

中華民國102年5月13日
簽 於 宜蘭縣立國華國民中學學務處

速別：普通件

主旨：檢陳本校「校園傳染病防治辦法」及「各項傳染病施行細則」，請核示。

說明：

學校是一個人口密集的團體，校內師、生眾多，彼此接觸密切，一旦有傳染病就可能會發生交互感染之聚集現象，甚至將傳染病由學校蔓延至家庭，更可能波及社會，而釀成大流行。故修訂「校園傳染病防治辦法」及「各項傳染病施行細則」，請核示。

依據：

- 一、依據「傳染病防治法」實施。
- 二、通報流程依據府教體字第1010167762號函辦理
- 三、依據行政院衛生署疾病管制局頒布之「校園傳染病防治計劃」參考資料。
- 四、校安通報依據「校園安全及災害事件通報作業要點」實施。

辦法：

- 一、依「校園傳染病防治辦法」及「各項傳染病施行細則」實施。
- 二、為了校園師生的健康，落實「發燒、生病不上課、在家休息」政策，凡法定傳染病及高傳染性易造成群聚感染的新流感(含類流感)，一律在家自主管理至高傳染期結束。請假天數依各類傳染病病程判定，並提出診斷書證明者始予以公假方式辦理請假。

陳第一層決行

承辦單位：學務處

102.5.13
師(三)級護理師許美珠

教師兼任環保組長彭樹鴻

教師兼任學務主任林楷晉

會生教組、教務處

教師兼任教組長金明輝

教師兼任教務主任邱旻昇

決行：

102.5.13



宜蘭縣立國華國民中學

傳染病防治辦法

壹、依據：

- 一、依據「傳染病防治法」實施。
- 二、通報流程依據府教體字第 1010167762 號函辦理
- 三、依據行政院衛生署疾病管制局頒布之「校園傳染病防治計劃」參考資料。
- 四、校安通報依據「校園安全及災害事件通報作業要點」實施。

貳、目的：

- 一、預防重於治療，傳染病預防措施的建立，是為促使全校師生認識傳染病的危險性，進而能於日常生活中，隨時提高警覺，防患於未然，以避免疾病的發生。
- 二、透過學校，衛生機關，家庭的共同合作，預防疾病的蔓延及擴大，並將危害減至最低程度。

參、傳染病預防重要性：

- 一、學校是一個團體，校內師生眾多，彼此接觸密切，疾病易交互傳染若不加以有效控制，有可能由學校蔓延至家庭，更波及整個社區釀成大流行。
- 二、藉由學校衛生知識的傳授，不僅可以建立正確的觀念和態度，並可實用於日常生活中，並進而影響家庭成員的生活態度，以達預防傳染病人人有責的共識。

肆、預防傳染病的方法：

一、初段預防：健康促進

（一）改善環境衛生——切斷傳染途徑

1、安全的給水系統：

本校每學期編列預算，指定廠商三個月定期檢驗一次，並將結果呈報環保局。

2、足夠的洗手設備：

現校內每班設有乙座洗手台，每間廁所內至少一座洗手台，並提供

肥皂供大家使用。

3、水和垃圾的妥善處理：

總務處定期清理排水溝，環保義工隨時督導及維護校園清潔，舉辦班級整潔比賽，清潔隊定期清運垃圾，隨時保持校園的乾淨。

4、符合衛生條件的廁所：

舉辦廁所綠化、美化比賽，讓廁所隨時保持乾淨清爽。

5、保持良好的採光和通風：

每間教室設有吊扇，且隨時提醒學生將門窗打開保持良好的通風。

6、注意飲食衛生：

學校販賣的食品都需有GMP標誌，合作社理監事並隨時監督抽查的工作，以確保全校師生的飲食安全。

(二)、衛生教育宣導：宣導重點。

1、注重均衡營養與適度運動，保持規律生活作息。

2、教育養成良好衛生習慣之重要性，勤洗手，注意呼吸道衛生及咳嗽禮節，預防呼吸道傳染病散播。

3、加強宣導「生病發燒時，不上課、不上班」觀念。

4、流感流行期間，減少出入公共場所或人多擁擠地方，以避免散播病毒，或將病毒傳播給家人或朋友。

5、透過多元化宣導管道進行衛教宣導，例如家庭聯絡簿、校園海報及舉辦活動之宣導。

6、利用朝會、各種衛教宣導品、衛教單強化教育之效。

二、次段預防：早期發現、早期隔離，防止直接感染，預防疾病的蔓延。

(一)落實疫情及群聚事件之通報。

(二)班級內發現學生有疑似傳染病症狀時，導師須立即通知健康中心，並儘速通知家長帶回就醫診斷。

(三)確診為傳染病時，先通知生教組進行「校安通報」，傳染病生應先在家休息暫不到校上課，並按各疾病傳染期請假。法定傳染病及新型、A或B流感准予公假或一般疾病以病假辦理。

(四)接觸者的處理：傳染病流行時被確認為患病者須採嚴格的隔離措施，並對班級接觸者加以監督至該病的潛伏期過為止。

(五) 病癒後返校的學生並不代表沒有傳染力，因此必須有醫生證明其已無傳染性再讓其返校上課。

(六) 在家自主管理期間，請勿進出公共場所、補習班、安親班等處。

(七) 法定傳染病及流感，經限制在家自主管理期間，請出示診斷書使得以公假方式處理之。

(八) 環境的消毒：平時就應做好環境衛生，至於在流行期時，如登革熱、霍亂、傷寒等疾病皆需做環境的消毒，必要時由總務處聯絡鎮公所清潔隊噴灑藥物以確保環境的安全。

三、末段預防—避免惡化，早期康復

伍、校園出現病例或發生疑似群聚事件

一、群聚事件定義：

(一) 疑似傳染病群聚感染：於學校連續 2 天內發現兩名(及以上)學生出現相似症狀。

(二) 確定群聚感染：待實驗室診斷完成後，至少 2 發病個案經實驗室診斷確診，則定義之。

二、疫情監視與防治作為：

(一) 立即填報「學校疑似傳染病群聚速報單」(表一)及「學校疑似群聚疫調單」，並依宜蘭縣各級公私立學校疑似上呼吸道/腸道群聚事件通報流程(附件一)。

(二) 回傳發生疑似群聚之教室座位圖(含班級學生姓名及學號)。

三、通報第二天起：請填寫

(一) 若有新案發生，請將新案資料新增於「學校疑似群聚疫調單」(表二)，回傳當地衛生所。

(二) 「學校群聚健康監測表」(表三)：第 2 天起，將每日健康監測表回傳當地衛生所，健康監測期間由最後出現個案當日加 7 日(2 倍潛伏期)。

(三) 配合衛生單位將於 48 小時內完成疫情調查。

(四) 視疫情需要，建議可至就近之「採檢醫療機構」就醫，由醫師評估抗病毒藥劑之提供。

(五) 群聚班級立即全班戴口罩、環境消毒、每日監測體溫。

(六) 加強監測其他學生健康狀況，如有出現發燒、咳嗽等症狀時，除應立即通報衛生單位，應通知家長並陪同學生就醫。

陸、消毒方式

依據行政院衛生署疾病管制局頒布「校園環境消毒與嘔吐物及排泄物消毒處理方式及注意事項」(附件二)及「諾羅病毒腹瀉群聚相關機構與族群防治重點」(附件三)執行。

柒、本辦法經校長核准後實施之，修改時亦同。

捌、資料來源

一、行政院衛生署疾病管制局頒布之「校園傳染病防治計劃」參考資料。

二、行政院衛生署疾病管制局/傳染病介紹

<http://www.cdc.gov.tw/professional/disease.aspx?treeid=beac9c103df952c4&nowtreeid=6b7f57aafde>

15f54

宜蘭縣立國華國民中學傳染病防治辦法之實施細則

校園傳染病流感防治篇

壹、疾病資訊

- 一、流感之重要性在於其爆發流行快速、散播範圍廣泛以及併發症嚴重，尤其是細菌性及病毒性肺炎。
- 二、流感病毒是經由飛沫傳染，於人潮擁擠處(例如學校、醫院、人口密集機構或車站等)可快速散播，且各年齡層均有可能被感染。
- 三、依據疾病管制局傳染病通報資料顯示，自 91 年起截至目前為止，計有 46% 流感併發重症確定病例為年齡 10 歲以下之學/幼童，因此，有關季節性流感之防治，在學校傳染病防治中是相當重要之課題。

四、傳染窩：

人是人類感染的主要傳染窩；但是病毒在哺乳類(主要是豬)及禽類(如鴨)體內常進行基因重組，可能產生新型病毒而造成大流行。

五、傳染方式：

主要在密閉空間中經由空氣傳播；由於流感病毒可在寒冷低溼度的環境中存活數小時，故亦可能經由接觸傳染。

六、潛伏期： 短，通常 1~3 天。

七、可傳染期：成人大約在症狀出現後 3~5 天，小孩則可達到 7 天。

八、病例定義：

急性發燒、咳嗽、喉嚨痛、肌肉酸痛的呼吸道感染，經醫師診斷排除輕微之鼻炎、扁桃腺炎及支氣管炎或經醫師確立診斷為流感或是類流感時。

貳、具體作法

一、平時防治措施

(一)初段預防：健康促進

1. 衛生教育宣導：宣導重點。

- (1). 注重均衡營養與適度運動，保持規律生活作息。
- (2). 教育養成良好衛生習慣之重要性，勤洗手，注意呼吸道衛生及咳嗽禮節，預防呼吸道傳染病散播。
- (3). 加強宣導「生病發燒時，不上課、不上班」觀念。

- (4). 流感流行期間，減少出入公共場所或人多擁擠地方，以避免散播病毒，或將病毒傳播給家人或朋友。
2. 透過多元化宣導管道進行衛教宣導，例如家庭聯絡簿、校園海報及舉辦活動之宣導。
3. 利用朝會、各種衛教宣導品、衛教單強化教育之效。

(二)次段預防：早期診斷，早期治療

1. 落實學校之流感、類流感疫情及群聚事件之通報。
2. 學生經確認流感或類流感，服用克流感期間，為了避免同學間交互傳染，請一律在家自主管理至克流感藥物服畢，且已超過一天沒有發燒症狀，始可恢復戴口罩到校上課。
3. 在家自主管理期間，請勿進出公共場所、補習班、安親班等處。
4. **流感為傳染性極高的傳染病，雖未列入法定傳染病，但是該病極易造成群聚感染，故經限制在家自主管理期間，請出示診斷書使得以公假方式處理之。**
5. 通報案例至生教組進行「校安通報」。

(三)末段預防—避免惡化，早期康復

出現發燒、咳嗽症狀，宜及早就醫，盡量多休息。

宜蘭縣立國華國民中學傳染病防治辦法之實施細則

校園傳染病--腸病毒防治篇

壹、疾病概述：

腸病毒臨床上可以引起多種疾病，其中很多是無症狀，有些則只有發燒或類似一般感冒症狀，但有些則會出現特殊的臨床表現，如手足口病、疱疹性咽峽炎、無菌性腦膜炎、病毒性腦炎、肢體麻痺症候群、急性出血性結膜炎、嬰兒急性心肌炎及成人心包膜炎、流行性肌肋痛、急性淋巴結性咽炎、發燒合併皮疹（febrile illness with rash）等。

一、臨床表徵：

- （一）疱疹性咽峽炎：由 A 族克沙奇病毒引起。特徵為突發性發燒、嘔吐及咽峽部出現小水泡或潰瘍，病程為 4 至 6 天。病例多數輕微無併發症，少數併發無菌性腦膜炎。
- （二）手足口病：由 A 族克沙奇病毒及腸病毒 71 型引起，特徵為發燒及身體出現小水泡，主要分布於口腔黏膜及舌頭，其次為軟顎、牙齦和嘴唇，四肢則是手掌及腳掌、手指及腳趾。常因口腔潰瘍而無法進食，病程為 7~10 天。
- （三）嬰兒急性心肌炎及成人心包膜炎：由 B 族克沙奇病毒引起，特徵為突發性呼吸困難、蒼白、發紺、嘔吐。開始可能誤以為肺炎，接著會又明顯心跳過速，快速演變成心衰竭、休克、甚至死亡，存活孩子會復原得很快。
- （四）流行性肌肋痛：由 B 族克沙奇病毒引起，特徵為胸部突發陣發性疼痛且持續數分鐘到數小時，合併發燒、頭痛及短暫噁心、嘔吐和腹瀉，病程約 1 週。
- （五）急性淋巴結性咽炎：由 A 族克沙奇病毒引起。特徵為發燒、頭痛、喉嚨痛、懸雍垂和後咽壁有明顯白色病灶，持續 4 至 14 天。
- （六）發燒合併皮疹：與各類型克沙奇及伊科病毒都有關，皮疹通常為斑丘疹狀，有些會出現小水泡。

二、致病原：

腸病毒屬於小 RNA 病毒科（Picornaviridae），為一群病毒的總

稱，在 1997 年以前，已知而被分類的腸病毒共有小兒麻痺病毒 (Poliovirus) 共 3 型 (1 至 3 型)、克沙奇病毒 (Coxsackievirus)，含 23 種 A 型 (A1 至 A22 型，A24 型) 及 6 種 B 型 (B1-B6 型)、伊科病毒 (Echovirus) 共 30 型 (1 至 33 型，但 8、10 及 28 型除外) 及腸病毒 (Enterovirus) (68 型～) 等 60 餘型，近年來又陸續發現多種型別，依據基因序列分析結果將之重新歸類，分為人類腸病毒 A、B、C、D (Human enterovirus A、B、C、D) 型，其中腸病毒 71 型被歸類於人類腸病毒 A 型。

三、傳染方式：

人類是腸病毒唯一的傳染來源，主要經由腸胃道（糞-口、水或食物污染）或呼吸道（飛沫、咳嗽或打噴嚏）傳染，亦可經由接觸病人皮膚水泡的液體而受到感染。**在發病前數天，喉嚨部位與糞便就可發現病毒，此時即有傳染力，通常以發病後一週內傳染力最強；而患者可持續經由腸道釋出病毒，時間長達 8 到 12 週之久。**

四、潛伏期：

腸病毒潛伏期為 2 到 10 天，平均約 3 到 5 天。

腸病毒可以引起多種疾病，其中多數感染者（約 50% 至 80%）沒有症狀，有些則只有發燒或類似一般感冒的症狀，少數會出現一些特殊的症狀，包括手足口病、疱疹性咽峽炎、無菌性腦膜炎、病毒性腦炎、肢體麻痺症候群、急性出血性結膜炎、心肌炎等。

貳、具體作法

一、平時防治措施

(一)初段預防：健康促進

1. 衛生教育宣導：宣導重點。

- (1). 注重均衡營養與適度運動，保持規律生活作息。
- (2). 教育養成良好衛生習慣之重要性，勤洗手，注意呼吸道衛生及咳嗽禮節，預防呼吸道傳染病散播。
- (3). 加強宣導「生病發燒時，不上課、不上班」觀念。

- (4). 腸病毒流行期間，減少出入公共場所或人多擁擠地方，以避免散播病毒，或將病毒傳播給家人或朋友。
2. 透過多元化宣導管道進行衛教宣導，例如家庭聯絡簿、校園海報及舉辦活動之宣導。
3. 利用朝會、各種衛教宣導品、衛教單強化教育之效。

(二)次段預防：早期診斷，早期治療

1. 落實學校之傳染病疫情及群聚事件之通報。
2. 經醫師確診**腸病毒**，通常以發病後一週內傳染力最強；而患者可持續經由腸道釋出病毒，時間長達8到12週之久。為了避免同學間交互傳染，請在家自主管理至少7天(含假日)，且已超過一天沒有發燒症狀，始可恢復戴口罩到校上課。
3. 在家自主管理期間，請勿進出公共場所、補習班、安親班等處。
4. 腸病毒為法定傳染病，經限制在家在家自主管理期間，請出示診斷書使得以公假方式處理之。
5. 通報案例至生教組進行「校安通報」。

(三)末段預防—避免惡化，早期康復

出現發燒、咳嗽或類似一般感冒的症狀，如手足口病、疱疹性咽峽炎症狀，宜及早就醫，盡量多休息。

宜蘭縣立國華國民中學傳染病防治辦法之實施細則

校園傳染病—水痘防治篇

壹、疾病概述：

一、水痘為一種猝然發作的全身性疾病，其臨床症狀包括：

- (一) 前驅症狀：微燒（ $37.5\sim 39^{\circ}\text{C}$ ）、顫抖、腹痛、肌肉或關節酸痛約2~5天。
- (二) 水疱：最初幾小時皮膚上出現斑丘疹，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。此皮疹之特徵為「紅玫瑰花瓣上的露珠」，為表淺性（癢）、通常不留疤；體表有遮蓋處較暴露處病灶多，可能出現於頭皮、腋下、口腔、上呼吸道黏膜和眼結膜。皮膚病灶連續分批出現，故可同時看到各階段的皮疹變化。皮膚病灶也可能因數目太少而被忽略。輕微非典型和不顯性感染偶而發生。有時病狀相當嚴重，尤其是成人。
- (三) 若水痘帶狀疱疹病毒（Varicella-Zoster virus；VZV）在水痘復原之後藉潛伏於寄主的神經節中，以避免被免疫系統摧毀。當宿主免疫力減弱時，病毒便會活化並沿著其分布的神經皮節散佈，則會造成帶狀疱疹，俗稱皮蛇（shingles）。而帶狀疱疹後的神經痛亦相當惱人。
- (四) 併發症：水痘致死率相當低，其致死原因在成人以原發性肺炎，小孩以敗血症和腦膜炎最常見。

二、傳染窩：人。

三、傳染方式：

主要是人與人之間經由**皮膚直接接觸或經飛沫的傳染**，**接觸到帶狀疱疹的水疱，也可以造成傳染**。此外，也可被經由被水疱液和黏膜分泌物污染的器物間接傳染。痂皮則不具傳染性。此症是最具傳染性的疾病之一，特別是在發疹早期。

四、潛伏期 2~3 週，一般為 13~17 天。

五、可傳染期：

由出紅疹以前5天起（通常為前1~2天）到第一批水疱出現後5天之間，在病人出現水痘疹前之際的傳染力最高。帶狀疱疹患者的傳染力可持續到水疱出現後1週。

貳、具體作法

一、平時防治措施

(一)初段預防：健康促進

1. 衛生教育宣導：宣導重點。

(1). 注重均衡營養與適度運動，保持規律生活作息。

(2). 教育養成良好衛生習慣之重要性，勤洗手，注意呼吸道衛生及咳嗽禮節，預防呼吸道傳染病散播。

(3). 加強宣導「生病發燒時，不上課、不上班」觀念。

(4). 水痘病毒流行期間，減少出入公共場所或人多擁擠地方，以避免散播病毒，或將病毒傳播給家人或朋友。

2. 透過多元化宣導管道進行衛教宣導，例如家庭聯絡簿、校園海報及舉辦活動之宣導。

3. 利用朝會、各種衛教宣導品、衛教單強化教育之效。

(二)次段預防：早期診斷，早期治療

1. 落實學校之傳染病疫情及群聚事件之通報。

2. 此症是最具傳染性的疾病之一。可傳染期由出紅疹以前5天起（通常為前1~2天）到第一批水疱出現後5天之間，在病人出現水痘疹前之際的傳染力最高。所以經醫師確診水痘，**通常以皮疹出現後建議至少停止上學5天，或是停學到所有病灶結痂為止。**為了避免同學間交互傳染，請一律在家自主管理，且已超過一天沒有發燒症狀，始可恢復戴口罩到校上課。

3. 在家自主管理期間，請勿進出公共場所、補習班、安親班等處。

4. **水痘為法定傳染病**，經限制在家在家自主管理期間，請出示診斷書使得以公假方式處理之。

5. 通報案例至生教組進行「校安通報」。

(三)末段預防—避免惡化，早期康復

出現發燒、水泡的症狀，宜及早就醫，盡量多休息。

宜蘭縣立國華國民中學傳染病防治辦法之實施細則

校園傳染病——病毒性腸胃炎防治篇

壹、疾病概述：

可以引起腸胃炎的致病原包括細菌、病毒和寄生蟲等，最常引起病毒性腸胃炎的病毒為諾羅病毒及輪狀病毒，而杯狀病毒（Calicivirus）、星狀病毒（Astrovirus）以及腺病毒（Adenovirus）40和41型也可能致病。

二、致病原： 1. 諾羅病毒 Norovirus 2. 輪狀病毒 Rotavirus

三、傳染窩：

（一）諾羅病毒，人是唯一之帶病毒者。

（二）輪狀病毒可以感染人之外，牛和靈長類動物也會感染，但為不同型別，動物身上之輪狀病毒並不會傳染人。

四、傳染方式：

病毒性腸胃炎主要透過糞口途徑傳播，如經由與病人的密切接觸（例如：透過與病人分享食物、水、器皿、接觸到病人的嘔吐物、排泄物或病人曾接觸的物體表面）、吃到或喝到汙染的食物或飲料。

五、病毒特性：

（一）受感染者病患的糞便或嘔吐物每公克可以包含 10 兆個病毒顆粒，而其中只要 **10-100 顆** 就足以感染另一個人。

（二）病毒透過嘔吐物或排泄物在空氣中也會蔓延傳播。

（三）病毒可以在環境中存活一天左右，因此在接觸到汙染的家具、門把或患者的手就容易傳染。

六、潛伏期：

諾羅病毒一般為24至48小時；輪狀病毒一般為24至72小時。

七、可傳染期：

諾羅病毒一般在急性腹瀉停止之後48小時內依舊有傳染性；輪狀病毒一般在急性發作期8天之內，還具有感染力。

八、臨床表徵：

諾羅病毒感染引起之症狀主要為噁心、嘔吐、腹瀉、腹絞痛，也可能合併發燒，倦怠、頭痛、及肌肉酸痛。

貳、具體作法

一、平時防治措施

(一)初段預防：健康促進

1. 衛生教育宣導：宣導重點。

- (1). 注重均衡營養與適度運動，保持規律生活作息。
- (2). 教育養成良好衛生習慣之重要性，勤洗手，注意呼吸道衛生及咳嗽禮節，預防呼吸道傳染病散播。
- (3). 加強宣導「生病發燒時，不上課、不上班」觀念。
- (4). 病毒性腸炎流行期間，減少出入公共場所或人多擁擠地方，以避免散播病毒，或將病毒傳播給家人或朋友。
- (5) 注意飲食衛生、用肥皂洗手是最佳的方法，因為使用酒精及乾洗手液對諾羅病毒無效，避免生食、避免共用餐具。

2. 透過多元化宣導管道進行衛教宣導，例如家庭聯絡簿、校園海報及舉辦活動之宣導。

3. 利用朝會、各種衛教宣導品、衛教單強化教育之效。

(二)次段預防：早期診斷，早期治療

1. 落實學校之傳染病疫情及群聚事件之通報。

2. 諾羅病毒一般在急性腹瀉停止之後48小時內依舊有傳染性；輪狀病毒一般在急性發作期8天之內，還具有感染力。所以經醫師確診諾羅病毒感染時，**通常以腹瀉及嘔吐出現後建議至少停止上學1-2天**。為了避免同學間交互傳染，請一律在家自主管理，且已超過一天沒有發燒症狀，始可恢復戴口罩到校上課。

3. 在家自主管理期間，請勿進出公共場所、補習班、安親班等處。

4. **此疾病非法定傳染病，生病期間以病假方式辦理。**

5. 通報案例至生教組進行「校安通報」。

(三)末段預防—避免惡化，早期康復

出現發燒、噁心、嘔吐、腹瀉、腹絞痛的症狀，宜及早就醫，盡量多休息。