉空間內



應注意：嬰兒、孕婦、免疫功能低下者，

若罹患水痘為水痘併發症之高危險群



師生主動與衛保組聯繫，
有利及早掌握校園疫情

製作單位：教育部

編輯單位：國立臺灣大學

諮詢單位：衛生福利部疾病管制署

