



衛生福利部疾病管制署

新型A型流感 (Novel Influenza A Virus Infections)

衛生福利部疾病管制署
2018年12月



簡報大綱

一. 疾病簡介

- A型流感病毒介紹
- 臨床症狀
- 流行病學
- 傳染窩
- 傳染途徑
- 潛伏期及可傳染期
- 感受性及抵抗力

二. 防治工作

- 病人之通報及處置
- 病例定義暨防疫檢體採檢送驗
- 接觸者之追蹤及處置

三. 治療照護方式

四. 感染管制

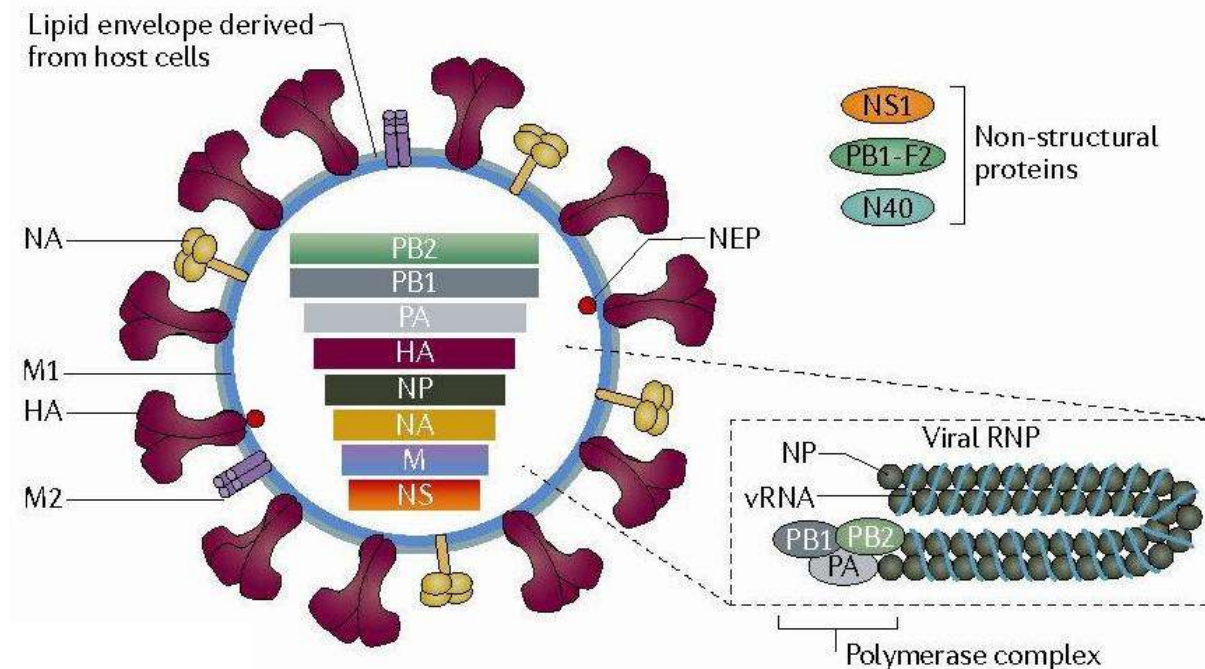
五. 衛教溝通



一. 疾病簡介

A型流感病毒介紹

- 新型A型流感指除了每年週期性於人類之間流行的季節性流感（A/H1N1及A/H3N2）外，偶發出現感染人類的其他A型流感病毒亞型。
- A型流感病毒顆粒由HA、NA、PB2、PB1、PA、NP、MR及NS等基因片段及蛋白組成，再根據不同的HA與NA區分亞型。





A型流感各亞型病毒可影響之主要物種

Hemagglutinin

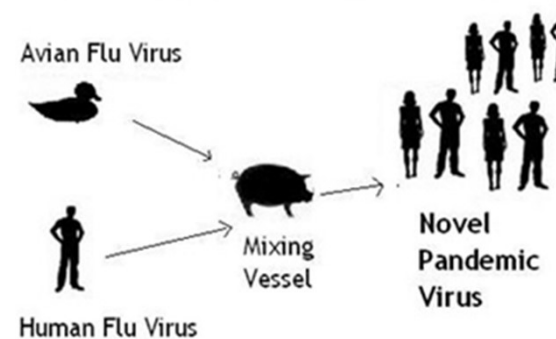
| SubType | People | Poultry | Pigs | Bats / Other |
|---------|--------|---------|------|---------------|
| H1 | | | | |
| H2 | | | | |
| H3 | | | | Other Animals |
| H4 | | | | Other Animals |
| H5 | | | | |
| H6 | | | | |
| H7 | | | | Other Animals |
| H8 | | | | |
| H9 | | | | |
| H10 | | | | |
| H11 | | | | |
| H12 | | | | |
| H13 | | | | |
| H14 | | | | |
| H15 | | | | |
| H16 | | | | |
| H17 | | | | |
| H18 | | | | |

Neuraminidase

| SubType | People | Poultry | Pigs | Bats / Other |
|---------|--------|---------|------|---------------|
| N1 | | | | |
| N2 | | | | |
| N3 | | | | |
| N4 | | | | |
| N5 | | | | |
| N6 | | | | |
| N7 | | | | Other Animals |
| N8 | | | | Other Animals |
| N9 | | | | |
| N10 | | | | |
| N11 | | | | |

豬隻可以做為禽鳥類及人類流感病毒的中間宿媒 (mixing vessel)，於豬隻活體內進行流感病毒基因重配 (reassortment) 形成「新型」流感病毒，而該重配病毒 (Variant Flu) 亦可能更容易地於人與人之間傳播，引起嚴重的疾病。

Reassortment In A Swine Host



ref. from 1. USCDC, Influenza A Subtypes and the Species Affected

<http://www.cdc.gov/flu/about/viruses/transmission.htm> ; 2. Avian Flu Diary, EID Journal: Swine Flu Reassortants In Pigs. Friday, June 25, 2010 <http://afludiary.blogspot.tw/2010/06/eid-journal-swine-flu-reassortments-in.html>



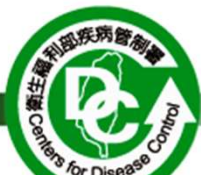
曾感染人類之新型A型流感病毒亞型

| 對人類疾病 嚴重度 | 新型A型流感亞型 |
|--------------|--|
| 高 | H5N1、H5N6、H7N7、H7N9、H10N8 |
| 低 | H1N1v、H1N2v、H3N2v、H6N1、H7N2、 H7N3、H7N4、H9N2、H10N7 |



H5N1 大事紀

| 時間 | 事件 |
|-----------|---|
| 1997 | 於香港首次出現18名人類確定病例，其中6例死亡，同時發現該地養禽場及市場之活禽也爆發疫情。經過一系列防治措施，獲得控制。 |
| 2003 | 再次於香港出現2名確定病例，有中國大陸福建省的旅遊史，另1名家庭成員隨後也死於嚴重呼吸道疾病。 |
| 2004~2010 | 疫情先後從中國大陸及香港擴散到東南亞、中東及東北非等地區。 |
| 2011~ | 近年人類病例報告區集中於Egypt, Cambodia, Indonesia, China, Viet Nam, Bangladesh等6國。 |



最新資料請至 [Cumulative number of confirmed human cases of avian influenza A\(H5N1\) reported to WHO](#) 下載

Cumulative number of confirmed human cases for avian influenza A(H5N1) reported to WHO, 2003-2018

| Country | 2003-2009* | | 2010-2014** | | 2015 | | 2016 | | 2017 | | 2018 | | Total | |
|----------------------------------|------------|------------|-------------|------------|------------|-----------|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|------------|
| | cases | deaths | cases | deaths | cases | deaths | cases | deaths | cases | deaths | cases | deaths | cases | deaths |
| Azerbaijan | 8 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 5 |
| Bangladesh | 1 | 0 | 6 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 1 |
| Cambodia | 9 | 7 | 47 | 30 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 56 | 37 |
| Canada | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| China | 38 | 25 | 9 | 5 | 6 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 53 | 31 |
| Djibouti | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| Egypt | 90 | 27 | 120 | 50 | 136 | 39 | 10 | 3 | 3 | 1 | 0 | 0 | 359 | 120 |
| Indonesia | 162 | 134 | 35 | 31 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 200 | 168 |
| Iraq | 3 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 2 |
| Lao People's Democratic Republic | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| Myanmar | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| Nigeria | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Pakistan | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 1 |
| Thailand | 25 | 17 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 25 | 17 |
| Turkey | 12 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 | 4 |
| Viet Nam | 112 | 57 | 15 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 127 | 64 |
| Total | 468 | 282 | 233 | 125 | 145 | 42 | 10 | 3 | 4 | 2 | 0 | 0 | 860 | 454 |

* 2003-2009 total figures. Breakdowns by year available on subsequent tables.

** 2010-2014 total figures. Breakdowns by year available on subsequent tables.

Total number of cases includes number of deaths.

WHO reports only laboratory cases.

All dates refer to onset of illness.

Source: WHO/GIP, data in HQ as of 1 November 2018



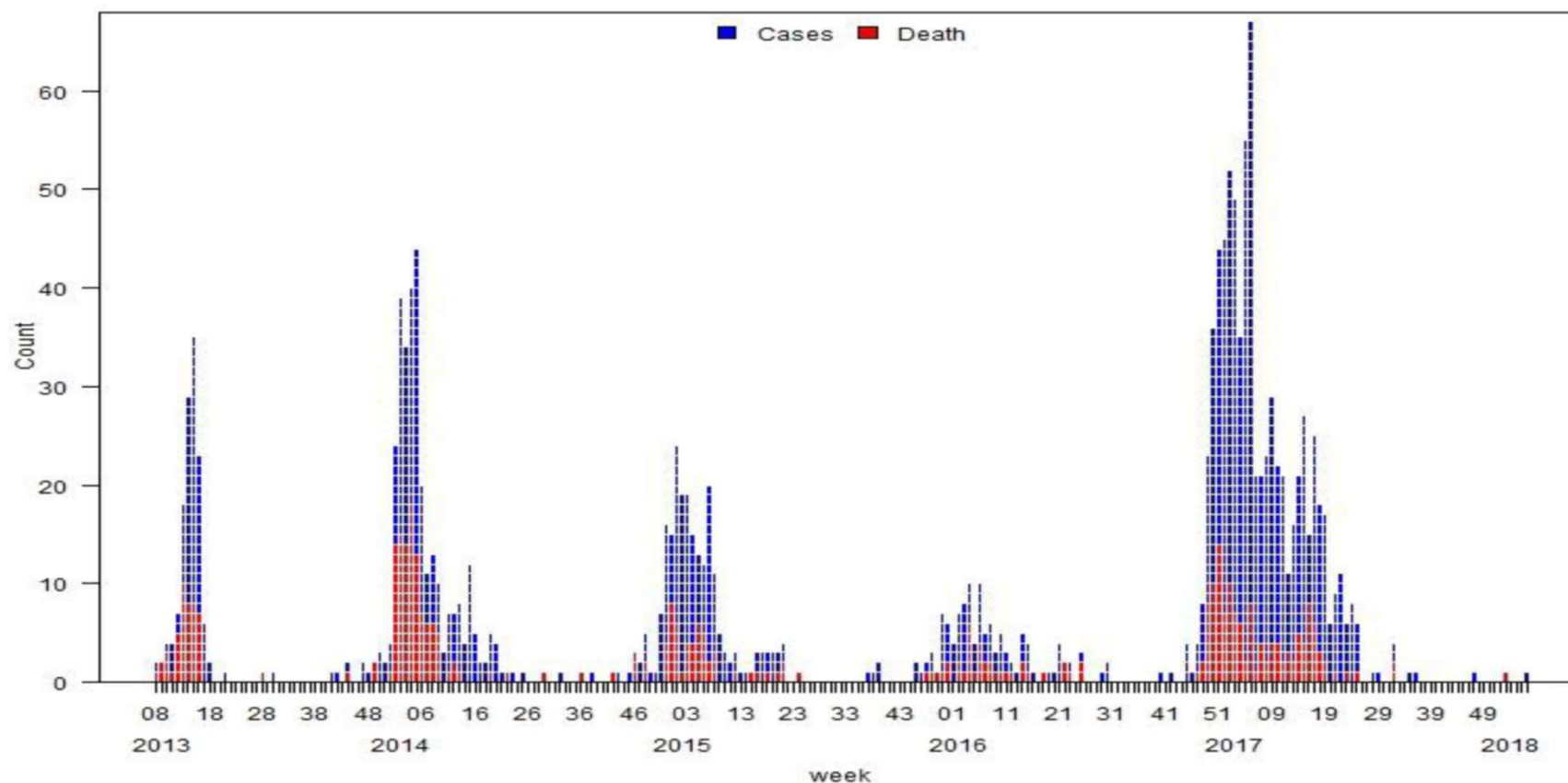
H7N9大事紀

| 時間 | 事件 |
|----------------|---|
| 2013/3~2013/9 | 第一波疫情 |
| 2013/3/31 | 中國大陸公布全球首例人類確定病例。 |
| 2013/4~2013/5 | 疫情於4月下旬達到高峰。 出現人類病例的省市陸續關閉活禽市場。 |
| 2013/6~2013/9 | 疫情降溫，僅出現零星散發病例。 |
| 2013/10~2014/9 | 第二波疫情 於2014年2月下旬達到高峰。此後仍持續有零星病例。 |
| 2014/10~2015/9 | 第三波疫情 病例流行病學與第二波疫情相似 |
| 2015/10~2016/9 | 第四波疫情 疫情較前3波趨緩，多數個案具有活禽市場或禽類暴露史。 |
| 2016/10~2017/9 | 第五波疫情 於2016年12月及2017年1月間病例快速攀升，累計病例數為歷波疫情最高，並於2017年2月間出現高病原性(HPAI)H7N9病毒。 ⁹ |



H7N9流感人類確定病例之流行趨勢^{1/2}

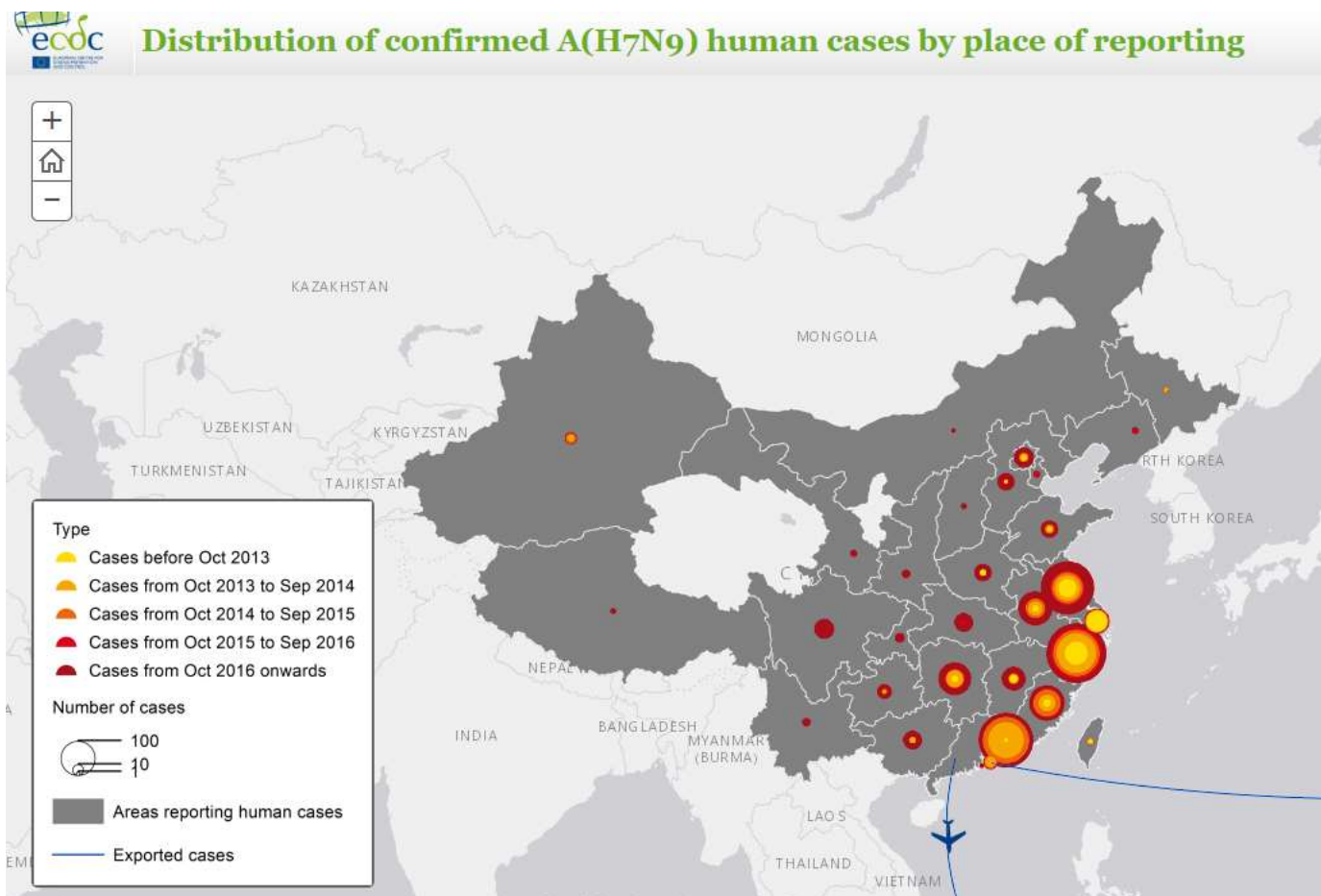
Figure 1: Epidemiological curve of avian influenza A(H7N9) cases in humans by week of onset, 2013-2018.



Reference: Influenza at the human-animal interface Summary and assessment, **26 Jan. to 2 Mar. 2018**,
最新資料請至 [http://who.int/influenza/human animal interface/HAI Risk Assessment/en/](http://who.int/influenza/human_animal_interface/HAI_Risk_Assessment/en/) 下載



H7N9流感人類確定病例之流行趨勢_{2/2}



2013年迄今，H7N9流感人類確定病例出現的地區，主要集中於中國大陸及香港；加拿大、馬來西亞及臺灣各有少數境外移入病例。

Reference: Distribution of confirmed A(H7N9) human cases by place of reporting, 24 Oct 2017 , 11

最新資料請至<https://goo.gl/ULgAXm> 下載



H5N6大事紀

(含禽類疫情)

| 時間 | 事件 |
|----------------|---|
| 2014/4 | 中國大陸四川省出現全球首例人類確定病例。 |
| 2014/5-2016/11 | 僅限中國大陸持續出現零星散發人類個案，累計共16例確定病例 |
| 2016/11-2017/2 | 韓國、日本發生大規模禽類疫情 |
| 2017/2/2 | 國內首度於死亡禽鳥檢出H5N6禽流感病毒 |
| 2017/2-2017/5 | 共計六縣市有禽場H5N6確診。在全國七天家禽禁宰禁運等防疫措施後，疫情解除，無發生人類感染病例。 |
| 2017~ | 全球累計共23名人類確定病例，均發生於中國，逾七成為20-49歲，多數具有禽類接觸史。 全球各地仍持續於禽類檢出H5N6禽流感病毒，檢出國家以中國為大宗，其餘包含丹麥、芬蘭、德國、伊拉克等 |



臨床症狀

新型A型流感不同亞型病毒對人類的感染力及所造成疾病嚴重度不相同

- 輕症的臨床表現包括結膜炎以及類流感症狀等
- 重症的臨床表現包括早期出現發燒、咳嗽及呼吸短促等急性呼吸道感染症狀，而後快速進展為嚴重肺炎，併發急性呼吸窘迫症候群、敗血性休克及多重器官衰竭而死亡
- 致死率
 - H5N1:55%
 - H7N9:30-40%
 - H5N6:65%



流行病學

- 許多新型A型流感病例具有與**染病動物，或其分泌物、排泄物及其所在環境的接觸史**，以家禽及豬最為常見。
- 大多數造成新型A型流感個案的動物流感病毒因尚未完全適應人體，故感染能力**僅限於動物傳人**。
- 但H5N1流感及H7N9流感曾出現**極少數家庭內群聚案例**，故不排除有侷限性人傳人的可能性，惟目前無證據顯示有持續性人傳人的現象。



傳染窩

- 野生水禽是大多數新型A型流感病毒的自然宿主，其他可能病毒來源包括雞、鴨等家禽及豬等家畜。依據流行病學的實證研究，**感染流感病毒的動物被認為是最有可能的傳染窩**。
- 大多數新型A型流感確定病例與染病動物或其所在環境有時間與空間上的關聯性
 - 2012年於美國農業展覽會（agricultural fair）發生的H3N2v流感疫情與當地感染豬隻相關。
 - 中國大陸各地販售活禽之傳統市場（wet market）被認為是感染H7N9流感的重要來源。



傳染途徑

- 一般新型A型流感病毒會存在於受感染動物的呼吸道飛沫顆粒及排泄物中。
- 人類主要透過吸入及接觸病毒顆粒或受污染的物體/環境等途徑而感染。



潛伏期及可傳染期

- 潛伏期

- 依現有人類確定病例之流行病學研究結果，大多數新型A型流感病例的潛伏期在1~10日之間，且不同亞型之流感病毒可能有差異。目前我國採用**10日**作為估計之潛伏期上限。

- 可傳染期

- 尚無足夠證據推論新型A型流感的可傳染期，目前依據文獻報告與季節性流感資料，以**個案症狀出現前1天至症狀緩解後且檢驗證實流感病毒陰性後為止**。



感受性及抵抗力

- 人類對於各種造成新型A型流感病例的動物流感病毒之感受性及抵抗力不同。
- 一般感染後免疫系統會針對此次感染之病毒亞型產生抗體，但是否因此產生足夠保護力則尚無定論。
- 目前雖部分新型A型流感因評估有造成流感大流行可能，具有人用疫苗可供預防，但因造成大流行之流感病毒具高度不確定性，故防治策略仍以落實呼吸道衛生及個人防護為主。



新型A型流感比較表

| | H5N6流感 | H7N9流感 |
|-----------------|----------------------------|--------------------------------|
| 傳染途徑 (人傳人風險) | 均為禽傳人 人傳人尚無案例 | 絕大多數為禽傳人 人傳人罕見，僅零星案例 |
| 禽鳥案例流行地區 | 韓國、日本、中國大陸等 | 中國大陸 |
| 人類病例感染地區 | 中國大陸 | 中國大陸 |
| 對禽鳥致病性 | 高致病性，可引起禽鳥大量死亡 | 原本為低致病性，但目前已發現高致病性突變株可引起禽鳥大量死亡 |
| 人類病例總數* | 23例（含15死） | 1567例（含615死） |
| 致死率* | 約65% | 約30-40% |
| 症狀 | 初期為類流感症狀，發展為嚴重肺炎，可引發多重器官衰竭 | |
| 治療 | 抗病毒藥物、重症加護治療 | |

*資料截至2018/11/26



二. 防治工作

我國新型A型流感防治策略



- 國內外疫情監視與追蹤
- 落實邊境檢疫阻絕境外
- 跨部會溝通與協調合作
- 加強禽鳥走私通報機制
- 建立人員防治工作指引
- 規劃儲備各項戰備物資
- 維續醫療體系應變量能
- 持續進行衛教宣導及風險溝通





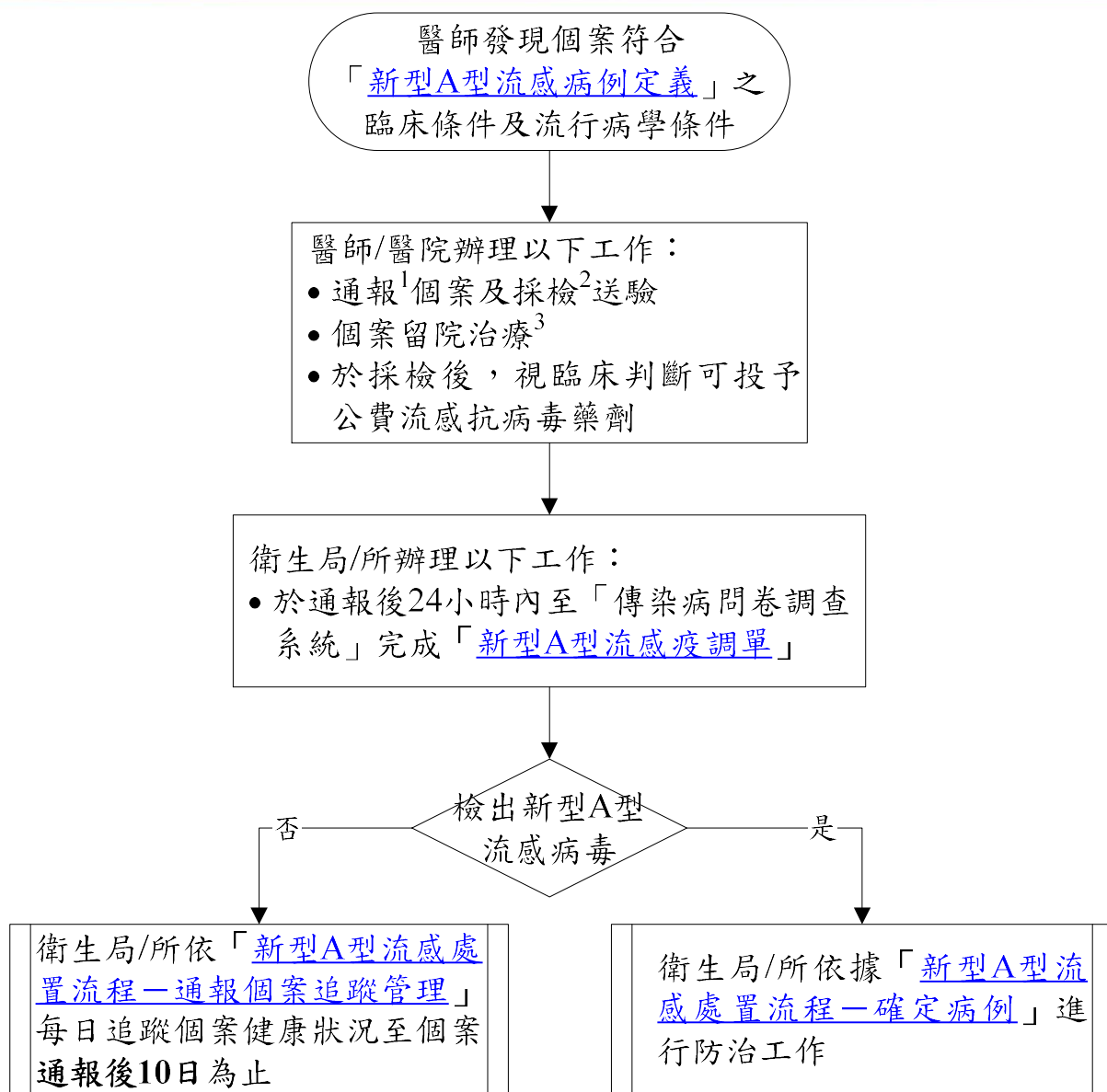
病人之通報及處置^{1/2}

- 病人之通報及處置請參考疾管署全球資訊網「[新型A型流感傳染病防治工作手冊](#)」之「[新型A型流感處置流程—通報個案](#)」、「[新型A型流感處置流程—確定病例](#)」、「[新型A型流感處置流程—通報個案追蹤管理](#)」及「[新型A型流感疫情調查及接觸者追蹤指引](#)」等章節辦理。
- 醫院/醫師應於發現個案符合病例定義後**24小時內**，完成個案通報及採檢送驗之工作，醫師可視臨床判斷投予公費抗病毒藥劑。
- 衛生局/所於個案通報後**24小時內**完成「[新型A型流感疫調單](#)」。



病人之通報及處置^{2/2}

- 將通報個案留置於單人病室或獨立空間；依「傳染病分類及第四類與第五類傳染病之防治措施」規定，「必要時，得於指定隔離機構施行隔離治療」。
- 醫護人員治療照護時，參考感染管制措施全程穿戴適當個人防護裝備。
- 通報個案經檢驗證實為陰性時，衛生局/所仍須依持續追蹤個案至通報後10天為止；期間如有特殊情況，衛生局/所需即時回報轄區疾病管制署管制中心。
- 如經檢驗證實為陽性，則依檢出流感病毒亞型對人類疾病嚴重度之高低，進行後續防治工作。
- 個案如檢出季節性流感病毒，且符合流感併發重症病例定義，應轉通報為流感併發重症。





新型A型流感－通報個案處置流程注意事項

1. 通報後，衛生局/所應追蹤醫院上傳胸部影像資料或報告至「**傳染病個案通報系統**」。
2.
 - 2.1 請衛生局/所提醒醫師/醫院應儘量一併採集痰液或下呼吸道抽取物檢體。
 - 2.2 採檢作業應於適當場所進行，並參考感染管制措施全程穿戴適當個人防護裝備。
 - 2.3 醫院如無適當設備為個案採檢，應先行通報，並請轄內衛生局/所協助將個案轉院，再由後續收治醫院為其採檢。
3.
 - 3.1 將個案留置於單人病室或獨立空間；依「**傳染病分類及第四類與第五類傳染病之防治措施**」規定，「**必要時，得於指定隔離機構施行隔離治療**」。
 - 3.2 隔離治療相關作業及書表請參閱「**法定傳染病病患隔離治療及重新鑑定隔離治療之作業流程**」。
 - 3.3 醫護人員治療照護時，參考感染管制措施全程穿戴適當個人防護裝備。



病例定義_{1/3}

- 臨床條件

同時具有以下二項條件：

- 急性呼吸道感染，臨床症狀可能包括發燒（ $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ）、咳嗽等；
- 臨床、放射線診斷或病理學上顯示肺部實質疾病。

- 檢驗條件

具有下列任一個條件：

- 臨床檢體培養分離及鑑定出新型A型流感病毒(非現行於人類流行傳播之H1N1、H3N2季節性流感病毒)；
- 臨床檢體新型A型流感病毒核酸檢測陽性；
- 血清學抗體檢測呈現為最近感染新型A型流感。



病例定義_{2/3}

- 流行病學條件

發病前10日內，具有下列任一個條件：

- 曾經與出現症狀的極可能或確定病例有密切接觸，包括在無適當防護下提供照護、相處、或有呼吸道分泌物、體液之直接接觸；
- 曾至有出現新型A型流感流行疫情地區之旅遊史或居住史；
- 曾有禽鳥、豬暴露史或至禽鳥、豬相關場所；
- 在實驗室或其他環境，無適當防護下處理動物或人類之檢體，而該檢體可能含有新型A型流感病毒。



病例定義_{3/3}

- 通報定義
具有下列任一個條件：
 - 符合臨床條件及流行病學條件；
 - 僅符合臨床條件第(一)項及流行病學條件第(一)項；
 - 符合檢驗條件。
- 疾病分類
 - 極可能病例：雖未經實驗室檢驗證實，但符合臨床條件，且於發病前10日內，曾經與出現症狀的確定病例有密切接觸者。
 - 確定病例：符合檢驗條件。

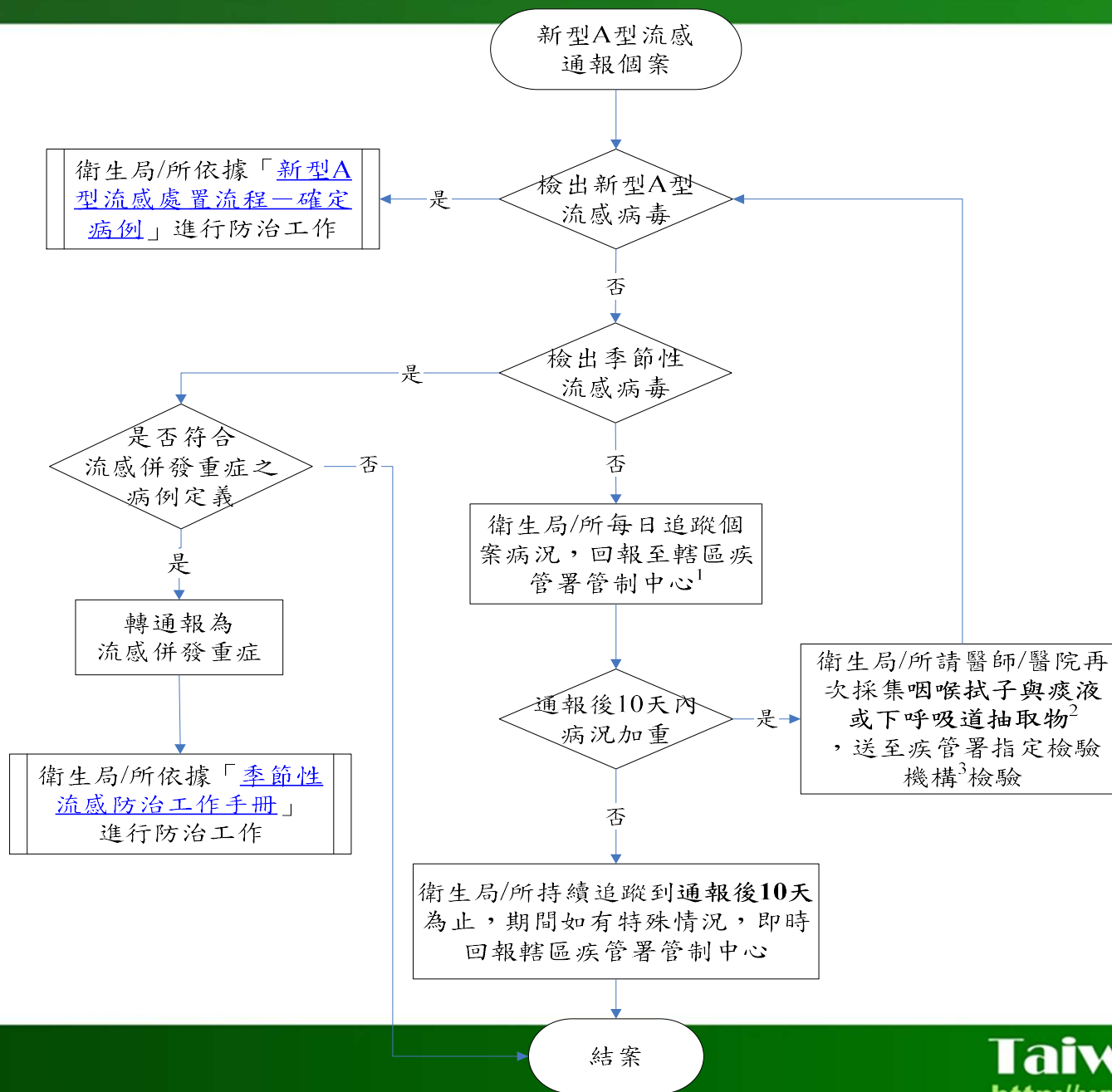


檢體採檢送驗事項

| 採檢項目 | 採檢目的 | 採檢時間 | 採減量及規定 | 送驗方式 | 應保存種類 (應保存時間) | 注意事項 |
|------------------------|------------------------|-------------------------|--|------------------------------|------------------|--|
| 咽喉 擦拭液 | 病原 體檢 測 | 發病3 日內 | 以無菌病毒 拭子之棉棒 擦拭咽喉， 插入病毒保 存輸送管 | 2-8°C (B類感 染性物 質包裝) | 咽喉擦拭液 (30日) | 1. 醫師可視病情變化再度送檢。 2. 見本署傳染病檢體採檢手冊 2.8.5備註說明，及咽喉採 檢步驟請參考第3.7節。 3. 建議使用o-ring或其他防滲 漏設計之檢體容器送驗，若 檢驗單位發現檢體滲漏，則 不予檢驗。 |
| 痰液或 下呼吸 道抽取 物 | | | 以無菌容器 收集排出之 痰液 | | 痰液(30日) | 1. 適用於輕症咳嗽有痰、肺炎 或重症者。 2. 醫師可視病情變化再度送檢。 3. 勿採患者口水。 4. 痰液採檢步驟請參考本署傳 染病檢體採檢手冊第3.9節。 |
| 血清 | 抗體 檢測 (檢體 保留) | 急性 期(發 病1-5 日) | 以無菌室管 收集至少 3mL血清 | | 血清(30日) | 血清檢體見本署傳染病檢體採 檢手冊2.8.3及2.8.4備註說明， 其採檢步驟請參考第3.3節。 |



衛生福利部疾病管制署 新型A型流感處置流程—通報個案追蹤管理



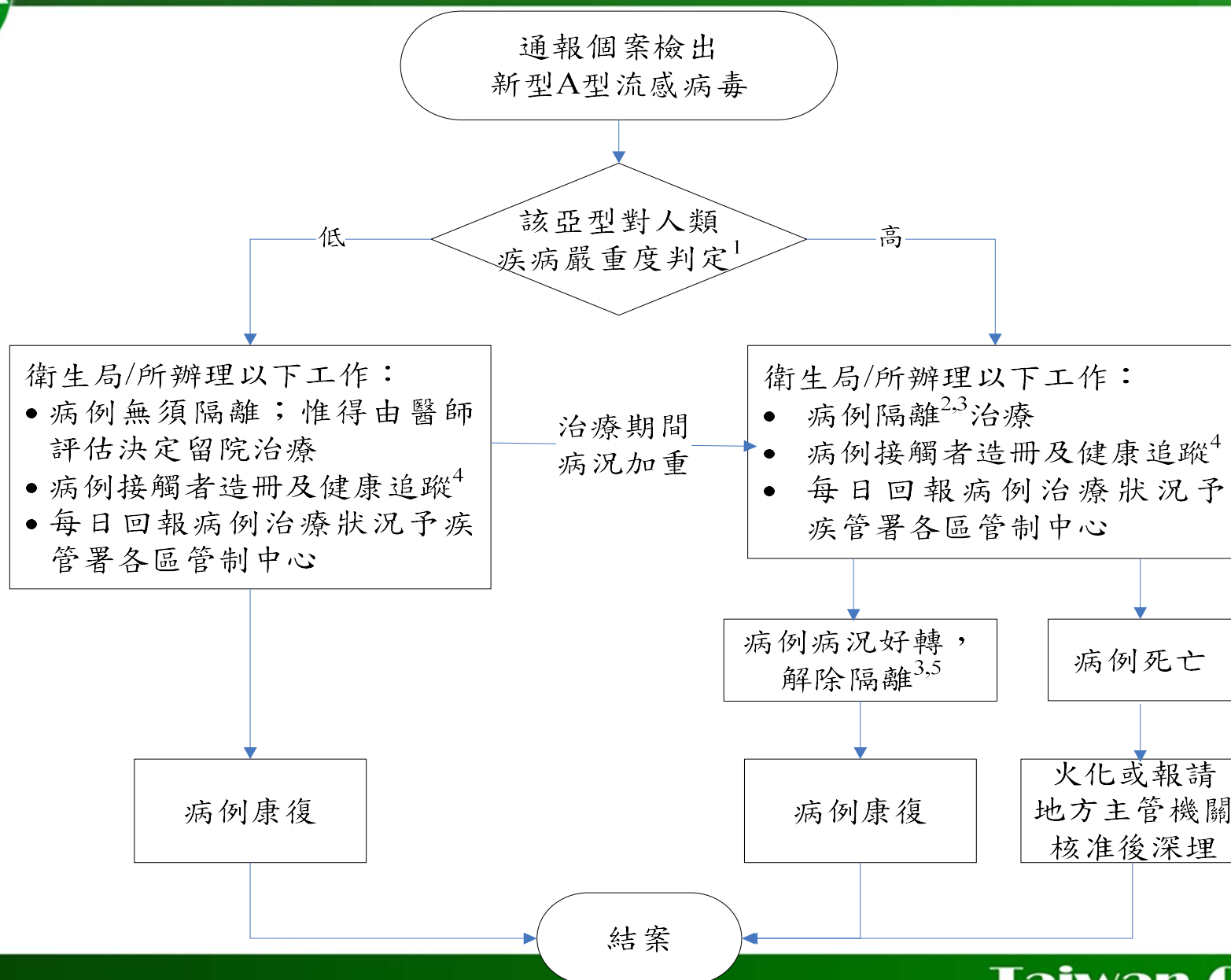


新型A型流感－通報個案追蹤管理注意事項

1. 請依據「新型A型流感通報個案追蹤管理彙整表」格式回報。
2. 請醫院於新增檢體送驗單時，於「送驗單位」頁面之「個案備註」處註明「因病情惡化，二次採檢」，醫師可視病況發展增加採檢次數；另請衛生局/所追蹤醫院須上傳更新之胸部影像資料或報告至「傳染病個案通報系統」。
3. 最新新型A型流感指定檢驗機構資料，請參考本署「傳染病檢體採檢手冊」。



衛生福利部疾病管制署 新型A型流感處置流程－確定病例





新型A型流感－確定病例處置流程注意事項

1. 參考「**新型A型流感各亞型對人類疾病嚴重度高低對照表**」；如病例之臨床症狀經醫師判斷需加護病房治療者，比照對人類疾病嚴重度高之亞型處理。
2. 隔離治療須在傳染病指定隔離醫院或應變醫院，若原收治醫院不在前開名單內，請衛生局/所諮詢傳染病防治醫療網指揮官意見後，協助將病例轉送到適當醫院。「傳染病指定隔離醫院及應變醫院名單」請參閱最新公告。
3. 隔離治療相關作業及書表請參閱「法定傳染病病患隔離治療及重新鑑定隔離治療之作業流程」。
4. 執行細節請參考「新型A型流感疫情調查及接觸者追蹤指引」。
5. 解除隔離條件為，**確定病例退燒後3天，連續2次呼吸道檢體PCR檢驗陰性(需間隔24小時)**，且其中1套檢體應由疾管署昆陽實驗室檢驗確認；必要時得採專案審查。
6. 注意事項請參考疾管署全球資訊網民眾版首頁＞政府資料公開＞法令規章＞傳染病防治法相關規定＞傳染病防治法、傳染病防治法施行細則、公告:傳染病分類及第四類與第五類傳染病之防治措施等。



接觸者之追蹤及處置

- 接觸者之追蹤及處置請參考疾管署全球資訊網「[新型A型流感傳染病防治工作手冊](#)」之「[新型A型流感疫情調查及接觸者追蹤指引](#)」內容。
- 當新型A型流感通報個案被確認為確定病例或極可能病例時，衛生局/所應開始進行[接觸者調查](#)，依指引定義(密切及一般接觸者)找出密切及一般接觸者，提供其衛教資訊及造冊列管，並開立自主健康管理通知書，請接觸者實施「[自主健康管理](#)」10天。
- 自主健康管理期間，衛生局/所應主動追蹤密切接觸者的健康狀況。如發現或接獲密切/一般接觸者通知出現急性呼吸道感染症狀，應協助其就醫，如符合新型A型流感病例定義，應請醫師/醫院立即通報及採檢送驗。



三. 治療照護方式



治療照護方式

- 感染不同A型流感亞型其臨床表現可能有所差異。
- 目前多數相關文獻與指引均來自H5N1與H7N9流感病患之研究與治療經驗。
- 照護病患時，請確實遵守相關感染管制原則。
- 針對疑似或確診為新型A型流感之病患，建議早期使用抗病毒藥劑治療。
- 個案病情可能快速進展，需嚴密監視其生命徵象，給予適當支持性治療(如呼吸輔助及類固醇等)。
- 根據檢驗出之病毒亞型，參考相關指引進行後續照護。



流感抗病毒藥劑使用建議

- 針對所有疑似或確診為新型A型流感之病患，都給予oseltamivir或zanamvir*
 - 經評估無法吞服/吸入抗病毒藥劑，可申請使用注射型peramivir
 - 若使用oseltamivir及zanamvir治療無效，可申請使用favipiravir
- 公費流感抗病毒藥劑適用對象**
 - 「新型A型流感」通報病例
 - 需通報衛生局進行疫情調查，並經本署各區管制中心防疫醫師或傳染病防治醫療網區正/副指揮官或其授權人員同意
 - 「新型A型流感」極可能/確定病例之密切接觸者
 - 動物流感發生場所撲殺清場工作人員

* 各類對象用藥劑量請參照「新型A型流感臨床診療指引」內容

**最新使用對象請參考本署全球資訊網[公告](http://www.cdc.gov.tw)



四. 感染管制



感染管制措施

- 照護新型A型流感疑似病例或確定病例，現階段應循標準防護措施、空氣傳播及接觸傳播防護措施之原則，採行適當的防護措施。
- 由於各單位裝備規格不一，實際執行所遇狀況各異，需依實際之可行性與適用性修訂內化為適合各單位之作業程序。
- 除非醫療照護必須，否則應儘量避免轉送病人至其他部門及醫院，如需轉送須依循相關防護指引規範。
- 曾經照護新型A型流感極可能病例與確定病例的工作人員，於最後一次照護病人後10日內應進行自主健康管理。
- 各項新型A型流感相關感控指引請參考疾病管制署全球資訊網專業版>傳染病介紹>新型A型流感>防疫措施>感控措施指引。



照護新型A型流感病例之個人防護裝備建議^{1/2}

| 處置項目 | 場所 | 呼吸防護 | | 手套 | 隔離衣 ^b | 護目裝備 |
|---|-------------------------------|------|---------------------------|----------------|------------------|----------------|
| | | 外科口罩 | N95等級(含)以上口罩 ^a | | | |
| 一般檢查及收集病史資料(如：量測體溫、血壓及詢問過去病史、旅遊接觸史) 執行住院疑似病人之常規醫療照護(如：抽血、給藥、生命徵象評估等) | 門診或急診檢傷區 ^c | ✓ | | ✓ ^c | ✓ ^c | ✓ ^c |
| | 新型A型流感疑似病例之診療區 | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| | 收治病室 (以負壓隔離病室為優先) | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 執行可能引發飛沫微粒(aerosol)產生的檢體採集(如：咽喉拭子)或治療措施 | 收治病室或專屬區域 (如：具負壓或通風良好之檢查室) | | ✓ ^d | ✓ | ✓ | ✓ |
| 環境清潔及消毒 | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ ^d |

- 進入新型A型流感疑似病例或確定病例所處的病室或診療區時，應配戴高效過濾口罩(N95或歐規FFP2等級(含)以上口罩)。
- 隔離衣非連身型防護衣。
- 門診及急診應有病人分流機制；此處所指門診係一般門診區，應依標準防護措施穿戴合適的個人防護裝備。
- 可視身體可能暴露之範圍及業務執行現況，搭配使用手套、隔離衣及護目裝備（如：護目鏡或面罩）。



照護新型A型流感病例之個人防護裝備建議_{2/2}

| 處置項目 | 場所 | 呼吸防護 | | 手套 | 隔離衣 ^b | 護目裝備 |
|------------------------|----------------------|------|---------------------------|----|------------------|----------------|
| | | 外科口罩 | N95等級(含)以上口罩 ^a | | | |
| 協助病人或接觸者就醫、病人轉運(包含救護車) | 病室→救護車及救護車運送途中 | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 屍體處理 | 病室→太平間或解剖室，以及太平間或解剖室 | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 屍體解剖 | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ ^e |

- a. 進入新型A型流感疑似病例或確定病例所處的病室或診療區時，應配戴高效過濾口罩(N95或歐規FFP2等級(含)以上口罩)。
- b. 隔離衣非連身型防護衣。
- e. 執行屍體解剖時，應避免使用動力工具。



五. 衛教溝通

個人之預防方法_{1/3}

• 一般民眾

- ✓ 用肥皂勤洗手，不亂摸口、鼻及眼睛。
- ✓ 避免接觸動物(特別是禽鳥與豬隻)及其分泌物，若不慎接觸，應以肥皂澈底清潔雙手。
- ✓ 不要購買來源不明的禽畜肉品及蛋品等。
- ✓ 肉品及蛋類澈底煮熟才可食用。
- ✓ 料理生鮮禽畜肉品及蛋類後立即洗手，刀具、砧板也要徹底清洗後才能再度使用。
- ✓ 不要購買或飼養來源不明或走私的動物。
- ✓ 非必要或無防護下，避免到禽畜宰殺處所、禽畜養殖場或活禽市場/活體豬展銷場。
- ✓ 平時應養成良好個人衛生習慣、注意飲食均衡、適當運動及休息，維護身體健康。
- ✓ 出現類流感症狀，應戴上口罩儘速就醫，並告知醫師相關病史、工作內容、禽畜接觸史及旅遊史等。
- ✓ 保持室內空氣流通



個人之預防方法_{2/3}

• 禽畜相關從業人員

- ✓ 工作中應勤洗手並避免碰觸眼、鼻、口等黏膜
- ✓ 作業過程時注意自我防護措施，應穿戴個人防護裝備，並於工作後，做好清消。
- ✓ 避免到疫區國家的禽畜相關養殖場等參觀訪問
- ✓ 如果出現急性呼吸道感染症狀，應配戴口罩儘速就醫，並主動告知醫生職業與動物接觸史。
- ✓ 配合防疫機關，進行必要的採樣監測工作。
- ✓ 接種季節性流感疫苗可降低人類與動物流感病毒於人體進行基因重組的風險。





個人之預防方法_{3/3}

• 計畫到新型A型流感流行地區旅遊的旅客

| | |
|-----|---|
| 出國前 | ✓ 確實掌握前往地區的疫情概況，可先至「 旅遊醫學門診 」諮詢專業醫師意見。 |
| 在國外 | <ul style="list-style-type: none">✓ 注意個人衛生，勤洗手，雙手避免任意碰觸眼、鼻、口等黏膜。✓ 避免前往鳥園、農場、禽畜養殖場、生禽宰殺或販賣場所，並避免餵食禽鳥，若不慎接觸禽鳥及其分泌物，應馬上以肥皂澈底清潔雙手✓ 注意飲食衛生，禽類、蛋類及其製品一定要煮熟才能食用。✓ 出現發燒、咳嗽、喉嚨痛等類流感症狀或結膜炎，立即告知領隊，應戴上口罩儘速就醫，並主動告知醫師相關病史、工作內容、禽畜接觸史及旅遊史等，以利醫師診療及通報。 |
| 回國後 | <ul style="list-style-type: none">✓ 入境時，若出現發燒(38度°C以上)、咳嗽，且同時有呼吸急促或困難等症狀，並於發病前10日內曾至新型A型流感旅遊警示建議地區之旅客，請主動告知機場(港口)檢疫站，檢疫人員將協助後送至醫院就醫，進行診療。✓ 返家後10日內有發燒、身體不適的情形，應戴上口罩儘速就醫，並告訴醫生發病前是否曾到過新型A型流感病例發生地區等旅遊史及接觸史。 |



相關即時訊息請至疾病管制署全球資訊網
(<http://www.cdc.gov.tw>)查詢