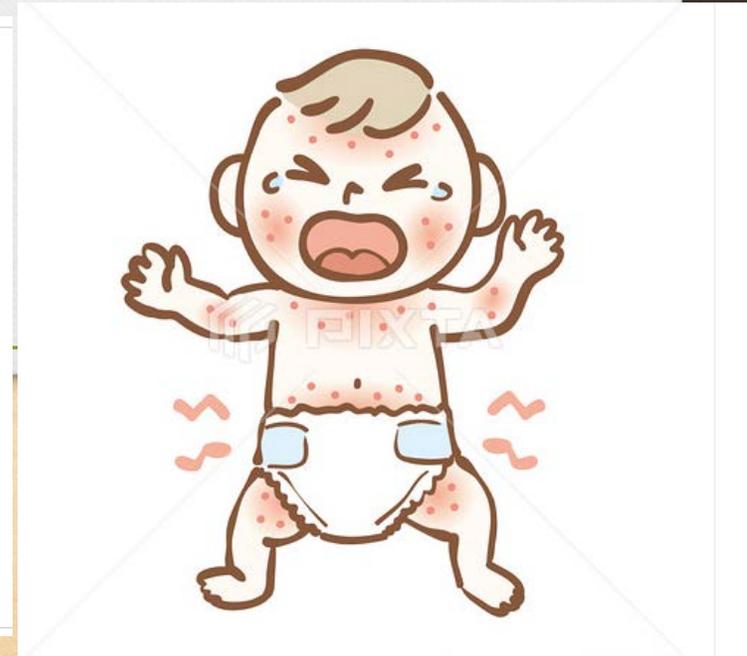


兒童常見出疹性疾病

小兒感染科 郭馥君醫師

2021/03



出疹子的原因

- 皮膚出疹子屬於身體的發炎反應，但發炎不代表一定就是受到感染

出疹子的原因

-非傳染性出疹

皮膚炎

- 皮膚炎是一種泛稱，指的是皮膚局部的發炎，如果這些症狀是因為皮膚接觸到某種刺激性物質所引起的，就稱作刺激性接觸性皮膚炎，主要分兩大類：**刺激性和過敏性**，而發紅發癢的疹子，都是兩種接觸性皮膚炎常見的症狀。

非傳染性出疹

濕疹

- 導致濕疹的原因至今仍不明確，但最近許多研究顯示，其與**基因**和**環境因素**有關。最常見的濕疹種類是**異位性皮膚炎**（Atopic eczema），兒童最容易發生，兩歲以後，狀況可能好轉，或將一直持續到成人時期。得了濕疹時，皮膚會局部發癢、紅腫，因為搔癢難耐而抓破皮。疹子在許多部位都可能發生，如臉部、手肘內部、膝蓋後方以及手腳。

痱子，熱疹

- 新生兒汗腺發育尚未健全，排汗不良所造成。（汗疹就是**汗腺阻塞**導致的）
- 發生的位置通常在**背部**、皮膚的**皺褶處**
- 除去過多的衣物，處在涼爽的環境下，會自行改善



非傳染性出疹

尿布疹

• 可分成**接觸性皮炎** 及 **念珠菌感染皮膚炎**

- 尿布本身的刺激與摩擦。
- 尿液與糞便的刺激。
- 分佈於尿布接觸肌膚的部份。
- 最常發生在寶寶解稀便或無法常換尿布時。

肛門周圍皮膚，包尿布區域

- 經產道感染，好犯包尿區域或長期浸潤、潮濕的部位
- 在腹瀉及長期使用抗生素的幼兒常發生。

肛門周圍皮膚，包尿布區域，亦常見於**腹股溝**處

衛星狀分布



常見的出疹疾病

-感染性出疹

- 病毒
- 細菌
- 黴菌
- 寄生蟲

玫瑰疹

- 玫瑰疹類型：第6型及第7型人類疱疹病毒（HHV-6、HHV-7）
- 好發族群：6個月~2歲大的幼兒。
- 傳染方式：飛沫、接觸傳染
- 重症：發高燒可能引起熱痙攣。
- 症狀：「突發性的高燒」，甚至40°C。而紅疹會在發燒快退的時候出現，是一個可以判斷的徵兆。所以如果是發燒之後才出現紅疹，就可能是玫瑰疹；但通常不需要太擔心，只要注意發燒的溫度，退燒、起紅疹之後，自然就會在1週內慢慢消失。

水痘

- 水痘類型：由**水痘病毒**感染。
- 好發族群：學齡、學齡前兒童與幼兒。
- 傳染方式：**飛沫**、**接觸**傳染。
- 症狀:發燒，紅疹在發燒時就會伴隨出現，全身各處都有可能長，而紅疹會逐漸變成小水泡，開始發癢，之後化膿、結痂才會慢慢好
- 水痘可透過空氣與飛沫傳染，雖然台灣在幼兒**全面接種水痘疫苗**後，全國水痘發生率已大幅下降近9成、併發症比例也下降，但**校園仍有偶發群聚**，要特別注意。

水痘病徵



輕微發燒

紅疹出現前，疲倦、食慾不振、頭痛、痠痛。

出現紅疹

發展成紅丘疹、水泡疹、膿泡疹。
(傳染力最強)

結痂

全身性皮炎顯現隨後變成水疱。

粒狀痂皮

通常約於二至四星期內痊癒。
(已不具傳染力)

- ✓ 皮疹如「紅玫瑰花瓣上的露珠」
- ✓ 皮疹分批出現，各階段變化可見
體表有遮蓋處較暴露處病灶多。
頭皮、腋下、口腔、上呼吸道黏膜、眼結膜皆可能分布。



麻疹

- 麻疹類型：由**麻疹病毒**造成的感染
- 好發族群：學齡兒童、成人也可能會得到
- 傳染方式：飛沫、接觸傳染
- 重症：**中耳炎、肺炎、腦炎**
- 麻疹是傳染力很強的疾病，在發病前4天就能傳染給別人
- 麻疹的前驅症狀類似感冒，包含發燒、**鼻炎、咳嗽**，但更特別的是還會有**結膜炎**（畏光、流眼淚、眼睛發紅），持續大約3~7天；之後皮膚會出現**紅疹，從臉部擴散到全身**，而且口腔裡會出現白色的化膿反應。
- 不過現在台灣兒童也全面接種**三合一的MMR**麻疹疫苗，所以症狀會變得比較輕微，如果出現在出現紅疹之後，還持續發燒超過3~4天以上，就要再就醫治療，可能是重症前兆或是併發其他感染。

傳染性紅斑

- 傳染性紅斑類型：由**微小病毒B19**感染。
- 好發族群：學齡兒童、成人也可能會得到
- 傳染方式：飛沫、接觸傳染。

比較輕微的疾病，因為通常是在臉部長紅疹，看起來好像被打巴掌一樣，所以又稱為「**蘋果臉**」；但症狀一樣跟感冒很像，有頭痛、喉嚨痛、肌肉痠痛等

腸病毒

- 腸病毒也可能出疹子，但不是絕對
- 腸病毒的症狀與一般感冒相近，剛開始會發燒，喉嚨起水泡，嚴重者甚至出現潰瘍
- 治療方式會以止退燒等支持性療法為方向



疱疹性咽峽炎

- 特徵為突發性發燒、嘔吐及咽峽部出現小水泡或潰瘍。



- 主要病毒種類：
 - ✓ 克沙奇A1-10、A16、A22型病毒、腸病毒71型

照片來源：臺大醫院小兒部李秉穎副教授

手足口病

- 主要病毒種類：
✓ 克沙奇A16、A4、A5、
A9、A10、B2、B5型病
毒、腸病毒71型

■ 發燒及身體手部、足部及口腔黏膜出現小水泡。



腸病毒感染併發重症前兆病徵

- 自症狀開始後 7 天內，注意觀察病童是否出現下列重症前兆病徵：
 - ✓ 有嗜睡、意識不清、活力不佳（以體溫正常時的精神活力為準）、手腳無力
 - ✓ 肌躍型抽搐（無故驚嚇或突然間全身肌肉收縮）
 - ✓ 持續嘔吐
 - ✓ 呼吸急促、心跳加快（無發燒時）
- 出現上述病徵，請立即送大醫院就醫



川崎病(Kawasaki disease)

- 多發生於小兒，尤其是三至五歲以下，病因不明
- 持續五天以上的高燒
- 可分為三期：1) 急性發燒期—約十天：發高燒、皮疹、淋巴腫、紅腫、水腫、結膜炎、黏膜疹；2) 亞急性期—約二星期：血小板增多、脫皮、退燒；3) 長時間恢復期：症狀消失。
- 無任何檢驗上的特徵，但常見血小板增多，ESR 升高，C-reactive蛋白反應陽性
- 診斷必須排除其他已知的疾病，並且符合下述七項中至少五項診斷條件：**(1) 超過五天以上的發燒；(2) 雙眼非化膿性結膜炎；(3) 嘴唇發紅乾裂、草莓舌、喉嚨發紅；(4) 頸部淋巴腺腫大；(5) 皮疹，包括肛門周圍的發紅與落屑、卡介苗注射部位周圍的發紅(圖六)；(6) 手掌與腳掌發紅腫脹、由手指與腳趾尖端開始的脫皮；(7) 冠狀動脈病變。**

川崎病(Kawasaki disease)

- 川崎病的疹子變化多端，沒有固定的分佈與形狀，可以是紅斑、丘疹、大片的潮紅、或像是蕁麻疹般地鼓起，但是不會有水泡。如果是像蕁麻疹的病變，常常與藥物過敏混淆，必須注意其他症狀以免誤診。
- 肛門周圍的發紅脫皮與接種卡介苗部位的發紅，是川崎病特有的疹子，也可以當成是皮疹的診斷條件。這兩種疹子大多很早出現，所以對於有懷疑的個案，應該特別注意看一下這兩個部位。
- 川崎病容易併發心臟冠狀動脈的變化，而有生命危險。

A型鏈球菌感染

猩紅熱 (Scarlet fever)

- A型鏈球菌咽喉炎類型：**A型鏈球菌**造成的感染
- 好發族群：學齡兒童、成人也可能會得到
- 傳染方式：**飛沫、接觸**傳染。
- 感染症狀: 非常像一般的**感冒**，會發燒、喉嚨痛、頭痛，也可能會伴隨肚子痛、噁心想吐，就像病毒性腸胃炎的症狀。不過比較特別的是，A型鏈球菌會在**扁桃腺上引起嚴重的發炎化膿**，舌頭上也會出現類似「**草莓舌**」的症狀。
- 重症：風濕性心臟病、化膿併發症、細菌毒素休克症候群。
- A型鏈球菌感染身體後，還可能造成「風濕病」，又稱為「風濕熱」，是免疫系統為了對抗鏈球菌而強化，結果過度攻擊身體的各個組織，導致發炎、疼痛、化膿引起，甚至會導致心臟病。所以能夠早期診斷，比較不容易引起後續更嚴重的併發症。

寶寶出疹肌膚護理

- 疹子不一定是因病毒而起，有時是身體免疫力所形成的反應家長看到寶寶出疹子時不必太過恐慌。
- 當寶寶出疹子時該如何護理保養呢？
 - 只要保持皮膚乾燥，環境避免濕熱，並使用溫和產品或清水清潔即可
 - 但如果寶寶出現脫皮、化膿、嚴重搔癢的情況，可能必須就醫
- 若小孩發燒且出現皮疹，若高燒皮疹一直持續，請盡速就醫

thank
you!

謝謝聆聽

THANK YOU FOR YOUR ATTENTION