

計畫名稱：中部防疫中心計畫

主持人：黃高彬教授

◆ 113年工作規劃

從2019年底開始，COVID-19造成全球大流行，雖台灣已於去年將其降級為第四類傳染病，並於今年解除口罩令，然而新型變異株不斷的出現，目前已進一步演化成KP.2、KP.3，高傳染力恐使疫情捲土重來，且XBB疫苗對KP.2、KP.3預防效果不佳，造成民眾之擔憂與恐慌。腸病毒正處於流行期，許多班級紛紛停課，家長無不擔心家中孩童若得到腸病毒，是否可能造成重症，如何預防、降低疾病傳染，更是今年度重要之課題，因此今年(113年)計畫除著重於新冠病毒的宣導防治，也規劃腸病毒之課程，內容包含病毒相關知識、預防保健、疫苗的發展及診斷治療，並說明政府制定相關防疫政策和防治成效，透過定期案例分享，提供防疫小隊成員最新疫病知識，以理解如何控制疫病與公共衛生議題。麻疹病例亦時有所聞，也是今年規劃的重點之一。

◆ 對學生之培育

今年度不僅新冠仍持續流行，腸病毒更出現高峰，更出現麻疹等傳染性疾病，為提供最新資訊給學生，將分批訓練，訓練內容包括：1.疫情變化 2.新冠變異株、腸病毒及麻疹病毒特性 3.臨床症狀之診斷 4.疫苗相關知識 5.心理關懷 6.疫情防治政策。藉由定期案例分享與不斷更新新興及再浮現傳染病之知識，讓他們進入社區與民眾面對面時，能用口語化的內容，使大眾更容易了解傳染病之狀況，當面對民眾的問題，能夠從容且大方地給予適當的回應，達到減少恐慌、維護社會秩序，及避免被感染之目的，並以正確之觀念與心態面對各種傳染病的發生。

◆ 場域鏈結之方式

無

◆ 融入SDGs之作法

無

◆ 預計對利害關係人產生之影響

期望透過此計畫，提升學生表達能力、疾病診斷能力、思辨求證能力及防疫知識，開業醫師能更新疫病知識，並藉由學生與開業醫師向民眾宣導防治傳染病，以達到社會參與，透過讓民眾提出問題的過程，瞭解民眾對這些新興與再浮現傳染病的疑慮，進一步講解與說明後，由他們認同的情況，此可評量成效。當面對民眾問題時能夠給予建議與較佳的解決方案，並提供民眾最新之傳染病資訊，以加強民眾公共衛生之觀念，進而降低社區傳播風險

計畫進度分享

- 每周安排課程及定期分享傳染性疾病之案例，讓學生了解傳染病之傳播方式、病徵、病例定義及如何處置，並透過臨床實例的討論與整理相關病例文獻，加強學生於臨床上的實務經驗，以能更精確判斷病灶對應的可能疾病，提供正確的診治，並給予相關衛教及合適之建議，也能做好感染管制措施，防止病毒擴散及群聚感染的發生。
 - 介紹新興及再浮現傳染病之相關知識、疫苗施打時機及條件，及可能出現之疫苗不良反應，業師面對民眾時能予以較佳建議
- KP.2及KP.3新冠變異株傳染力強，即使為天選之人，也難以避免被感染。
 - 腸病毒目前為流行高峰，嬰幼兒更是腸病毒重症的高危險群，可能出現活力差、昏睡、手腳無力、肌躍型抽搐、呼吸或心跳過快及持續嘔吐等症狀，如何避免重症發生、疫苗介紹與施打時機，更是今年度所關注之議題。
 - 2024/2/28出現麻疹首起群聚，麻疹經由空氣、飛沫傳播或是直接與病人的鼻腔或咽喉分泌物接觸而感染，因此良好的衛生教育及預防接種觀念更是降低傳染風險重要之環節。



圖1



圖2

圖1及圖2：
每周更新疫情資訊及防疫政策，向學生與開業醫師進行案例分享

計畫面臨之困境與其解決方法

- 困境1:新冠新變異病毒株JN.1、KP.2、KP.3接連出現，且於中國及香港已又出現名為XDV.1的病毒株，國內確數激增，民眾無不擔心新冠疫情是否捲土重來。

所解決方案:1.雖口罩另已解除，但當防疫小隊進入社區時，向民眾宣導正確之防疫觀念，如:進入醫療院所仍將口罩戴好，對防範新冠感染尤佳 2.讓民眾提問，藉由問答方式，使民眾更能清楚了解此疾病 3.說共 防疫政策走向以及如何施打疫苗。亦達到社會參與，加強學生的應對能力，也降低民眾擔憂，強化公衛生觀念，減少疾病傳播。

- 困境2:腸病毒已造成許多班級停課，家長更是想了解潛伏期為多長、如何判斷發病日期，以及如何清消及預防感染。

解解決方案:1.提供開業醫師及防疫小隊對於腸病毒之醫療資訊更新，面對家長提問時，可以給予適合的到 答及應對腸病毒之方式，並向其解釋腸病毒疫苗之疑慮，供家長評估施打與否。2.腸病毒之潛伏期約2及 10天（平均約3到5天），發病日以發燒當日開始計算，讓民眾了解接下來之病程，提供相關照護指引衛教資訊。3.蒐集相關病例資料，透過案例分享提升臨床經驗。



圖3



圖4

圖3及圖4：
舉辦腸病毒研討會提供最新資訊，並介紹腸病毒疫苗及其運用