

A 型肝炎

疫情消息

105/06 感染管制室
資料來源：疾病管制署

- ◆國內A型肝炎疫情突破歷年同期新高，接種疫苗才是保身之道(2016-05-17)
- ◆國內急性病毒性A型肝炎突破歷年同期新高，籲請醫師提醒高危險群及個案接觸者應主動接種疫苗(疾病管制署致醫界通函第300號)(2016-05-31)

疾管署呼籲，餐廚人員、醫療人員、嬰幼兒保育工作者、患有慢性肝病、血友病、曾移植肝臟的病人、發生不安全性行為者、靜脈藥癮者及計劃前往A型肝炎流行地區者等高風險群，若未具A 型肝炎抗體，建議自費接種2劑A型肝炎疫苗，以降低感染風險。

疾病介紹

◆致病源：

A型肝炎病毒是單鏈的核糖核酸(RNA)病毒，屬於微小核糖核酸病毒科肝病病毒屬。

◆流行病學：

在低度開發國家，因環境衛生條件較差，主要是由攝入受A型肝炎病毒污染的水或食物感染；在已開發國家，衛生環境較佳，大部分的人不具免疫力，故感染會發生在高危險群，例如：靜脈毒癮者、男男間性行為者、前往高盛行地區旅遊者及一些收容場所。依疾管署監測資料顯示，今年截至5月25日共313例確定病例，為自2005年以來同期最高病例數。確定病例中有93%(290例)為男性，其中有51%(161例)之個案合併感染HIV，且「男男間性行為」為合併HIV感染者之主要危險因子。

◆傳染方式：

A型肝炎主要是經由糞口途徑傳播，其傳染途徑：

(一)受污染的食物或水

(二)人與人接觸傳染

1. 當感染者沒有正確洗手，直接接觸其他物品或食物而造成感染。
2. 父母或照顧者更換或清理受感染者的尿布或糞便前後，沒有正確洗手而造成感染。
3. 可以經由與感染者密切接觸，例如：性接觸(包括同性間與異性間性接觸、肛交及口交等)造成感染。

(三)血液傳染

雖極為罕見，但國外曾有文獻報導，A型肝炎病毒可能經由靜脈藥癮者共用針具或輸入潛伏期患者之血液等造成感染。

◆潛伏期：

A型肝炎的潛伏期15至50天，平均為28~30天。

◆傳染期：

感染力最強的時間在潛伏期的後半期(即臨床症狀出現前2-3週)，持續到出現症狀之後7天；無黃疸現象之病人，則為AST、ALT上升至最高峰之後7天。大多數的病患在出現黃疸症狀後1週即不具感染力。

◆臨床症狀：

突然出現發燒，全身倦怠不適，食慾不振，嘔吐及腹部不舒服，數天之後發生黃疸。A型肝炎的致死率低，造成死亡的情形多半為猛爆型肝炎，通常發生於老年患者，或患有慢性肝病者(包括慢性B型、C型肝炎病毒感染者)致死的風險亦較高。

病人及接觸者處理

◆病患隔離措施

- (一)A型肝炎病患罹病期間，需注意排泄物的處理、手部清潔與可能污染環境之消毒等，而住院時建議採以腸胃道隔離措施，降低病毒散播之風險。
- (二)在出現黃疸後7天或發病後在家休息14天即無需隔離，可恢復工作及上學。
- (三)廚師及餐飲食品相關從業人員，應暫時停止餐飲業務，於出現黃疸後7天或發病後在家休息14天後，再回復工作。

◆暴露後預防治療

為阻斷A型肝炎疫情傳播，疾管署於今(2016)年試辦為期1年之「A型肝炎確定病例之接觸者公費疫苗接種計畫」，凡是A型肝炎確定病例之接觸者(家庭成員或同住者、性伴侶)，且於1971年(含)以前出生未具A肝抗體者，或1972年(含)以後出生且年齡在出生12個月以上者，免費接種1劑A型肝炎疫苗，於6個月後1年以內再前往醫療院所自費接受第2劑接種，以獲得長期的免疫力。

◆消毒

可以使用0.1-0.5%(1000 ppm~5000 ppm)之含氯漂白水消毒，作用30分鐘後再使用清水擦拭即可。

預防方法

(一) 高危險群及個案接觸者應主動接種疫苗。

接種疫苗為預防 A 型肝炎最有效的措施，接種 1 劑疫苗後，約有 95% 以上的民眾可產生保護抗體，而按期完成兩次疫苗接種，產生的免疫力可維持 20 年以上。

(二) 注意飲食衛生，避免生飲、生食，尤其生蠔或水產貝類。

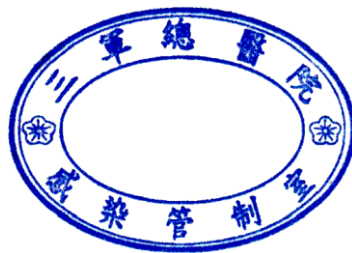
(三) 保持良好衛生習慣，飯前、便後及處理食物前需正確洗手。

(四) 避免多重性伴侶，並避免不安全性行為。

(五) 國外曾發生靜脈藥癮者間傳播 A 型肝炎的案例，應避免共用針具。

【感染管制相關教育課程】

開課日期	主辦單位	課程名稱	課程對象	課程屬別	課程類別	課堂	線上	考試	問卷
105/6/23 12:30-13:30	感染管制室	針扎處理流程及安全針具之使用— 鍾婷鶯	全院員工	核心課程	感染類	✓		✓	✓



三軍總醫院「文宣品及公佈欄」	
審核單位：教學室	
核准張	自 105 年 6 月 3 日起
貼期限	至 105 年 7 月 10 日止
核准張貼專用章	