

認識H5N6與H7N9流感

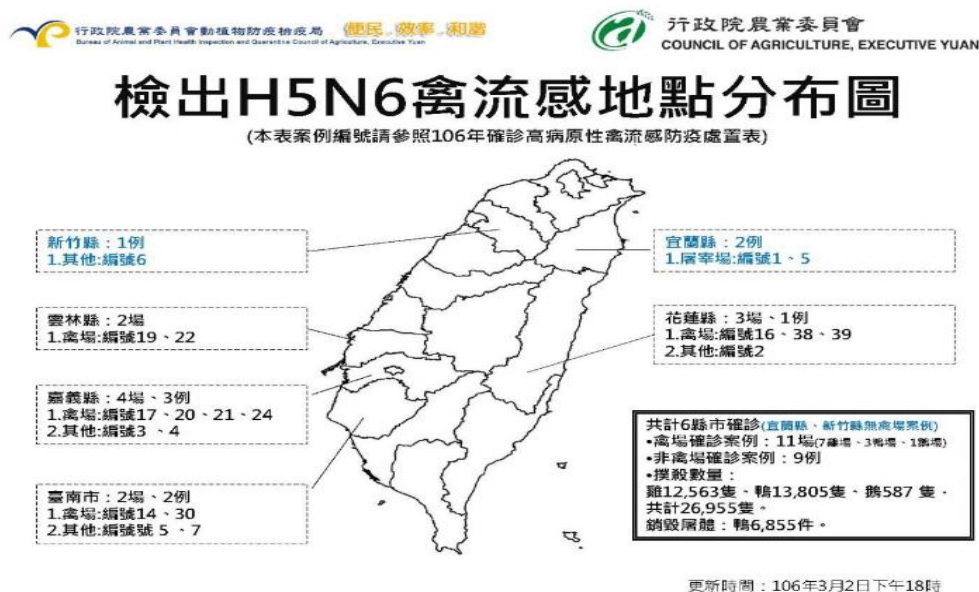
106/03 感染管制室
資料來源：疾病管制署

疫情消息

疾病管制署今年2月13日發布國內2月4日確診首例H7N9境外移入個案，總計列管之相關接觸者共141人，均已於2月13日解除列管。中國大陸本季自入秋（2016年10月1日）迄今累計426例H7N9流感病例，已超越歷年，目前中國大陸仍處H7N9流感高峰期，民眾如需前往請提高警覺。

農委會防檢局2月5日首度在花蓮玉里死亡幼鵝檢體中檢出H5N6禽流感病毒至今，目前確診H5N6禽場仍維持11場。中國大陸本季入秋（2016年10月1日）後累計2例人類H5N6流感病例，分別為湖南省及廣西壯族自治區，均於去年11月發病。目前仍有禽流感疫情，民眾仍不可掉以輕心。

106年檢出H5N6禽流感地點分布圖



致病原

H7N9、H5N6禽流感病毒主要感染對象為雞等禽鳥類動物，皆屬於A型流感病毒亞型，目前均已出現人類感染，依據疾病管制署規定H7N9、H5N6流感屬於第五類法定傳染病「新型A型流感」，因此臨床醫師如發現符合通報定義之個案，應於24小時內完成通報並採檢。

H5N6與H7N9是依據A型流感病毒表面的「抗原血球凝集素」(Hemagglutinin, 即H抗原)及「神經胺酸酵素」(neuraminidase, 即N抗原)來命名。H5N6禽流感及H7N9禽流感病毒都是A型流感病毒的一種亞型,目前所知H7N9禽流感病毒由3種不同禽流感病毒株之基因重組而成,其中H7基因片段係源於中國大陸東部鴨科分離出之H7N3禽流感病毒, N9基因片段則與韓國野鳥流行之H7N9禽流感病毒相近,而其餘6個基因片段(PB2、PB1、PA、NP、M、NS)則與H9N2禽流感病毒相近。

傳染途徑

目前尚無足夠證據確定新型A型流感病例透過何種途徑染病。一般來說,禽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,推測人類主要應是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

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日作為估計潛伏期之上限。

H5N6 與 H7N9 流感比較

 新型A型流感比較表 		
	H5N6流感	H7N9流感
傳染途徑	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	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,但近日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	17例(含12死)	1259例(含380死)
致死率	約70%	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	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	抗病毒藥物、重症加護治療

資料更新日期: 2017/03/01

疾病管制署  TAIWAN CDC

如何避免感染 H5N6 與 H7N9 流感?

1. 保持室內空氣流通。
2. 用肥皂勤洗手，不亂摸口、鼻及眼睛。
3. 不要購買或飼養來源不明或走私的禽鳥。
4. 非必要或無防護下，避免到生禽宰殺處所、養禽場及活禽市場等。
5. 避免接觸禽鳥及其分泌物，若不慎接觸，應以肥皂澈底清潔雙手。
6. 不要購買來源不明的禽鳥肉品及蛋品等。
7. 禽肉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、砧板也要澈底清洗後才能再度使用。
8. 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。
9. 養禽業工作者於作業過程時，應穿戴個人防護設施，例如防護衣、口罩、手套、膠鞋（或鞋套），必要時戴護目鏡或面罩，以避免透過傳染途徑直接進入人體或因不注意而間接感染（如使用沾有病毒之手碰觸眼、鼻口等），也可限制病毒擴散影響週遭環境。工作後，應做好清消工作。
10. 一旦出現發燒、咳嗽、流鼻水、打噴嚏、肌肉酸痛、頭痛或極度倦怠感等類流感症狀，應戴上口罩儘速就醫，並主動告知醫師禽畜等接觸史、工作內容及旅遊史等，以利醫師診療。如醫師經臨床判斷符合病例通報定義，應依規定向衛生單位通報。



【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
106/3/30 12:30-13:30	感染管制室	適當使用抗生素	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 106 年 3 月 7 日起
貼期限	至 106 年 4 月 10 日止
核准張貼專用章	