

疾病簡介

1. 潛伏期為 2~3 週，一般為 13~17 天。
2. 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。
3. 可經由皮膚直接接觸、飛沫或空氣傳染，接觸到水疱液或黏膜分泌物也可能感染。

臨床症狀

1. 前驅症狀有微燒(37.5~39°C)、顫抖、腹痛、肌肉或關節酸痛約 2~5 天。
2. 皮膚上出現斑丘疹，然後多由臉、頭皮往軀幹及四肢延伸，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。

3. 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。

注意事項

1. 目前已有抗病毒藥物可以有效治療水痘，出現紅疹或水泡等疑似水痘病徵時，請立即就醫治療。
2. 請立即對病人採取隔離措施，並保持室內空氣流通。病人應遵循呼吸道衛生與咳嗽禮節，直到水泡變乾結痂為止，同住者應維持良好的個人及環境衛生，保持雙手清潔，時時正確勤洗手。
3. 感染者應避免接觸未接種水痘疫苗的嬰幼兒、孕婦及免疫功能低下者等水痘高危險群。孕婦感染水痘可能會導致胎兒先天性缺陷，

免疫低下者罹患水痘容易併發肺炎和腦炎。

4. 學生得到水痘時，應不要到校上課，而應請假在家休息到水泡結痂，且最好由醫師評估傳染力已大幅降低後再復課。
5. 施打疫苗是目前預防水痘的最佳方法，出生滿 1 歲的幼兒應儘速由醫師評估接種。
6. 曾施打水痘疫苗者仍可能感染水痘，稱突破感染(Breakthrough infection)，其症狀較輕微或較不典型，可能不發燒或發燒溫度較低，水疱也少於 50 顆，病程通常比未接種者較短(4 到 6 天)。突迫感染患者的傳染力約為未曾接種疫苗患者的一半，若水疱多於 50 處，則傳染力更強，不宜忽視，罹病期間仍應與他人適度區隔。

防治措施

1. 個案管理

(1) 隔離

出現症狀之患者應立即就醫並採取隔離措施，保持室內空氣流通，病患應遵循呼吸道衛生與咳嗽禮節，直到水疱完全結痂變乾為止。最好由醫師評估傳染力已大幅下降後再行解除隔離。不得已必須出入公共場所時，應配戴口罩並穿著長袖衣物。

(2) 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治療，五天後即可解除隔離限制。

2. 接觸者管理

(1) 自主健康監測

接觸者應維持良好個人及環境衛生，勤洗手並採取自主健康監測17天，使用免疫球蛋白 (IVIG) 者需延長健康監測至28天。

祝您
身體健康！

資料來源：疾病管制署



水痘

長大還是會長「痘」

水痘迷思，你中了嗎？

Q1 得到水痘 只要不接觸別人 就不會傳染？

Q2 接種過疫苗 就不用擔心 被傳染？

水痘會經由 飛沫、空氣、接觸而感染

疫苗保護力 無法持續終身

出疹前5天到水痘結痂 脫落前，都有傳染力

疫苗抗體會隨 年紀增加而持續下降

如有相關問題，歡迎諮詢或洽健康中心
三民校區：(04)2219-5233~5237
民生校區：(04)2219-5888
E-mail：student31@nutc.edu.tw

國立臺中科技大學

~ 學務處衛保組關心您 ~

