

攝影／盧秀禎

冷鋒來襲

呼吸道傳染病蠢蠢欲動

文／兒童感染科 主治醫師 林曉娟



流行性感冒和肺炎鏈球菌感染是冬天常見的呼吸道傳染病，好發於幼兒、老人及免疫功能低下的患者，好在這兩種疾病都有疫苗可以預防，只要防範得宜，應可平安過冬。

流行性感冒

流感病毒是一種屬於正黏液病毒科的RNA病毒，它的RNA分成8個節段，各個節段分別製造不同的蛋白質。根據核蛋白與母質蛋白的不同，流感病毒分成A、B、C三型。A型和B型病毒會發生突變，常常引起大規模的流行。C型病毒不會突變、也不會蔚為流行。二十世紀發生了3次流感大流行，分別是1918年的西班牙流感，1957年的亞洲流感和1968年的香港流感。最嚴重的西班牙流感，當時在全世界至少造成兩千一百萬起報告死亡病例。

流行性感冒是常見的病毒性呼吸道感染，健康兒童每年發病率約10%~40%，其中1%必須住院治療。溫帶地區大多在冬天流行，位處亞熱帶與熱帶之間的台灣，所有月份都會出現病例，但仍以秋冬為多。流行期通常為4至8週，如果同時有2至3種病毒株在流行，流行期可能長達3個月。

流感經由飛沫傳染，潛伏期為1至4天，平均2天。症狀是突然高燒、寒顫、頭痛、倦怠、肌肉酸痛和乾咳，接下來，喉嚨痛、鼻塞、流鼻水和咳嗽變得更明顯，有時還會

眼睛紅、腹痛、噁心、嘔吐和腹瀉。

不過，部分兒童罹病後的表現就像普通感冒或發燒而已。嬰兒若感染，有時會出現類似敗血症的症狀，併有哮喘、細支氣管炎或肺炎。罹患流感後數天，有些兒童還可能合併急性腓腸肌肌炎，以致不敢走路，這通常與B型病毒有關，預後很好。

流感除了會引發全身不適，臨床診斷還可參考兩個特點，其一是流感可以侵犯所有的年齡層；其二是於同一時期，在同一地區分離出多個呈陽性的流感病毒。今年11月份，本院病毒室便已分離出數株B型流感病毒。

據估計，每5000至10000人當中，每年會有1人死於流感，大多是老人和慢性心肺疾病患者。流感最常見的併發症是肺炎，有些是病毒本身引起，有些是繼發性的細菌感染，例如A型鏈球菌、金黃色葡萄球菌和肺炎鏈球菌。其他的併發症還有中耳炎、鼻竇炎、哮喘、慢性心肺疾病惡化、心肌炎、腦炎和雷氏症候群。

治療方面，amantadine與rimantadine對A型流感有效，但對B型流感無效，限用於一歲以上兒童，副作用包括頭暈、注意力不集中和失眠。在2005年至2006年，美國疾病管制局發現對amantadine出現抗藥性的A型流感（H3N2）病毒株，因此除非有新的證據證實有效，否則不再建議將amantadine用於A型流感的預防和治療。吸入型zanamivir

與口服oseltamivir (Tamiflu)，對防治A型和B型流感均有效，Zanamivir的副作用是支氣管收縮，oseltamivir的副作用則是噁心和嘔吐。日本曾有人罹患流感服用oseltamivir後，出現自殘和譫妄的副作用，因此病患服藥後，若行為異常，務必提高警覺，趕快就醫。

預防流感最好的方法就是施打流感疫苗，保護力平均為70%~80% (50%~95%)，預防效果視疫苗病毒株與流行病毒株的相似性而定。抗體約可持續一年，每年均需施打，最好在流行季節來臨前施打。

美國小兒科醫學會自2006年起建議出生6個月至5歲的幼兒及其家庭成員接種疫苗，我國6個月以上，2歲以下的幼兒可以免費施打流感疫苗。雖然任何年齡層皆可施打疫苗來預防流感，不過醫護人員和高危險群病人應列入優先考慮，所謂高危險群例如氣喘或慢性肺疾、心臟病、免疫低下或正接受免疫抑制劑治療者、HIV感染、鎌型血球貧血症或血紅素病變、類風濕性關節炎或川崎症等須長期使用水楊酸的疾病，以及得流感後可能增加罹患雷氏症候群風險者、慢性腎功能不全以及慢性代謝疾病（包括糖尿病）患者。

肺炎鏈球菌感染

肺炎鏈球菌又稱為肺炎雙球菌，目前已知至少有90種血清型。常潛伏在人類的鼻咽腔，當感冒（包括流行性感冒）或免疫力降低時，快速複製的肺炎鏈球菌可從呼吸道入侵，引起中耳炎、鼻竇炎、肺炎，或侵入血液造成敗血症、肺炎、腦膜炎等嚴重的侵襲性感染，偶而還會引發骨關節和軟組織感染，以及腹膜炎、心內膜炎、心包膜炎。

依台灣地區1998年7月至1999年6月的統計，共有310位侵襲性肺炎鏈球菌感染病

例，男女比例為2：1，其中92例（30%）年齡小於5歲。全世界每年約有一百萬名5歲以下的兒童死於肺炎鏈球菌感染，主因多為肺炎。因此，肺炎鏈球菌感染已成為兒科常見的重症，並且由於抗藥性日增，治療愈來愈棘手。

它的感染途徑是飛沫傳染。外國研究報告顯示托嬰中心的幼兒帶菌率約60%，而國內兒童的帶菌率為20%左右，成人的帶菌率較兒童低。肺炎鏈球菌感染一年四季都可能發生，冬天和春天較常見。

肺炎鏈球菌引起的侵襲性感染症，其死亡率分別為肺炎（5%~7%）、菌血症／敗血症（20%）、腦膜炎（30%）。部分兒童痊癒後會留下痙攣、癲癇、智障和聽力障礙等終生後遺症。至於肺炎鏈球菌引起的非侵襲性感染症，最常見的是急性中耳炎，患者會發燒和耳痛，甚至出現聽力障礙。

目前有兩種疫苗可以用來預防肺炎鏈球菌感染，一是23價肺炎疫苗（PPV23 Pneumovax），含有23種純化的莢膜多醣體，用於2歲以上兒童可造成保護性抗體反應。另一種是PCV7（Pevnar），含有7種純化的莢膜多醣體（4、6B、9V、14、18C、19F和23F），與白喉桿菌蛋白結合，可用於出生兩個月以上的幼兒。後者於2000年在美國上市，是常規預防接種，7種血清型涵蓋了美國6歲以下兒童88%菌血症，82%腦膜炎，70%肺炎鏈球菌中耳炎。

這兩種疾病在台灣一年四季都可能發生，只是秋冬比較常見，高危險群民眾若能事前做好預防措施（如注射疫苗），並且維持均衡的飲食、適度的運動和快樂的生活態度，也就不必太過憂慮。萬一感染，及時尋求正確的診斷和治療，對疾病預後將產生關鍵性的影響。

攝影／盧秀禎