

屏東縣教托育機構腸病毒疫情調查表

附件 1
10702 月修訂

**以下請機構(學校)填寫

一、機構名稱：_____ 負責人：_____ 電話：_____

二、機構地址：屏東縣_____鄉(鎮市區)_____村(里)_____路_____巷_____號

三、環境清潔及消毒日期：_____年_____月_____日

四、病童基本資料：_____ 通報日期：_____年_____月_____日

姓名	年、班別	出生日	性別	發病日	症狀	是否就醫 /診斷	住址	電話

五、注意事項：(請通報主管機關及轄區衛生所)

1. 幼(學)童感染腸病毒機構應與家長溝通，讓病童請假在家休息至少 7 天(以發病日起算)，以減低傳染的機會。
2. 消毒水泡製方法：以市售漂白水 100cc 加水 10 公升的比例(500PPM)擦拭教室、器具、地板，病童口鼻分泌物或排泄物污染的物品、表面，以 20cc 漂白水加水 1 公升的比例(1000PPM)擦拭。
3. 環境消毒重點：不需要大規模噴藥消毒，只需對於常接觸物體表面(門把、課桌椅、餐桌、嬰兒床柵欄及樓梯扶把等)、玩具、遊樂設施、寢具及書本等做重點性消毒。
4. 清洗完畢的物體移至戶外，接受陽光照射，藉由紫外線殺滅病毒。

【酒精、乙醚、氯仿、鹼類(如：來舒)、一般乾式洗手液等常見消毒劑對腸病毒殺滅效果不佳】。

承辦人：_____ 衛生組長：_____ 主任：_____ 校(園)長：_____

**以下請衛生所填寫 (傳真衛生局疾管科：08 - 7371972) _____年_____月_____日

幼(學)童姓名	家中有無其他腸病毒個案	家中是否已完成環境清潔及消毒	住所附近是否有疑似腸病毒/腸病毒重症	住所附近疑似個案
	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有， <input type="checkbox"/> 一位 <input type="checkbox"/> 二位以上	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 _____位	姓名_____地址：_____ _____學校：_____
	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有， <input type="checkbox"/> 一位 <input type="checkbox"/> 二位以上	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 _____位	姓名_____地址：_____ _____學校：_____
	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有， <input type="checkbox"/> 一位 <input type="checkbox"/> 二位以上	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 _____位	姓名_____地址：_____ _____學校：_____
	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有， <input type="checkbox"/> 一位 <input type="checkbox"/> 二位以上	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 _____位	姓名_____地址：_____ _____學校：_____

衛生所承辦人：_____ 護理長：_____ 主任：_____