

# 彰化基督教兒童醫院



慢箋預約領藥 APP  
彰基體系醫院掛號 APP

## 院訊

2022 年 7 月份 July



### 兒童多系統發炎症候群 (MIS-C)

### 引起兒童哮喘的原因

#### 本期主題

#### A、現場掛號服務 (上午八時起)

##### 一般門診

上午診 於 11:30 前受理掛號  
下午診 於 16:30 前受理掛號  
夜 診 於 20:30 前受理掛號

##### 兒童發展中心初診

上午診 於 11:00 前受理掛號  
下午診 於 15:30 前受理掛號

#### B、人工電話掛號服務 (上午八時起)

服務電話：04-7225132

上午診 於 10:30 前受理掛號  
下午診 於 16:00 前受理掛號  
夜 診 於 20:00 前受理掛號  
● 預約後，請於看診當日直接到診間報到候診。

#### C、語音掛號服務 (24 小時服務)

服務電話：04-7225152

#### D、初診預約掛號服務

服務電話：04-7225132

● 完成初診電話預約掛號之後，看診當日須攜帶身分證及健保卡到一樓掛號櫃台抽取號碼牌及填寫初診基本資料表，完成全部掛號手續後再到診間候診。

#### E、看診時間

上午門診 08:30 開始 12:00 結束  
下午門診 14:00 開始 17:00 結束  
夜間門診 18:00 開始 21:00 結束  
● 週六下午停診



彰化基督教兒童醫院 官網



# 兒童多系統

## 發炎症候群 (MIS-C)

兒童急診科 黎權益 醫師

「兒童多系統發炎症候群」(簡稱 MIS-C)，是指兒童身體裡多種器官系統呈現發炎的現象，是兒童感染新型冠狀病毒肺炎 (COVID-19) 康復後的併發症之一。身體的免疫系統在正常運作下，完成對抗完外來病毒的任務後，應當回復到平時的狀態，然而臨床在 MIS-C 的患者身上卻發現，免疫系統在對抗新型冠狀病毒康復後，仍持續維持高度運作的狀態，反而造成身體裡多種的器官系統的傷害。

根據世界衛生組織 (簡稱 WHO) 指出，兒童多系統發炎症候群 (MIS-C) 為當兒童感染 COVID-19 且症狀已緩解及康復之後，約間隔 2-6 週左右，突然又開始發燒 (為最主要的症狀，常持續三天以上)，同時伴隨身上出現皮疹、眼睛出現結膜炎、嘴巴內黏膜發紅、頭痛，或出現肚子痛、嘔吐、腹瀉等腸胃道症狀，嚴重者甚至會影響到心臟血管功能，引發急性心臟衰竭或冠狀動脈擴張等較嚴重的情況。

兒童多系統發炎症候群 (MIS-C) 好發於 0-19 歲，且曾感染過 COVID-19 的兒童或青少年，其中又以 6-12 歲為最多，因此中央流行疫情指揮中心特別提醒家中有 19 歲以下，曾感染過 COVID-19 的家長，在康復 6 週內務必要留意觀察是否出現相關症狀，並盡速就醫。

由於多系統發炎症候群 (MIS-C) 症狀不論是發燒、皮膚出疹或黏膜症狀，都與兒科的「川崎氏症」的表現相當類似，不過川崎氏症好發在 5 歲以下兒童，而 MIS-C 則是好發在年紀稍大的 6-12 歲兒童，因此家長可特別注意好發年齡層來加以區別。

既然兒童多系統發炎症候群 (MIS-C) 如此可怕，是否有對策可以預防或降低其發生的機率呢？實務上從 MIS-C 被發現以來，其發生原因仍未完全釐清，相對地無法發展出完整的預防對策。然而依據現有國外研究資料，接種新冠肺炎疫苗是目前降低併發症的重要方法，因此鼓勵家長讓年齡符合施打疫苗的孩子盡快接種疫苗，以達到有效預防 MIS-C 的發生。

### 兒童多系統發炎症候群：

- 1 是指身體裡多種器官系統呈現發炎的現象
- 2 感染新型冠肺炎 (COVID-19) 康復後的併發症之一
- 3 好發在年紀 0 ~ 19 歲且曾感染過新冠肺炎的孩童
- 4 康復 6 週內務必要留意觀察是否出現相關症狀
- 5 接種新冠肺炎疫苗是目前降低併發症的重要方法

## 一、何謂哮喘

哮喘又稱為急性咽喉氣管炎，主要發生於五歲以下的幼兒，發病期多在秋冬，或於感冒及流行性感冒之後。當孩童受感染時，喉頭、支氣管周圍出現發炎或腫脹，使喉部阻塞引起喘鳴、聲音沙啞、像狗吠聲的咳嗽及呼吸困難等症狀。

## 二、引起哮喘的原因：

哮喘常見的病毒是副流行性感冒病毒 (parainfluenza virus), 呼吸融合病毒 (respiratory syncytial virus), 腺病毒 (adenovirus), 流感病毒 (influenza virus) 和冠狀病毒 (coronavirus) 等，其中嚴重急性呼吸道症候群冠狀病毒 2 型 (SARS-CoV-2) 可能會像其他冠狀病毒一樣引起哮喘，或伴隨感染其他病毒而出現哮喘的症狀。

## COVID-19 與哮喘

從 2019 年引發大流行的 COVID-19 的病毒 SARS-CoV-2 是屬於 RNA 病毒，容易發生突變，不同的突變株對兒童也發生不同程度的影響，早期的突變株主要影響下呼吸道系統，但變異株 Omicron 似乎更容易影響上呼吸道。兒童的上呼吸道與成人相比相對較小，因此，兒童感染後經常出現喉氣管支氣管炎或引發哮喘急性發作，甚至呼吸困難的嚴重臨床症狀。根據《Pediatrics》期刊研究指出，在尚未流行新冠肺炎以前，僅有不到 5% 的哮喘患者需要住院，而在新冠肺炎流行期間，罹患哮喘且需住院者上升至 12%。

# 引起兒童哮喘的原因

提醒家長，若孩子出現以下 6 種情況，可能為新冠肺炎合併哮喘之前兆，應盡速送醫治療：

**1** 夜間睡眠時經常有嘈雜的呼吸聲與吠叫聲。

**2** 呼吸困難。

**3** 嘴唇、指甲發紫。

**4** 疲勞或嗜睡程度增加。

**5** 體溫高於 38°C 以上超過 3 天。

**6** 持續超過 7 天的哮喘症狀。

兒童急診科 鄭茹方 醫師





Table with columns for Department (科別), Day (星期), Time (時段), and Doctor (診間). Rows include various departments like 兒童神經外科, 兒童眼科, 兒童牙科, 早產兒特診, 健兒門診, 兒童內科, 遺傳性代謝疾病整合門診, 兒童耳鼻喉科, 兒童皮膚科, 兒童骨科, 兒童外科, 兒童泌尿科, and 兒童發展中心.