

兒童新冠病毒感染的居家照護

◎林口長庚兒童呼吸胸腔科主任 賴申豪

封面故事



現職 台灣兒童胸腔暨重症醫學會理事
長庚大學醫學系兼任副教授

專長 兒童呼吸胸腔學、氣管鏡檢查、胸腔超音波檢查、兒童肺功能檢查

內，且於 2021 年 4 月起大流行後，未施打疫苗的兒童確診病例爆增，20 歲以下患者，至今累計佔確診者近兩成之比率，其中又以 12 歲以下（國內當時尚未核准施打疫苗族群）為大宗。

雖然國內對因新冠病毒感染而住院兒童比率，並未有詳細之統計。不過依美國疾病管制暨預防中心（美國 CDC）對 SARS - CoV-2 盛行至今的統計，兒童染疫住院比率約 1~2 %。而據國內衛生福利部疾病管制署（CDC），對自 Omicron 變異株疫情升溫至 2022 年 6 月 20 日之統計，20 歲以下死亡案例已達 21 例，10 歲以下的幼兒更佔了 16 人。

● 兒童新冠病毒感染的國內外近況

台灣於 2021 年 4 至 6 月 SARS - CoV-2（新冠病毒）Delta 變異株疫情升溫期間，確診小於 20 歲者僅佔 6.4 %、小於 10 歲者有 2.9 %，中重症患者有 0.8 % 為兒童，無兒童死亡案例。但自境外 Omicron 變異株傳入國

● 兒童新冠病毒感染的常見症狀與併發症

雖然絕大部分的國內兒童未接受新冠病毒疫苗施打，但在感染新冠病毒後，超過 9 成以上兒童為無症狀或輕症。輕症病童其臨床症狀，常以發燒、咳嗽、流鼻水、喉嚨痛等上呼吸道感染

症狀表現，有時還會伴有腹痛、腹瀉、輕微噁心與嘔吐的腸胃症狀。發燒為輕症病童最常見的症狀，且時間鮮少超過3日或體溫高於40度；上述的上呼吸道和腸胃症狀可於1週內逐漸緩解。

據美國CDC對18歲以下兒童新冠病毒感染（Beta、Delta和Omicron變異株流行期間）嚴重度的分析，中重度併發症約6~7%；臨床表徵常為脫水，支氣管炎/肺炎，更嚴重甚至致發生呼吸衰竭/急性呼吸窘迫症後群。進一步分析不同變異株所造成中重症的比率，發現Omicron變異株較前幾代變異株（Beta和Delta）致中重症或死亡的比率明顯下降許多。由於政府先前對疫情控制得宜，台灣幸運未遭Beta和Delta變異株的嚴重肆虐，因此國內並未有為數可觀的兒童中重症案例產生。不過國外研究顯示，Omicron變異株流行期間，幼兒哮吼（聲音嘶啞、狗吠咳嗽聲、呼吸喘鳴聲）的案例大增，其中超過1成的兒童需要住院治療；同樣地在國內這波疫情中，亦發現有此趨勢；不僅幼兒哮吼的案例增加，且嚴重度也增加，亦是近來幼兒新冠病毒疫情住院的主因之一。值得注意的是，此波兒童疫情中重症兒童案例，有相當比例的腦炎併發症，導致多件死亡案例。此現象迥異於國外疫情，甚至與人種相近的香港和新加坡，也截然不同。

● 兒童新冠病毒感染易重症因子

美國的研究顯示，有潛在共病的兒童，感染新冠病毒後，造成住院和重症的可能性，比沒有共病的染疫者，高出5~7倍；而在國內此次兒童疫情中，我們也觀察到此現象。因此即早發現其潛在易重症因子，並提早給予抗病毒藥物，實為確診早期之要務。

依美國最近報告顯示，5~12歲兒童中，肥胖、糖尿病與慢性肺病，為兒童嚴重（中重症）COVID-19的危險因子；而小於5歲幼兒中，早產、神經疾病、慢性肺病、先天性心臟病，為兒童嚴重（中重症）COVID-19的危險因子。我國CDC頒布最新的臨床治療指引，其定義重症危險因子則包括：年齡≥65歲、癌症、糖尿病、慢性腎病、心血管疾病（不含高血壓）、慢性肺疾、結核病、慢性肝病、失能（注意力不足及過動症、腦性麻痺、先天性缺陷、發展或學習障礙、脊髓損傷）、精神疾病、失智症、吸菸（或已戒菸者）、BMI≥30（或12~17歲兒童青少年BMI超過同齡第95百分位）、懷孕（或產後6週內）、影響免疫功能之疾病（HIV感染、先天性免疫不全、實體器官或血液幹細胞移植、使用類固醇或其他免疫抑制劑）。

● 兒童新冠病毒感染的居家照護注意要點

家中兒童若感染新冠病毒，家長不需太驚慌，保持冷靜並安慰您的孩子。

若染病兒童可配合，應儘可能戴上口罩，同住照顧者（尤其未染疫者）更應戴口罩勤洗手，避免家戶傳染；居家照護時，勿共用個人物品（牙刷、毛巾、床單、器皿、電氣用品等），勿共用飲食，盡可能使用分開衛浴間；染病兒童使用過的居家用品與廢棄物，盡可能戴手套加以整理，整理後務必記得清潔雙手，居家環境可用清潔劑（漂白水、75% 酒精等）消毒環境。

由於大多數兒童感染者多為輕症，居家照護除須準備退燒藥物，減緩染疫兒童不適外，另外也可準備因應常見的呼吸和腸胃症狀藥物。由於兒童新冠病毒感染病程難以精確預測，根據台灣 CDC 最新建議的兒童照顧指引，須注意 5 大就醫警訊與 6 大緊急送醫條件。

• 5 大就醫警訊

若出現以下症狀得儘速就醫：

一、發燒超過 48 小時，或高燒超過 39

度合併發冷 / 冒冷汗。

二、退燒後持續活動力不佳。

三、退燒後持續呼吸急促 / 喘，或胸悶、胸痛。

四、持續的嘔吐、頭痛或腹痛。

五、超過 12 小時未進食或未解尿（或換尿布次數明顯減少）。

• 6 大緊急送醫條件

若出現以下症狀，得緊急撥打 119 送醫或自行送醫：

一、抽搐。

二、意識不佳。

三、呼吸困難，呼吸明顯胸凹，鼻孔煽動，或呼吸呻吟聲。

四、唇色發白或發紫。

五、血氧飽和度低於 94%（如家中有血氧機）。

六、肢體冰冷合併皮膚斑駁（大理石斑）、冒冷汗。⚠

