

# 高雄榮民總醫院護理部護理指導單張

|      |                    |               |
|------|--------------------|---------------|
| 科別   | 感染科                | 編號：2090036    |
| 主題   | 認識新冠併發重症(COVID-19) | 2022.11.18 訂定 |
| 製作單位 | 103 病房             | 2025.09.19 一修 |

## 一、認識新冠併發重症(COVID-19)

2019 年 12 月起中國湖北武漢市發現不明原因肺炎群聚，2020 年 1 月 9 日公布其病原體為新型冠狀病毒。世界衛生組織於 2020 年 2 月 11 日將此新型冠狀病毒所造成的疾病稱為 COVID-19，國際病毒學分類學會則將此病毒學名定為 SARS-CoV-2。我國於 2020 年 1 月 15 日起公告「嚴重特殊傳染性肺炎」(COVID-19)為第五類法定傳染病，隨著疫情趨緩、疾病嚴重度下降，2023 年 5 月 1 日起調整為第四類傳染病。2024 年 9 月 1 日起公告疾病名稱調整為「新冠併發重症」。

## 二、傳染途徑

當 SARS-CoV-2 病人呼吸、說話、唱歌、運動、咳嗽或打噴嚏時，會釋放出飛沫顆粒，可能停留在地面或物體表面，透過吸入、直接或間接接觸途徑傳播。

## 三、潛伏期及可傳染期

感染至發病之潛伏期為 1 至 14 天(多數為 5 至 6 天)。確診病人發病前 2 天即可能具傳染力。

## 四、臨床表現與嚴重程度

臨床表現包含發燒、乾咳、倦怠，約三分之一會有呼吸急促。其他症狀包括肌肉痛、頭痛、喉嚨痛、腹瀉等，另有部分病人出現嗅覺或味覺喪失(或異常)等。多數能康復，少數病人嚴重時將進展至嚴重肺炎、呼吸道窘迫症候群或多重器官衰竭、休克等，甚至死亡(圖一)。死亡病人多具有潛在病史，如糖尿病、慢性肝病、腎功能不全、心血管疾病等。

|                                                                                     |                                                                                     |                                                                                      |                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  |
| 發燒                                                                                  | 咳嗽                                                                                  | 倦怠                                                                                   | 呼吸急促                                                                                  |
| 圖一、臨床症狀                                                                             |                                                                                     |                                                                                      |                                                                                       |

## 五、診斷方法

- (一)臨床檢體，如：鼻咽或咽喉擦拭液、痰液或下呼吸道抽取液、血液等檢測新型冠狀病毒 SARS-CoV-2。
- (二)市面上有衛生福利部食品藥物管理署核准之抗原家用快篩試劑，可供

民眾於需要時自行在家檢測。

## 六、治療方法

- (一)藥物治療：由醫師評估病人疾病嚴重程度、傳染力、治療效益、風險及藥物適應症，決定是否需要使用抗病毒藥物治療，包括口服 Paxlovid、Molnupiravir、針劑 Remdesivir。
- (二)支持性療法：視症狀給予退燒、止痛、營養與輸液支持。
- (三)氧氣治療：視情況氧氣治療，若進展為重症則依醫師評估是否進行插管治療。

## 七、預防方式

- (一)避免直接接觸確診或疑似 COVID-19 病人分泌物，並預防飛沫傳染。
- (二)維持手部衛生習慣，手部不潔時勿觸碰眼口鼻。
- (三)避免出入人潮擁擠、空氣不流通的公共場所，建議維持社交距離(室外 1 公尺，室內 1.5 公尺)或佩戴口罩。
- (四)搭乘交通工具如有疑似症狀者，建議佩戴口罩並遵循呼吸道咳嗽禮節。
- (五)身體不適時建議停止上班上課，留在家中觀察、休息，如出現警示症狀或重症高風險族群快篩陽性，請儘速就醫；在症狀緩解且退燒 24 小時後可恢復正常活動，特別注意下列事項：
  - 1.保持室內空氣流通，並進行環境清消。
  - 2.用肥皂或其他清潔用品勤洗手，維持手部衛生。
  - 3.外出時請全程正確佩戴口罩，並注意呼吸道衛生及咳嗽禮節。
  - 4.與他人保持社交距離，避免出入無法保持社交距離場所。
  - 5.請同戶同住者日常生活採取適當防護措施，包括落實佩戴口罩、遵守呼吸道衛生、勤洗手、保持良好衛生習慣及避免共食。
  - 6.2 歲以下嬰幼兒因呼吸道較小且無法自行取下口罩，有導致窒息風險，不建議佩戴口罩，如出現咳嗽或打噴嚏時，應使用衛生紙遮掩口鼻，使用完畢後將衛生紙丟進垃圾桶，並執行手部衛生，以降低病毒傳播風險。
- (六)配合政府 COVID-19 疫苗接種政策，按時完成接種。

## 八、參考資料

衛生福利部疾病管制署(2024，9 月 1 日)・新冠併發重症之疾病介紹。

<http://at.cdc.gov.tw/VCH80W>

衛生福利部疾病管制署(2025，5 月 15 日)・新型冠狀病毒 (SARS-CoV-2) 感染臨床處置指引第二十九版。<https://www.cdc.gov.tw/File/Get/p-hSntSluvWWUhH2RgiiKg>

衛生福利部疾病管制署(2025，3 月 3 日)・傳染病檢體採檢手冊。

[https://www.cdc.gov.tw/Category/Page/WV\\_GRWCIYrWQsEVa8ctTWg](https://www.cdc.gov.tw/Category/Page/WV_GRWCIYrWQsEVa8ctTWg)

備註：每年審閱一次

所有衛教資訊內容僅供參考使用，無法提供任何醫療行為和取代醫師當面診斷，若有問題，請向門診醫師或原住院病房諮詢！