

# 流行性感冒請注意！ 疫苗預防很重要！

中國醫藥大學台中附醫兒童醫院  
兒童感染科 研究醫師 許玉龍

打開新聞版面除了全民關心的選舉消息外，最吸引大家目光的就是有關流行性感冒的疫情報導。

流感為具有明顯季節性特徵之流行疾病，疫情的發生通常具有週期性，臺灣地區位處於熱帶及亞熱帶地區，雖然一年四季均有病例發生，但仍以秋、冬季較容易發生流行，流行多自12月至隔年1、2月份進入高峰。

由於流感在臺灣好發於冬季，尤其自10月開始病例逐漸上升，至次年3月後逐漸下降，秋冬時節正值流感及流感併發重症病例數達到高峰的季節。

行政院疾病管制局的統計於上一流行季（99-100），6歲以下幼兒罹患流感之比例居所有年齡層之冠，罹患後產生併發症機率为一般人的4倍，併發症死亡機率又為一般人的7倍，因此流感對於幼兒的健康威脅不容小覷。

自民國100年7月到101年元月6日累計366名流感併發症確定病例中，共有18人死亡。經疾管局防疫醫師審查，其中有4名兒童流感死亡個案年齡為3歲至12歲，死因分別為流感併發肺炎、流感併發心肌炎、流感併發腦炎、肺炎鏈球菌感染（各1例）。

根據疾管局最新報導，目前國內流感疫情持續升溫中，預計將於農曆春節期間即將進入流感疫情高峰期。

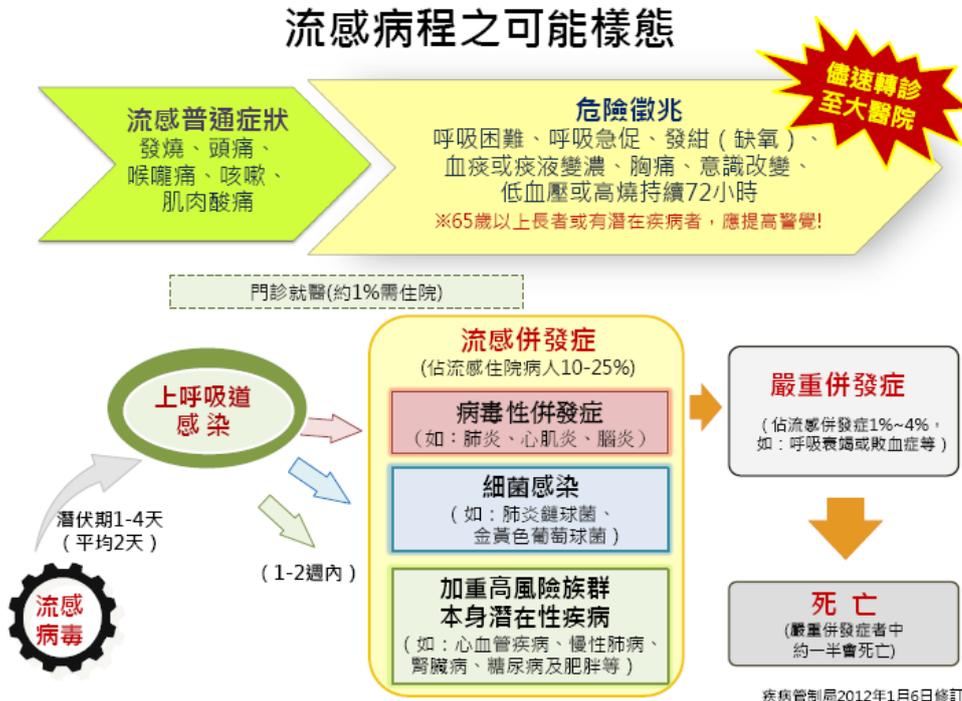
為使兒童免於流感的侵襲，應避免出入公共場所，並保持勤洗手等衛生好習慣，避免接觸傳染。尚未接種疫苗的兒童應盡速接種，因接種疫苗是預防流感安全又有效的方法，今年元月國際知名疫苗醫學期刊 Vaccine 刊登在日本所進行的一項研究，發現完整施打流感疫苗可降低 7 成幼兒因流感引起的住院率，即使是對於抵抗力最差的 6 至 12 個月嬰兒，接種疫苗預防感染流感的效果也有 8 成。

各年齡層的兒童罹患流感時會有不同的臨床表現。兩個月以下的嬰兒得流感時，症狀類似細菌性敗血症；五歲以下兒童常以發燒和上呼吸道感染症狀來表現，很難與一般感冒區分。五歲以上兒童和成人常出現突然發燒和畏冷，伴隨頭痛、喉嚨痛、肌肉酸痛、疲倦、噁心和乾咳等典型症狀，有時候會有嘔吐、腹痛和腹瀉等腸胃道症狀。兒童得到 B 型流感，偶爾會併發小腿肌肉急性肌炎，疼痛不能走路，通常 3 至 4 天就會恢復。最常見的併發症是細菌性中耳炎和肺炎，有時會合併心肌炎或腦炎，甚至死亡。

因此疾管局也貼心的製作以下圖片說明流感的症狀及危險徵候，提供社會大眾來認知流感的病情變化。在兒童患者，除了注意肺炎的危險徵候（呼吸困難、呼吸急促、發紺、血痰、胸痛）外，也應特別留意呼吸道症狀以外的危險徵兆（例如活力低下、不易喚醒、低血壓、意識改變），使心肌炎、腦炎等併發症能提早獲得診斷與治療。

### 流感病程之可能樣態

若兒童不幸出現上述流感的臨床表現，請盡速就醫，由醫師來診察。若經醫師判定符合公費流感抗病毒藥劑



疾病管制局2012年1月6日修訂

用藥任一條件者（如表所列），可給予公費克流感治療。並建議在家依醫囑規則服藥好好休養，不上學，以保護自己及他人的健康。

公費流感抗病毒藥劑使用對象一覽表

擴大適用日期：每年12月1日至隔年3月31日（將視疫情狀況調整）

一、符合「流感併發症」通報病例
二、孕婦經評估需及時用藥者(領有國民健康局核發孕婦健康手冊之婦女)
三、伴隨危險徵兆之類流感患者 註： 1、危險徵兆包括呼吸急促、呼吸困難、發紺、血痰、胸痛、意識改變、低血壓。 2、另兒童之危險徵兆尚包含呼吸急促或困難、缺乏意識、不容易喚醒及活動力低下。
四、重大傷病、免疫不全或具心肺血管疾病、肝、腎及糖尿病等之類流感患者 註： 1、重大傷病：IC卡註記為重大傷病或持有重大傷病證明紙卡者。 2、心肺血管疾病、肝、腎及糖尿病之 ICD CODE 為 571、250、390-398、410-414、415-429、490-519、493、580-588。
五、過度肥胖之類流感患者(BMI>=35)
六、經傳染病防治醫療網正/副指揮官認可之類流感群聚事件
七、高燒持續 48 小時之類流感患者
八、家人/同事/同班同學有類流感發病者
九、符合 H5N1 流感調查病例定義者
十、H5N1 流感「疑似病例」、「可能病例」或「確定病例」之密切接觸者

參考資料：

1. 行政院疾病管制局
2. 中國醫藥大學附設醫院兒童感染科林曉娟醫師衛教資料