

# 流行性感冒的治療預防及疫苗接種異常處置

李原地

中山醫學大學附設醫院感染科

長久以來，人類不斷遭受流感病毒的威脅，像 1918 年的流感大爆發，稱為西班牙流感。當年正值第一次世界大戰，估計造成全世界約有 5000 萬人死於流感，而且很多是青壯年人。流感病毒感染為急性病毒性呼吸道疾病，主要致病原為流感病毒，常引起發燒、頭痛、肌肉痛、疲倦、流鼻涕、喉嚨痛以及咳嗽等，但通常均在 2~7 天內會康復。流感病毒可分為 A、B、C 三種型別，其中只有 A 型及 B 型可以引起季節性流行。台灣主要流行的季節性流感病毒有 A 型流感病毒的 H3N2 亞型與 H1N1 亞型，以及 B 型流感病毒等 3 類。

臨床上所謂的感冒、喉炎、支氣管炎、病毒性肺炎以及無法區分之急性呼吸道疾患均有可能為感染流感病毒所引起。而估計每年流行時，約有 10% 受感染的人有噁心、嘔吐以及腹瀉等腸胃道症狀伴隨呼吸道症狀而來。

流感之重要性在於其爆發流行快速、散播範圍廣泛以及併發症嚴重，尤其是細菌性及病毒性肺炎。爆發流行時，重症及死亡者多見於老年人，以及患有心、肺、腎臟及代謝性疾病，貧血或免疫功能不全者。流感疫情及病毒流行變化多端，每年週期性於人類間流行的季節性流感（A/H1N1 及 A/H3N2）外，2009 年從美國加州人的病例中分離 H1N1 新型 A 型流感（Novel Influenza A Virus Infections），造成墨西哥等地區和全球多起因嚴重肺炎或多重器官衰竭而死亡的病例。中國大陸自 2013 年分離禽流感 H7N9 流感病毒病例。世界衛生組織公告全球迄今累計 1,224 例病例，截至 2017 年 1 月 16 日累積 359 例死亡。病例多具禽類、活禽市場暴露史，以 50 歲以上族群為多。H5N6 高病原性禽流感疫情日漸嚴重，2014 年時，中國四川省一位重症肺炎死亡病例中分離出 H5N6 病毒，是全球首次從人的病例中分離到 H5N6 病毒，而累計至 2016 年 12 月，中國已有 16 例 H5N6 流感病例，其中有 11 例死亡，致死率較高。

定期接種流感疫苗，是預防流感併發症最有效的方式。流感疫苗是安全有效之疫苗，接種前必須先經醫師的詳細評估診察，以確認個案身體健康狀況，以及可否有用禁忌症，決定是否施打。已知對「蛋」蛋白質(egg-protein)有嚴重過敏者，或對疫苗成份有過敏性休克反應者，及過去疫苗注射曾發生嚴重不良反應者，不予施打。發燒或急性疾病，宜予延後接種。

流感疫苗接種後最常見的副作用是注射部位局部疼痛、紅腫。有極少數出現全身性反應，例如發燒、頭痛、肌肉酸痛、噁心、皮膚搔癢、蕁麻疹或紅疹等，通常發生後 1-2 天內自然恢復。立即型過敏反應如過敏性休克是嚴重副作用，發生通常於接種後幾分鐘至幾小時內即出現症狀。罕見之不良事件包括神經系統症狀和血液系統症狀等。由於接種流感疫苗的保護效果於 6 個月後會逐漸下降，保護力約持續 1 年，且由於流感病毒變異，每年流行的病毒株可能不同，因此建議應每年接種流感疫苗，以獲得足夠保護力。接種後應注意有無副作用反應等異常狀況，如有不適，應儘速就醫，告知醫師相關症狀、症狀發生時間、旅遊史及疫苗接種時間及做為診斷參考，並通報當地衛生局或疾病管制署。

對抗流感的重要原則包括儘早施打流感疫苗、如發燒、頭痛、及咳嗽等類流感症狀儘快就醫、按時服藥多休息，不上班不上課，用肥皂勤洗手、咳嗽戴口罩等生活好習慣、以有效避免感染及傳播流感。