



疾管局呼籲國人前往 H5N1 流感流行地區，應加強防範，避免感染

國內為了預防流感大流行造成的衝擊，除已有相關因應措施的規劃，並已建置多元監測系統，及儲備相關抗病毒藥劑、個人防護裝備等防疫物資，**截至目前為止國內並無 H5N1 流感疫情。**

至於禽流感病毒 H5N2 亞型與 H5N1 亞型不同，對人體沒有健康危害的證據，至今科學文獻或世界衛生組織都沒有任何 H5N2 人類病例的報告。**H5N2 流感病毒的感染在禽鳥中常見，但並無在人類發生症狀**，且所謂「高病原性」禽流感病毒係指針對禽鳥類，並非針對人類而言。即便如此，疾病管制局均配合農政單位，加強各項防疫措施。

## 一、疾病概述 (Disease description)

H5N1 流感病毒主要感染鳥類，在鳥類間的傳染性高並易致死。H5N1 流感病毒通常並不會感染人類，但自 2003 年底開始，世界衛生組織(WHO)陸續接獲人類 H5N1 流感之病例報告。病例以孩童及少年為多，且多數曾**直接或密切接觸感染 H5N1 的病禽**，或曾**處於受病毒污染的環境**。一般而言，感染者通常也很難將病毒傳播給其他人，僅有泰國及印尼通報有限性人傳人之家庭聚集案例。

在現有的人類 H5N1 流感案例中，患者在染病初期多有**類流感症狀**，如發燒(耳溫 38°C 以上)、喉嚨痛、咳嗽、肌肉酸痛、頭痛、全身倦怠等，部分患者有嘔吐、腹瀉和腹痛等症狀。患者可能在發病數天後，發生**呼吸困難等下呼吸道症狀**。依現有經驗，許多病人出現嚴重的臨床症狀，導致快速惡化或死亡，致死率高達五成以上。但亦有可能嚴重病例較有機會送醫診斷與通報。

儘管如此，因所有的流感病毒均有可能發生抗原變異，H5N1 流感病毒不無可能演變至可在人與人之間迅速傳播，而由於人類幾無免疫抗體，將會造成”流感大流行 (influenza pandemic)”。

## 二、致病原 (Infectious agent)

H5N1 流感病毒 (H5N1 influenza virus)。

## 三、傳染窩 (Reservoir)

感染 H5N1 病毒的鳥類，或被大量 H5N1 病毒污染的環境。

## 四、傳染方式 (Mode of transmission)

(一) 禽傳人：主要藉由**接觸感染 H5N1 流感病毒之動物或其排遺**，致吸入或接觸眼鼻黏膜而感染。

(二) 有限人傳人：自泰國、印尼所發生之數起家庭聚集事件顯示，倘無適當防護而與發病期病例有極為密切之接觸，亦有感染的風險。

## 五、潛伏期 (Incubation period)

以現有的病例資料分析，潛伏期多為 2-8 天。

## 六、可傳染期 (Period of communicability)

目前人不會傳染給人。

不過，世界衛生組織公布之「因應 H5N1 禽流感感染控制指引」，建議**成人(>12 歲)病例應持續採取感染控制防護措施至病例退燒後 7 天**，兒童(<12 歲)病例則應至症狀出現後 21 天。

## 七、防疫措施 (Measures of control)

(一) 預防方法：

1. **避免接觸禽鳥及其排泄物**，若不慎接觸應馬上以肥皂澈底清潔雙手。
2. **避免生食禽類製品 (包含蛋類及相關產品)**，烹調食物最少需加熱至 70°C。
3. 出外旅行要避免到生禽宰殺場所、養禽場、活禽市場或農場參觀，且勿攜帶禽鳥回國。
4. **若出現發燒及類似感冒症狀**，應戴上口罩並立即就醫，並告訴醫師旅遊史及禽鳥接觸史。
5. **保持室內空氣流通**，咳嗽、打噴嚏需遮掩口鼻，若出現發燒、咳嗽、喉嚨痛等呼吸道症狀，儘量不上班、不上課。
6. 勤洗手，養成良好個人衛生習慣。
7. 均衡飲食、適當運動及休息。
8. 避免不必要的探病。

(二)、倘 H5N1 流感病毒增強其在人與人之間的傳染性，則應增加以下策略：

- (1) 初期疫情發生於國外時，加強入境篩檢措施。
- (2) 宣導病毒特性及傳染途徑、自我保護措施、就醫流程。
- (3) 宣導擴大社交距離措施之執行方式與原理原則。
- (4) 醫療機構執行嚴格的感染控制措施。