

流行性感冒簡介

流感為具有明顯季節性特徵之流行疾病，疫情的發生通常具有週期性，臺灣地區位處於熱帶及亞熱帶地區，過去以秋、冬季較容易發生流行，流行高峰期多為每年 12 月至隔年 1、2 月。近年來由於氣候變遷與暖冬現象，疫情流行週期性略有變化，臺灣在春至夏季仍有許多流感病患。

感染人類的流感病毒分為 A、B 及 C 三型。病毒的外表有一層脂肪包被，上面有兩種抗原分別為血凝集素（hemagglutinin, HA）與神經氨酸酵素（neuraminidase, NA），根據這兩種抗原，又可將 A 型流感病毒分成幾種亞型（例如：H1N1、H3N2 等）。A 型流感是三型病毒中對人類感染力最強的一種，且此病毒的 RNA 節段會在不同病毒株之間發生交換重組的現象，引起抗原的重大變化（即抗原移型，antigenic shift），成為一個新的病毒亞型。歷史上在 1859、1918、1957、1968 及 1977 年都曾經因為此種重大抗原變異而發生過全世界的大流行。

流感是如何傳染的？

流感主要藉由咳嗽及打噴嚏等飛沫傳染方式傳播病毒，接觸到汙染物上的口沫或鼻涕等黏液，再觸摸自己的口鼻亦可能被傳染。潛伏期約 1 至 4 天，在發病前一天至症狀出現後的 3 至 7 天皆具有傳染力。流感病毒容易發生抗原變異，因此能夠不斷地感染侵襲人類，每個人的一生中可以有多次流感病毒感染，無法在感染過一次之後獲得終生免疫。

臨床症狀與一般感冒有何不同？

一般感冒常見由腺病毒、鼻病毒以及冠狀病毒等引起，主要症狀為咳嗽、流鼻水及鼻塞等上呼吸道症狀。而流行性感冒症狀特色為發高燒（體溫可能超過 39°C）、頭痛、倦怠與全身肌肉痠痛。此外，喉嚨痛、上呼吸道症狀、腹瀉與嘔吐也是常見症狀。多數患者在發病後會自行痊癒，少數患者可能出現嚴重併發症，例如：肺炎、腦炎、心肌或心包膜炎及繼發性細菌感染。高危險族群包含嬰幼兒、罹患氣喘或腦性麻痺之兒童、孕婦、老年人、肥胖者、免疫功能不全者或慢性疾病患者（例如：先天性心臟病、心臟衰竭、慢性肺疾病及代謝性疾病）。

一直高燒不退該怎麼辦？

流感可能會高燒 2 至 3 天，若退燒後精神活力回復正常或顯著改善，可規則給予退燒藥改善高燒引起的身體不適。若患者在退燒後精神活力仍明顯變差、嗜睡、意識改變、持續性嘔吐、呼吸困難或發紺，這些症狀皆可能是重症前兆，須及早就醫回診。

流感如何診斷？

流感診斷主要根據臨床症狀，如有明顯接觸史或出現高燒伴隨肌肉痠痛等典型症狀即可診斷。流感快速篩檢亦可協助診斷，但其準確度約為 5 成至 7 成左右，若病毒量較少、在剛發病時篩檢或採檢方式有誤差等因素皆會造成偽陰性，因此不能單純就流感快速篩檢的結果診斷是否為流感感染，喉部病毒培養或藉由聚合酶連鎖反應（PCR）檢測流感病毒 RNA 可幫助確診。

流感有藥物可以治療嗎？

流感治療藥物有三種劑型，分別為口服克流感（Tamiflu）、吸入型瑞樂沙（Relenza）及注射型瑞貝塔（Rapiacta）。口服克流感（Tamiflu）為孕婦及哺乳中婦女的首選藥物。5 歲以上之兒童與成年人可使用瑞樂沙（Relenza）治療，以經口吸入方式投入呼吸道。流感重症之病人，若因昏迷等原因無法使用克流感或瑞樂沙，經醫師評估及病人家屬同意後可改用瑞貝塔（Rapiacta）治療。常見藥物副作用為頭暈、噁心嘔吐或類似感冒之症狀，一般並不嚴重。流感藥物治療療程為 5 天，研究顯示，症狀開始後 48 小時內開始治療，療效最佳。但也有些研究認為住院病人在症狀超過 48 小時後才投藥，仍有縮短住院天數或減低死亡率的助益。

流感疫苗注射與副作用？

流感疫苗種類分成保護兩種 A 型加一種 B 型流感病毒的三價疫苗，以及保護兩種 A 型加兩種 B 型流感病毒的四價疫苗。公費疫苗為三價疫苗，施打對象包含：滿 6 個月以上至國小入學前幼兒、國小/國中/高中/高職/五專一至三年級學生以及少年矯正學校及輔育院學生、50 歲以上成年人、具有潛在疾病者（含高風險慢性病人、BMI>30、罕見疾病患者及重大傷病患者）、機構對象、醫事及衛生防疫相關人員、禽畜業及動物防疫相關人員、孕婦及 6 個月內嬰兒之父母與幼兒園托育人員及托育機構專業人員。流感疫苗只能預防流感病毒感染或降低罹患流感時的疾病嚴重度，對於一般感冒病毒是沒有防護力的，施打流感疫苗也不能百分之百避免流感之感染。

接種後可能會有注射部位疼痛或紅腫，少數的人會有全身性的輕微反應，例如：發燒、頭痛、噁心、蕁麻疹或肌肉痠痛等症狀，一般會在發生後 1 至 2 天內自然恢復。嚴重的副作用為立即型過敏反應，臨床表現可能出現頭昏、眼睛或嘴唇腫脹、沙啞、呼吸困難、心跳加速甚至過敏性休克，通常在接種後數分鐘至數小時內即發生。

施打流感疫苗之禁忌？

急性感染伴隨有發燒症狀時不適合施打流感疫苗，此外，已知對蛋或對疫苗的成分過敏者為施打之禁忌，

若過去注射流感疫苗曾發生嚴重不良反應者也不應接種。不知道對蛋有無過敏者可直接施打疫苗，並在注射後觀察 30 分鐘，若沒有不適症狀才能離開。

6 個月以下兒童亦不能施打流感疫苗，為了預防此年齡層幼童感染，孕婦及 6 個月內嬰兒之父母和幼兒園托育人員及托育機構專業人員也是公費施打的對象。

結語

流感為一具有高度傳染力之病毒，在流行期間應盡量避免出入人潮擁擠或空氣不流通的公共場所。此外，注意個人衛生防護，例如：勤洗手並注意咳嗽禮節，亦有助於減少被病毒感染的風險。

小兒部醫師 胡雅莉

審核：小兒部主治醫師 張鑾英