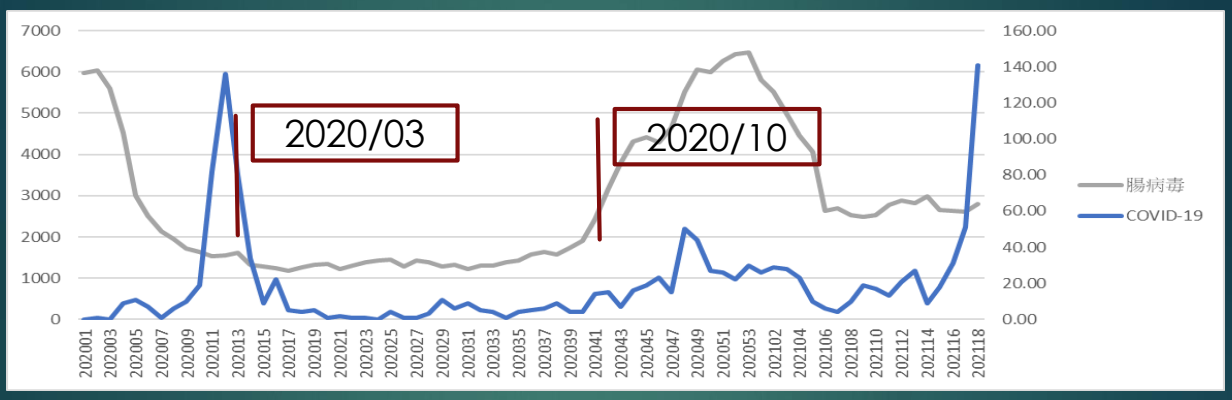
COVID疫情對民眾防疫意識與措施對腸病毒流行的影響

職安系賴令楷、林暐皓

研究動機

在2020年的COVID-19疫情期間，新聞中有關腸病毒的疫情消息驟減。

另外也從官方數據中看出COVID-19疫情爆發之後腸病毒的染疫人數明顯下降，因此我們推論對於COVID-19的防疫措施也能夠有效的防範腸病毒的危害。



防疫措施回顧

從新冠肺炎疫情爆發開始，上至教育部、學校等行政單位，下至教師家長乃至學生自己都開始注意防疫相關的措施和行為，包括戴口罩、勤洗手、注意消毒和不共食等行為。本研究將其措施發展分為五個階段並分析其成功或失敗原因：

【一】初期：疫情剛開始爆發由中國武漢傳出，後蔓延至鄰近地區。此時的國際態度較為樂觀且消極，再加上中國官方的保證便更加鬆懈；然國內對於SARS的經驗與對中國官方的不信任致使我國較早採取邊境管制、防疫宣導等措施，進而成功控制第一波的疫情。

【二】控制期：初期的成功為我國爭取到充足的時間去建立應對法規，這使得我國可以利用法律成立指揮中心並有效管制口罩、酒精，同時每天定期的記者會也確實令民眾安心。此時我國相對國際面對疫情樂觀且配合度高。

【三】穩定期：我國在這一階段中不但確診數少且社會狀況良好，大多民眾依然展現高的防疫措施配合度；此階段大約維持了27週。

【四】浮動期：自2020年10月起，由於長時間的疫情穩定使得民眾對於防疫措施的配合度下降，再加上指揮中心對防疫的鬆綁，防疫力道的下降明顯反映在上圖數據中，確診個案的上升；此階段後國內疫情開始升溫，但並沒有引起媒體與民眾關注。

【五】近期：2021年4月20日爆發華航機師群聚感染，隨之而來的數週裡國內本土案例激增，防疫等級提升到三級；此階段在本研究截稿為止並未結束，後續資料有待補充。

防疫措施比較

從新冠肺炎疫情爆發開始，上至教育部、學校等行政單位，下至教師家長乃至學生自己都開始注意防疫相關的措施和行為，包括戴口罩、勤洗手、注意消毒和不共食等行為。

這些措施及大部分的和過去在中小學及幼兒園宣導的自我照顧、防護等有相當大的部分重複。

從這些結果推論，COVID-19的防疫措施和腸病毒是重複且共通的，只是在過往因為沒有足夠讓眾人恐懼的疫情去組織防疫指揮中心去控制腸病毒也沒有確切的遵守防疫方式。

結論

經歷這次尚未結束的疫情，我們發現在這次疫情中許多的防疫措施是在過去包含腸病毒在內，如流感等常見的流行病、傳染病相重複的，只是過去並沒有特別的受到重視，而是因這這次疫情的關係才被放大檢視。

若是這樣的防疫意識可以維持，就算這次COVID-19的疫情結束，就算到未來相信也可以避免許多流行病的疫情發生。