

Symposium 17 : 更新兒童 COVID-19 的診斷、治療和預防

Updated Diagnosis, Treatment and Prevention of COVID-19 in Children

時間：2022 年 8 月 8 日(一) 10:40~12:00

會議室：402AB 會議廳

主持人：張玉喆醫師(林口長庚醫院)、劉越萍司長(衛生福利部醫事司)

10:40~11:00 AI 在兒童急診的應用

Use of AI in Pediatric EM

主講人：李建璋醫師(臺大醫院)

11:00~11:20 COVID-19 感染兒童神經系統之急症照護

Acute Care for Neurological Involvement in Children with COVID-19 infection

主講人：陳泰亨醫師(高醫附醫)

11:20~11:40 新型冠狀病毒(2019-nCoV)感染兒科重症照護的特殊考量

Special considerations for pediatric intensive care for COVID-19 infection

主講人：王玠能醫師(成大醫院)

11:40~12:00 綜合討論

課程簡介

● **AI 在兒童急診的應用**

AI 在臨床醫學的應用快速增加，急診醫學是一個需要大量臨床判斷的學科，因此很多的臨床判斷可以用 AI 來輔助，演員蔣先簡單的介紹我們智慧的原理，其次會介紹一些當前發展的方向與應用，最後會帶領觀眾了解人工智慧落地要注意的病患安全問題。

● **COVID-19 感染兒童神經系統之急症照護**

去年疫情爆發初期，各國兒童感染後有極低比率出現神經症狀，例如美國 2021 年報告，43 名因新冠重症產生神經症狀的兒童，有 11 人死亡；英國 52 個案例中，僅 1 人死亡(且為合併多發系統性發炎 MIS-C)。近來台灣兒童 COVID-19 重症併發急性腦炎的現象，兒科醫界極為關注，之前統計 15 名重症案例中，就有 7 人併發腦炎，且 5 例死亡個案中，更有 4 例都是併發腦炎。5 月中旬疫情升溫後，還有極少數確診兒童在發病一周內，開始出現輕度腦炎症狀，萬一轉為嚴重腦炎，恐有死亡威脅。除了中央流行疫情指揮中心公布的兒童重症八大前驅症狀外，如體溫大於 41 度、抽搐、持續嘔吐、意識不佳等，臨床上出現輕微腦炎的較多是 8、9 歲大童，會有持續抽筋、眼睛難以對焦、眼前看到閃光等症狀，目前有好幾名病患都收治住院中，須打高劑量類固醇、免疫球蛋白、使用瑞德西韋等治療，避免轉為重症風險。

2022



台灣急診醫學會

第十五屆第一次會員大會暨學術研討會

Annual Conference of Taiwan Society of Emergency Medicine

- **新型冠狀病毒(2019-nCoV)感染兒科重症照護的特殊考量**

台灣於 2021 年 4 至 6 月 SARS-CoV-2 Delta 變異株疫情升溫期間，兒童個案數很少，但自境外 Omicron 變異株傳入國內，且於 2022 年 3 月起造成大流行之後，未施打疫苗的兒童確診病例爆增，18 歲以下患者，至今累計佔確診者約兩成之比率（接近美國之數據），並且也有中、重症，甚至快速惡化造成死亡的個案。除了呼吸道感染如哮喘(Croup)及肺炎外，兒科重症與成人有許多不太相同的地方例如腦炎及腦病變、兒童多系統發炎症候群(multisystem inflammatory syndrome in children, MIS-C)等不同處，在此演講中將扼要說明兒科重症照護的特殊考量。