



## 台灣腸病毒 新たに新生児重症者 2 例報告 流行期間中は各項予防対策の継続を

衛生福利部 [www.mohw.gov.tw](http://www.mohw.gov.tw) 2025-08-19 來源: 疾病管制署

疾病管制署(以下疾管署)は本日(8月19日)、「台湾で新生児が腸病毒に感染して重症化した症例2例が新たに報告された。症例1は中部の生後1か月未満男児、症例2は南部の生後1か月未満女児で、それぞれ7月下旬と8月上旬に発症した。症例1は生後8日目に食欲不振と黄疸が出現し、外来診療を受け、4日後、心拍数増加と血中酸素濃度の低下がみられたため、転院し救急外来を受診の上入院したが、入院中に肝機能異常、血小板減少、凝固異常といった敗血症を示唆する症状が発現した。症例2は生後5日目に紅疹と無気力症状が現れ、翌日、食欲不振と活力の低下、新生児黄疸などにより、再検査を受けたところ炎症指数が異常値を示し、治療のため入院となったと同時に低体温や凝固機能異常、皮膚のあざなど、敗血症を疑わせる症状が現れた。両症例ともエコーウイルス11型への感染による重篤な合併症が確認され、現在ICUに入院治療中だ」と発表した。

疾管署の観測データによると、最近の2週間、腸病毒による救急外来受診者数が緩やかに増加しており、第33週(8月10日～16日)の外来救急受診者数は7,291人回と、前週の6,922人回と比べ5.3%の上昇を呈した。直近4週間の実験室の観測データでは、エコーウイルス11型が市中で最も一般的であることが示されるが、エコーウイルスが多くをしめており、且つ、先週はエコーウイルス11型に感染した重症新生児が報告され、生児疾患の重症化リスクが継続していることが示唆された。今年は、腸病毒感染が重症の合併症を伴った確定症例が13例(死者7名含む)確認され、過去6年間の同期としては最多となっている;うち、新生児の腸病毒感染が合併症により重症化した確定症例は10例確認されているが、いずれもエコーウイルス11型への感染であり、うち死者6例が出ている。

疾管署は「新生児の新生児の腸病毒感染による重篤な合併症のリスクは依然として残っており、妊婦は警戒感を強め、出産前後14日以内に発熱や呼吸器感染症、下痢などの疑わしい症状が現れた場合は、直ちに病院を受診し、医師に自発的に告げるようにしてほしい。出産前後は、混雑する場所や換気の悪い公共の場への出入りを避け、症状のある人との接触を避けなければならず、さらに、手洗いと呼吸衛生の徹底をしてほしい。腸病毒は、家庭の兄弟姉妹間や人との接触が多い場所で容易に感染するので夏休み期間中は、乳幼児は保育所やサマーキャンプ、子育て支援センター、児童の遊ぶ場などでの種々活動に参加する機会が増える。感染リスク低減のため、関係機関・施設は、子どもの遊び場を清潔で換気の良い状態に保ち、子どもが頻繁に触れる表面を500ppmの塩素系漂白剤で定期的に消毒せねばならない。病院の嬰児室や託児センター、産後ケア施設では、出産14日前から妊婦とその家族(同居している他の子どもを含む)に対し、疑わしい症状の有無のチェックを強化し、面会者の管理と感染制御策を実施せねばならず、腸病毒の集団感染疑いが見つかった場合は、直ちに通報するとともに、妥当な予防管理措置を講じねばならない」と発表した。

疾管署は「新生児は、腸病毒感染の初期段階では発熱や低体温、活力低下、母乳摂取量の減少などの症状が現れることがあり、速やかに治療を行わないと、心筋炎や肝炎、脳炎、多臓器不全などの重篤な疾患に進行し、生命を脅かすことがあり、上述症状が現れた場合、早急に医師の診察を受けさせねばならない。さらに、医師により家庭内の乳幼児の腸病毒感染が診断された場合、重症化の予兆がないか注意深く観察せねばならず、もし眠気や混乱、活力の低下、手足の脱力または麻痺、筋肉のけいれん(原因不明の恐怖感または突然の全身の筋肉の収縮)、嘔吐の継続、呼吸数や心拍数の上昇など、腸病毒感染の重症化の兆候が見られた場合は、至急病院で治療を受けてほしい。関連情報については、疾管署のグローバル情報ネットワーク(<https://www.cdc.gov.tw>)或いはフリーダイヤルの感染症予防ホットライン1922(または0800-001922)に電話することで入手可能だ」と注意喚起している。

<https://www.cdc.gov.tw/Bulletin/Detail/FupXuxnI761duFpU1mG--g?typeid=9>

## Taiwan reported 2 new cases of severe neonatal enterovirus infection, urging the public to continue taking protective measures during the epidemic.

Ministry of Health and Welfare  
Department

[www.mohw.gov.tw](http://www.mohw.gov.tw)

2025-08-19

Source: Disease Control

The Centers for Disease Control (CDC) announced today (August 19) that 2 new cases of severe enterovirus infection in newborns have been reported in Taiwan: a baby boy (Case 1) in the central region and a baby girl (Case 2) in the southern region. They developed symptoms in late July and early August, respectively. (Case 1) is a baby boy less than one month old in central Taiwan, and (Case 2) is a baby girl less than one month old in southern Taiwan. They developed symptoms in late July and early August, respectively. Case 1 developed a poor appetite and jaundice on the eighth day after birth and was treated at a clinic. Four days later, he developed a rapid heartbeat and low blood oxygen levels, leading to his transfer to the hospital emergency department and hospitalization. During his hospitalization, he developed abnormal liver function, low platelets, and coagulation abnormalities, symptoms suggestive of sepsis. Case 2 developed a rash and lethargy on the fifth day after birth. The next day, she returned for examination due to decreased appetite, energy, and neonatal jaundice and found that her inflammatory index was abnormal. She was referred to the hospital for treatment, then suspected signs of sepsis such as hypothermia, abnormal coagulation function, and skin ecchymosis appeared. After reporting and testing, the 2 cases were confirmed to be infected with enterovirus Echovirus type 11 with severe complications, and are currently receiving treatment in the intensive care unit.

According to CDC surveillance data, In the past two weeks, the number of outpatient and emergency department visits for enterovirus has shown a slow upward trend, and in Week 33 (Aug. 10 to 16), there were 7,291 outpatient and emergency department visits, increased by 5.3% compared to the previous week (6,922 visits). Laboratory surveillance over the past four weeks showed that Echovirus type 11 was the most prevalent enterovirus in the community, with new cases of severe neonatal Echovirus 11 infection last week, indicating a continued risk of severe neonatal illness. This year, 13 cases of severe enterovirus infection (including 7 deaths) have been confirmed in total, remaining the highest number for the same period in the past six years. Among these cases, there have been 10 confirmed cases of severe enterovirus infection in neonates including 6 deaths, all infected with Echovirus type 11.

The CDC stated that the risk of severe complications from enterovirus infection in newborns remains, and expectant mothers should remain vigilant. If there should be any symptoms such as fever, respiratory infection, or diarrhea 14 days before or after delivery, it is recommended to seek medical attention immediately and notify doctor(s). Avoid crowded or poorly ventilated public places and contact with symptomatic individuals before and after delivery, and, practice handwashing and respiratory hygiene. Since enteroviruses are easily transmitted between siblings and in settings where there is frequent human contact, during summer vacation period, breastfeeding children are encouraged to participate in activities such as nursery schools, summer camps, and child-friendly activities. In order to reduce the risk of disease transmission, relevant institutions or places should keep the environment where children interact clean and ventilated, and regularly use 500ppm chlorine-containing bleach to disinfect surfaces frequently touched by children. Hospital nurseries, child care centers and postpartum care homes should step up efforts to ask pregnant women and their family members (including other children at home) whether they have suspected symptoms 14 days before delivery, and implement visitor management and infection control measures. If a suspected cluster infection of enterovirus is found, it should be reported and appropriate prevention and control measures should be taken.

The CDC reminds that in the early stage of enterovirus infection, newborns may experience fever or low temperature, poor vitality, and less milk intake. If not treated in time, it may develop into severe diseases such as myocarditis, hepatitis, encephalitis, and multiple organ failure, which are seriously life-threatening. If the above symptoms occur, be sure to take them to the doctor as soon as possible. In addition, if your baby is diagnosed with enterovirus infection by a doctor, pay attention to whether they have signs of severe symptoms. If you experience symptoms that indicate severe enterovirus disease, such as drowsiness, confusion, poor energy, weakness or numbness in the hands and feet, muscle twitches (unexplained startle or sudden muscle contraction of the whole body), persistent vomiting, rapid breathing or heartbeat, please seek medical treatment at a large hospital as soon as possible. For related information, please visit the CDC Global Information Network (<https://www.cdc.gov.tw>) or call the toll-free epidemic prevention hotline 1922 (or 0800-001922).

:::::::::: 以下は中国語原文 ::::::::::::

國內新增 2 例新生兒腸病毒感染併發重症病例，呼籲民眾持續做好新生兒腸病毒流行期間各項防護措施

疾病管制署(下稱疾管署)今(19)日公布國內新增 2 例新生兒腸病毒感染併發重症病例，為中部未滿月男嬰(案 1)及南部未滿月女嬰(案 2)，分別於 7 月下旬及 8 月上旬發病。案 1 於出生後第 8 天出現食慾不佳及黃疸於診所治療，4 天後因心跳急促、血氧下降，轉至醫院急診及住院，住院期間出現肝指數異常、血小板低下、凝血功能異常等疑似敗血症情形。案 2 出生後第 5 天出現紅疹及嗜睡，次日因食慾、活力下降及新生兒黃疸等情形返診檢查時發現發炎指數異常，經轉診至醫院治療，並出現體溫過低、凝血功能異常、皮膚瘀斑等疑似敗血症徵候。2 案經通報檢驗後確認均為腸病毒伊科病毒 11 型感染併發重症，目前皆於加護病房治療中。

依據疾管署監測資料顯示，近兩週腸病毒門急診就診人次呈緩升趨勢，第 33 週(8 月 10 日至 8 月 16 日)門急診就診計 7,291 人次，較前一週(6,922 人次)上升 5.3%。近四週實驗室監測顯示社區腸病毒仍以伊科病毒 11 型為多，且新增新生兒感染伊科病毒 11 型併發重症病例，新生兒重症發生風險持續。今年累計 13 例腸病毒感染併發重症確定病例(含 7 例死亡)，仍為近 6 年同期最高；其中新生兒腸病毒感染併發重症確定病例累計 10 例，均感染伊科病毒 11 型，其中 6 例死亡。

疾管署表示，新生兒感染腸病毒併發重症風險持續，請準媽媽持續提高警覺，生產前 14 天至生產後如有出現發燒、呼吸道感染、腹瀉等疑似症狀，請儘速就醫並主動告知醫師，生產前後避免出入人多擁擠或通風不良的公共場所及接觸有症狀人士，並加強洗手及呼吸道衛生。腸病毒容易於家庭手足間、人與人頻繁接觸的場所傳播，適逢暑假期間，嬰幼童於安親班、夏令營、親子館、兒童遊樂場所等的活動機會增加，為降低疾病傳播風險，相關機構或場所應維持幼童活動環境清潔與通風，並定期以 500ppm 含氯漂白水重點消毒幼童常接觸表面。醫院嬰兒室、托嬰中心及產後護理之家應加強詢問孕產婦分娩前 14 天與同住家人(含家中其他兒童)是否出現疑似症狀，並落實訪客管理及感染控制措施，如發現疑似腸病毒群聚感染，即應通報並採取適當防治措施。

疾管署呼籲，新生兒感染腸病毒可能會出現發燒或低體溫、活力不佳、喝奶量變少等情形，未及時治療可能發展為心肌炎、肝炎、腦炎、多發性器官衰竭等重症，嚴重威脅生命，一旦有上述症狀，務必儘速就醫。另家中嬰幼兒如經醫師診斷感染腸病毒，請注意觀察是否出現重症前兆病徵，如發現有嗜睡、意識不清、活力不佳、手腳無力或麻痺、肌抽躍(無故驚嚇或突然間全身肌肉收縮)、持續嘔吐與呼吸急促或心跳加快等腸病毒重症前兆病徵，請儘速送到大醫院接受治療。相關防治資訊可至疾管署全球資訊網(<https://www.cdc.gov.tw>)「新生兒腸病毒防疫專區」或撥打免付費防疫專線 1922(或 0800-001922)洽詢。