

The background of the slide is a light gray gradient with several realistic water droplets of various sizes scattered across it. The droplets have highlights and shadows, giving them a three-dimensional appearance.

新興傳染病感染疫情 分析及防治作為

柳營奇美 感染管制中心 林玉秀



2023年5月1日起防疫降階，「嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)」調整為第四類傳染病，
指揮中心同日解編，由衛福部主政繼續整備應變工作。

The background features a light gray gradient with several realistic water droplets of varying sizes scattered in the corners. The droplets have highlights and shadows, giving them a three-dimensional appearance.

大家的防疫工作 有甚麼變化？

防疫降階 應變持續 KEEP

3/20
輕症
免通報
免隔離

3/20

4/10
取消
住院/陪病
例行篩檢

4/10

4/17
鬆綁
公共運輸
口罩

4/17

5/1
正式
防疫降階
(改類、解編)

5/1

5/1後防疫整備應變機制

- 由衛福部主政，成立COVID-19防治聯繫會報及專家諮詢小組
- 持續跨部門整備應變，以防範疫情變化及新興變異株威脅

5/8日本防疫降級

5/11美國結束疫情緊急狀態

5月初世衛討論是否解除全球公衛緊急事件

5/1防疫降階 (改類、解編)

主要調整之重點項目

- 實名制家用快篩退場
- 專責病房取消開設要求

維持未調整之重點項目

- 監測疫情，每週主動說明
- 醫療照護機構／救護車口罩規定延續至5/30
- 持續公費提供疫苗、藥物、中重症隔離治療
- 維持陪探病管制並納入常規管理

2023/04/25

中央流行疫情指揮中心

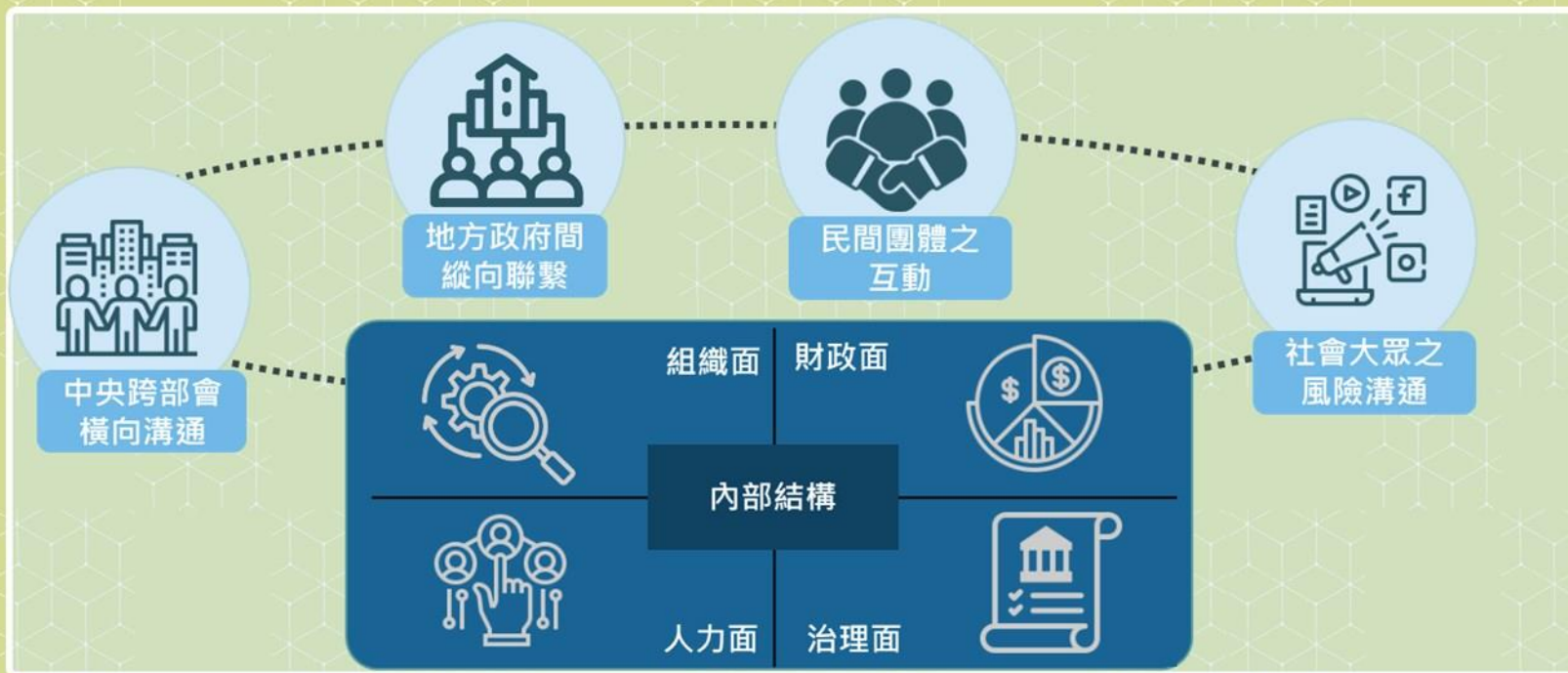
指揮中心說明，5月1日防疫降階後，調整措施及工作重點如下：

- 一、多元監測疫情，每週主動說明：監測國內外疫情及變異株流行趨勢
- 二、公費疫苗持續，規劃年度接種：公費COVID-19疫苗接種提報ACIP專家會議討論後續接種計畫。
- 三、投藥照護延續，保護脆弱族群：
 - 公費抗病毒藥物及清冠一號；
 - 染疫康復者門住診整合醫療計畫持續辦理；
 - 專責病房解除開設；
 - 醫療院所及照護機構持續落實必要之感染管制措施
 - 輕症患者維持自主健康管理
- 四、整備醫療物資，快速應變動員：必要時將動員重啟專責病房及集中檢疫所(以國軍營區為主)之收治量能。

防疫降階 應變持續 KEEP

防疫體系管理制度檢討

委託學界執行我國傳染病防治體系及行政治理模式之研析



將請研究團隊回顧疫情各階段之國內外重要文獻，並就防疫行政治理之內部結構及外部互動等面向，邀集各領域專家學者進行深度訪談及焦點團體訪談。

2023/04/25

中央流行疫情指揮中心

防疫降階 應變持續 KEEP

後疫情時代防疫白皮書

為汲取COVID-19疫情因應的寶貴經驗，強化政府應變組織，針對與**民衆攸關**並引發**廣泛討論**的重要議題，分場次邀集各領域產官學界專家提出**政策建言**，預定112年10月完成



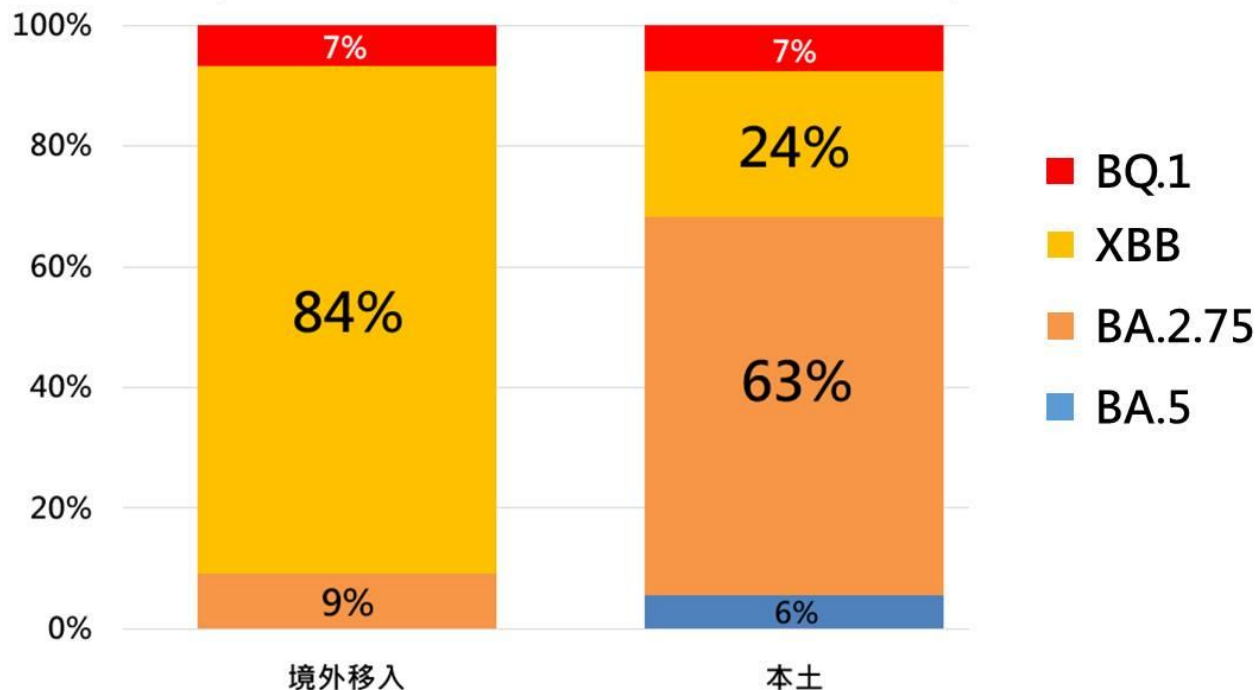
2023/04/25

中央流行疫情指揮中心

上週境外移入及本土Omicron變異株監測結果

上週檢出本土流行變異株以BA.2.75為多，其餘為XBB及BQ.1。本土累計23例XBB.1.5
近四週監測總計，本土主流病毒株仍為BA.2.75(61%)，其次為XBB(25%)及BQ.1(7%)，
須持續密切觀察。

- ◆ 本土：67例BA.2.75、26例XBB (含18例XBB.1.5、6例XBB.1.9、2例XBB.1.16)、8例BQ.1、6例BA.5。
- ◆ 境外移入：37例XBB (含23例XBB.1.5、5例XBB.1.9、6例XBB.1.16)、4例BA.2.75、3例BQ.1。



2023/04/27



留意各項
防疫資訊



諮詢旅遊
醫學門診



防疫輕鬆做 安心旅遊 GO



回國後
自主健康管理

必要時
戴口罩、勤洗手



身體不適
入境主動通報



The image features a light gray gradient background with several realistic water droplets of various sizes scattered in the corners. The droplets have highlights and shadows, giving them a three-dimensional appearance. The central text is in a bold, black, sans-serif font.

接下來要注意什麼？

流感病毒疫情

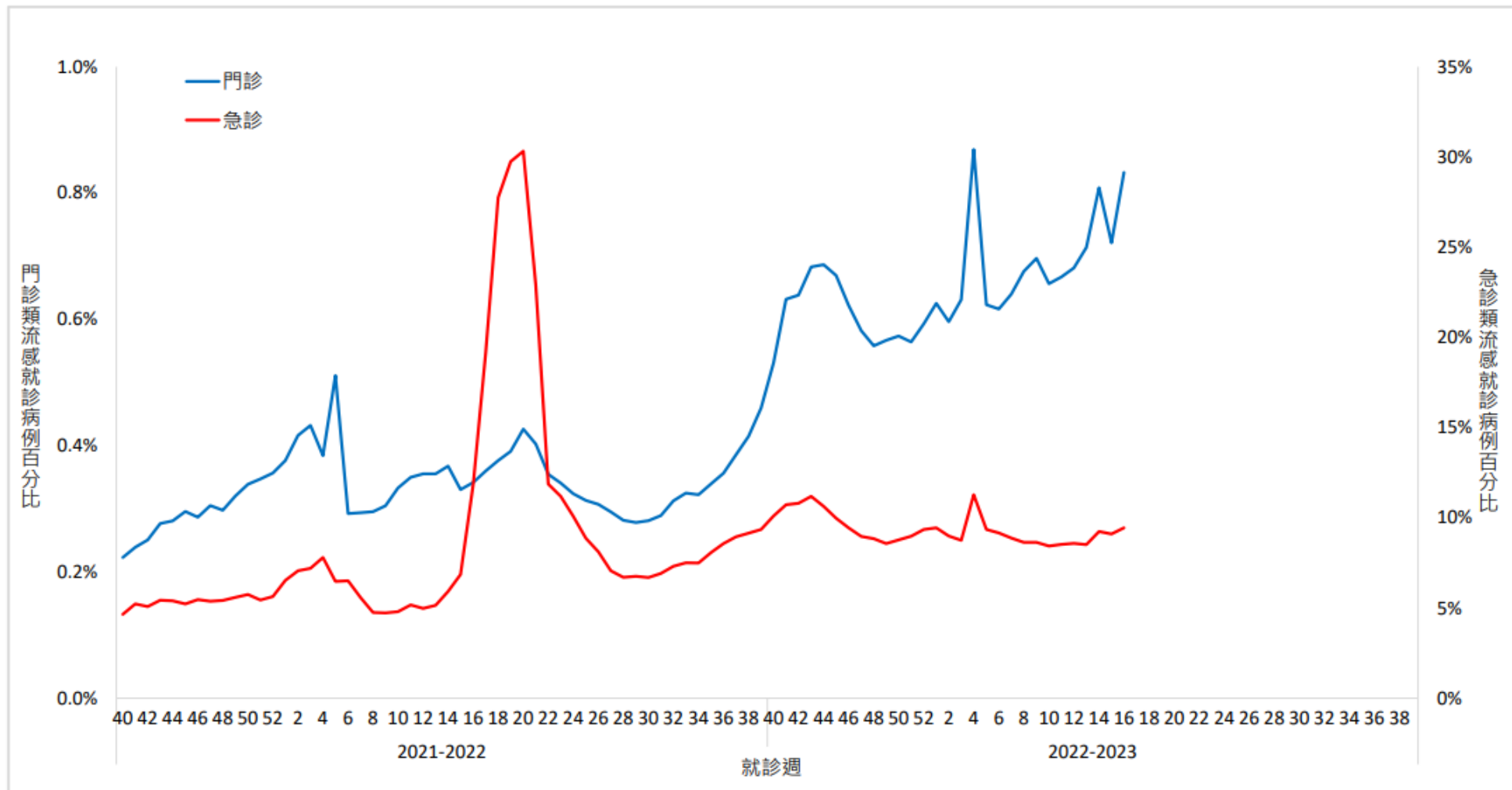
- 流感病毒持續於社區活動，疾病管制署再延長擴大**公費流感抗病毒藥劑**使用對象「有類流感症狀，且家人/同事/同班同學有類流感發病者」**適用期限至112年5月31日止**，籲請醫師善用公費藥劑，共同防治流感

流感病毒活動上升，新增重症病例數增加

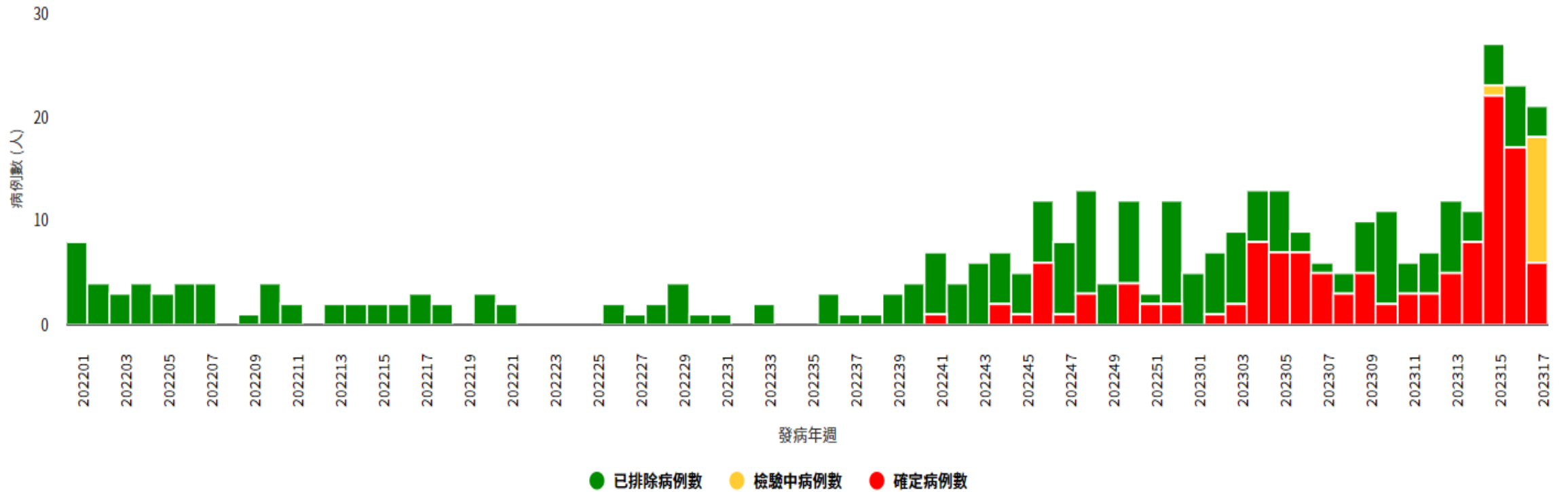
- 疾病管制署今(26)日表示，上週門急診類流感就診人次上升至**52,648**人次，較前一週略增，**整體趨勢緩升且高於前3年同期**；
- 近4週合約實驗室分離出**流感病毒以A型H3N2為主**，而H1N1型別檢出有略增趨勢，仍以A型流感為主(**近4週A型佔90%**)，顯示**流感等呼吸道病毒持續於社區活動**，尚未趨緩。
- 另考量隨多數人接種本季流感疫苗已逾4個月致保護力逐漸下降，且自4月17日起口罩政策鬆綁，流感疫情至4月底未見明顯下降。
- 本流感季(自2022年10月1日起)累計**114**例流感併發重症病例(**83**例H3N2、**24**例H1N1、**3**例A未分型及**4**例B型)，其中**20**例死亡。

國內疫情摘要

門診及急診類流感就診病例百分比

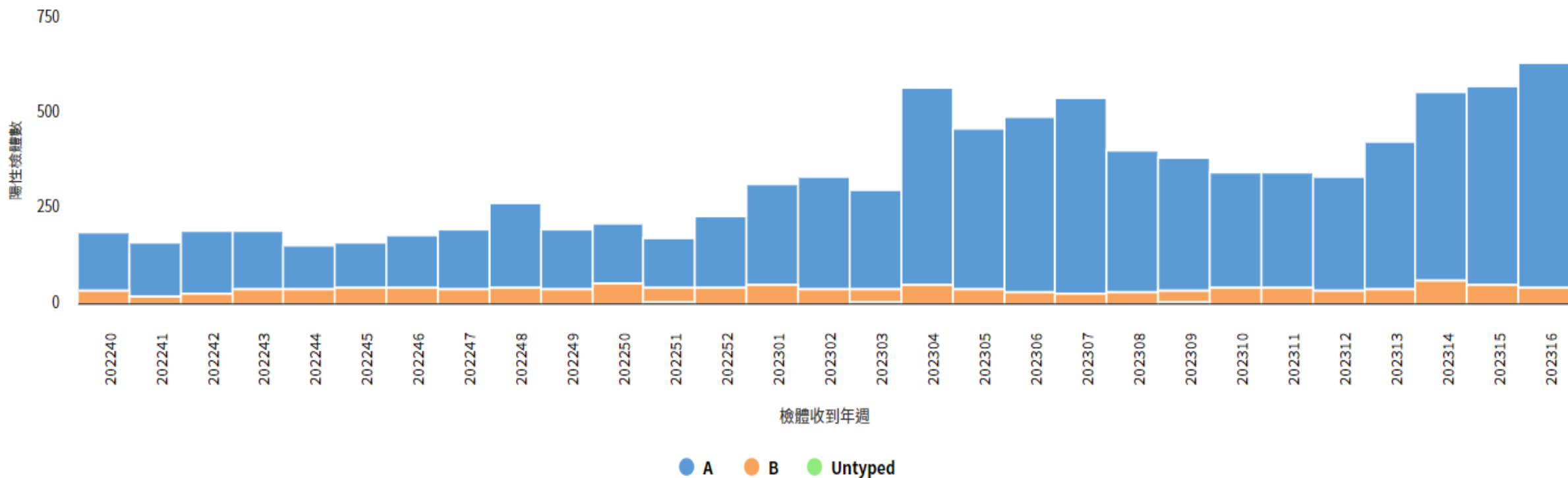


全國 流感併發重症 本土病例及境外移入病例 趨勢圖 (2022年1週-2023年17週)
 [發病日 2022/01/02-2023/04/29]



A型流感

全國 LARS醫院每週流感病毒陽性檢體數趨勢圖 (2022年40週-2023年16週)
[2022/10/02-2023/04/22]



目前流感與COVID-19共同流行

- 如遇有就醫之類流感患者，除可用**COVID-19快篩輔助診斷**外，應加強詢問病患相關疾病史(如重大傷病或慢性病等)，並依主訴與臨床判斷，評估是否符合公費藥劑用藥條件。
- 倘經判斷符合條件者，不需流感快篩，即可開立公費藥劑，

勤洗手、佩戴口罩、咳嗽禮節

- 協助提醒就醫病患，落實勤洗手、佩戴口罩、咳嗽禮節及**生病在家休息等措施**，避免出入人潮擁擠、空氣不流通的公共場所，以降低流感病毒傳播風險。

馬堡病毒出血熱

國際重要疫情



Health Topics ▾

Countries ▾

Newsroom ▾

Emergencies ▾

Data ▾

About WHO ▾



Marburg virus disease

العربية

中文

Français

Русский

Español



馬堡病毒出血熱

◀ 最新消息及疫情
訊息

新聞稿

統計資料查詢

國際重要疫情



國際重要疫情

2023-04
24

赤道幾內亞-馬堡病毒出血熱

2023-04
17

赤道幾內亞/馬拉威-馬堡病毒出血熱

2023-04
06

赤道幾內亞-馬堡病毒出血熱

2023-03
27

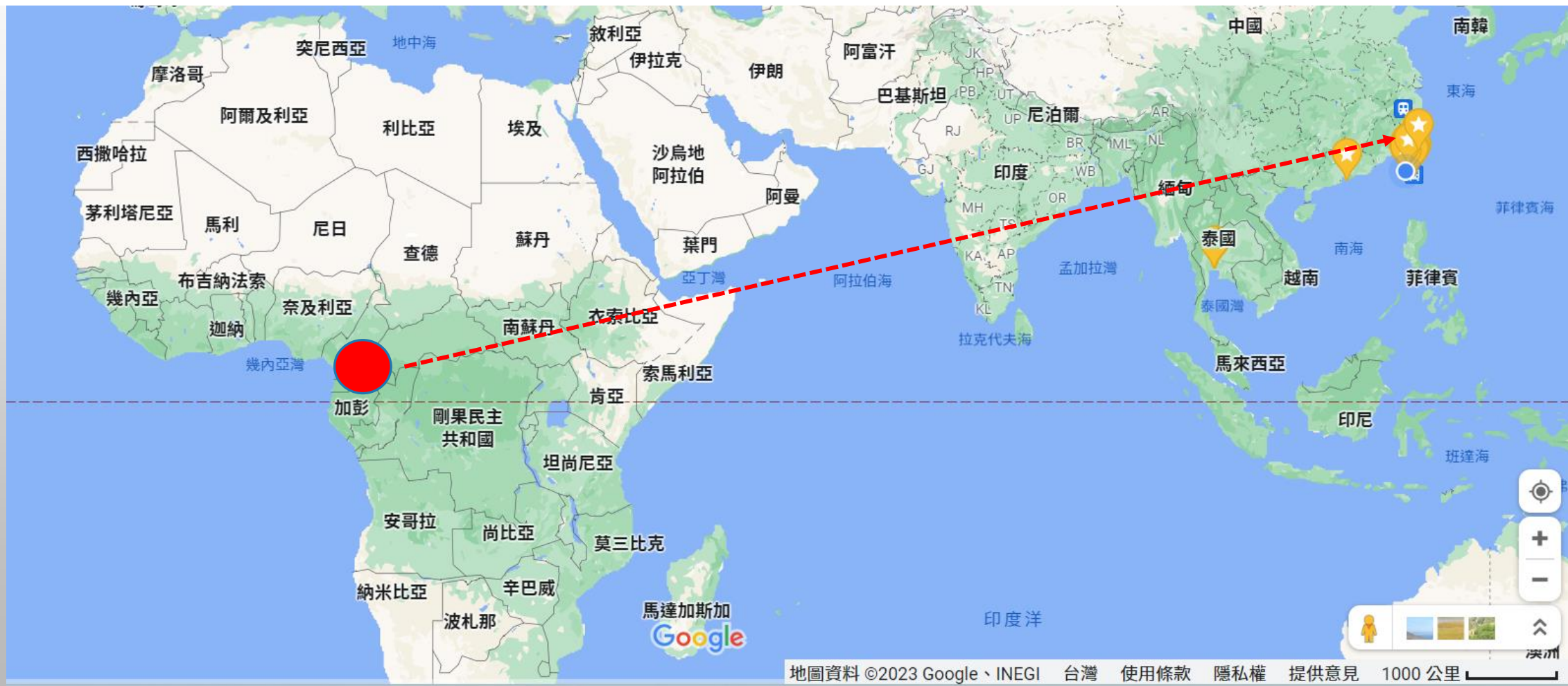
坦尚尼亞/赤道幾內亞-馬堡病毒出血熱

赤道幾內亞發生馬堡病毒出血熱疫情



旅遊疫情建議等級
提升至第二級：警示(Alert)

疾病管制署(6)日表示，赤道幾內亞自**今(2023)年2月爆發馬堡病毒出血熱疫情**，該國迄今已出現無地理相關亦無明確感染源病例，**顯示社區傳播鏈**已存在，且疫情有擴散趨勢，疾管署已自今年4月2日起提升該國旅遊疫情建議等級至第二級：警示 (Alert) 。



世界衛生組織(WHO)公布資料

- 赤道幾內亞疫情始於今年2月初KIE-NTEM省，後陸續蔓延至其他省，除外島區域外已擴散至全國各地，截至3月31日累計報告34例病例，其中14例確診，確診病例中10例死亡，

另20例疑似病例均已死亡，**死亡率達85%**。該國於3月下旬出現無地理相關亦無明確感染源病例，通報之病例間相隔1百多公里，顯示疫情已廣泛性擴散，又與鄰國喀麥隆及加彭跨境流動頻繁，WHO已派出專家協助該國防治工作，並評估其國內傳播風險非常高，鄰近區域亦高，非洲區域為中，全球則為低。

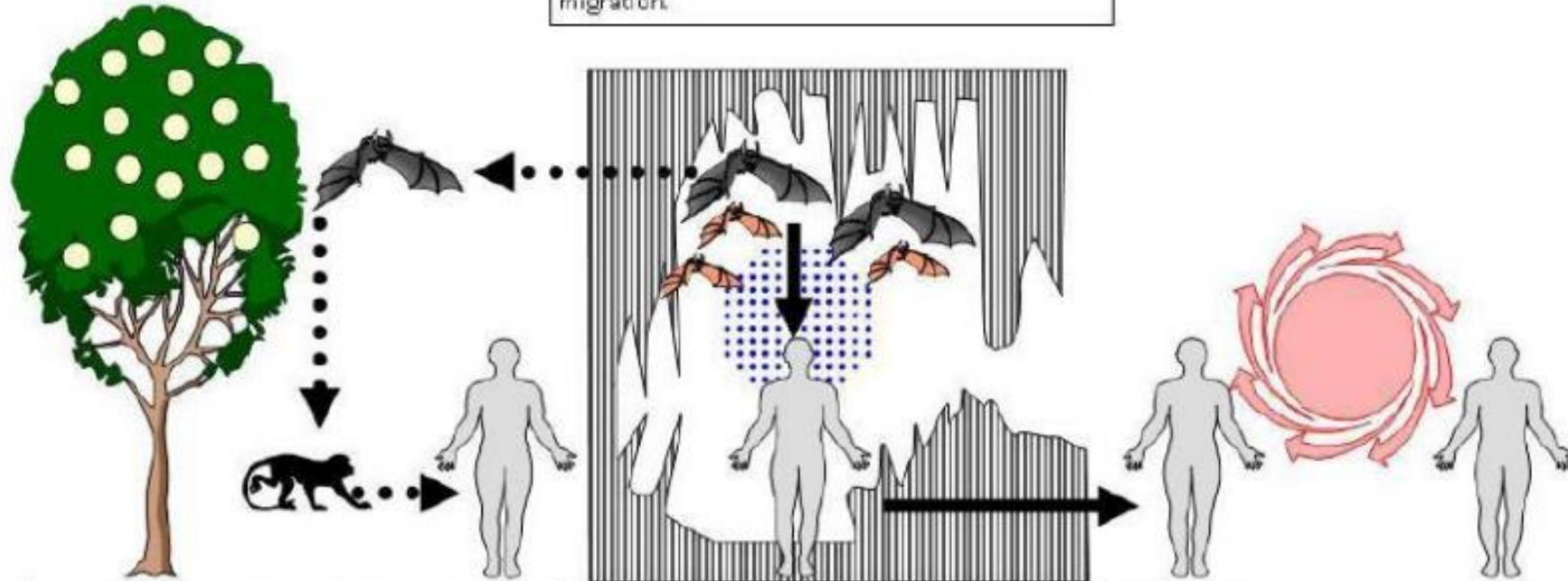
迄今國內未有馬堡病毒出血熱確定病例

- 馬堡病毒可透過**接觸受感染果蝠或被感染人之血、體液等傳染**，院內感染亦頗為常見
- 症狀為**突發高燒、嚴重頭痛與倦怠、肌肉痛等**；通常於發病後**3-5天**出現全身紅疹，伴隨嚴重腸胃道症狀，**5-7天**起多有嚴重出血現象伴隨持續高燒，並多於**8-9天**後因失血休克死亡，致死率介於**24-88%**，
- 目前尚**無有效疫苗**可供預防接種。

MARBURG

1. Virus reservoir : Fruit bats

The virus maintains itself in fruit bats of the *Rousettus* species that sleep during the day in caves or mines. The bats spread the virus during migration.



Epizootic in primates

The *Rousettus* bats leave the caves at night to feed on fruit in the tropical forest. Transmission of the virus to other wild animals, especially monkeys, is possible but rare. Humans may be infected through handling infected monkeys or wild animals.

2. Primary human infection

Most primary cases (index cases) of Marburg infection occurred following an extended stay in mines or caves inhabited by bats of the *Rousettus* species. Transmission may occur through direct or indirect contact with bats or airborne transmission.

3. Secondary transmission

Secondary human-to-human transmission occurs through direct contact with the blood, secretions, organs or other body fluids of infected persons. High transmission risk when providing direct patient care or handling dead bodies (funerals).

致病原

• 馬堡病毒

- 屬於線狀病毒科 (FILOVIRIDAE) 的成員
- 直徑約80NM，790NM長；呈長條形，構造奇特，
- 有時呈分叉狀，有時捲曲，長度可達10MM



果蝠



治療方式

- 無特定核准之有效藥物
- **以支持性療法為主**
 - 維持患體液及電解質平衡、維持血壓及氧氣狀況、補充失血和凝血因子、治療併發性感染

病例通报

- 馬堡病毒出血熱為第五類傳染病，應於**24小時內通報**
- 隔離 – 應優先安置於**負壓隔離病房**進行治療
- 疫情調查 – 通報後**24小時內**完成「新興傳染病類疫調單」，確認病人在發病前**3週**之行蹤及住所，追查感染源及找出接觸者

接觸者調查

- 航空器接觸者調查
 - 接觸者追蹤名單原則上至少應包含航程中曾直接接觸個案的同行旅客及機組人員、個案之鄰座(包含跨走道之鄰座)及前、後座一位旅客、負責清潔個案座位所在區域之機艙清潔人員等。
- 接觸者包含確診個案發病後之共同居住者，以及曾於患病期間直接接觸個案或其屍體、血液、體液(包含嘔吐物、尿液、糞便、精液等)或其汙染物(如衣物、床單等)之朋友、同事、醫護人員、實驗室人員、處理屍體至火化過程的參與人員等

感染管制措施

- 因疾病初期症狀較不具專一性，醫護人員照護所有病人時，應確實遵循標準防護措施
- 針對疑似或確定病例應優先安置於**負壓隔離病房**，以提升醫療照護工作人員防護層級。進入隔離病室的工作人員，則應**穿著連身型防護衣並穿戴N95等級以上口罩、防護面罩、雙層手套、防水長筒鞋套等高規格個人防護裝備**，若病人有嘔吐或腹瀉症狀時，則加穿防水圍裙，避免直接接觸病患之血液及體液
- **消毒**— 病人的血液、分泌物、體液及其它與病人有直接接觸過之物體，須立即以0.05%，500PPM含氯之消毒劑進行消毒，其他可以高溫滅菌之物品，則應以高溫高壓滅菌或煮沸等方法處理

感染管制措施

一	二	三
負壓隔離病房	連身型防護衣、N95口 罩、防護面罩、雙層手 套、防水長筒鞋套	與病人有直接接觸過之 物體 500ppm消毒

呼籲民眾應遵守「二不一要」

- 疫情發生地區雖較偏遠，對國人威脅性低，但仍呼籲民眾應遵守「二不一要」：
- 不要前往疫情流行地區，如必須前往，**應避免接觸或食用野生動物**；
- 不要至當地醫院探視或接觸病人，**要注意個人衛生，落實勤洗手及咳嗽戴口罩等個人防護**，
- **返國後21天**內如有疑似症狀，應儘速就醫並告知旅遊接觸史。

猴痘(MPOX)



健康關係 > 健康醫療

首見猴痘本土確診者，會像新冠大流行嗎？一個族群風險最高

猴痘攻進本土，目前台灣至少有2條傳播鏈。這個在歐美引起恐慌的傳染病，感染了會怎樣？一般民眾該擔心嗎？專家揭最容易染疫的一群人。

▶ 文章語音朗讀 · 06:47



黃立民直言，「現階段猴痘的高風險族群是男同志，特定族群必須知道並意識到疾病已經發生，做好防疫措施，提高警覺，才能降低傳播率。」

發佈日期：2023-04-26



衛生福利部疾病管制署
Taiwan Centers for Disease Control

回首頁 English 網站導覽 RSS

關於CDC

傳染病與防疫專題

預防接種

國際旅遊與健康

首頁 > 新聞稿

新增12例猴痘(Mpox)確定病例，籲請民眾如有疑似症狀，應儘速就醫並告知旅遊史及接觸史



發佈日期：2023-04-26

疾病管制署(下稱疾管署)今(26)日公布國內新增12例猴痘(Mpox)本土病例，均為本國籍男性，分別為北部11例及中部1例，年齡介於20多歲至60多歲，發病日介於3月16日至4月23日，因身體陸續出現發燒、淋巴腺腫大、水泡、膿疱及皰疹等症狀，經醫師評估後採檢通報，分別於4月18日至4月25日確診。經疫調匡列相關高風險接觸者25名，已進行衛教並自我健康監測21天。

疾管署指出，我國自去(2022)年6月23日將Mpox列為第二類法定傳染病，**截至今日累計確診52例病例(43例本土、9例境外移入)**，其中25例已康復，11例仍住院治療中、16例於居家自主健康管理中。而全球此波猴痘疫情自去年5月於英國爆發以來，累計至少109國報告逾8.7萬例確診，135例死亡；全球疫情已趨緩，上週新增低於100例，本週新增81例，主要分布於美洲區及西太平洋區。**惟亞太國家近期疫情上升**，日本自今年2月起病例數驟升，迄今累計120例，韓國疫情亦呈快速上升趨勢，自今年4月起已累計確診26例，另泰、星、港等國均有零星報告病例。世界衛生組織(WHO)截至今(2023)年4月18日統計資料指出，全球病例96%為男性；年齡中位數34歲，小於5歲幼兒病例至少269例，**性接觸傳染比例約82%**。

注意 猴痘

你該這樣做



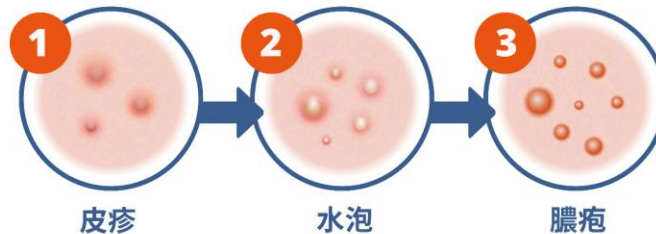
國內已有本土猴痘案例，民眾若前往流行地區或國內高風險場域，應避免與不特定人士親密接觸。



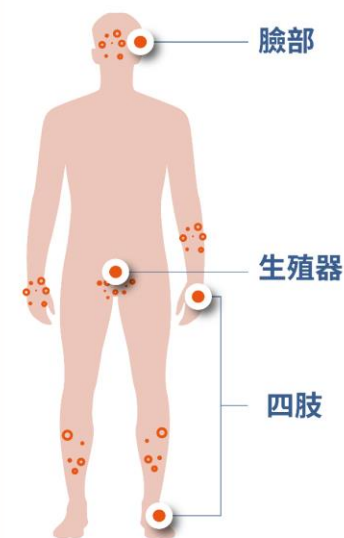
如有任何疑似症狀，請佩戴口罩並立即就醫告知旅遊史、高風險場域暴露史與接觸史。

+ 猴痘症狀

在臉部、四肢、肛門及生殖器附近，出現不同型態的皮膚病灶，如：皮疹、水泡、膿疱



+ 症狀好發部位



+ 可能伴隨症狀



衛生福利部疾病管制署
TAIWAN CDC



www.cdc.gov.tw



1922防疫達人
www.facebook.com/TWCDC



Taiwan CDC
LINE@

廣告

猴痘 傳染途徑

人畜共通傳染

- **直接接觸**感染動物的血液、體液、損傷的皮膚或黏膜而被感染。
- **食用**受感染的動物肉類也是一種危險因子。

人傳人

- **接觸**到感染者呼吸道分泌物、損傷的皮膚或黏膜或被污染物品而感染。
- **飛沫傳播**需在長時間面對面接觸情境下較容易發生，因此醫護人員及同住家人都有較大的感染風險。
- 產婦**垂直傳染**給胎兒，或於產程中因接觸而傳染。

潛伏期及可傳染期

潛伏期

- 3-21天，通常為6-13天。

可傳染期

- 潛伏期不具傳染力。
- 出現發燒或全身性症狀時可能有傳染力。
- 發疹期間傳染力最強，持續至疹子均結痂脫落為止。
- 近期歐洲有研究報告指出可在無症狀者之口咽與肛門拭子檢出猴痘病毒，但是否具有傳染力尚不清楚。

臨床症狀-1

- 症狀與天花相似，但病情較輕微。
- 症狀包括發燒、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)、極度倦怠。
- **發燒一至三天後出現皮膚病灶**，通常自臉部蔓延致身體其他部位，四肢比軀幹更常見。
- 皮膚病灶出現後會依**斑疹(macules)**、**丘疹(papules)**、**水泡(vesicles)**、**膿疱(pustules)**階段變化，最終結痂(**crust**)脫落，嚴重病患疹子數目可達數千。
- 症狀持續**14至21天**，致死率低於**10%**，大多數個案可於幾週內康復。兒童及免疫功能低下者尤其容易重症，併發症包括繼發性細菌感染、肺炎、敗血症等。

臨床症狀-2

- 2022年全球疫情，根據美國疾病管制與預防中心(CDC)與WHO報告，常見症狀包括皮疹(85-98%)、發燒(48-84%)、淋巴結腫大(30-60%)。
- 和2022年前之病患症狀相比，表現較不典型，包括皮疹最早出現於生殖器或會陰部，且不一定會擴散至其他部位、皮疹數目較少、發燒等前驅症狀較不明顯，在就醫時容易與其他性傳染病混淆，臨床診斷時需提高警覺。

臨床症狀-3

- 此波流行疫情之猴痘患者常出現皮膚病灶如皮疹、斑疹、斑丘疹、水泡、膿疱等，以及淋巴腺腫大(如耳周、腋窩、頸部或腹股溝等處)。
- 其他症狀包括：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)、極度倦怠、呼吸道症狀(如喉嚨痛、鼻塞或咳嗽)等。
- 猴痘與水痘最大的差別是有淋巴結腫大的症狀。
- 多數個案可於幾週內康復。兒童及免疫功能低下者為併發重症之高風險群，併發症包括繼發性細菌感染、肺炎、敗血症等。



臨床症狀-4

- 患者皮疹特徵
 - 病灶堅硬或呈橡膠狀，界限清楚，位於深部，並且經常形成臍狀(似病灶頂部的一個點)。
 - 通常位於手、腳、胸部、面部、嘴巴或生殖器附近(包括陰莖、睪丸、陰唇、陰道和肛門等)。
 - 不一定分佈在身體的許多部位，可能僅限少數或單一部位。
 - 皮疹不一定出現在手掌和腳掌上。
- 發燒和其他症狀(如發冷、淋巴結腫大、不適、肌肉痛或頭痛)不一定出現，或先出現皮疹後才有發燒等症狀。
- 皮膚病灶出現後會依斑疹、丘疹、水泡、膿疱階段變化，最終結痂脫落。症狀可能持續**2-4週**。

猴痘皮疹範例



照片來源：UK Health Security Agency

From: US CDC. Available at: <https://www.cdc.gov/poxvirus/mpox/symptoms/index.html>

臨床症狀-5

斑疹(macules)、丘疹(papules)、水泡(vesicles)、膿疱(pustules)階段變化，最終結痂(crust)脫落



a) early vesicle,
3mm diameter



b) small pustule,
2mm diameter



c) umbilicated pustule,
3-4mm diameter



d) ulcerated lesion,
5mm diameter



e) crusting of a mature
lesion



f) partially removed
scab

▲英國衛生當局公開猴痘的病程變化。(圖/翻攝自UKHSA官網)

■ 出疹至結痂過程

階段	持續時間	特徵
黏膜疹(Enanthem)		• 有時首先在舌頭和口腔中形成病變。
斑疹(Macules)	1-2 天	• 出現斑疹病灶。
丘疹(Papules)	1-2 天	• 病變通常從斑疹(扁平)發展為丘疹(凸起)。
水泡(Vesicles)	1-2 天	• 病變通常變成水泡狀(凸起並充滿清澈的液體)。
膿疱(Pustules)	5-7 天	• 典型發展會形成膿疱(充滿不透明液體)，並急劇隆起，通常呈圓形、觸感堅硬。 • 最後通常會在中心形成凹陷(臍部)。 • 在開始結痂前，膿疱會持續約 5 到 7 天。
結痂(Scabs)	7-14 天	• 到第2週結束時，膿疱形成痂皮並結痂。 • 結痂會持續大約1周，然後才會開始脫落。

流行病學(Epidemiology)-1

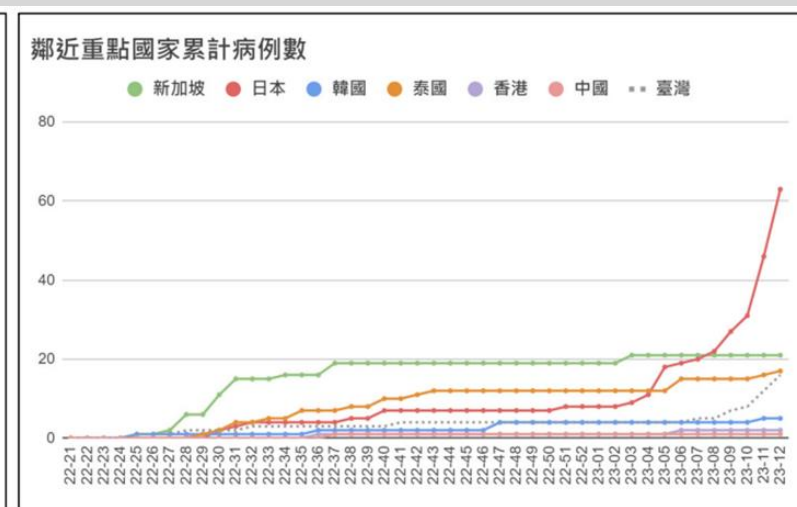
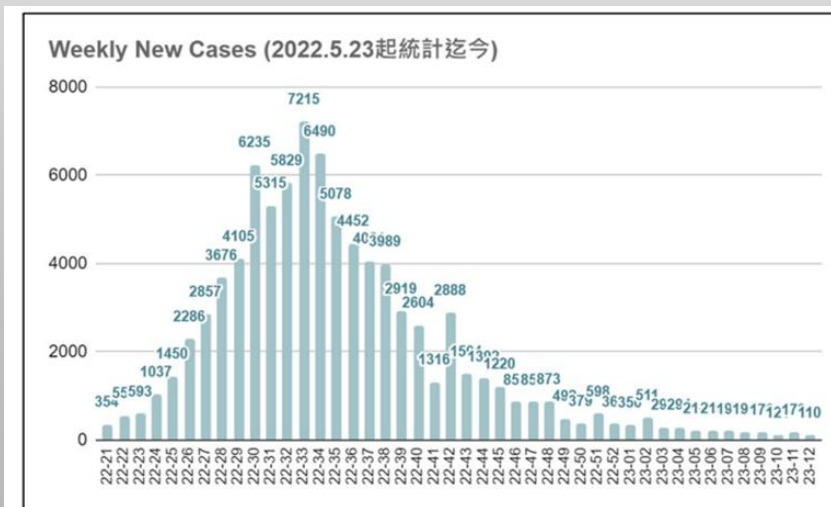
- 自1970年以來，已有11個非洲國家有人類猴痘病例。
- 1996年至1997年剛果民主共和國發生大規模疫情；
- 2017年，奈及利亞爆發有史以來規模最大的疫情，超過500名疑似病例和200名確診病例，致死率約3%。目前地區性流行(endemic)國家包括:貝南、喀麥隆、中非共和國、剛果民主共和國、加彭、迦納(僅有動物病例)、象牙海岸、賴比瑞亞、奈及利亞、剛果、獅子山共和國與南蘇丹。
- **2003年美國出現猴痘病例**，是非洲地區之外首次猴痘病例報告，累計47名病例，大多數患者曾接觸受到猴痘病毒感染的進口寵物鼠而感染。
- 2018年9月至2022年5月，在英國、以色列、新加坡、美國等國亦陸續報告自非洲境外移入病例。
- 2022年5月14日，英國衛生單位接獲兩例家庭群聚猴痘病例通報，病患並無旅遊史，也無境外移入確定病例之接觸史，隨後歐洲與北美洲其他國家陸續通報確定病例。

流行病學(Epidemiology)-2

- 流行病學資料顯示，**個案以男性為主**，但不限於男男性行為者(men who have sex with men，MSM)，多數個案具歐洲、北美國家旅遊史。
- 此波疫情目前經PCR確診之樣本均為西非分支猴痘病毒，致死率約為3-6%，潛伏期約介於5至21天。
- 根據美國疾病管制與預防中心(CDC)報告，病患症狀表現較不典型，**包括皮疹最早出現於生殖器或會陰部**，且**不一定會擴散至身體其他部位**，發燒等前驅症狀較不明顯，因此在就醫時容易與其他性傳染病混淆。

流行病學(Epidemiology)-3

- 2022年疫情全球概況
- 自2022年5月英國出現首例本土病例截至2023年3月，全球累計109國86,801例確診、19國126例死亡。疫情前期主要流行於歐洲，後於美洲疫情驟升，於2022年8月達高峰後趨緩，現全球疫情趨緩，單週新增低於200例。
- 隨著COVID-19疫情趨緩、國境解封，亞洲國家2023年疫情有緩升之情形。



流行病學(EPIDEMIOLOGY)-4

■依WHO 截至2023年3月28日全球流行病學資料顯示：

- 個案96.4%為男性，年齡多介於29-41歲間，主要但不限於男男性行為者(MSM)，另有至少271例幼兒(<5歲)、59例懷孕。
- 已知傳播類型中，69%為性接觸傳染；
已知傳播場域中，68%發生於有性接觸的場域。
- 症狀部分：所有調查病例中，60%出現發燒、83%出現任一種皮疹，52%出現全身性皮疹、46%出現生殖器皮疹、2%病患無症狀。

猴痘疫苗

猴痘疫苗接種對象？

國際旅行請注意！

猴痘是什麼？


猴痘（MPOX）是一種人畜共通傳染疾病。在流行地區以外，已出現人與人間持續傳播。

傳染方式

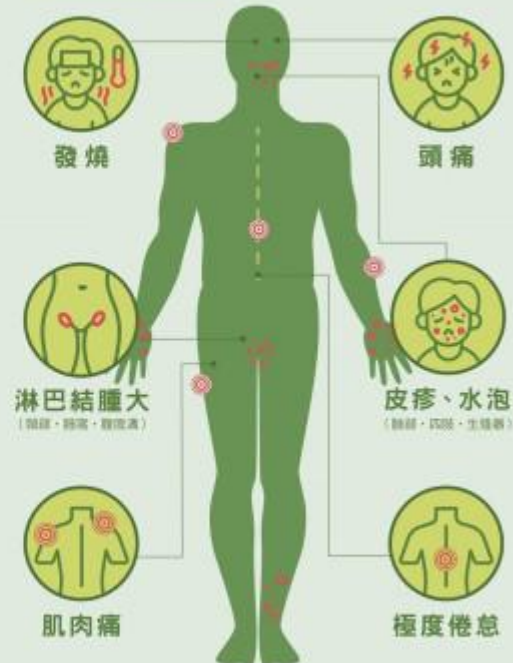
- 與感染者親密接觸，或直接接觸到患者的呼吸道分泌物、損傷的皮膚或黏膜，或被污染之物品
- 直接接觸感染動物
- 飛沫傳播

國際疫情

目前多國出現猴痘疫情，含歐洲、美洲等國家。



常見症狀



- 發燒
- 頭痛
- 淋巴結腫大 (頸部、腋下、腹股溝)
- 皮疹、水泡 (臉部、四肢、生殖器)
- 肌肉痛
- 極度倦怠

旅客有疑似症狀，請盡速就醫並主動告知旅遊史及接觸史

衛生福利部疾病管制署 TAIWAN CDC

1922防疫達人

Taiwan CDC LINE

在猴痘疫苗方面，目前疾管署正在洽購1萬劑疫苗，經專家會議討論，疾管署擴大暴露前預防性投藥（pre-exposure prophylaxis，PrEP）建議接種對象包括：

- 正痘病毒屬之實驗室操作人員
- 與確診猴痘個案曾有任何形式性接觸、且未曾接種PEP（暴露後預防）疫苗的高風險接觸者
- 近6個月內曾有高風險性行為者

不過，考量疫苗供應情形，高風險性行為者PrEP（暴露前預防接種）以先打1劑疫苗，提高涵蓋率為優先考量。

建議給予疫苗接種族群

- WHO建議**高暴露風險者**(男同性戀者、雙性戀者或其他有多個性伴侶的男男性行為者)接種暴露前預防接種(PRE-EXPOSURE PROPHYLAXIS, PREP)疫苗，其他具風險者包括：非固定性伴侶者、性工作者、有接觸風險之醫護人員、處理正痘病毒之實驗室人員或第一線公衛人員等。

另建議對曾有高風險接觸之密切接觸者在最後一次接觸4天內，給予暴露後預防接種(POST-EXPOSURE PROPHYLAXIS, PEP)，如接觸者未出現猴痘相關症狀，可延長至14天內接種。

- 而對於高暴露風險族群或具重症風險族群，英美等國家亦建議無出現猴痘相關症狀者可於最後一次暴露14天內接種。
- 由於歐美此波疫情在特定高風險族群快速傳播，WHO與英美澳在內多國陸續建議給予男男性行為族群、多重性伴侶者與在營業場所發生性行為者等接種PREP疫苗。

我國猴痘疫苗接種對象

- **暴露前預防(PREP)：**

- 正痘病毒屬之實驗室操作人員。
- 與確診猴痘個案曾有任何形式性接觸之高風險接觸者，但未曾接種過暴露後預防(PEP)疫苗。
- 近6個月內曾有高風險性行為者，例如：多重性伴侶、性交易服務者、於營業場所發生性行為者、性病患者等。
- 照顧猴痘確診個案之醫療照護與清消人員，以及協助疑似猴痘個案檢體採檢或執行猴痘疫苗接種作業人員。

我國猴痘疫苗接種對象

暴露後預防(PEP)：

疾管署「猴痘疫情調查及接觸者追蹤指引之接觸者匡列處置原則」所列之高暴露風險接觸者。

1. 同住家人。
2. 曾有任何形式性接觸之性對象。
3. 於個案執行會產生飛沫微粒(AEROSOL)之醫療措施時，與個案同一房間或相距2公尺內，未穿戴N95面罩與護目鏡/面罩之執行醫療措施人員。
4. 清掃被汙染的房間時無適當防護，可能吸入飛沫或揚塵者。
5. 實驗室操作過程中曾於無適當防護狀況下暴露於具活性的猴痘病毒，或可能含有病毒之檢體者。
6. 針扎(如：照護確診猴痘個案的醫療機構工作人員之針扎)。

我國猴痘疫苗接種對象

• 暴露後預防(PEP)

– 接種時機：

- 於最後一次暴露後 14 天內接種。
- 高風險接觸者應在最後一次暴露後 4 天內儘速接種，以達最佳預防效果。若在暴露後 4 至 14 天內接種，則可能無法預防發病，但可降低疾病嚴重程度。
- 已出現猴痘症狀，則不建議接種。

• 暴露前預防(PREP)

- 符合接種對象，且無出現疑似感染猴痘症狀，可進行接種。
- 與確診猴痘個案曾有任何形式性接觸之高風險接觸者，但未曾接種過暴露後預防(PEP)疫苗，若無出現疑似猴痘感染症狀，可向公衛端申請，優先進行疫苗接種。

第二階段猴痘疫苗接種流程

(2023/4/10-5/12)

接種對象

民衆自我風險評估符合

「近6個月內會有高風險性行爲」

如：性病患者、多重性伴侶、性交易服務者、於營業場所發生性行爲者等)

※須為本國籍或持有我國居留證或具健保身分的外籍人士



須登記

「猴痘(Mpox)疫苗接種意願登記平台」

(<https://mpox.cdc.gov.tw/>)

系統開放登記時間：自2023/4/10下午2時起

週一至週五上午9時至下午5時(例假日不開放)

完成意願登記並選擇接種醫院

(第二階段開放約25,000人登記)

※1人限登記1次，送出後無法修改或重複登記



登記成功!

登記完成後，約半小時內將收到內含登記編號之「完成意願登記」自動回信



預約信

依所選擇接種醫院可提供名額，以電子郵件通知民衆可進行疫苗接種預約掛號

※媒合成功1-14天內收預約信



掛門診

民衆收到預約信後，請依通知所提供醫院網站連結，儘早完成醫院預約掛號

※務必先完成意願登記，收到預約信才可進行預約掛號。

※未至「意願登記平台」完成意願登記者，現場恕無法提供接種。



打疫苗

攜帶身分證件及健保卡等，依自行預約掛號時間前往醫院接種疫苗，須出示完成意願登記回信(含登記編號)及預約信

※疫苗為公費提供，民衆須自行負擔掛號費。

2023/04/06

TAIWAN CDC

猴痘疫苗 開打了

接種猴痘疫苗流程

1

登記

符合接種對象民衆至「猴痘(Mpox)疫苗接種意願登記平台」完成意願登記



2

等信

會以電子郵件通知可進行疫苗接種預約掛號



3

預約

點選信件內提供之醫療院所網頁連結，完成預約掛號



4

接種

依約前往醫療院所接種疫苗



猴痘疫苗是什麼

疫苗意願登記平台 ▶



猴痘重要防治工作

猴痘個案處置流程



通報



確診



第一階段居家自主健康管理



第二階段居家自主健康管理

符合返家條件：

- ◆ 臨床醫師依個案病況及是否有重症或具重症風險因子，評估無需住院治療照護。
- ◆ 家中條件合適(可1人1室註*)。

註：若家中有孕婦、未滿12歲兒童、80歲(含)以上長者、接受血液透析或免疫不全者等，需1人1室且有獨立衛浴設備。

※重症或具重症風險因子包括：

1. 有無出血性疾病、融合型皮膚病灶、敗血症、腦炎、病灶位置導致需積極疼痛控制、合併細菌感染等。
2. 有無嚴重免疫不全(HIV感染且 $CD4 < 200$ cells/mm³、白血病、淋巴瘤、全身性惡性腫瘤、器官移植等)情形。
3. 是否為兒童(特別是1歲以下的嬰兒)、孕婦及哺乳婦女。



建議事項

1. 避免外出，除非從事緊急且必要之活動。如：就醫、購買生活必需品、藥物等。
2. 非急迫性需求之醫療或檢查應延後，就醫時請告知醫護人員猴痘確診情事。
3. 外出(含就醫)時需佩戴醫用口罩，並確保身體上所有的皮疹完全遮蓋，並以同住親友接送或自行前往為主。

衛生單位每2日追蹤關懷

END 結束條件

符合以下所有條件：

- 至少 72 小時沒有發燒。
- 在過去 48 小時內沒有出現新的皮膚病灶。
- 露出部位皮膚病灶(包括臉部、手臂及手部)都結痂，且可完全被遮蓋(如：使用衣物、紗布、OK 繃等)。
- 口腔黏膜沒有病灶。



建議事項

1. 避免外出，如需外出建議從事固定且有限度之活動，避免至人潮擁擠場所。
2. 避免從事近距離或群聚型之活動。
3. 同第1階段的第2、3點建議。
4. 儘可能在家工作或學習，若會接觸到孕婦、未滿12歲兒童、80歲(含)以上長者、接受血液透析或免疫不全者，請避免上班或上學。

衛生單位每週追蹤關懷

END 結案條件

符合以下所有條件：

- 至少 24 小時沒有發燒。
- 過去 48 小時內沒有出現新的皮膚病灶。
- 所有病灶都結痂脫落，且長出新皮膚。
- 沒有黏膜病灶。



※如民衆符合結束各階段自主健康管理條件或疾病狀況變嚴重等，由衛生單位協助個案就醫評估。

※如未能遵守自主健康管理事項，且行為有傳染他人之虞，地方衛生主管機關得依傳染病防治法第44條第1項規定實施隔離治療措施。

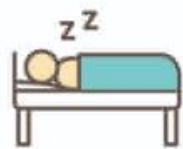
猴痘 MPOX 痘 居家自我照顧指引

如何照顧自己



皮膚病灶照顧

- 盡量不要摸或抓撓皮疹
- 不小心接觸到皮疹，請用肥皂和水洗手，或使用含酒精成分的乾洗手液洗手
- 不要刺破水泡或刮擦皮疹
- 定期修剪指甲，以避免無意中刮傷皮疹
- 保持皮疹乾燥
- 口腔內的皮疹，可用鹽水沖洗或使用含有氯己定的漱口水，保持口腔衛生
- 可溫水坐浴，以減輕不適



均衡飲食
充分休息



調適壓力
適當運動



需要時使用藥物
減輕不適症狀



保持與醫療或
公衛人員聯繫
需要時
尋求支持與協助



若症狀變嚴重或
出現呼吸困難、
無法進食/飲水、
意識不清等，
請立即就醫

如何保護他人



在家中單獨一室
避免與其他人接觸



使用獨立衛浴設備
(若共用衛浴，請於每次
使用後以1,000ppm
漂白水或75%酒精進行
消毒)



儘量自己洗衣服，
切勿甩弄/搖晃
床單或衣物，造
成灰塵或皮屑飛揚



避免和他人一起
用餐或共用物品，
特別是毛巾、浴巾、
衣物及餐具等



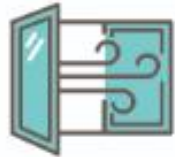
- 使用洗衣機時
- 應與同住家人之衣物或物品分開清洗
 - 使用一般洗衣劑與洗程清潔
 - 避免使用經濟、省水或快洗模式



保持手部衛生



居家自行打掃
不要乾擦或掃地
以濕擦為主



開窗保持空氣流通



會接觸到皮膚的
廢棄物，應分開
裝袋密封丟棄

若您無法避免與他人接觸時，您還可以……



佩戴醫用口罩，與他人
保持至少1公尺的距離



使用共用空間時，戴上
拋棄式一次性手套



用衣服等遮蓋住患部
直到結痂脫落，長出新皮膚

一般大眾衛教宣導

- 性接觸在內的任何密切接觸均有感染風險，應避免與陌生人發生性行為或親密接觸、避免多重性伴侶外，良好手部衛生亦可降低感染風險。
- 前往流行地區時，避免接觸齧齒動物和靈長類動物以及生病或死亡動物，食用肉類必須徹底煮熟。

猴痘是什麼？

常見症狀

- 發燒
- 頭痛
- 淋巴結腫大
- 皮膚、水泡
- 肌肉痛
- 極度倦怠

傳染方式

- 與患者發生性行為、接吻、深吻、親密接觸
- 與患者發生性行為、接吻、深吻、親密接觸
- 與患者發生性行為、接吻、深吻、親密接觸

國際疫情

自多國出現猴痘疫情，多國、多州、多國

注意猴痘，你該這樣做！

- ◆ 國內已出現**本土**案例，提醒民衆，前往流行地區或國內高風險場域，應落實自我防護，並避免出入可能與不特定人士**親密接觸之社交活動**等高風險場域
- ◆ 國內：如有**任何**疑似症狀，應**戴好口罩即時就醫**，並主動告知醫師**旅遊史、高風險場域暴露史與接觸史**
- ◆ 邊境：如您曾至流行地區，返國入境時如出現疑似症狀，請戴好口罩並主動告知航空公司人員及機場港口檢疫人員，儘速就醫，並告知醫師**旅遊史或接觸史**；回國後**約21天**之內，若有疑似症狀亦請儘速就醫

症狀：

- ◆ 出現不同型態的**皮膚病灶**，如：皮疹、水泡、斑疹、斑丘疹、水泡、膿疱等，於臉、四肢、生殖器部位
- ◆ 可能伴隨症狀，如：發燒、畏寒/寒顫、頭痛、肌肉痛、背痛、關節痛、**淋巴腺腫大(如耳周、腋窩、頸部或腹股溝等處)**等

2023/03/01 疾病管制署

風險族群衛教宣導

- 透過醫療專業學會及民間團體等向風險族群宣導。

Mipox Alert: Here's What You Should Do

There have been cases of Mipox reported in Taiwan. If you're planning to travel to areas with high prevalence or high-risk premises remain, avoid close contact with unknown people.

If you experience any symptoms, wear a mask and seek medical attention immediately. Inform your doctor about your travel history, history of exposure to high-risk premises, events, and contact history.

Symptoms of Mipox: Includes the appearance of bluish or brownish pustules (lesions) and pustules on the face, limbs, and other parts of the body.

Symptoms occur sites: Face, Limbs, Other possible symptoms: Swelling, Pain, Itching, Redness, Fever, Headache, Sore throat, Fatigue, Muscle aches, Joint pain, Lymph node swelling.

衛生局疾病管制署 TAIWAN CDC

羅一鈞
疾病管制署 副署長

本土猴痘來襲 你有警覺嗎?

國內已有本土猴痘病例
請減少或避免
與不特定人士親密接觸

預防猴痘 羅副教你怎麼做

- 請留意自己或他人症狀
- 猴痘症狀: 皮疹、水泡、膿疱
- 可能伴隨症狀: 頭痛、發燒、畏寒/寒顫、淋巴腺腫大(如耳前、腋窩、腹股或腹股溝等處)

如果有以上症狀,請佩戴口罩儘速就醫,並告知接觸史及旅遊史

交友 停看聽

別讓猴痘~「痘」陣來

- 前往流行地區或國內高風險場域,應落實自我防護,並避免與不特定人士親密接觸。
- 如出現水泡、丘疹、膿疱等,以及發燒、淋巴腺腫大等疑似症狀,請儘速就醫,並主動告知醫師旅遊史及接觸史。

衛生局疾病管制署 TAIWAN CDC

注意猴痘 你該這樣做

猴痘症狀: 在面部、四肢及生殖器附近,出現不同型態的皮膚病變,如:皮疹、水泡、膿疱

症狀好發部位: 臉部、生殖器、四肢

可能伴隨症狀: 發燒、頭痛、畏寒/寒顫、淋巴腺腫大(如耳前、腋窩、腹股或腹股溝等處)

國內已有本土猴痘病例,民眾若前往流行地區或國內高風險場域,應避免與不特定人士親密接觸。

如有任何疑似症狀,請佩戴口罩並立即就醫告知旅遊史、高風險場域暴露史與接觸史。

衛生局疾病管制署 TAIWAN CDC

工作人員應視執行之醫療照護處置項目選擇適當個人防護裝備，並得依病人狀況及所需執行的業務調整個人防護裝備。

處置項目	呼吸防護		手套	隔離衣		護目裝備
	醫用/ 外科口罩	N95或相當等級 (含)以上口罩		一般 隔離衣	防水 隔離衣	
公共區域(入口服務人員、掛號、批價、傳送等)	√					
詢問相關主訴及TOCC等未接觸病人之行為	√					
一般性接觸病人之醫療照護行為(如量體溫、血壓、照X光、病人轉送等)	醫用/外科口罩 或N95口罩 ^{註1}		√	√		
接觸病人血液、體液、排泄物等風險之醫療照護行為	醫用/外科口罩 或N95口罩 ^{註1}		√		√ ^{註2}	視需要
執行可能產生飛沫微粒(aerosol)的醫療處置 ^{註3}		√	√		√	√

註 1：於收治病室內照護有併發症之中重症感染者，建議優先佩戴N95口罩。

註 2：若無防水隔離衣，建議可使用一般隔離衣外加防水圍裙替代。

註 3：可視需要穿戴髮帽及鞋套。

備註：屍體處理工作人員個人防護裝備比照上表醫療照護工作人員照護疑似或確診猴痘病人之建議，依執行任務之暴露風險選擇適當防護裝備。

■ 個人防護裝備建議

N95或相當等級(含)以上口罩適用時機

- ✓ 執行可能產生飛沫微粒(aerosol)的醫療處置
- ✓ 於收治病室內照護有併發症之中重症感染者，建議優先佩戴N95口罩。
- ✓ 每次使用前須執行**密合度檢點(fit check)**，且穿戴PPE場所應備有密合檢查圖供參。

注意觀察口罩邊緣
是否有漏氣情形



密合度檢點

可能產生飛沫微粒(aerosol)的醫療處置

- » 包含氣管內插管與拔管、抽痰、支氣管鏡檢、誘發痰液的處置、使用面罩式的正壓呼吸器等
- » 建議應在**負壓隔離病室或換氣良好的病室內**執行，僅容許執行處置所必須的人員留在病室中，減少受暴露的人數。
- » 僅容許執行處置所**必須的人員**留在病室中，減少受暴露的人數。

居家清潔與消毒指引

- 雖然猴痘病毒可能存在環境中一段時間，但它們對紫外線與許多常用消毒劑也很敏感，因此如對猴痘患者可能接觸過的環境或物品有疑慮，建議可參依以下原則進行清潔消毒。
- 一般性原則
 - (一)清潔人員務必穿戴長袖衣褲，並佩戴醫用口罩及一次性手套。
 - (二)消毒劑應依照廠商建議之稀釋方法、接觸時間與處理方式；或使用當天泡製的 1：50 (1000PPM) 漂白水稀釋液。優先選用濕式清潔方法，例如濕布擦拭/拖地。

居家清潔與消毒指引

二、衣物清洗

(一)可能與患者接觸之衣物、床單寢具、毛巾浴巾等織品應與其他物品分開清洗，清洗前應妥善裝袋保存，以避免接觸到衣物上可能殘存污染物。建議使用可消毒的洗衣籃、一次性塑膠袋或可與衣物一同清洗的洗衣袋裝置衣物。

(二)清洗時使用一般洗衣劑與洗程清潔即可，不要用經濟、省水或快洗模式，需要充足時間讓洗衣劑跟衣服混合均勻洗滌以免病毒殘留。

(三)切勿甩弄/搖晃床單或衣物，以防止汙染空氣、環境表面和人。

(四)可能與患者接觸之衣物、床單寢具、毛巾浴巾等織品，應清洗後請澈底曬乾或晾乾，或使用烘衣機烘乾。

居家清潔與消毒指引

三、硬質家具物品表面

(一)包括桌子、檯面、門把、馬桶沖水鈕、水龍頭、開關與地板，以及冰箱、車內或抽屜等患者曾接觸的硬質表面，應清潔消毒。

(二)患者可能使用過之餐具或碗盤以一般清潔劑或洗碗機清洗即可，清洗時須戴手套，若能用攝氏 60 度以上熱水清洗更佳。

攜手防疫



謝謝指教!!