

## 流感併發重症 (Severe Complicated Influenza) - 臨床個案討論

流感全球流行,年侵襲率在成人約 5~10%,小孩約 20~30%,主要流行病毒型別為 A、B 兩型,其中 A 型又以 H1N1 及 H3N2 兩亞型為主,B 型依抗原性分為 B/Yamagata 及 B/Victoria 兩個 lineage. 每年併發重症人數約 300~500 萬

每年死亡人數約 29~65 萬人,多數死亡者為 65 歲以上老年人. 在台灣,流行約自 11 月開始,於 12 月至隔年 2 月進入高峰,3 月後逐漸下降. 主要流行病毒型別與全球相同,流感併發重症: 感染流感病毒後引起細菌性肺炎、病毒性肺炎、腦炎或腦病變、神經症狀、心肌炎或心包膜炎及繼發性感染等,而需住加護病房治療,甚至導致死亡,稱之為流感併發重症.

以 2011 年至 2017 年台灣健保資料庫之次級資料及疾病管制署傳染病通報系統估算: 每年約有 14% 的人因肺炎或流感而就醫,門診就醫之流感病患中,約有 0.5% 需住院治療,其中約 8% 的病患需住加護病房療; 流感併發重症個案中,流感死亡率約為 2 成.

個案一: 31 歲年輕女性,呼吸道症狀在診所診斷 A 流後開始吃克流感,症狀惡化,來急診心跳停止,診斷急性心肌炎. 使用葉克膜,且施打免疫球蛋白,病人五天後死亡

個案二: 40 歲男性,為 HIV 帶原者,發燒畏寒來急診,因休克插管入加護病房,診斷 A 流,出現多器官衰竭,病人三天後死亡

個案三: 40 歲男性,有酒精性肝硬化病史,發高燒且喘來急診,診斷右下肺肺炎及 A 流入病房治療,兩天後症狀惡化入加護病房兩星期治療,後症狀改善於一個月後出院