

COVID-19兒童病例

居家照護警訊表徵與緊急送醫條件

警訊表徵(就醫警訊)

- 若兒童出現以下症狀，須視訊診療，必要時得安排外出就醫
 - 發燒超過48小時，或高烧>39度合併發冷/冒冷汗
 - 發燒後持續活動力不佳
 - 發燒後持續呼吸急促/喘或胸悶胸痛
 - 持續性的嘔吐、頭痛或腹痛
 - 超過12小時未進食或未解尿

■ 依據台灣兒科醫學會、台灣兒童感染症醫學會建議訂定

2022/04/21

中央流行疫情指揮中心

119送醫/緊急自行就醫條件

- 若兒童出現以下症狀，請撥119或緊急時由同住親友送醫
 - 抽搐
 - 意識不佳
 - 呼吸困難或有胸凹現象
 - 唇色發白或發紫
 - 血氧飽和度低於94%(如家中有)
 - 肢體冰冷合併皮膚斑駁、冒冷汗

什麼是MIS-C

孩童多系統炎症徵候群

(Multisystem inflammatory syndrome in children, MIS-C)
感染 COVID-19 後罕見的高度炎症反應以及多器官系統損傷，國外統計致死率可達1~2%

發生於年齡介於**0-19歲**，年齡層以**6-12歲**為多

診斷要件：**有新冠病毒感染證據、發燒≥3天且實驗室檢查顯示發炎指數上升 (ESR、CRP 或 procalcitonin)，並具至少兩項下列臨床特徵：**

- 出疹，或雙側非化膿性結膜炎，或黏膜發炎
- 低血壓或休克
- 心肌功能受損，包括心包膜炎、瓣膜炎或冠狀動脈異常
- 凝血功能異常
- 急性腸胃道症狀，包括腹瀉、嘔吐或腹痛

排除其他可能導致類似臨床表現之感染(包括細菌性敗血症、毒性休克症候群)

2022/06/06

中央流行疫情指揮中心

兒童腦炎重症前驅症狀

如家長觀察到兒童出現下述症狀，請立即就醫評估：
重症前驅症狀

- ★ 體溫大於41度
- ★ 意識不佳
- ★ 持續昏睡
- ★ 持續頭痛
- ★ 持續嘔吐
- ★ 肌躍型抽搐
- ★ 抽搐
- ★ 步態不穩

摘自「兒童急性腦炎治療臨床指引」

2022/05/22

中央流行疫情指揮中心

MIS-C(孩童多系統炎症徵候群)常見症狀

兒童及青少年確診COVID-19後6週內

持續發燒且出現下列任一症狀



請立即就醫評估

2022/06/06
中央流行疫情指揮中心

天主教聖馬爾定醫院 關心您
ST. MARCELIN DE FORÉS HOSPITAL