

# 呼吸道細胞融合病毒

(Respiratory Syncytial Virus 簡稱 RSV)

呼吸道細胞融合病毒是一種 RNA 病毒，和腮腺炎病毒、德國麻疹病毒同樣屬於副黏液病毒(Paramyxovirus)，是造成 1 歲以下嬰幼兒細支氣管炎及肺炎的主要原因。

◎好發對象：常發生在出生後 6 週至 2 歲的嬰幼兒。

◎流行季節：台灣流行的季節傾向並不明顯，全年均有病例發生。

◎主要傳染途徑有：

1. 飛沫傳染：近距離接觸病人，吸入帶有病毒的飛沫而遭受感染。
2. 接觸傳染：接觸到病人的分泌物，例如：手觸摸到患者的口水或鼻涕等，未經洗手再觸摸自己的口鼻，而導致感染。

◎潛伏期：

病毒的潛伏期約 2~8 天，症狀的持續時間約為 7~10 天，病毒排放時間 3~7 天，有時甚至長達三星期或更久。

◎臨床症狀：

初期症狀與一般感冒類似，會有流鼻水、咳嗽、聲音沙啞、打噴嚏、發燒等情形，若未及時處置，有些孩童可能會出現呼吸急促、呼吸困難、發紺甚至呼吸衰竭等嚴重症狀。

◎容易受感染的高危險群：

- |           |           |          |
|-----------|-----------|----------|
| 1. 早產     | 2. 先天性心臟病 | 3. 慢性肺疾病 |
| 4. 免疫功能缺損 | 5. 神經肌肉病變 | 6. 囊性纖維化 |

◎治療：對於呼吸道細胞融合病毒感染的治療，目前並沒有特效藥，採症狀治療為主。

◎預防及照護方法：

1. 勤洗手。
2. 配合醫師醫囑執行拍痰和蒸氣治療。
3. 加強照護者的衛生習慣，**避免進入擁擠的公共場所**（尤其是在流行季節）。
4. 依健保局規定施打呼吸道細胞融合病毒之單株抗體。

(RSV monoclonal antibody-Palivizumab)：

自民國 106 年 04 月 01 日起，健保局針對出生妊娠週數小於或等於 30 週的早產兒，或妊娠週數小於或等於 35 週，併有慢性肺疾病的早產兒，予以健保給付每個月肌肉注射一次「呼吸道細胞融合病毒之單株抗體」，連續 5 個月，以作為預防性治療。

## 參考資料

黃美智、蔣立琦總校訂(2018) · 兒科護理學 (6 版) · 台北：永大。

若您想對以上的內容進一步了解，請洽諮詢電話：05-2756000 轉

兒科加護病房分機 4505、4506

新生兒中重度病房分機 4507、4508

天主教中華聖母修女會醫療財團法人天主教聖馬爾定醫院 關心您  
2021 年 10 月校閱