

嬰兒玫瑰疹

◎台北長庚兒科主治醫師 顏大欽

小明目前 10 個月大，因反覆高燒，2 天內已到醫院門診與急診就醫 3 次，發燒對口服退燒藥反應差，常需要退燒塞劑才能退燒，小明沒有其他症狀，燒退後精神不錯，小便檢查正常，血液檢測白血球偏低，高燒 3 天後退燒，身體開始出現紅色皮疹就不再發燒了，醫師診斷小明是嬰兒玫瑰疹感染。

嬰兒玫瑰疹指的是一種臨床症候群，主要特徵為 3~5 天反覆高燒（可超過 40°C），然後快速退燒，接著身體出現紅色皮疹。最常見感染源是人類第六型疱疹病毒（HHV-6）B 變異株，其他病因也包括人類第七型疱疹病毒（HHV-7）、腺病毒和副流感病毒等。玫瑰疹好發於 7~13 個月大的嬰幼兒，90% 的病例在兩歲以下，男女發病比率相同，常見於春季和秋季。多數病例是偶發，常找不到暴露來源，HHV-6 病毒大部分是經由家庭傳播。其

他呼吸道感染（例如流感），主要經由社區接觸傳播。

典型玫瑰疹的發燒可持續 3~5 日（平均 3.8 日），可超過 40°C，發燒時有些幼兒會躁動不安，發燒緩和時，精神及活動力都接近正常，一般雖沒有其他不舒服，仍可能出現一些症狀，例如流鼻水、咳嗽、嘔吐、腹瀉、眼皮浮腫和頭皮前凶門凸出，身體檢查在口腔懸雍垂下方軟顎處，有時會發現一些小紅疹或小潰瘍。頸部或耳後皮膚下，有時可以摸到腫大的淋巴腺。少數幼兒會有鼓膜發炎、肝炎或心肌炎等器官侵犯。

隨著嬰幼兒退燒，身體開始出現皮疹（如圖一），顏色似鮭魚色，是無凸起的斑疹或微凸起的丘疹，手指加壓會褪色，疹子一般從頸部和軀幹開始，逐漸擴散至臉部和四肢，通常不痛不癢無融合，持續 1~2 日後逐漸褪去。皮疹發病機制尚不清楚，可能跟

免疫反應有關。

幼兒反覆高燒對於家長壓力很大。玫瑰疹要在退燒皮疹出現才能診斷，所以發燒時，要跟其他疾病做區分，泌尿道細菌感染要優先排除，皮疹出現時，也要區分其他感染性皮疹或藥物過敏。年齡、發燒和皮疹的時間關聯性、皮疹特徵、疫苗史等可用來幫忙鑑別診斷。其他血液檢測跟影像檢查是按病情需要來執行，白血球總數常偏低，發燒3~6天時會降到最低點，7~10天後會回升，少數幼兒會有無菌性膿尿，可見小便常規檢查白血球增加，但尿液培養並沒有細菌感染，若已使用經驗性抗生素，是可以停用。

典型玫瑰疹是病毒感染引起的急性、良性和自限性疾病。治療主要為支持及症狀療法，並注意有否合併症。發熱如不適，可以用退燒藥處理（如普拿疼或依普芬）。皮疹一般是不痛不癢，保持皮膚清潔乾爽即可，無需治療即可消退。如有一些輕微症狀，例如腹瀉或嘔吐，要調整飲食，補充足夠的水分跟營養，注意是否脫水或活力等，依病情適

當就醫處理。10~15%的幼兒，高燒時會發生熱痙攣的併發症，其他少見併發症包括無菌性腦膜炎、腦炎和血小板減少性紫斑。

要預防感染玫瑰疹有其困難點，因最常見病因的HHV-6病毒感染傳播，是藉由密切接觸者分泌物中的病毒，無症狀脫落所引起，勤洗手及戴口罩可能有一些幫忙。其他病毒通常藉由呼吸道分泌物或糞口途徑傳播，正確簡單的衛生措施，如洗手以及戴口罩，就非常有助於防止傳播。

嬰兒玫瑰疹是一種病毒感染症候群，大多影響兩歲以前嬰幼兒，反覆高燒時要跟其他疾病做區分，皮疹出現就很少再發燒，病程多為良性會痊癒，除非有合併症，尤其要注意熱痙攣。🏠



▲圖一：玫瑰疹疹子似鮭魚色，無凸起斑疹，頸部和軀幹開始，通常不痛不癢無融合