

猴痘台灣首例確診！發燒、紅疹都是猴痘常見症狀，治療防傳染方法一次看

資料來源:健康醫療網

台灣出現首例猴痘確診！自5月中以來，猴痘(monkeypox)已在全球超過50個國家現蹤，而根據衛生福利部疾病管制署新聞稿，今(24)日台灣公布首起境外移入猴痘確診個案，目前收治於負壓隔離病房，其密切接觸者共19人由衛生單位追蹤關懷中，預計健康監測至7/13，相關案例也將同步透過IHR聯繫窗口通報世界衛生組織。

自今年5月中英國報告病例以來，全球已有50國報告累積超過3600確診案例。亞洲部分新加坡於21日確認首起病例，韓國21日時也通報2起疑似病例。因應國際疫情擴大，疾管署也已於23日新增猴痘為第二類法定傳染病。

疾管署指出，台灣首例猴痘確診個案為20多歲本國籍男性，今年上半年於德國留學，16日返國時COVID-19檢驗陰性並進行居家檢疫，但於20日出現發燒、喉嚨痛、肌肉痠痛、紅疹、鼠蹊部淋巴腫大等症狀。21、22日就醫評估後接受採檢與通報，檢體並送往疾管署昆陽實驗室檢驗，今(24)日確認陽性。

疾管署提醒，猴痘的傳播對象較有侷限性，多是有與患者親密接觸、或照護患者的醫護。為防範猴痘疫情，疾管署也將強化檢疫措施、衛教宣導，並與國際藥廠洽談第三代天花疫苗及抗病毒藥物；同時也提醒民眾，返國入境時如出現發燒，以及皮膚紅疹、丘疹、水泡或膿疱等疑似症狀，應主動告知航空公司與機場港口檢疫人員，並盡速就醫、告知醫師旅遊史及接觸史。

猴痘是什麼？怎麼傳染的？

猴痘是一種人畜共通的傳染病，猴痘病毒(Monkeypox virus)首次被發現於猴子身上，故有此稱；而人類首例感染發現於1970年的剛果民主共和國，之後在中非、西非熱帶雨林一代陸續出現報告。目前外界常見引起猴痘的病株大致分為兩種，分別為中非(剛果)病株以及西非病株。其中，剛果病株較為兇險，致死率可達10%，而相較之下，西非病株較為溫和，致死率約為1%；而疾管署資料也說明，目前的猴痘疫情中經PCR確診樣本均為西非分支猴痘病毒。

自1970年之後，猴痘在部分非洲國家有地區性流行(endemic)，後續也有非洲以外國家報告境外移入病例。不過2022年5月14日，英國衛生單位接獲2例無旅遊史、無境外移入確定病例接觸史的家庭群聚猴痘病例通報，之後歐洲、北美洲多國也陸續通報確定病例。根據疾管署公布資料，此波疫情除部分非洲國家有持續報告病例以外，其他歐美國家以通報零星

病例為主。

猴痘病毒的潛伏期約為 5-21 天，通常為 6-13 天。至於猴痘傳播方式，包括：

1. 人畜共通感染：直接接觸到感染動物的血液、體液、損傷皮膚黏膜，或是食用受感染動物的肉類。
2. 人傳人：接觸感染者呼吸道分泌物、損傷皮膚黏膜，或是被汙染的物品。不過猴痘的飛沫感染較容易發生在長時間面對面接觸情境下，因此醫護人員、同住家人感染風險較高。另外感染猴痘病毒的孕婦，也可能透過胎盤垂直傳染給胎兒，或是在生產時因接觸造成傳染。

此外疾管署資料也指出，儘管密切接觸已知是傳染危險因子，目前尚未確定猴痘是否透過性接觸傳染。

猴痘症狀包括發燒、頭痛、淋巴腺腫大、皮膚皮疹等

根據疾管署與世界衛生組織（WHO）公布資料，猴痘症狀與天花相似，但更輕微，症狀可能持續 14~21 天，包括：

發燒

- 畏寒/寒顫
- 出汗
- 頭痛
- 肌肉痛
- 淋巴腺腫大（如耳週、腋窩、頸部或腹股溝等處）
- 極度疲倦

此外，猴痘患者發燒 1~3 天後出現皮膚病灶，通常會從臉部蔓延到其他部位，且四肢比軀幹更常見，皮膚症狀變化依序為斑疹（macules）、丘疹（papules）、水泡（vesicles）、膿疱（pustules）階段變化，最終結痂（crust）脫落，且嚴重者可能有多達數千顆以上的疹子。

不過，疾管署提及，在美國疾病管制與預防中心報告中，本次猴痘疫情患者的症狀表現較不典型，患者的發燒症狀比較不明顯，皮疹也可能較早出現在生殖器或會陰部，且不一定有擴散到其他身體部位，因此容易與其他性傳染病混淆。

猴痘的致死率一般低於 10%，不過兒童、免疫功能低落的人較可能出現重症，後續併發症包括繼發性細菌感染、肺炎、敗血症等。

猴痘如何治療？有疫苗可以幫助預防嗎？

猴痘病毒患者的治療，目前以支持性療法為主，也就是透過輸液、維持營養的方法，減輕患者症狀與併發症。目前有數種藥物可用於治療，但僅建

議嚴重病患或免疫低下者使用。我國目前尚未備有下列藥物。

猴痘該如何預防呢？疾管署整理出 4 大方法：

避免人畜共同傳播：前往猴痘病毒流行的區域時，要避免接觸靈長類、齧齒類、生病或死亡動物，且食物都要煮熟再吃。

1. 避免人際傳播：避免接觸猴痘感染者，醫護有需要提供照護時，也需要遵照相關傳染防護措施。
2. 如有任何疑似症狀，應及時就醫，並告知旅遊史與接觸史。
3. 疫苗接種：猴痘病毒與天花病毒同為「正痘病毒屬」，而天花病毒已於 1980 年消滅，目前美國 FDA 核准部分天花病毒相關疫苗，可接種於接觸病毒的實驗室人員等高風險族群。不過針對是否需大規模接種，美國 FDA 與歐洲疾病管理局（ECDC）皆認為針對高風險密切接觸者、暴露者再考慮接種。而台灣目前也尚無此兩種疫苗。

進修部學生事務組 關心您