

流感防治

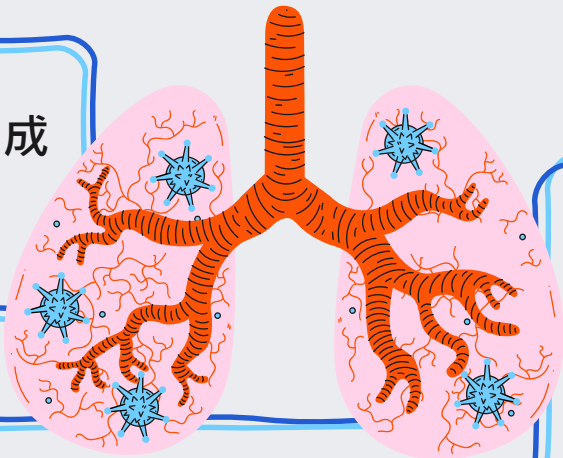




認識季節性流感



由**流感病毒**感染所造成的
呼吸道疾病



每年流行期約10%受感染者
出現噁心、嘔吐及腹瀉等
腸胃道症狀伴隨呼吸道症狀

流感病毒易變異 ➡ 一群人短時間內感染
流行時 10~50% 都得病，
醫界泛稱為 **流行性感冒（流感）**



傳染途徑

感染個案

易感個案

飛沫顆粒

感染者
咳嗽或打噴嚏
散播病毒



吸入飛沫

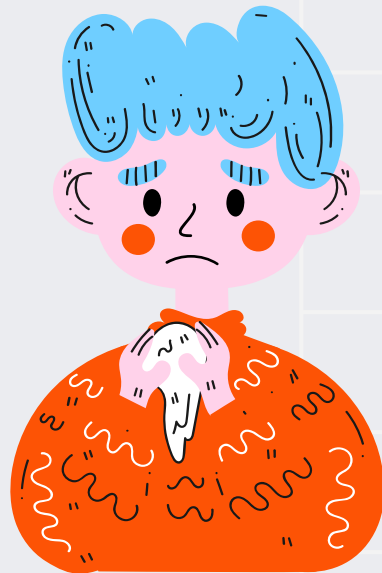
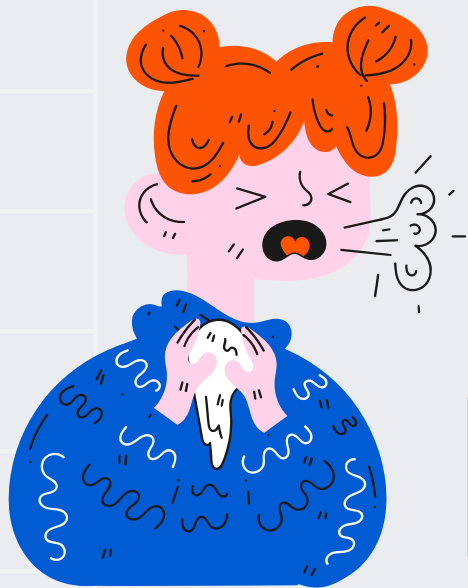


直接接觸



間接接觸

病毒可短暫存活於**物體表面**，故可藉由
手沾染病毒再接觸**口、鼻、眼睛**而感染



感染過程

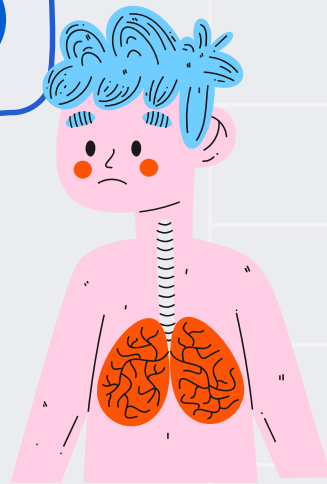


潛伏期

- 通常約1-4天，平均為2天
- 出現併發症的時間約在發病後的1-2週內

可傳染期

- 發病前1-2天已有傳染力
- 症狀出現後3-4天內傳染力最強
- 兒童及免疫不全者: 排放病毒之時間較長，可長達數週或數月



辨識流感

神經

發燒、頭痛



呼吸

咳嗽、喉嚨痛



肌肉骨骼

肌肉痠痛、全身痠痛



腸胃

噁心、嘔吐、腹瀉



辨識流感

流感 V.S 一般感冒



項目	流感 (Influenza)	一般感冒 (Common cold)
影響範圍	全身性	呼吸道局部症狀為主
發病速度	突發性	突發/漸進性
臨床症狀	較嚴重 發燒、咳嗽、肌肉酸痛、 倦怠、流鼻水、喉嚨痛	較輕微 喉嚨痛、打噴嚏、 鼻塞、流鼻水
發燒	高燒 3-4天	少發燒，僅體溫些微升高





嚴重性：流感併發重症



定義

- ❁ 感染流感病毒後可能引起肺炎、腦炎、心肌炎及其他嚴重之繼發性感染或神經系統疾病等嚴重併發症
- ❁ 需住院治療，亦可能嚴重致死



可能併發重症之高危險群

- ❁ 65歲以上長者
- ❁ 肥胖者 (BMI $\geq$ 30)
- ❁ 免疫功能不全者
- ❁ 嬰幼兒、孕婦
- ❁ 氣喘、糖尿病、心血管、肺臟、肝臟、腎臟等慢性疾病



流感快篩



流感快篩試劑，具**快速**（10-30分鐘）及**操作方便**（肉眼即可判讀）的優點。



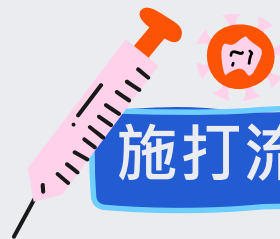
陽性結果幾可確定受流感病毒感染，醫師可**給予抗流感藥物治療**；但快篩劑敏感度不足，易有**偽陰性**，故結果陰性是無法判定未受流感病毒感染。



並非每個患者都有必要篩檢，民眾感冒或自覺有流感疑慮，可就診請醫師評估。
若有類流感症狀，尤其**出現危險徵兆**(如**呼吸急促、呼吸困難、發紺、血痰、胸痛、意識改變、低血壓等**)**請立即就醫**，醫師判斷符合條件，則無需流感快篩，即可開立公費藥劑，以把握較佳治療時機。



流感疫苗



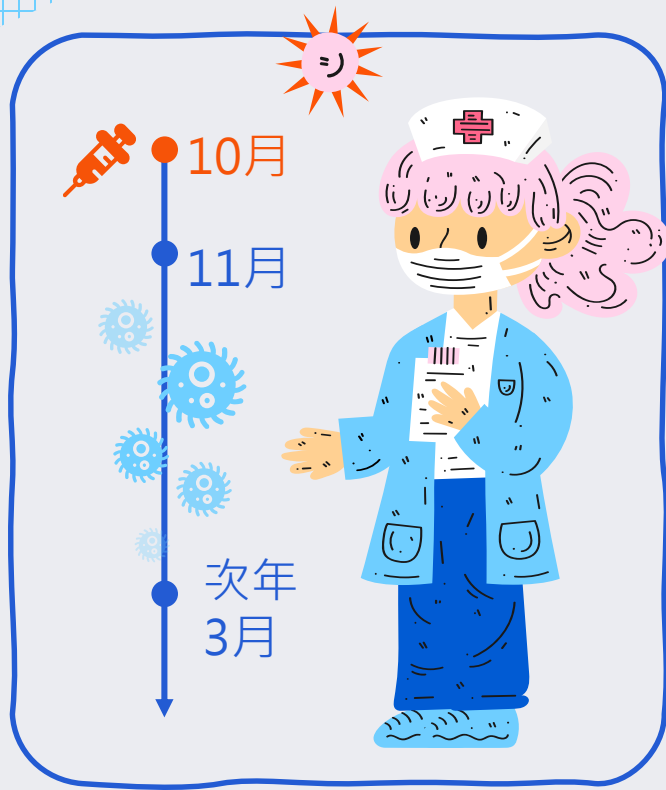
施打流感疫苗

- 全球公認預防流感最有效的方法
- 我國流感流行期大約從**11月至次年3月**
- 專家建議每年**10月起**接種季節性流感疫苗

常見副作用

一般在發生後1~2天內自然恢復

- 局部反應：疼痛、紅腫
- 全身反應：發燒、頭痛、肌肉痠痛、噁心、
皮膚搔癢、蕁麻疹、紅疹等



資料來源：1)衛生福利部疾病管制署-季節性流感防治工作手冊(112年修訂版-含流感併發重症)RF上網公告版(黑字版)

-<https://www.cdc.gov.tw/Category/MPage/6YQ32GG9EOdXNTjPqUDT1A>

2)衛生福利部疾病管制署-流感併發重症-疫苗有效性與安全性-https://www.cdc.gov.tw/Category/QAPage/ZtgdkdK4_XGPN-OIS2s7sg

預防措施



呼吸道衛生 & 咳嗽禮儀

- ❁ 咳嗽打噴嚏應摀住口鼻
- ❁ 衛生紙包覆呼吸道分泌物，應丟棄垃圾桶
- ❁ 接觸呼吸道分泌物後應洗手



生病不上班上課，加強手部衛生

- ❁ 戴口罩，加強呼吸道與手部衛生
- ❁ 疑似流感者：返家或於宿舍單獨空間休養，保持空氣流通並安排就醫
- ❁ 生病者：在家休養，直到退燒後至少24小時再返回上班上課





指導單位：教育部

執行單位：國立臺灣大學護理學系所

