附件二

疑似腸病毒感染併發重症個案資料表

基本資料

（本欄由衛生局填寫）

個案姓名：	性別：
發病日期：　　年　　月　　日	出生日期：　　年　　月　　日
入 ICU 日期：　　年　　月　　日	通報日期：　　年　　月　　日
居住地址：	
通報醫院：	
死亡：□ 是，死亡日期：　　年　　月　　日　　□ 否	

疑似腸病毒感染併發重症臨床表現

※以下由通報醫師填寫，請完整填列，請於 □ 與 ○ 處勾選，並請儘可能避免勾選因已知干擾因素所造成之短暫異常臨床表現。

一、腸病毒病例條件：

□ 1.為疱疹性咽峽炎個案，需排除其他原因引起的口腔潰瘍，如單純疱疹病毒性疱疹性齦口炎、外傷性口腔潰瘍與腺病毒感染等。

□ 2.為手足口病個案，於手部、足部、膝蓋或臀部等部位出現典型小水泡或紅疹。

□ 3.出生 3 個月內嬰兒，出現發燒、厭食、焦躁不安、心跳快速、活動力下降、呼吸淺快、血壓降低、全身有出血點、瘀青、黃膽、肝炎等症狀。（※如有上述情況，且為出生 14 天內之新生兒，請同時填答母親在生產前後之情形）

○母親在生產前後，曾有發燒合併上呼吸道感染症狀、下腹痛、肋肌痛、心肌炎等疑似腸病毒感染症狀，或接觸腸病毒患者。

□ 4.共同居住之家庭成員（尤其是兒童），於個案發病前兩個月內曾有符合上述三項病例定義中至少一項。

□ 5.雖無以上四項病例條件，但醫師高度懷疑有腸病毒感染情形。

二、腸病毒感染併發重症條件：須符合下列 1 至 6 項中至少一項

□ 1.急性腦脊髓炎－有(1)至(5)至少任一項，須排除癲癇、熱痙攣等其他病因：

○ (1) 急性肢體麻痺

○ (2) 明顯意識障礙

○ (3) 抽搐

○ (4) 局部腦脊髓或腦神經之異常

○ (5) 腦波顯示腦傷害

□ 2.出現肌抽躍（myoclonus）並合併(1)至(3)任一項者：

○ (1) 無明顯誘發因素（如哭鬧、發燒等）之心率過速（＞140 次/分鐘）：_____ 次/分鐘

○ (2) 高血壓：

請勾選	年齡層	收縮壓（SBP, mmHg）	舒張壓（DBP, mmHg）
○	0 天到 1 週	＞106	－
○	1 週 to 1 個月	＞110	－
○	1 個月 至 2 歲	＞117	＞71
○	3 至 5 歲	＞123	＞82
○	6 至 9 歲	＞128	＞89
○	10 至 12 歲	＞135	＞91
○	13 至 15 歲	＞142	＞93
○	16 至 18 歲	＞147	＞97

[a] Hycan et al. Task force on blood pressure control in children. Pediatrics 79:1, 1987.

[b] The fourth report on the diagnosis, evaluation, and treatment of high pressure in children and adolescents. Pediatrics Vol.114 No.2 August 2004.

○ (3) 高血糖（＞150 mg/dL）：_____ mg/dL

□ 3.敗血性症候群（systemic inflammatory response syndrome, SIRS）－有(1)至(4)至少兩項以上，且其中至少一項必須為(1)或(4)：

○ (1) 體溫異常（＞38.5℃ 或＜36℃）

年齡層	**(2) 心搏速率異常**（次/分鐘）（Heart Rate, Beats/Min）				**(3) 呼吸速率異常**（次/分鐘）（Respiratory rate）（Breaths / Min）		**(4) 白血球計數異常**（Leukocyte Count）（leukocytes $\times 10^3/mm^3$）	
	心搏過速（tachycardia）		心搏過慢（bradycardia）					
≧0 天, < 1 週	○	>180	○	<100	○	>50	○	>34
≧1 週 , < 1 個月	○	>180	○	<100	○	>40	○	>19.5 or <5
≧1 個月, < 2 歲	○	>180	○	<90	○	>34	○	>17.5 or <5
≧2 歲, < 6 歲	○	>140	○	–	○	>22	○	>15.5 or <6
≧6 歲 , <13 歲	○	>130	○	–	○	>18	○	>13.5 or <4.5
≧13 歲, <18 歲	○	>110	○	–	○	>14	○	>11 or <4.55

＊Brahm Goldstein, et al. international pediatric sepsis consensus conference : definitions for sepsis and organ dysfunction in pediatrics. Pediatr Crit Care Med 2005 Vol.6 No.1.

□ 4.呼吸衰竭－有(1)至(3)至少一項：

○ (1) 急性肺水腫

○ (2) 肺出血

○ (3) 急性呼吸窘迫症（出現深度呼吸、呼吸肌凹陷、鼻翼煽動與點頭呼吸等）

□ 5.心臟衰竭

□ 6.出生 3 個月內嬰兒，有(1)至(5) 至少一項敗血症徵候，並排除細菌等其他常見病原感染者：

○ (1) 心肌炎

○ (2) 肝炎

○ (3) 腦炎

○ (4) 血小板下降

○ (5) 多發性器官衰竭

通報醫師簽名		**填寫日期**	年　月　日
衛生局承辦人員		**聯絡電話**	