

# 打三劑、無慢性病，20歲女6天重症亡！ 醫：第三天是病情變化重點

收藏 讚



瀏覽數 **47,887**

2022/05/04 · 作者 / 葉懿德 · 出處 / 康健編輯部

放大字體

本土疫情持續升溫，今天國內新增**28420**名本土病例，再創疫情新高，新北市也首度突破萬例大關，且增加**5**例死亡病例，值得注意的是，也出現了首名**20**多歲重症死亡個案，已完整接種**3**劑**BNT**疫苗，也無慢性病史，但發病到死亡僅短短**6**天。

這名**20**多歲女性**4月26**日發病當日因發燒及腹瀉症狀前往醫院採檢確診，之後返家居家照護，但直至**29**日都有出現上吐下瀉跟腹痛症狀，送急診就醫後，發現血壓偏低，並出現脫水、休克及腎功能異常的情形，收治加護病房，隔天出現呼吸窘迫跟敗血症的狀況，插管使用呼吸器及接受瑞德西韋等治療，並安排後送到醫學中心的加護病房治療，之後發現有呼吸衰竭、多重器官衰

竭的狀況，不幸在5月1日出現心室顫動，及時執行搶救無效過世。

病程如此之快，原先懷疑她重症可能有合併細菌感染的狀況，但醫療應變組副組長羅一鈞表示，後來血液培養及周邊系統的培養都沒有發現有細菌感染的跡象，目前初步排除有合併細菌感染的狀況，死因研判是新冠肺炎合併敗血性休克及器官衰竭，不幸過世，為20多歲年齡層過世的首例。

---

出現這樣的死亡個案，台大小兒感染科醫師張鑾英坦言，確實機率很低，一般來說是慢性病患者、中老年人比較可能發生這樣的狀況，「推測可能造成的原因是，冠狀病毒除了侵犯肺部之外，也可能從肺泡侵犯到肺部血管，影響到全身血管，棘蛋白在血管內造成嚴重的發炎反應、凝血不全，進一步導致敗血性休克、多重器官衰竭。」

---

廣告

以這個案例來講，病患合併比較嚴重的上吐下瀉跟腹痛，所以到醫院時明顯出現脱水的情形，羅一鈞也提醒居家照護的民眾要特別注意水分的補充，「如果症狀出現變化，可立即與居家醫療或遠距醫療團隊聯繫，儘早進行醫療評估，避免延誤就醫。」

照理來說，打滿三劑、又無慢性病史，中重症機率應該不高，如今卻出現年輕的死亡個案，難免造成民眾恐慌，張鑾英提醒，居家照護的確診者要留意整體的精神活力狀況，發燒畏寒、會喘、沒有食慾、沒精神都是警訊，若是第三天狀況還沒改善，就有病情加重的可能，若是家中有血壓機也可藉此觀察血壓，判斷是否有休克危險，「一般休克的發展進程，一開始會精神不好、心跳加快，接著出現血壓低、尿量減少，最後開始嗜睡昏迷、意識不清，所以若是血壓偏低就要注意。」

不過張鑾英也強調，雖說疫苗不是百分百能預防重症，但也有8、9成效果，若是沒打疫苗可能重症死亡案例更多，呼籲民眾儘快施打疫苗，仍要做好防疫措施，才能保護自己和家人。

[推薦閱讀：](#)

[染疫醫生的確診日記D1-3》小心翼翼生活還是染疫，4個原則讓我避免轉重症](#)

## 修訂COVID-19確診者分流收治原則 1/2

| 病症分類          | 條件類別  | 收治場所                                  |
|---------------|---|---------------------------------------|
| 中/重症          | ■ 所有病患  | 醫院                                    |
| 無症狀/輕症：<br>成人 | ■ 80歲以上<br>■ 懷孕36週以上  | 醫院                                    |
|               | ■ 70-79歲<br>■ 65-69歲且獨居<br>■ 懷孕35週以內<br>■ 無住院需要，但不符合居家照護條件者 | 加強版集中檢疫所/<br>防疫旅館                     |
|               | ■ 69歲以下，符合居家照護條件，且非65-69歲獨居者                                | 居家照護                                  |
| 無症狀/輕症：<br>兒童 | ■ 出生未滿3個月，且有發燒<br>■ 出生3-12個月，且高燒>39度                        | 醫院                                    |
|               | ■ 所有其他兒童  | 符合居家照護條件<br>居家照護                      |
|               |   | 不符合居家照護條件<br>加強版集中檢疫所/<br>防疫旅館(照顧者陪同) |

2022/05/04

中央流行疫情指揮中心

(圖片來源 / 指揮中心)

## 醫療量能緊繃！輕重症分流頻調整

鑒於國內疫情持續擴大，確診病例遽增，已讓不少醫院忙翻，為擴大醫療應變量能、維持醫療量能，指揮中心短短三週不斷調整無症狀、輕症收治長者年齡下限，從先前的70歲、75歲，如今又改為「80歲以上」才收治。

廣告



指揮中心指揮官陳時中公布，即日起，除懷孕36週以上，80歲以下輕症者不再收治，且醫院收治無症狀、輕症者，住院天數以不超過5天為原則，若經醫師評估已無住院醫療需求，且符合解除隔離條件者，得由醫院先行安排出院，未符合解除隔離條件者，下轉返家進行居家照護至隔離期滿。原本70～74歲且生活可自理或有陪同照顧者安排入住加強版疾檢所、防疫旅館，年齡也改為70～79歲。

## 修訂COVID-19確診者分流收治原則 2/2

### 無症狀/輕症之血液透析確診病人

得依衛生局規劃，安排居家照護，並於指定之透析診所或醫院接受血液透析治療。

### 出院/下轉返家條件

醫院收治之無症狀/輕症確診者，住院天數以不超過5天為原則，如經醫師評估已無住院醫療需求，且符合解除隔離條件者，得由醫院先行安排出院；未符合解除隔離條件者，下轉返家進行居家照護至隔離期滿。

2022/05/04

中央流行疫情指揮中心

(圖片來源 / 指揮中心)

不過對此，有北部醫學中心醫師無奈表示，「中央用嘴巴說說，但地方根本難以執行，」大嘆現在病房都很滿，有些人即使可以出院，卻說沒辦法居隔、找不到檢疫所、防疫旅館，所以佔著床位，醫院想下轉也沒辦法，現在醫院的現況就是醫院很滿，病患進不來，想送也送不出去。

看來對於中央做法，醫師不以為意，如今也傳出多家醫院急診被病患塞爆的亂象，即使以目前數據來看，醫療量能還夠，卻面臨分配不均的狀況，要想真正解決問題，恐怕中央得先好好了解基層現況，而不是像現在不食人間煙火的狀態。

至於指揮中心擬用「打滿第三劑加快篩」來取代現行的居家隔離措施，有醫師擔心，太早放寬恐會讓感染速度加快、造成死亡率上升，陳時中預估5月底疫情會達高點，會等到高峰過後才會做開放。

[推薦閱讀：居家隔離怎麼做？何時該快篩、PCR檢測？4種可能報你知](#)

主要國家快篩試劑價格

| 國家  | 快篩試劑(新臺幣) |         |
|-----|-----------|---------|
|     | 羅氏        | 亞培      |
| 臺灣  | 100 元/劑   | 100 元/劑 |
| 新加坡 | 166 元/劑   | 111 元/劑 |
| 泰國  | 206 元/劑   | 171 元/劑 |
| 德國  | 253 元/劑   | 139 元/劑 |
| 美國  | 缺貨        | 354 元/劑 |
| 日本  | 380 元/劑   | 405 元/劑 |

資料來源:經濟部駐外單位蒐集

(圖片來源 / 指揮中心)

## 價格貴、供應不足 快篩試劑亂象民怨四起

如今快篩亂象頻傳，引來不少民怨，如今指揮中心秀出經濟部駐各國外館人員搜集的資料，指台灣出售的快篩試劑，價格比所列出的多個亞洲和歐美國家都便宜，但採樣僅羅氏一廠牌。事實上，目前全球大部份國家，快篩試劑

不僅數量充足，且取得方便、便宜，不是由政府公費提供，就是每劑大多不超過台幣**100元**。

國內篩劑零售價在**300元**高檔時，指揮中心指出因為台灣市場小，因此價格較貴，如今在政策引導下價格降至**100元**，但仍比大部份國家都貴，且供應嚴重不足。

以人口最數接近台灣的馬來西亞為例，馬國政府去年**9月**起就為各廠牌篩劑訂定「頂價」，也就是零售價格上限不得超過**19.9元**馬幣，折合台幣**140元**，但目前實際售價已低至**6.9元**馬幣，折合台幣**50元**。人口**6千萬**的泰國，超商藥局量販店或網路商店，都可以買到篩劑，價格區間也在**50元**左右，折合台幣**46元**。新加坡則由政府免費供應。

## 看更多

[【收藏必讀好文】這種耳鳴特別注意！可能是\*\*3大\*\*疾病警訊，\*\*5招\*\*改善耳鳴](#)  
[疫情發燒急診擠滿採檢人潮 台大醫：結合基層醫設快篩站，急診留給重症患者](#)  
[首傳重症 兒童恐成染疫主流 醫：會不會變重症就看確診後\*\*第3天\*\*](#)  
[無症狀感染者眾 如果藥房就買得到，你會買快篩包自己篩嗎？](#)

---

文章關鍵字 [新冠肺炎](#) [重症死亡](#) [快篩試劑](#) [輕重症分流](#)