



## 大腸直腸肛門疾病癥狀系列報導 (29)

### 大腸直腸外科醫師 熊維羆

## 大腸直腸肛門疾患簡介 腸病毒

腸病毒是一類病毒的總稱，包括有“小兒麻痺病毒”，“克沙奇 (coxsackie)”，“伊科 (echo)”，及一般腸病毒三大項，因為這些病毒都是可經由腸道引起感染，所以在學術上統稱之為腸病毒，小兒麻痺在經過了多年的預防注射努力防治之後問題已經很少了，現在的問題是小兒麻痺以外的這些腸病毒，這些腸病毒下面又可以再分為大約有七十多型，包括23型A型克沙奇病毒，6型B型克沙奇病毒，3型小兒麻痺病毒，30型伊科病毒及最後發現的68至71型腸病毒。腸病毒非憑空而降，是什麼因素造成腸病毒的高致病性，這是吾人須深思的問題。加強瞭解腸病毒，適當預防及治療，降低發生率及增加治癒率。

人類是腸病毒唯一宿主，游泳池，公共浴池，衛生環境污染的地方易感染。由口傳入，在口咽部及部份腸道增生，經淋巴入血液中，傳至全身各器官，包括皮膚，黏膜，心臟，中樞神經，肝臟，呼吸道，潛伏期約一至五天，較嚴重的腦膜或心肌的侵犯約五至十日，病毒在口咽部停留約五至七日，在腸道中排出可經六至八週。大多數的感染沒有症狀，幼兒及嬰兒為常見感染群。

腸病毒可有不同的表徵，不同的症狀。兒童主要表現為發燒，手，口，足症，水泡，丘疹，咽峽炎：口腔上顎末端咽峽水泡，潰瘍，主要腸病毒種類不同，其侵犯之部位亦不同，而造成各式各類的疾病，例如克沙奇A型比較喜歡侵犯皮膚以及黏膜，而克沙奇B型病毒會引起許多器官的病變(例如心臟，肋膜，肺臟，以及肝臟)腸病毒各型多可侵犯的腦膜，運動神經以及腦細胞造成無菌性腦膜炎，麻痺現象以及腦炎，所以腸病毒可以引起各式各類的症狀，輕者像是一些感冒症狀，重者出現腦炎，肺炎，肝炎，心肌炎，胰臟炎甚至造成死亡。

腸病毒臨床上可以引起各種疾病，其中很多是無症狀，有些則只有發燒或類似一般感冒症狀，但有些則會特殊的臨床表現，如手足口病(HAND- FOOT-MOUTH disease)，泡疹性咽峽炎 (HERPANGINA)，無菌性腦膜炎，病毒性腦炎，肢體麻痺症候群，急性出血性結膜炎 (ACUTE HEMPRORRHAGIC CONJUNCTIVITIS)，嬰兒急性心肌炎及成人包膜炎，流行性肌肋痛，

急性淋巴結性咽炎(ACUTE LYMPHONODULAR PHARYNGITIS)，發燒合併皮疹 (FEBRILE ILLNESS WITH RASH) 等。

1. 泡疹性咽峽炎：由克沙奇A型病毒引起。特徵為突發性發燒，嘔吐及咽峽部出現小水泡或潰瘍，病程為4至6天。病例多數輕微無併發症少數併發無菌性腦膜炎。

2. 手足口病：由克沙奇A型病毒及腸病毒71型引起，特徵為發燒及身體出現小水泡，主要分佈於口腔黏膜及舌頭，其次為軟顎，牙齦和嘴唇，四肢則是手掌及腳掌，手指及腳趾。常因口腔潰瘍而無法進食，病程七至十天。

3. 嬰兒急性心肌炎及成人包膜炎：由克沙奇B型病毒引起，特徵為突發性呼吸困難，蒼白，發紺，嘔吐，開始可能誤以為肺炎，接著會又明顯心跳過速，快速演變成心衰竭，休克，甚至死亡，存活的孩子會復原得很快。

4. 流行性肌肋痛：由克沙奇B型病毒引起，特徵為胸部突發陣發性疼痛且持續數分鐘到數小時，合併發燒，頭痛及短暫噁心，嘔吐和腹瀉，病程約一週。

5. 急性淋巴結性咽炎：由克沙奇A型病毒引起，特徵為發燒，頭痛，喉嚨痛，懸雍垂和後咽壁有明顯白色病灶，持續四至十四天。

6. 發燒合併皮疹：與各類型克沙奇及伊科病毒都有關，皮疹通常為斑丘疹狀，有些會出現小水泡。

腸病毒世界各地都有，通常在夏季，初秋流行。在亞熱帶地區全年都有可能感染病例出現，但仍以夏季為主要流行季節。一般來說，腸病毒發病後七天內是重症發生的危險期，家長應該要特別注意，建議家長應該讓得到手足口病的小朋友多喝水多休息，因為小朋友常因口腔的水泡及潰瘍疼痛導致不願意吃東西及喝水，久了會造成脫水現象，而幾個月大的嬰兒，更是有時因長期的脫水而造成休克情況，而多休息是指儘量不要運動，老一輩的人總認為感冒了要多運動多流汗才會好得快，但這是錯誤的概念，過去有動物實驗證



明，感染了腸病毒後再劇烈運動，不但會痊癒反而會提高重症的發生率，根據推測，應該是運動促進腸病毒擴散而容易造成併發症的發生，因此，讓小朋友多喝水，多休息，是家長在照護時特別要注意的。

#### 症狀

大約感染病毒之後二至十天以後才會出現症狀，大多數人的症狀不重。標準的症狀是口腔的後部，手“掌”，腳“掌”，出現水泡，潰爛，在膝蓋與臀部也時常看到相同的水泡所以常稱之為“手足口症”。如果只有口腔“後半部”出現水泡，其他地方沒有，則稱之為“咽峽炎”。最明顯的症狀是喉嚨很疼，不敢吃東西，口水變多，同時也可能有高燒，平均七天會痊癒。有的小朋友也可能不出現標準的手足口症或咽峽炎，只有一般的感冒發燒症狀，但是在發燒退了之後，皮膚會出現類似長痱子一樣，以軀幹為主的全身性紅疹，醫學上稱之為“熱性疹症 (Febrile Exanthematous disease)”。如果合併有“昏睡”，“抽筋”，“嘔吐”等症狀則要住院處理而且可能有危險性，因為可以合併出現，無菌性腦炎，肺炎，心肌炎，心包膜炎及麻痺等併發症，其他的危險因數還包括有：發高燒超過三天，血糖超過150 mg/dl，以及出現四肢無力的症狀等，都要特別注意。

#### 診斷及治療：

腸病毒的診斷包括臨床及實驗室檢驗，確定由何種腸病毒引起，單純性手足口症及咽峽炎，多為自癒性，數日內可恢復，不必擔心。大多數的症狀輕微，無特殊的治療方法，大多為症狀性的支援療法。因為腸病毒在腸道中可存在六至八週，故須小心處理病患之排泄物(糞便，口鼻分泌物)，且處理完畢立即洗手。在感染期間，學童儘可能在家休息，以避免傳染給其他的同學。

在家中的處理亦應特別小心：儘可能避免親密接觸，不要親小朋友。如果出現皮疹，口腔潰瘍，口腔發炎，流口水，發燒，手腳冰冷，冒冷汗等不正常現象，一般神經併發症是在發疹二至四天後出現。有嗜睡，意識不清，煩躁不安，無故驚嚇，肢體麻痺，抽搐，頭痛，嘔吐，呼吸困難，活力不佳，手腳無力應儘速就醫。有厲害咳嗽，心跳很快，臉色蒼白，呼吸急促或困難的情況要迅速就醫，因可能是心肌炎，肺水腫或腦壓過高的表現。避免與孕婦，新生兒及小孩接觸應儘速就醫。

#### 腸病毒“三危”

1. 第一危：危險族群三歲以下根據腸病毒疫情統計，78%的死亡案例年齡小於三歲。

2. 第二危：危險期間，三天之內，腸病毒71型引起重症和死亡的病例，其發病到就診時間平均3.4天，許多病例在第三天之後才到急診或加護病房，以致搶救不及。所以發病的最初三三天，病情變化，極不穩定，最需要密切追蹤。

3. 第三危：危險症狀有三，昏睡，持續嘔吐和肌躍型抽搐。針對腸病毒71型所引發的腦幹腦炎致死及瀕死病例分析，發現這三種臨床症狀最有指標價值，若有上述症狀，須以重症處理。

#### 腸病毒感染途徑：

1. 飛沫感染
2. 糞口傳染
3. 接觸傳染

#### 腸病毒的防治

由於腸病毒血清分型多，其特性抗體持續數月至數年，無法得過一次而終身免疫，除小兒麻痺外，沒有預防的疫苗，民?注意增強自身之免疫力；注意營養，均衡飲食及運動，加強住家個人衛生，尤其需勤洗手，確實以肥皂洗手，以擦手紙擦乾。達到清潔消毒的功效。所謂濕，搓，沖，捧，擦；濕水龍頭下把手淋濕；搓：擦上肥皂或洗手液；兩手心互相摩擦；兩手從手背，手指，手掌，再到手背仔細搓揉；沖：用清水將雙手洗淨；捧：開水前，先捧水將水龍頭沖洗乾淨，擦：用乾淨的紙巾或烘乾機將手擦乾。烘乾。如此才能確保將雙手洗淨。

腸病毒來環境污染的地方，保持環境的清潔尤其重要，注意環境衛生，保持環境清潔及通風。最主要是在流行時期避免涉足公共場所，另外患者，應避免與他人親密接觸，以防感染他人。



## 大腸直腸診所

熊維羆 醫學博士

電話: 702-586-6688 (精通國、英、西班牙語) 傳真: 702-586-9988  
6080 S. Durango Dr., #105, Las Vegas, NV 89113