

國立臺北護理健康大學 108 學年度 第 1 學期

學校衛生委員會會議紀錄

壹、時間：109 年 01 月 08 日(三)中午 12 點

貳、地點：行政大樓 3 樓會議室

參、主席：謝楠楨校長

肆、委員名單：

當然委員：吳淑芳副校長、楊金寶副校長、黃俊清學務長、林惠如教務長、沈里通總務長、黃宣宜研發長、林美如主任(請假)、陳惠娟主任、劉玟宜院長、郭瑋圻院長、祝國忠院長(請假)、許智皓主任兼執行秘書

遴聘委員：王冷主任、林梅香副主任、周適宏醫師(健康中心牙醫師)、吳俊良主任(北投區健康服務中心主任)、黃苡菱營養師(請假)

學生代表：林品秀同學(運四三 A 學生代表)(請假)、李慶文同學(資四三 B 學生代表)

列席人員：梁娟娟、洪怡靜護理師

紀錄：洪怡靜護理師

伍、主席報告：

學校衛生委員會委員共 20 人，4 人請假，實到16 人，會議人數過半數，宣布會議開始。

陸、工作報告：(如附件一)

1. 108 學年度第 1 學期工作成果重點報告

2. 108 年度大專校院健康促進計畫「HealthyU~Winner 的閃耀青春，與健康同行」期末報告

柒、提案討論：(如附件二)

提案一

案由：擬制訂「國立臺北護理健康大學校園水痘防治處理流程」，提請討論。

決議：照案通過，往後如有案例依此流程辦理。

提案二

案由：擬制訂「國立臺北護理健康大學校園麻疹防治處理流程」，提請討論。

決議：照案通過，往後如有案例依此流程辦理。

捌、臨時動議

玖、散會

一〇八學年度第一學期 健康中心工作報告

健康中心

一、健康環境

1. 每周餐飲衛生檢查。10/8 進行餐廳及便利超商食品送衛生局抽驗大腸桿菌共 4 項，檢查結果正常。11/1 進行廚工講習，主題「校園餐飲稽查常見之缺失及改進方法」。
2. 9、11 月完成校本部和城區部飲水機大腸菌檢測，結果正常，持續定期每 2 個月進行水質檢驗。
3. 每週協助本校醫療廢棄物清理及上網通報，平均通報約 1 公斤，完成 108 年 11 月至 109 年 10 月清運合約。

二、健康服務

1. 108 年新生體檢，共計 1421 人，重大異常共 5 人，進行追蹤。
2. 10/1、10/2 舉辦全校師生免費胸部 X 光檢查，共 469 人參加；重大異常 1 人，複診後排除傳染病疑慮。
3. 10/2 國際組碩二生瘧疾，逕行校安與衛生局通報，北榮治療後於 10/7 出院。目前配合衛生單位每月定期追蹤(1 年)。

三、健康教育

1. 9/18 完成伙食和衛生股長幹部訓練。

四、健康促進

1. 榮獲 107 年教育部健康促進計畫績優，8/12 由許主任接受部表揚。108 年教育部健康促進計畫補助 25 萬元，主題「HealthyU~ Winner 的閃耀青春，與健康同行」，共分成 7 項子計畫逐項進行期末活動。已撰寫申請 109-110 年教育部健康促進計畫，本次主題為「HealthyU~Level Up，全面佈局捍衛健康」。
2. 108 年教育部健康促進計畫補助 25 萬元，主題「HealthyU~ Winner 的閃耀青春，與健康同行」，共分成 8 項子計畫逐項進行期末活動。
 - 1) iCare愛運動(健康體位含代謝症候群防治)：11/4至17「iCare愛均衡」健康飲食推廣與健康補給站，共計327位學生參與、10/30至11/28「iCare愛運動」健走集點活動，共計203人次參加、11/1至11/12「iCare愛運動」闖關活動(含糖大檢測、BMI及熱量需求計算)，共計101位師生參與、10/24與11/12「我們與餓的距離」悶燒罐料理DIY活動，共計37位學生參與。
 - 2) iCare愛健康(慢病管理)：108學年度189位新生具重大疾病史，發放關懷小卡；173位經由學生同意後，知會體育室及班導師，以共同維護學生健康。10/8至10/31營養門診，共計25位師生參加、9/18新生體檢入班志工培訓課程，共計23位同學參加、10/3至10/26新生體檢入班宣導活動，共計27個班級參加、10/16「iCare愛健康」健康講座，共計93位師生參加、12月新生體檢複檢追蹤活動(膽固醇、尿酸、血糖、尿蛋白、尿潛血)、11/29「iCare愛健康」B肝疫苗施打暨Q&A活動，共計156位學生參加。
 - 3) iCare拒菸害：10/24「iCare拒菸害」無菸校園健走宣導活動，共計53師生參加、108/8-

108/12培訓「拒菸小尖兵」志工，協助輪值及協助淨菸校園每週稽核2-3次，共計74人次服務。

- 4) 笑口常開：10/24口腔保健健康講座暨義診活動共114人參加，現場20人接受免費義診，整體滿意度為97%。
- 5) 真愛我心：10/3 黃正宏醫師蒞臨演講，主題：真愛我心：子宮頸癌介紹與預防(含子宮頸癌疫苗介紹) 共 160 人參加，整體滿意度為 100%。邀請北榮張嘉珮醫師，主題：真愛我心：大學必修課，共 98 人參加，整體滿意度為 100%；邀請北榮江嶺諭醫師，主題：真愛我心：正確性觀念(含愛滋防治與避孕)共 160 人參加，整體滿意度為 97%。10/26 舉辦愛滋闖關含匿篩活動，共 200 人參加(含 100 人參加愛滋匿篩)。
- 6) 生存之鍊：11/16、11/23基本救命術8小時訓練課程(BLS)共150人報名參加。
- 7) 防疫不漏：10-11月蟲蟲小尖兵協助校園登革熱檢查與環境清潔共完成8次，積水區域為癒花園(未發現孑孓)，已通知管理單位加強清掃。10月底與生輔組合作，進行宿舍環境清潔防疫競賽，11/14進行複評選出10名及領獎。

108年學年度第1學期

學校衛生委員會

學務處 健康中心

109年01月08日

108學年度第1學期工作成果重點說明

工作報告一

3

工作報告

- 一. 108學年度第1學期工作成果重點說明
- 二. 108年度大專校院健康促進計畫「HealthyU-Winner的閃耀青春，與健康同行」期末報告

2

健康環境

餐飲衛生管理

- 每週進行餐飲衛生督導檢查，並不定期抽查。
- 10/8完成餐廳及便利超商食品送衛生局抽驗大腸桿菌共4項，檢查結果正常。
- 11/1完成廚工講習，主題「校園餐飲稽查常見之缺失及改進方法」。

4

健康服務

- 108/08-108/12罹患肺浸潤1人、流感16人、腸病毒1人、瘧疾1人，加強校園環境消毒、班級衛教宣導與疫情監測。
- 完成108年新生體檢共計1421人參加，到院165人，重大異常共5人，已完成追蹤。

5

計畫主題



7

子計畫一：體位控制

目標：

1. 每學期期中與期末考周舉辦「iCare愛均衡」健康飲食推廣與健康補給站活動4場次，至少200人次參與。
2. 結合iCare健康管理系統舉辦「iCare愛運動」校園健康小徑健走20天，至少300人次參與，並進行BMI、體脂前後測比較分析。
3. 舉辦「iCare愛運動」闖關活動(含糖大檢測、BMI及熱量需求計算)，至少100人次參與，正確率達100%。
4. 辦理「iCare動手做」健康低糖/低熱量食品DIY活動2場次。

期末達成狀況：

1. 期中考11/4-11/17「iCare愛均衡」健康飲食推廣與健康補給站活動，共計327位同學參與。
2. 10/30至11/28「iCare愛運動」健走集點活動，結合藍芽體脂計上傳APP軟體，共計203人次參加。前後測比較：BMI(減少0.29)與體脂肪(減少0.49%)均有減少，但未達顯著差異。
3. 11/1-11/12「iCare愛運動」闖關活動(含糖大檢測、BMI及熱量需求計算)，共計101位師生參與，正確率達100%。
4. 10/24與11/12「我們與餓的距離」煙燒罐魔法料理-DIY健康飲食活動，共計37位師生參與。

6

108年教育部健康促進計畫 HealthyU~ Winner的閃耀青春，與健康同行

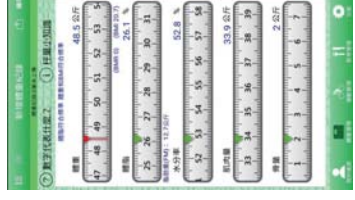
工作報告(期末報告)

計畫期程：108年1月至108年12月
計畫總經費：290,000元

8

活動花絮

【健走集點/ 闖關活動】



9

子計畫二：個案管理

目標：

1. 每學期各開設4次營養諮詢門診，提供師生預約諮詢，預計至少5人/次，共20人次。
2. 舉辦「iCare愛健康」健康講座1場次。
3. 新生體檢重大異常追蹤及特殊疾病衛教宣導100%。
4. 辦理「iCare愛健康」複檢追蹤抽血暨Q&A活動。

期末達成狀況：

1. 10/8-10/31營養諮詢門診4場次，共計25人次參與。
2. 10/16與家醫科診所醫師共同舉辦「iCare愛健康」健康講座，共計93位師生參加。
3. 108學年度189位新生具重大疾病史，發放關懷小卡，提供校內外醫療資源；173位經由學生同意後，知會體育室及班導師，共同維護學生健康。
4. 11/29「iCare愛健康」B肝疫苗施打暨Q&A活動，共計156位學生參加。

11

活動花絮

【健康補給站 / 燜燒罐魔法料理】



10

子計畫二：個案管理

目標：

5. 體檢異常個案（血糖、膽固醇、尿酸、尿蛋白）追蹤，生活型態問卷與生理數值前後測比較，慢性病個案追蹤率70%。
6. 舉辦「iCare愛健康」班級健康大使知能培訓至少10人，協助新生體檢報告入班衛教宣導，大學部班級數涵蓋率達80%。
7. 108年11月底前完成大學部各班級「iCare愛健康」健檢大剖析並入班衛教宣導，約20個班級。

期末達成狀況：

5. 108學年度體檢異常追蹤完成134人次，本學期活動持續進行中。前後測比較膽固醇($t=-3.306$, $p<.01$)、尿蛋白($t=-2.98$, $p<.01$)與尿酸潛血($t=-11.56$, $p<.001$)達顯著差異。
6. 9/18「iCare愛健康」班級健康大使知能培訓，共計23位同學參加。大學部班級數涵蓋率達85.2%。
7. 10/3至10/26新生體檢入班宣導活動，共計27個班級參加。

12

【健康講座與衛生股長培訓】



活動花絮



13

【個案管理/B肝疫苗施打活動】

活動花絮



15

【新生體檢報告入班宣導衛教】



活動花絮



14

子計畫三：菸害防制

目標：

1. 舉辦「iCare拒菸害」無菸校園/C0檢測宣導活動。
2. 結合總務處與學務處生輔組，並培訓「迎接青春，踢走哈菸」種子志工協助校園暨無菸人行道稽核每週至少2次，校園內被稽查吸菸者協助衛教諮詢100%。
3. 針對有意願戒菸教職員工生提供戒菸資源轉介。並鼓勵導師或班級衛生股長協助轉介有意願戒菸個案，轉介成功將提供獎勵以茲鼓勵。

期末達成狀況：

1. (1) 108年新生體檢舉辦「iCare拒菸害」無菸校園/C0檢測宣導活動，共計226位學生參加，異常率為0.44%(學生1人)；(2) 校慶舉辦C0檢測宣導活動，共計163位師生參加，異常率為1.23%(師生各1人)；(3) 10/24無菸校園健走宣導活動，共計53位師生參加。
2. 108/8-108/12培訓「拒菸小尖兵」志工，協助輪值及協助淨菸校園每週稽核2-3次，共計81人次服務。志工/教官/駐警宣導稽核每周2-3次，8-12月份異常率12.5%，主要為校外人士，異常熱點為前門、樂育樓側門周圍無菸人行道。
3. 追蹤上學期戒菸成效，3位同學戒菸成功；轉介1名學生至醫療院所戒菸療程。

16

活動花絮

【新生、校慶CO檢測活動/無菸校園健走宣導】



17

子計畫四：口腔保健(笑口常開)

目標：

期末達成狀況：

- 舉辦1場「笑口常開」口腔保健健康講座暨闖關活動，至少150人參加。
114人參加，現場20人接受免費義診，整體滿意度為97%。
- 大手拉小手落實社區學校或偏鄉推廣「笑口常開」活動至少2場，整體滿意度80%以上。

19

檢討與建議

計畫名稱	檢討	下學期延續
子計畫一： iCare愛運動 (體位控制)	1. 健走活動相較體位控制班課程，成效較有限。 2. 使用APP結合藍芽傳輸進行體重管理紀錄，學生感興趣。	1. 未來可將活動時間拉長，並結合營養師的個人化衛教，強化健康體位概念。 2. 下學期減重課程持續使用APP結合藍芽傳輸進行體重管理紀錄，以提升學生參與。 3. 營造學校運動及健康飲食氛圍。
子計畫二： iCare愛健康 (個案管理)	1. 入學後，自覺睡眠品質和自覺健康狀況較差。 2. 課業壓力較大，生活作息不規律。	1. 持續個案追蹤管理，適時醫療或輔導資源轉介。 2. 與宿舍管理單位討論，強化宿舍禮儀，創造不干擾室友睡眠的環境。 3. 利用期中、期末考前後或實習開始期間，宣導壓力調適及睡眠促進的技巧。
子計畫三： iCare拒菸害 (菸害防制)	1. 校園外無菸人行道菸害稽核異常，異常熱點為校園前門與體育操場門；校外人士居多。 2. 戒菸班3位同學戒菸成功；轉介1名學生至醫療院所戒菸療程。	1. 加強校園內、外菸害稽核異常區域之巡查與宣導。 2. 增加無菸佈告欄、海報於校門口，並敦請相關單位加強校外人士無菸校園宣導。 3. 追蹤戒菸班成效3位同學戒菸成功，未來可持續與鄰近醫療院所合作辦理相關課程。

18

活動花絮

【口腔保健講座：周適宏醫師】



【大手拉小手】



20

子計畫五：愛滋防治(真愛我心)

目標：

期末達成狀況：

- 舉辦2場以上「真愛我心」性系列創意教學宣導活動，參加總人數至少250人次，整體滿意度80%以上。
- 舉辦校園愛滋防治闖關暨校園捐血宣導活動，參加人數至少200人次，知識評量和保險套使用正確率達100%。
- <世界愛滋防治日>舉辦1場「真愛我心」之趣味闖關活動，參加人數至少200人次。
- 主題:真愛我心：子宮頸癌介紹與預防(含子宮頸癌疫苗介紹)共160人參加。主題:真愛我心：大學避課，共98人參加；主題:真愛我心：正確性觀念(含愛滋防治與避孕)共160人參加。共完成3場總人數418人，整體滿意度為97%。
- 10/26校慶舉辦愛滋闖關含匿篩活動，共200人參加(含100人參加愛滋匿篩)，知識評量和保險套使用正確率達100%。12/23-24聖誕感恩捐血活動，共完成259袋血。
- 10/30-11/28北護健走GO，搭配加碼集點闖關尋找保險套販賣機，參加人數至少200人次。

21

活動花絮

【大學避課：張嘉珮醫師】

【含愛滋防治與避孕：江吟瀚醫師】

【子宮頸癌介紹與預防：黃正宏醫師】



【愛滋闖關含匿篩活動】



23

子計畫五：愛滋防治(續)

目標：

期末達成狀況：

- 大手拉小手落實社區學校或偏鄉推廣「真愛我心」活動至少2場，整體滿意度80%以上。
- 校園新增夜間哺乳室設置並能通過衛生局優良哺乳室認證。
- 通過本校2間衛生局優良哺乳室認證。(每月使用約15人次)
- 本學期共計2組完成社區服務，共計服務70人次。中正高中/性福有一套、北投國中/兩性相處有一套 希望你我都知道，後測知識評量正確率達91.5%。整體滿意度94.1%。

活動花絮

【聖誕感恩捐血活動】



22

24

子計畫六：急救訓練(生存之鍊)

目標：

1. 辦理2場基本救命術(BLS)認證課程，參加人數至少達120人，證照通過率100%，整體滿意度80%以上。
2. 申辦城區部AED安心場所認證。

期末達成狀況：

1. 舉辦2場基本救命術8小時訓練課程(BLS)共137人參加，證照通過率100%，整體滿意度為99.5%。
2. 通過衛生局城區部AED安心場所認證申請，效期為3年。持續進行AED設備維護工作，8月更換電池。今年1月預計更換貼片。

25

活動花絮

【校本/城區部AED安心場所】



27

活動花絮

【基本救命術8小時認證課程/新光醫院急救團隊】



26

子計畫七：傳染病防疫(防疫不漏)

目標：

1. 師生組團成立蟲蟻特攻隊至少10人，完成1場全校登革熱防治稽查宣導活動，合格率达80%。
2. 完成1場螢火蟲疫病監測網各班志工培訓，完成率達80%。螢火蟲疫病監測網達60%通報率，進行異常統計及個案追蹤。

期末達成狀況：

1. 蟲蟻特攻隊培訓共23人，登革熱校園戶外稽查共25次。1場全校室內登革熱防治稽查暨宣導活動，合格率达100%(未發現孑孓)，但有6處有水生植物種植及積水區域。
2. 完成1場螢火蟲疫病監測網各班志工培訓，完成率達85.4%。108年9月至12月螢火蟲疫病監測網達68.3%通報率，以咳嗽和發燒通報為主。本學期確診通報校安：肺炎1人、流感16人、腸病毒1人、瘧疾1人。

28

檢討與建議

計畫名稱	檢討	下學期延續
子計畫四： 笑口常開(口腔保健)	1. 108年新生體檢異常第一名：口腔異常率(47.2%)，學生自覺嚴重性低，追蹤難度高。	1. 培訓班級美齒大使，自動自發協助校內宣導。
	2. 講座人數未達到150人，因團體報名班級，前天才回報有系所課程需臨時取消，備取班級也安排活動。	2. 講座人數可調整約100人。
	3. 大手拉小手未評量整體滿意度	3. 增加義診服務，與學生更貼近互動。
子計畫五： 真愛我心(愛滋防治)	1. 許多同學使用保險套不正確且都害羞練習。	4. 配合教學課程教學目標，學生大手拉小手服務，建議目標可改成前/後測評量指標。
	2. 性教育宣導需要不同創意活動推廣。	1. 節慶時(元宵)舉辦趣味闖關活動方式，進行愛滋防治宣導和練習。

提案討論

檢討與建議

計畫名稱	檢討	下學期延續
子計畫六： 生存之鍊(急救訓練)	1. 學生對於急救認證課程參與度高。但健促推廣經費極有限，不易全面推廣。	1. 嘗試與學生運動性社團共同推動校園安全。
		2. 爭取其他計劃、基金會經費補助。
子計畫七：防疫不漏(傳染病防疫)	1. 流感個案增加，流行期長、傳染性高。	1. 培訓衛生股長協助班級螢火蟲傳染病通報。
	2. 登革熱抽檢發現有積水或種植水生植物。	2. 培訓蟲蟲特攻隊，加強校園積水區域清運及宣導。

提案一

擬制訂「國立臺北護理健康大學校園水痘防治處理流程」，提請討論。

提案二

擬制訂「國立臺北護理健康大學校園麻疹防治處理流程」，提請討論。

臨時動議

37

敬請指教

thank you

39

臨時動議一

擬制訂「國北護教職員工健康中心緊急傷病標準處理流程」，
提請討論。

臨時動議二

擬制訂「國立臺北護理健康大學教職員工傳染病處理辦法」，提請討論。

38

國立臺北護理健康大學校園水痘防治處理流程

壹、依據：

依據臺北市學校傳染病系統和校安通報規定，需進行通報。另依傳染病防治法，水痘監視作業的主要目的係為掌握其流行病學變化，避免耗費通報量能，衛福部自2014年元月起，停止水痘詳細通報，改通報「水痘併發症」及「水痘群聚事件」，為第四類法定傳染病，通報時程為1週內。

一、水痘併發症：

- (一) 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。
- (二) 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。

二、水痘群聚事件：

醫療院所、幼托機構、學校、軍營、矯正機關等人口密集機構可逕向轄區衛生局所通報，經衛生局所進行初判後，至症狀監視通報系統進行通報作業。

貳、疾病介紹

一、致病原

水痘-帶狀疱疹病毒（Herpesvirus 3, Varicella-Zoster virus）

二、潛伏期

為2～3週，一般為13～17天。傳染力極強，自出疹的前5天起（通常為前1～2天）到第一批水疱出現後5天之間都有傳染力，完全結痂後才不具傳染性。可經由皮膚直接接觸、飛沫或空氣傳染，到水疱液黏膜分泌物也可能感染。

三、臨床症狀

(一)前驅症狀有微燒 (37.5 ~39°C 39°C) 顫抖、腹痛、肌肉或關節酸痛約) 約 2~5天。

(二)皮膚上出現斑丘疹，然後多由臉、頭往軀幹及四肢延伸，全身性的皮疹逐漸快速顯現，隨後變成水疱最後留下粒狀痂皮（通常約於2-4週內痊癒）。

(三)成人得到水痘會有更嚴重的全身症狀，且有較高的併發症風險，常見的併發症為下呼吸道感染和繼發性細菌感染。在出疹前1至2天可能先有發燒及不適，與小孩先出現皮疹的病程有所不同。

參、防治措施：

一、個案管理

(一) 隔離

出現症狀之患者可視病情立即就醫並採取隔離措施，或在家自行隔離。水痘目前並非須強制隔離之法定傳染病，因此罹患水痘未能符合給予公假規定，惟為使個人能儘速康復及避免傳染給他人，仍應請病假在家休養，直到全身的水疱均完全結痂變乾為止。並應保持室內空氣流通，遵循呼吸道衛生與咳嗽禮節，不得已必須出入公共場所時，應配戴口罩並穿著長袖衣物。

(二) 治療

個案如出現水痘症狀請配戴口罩並穿著長袖衣儘速就醫，經醫師評估後，給予口服或靜脈注射抗病毒藥物（Acyclovir）治療，五天後即可解除隔離限制。學生得到水痘時，應不要到校上課，請假在家休息到水泡結痂，由醫師評估傳染力已大幅降低後，請檢附診斷書再復課。

二、接觸者管理

(一) 自主健康監測接觸者應維持良好的個人及環境衛生，勤洗手並採取自主健康監測21天，若有使用免疫球蛋白（IVIG）者，則需延長健康監測至28天。

(二) 自主健康監測期間，應盡量避免接觸水痘併發症之高危險群，如小於1歲之嬰兒、孕婦、癌症及免疫低下或缺陷者。

(三) 出門宜佩戴口罩，盡量避免出入密閉之公共場所。

(四) 如出現發燒、紅疹等疑似水痘症狀時，若需要就醫治療，則應全程佩戴口罩並穿著長袖衣物。為使儘速康復及避免傳染給他人，應請假在家休養，直到全身的水疱均完全結痂變乾為止。

(五) 暴露後預防措施

1. 水痘疫苗

不具有水痘抗體者可於暴露後72小時內注射水痘疫苗，至遲於5天內接種仍可提供7成保護力，以減輕疾病嚴重度，即使超過6天後接種，仍可提供後續保護力。惟水痘疫苗為活性減毒疫苗，高危險族群（包含孕婦及新生兒）並不適合接種，接種水痘疫苗前仍應先經醫師評估，排除接種禁忌。其接種原則建議如下：

(1)曾感染水痘或已接種2劑水痘疫苗者，無需再接種。

(2)未曾感染水痘者：

①未滿13歲：未曾接種者，除公費提供第1劑外，自費接種第2劑；已接種1劑者，自費接種第2劑。

②滿13歲以上：未曾接種者，應接種2劑（自費）；已接種1劑者，自費接種第2劑。

③上述兩劑水痘疫苗接種應間隔至少28天。

2. 免疫球蛋白

(1)美國FDA已於2011年5月核可於暴露後10天內經醫師評估後給予水痘免疫球蛋白（VZIG），惟美國ACIP仍維持96小時內使用之建議。由於國內目前並無水痘免疫球蛋白（VZIG），患者可經醫師評估，於96小時內以免疫球蛋白（IVIG）代替。

(2)罹患水痘孕婦所生之新生兒

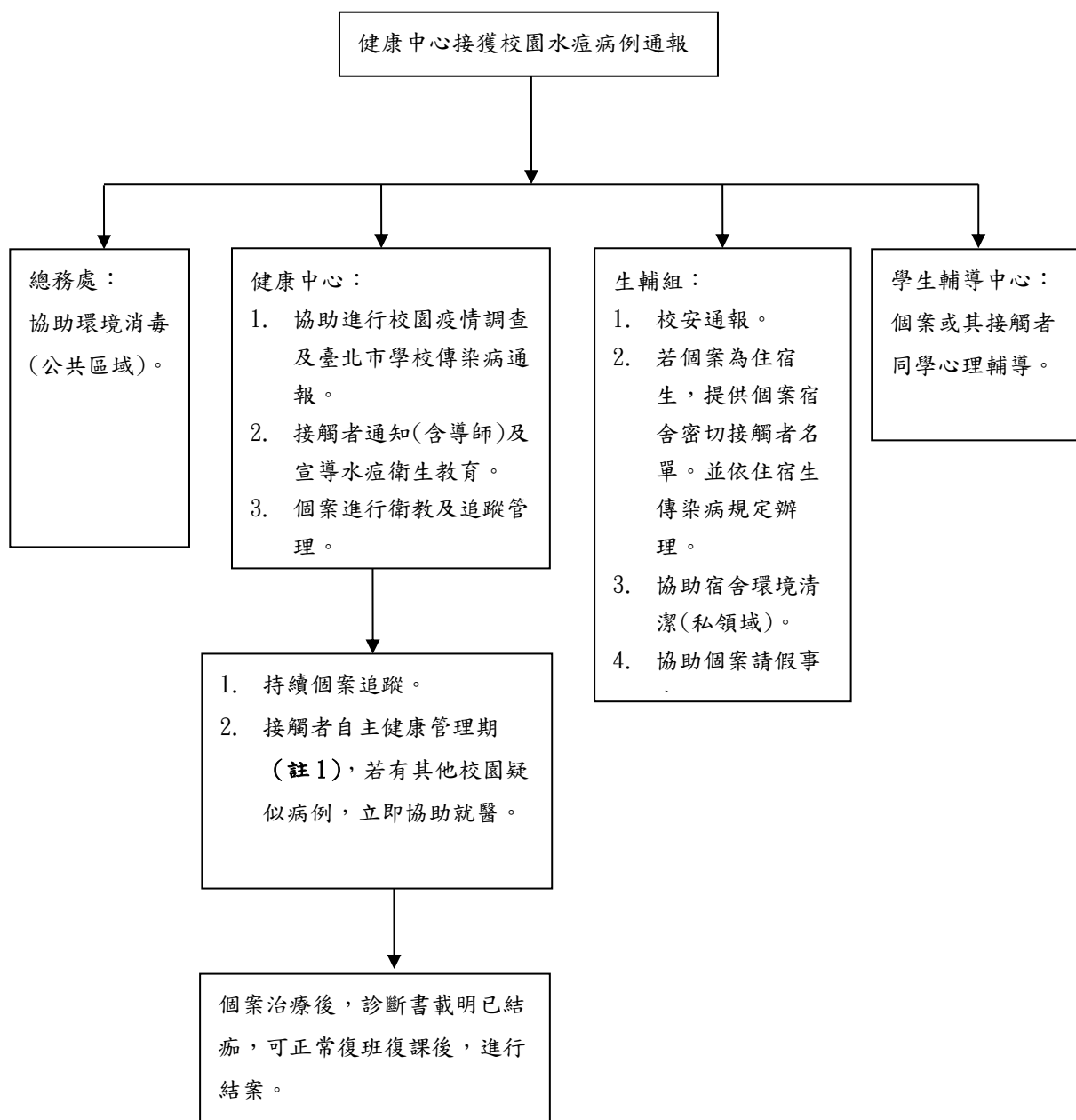
①孕婦分娩前5天至分娩後2天間發生水痘，其新生兒需使用免疫球蛋白（IVIG），可經醫師評估後決定是否使用抗病毒藥物(Acyclovir)治療，須隔離28天。

②孕婦懷孕21周至分娩6天前發生水痘者，其新生兒須隔離17天，無須使用免疫球蛋白（IVIG）。

③先天性水痘症候群新生兒，則不需隔離，亦無須使用免疫球蛋白（IVIG）。

參考資料：衛生福利部疾病管制署傳染病專區「第四類法定傳染病水痘併發症」。

肆、校園水痘個案處理流程



註1：接觸者自主健康管理期：與水痘個案最後1次接觸日起往後推算21天內。

國立臺北護理健康大學校園麻疹防治處理流程

壹、依據：

依據臺北市學校傳染病通報系統和校安通報規定，需進行通報。另傳染病防治法規定，麻疹(含疑似)為第二類法定傳染病，應於24小時內完成通報。

貳、疾病介紹

一、致病原

麻疹病毒 (Measles virus)。

二、符合通報之條件

出疹且發燒（耳溫或肛溫）高於38℃，並具有下列三項條件之任一者：

(一)咳嗽、流鼻水或結膜炎（畏光、流淚水或眼睛發紅）三種症狀中的一種。

(二)無麻疹相關疫苗接種史。

(三)發病前三週內，曾有麻疹流行地區旅遊史。

三、潛伏期

7~18天，通常為14天（自暴露至紅疹出現）。可傳染期為發疹之前、後各4天內。經由空氣、飛沫傳播或是直接與病人的鼻腔或咽喉分泌物接觸而感染。

四、臨床症狀

(一)前驅症狀：發高燒、鼻炎、結膜炎、咳嗽和在發燒3-4天後口腔下臼齒對面內頰側黏膜上出現柯氏斑點 (Koplik spots)。

(二)紅疹：前驅症狀3-4天柯氏斑點出現後，會繼續發燒，並且再過24-48小時後典型的斑丘疹出現於耳後，再擴散至整個臉面，然後慢慢向下移至軀幹第2天和四肢第3天，皮疹在3-4天的時間內會覆蓋全身，並持續4-7天；病人出疹時病情最嚴重，且發燒至最高溫；皮疹出現3-4天後，熱度與皮疹即開始消退，皮疹退了以後，會出現鱗屑性脫皮及留下褐色沉著。約5-10%之患者因細菌或病毒重覆感染而產生併發

症，併發症包括中耳炎、肺炎與腦炎。

參、防治措施：

一、個案管理

(一) 病例通報

發現任何疑似麻疹病例，24 小時內通報並配合衛生單位進行疫情調查、填寫麻疹疫調單。

(二) 隔離治療

麻疹病人在可傳染期(出疹前後4天)應接受居家隔離並採取適當防治措施，若經醫師評估有臨床需要或有較高風險出現併發症者，得於有負壓隔離設施之醫療機構，收治住院隔離治療。康復後請檢附診斷書再復課。

二、接觸者管理

(一) 自主健康監測

麻疹個案之接觸者（出疹前、後4天內）於自主健康管理期間（與麻疹病例最後1次接觸日起往後推算18天內），每日早晚各量體溫1次，並詳實記錄體溫、活動史及是否出現疑似症狀(附件一：麻疹個案接觸者健康監測記錄表)，請將記錄表結果電子或紙本專人統一回報學校健康中心。如果沒有任何不適或未出現疑似症狀如發燒、出疹、咳嗽、鼻炎、結膜炎等，仍可正常生活，但應避免出入公共場所，並儘量佩戴口罩。接觸者如在自主健康管理期間出現疑似症狀，則應進行自我隔離，並電話通知學校及衛生單位，由衛生單位安排就醫，預先規劃好動線，避免接觸到其他等候看診的人。就醫時並請主動出示健康監測通知書及全程佩戴口罩。

(二) 暴露後預防措施

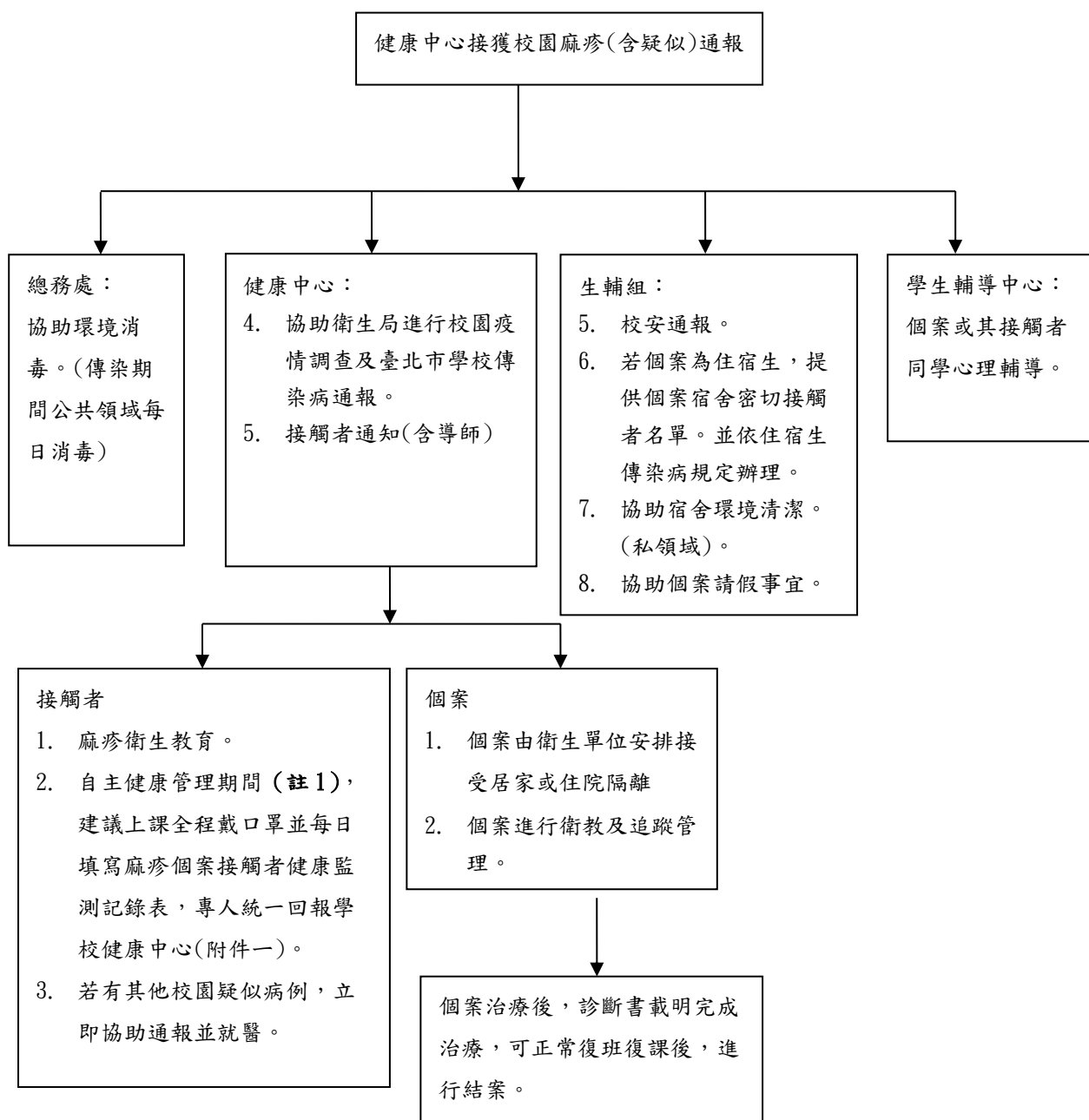
接觸者，若接觸麻疹病人後72小時內接種MMR 疫苗，或6天內進行肌肉注射免疫球蛋白（intramuscular immunoglobulin，IMIg），尚有可能預防麻疹發生。

三、麻疹個案接觸者健康監測通知書(含麻疹個案接觸者健康監測

記錄表)如附件一。

參考資料：衛生福利部疾病管制署傳染病專區「第二類法定傳染病麻疹」。

肆、校園麻疹個案處理流程



註1 接觸者自主健康管理期：與麻疹病例最後1次接觸日起往後推算18天內

附件一

麻疹個案接觸者健康監測通知書

姓名： 身分證字號： 通知書開立日期：

聯絡電話： 聯絡地址：

(本通知單為公文書，請正確填寫，並將上聯給防疫人員，下聯自行保留)

麻疹的傳染力很強，可經由空氣、飛沫傳播或接觸病人鼻咽分泌物而感染，病人散佈於空氣中的麻疹病毒，在 2 個小時內仍有傳染力，因此，在麻疹個案可傳染期間，若曾與其同處在一個封閉空間，無論時間長短，都算與個案有接觸，而可能被感染，並有將疾病傳播出去的風險。為了維護您自己及親友、同事的健康，請在與麻疹個案最後 1 次接觸日起往後推算 18 天內，確實做好以下的健康監測及防護措施：

- 一、 避免接觸小於 1 歲嬰兒、尚未完成麻疹、腮腺炎、德國麻疹混合疫苗(MMR)接種之幼童、孕婦或免疫不全病人。
- 二、 健康監測期間如果沒有任何不適或疑似症狀如發燒、出疹、咳嗽、鼻炎、結膜炎等，仍可正常生活，但應避免出入公共場所，並儘量佩戴口罩。
- 三、 健康監測期間內，每日早晚各量體溫 1 次，並詳實記錄體溫、活動史及是否出現疑似症狀（如所附記錄表）。
- 四、 若您從事以下性質之高傳播風險場所工作，如：a.頻繁接觸國內外旅行者；b.照顧未接種過 MMR 疫苗的嬰幼兒；或 c.接觸病人，且不具麻疹免疫力，一旦列為接觸者，除避免出入公共場所外，建議需暫停接觸他人之活動與工作，以降低可能傳染疾病的風險。除此之外，另如不具麻疹免疫力，應於健康監測結束後補接種 MMR 疫苗。(具麻疹免疫力條件：有 2 劑 MMR 接種紀錄或經檢驗具麻疹 IgG 抗體)
- 五、 由於麻疹的初期症狀與感冒相似，因此當有疑似症狀時，切勿輕忽或自行就醫，應進行自我隔離，並撥打以下電話通知_____（衛生單位名稱），_____由（衛生單位名稱）通知醫院預先規劃好動線，避免接觸到其他等候看診的人。就醫時，請主動出示本通知單，並全程佩帶口罩。

※如未確實遵守各項自主健康管理規定，係違反「傳染病防治法」第三十六條，依同法第七十條可處新台幣 3,000 至 15,000 元不等罰鍰，得按次處罰。

最後一次接觸日：

健康監測期間：

開立機關：

聯絡電話：

防疫人員：

麻疹個案接觸者健康監測記錄表

接觸者姓名：

與麻疹患者最後接觸日： 年 月 日

最後接觸起	日期	體溫 早/晚	症狀(發燒、出疹、咳嗽、鼻炎、結膜炎等)	活動史 (前往地點等)
0 日	/	/	☐ 無 ☐ 有 ()	
1 日	/	/	☐ 無 ☐ 有 ()	
2 日	/	/	☐ 無 ☐ 有 ()	
3 日	/	/	☐ 無 ☐ 有 ()	
4 日	/	/	☐ 無 ☐ 有 ()	
5 日	/	/	☐ 無 ☐ 有 ()	
6 日	/	/	☐ 無 ☐ 有 ()	
7 日	/	/	☐ 無 ☐ 有 ()	
8 日	/	/	☐ 無 ☐ 有 ()	
9 日	/	/	☐ 無 ☐ 有 ()	
10 日	/	/	☐ 無 ☐ 有 ()	
11 日	/	/	☐ 無 ☐ 有 ()	
12 日	/	/	☐ 無 ☐ 有 ()	
13 日	/	/	☐ 無 ☐ 有 ()	
14 日	/	/	☐ 無 ☐ 有 ()	
15 日	/	/	☐ 無 ☐ 有 ()	
16 日	/	/	☐ 無 ☐ 有 ()	
17 日	/	/	☐ 無 ☐ 有 ()	
18 日	/	/	☐ 無 ☐ 有 ()	