

2003 年急性呼吸道症狀群(SARS)在南台灣的暴發流行

盧勝男 江大雄* 劉建衛 林孟志 陳肇隆** 蘇益仁* 陳順勝***

高雄長庚醫院 內科 外科** 神經科***
疾病管制局*

前言：2003 年由中國開始的 SARS 全球性流行，鄰近的台灣亦受波及，引起相當的的衝擊。當時對此新興傳染病的診斷相當有限，早期用僅能應用臨床診斷到後來實驗室診斷方法才發明出來。其傳染模式剛開始時也僅是推論之後才漸漸明朗。本研究在於描述 SARS 南在台灣流行的狀況

材料與方法：收集其 92(2003)年南台灣急性呼吸道症狀群(SARS)的官方報告 (reported)資料及其 SARS 冠狀病毒 PCR 檢測及抗體檢測。也由高雄長庚醫院院內群聚感染調查資料進行分析。

結果：從民國 92(2003)年二月 21 日至六月 19 日南台灣共有 586 例急性呼吸道症狀群(SARS)的報告(reported)病例。其中的可能(probable)病例發病期間集中在三月 13 日至五月 30 之間。SARS 冠狀病毒 PCR 檢測陽性病例更集中於三月 17 日至五月 23 日。發病日期以六例境外「移入病例」為最早、53 例與「醫院相關病例」次之而無 51 例「無明確感染原因」者最晚。而上述三組 SARS 冠狀病毒 PCR 檢測的陽性率依序 50%、28.3%及 3.9%。(卡方趨勢分析 chi-square test for linear trend, $p < 0.001$)。有三例有台灣北部醫院的暴露史，其中一例極可能為發生院內群聚感的醫學中心之指標病例。

結論：2003 年 SARS 在南台灣，最初僅有零星的境外移入病例，並未發生本土感染。之後，由一位有北部醫院暴露史的指標病例引發某醫學中心院內群聚感染。接下來可能受報告政策及傳播媒體的影響報告病例增加。但後來增加「無明確感染原因」的可能病例，其 SARS 冠狀病毒 PCR 檢測的陽性率極低，所以真實性值得懷疑。由於 SARS 在社區傳播的機會很小，整個疫情很快控制下來。