

學校常見傳染病種類及防治要項

一、學校常見傳染病種類

當學生有身體不適，如腹瀉、發燒、咳嗽等症狀，應立即停止上課、經身體評估後通知家長送醫診治，由醫師判別是否為傳染病，身體不適期間應在家休養。

校園常見的傳染病有一般感冒、流行性感冒、水痘、腮腺炎、手足口症、疱疹性咽峽炎、腸病毒、輪狀病毒、流行性角(結)膜炎、結核病、登革熱、痢疾等。部分疾病雖不是法定傳染病，但在學校傳染病管制上仍極為重要。

學校曾發生重要疫病爆發流行事件有：因食用地下水發生桿菌性痢疾、食用不潔之飲水發生 A 型肝炎、因接觸感染水痘、肺結核等事件，因此學校必須做好傳染病防疫及監控措施。有關校園常見傳染病監控措施可參看附錄十五。

法定傳染病種類

分級	種類	病例通報時限
第一類傳染病	霍亂、鼠疫、黃熱病、狂犬病、伊波拉病毒出血熱、嚴重急性呼吸道症候群、炭疽病。	應於 24 小時內報告衛生單位
第二類傳染病	流行性斑疹傷寒、白喉、流行性腦脊髓膜炎、傷寒、副傷寒、小兒麻痺症、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾、開放性肺結核、登革熱、瘧疾、麻疹、急性病毒性 A 型肝炎、腸道出血性大腸桿菌感染症、腸病毒感染症併發重症、漢他病毒出血熱、漢他病毒肺症候群。	應於 24 小時內報告衛生單位
第三類傳染病	結核病、日本腦炎、癩病、德國麻疹、先天性德國麻疹症候群、百日咳、猩紅熱、破傷風、恙蟲病、急性病毒性肝炎（除 A 型外）、腮腺炎、水痘、退伍軍人病、侵襲性 b 型嗜血桿菌感染症、梅毒、淋病、流行性感冒併發重症。	應於一週內完成，必要時中央主管機關得調整之
指定傳染病	指前三款以外已知之傳染病或症候群，經中央主管機關認有依本法施行防治之必要而予以公告者	依中央主管機關公告之期限及規定方式為之
新感染症	指未知之新興傳染病或症候群，其症狀或治療結果與已知傳染病明顯不同，且經中央主管機關認定其傳染流行可能對國民健康造成重大影響，有依本法施行防治之必要，而予以公告者。	依中央主管機關公告之期限及規定方式為之

二、校園常見的傳染病防治要項

學校應由切斷傳染途徑、消滅傳染源及保護易感染性宿主三個方向著手校園傳染病防治工作。

(一)切斷傳染途徑

1.實施衛生教育：

教導學生正確的傳染病防治知識，做好自我健康管理，有助於切斷傳染途徑。學校傳染病管制的目的，不僅是為了防止受傳染，同時學習如何不傳染別人，因此在學校實施衛生教育是傳染病管制最重要的方法。

- (1)利用各種教學機會，傳授預防及管制傳染病的知識，最新疫情資訊可查詢疾病管制局網址 <http://www.cdc.gov.tw/>

- (2)訓練學生保持校內的環境衛生，有助於減少疾病的傳染。
- (3)學校各項預防傳染病的措施，應使學生充分明瞭，例如在舉行預防接種之前，應先說明預防接種的意義和目的，並應鼓勵學生自動接受樂於合作。
- (4)學校對於罹患傳染病的學生，應照規定嚴格管制，教職員亦不例外。學生全勤雖可取，但帶病上課違反公共衛生，不應受到鼓勵，因此全勤的觀念有待商榷。
- (5)學校與家長之密切合作，多聯繫，使家長充分明瞭各項預防傳染病的措施。
- (6)培養正確的健康習慣，做好自我健康管理：
- 時常洗手：接觸分泌物、如廁後、用餐前、使用電腦前後等，執行正確洗手五步驟。
 - 多打噴嚏、咳嗽需掩口鼻、不隨地吐痰等行為。
 - 如 避免前往人群聚集處，減少不必要的探病，進入醫院戴口罩，返家立即洗澡更衣。
 - 支 如有發燒、咳嗽、腹瀉等身體不適症狀，勿前往公共場所，應戴口罩，儘速就醫。

切斷傳染病傳播途徑的方法，如表九所示。

切斷傳染病傳播途徑的方法

	傳染型態	侵入方法	傳染源	傳染病	切斷傳染途徑
呼吸 道 傳 染	飛沫傳染 (打噴嚏或咳嗽)	經由眼結膜及 口鼻黏膜	淚液、唾液、鼻 涕或痰	流行性感冒、百 日咳、麻疹、腮 腺炎、肺結核、 猩紅熱、帶狀疱 疹、水痘、退伍 軍人症、嚴重急 性呼吸道症候 群等。	洗手、戴口罩、 避免以手揉眼 睛、打噴嚏或咳 嗽時以手掩住 口鼻、避免出入 公共場所及密 閉空間。
	空氣傳染	吸入空氣中含 有病原體的塵 或霧			
腸 胃 道 傳 染	媒介物傳染	經由污染的東 西，如水、食 物、糞便、餐 具、手帕等傳入 體內	飲水	霍亂、傷寒、副 傷寒、A 型肝 炎、小兒麻痺 等。	注意飲水及食 物衛生，勤洗 手、必要時戴手 套、排泄物應消 毒（以 1~5%Lysol 完全 浸泡 1 小時以 上，再倒入下水 道）。
			食物	霍亂、傷寒、副 傷寒、食物中 毒、寄生蟲病 等。	
其 他 途 徑 傳 染	直接接觸	和病人直接接 觸後被傳染	皮膚、黏膜、生 殖器、膿痂皮	愛滋病、梅毒、 淋病等。	戴保險套，重視 安全性行為。
			傷口、皮膚上的 傳染性分泌物	燒傷感染、氣性 壞疽、破傷風 等。	洗手、戴手套、 污染之敷料應 密封後焚毀。
	病媒傳染	鼠類、昆蟲類 (虱、蚤、蚊) 將病原體傳入 人體	機械性病媒： 蟲媒本身不感 染，攜帶病媒給 宿主	傷寒、副傷寒、 小兒麻痺、霍亂 等。	改善環境衛生， 加強污水及垃 圾處理，消滅病 媒。
生物性病媒： 病原體在感染 動物體內繁殖 後藉由病媒叮 咬傳播給宿主	瘧疾、日本腦 炎、斑疹傷寒、 登革熱、出血 熱。				

2.改善環境衛生：

改善環境衛生也有助於切斷傳染途徑，建立一道保護學生健康的圍牆，尤其是腸道傳染病，如傷寒、霍亂、痢疾、腸病毒、輪狀病毒等。學校在環境衛生工作上應注意下列各點，且有完成改善記錄，包含時間、完成者、檢核者等項目，且最好有照片存證：

- (1)安全的給水系統，定期清洗水塔。
- (2)充足的洗手設備。
- (3)排水和垃圾的妥善處理。
- (4)符合衛生條件的廁所。
- (5)保持良好的採光和通風。
- (6)廚房衛生、飲食衛生。

其他環境衛生注意事項請參閱本節第肆點環境消毒。

(二)消滅傳染源

學校是一個開放性的環境，校園裡難免有動植物、昆蟲或溝渠、容器等容易滋生病媒，必須加強環境整潔維護管理。

1.常見校園病媒種類、所傳播疾病及防治方法：

(1)鼠類

夕 鼠類傳播的疾病

老鼠是一些致病病毒、細菌、立克次氏體等的貯存宿主。病原體可經由鼠咬、鼠尿或鼠糞而傳播疾病，亦可藉由其體外寄生蟲，鼠蚤、鼠蟬或鼠蝨，間接引起疾病。經由鼠咬、鼠尿或鼠糞而傳播的疾病包括鼠咬熱、鉤端螺旋病、漢他病毒出血熱。藉由鼠蚤、鼠蟬或鼠蝨引起的疾病包括鼠疫、地方性斑疹傷寒、恙蟲病及萊姆病。

多 鼠類預防方法

封住建築物周圍之老鼠洞及所有空隙，門窗必須裝有金屬紗網或鐵柵，其孔徑不可超過一公分。食具與廚具應於使用完畢以後儘快清洗，並保持廚房的清潔。若已發現老鼠蹤跡，可利用粘鼠板、捕鼠籠或滅鼠藥，放置於老鼠常出沒的地方滅鼠，同時應該注意必須消滅老鼠身上的蚤類與蟎類。

(2)蚊蟲

夕 蚊蟲傳播的疾病

由蚊蟲傳播的重要疾病包括登革熱、日本腦炎、瘧疾等。在台灣傳播登革熱的病媒蚊主要為埃及斑蚊及白線斑蚊。登革熱病媒蚊主要孳生於積水容器，包括水桶、花瓶、花盆底盤、陶甕、人工水槽、廢輪胎等。傳播日本腦炎的病媒蚊以三斑家蚊為主，環紋家蚊及白頭家蚊為輔。日本腦炎病媒蚊主要孳生於水稻田、灌溉溝渠、溪流等。傳播瘧疾的病媒蚊為矮小瘧蚊。矮小瘧蚊主要孳生於緩流之小溪，在台灣之分布侷限於台南縣、高雄縣、屏東縣、台東縣及花蓮縣等五縣市。傳播血絲蟲病的病媒蚊為熱帶家蚊。熱帶家蚊可以孳生於幾乎是任何水域，包括水溝、池塘等。

夕 蚊蟲預防方法

不養蚊子，清除環境所有積水容器，如花瓶、水缸、貯水池等盛水容器每週至少要換水、刷洗一次（刷洗時必須用力刷洗內壁，以清除病媒蚊之蟲卵）、不用的容器必須倒置，以保持乾燥。保持水溝暢通、避免被雌蚊叮咬、穿淡色長衣長袖、噴防蚊液、使用蚊香驅蚊、設置紗窗、紗門，並經常檢查補修。

(3)跳蚤

夕 跳蚤傳播的疾病

跳蚤所傳播的疾病包括腺鼠疫及地方性斑疹傷寒。鼠疫桿菌亦可經由帶菌蚤的糞便或處理被感染動物的組織接觸膿液，感染傷口進入人體，而經由跳蚤的糞便感染傷口為地方性斑疹

傷寒主要感染途徑。在台灣傳播鼠疫的病媒為印度鼠蚤，而傳播地方性斑疹傷寒的病媒為印度鼠蚤及貓蚤。

多跳蚤預防方法

避免跳蚤孳生，野貓、野狗、野鼠勿入校園。

(4) 蟎類

多蟎類傳播的疾病

蟎可引起恙蟲病及疥瘡兩種傳染病。

多蟎類預防方法

消除孳生地，應剷除雜草、滅鼠及藥物滅蟎。

2. 消滅傳染源的方法：

防止直接傳染，減少疾病蔓延，必須建立兩道防線：第一道防線：家長的察覺，在家中發現子女有異狀時，應即請假不到校，並就醫診治，以減少傳染的機會；第二道防線：教師的觀察，教師利用上課時間發現學生有可疑病徵時，應立即送健康中心且通知家長帶回診治。

發現疑似傳染病學生或教職員，應暫停入校，因傳染病痊癒後，體內可能仍帶有病原體，病癒返校時需經醫師證明已無傳染性，方准復課或上班。

疑似罹患傳染病學生或教職員一經確定診斷，除將患者隔離外，對於接觸者應加監視，必要時亦可暫停入校，直到過了傳染病最長潛伏期為止。

(三) 保護易感染性宿主

1. 實施預防接種：

學校必須在衛生主管機關規定下實施學校師生之預防接種，如非來自於衛生主管機關之預防接種事宜皆屬於個別需要，應輔導其至醫療院所詳細諮詢後再接種。

2. 進行缺課調查：

傳染病流行期，對於所有請病假或不明原因缺課的學生，都應加以調查，必要時可進行家庭訪視。如發現學生在家患急性傳染病時，應指導其隔離及預防方法。

3.進行病例報告：

學校發現教職員工或學生染患法定傳染病，應即分別報告教育主管機關及當地衛生機關。為防止傳染病之蔓延，教育主管機關得准予停課。

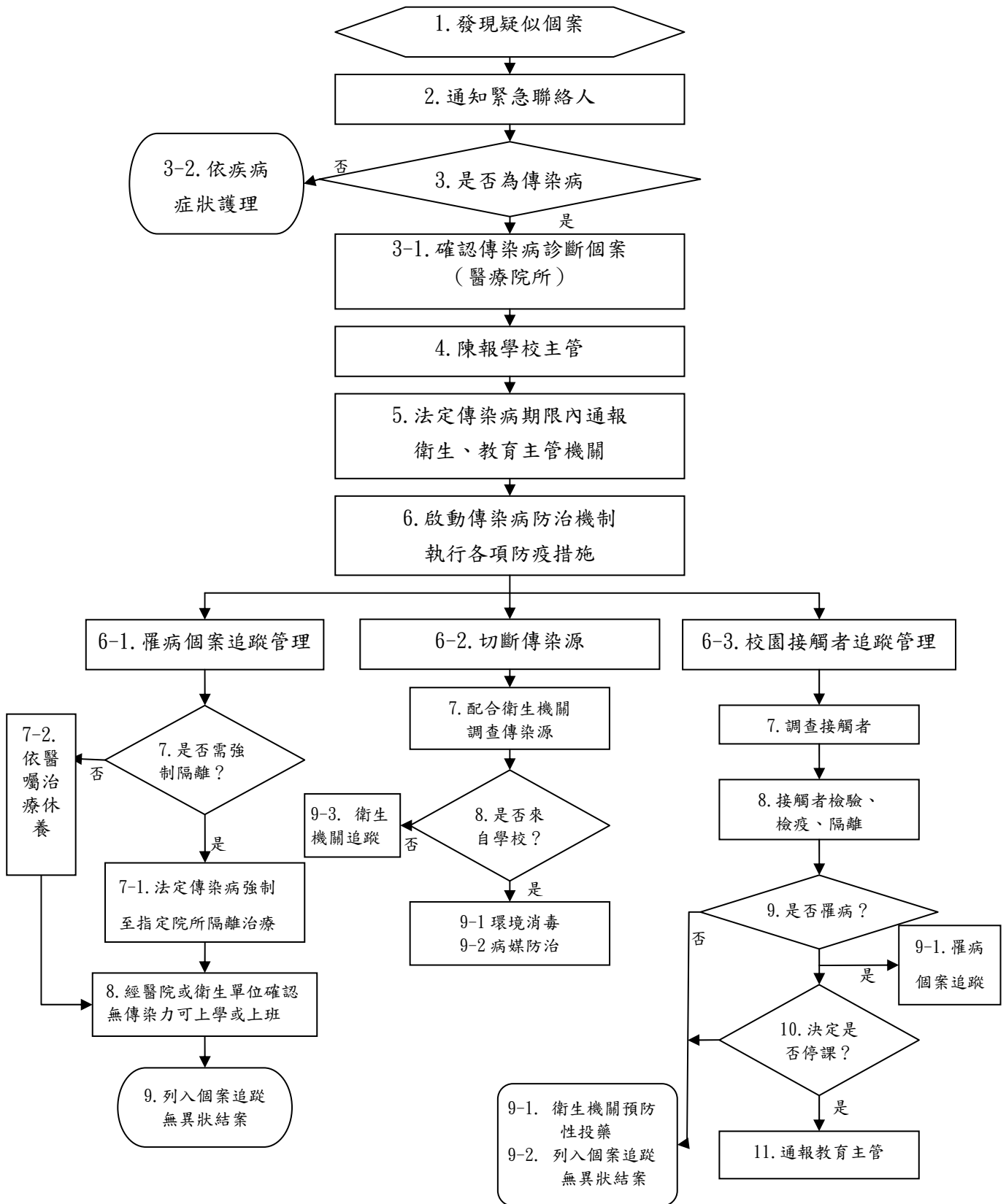
傳染病防治作業資源與應用（含通報系統）

一、防治作業

學校平時即應注意環境衛生、透過衛生教育使親、師、生能觀察自身及學生健康，對於請假或不明原因缺課的學生，應加以調查。如發現學生患疑似法定傳染病時，應依照規定通告當地衛生機關（縣市政府衛生局）、及教育主管機關（縣市政府教育局），以便進行調查及防疫措施，學校同時啟動「學校衛生委員會」之傳染病防治機制，分工執行各項防疫措施、並決定是否停課等事宜。

二、資源與應用

為清楚呈現傳染病防治作業資源與應用，在此提供校園傳染病防治流程圖（圖十三），作為學校傳染病防治實務之參考。



圖十三 校園傳染病防治流程圖

三、通報系統

目前行政院衛生署疾病管制局之傳染病監視通報系統，包括有法定傳染病監視通報系統、定點醫師監視通報系統、住院病人監視通報系統、合約實驗室監視通報系統、新感染症候群監視通報系統、全國傳染病通報專線，及「學校傳染病監視通報系統」。

「學校傳染病監視通報系統」自 92 年 2 月起，經各縣市政府教育局推薦 25 縣市各鄉鎮市區至少一所公立國小參與學校傳染病監視通報計畫，共 451 所公立國小參加，並於 93 年 2 月起，與教育部「學生健康資訊管理系統」合併，採網路通報。通報包含下列疑似傳染病：類流行性感冒、水痘、腮腺炎、手足口病或疱疹性咽峽炎、腹瀉、發燒或法定傳染病。疾病管制局各分局負責分析每週該區學校傳染病資料，並針對學校特殊疫情進行調查與了解。疾病管制局疾病監測組彙整全國各區學校傳染病資料，並統籌辦理學校傳染病監視通報系統工作。教育部及各縣市教育局協助推動學校傳染病監視通報系統相關工作。各縣市衛生局協助推行學校傳染病監視通報系統相關工作、疫情調查及相關防疫措施（行政院衛生署疾病管制局，2004）。

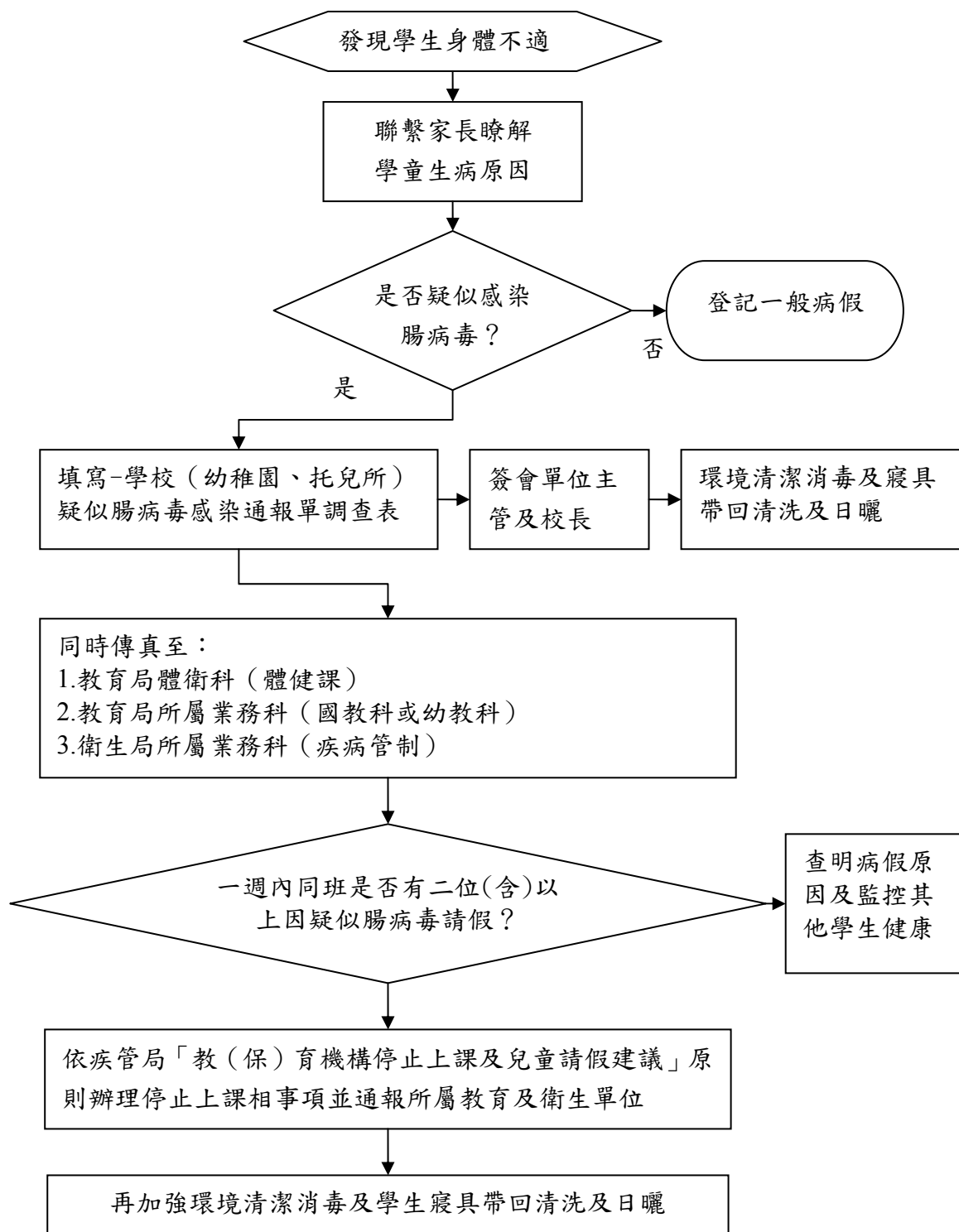
四、腸病毒防治作業

台灣於 1998 年出現第一例腸病毒 71 型之死亡病例，為防治腸病毒，疾病管制局編印「腸病毒防治工作手冊」（2005），其中針對教(保)育機構與人員應配合事項如下：

- (一)教育幼（學）童正確之腸病毒傳染途徑、預防方法及相關知識，並透過母姐會、家庭訪視、家庭聯絡簿及分發宣導單張等方式，提供家長腸病毒防治資訊。
- (二)提供潔淨之廁所與洗手設備、安全之自來水及肥皂或洗潔劑等，並加強教導幼（學）童洗手習慣之養成，保持教室之清潔與通風，限制各班幼（學）童人數，避免過於擁擠，維持寬敞空間。

- (三) 避免提供帶毛玩具，玩具應經常消毒、清洗、擦乾淨，並避免兒童咬弄玩具，將口沫殘留於玩具上；遊樂設施如電動馬、溜滑梯、鞦韆等要定期清潔。
- (四) 進行清掃或消毒工作（尤其清掃廁所）時，工作人員應穿戴防水手套、口罩等防護衣物，工作完畢後手套應取下，避免碰觸其他物品而造成污染。
- (五) 工作人員替嬰幼兒更換尿片時，要注意衛生，事前事後均應正確洗手，並妥善處理污穢物。
- (六) 隨時注意幼（學）童之健康與請假情形，出現異常時，應聯繫家長瞭解原因，如有疑似腸病毒感染聚集，應立即通知教育、社政及衛生單位，並參考「教（保）育機構停止上課及兒童請假建議」辦理。
- (七) 對疑似感染腸病毒之幼（學）童，應特別注意其個人衛生習慣，避免與其他幼（學）童有親密之接觸行為，可建議就醫治療，並全力與家長溝通，儘量設法說服家長，讓病童在家好好休息至少一星期，或直至無發燒現象。

學校發現疑似腸病毒個案處理流程如圖十四所示。



圖十四 腸病毒防治流程圖

參、預防接種

預防接種的目的在於提高人對於某種傳染病的抵抗力，藉此可消滅或減少疾病的傳染力。學校應加強衛生教育，提高疫苗接種率，完成衛生單位建議之疫苗項目及劑次接種。

依據學校衛生法第十四條「學校應配合衛生主管機關，辦理學生入學後之預防接種工作」，第一款「國民小學一年級新生，應完成入學前之預防接種；入學前未完成預防接種者，學校應通知衛生機關補行接種。」依據兒童預防接種紀錄檢查及補種辦法，國民小學及幼稚園、托兒所（以下簡稱園、所）之新生，應於入學時提出各項預防接種紀錄影本，供學校、園、所檢查，以備當地衛生機關查核。國民小學新生入學時，除有醫療特殊情形者外，應完成下列之預防接種項目及劑次：

- 一、卡介苗：一劑。
- 二、B型肝炎疫苗：三劑。
- 三、白喉百日咳破傷風混合疫苗：四劑。
- 四、小兒麻痺口服疫苗：四劑。
- 五、麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗：一劑。
- 六、日本腦炎疫苗：三劑。
- 七、其他中央主管機關公告之預防接種項目及劑次。

學童於國小新生入學報到時攜帶接種卡，由校方核對預防接種卡資料並建檔核對，對未完成預防接種之學生，應配合當地衛生機關採取下列相關措施：

- 一、書面通知法定代理人或監護人檢查結果及補種事項。
- 二、學生如有其他醫療特殊理由未能完成預防接種者，應連繫或轉介至當地醫療機構做進一步檢查，以決定是否補種。

三、協助當地衛生機關辦理補種事宜。

肆、環境消毒

病媒防制、颱風、豪雨等天然災害後、或發生傳染疾病個案等原因可能造成傳染，為維護師生健康，須配合環境清潔及同時進行環境消毒。

環境消毒藥劑應使用行政院環境保護署登記許可的環境衛生用藥。藥劑種類為消毒、殺菌劑（非殺蟲劑），包括含氯漂白水（粉）劑、複方煤油餽酚消毒劑、四級胺界面活性劑等。

消毒藥劑濃度依消毒殺菌藥劑標示不同使用場所之倍數調配噴灑，環境消毒噴灑器材以水霧噴射器為主，噴灑時應將稀釋藥劑均勻噴灑於需要消毒之受污染器物與環境表面。相關資料請參考行政院環境保護署環境用藥許可證及病媒防治業網路查詢系統網址：<http://ww2.epa.gov.tw/posn/license.asp>

為落實校園環境消毒及確保工作安全，學校應制定環境消毒作業規範，施工前三天，必須公告消毒範圍，使用之環境用藥之標示應保持完整，並由具備專業技術人員廠商施工，現場施藥人員必須掛示承包廠商發給之工作識別證，無證者嚴禁參與工作。

另學校可自行調配之消毒藥配方，做為一般用品清潔、消毒工作：

- 一、含氯漂白水（粉）劑：20cc 的家用含氯漂白水倒入 5 公升的自來水中混合，即可泡得 200ppm 的消毒用漂白水。
- 二、酒精：以三杯酒精的量，和一杯純水的量混合，即為接近 70% 的消毒酒精。

第六節 學生健康資料管理與紀錄

凡與學生健康有關的紀錄都稱為「學生健康資料」，例如健康檢查及缺點矯治追蹤紀錄、每日傷病紀錄、預防接種紀錄、傳染病防治紀錄、宿疾調查紀錄、團體保險申請案紀錄、事故傷害紀錄、各項健康促進活動紀錄(如視力保健、口腔保健、體重控制)。