

禽流感

制訂：2017年3月3日

臺灣兒科醫學會促進兒童福利及健康委員會

台灣出現的 H7N9 禽流感境外移入個案，再度提醒了我們，禽流感病毒持續對人類造成威脅。隨著兩岸人們頻繁往來的現況，我們在此提醒對於禽流感病毒感染的加強了解、早期警覺與及時因應。

流行病學

禽流感病毒偶發的由禽鳥傳染人類，也有由病患傳染給同住家庭成員或醫護照顧人員的可能性，但與季節性流感病毒不同的是，禽流感病毒一般而言並不具備有效且持續人傳人的傳播能力。曾有人類感染確定病例通報的禽流感病毒中，較主要的有 H7N9, H5N1, H6N1, H7N2, H7N7, H9N2, H10N8 等。以 H7N9 的五位台灣確診個案而言，全部均為境外移入個案以及推測被病毒感染期間的中國旅遊史。人類感染禽流感個案疫區的旅遊史以及禽鳥（尤其是家禽市場）的接觸史資訊，是早期警覺並進行禽流感病毒感染確診的重要資訊。

疾病表現

以 H7N9 的人類感染病例而言，潛伏期約 2 至 8 天，平均約 5 天，臨床症狀主要有發燒，咳嗽，喉嚨痛，全身痠痛等，臨床症狀出現至進展到急性呼吸窘迫症候群的時程中位數約 7 天。一般而言，人類感染禽流感的死亡率相當高，H7N9 禽流感通報個案的死亡率約為 30-40%。

治療

Oseltamivir、Peramivir、或 Zanamivir 等神經胺酸酶抑制劑可做為禽流感感染的臨床治療藥物，但需注意已有禽流感病毒臨床株對該類藥物具抗藥性。

預防

目前尚無 H7N9 疫苗可供施打。建議落實個人衛生以及避免接觸禽鳥與出入活禽市場。醫療從業人員應隨時注意政府的疫情報告，並配合政府的防疫及感控措施來從事醫療業務。