

流感之預防與感染管制

劉建衛

高雄長庚紀念醫院 感染科

流感病毒分類上屬正黏液病毒科，為單股 RNA 病毒。流感病毒分 A、B 及 C 型。A 型流感病毒可人畜共通，會感染人類、哺乳動物及禽類，且 A 型流感病毒造成的臨床症狀較嚴重。流感病毒經常發生抗原變化，從抗原微變 (antigenic drift) 到抗原移型 (antigenic shift)，後者也可能是人類流感病毒與非人類流感病毒混聚，基因進行重組的結果。流感病毒抗原移型可能攻破人類群體免疫的防線造成流感疫情的大流行。過去四百年間，每世紀都發生過三次全球流感大流行。1918 年西班牙流感流行據估計造成超過四千萬人死亡。1957 年亞洲流感疫情中，死亡人數估計超過一百萬人。鑑於以往的流感大流行造成人類大量死亡的災難，當 2009 年 H1N1 流感在墨西哥及美國西南部發生之始，且蓄勢漫延全球之際，世界衛生組織 (WHO) 馬上發出警訊，包括美國 CDC 在內的專家馬上投入疫區瞭解疫情，訂定因應流感疫情的指引。我國政府依據這些指引的精神，參酌我們情況，制訂因應流感大流行的策略計劃。其中包括四大策略分別為 (1) 及早偵測，(2) 傳染阻絕手段，(3) 抗流感病毒藥物的儲備與投予，及 (4) 流感疫苗的開發與接種；五道防線分別為 (1) 境外阻絕，(2) 邊境管制，(3) 醫療體系保全，(4) 社區防疫，及 (5) 個人與家庭

防護。在這些策略計劃的指導原則下，制訂各種執行細節，在醫護及防疫相關人員的全力投入，且廣為宣導建立全民防疫共識，有效地防範可能的流感大流行於未然。

流感主要為透過飛沫傳播的傳染病，過去呼吸道感染症的疫情(如 SARS 疫情)的撲滅經驗有助於各國專家警惕疫情及制訂因應流感的策略。2009 年 H1N1 流感估計造成全球死亡人數約 1 萬 8 千人，明顯比以前全球流感造成死亡的人數少許多，可看出近年全球政府專家投入應付流感的成效。今(2013)年 3 月發生於中國大陸的 H7N9 流感，各國因應做法也可再次印證各種準備，因應可能發生流感疫情於未然的績效。

流感在醫院及社區的感染管制措施，基本上是依循阻絕飛沫傳播的原則，依實際的因應疫情需求制訂。流感病毒的監測(包括禽畜類流感病毒的監測)以制訂因應的防疫政策，及流感病毒疫苗的開發接種，以發揮群體免疫的功能都是因應流感可能造成大災難的主要策略。