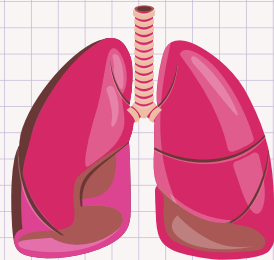


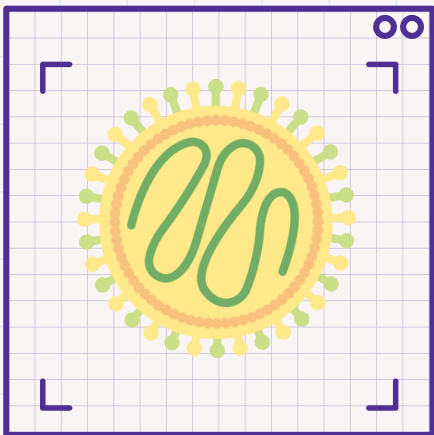
空氣或飛沫 傳染病防治



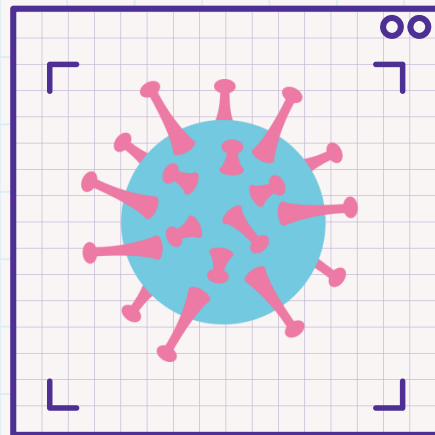


校園常見空氣或飛沫傳染病

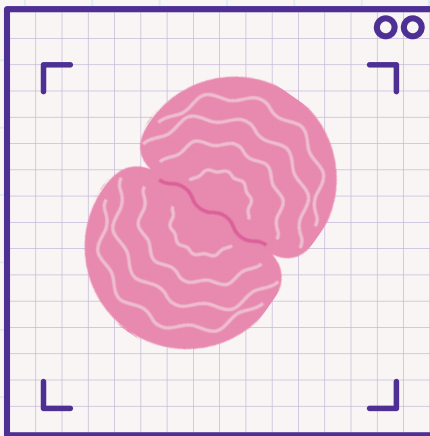
流行性腮腺炎



新冠併發重症

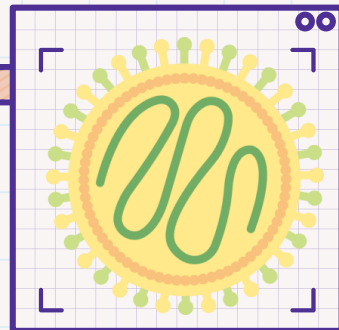


流行性腦脊髓膜炎





流行性腮腺炎



致病原

流行性腮腺炎病毒

傳染方式

飛沫及直接接觸感染者之唾液

潛伏期

約**16-18**天（最短12天，最長25天）

臨床症狀

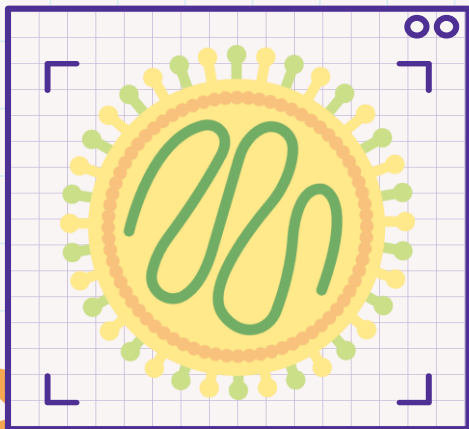
發燒、頭痛、腮腺（耳下腺）腫大、一個或多個唾液腺腫大且壓痛

- 前趨症狀為1-2天疲倦、食慾不振
- 接下來為腮腺疼痛、發燒、喉嚨痛
- 有時伴隨顎下腺的症狀



流行性腮腺炎

預防措施：接種疫苗



1

可單獨接種活性減毒流行性腮腺炎疫苗或含麻疹、德國麻疹及流行性腮腺炎 (MMR) 活性減毒疫苗。

2

接種一劑MMR疫苗保護力可達80%；
接種二劑MMR疫苗後，對該病保護力可提升至約90%。

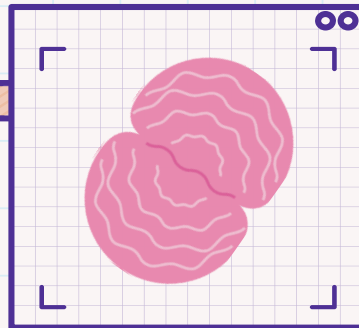
3

MMR疫苗接種可在1歲後任何時間開始實施。

4

易感宿主應於青春前完成接種。有免疫系統缺陷、孕婦、對蛋類或新黴素 (neomycin) 過敏者應禁止接種。

流行性腦脊髓膜炎



致病原 腦膜炎雙球菌

傳染方式 飛沫及直接接觸感染者喉嚨/鼻腔分泌物

潛伏期 約2-10天 (通常3~4天)

臨床症狀 發燒、劇烈頭痛、噁心嘔吐、頸部僵直、畏光及神經學症狀 (譫妄)

預防措施 可於旅遊醫學門診接種 4 價結合型流行性腦脊髓膜炎疫苗，
可預防A, C, Y, W-135等4種血清型

接種對象 1. 前往高風險地區旅遊者 2. 高風險族群

資料來源：1)衛生福利部疾病管制署-流行性腦脊髓膜炎疾病介紹-https://www.cdc.gov.tw/Category/Page/vbll4z_HYUKVvzQ_tkhAAQ
2)衛生福利部疾病管制署-流行性腦脊髓膜炎Q&A-<https://www.cdc.gov.tw/Category/QAPage/LfgYjPUgU1KPg3VRkVKxEw>

新冠併發重症

113年9月1日前名稱為「嚴重特殊傳染性肺炎 (COVID-19)」

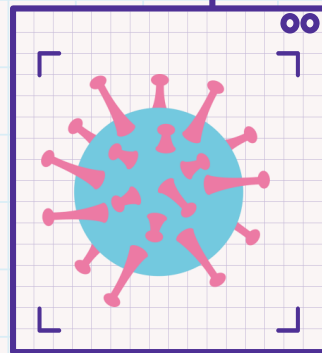
致病原 新型冠狀病毒SRAS-CoV-2

傳播途徑 吸入、直接或間接接觸途徑傳播

潛伏期 1至14天 (多數為5至6天)

可傳染期 發病前2天即可能具傳染力

臨床症狀 發燒、乾咳、倦怠、呼吸急促、
肌肉痛、頭痛、喉嚨痛、
腹瀉、嗅覺或味覺喪失 (或異常)





新冠併發重症



警示症狀



- 無發燒時 (體溫 $< 38^{\circ}\text{C}$) 心跳超過 100次/分鐘
- 喘 (> 30 次/分鐘) 或呼吸困難，或血氧 $\leq 94\%$
- 持續胸痛或胸悶
- 意識不清
- 皮膚、嘴唇或指甲床發青
- 無法進食、喝水或服藥
- 過去24小時無尿或尿量顯著減少
- 收縮壓 $< 90\text{mmHg}$

警示症狀，
儘速就醫



新冠併發重症

113年9月1日前名稱為「嚴重特殊傳染性肺炎 (COVID-19)」，
請依最新防疫規範採取因應措施。

建議佩戴口罩之時機：

1

- 疑似或感染**呼吸道傳染病**、**發燒**、**出現呼吸道症狀**（流鼻水、咳嗽或打噴嚏）
- 一週內曾**密切接觸**呼吸道傳染病者
- 本身**免疫力低下**或**重症高風險者**

建議環境清消之重點：

2

- 室內空間、公共設施及學生宿舍：
- 保持**空氣流通**
 - 適時執行**清潔消毒**
 - 空調定期清潔保養，**確保有效通風**及維護室內空氣品質

疾管署強調：雖口罩規定鬆綁，民眾生活可回歸常態，但仍應持續**勤洗手**、**遵循咳嗽禮節**等**落實個人衛生好習慣**；並接種**COVID-19疫苗**保護自己與家人。

新冠併發重症

預防措施

關注並配合中央疫情中心
最新公告防疫政策

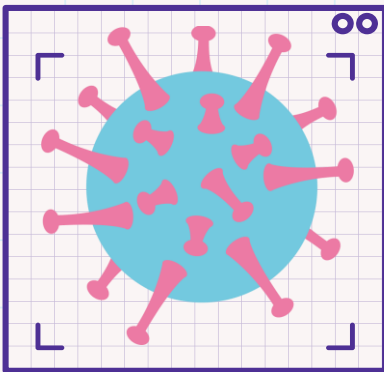


1

配合COVID-19疫苗接
種政策，按時完成接種



2



3

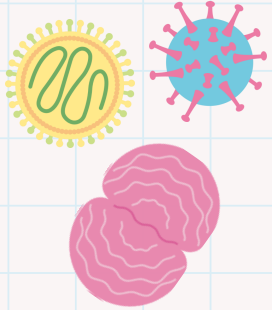
維持手部清潔，注意
呼吸道衛生及咳嗽禮節



4

身體不適時建議
先留在家中觀察、休息





指導單位：教育部

執行單位：國立臺灣大學護理學系所

