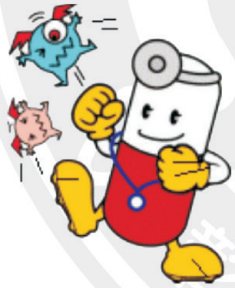


七、施打建議方法：

1. 住院中的早產兒：符合健保局規範之病患，在**出院前3-5天打第一次**，之後**每個月一次，連續六次**。
2. 門診追蹤的早產兒：
 - (1) 30週以下(含)在**出生後一年內**施打，最多施打**6次**。
 - (2) 併有慢性肺疾病之早產兒(小於或等於35週)，在**出生後一年內**，且
 - ①目前還在使用氧氣治療，或②最近半年內有**感染過呼吸道融合病毒的人**，最多施打**6次**。



自我評量(是非題)

- () 1. 餵母乳可降低呼吸道融合病毒感染率與疾病嚴重度。
- () 2. 施打呼吸道融合病毒單株抗體是預防感染最有效的方法之一。
- () 3. 施打呼吸道融合病毒單株抗體，2劑之間的隔時間為2個月。

參考資料：

台灣新生兒科醫學會(2011)·有關健保局給付嬰幼兒呼吸道細胞融合病毒(Respiratory Syncytial Virus: RSV)感染預防注射(Synagis)病人使用範圍細節·新兒醫字(函)100002號。

台灣新生兒醫學會、台灣兒童心臟學會(2015)·台灣預防呼吸道融合病毒感染建議。

Ruotsalainen, M., Piippo-Savolainen, E., Hyvärinen, K., Korppi, M. (2011). Respiratory Morbidity in Adulthood After Respiratory Syncytial Virus Hospitalization in Infancy. *The Pediatric Infectious Disease Journal*, 29(9), 872-874.

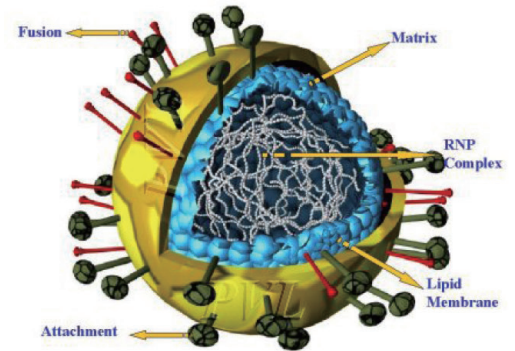
制定日期：2016年2月

修訂日期：2019年10月(第二版)

編碼：5736-單張-中文-410-02

題號	1	2	3
解答	O	O	X

認識呼吸道融合病毒



護理部製作

諮詢專線：(04)7256652

諮詢專線服務時間：

週一到週六 上午08：00-12：00

週一到週五 下午01：30-05：30

讚美專線：(04)7238595轉3920

抱怨專線：(04)7238595轉3925

網址：[//www.cch.org.tw/knowledge/knowledge.aspx](http://www.cch.org.tw/knowledge/knowledge.aspx)

衛教天地



彰化基督教醫療財團法人
彰化基督教兒童醫院
CHANGHUA CHRISTIAN MEDICAL FOUNDATION
CHANGHUA CHRISTIAN CHILDREN'S HOSPITAL

一、前言

呼吸道融合病毒 (RSV) 是造成嬰幼兒細支氣管炎、肺炎等呼吸道感染住院最主要病原體之一，具有高度傳染力、重覆感染之特性。根據統計，**早產兒出院後6個月內，是受到RSV感染造成住院的高危險期**；早產兒因感染RSV住院的天數，是足月兒的4倍；且高達30-60%的32-36週齡早產兒，因感染RSV而導致有喘鳴；感染過RSV的早產兒，被診斷有氣喘的比例，是沒有感染過RSV的10倍。

二、高危險群

- 出院後跟媽媽到坐月子中心(具群聚感染風險)。
- 家中不只一位小孩子。
- 家裡有人抽菸。
- 患有慢性肺部疾病的嬰幼兒。
- 患有先天性心臟病的嬰幼兒。
- 患有神經肌肉疾病的嬰幼兒。
- 免疫缺陷的嬰幼兒。

三、症狀：

潛伏期為4-6天，初期症狀流鼻涕、咳嗽、輕度發燒等；若感染下呼吸道，則可能導致細支氣管炎或肺炎等疾病，如果病毒侵入肺部，嚴重時可能出現呼吸困難，甚至呼吸衰竭。

當出現以下症狀2項時，請盡速就醫：

- 38度以上的發燒。
- 呼吸急促，每分鐘60次以上。
- 劇烈咳嗽。
- 肺部痰增加。
- 寶寶呼吸會發出「咻咻咻」的喘鳴聲。

四、預防方法：

1. **餵母乳**可降低感染率與疾病嚴重度。
2. **高危險族群嬰兒，建議每月施打1次呼吸道融合病毒單株抗體**，以預防因感染所引起之嚴重下呼吸道疾病。
3. **避免二手菸**。
4. 勤洗手。
5. 避免出入公共場所，外出應戴口罩，照護者如果有感冒也需戴口罩。

五、呼吸道融合病毒單株抗體

預防勝於治療，目前**有呼吸道融合病毒單株抗體可有效預防感染**，臨床研究發現可降低因感染而住院的比例達86%，預防效果相當顯著。如果符合健保給付者可以免費按月接種共6次，不符合健保給付，但有高風險者，可以自費施打。

六、健保給付對象：

1. 出生週數小於等於30週的早產兒。
2. 出生週數小於等於35週合併有慢性肺部疾病之早產兒。
3. 1歲以下罹患血液動力學上顯著異常之先天性心臟嬰兒

