

臺南市政府衛生局 為民服務 Q&A

傳染病防治、疫苗注射業務篇

中華民國 114 年 11 月

目錄

預防注射諮詢 6

Q1：目前幼童由政府免費提供的預防接種項目有哪些？	6
Q2：目前13價結合型肺炎鏈球菌疫苗免費接種對象有哪些？	6
Q3：PCV13 兩劑間最短接種間隔為何？	7
Q4：PCV13 第1劑最早可在何時接種？	7
Q5：肺炎鏈球菌高危險群幼童包括哪些？	7
Q6：何種狀況不適合接種肺炎鏈球菌哪些？	7
Q7：入學前幼童需接種疫苗有哪些？	7
Q8：公費疫苗接種地點為何？	7
Q9：預防接種需帶證件有哪些？	8
Q10：英文版預防接種證明書如何申請？	8
Q11：英文版預防接種證明書程序為何？需提供哪些證件？	8

流感疫苗諮詢 9

Q1：你們這裡流感何時可以接種？	9
Q2：請問衛生所平日施打疫苗時間？(各區衛生所接種時間詳見衛生局網站)	9
Q3：請問施打疫苗資格？	9
Q4：要帶什麼證件嗎？	9
Q5：目前疫苗有哪幾種？	10
Q6：哪種廠牌比較好？	10
Q7：那流感疫苗要打幾劑？	11
Q8：施打後多久有效？	11
Q9：施打效力可維持多久？	11
Q10：國小、國中、高中、高職、五專一至三年級學生何時接種？	11
Q11：國小、國中、高中、高職、五專一至三年級學生如果當天請假無法接種怎麼辦？	11
Q12：其他年齡層何時接種？	11
Q13：除了衛生所還有哪些地方可施打流感疫苗？	11
Q14：流感疫苗接種至何時？	12
Q15：請問打流感疫苗的程序為何？	12
Q16：請問到衛生所施打流感疫苗需收取多少費用？	12

愛滋及性病防治 13

Q1：何謂愛滋病毒（HIV）？.....	13
Q2：何謂後天免疫缺乏症候群(AIDS)？.....	13
Q3：愛滋病毒的傳染途徑？.....	13
Q4：愛滋病毒如何破壞人體免疫系統？.....	13
Q5：與他人共用牙刷、刮鬍刀、馬桶、浸泡浴缸會感染愛滋病毒嗎？.....	14
Q6：拔牙、針灸、穿耳洞、做臉(臉部保養)會感染愛滋病毒嗎？.....	14
Q7：共餐會不會感染愛滋病毒？.....	14
Q8：感染愛滋病毒的奶媽，是否會傳染給托養的小孩？.....	14
Q9：愛滋病的原因為何及起源地在那兒？愛滋病毒感染者(成人)在那洲的人數最多？.....	14
Q10：愛滋病為何增加如此之快速？.....	15
Q11：正常人體遭多少數量之愛滋病毒入侵才會造成感染？.....	15
Q12：空氣中是否有愛滋病毒？.....	15
Q13：CPR 口對口人工呼吸是否會感染愛滋病毒？.....	15
Q14：夫妻間性交頻繁會感染愛滋病毒嗎？.....	15
Q15：曾有嫖妓行為，是否會得到愛滋病毒？.....	16
Q16：女同性戀者是否會感染愛滋病毒？.....	16
Q17：為什麼男同性戀者比女同性戀者容易感染愛滋病毒？.....	16
Q18：正常人與愛滋病毒感染者或患者發生未使用保險套之性行為，感染愛滋病毒之百分比為多少？.....	16
Q19：正常人與愛滋病毒感染者或患者交換唾液深吻，感染愛滋病毒之機率？.....	16
Q20：小孩子是否也容易感染愛滋病毒？.....	16
Q21：捐血、輸血會感染愛滋病毒嗎？.....	17
Q22：幫助受傷流血的人是否容易感染愛滋病毒？.....	17
Q23：游泳時倘若水中有愛滋病毒、皮膚又有傷口，是否會受感染？.....	17
Q24：為何血友病患會感染愛滋病毒？.....	17
Q25：請問摸過愛滋感染者用過的門把、桌子，會不會被感染愛滋？.....	17
Q26：與愛滋感染者共用馬桶、共用洗衣設備，會不會被感染愛滋？.....	17
Q27：請問自慰、自己打手槍會得愛滋病嗎？.....	18
Q28：看 3D 版電影要戴 3D 眼鏡，眼鏡上一場的人戴完直接讓下一場的客人戴，而且都沒清潔，請問這樣會有感染愛滋病風險嗎？.....	18
Q29：「指交」會不會感染愛滋？.....	18
Q30：「舔乳頭」會不會感染愛滋？.....	18

Q31：上星期六有性行為，未戴保險套，但是也沒有很成功進入陰道，因為女伴會痛，只有前面進去一點馬上拔出，連一下陰道交都沒有，請問這樣也算危險性行為嗎？	18
Q32：是不是跟性工作者或是陌生人性交（例如：一夜情），愛滋篩檢結果是陰性的話，以後跟自己熟悉的單一性伴侶交往，發生性行為沒戴套、舌吻等等，也要做定期篩檢嗎？	18
Q33：自己做了愛滋篩檢，結果是陰性，而且性伴侶只有男友，在一起一年多都沒使用保險套，本身有吃避孕藥，最主要是調經期，另外也有避孕措施，那請問跟男友都沒有愛滋，這樣我們發生性行為會有可能感染愛滋或其他性病？	18
Q34：RT-PCR 要幾天可以驗得出來？RT-PCR 檢驗陰性是否就可以不用擔心？到醫療院所篩檢的結果是不是可以相信？吃藥是否會影響篩檢結果？	19
Q35：打 H1N1 流感疫苗會不會影響愛滋篩檢時的準確性，目前未滿 3 個月空窗期，未來滿 3 個月再進行愛滋篩檢時會有影響嗎？	19
Q36：3 個月的空窗期，生活上除了「危險性行為」，還需要注意哪些細節會影響檢查準確度？像是染髮等有滲透性到體內的化學物質會不會有影響？	20
Q37：在 3 個月後到合格檢驗所檢驗的結果到底是不是具可靠性呢？還是說我得一直追蹤到一年，然後都沒有任何不當行為才能擺脫這個惡夢？一般的篩檢準確度高嗎？還是說跟 H1N1 快篩一樣只有 4~7 成的準確度？	20
Q38：在約兩星期多前有過危險性行為，這星期天去做 RT-PCR 的檢驗，這幾天一直很焦慮，吃不下飯想吐，沒事就會看看手腳身體有沒長疹子，明天報告就出來了，不過突然發現手上有約 1mm 的小紅點，約七八點，在不同地方，很害怕是 AIDS 的初期症狀，想來問問初期症狀的紅疹是指這個嗎？心理壓力好大…。	20
Q39：牙齦有長一顆顆白色的顆粒。後面長了一大片我是不是得了愛滋？ ..	20
Q40：如果今年的 1 月 5 日發生並未戴保險套的性行為，對象是一個大約半年沒有性行為的男生，當時觀察他的生殖器並未發現異狀，一星期後與另外一個人有性行為，但是全程使用保險套。但是 1 月 5 日發生那次沒戴套的性行為讓我到現在仍有點擔心，雖然從那時候到現在，健康狀況一直良好，發燒疲倦腹瀉等等免疫力下降的症狀從未發生，只有在今年 6 月 10 日有過一次小感冒，症狀也只有鼻塞以及輕微的喉嚨不舒服，大約 3~5 日便痊癒。這段期間身體上，生殖器周邊也沒有長出奇怪的疹子。請問一下，還需要去做 HIV 的匿名篩檢嗎？	20
Q41：男同志一定會得到愛滋嗎？	21
Q42：戴了保險套是否就一定不會感染 HIV?	21
Q43：去三溫暖玩就一定會感染愛滋嗎？	22
Q44：網路約砲萬一約到愛滋感染者該怎麼辦？	22

Q45：請問深吻(舌吻)會感染到愛滋病嗎?	22
Q46：身上有細微小傷口碰到不明液體，萬一對方是愛滋感染者，會被傳染愛滋嗎?	23
Q47：請問愛滋的初期感染症狀?	23
Q48：我朋友已感染愛滋病毒，如果他在就學、就業、安養或居住方面，有受到不公平待遇或歧視，請問應該怎麼辦?	23
Q49：愛滋病毒感染者受到不公平待遇時，可以依法進行申訴，而申訴過程可否委託機關(構)或第三人代為提出?	24
Q50：感染愛滋病毒之廚師，可否從事相關行業?	24
Q51：學校或雇主可否於招生(募)簡章或契約中，載明愛滋感染者不得入學(就業)等限制？若有上述情形，感染者應如何求助？	24
Q52：某長期照護中心擔心造成其他住民感染，可否於入住契約中載明拒收愛滋病毒感染者？	25
Q53：什麼情況下，醫事人員可以不經當事人同意及諮詢程序，進行愛滋病毒檢驗？	25
Q54：公司負責人可否於新進或一般員工之體檢項目中，增列愛滋病毒檢查項目？	25
Q55：知道自己是愛滋病毒感染者，但隱瞞他人且與其進行危險性行為，是否違法？	25
Q56：感染愛滋病毒的外籍人士，得提出申覆之對象範圍為何？	25
Q57：醫事人員進行愛滋病毒檢驗，是否須經當事人同意及諮詢程序？	26
Q58：醫療院所辦理愛滋病毒檢查時，可否將檢查結果告知雇主及學校？	26
Q59：如果醫事人員不慎被針扎傷，可否直接抽取當事人的血液，進行愛滋病毒檢查？	26
Q60：警察或消防機關若想知悉其辦案對象是否感染愛滋病毒，可否告知？	26
Q61：有必要接受愛滋病毒檢查之對象，包括哪些類別？	27
 腸病毒防治	28
Q1：什麼是腸病毒？	28
Q2：腸病毒是不是只有臺灣地區才有？在什麼季節流行？	28
Q3：腸病毒是怎麼傳染的？	28
Q4：得了腸病毒會有什麼症狀？	28
Q5：孕婦感染腸病毒，會不會生下畸形兒？	28
Q6：感染過腸病毒之後，有沒有免疫力？以後會不會復發？	28
Q7：腸病毒感染之致命機率有多高？	29

Q8：要如何來預防腸病毒？	29
Q9：目前已經有腸病毒 71 型疫苗可接種？	29
Q10：腸病毒有沒有特效藥？	30
Q11：幼兒得了腸病毒後，要別留意那些症狀(重症前兆症狀)？	30
Q12：成人是否會感染腸病毒？症狀有哪些？	30
Q13：媽媽感染腸病毒可以餵母乳？	30
Q14：現在腸病毒有沒有停課標準？	30
Q15：要預防腸病毒感染，家裡或幼稚園等環境，應該如何使用漂白水消毒？	31
Q16：市面上有許多商品都宣稱具有殺死腸病毒的功效，應該如何辨別？ ..	31
Q17：吃冰或是冰的東西可以治療腸病毒嗎？	31
Q18：新生兒是怎麼得到腸病毒的？要怎麼觀察新生兒可能得了腸病毒？	31

常見傳染病防治 32

Q1：各型肝炎病毒傳染途徑？	32
Q2：得了肝炎會有什麼症狀？	32
Q3：A、E 型肝炎的預防方法？	32
Q4：B、C、D 型肝炎的預防方法？	32
Q5：我即將生產，我是 B 型肝炎帶原者，我的寶寶該怎麼辦？	33

新冠肺炎 COVID-19 防治 34

Q1：新冠肺炎病毒是什麼？怎麼被發現的？	34
Q2：新冠肺炎病毒如何傳播？	34
Q3：感染新冠肺炎會有什麼症狀？	34
Q4：如何預防新冠肺炎感染？	34
Q5：新冠肺炎病毒該如何消毒？	35

預防注射諮詢

Q1：目前幼童由政府免費提供的預防接種項目有哪些？

回答：疫苗接種項目及接種時程、劑次如下：

1. 卡介苗(BCG) (1劑)：出生滿5個月。
2. B型肝炎疫苗(Hepatitis B) (3劑)：出生24小時內儘速接種—出生滿1個月—出生滿6月。
3. 白喉破傷風非細胞性百日咳、b型嗜血桿菌及不活化小兒麻痺混合五合一疫苗(DTaP-Hib-IPV) (4劑)：出生滿2個月—出生滿4個月—出生滿6個月—出生滿18個月。
4. 水痘疫苗(Varicella) (1劑)：出生滿12個月。
備註：針對已感染水痘後未接種疫苗之幼童，仍可免費接種1劑。
5. 麻疹、腮腺炎、德國麻疹混合疫苗(MMR) (2劑)：滿12個月—滿5歲至小學前。
6. 活性減毒日本腦炎疫苗(JE-CV_LiveAtd) (2劑)：出生滿15個月—出生滿27個月。
7. 白喉破傷風非細胞性百日咳、不活化小兒麻痺混合疫苗(DTaP-IPV)：滿5歲至入小學前。
備註：針對滿4歲以上幼童補接種第4劑白喉破傷風非細胞性百日咳、b型嗜血桿菌及不活化小兒麻痺五合一混合疫苗，滿5歲至入小學前無需再接種白喉破傷風非細胞性百日咳、不活化小兒麻痺混合疫苗。
8. B型肝炎免疫球蛋白(HBIG)：108年7月1日（含）以後出生母親為B型肝炎表面抗原(s抗原)陽性(不論e抗原是陽性或陰性)之新生兒。
9. A肝疫苗(Hepatitis A)：106年1月1日後出生之幼童，出生滿18個月—出生滿27個月。
10. 13價結合型肺炎鏈球菌疫苗(PCV13)：出生滿2個月—出生滿4個月—出生滿12至15個月。
備註：出生滿2個月以上至未滿60個月，未曾接種或尚未完成PCV13之幼童。

Q2：目前13價結合型肺炎鏈球菌疫苗免費接種對象有哪些？

回答：105年4月18日起，公費13價結合型肺炎鏈球菌疫苗(PCV13)幼兒常規接種對象：

1. 3歲以下幼兒常規接種：出生滿2個月、4個月分別接種第一劑及第二劑，年滿12-15個月接種第三劑（與前一劑至少隔8週），總共可

以免費接種 3 劑。

2. 高危險群兒童則依其第 1 劑 PCV13 接種月齡接(補)種：

- (1) 滿 2 個月至未滿 7 個月：出生滿 2 個月、4 個月、6 個月分別接種 1 劑，共 3 劑(與前 1 劑間隔 8 週)，滿 12-15 個月再追加 1 劑。
- (2) 滿 7 個月至未滿 12 個月：接種 2 劑，兩劑間隔 8 週，滿 12-15 個月再追加 1 劑，並與前 1 劑間隔至少 8 週。
- (3) 滿 12 個月至未滿 60 個月：從未接種過或接種劑次不完整且小於 2 劑者，應接種 2 劑，2 劑間隔至少 8 週。

Q3：PCV13 兩劑間最短接種間隔為何？

回答：1.1 歲以前的基本劑，兩劑至少間隔 8 週。第 1 劑如於出生滿 7 個月才開始接種，與第 2 劑之接種間隔可縮短至 4 週。

2.1 歲以後的追加劑，於滿 12 個月以後接種，且與前一劑至少間隔 8 週。

Q4：PCV13 第 1 劑最早可在何時接種？

回答：如因特殊狀況(如手術、出國等)，最早可提前於出生滿 6 週接種第 1 劑。

Q5：肺炎鏈球菌高危險群幼童包括哪些？

回答：罹患六大類疾病(脾臟功能缺損、先天或後天免疫功能不全、人工耳植入者、慢性疾病、腦脊髓液滲漏、接受免疫抑制劑或放射治療的惡性腫瘤及器官移植者)之 5 歲以下高危險群幼兒，則可公費接種 4 劑結合型肺炎鏈球菌疫苗。

Q6：何種狀況不適合接種肺炎鏈球菌哪些？

回答：如發現民眾出現自殺(傷)行為或準備執行自殺行動等危及生命之緊急情況，應立即通報警察機關 110 或消防機關 119 派員前往現場處理；倘個案符合「精神衛生法」第 48 條規定，有傷害他人或自己的可能者，即有傷害他人或自己或有傷害之虞者，應請警察及消防機關立即護送前往就近適當之醫療機構就醫。

Q7：入學前幼童需接種疫苗有哪些？

回答：麻疹、腮腺炎、德國麻疹混合疫苗(第 2 劑)、白喉破傷風非細胞性百日咳、不活化小兒麻痺混合疫苗。

Q8：公費疫苗接種地點為何？

回答：本市 37 區衛生所及轄區合約院所均可接種，除疫苗免費外，每診次掛號

費依衛生福利部公告（前行政院衛生署），在本局網頁（衛生安全/預防接種專區）可查詢本市各項預防接種衛生所及合約醫療院所名單。

Q9：預防接種需帶證件有哪些？

回答：健保卡、兒童健康手冊，另首次前往接種的地點均需帶戶口名簿或戶籍謄本。符合低收及中低收入戶幼兒而享額外接種服務者，應具備有效證件。

Q10：英文版預防接種證明書如何申請？

回答：民眾可就近於居住地衛生所提出申請（利用 NIIS 系統，依戶政查詢），或可於戶籍地衛生所提出申請（利用 NIIS 系統）。

備註：全國各衛生所使用之 NIIS 系統（全國預防接種資訊管理系統）或 NIIS 子系統均可提供中、英文版預防接種證明書，惟 NIIS 系統使用權限，需向衛生福利部疾病管制署申請帳號開通。

Q11：英文版預防接種證明書程序為何？需提供哪些證件？

回答：申請程序為申請人出示身分證或戶口名簿或護照影本及兒童健康手冊的預防接種紀錄表，委託他人申請者，除出示個案證件，另需同時出示委託人身分證或戶口名簿。填妥預防接種紀錄申請書→NIIS 系統列印→衛生所蓋章→繳費。

流感疫苗諮詢

Q1：你們這裡流感何時可以接種？

回答：每年 10 月 1 日起至開始接種，至疫苗用罄止。

Q2：請問衛生所平日施打疫苗時間？(各區衛生所接種時間詳見衛生局網站)

回答：每年流感疫苗開打前，37 區衛生所流感疫苗施打時間會公告於本局網站
(範例：00 區衛生所成人施打流感疫苗門診時間為每週二上午 9：00-11
：00，幼兒每週四下午 2：00-4：00)。

Q3：請問施打疫苗資格？

回答：114 年度流感疫苗接種計畫各類實施對象，需具中華民國國民身分〔如
為外籍人士，需持有居留證(包含外交官員證、國際機構官員證及外國機
構官員證)〕，下列為公費對象條件(每年依照中央公告)

1. 醫事及衛生防疫相關人員
2. 65 歲以上者
3. 55 歲以上原住民。
4. 安養、長期照顧 服務 等機構之受照顧者及其所屬工作人員
5. 滿 6 個月以上至國小入學前幼兒
6. 孕婦
7. 具有潛在疾病者，包括 19-64 歲 高風險慢性病人、BMI 30 者、罕
見疾病患者及重大傷病患者。
8. 6 個月內嬰兒之父母
9. 幼兒園托育人員、托育機構專業人員及居家托 育人員(保母)
10. 國小、國中、高中、高職、五專一至三年級學生。
11. 禽畜相關及動物防疫相關人員。
12. 50 至 64 歲無高風險慢性病成人(11/1 後)

★於每年 10 月 1 日開始接種，接種至疫苗用完為止。

★請攜帶健保卡及身分證；若為重大傷病者請加帶重大傷病卡(大部分已
註記健保卡內)；若為罕見疾病者，請加帶書面證明文件。

Q4：要帶什麼證件嗎？

回答：健保卡及身分證件(兒童健康手冊、戶口名簿、嬰兒出生證明文件
或居留證等)，分列如下：

接種對象	攜帶證件
6 個月以上至國小入學前幼兒	兒童健康手冊及健保卡

50 歲以上成人、高風險慢性病人	健保卡
罕見疾病患者	健保卡，若於健保卡中無註記者需出示以下證明文件之一： 1. 罕見疾病基金會或肌肉萎縮症病友協會出具之證明。 2. 罕見疾病之診斷證明書。
重大傷病患者	健保卡，若於健保卡中無註記者需出示重大傷病證明紙卡
安養、養護、長期照顧等機構之受照顧者及其所屬工作人員、居家護理對象	健保卡
孕婦	健保卡及孕婦健康手冊或診斷證明書
6 個月內嬰兒之父母	健保卡、嬰兒出生證明文件或完成出生登記之戶口名簿

Q5：目前疫苗有哪幾種？

回答：

許可證持有廠商	廠牌	品名	適用年齡	劑型
賽諾菲公司	賽諾菲	VAXIGRIP TETRA 巴斯德四價流感疫苗	6 個月以上	0.5mL
國光公司	國光	AdimFlu-S(QIS) “安定伏”裂解型四價流感疫苗	3 歲以上	0.5mL
台灣東洋公司	Seqirus	FLUCELVAX QUAD 輔流威適流感疫苗	6 個月以上	0.5mL
高端公司	高端	MVC FLU Quadrivalent pre-filled syringe injection 高端四價流感疫苗	3 歲以上	0.5mL
葛蘭素史克公司	GSK	Fluarix Tetra 伏適流	6 個月以上	0.5mL

Q6：哪種廠牌比較好？

回答：不論是公費或是自費流感疫苗，均需符合我國衛生福利部食品藥物管理署查驗登記規定，並取得許可證照，且每批疫苗均經檢驗合格，因此對

於流感的保護效果是一樣的。

Q7：那流感疫苗要打幾劑？

回答：若是未滿 9 歲未曾接種者初次接種需打 2 劑(注意：倘幼童已進入國小就讀，一律只提供 1 劑公費流感疫苗，詳見備註)，並間隔一個月，若曾接種過流感疫苗者則須每年接種一次。

備註：依據我國於 91 年對肺炎與流感門診住院率的年齡分析，發現 6 歲以下兒童就診率最高，且 6 歲以上兒童免疫力已漸趨成熟，故施打 1 劑疫苗，已能產生足夠保護力。另，因國小學童採學校集中接種，可以達到很高施打率，而流感是藉由人群接觸傳染，當群體中免疫力到達一定程度時，即可阻斷或減緩疾病的傳播，因此，即使只打 1 劑疫苗，在群體中產生的免疫力已足使病毒傳播速度下降，進而保護團體健康；若父母親仍自覺需要，可於學校接種第一劑至少隔 4 週後，至醫療院所自費接種第二劑。

Q8：施打後多久有效？

回答：接種後約需 2 週時間才能產生保護力。

Q9：施打效力可維持多久？

回答：接種 4-6 個月後保護效果即可能下降，保護力一般不超過 1 年。

Q10：國小、國中、高中、高職、五專一至三年級學生何時接種？

回答：請洽當地學校健康中心或當地衛生所流感疫苗承辦人，再次確認各學校接種時間。

Q11：國小、國中、高中、高職、五專一至三年級學生如果當天請假無法接種怎麼辦？

回答：在接種日之後，請持接種同意書及未接種通知單至衛生所或各合約院所補接種(至合約院所需自付相關費用)。

Q12：其他年齡層何時接種？

回答：依照衛生福利部疾病管制署的公文公告為依據開放施打。

Q13：除了衛生所還有哪些地方可施打流感疫苗？

回答：請上衛生局網站查詢該區合約院所，或致電到該區衛生所查詢。

Q14：流感疫苗接種至何時？

回答：114 年 10 月 1 日起至開始接種，接種至疫苗用完為止。

Q15：請問打流感疫苗的程序為何？

回答：打流感疫苗前會確認核對施打者的身分，先掛號後，再測量體溫及血壓，接著由醫師進行評估，評估後再接種疫苗。

Q16：請問到衛生所施打流感疫苗需收取多少費用？

回答：只要確認身分符合公費對象可施打流感疫苗，衛生所不收取任何費用，為免費服務。

愛滋及性病防治

Q1：何謂愛滋病毒（HIV）？

回答：HIV (Human Immunodeficiency Virus) 即是人類免疫缺乏病毒，俗稱愛滋病毒。目前可分為兩型，HIV-1 和 HIV-2。HIV-1 是大多數國家中最主要造成愛滋病的病因。HIV-2 主要分布在西非。兩種病毒的致病力並不相同，感染 HIV-1 後超過 90%的患者會在 10-12 年內發病成為愛滋病。感染 HIV-2 則往往沒有相關的病症。

Q2：何謂後天免疫缺乏症候群(AIDS)？

回答：後天免疫缺乏症候群(Acquired Immunodeficiency Syndrome, AIDS)，俗稱愛滋病，這個名稱來自 1981 年在美國發現一群原先身體健壯的年輕、男同性戀者感染了肺囊蟲肺炎、口腔念珠菌和患有卡波西氏肉瘤等。這些疾病在過去多見於免疫缺乏的患者，例如：腫瘤病患接受化學治療或接受免疫抑制劑治療的病患。而為了和先天免疫缺乏區分，故稱為後天免疫缺乏症候群。後天免疫缺乏症候群是感染人類免疫缺乏病毒(Human Immunodeficiency Virus, HIV，俗稱愛滋病毒)的末期表現，其診斷標準為 HIV 的檢驗(抗體、抗原或病毒培養等)呈陽性反應加上(1)CD4 淋巴球數少於 200 個/微升(2)出現某些特定的伺機性感染、神經系統病症或腫瘤。

Q3：愛滋病毒的傳染途徑？

回答：1. 性行為傳染：與感染愛滋病毒感染者發生口腔、肛門、陰道等方式之性交或其他體液交換時，均有受感染的可能。

2. 血液傳染：

- (1)輸進或接觸被愛滋病毒污染的血液、血液製劑。
- (2)與感染愛滋病毒之靜脈藥癮者共用注射針頭、針筒。
- (3)接受愛滋病毒感染者之器官移植。

3. 母子垂直感染：嬰兒也會由其已感染病毒的母親在妊娠期、生產期、或因授乳而得到愛滋病毒。

Q4：愛滋病毒如何破壞人體免疫系統？

回答：愛滋病毒進入 CD4 淋巴球後，在細胞內利用本身特有的反轉錄酶(Reverse transcriptase)完成複製後，愛滋病毒顆粒的外套和細胞膜融合、穿過細胞膜、離開細胞。病毒造成細胞破壞經由多種可能的機轉。病毒造成細胞間融合(Syncytia formation)，抑制細胞內蛋白質的合成、自體免

疫機轉(Autoimmune mechanism)、細胞凋亡(Apoptosis)，CD8 淋巴球對於感染病毒的細胞也會施以毒殺破壞等等。CD4 淋巴球會再分裂增生以補充，但是分裂的細胞更容易感染而破壞，其破壞速度超過 補充速度，於是 CD4 淋巴球數目日漸減少。當 CD4 淋巴球因感染病毒而功能低下或數目降低時，免疫系統出現問題，受到 CD4 淋巴球指揮、具有特異性的免疫功能的細胞，包括 T 淋巴球和 B 淋巴球，功能降低，因此伺機性感染和腫瘤便接踵而至。

Q5：與他人共用牙刷、刮鬍刀、馬桶、浸泡浴缸會感染愛滋病毒嗎？

- 回答：1. 使用牙刷、刮鬍刀可能會造成出血，因此與他人共用是有機會感染愛滋病毒、肝炎病毒等。
2. 愛滋病毒不會經由未損傷的皮膚侵入人體，就算愛滋病毒沾上了公車吊環、門窗、公共廁所等也不會被傳染。
3. 愛滋病毒感染者在游泳池或公共浴池洗澡，只要不在水中出血或射精，病毒就不會進入水中。即使病毒隨著血液從傷口流入水中，病毒也會夭折，因為愛滋病毒很怕熱，也很怕消毒液。

Q6：拔牙、針灸、穿耳洞、做臉(臉部保養)會感染愛滋病毒嗎？

- 回答：這些行為(拔牙、針灸、穿耳洞、臉部保養)可能會造成出血或讓器械接觸到體液，因此理論上有機會傳染愛滋病毒。但是，若能遵守器械消毒的程序，是可以杜絕愛滋病毒的傳染。

Q7：共餐會不會感染愛滋病毒？

- 回答：與愛滋病毒的感染者或患者共餐，並不會感染愛滋病毒。但是，良好的衛生飲食習慣、公筷母匙，是與任何人用餐都應注意的。

Q8：感染愛滋病毒的奶媽，是否會傳染給托養的小孩？

- 回答：感染愛滋病毒的奶媽一般的照顧方式，並不會將病毒傳染給小孩。但是，若有哺乳，則會將愛滋病毒傳染給小孩。感染愛滋病毒的奶媽照顧小孩時，也應注意個人的衛生習慣，因為她腸胃道的病原，可能會傳染給小孩；反之奶媽也容易感染小孩腸胃道的病原。呼吸道的病原，也會在兩者間傳染，不可不慎。

Q9：愛滋病的原因為何及起源地在那兒？愛滋病毒感染者（成人）在那洲的人數最多？

- 回答：1983-1984 年間法國和美國的科學家分別自血液中分離出病毒。愛滋病

毒(HIV)的起源可能是來自非洲的猿猴。HIV-1 的起源可能是來自非洲猩猩(African ape , chimpanzee)；而 HIV-2 和猿猴免疫缺乏病毒(Simian immunodeficiency virus, SIV)相似，因此它的起源可能也是來自非洲的猴子(African monkey , mangabey)。目前愛滋病患者最多的地區是非洲地區。根據世界衛生組織 2016 年的估計應有近 36.7 百萬人感染了愛滋病毒。

Q10：愛滋病為何增加如此之快速？

回答：AIDS 病例初次的發現和報告是在 1981 年，短短十餘年間，愛滋病毒感染者或患者之病例增加快速，根據世界衛生組織的估計，到了西元 2,000 年，全世界應有高達 4,000 萬人感染。如果沒有適當的抗病毒藥物治療，絕大部分感染者會發病成為 AIDS。增加快速的原因可能是：(1)一種新的病毒進入一沒有抵抗力的族群中；(2)如同一般的性病，性行為是主要愛滋病毒的傳播途徑。在許多開發中國家，不少人誤以為只有男同性戀間的性行為才會傳播愛滋病毒，異性戀間的性行為不會傳播，這樣的觀念可能助長愛滋病毒的傳播。

Q11：正常人體遭多少數量之愛滋病毒入侵才會造成感染？

回答：因為無法實施人體實驗，目前並不清楚多少病毒進入人體會造成感染。再者，病毒進入某些人體內，可能無法繁殖，或被清除掉，部分學者預估為 5,000 個病毒粒子(1,000 個病毒為一傳染單位)，可能造成人類感染。此外直接被感染細胞侵入，則感染率大增。

Q12：空氣中是否有愛滋病毒？

回答：愛滋病毒主要是經由感染者的體液傳播，空氣中並沒有愛滋病毒。而唾沫中的病毒數量少且不易存活。

Q13：CPR 口對口人工呼吸是否會感染愛滋病毒？

回答：口對口的人工呼吸應該用在沒有急救設備的緊急狀況。對於不知患者是否感染愛滋病毒的情況下必須謹慎。當患者口腔有出血時應避免口對口而以空氣袋作人工呼吸。

Q14：夫妻間性交頻繁會感染愛滋病毒嗎？

回答：夫妻間的性交，只要是彼此皆沒有感染愛滋病毒，並無感染的機會。因此，維持單一固定的性伴侶，彼此忠實、信任是很重要的。

Q15：曾有嫖妓行為，是否會得到愛滋病毒？

回答：曾有嫖妓行為的人，當然有感染愛滋病毒的機會，應主動抽血檢驗，以便及早接受治療和避免再感染他人。

Q16：女同性戀者是否會感染愛滋病毒？

回答：任何性行為或黏膜接觸皆可能感染，但女同性戀者間若是彼此為單一固定的性伴侶、沒有與人共用針頭，並不會得到愛滋病毒。但是，若有複雜的性關係，或多重性伴侶，女同性戀者仍有機會得到愛滋病毒。

Q17：為什麼男同性戀者比女同性戀者容易感染愛滋病毒？

回答：男同性戀者採肛交的性行為，肛門的單層黏膜構造和陰道的多層黏膜構造不同；另外，肛門的黏膜細胞中及黏膜下淋巴球，有些具有愛滋病毒的受器。因此肛交的性行為容易造成黏膜破損、發炎，感染愛滋病毒的機會自然較女同性戀者及異性戀者為高。

Q18：正常人與愛滋病毒感染者或患者發生未使用保險套之性行為，感染愛滋病毒之百分比為多少？

回答：與愛滋病毒感染者或患者發生未用保險套的性行為，感染愛滋病毒的機會大小並不一致。感染機會的大小要考慮感染者的免疫力、病毒量(viral load)、有無合併生殖器潰瘍的性病、性行為的方式等。一般而言經陰道的性行為感染的機會是 0.03%-0.25%，而肛交的性行為感染的機會是 0.8%-3.2%。事實上，無保護性的插入性性行為都是危險的，而使用保險套，一年中可能有 1.5-3% 的失敗率。

Q19：正常人與愛滋病毒感染者或患者交換唾液深吻，感染愛滋病毒之機率？

回答：唾液中存有微量之病毒，深吻時容易因唾液交換而感染。感染機會的大小要考慮感染者的免疫力、病毒量(viral load)和彼此口腔中有無傷口。但是目前並不清楚一次深吻感染的機率。最近證實因深吻感染的案例是因男方有牙齒疾病在刷牙後出血，與妻子深吻造成傳染。

Q20：小孩子是否也容易感染愛滋病毒？

回答：小孩子也容易感染愛滋病毒，傳染途徑最主要是經產道的垂直感染、另外也會經由哺乳或輸入污染的血液製品造成感染。但是，較早開始性行為、離妓的增加可能是未來的傳染途徑。

Q21：捐血、輸血會感染愛滋病毒嗎？

回答：捐血不會感染愛滋病毒。血液的愛滋病毒抗體檢驗，可以降低因輸血感染愛滋病毒的機會。但是，感染愛滋病毒的捐血者可能在愛滋病毒抗體尚未出現的「空窗期」，即其檢驗尚呈陰性反應時捐血。因此，輸血仍有機會感染愛滋病毒。至於血友病患者所需的血液製劑，因已經過加熱處理，已無感染愛滋病毒的機會。

Q22：幫助受傷流血的人是否容易感染愛滋病毒？

回答：幫助受傷流血的人，只要他沒有感染愛滋病毒，並無受感染的機會。如果，他感染了愛滋病毒，若是我們的皮膚沒有傷口，經由皮膚接觸感染的體液而感染愛滋病毒的機會是小於 0.1%，若有傷口，則感染機會大增。因此，幫助受傷流血的人，必須帶著手套。

Q23：游泳時倘若水中有愛滋病毒、皮膚又有傷口，是否會受感染？

回答：人類的淋巴球細胞無法存活在淡水及海水中，而病毒濃度亦不足，除非是大量出血；因此游泳並無感染愛滋病毒之虞。但是在皮膚有傷口時游泳容易感染其它病源，不可不慎。

Q24：為何血友病患會感染愛滋病毒？

回答：血友病患者因部份凝血因子不足，容易在關節、皮下等處出血，因此必須常輸含凝血因子的血漿。過去的血漿製品來自捐血者的血液以沈澱方法處理。但是，這些處理方式，無法完全清除愛滋病毒。在 1985 年以後，使用加熱法處理，或利用基因遺傳工程的方式來製造血漿製品，因此已無感染愛滋病毒的疑慮。

Q25：請問摸過愛滋感染者用過的門把、桌子，會不會被感染愛滋？

回答：不會。愛滋病有特定的傳染途徑，必須有血液和體液的交換才有感染的可能，因此一般物品的接觸並不會感染愛滋。

Q26：與愛滋感染者共用馬桶、共用洗衣設備，會不會被感染愛滋？

回答：不會。愛滋病有特定的傳染途徑，包括：

1. 沒有使用保險套的性行為
2. 共用針頭、針具、稀釋液
3. 母子垂直感染。愛滋病毒並沒有辦法經由一般日常生活而感染，且體液、血液的交換才有較高的感染風險，糞便、尿液、口水、汗水等排泄物並不會造成感染，建議您不需要太擔心。

Q27：請問自慰、自己打手槍會得愛滋病嗎？

回答：不會。愛滋病是傳染病，一定要接觸到感染原才有可能被傳染，自慰行為並不會造成感染，愛滋病毒並不會無中生有。

Q28：看 3D 版電影要戴 3D 眼鏡，眼鏡上一場的人戴完直接讓下一場的客人戴，而且都沒清潔，請問這樣會有感染愛滋病風險嗎？

回答：不會。愛滋病有特定的傳染途徑，必須達到血液和體液的交換行為，共用眼鏡並無血液或體液的交換，因此不會感染愛滋。

Q29：「指交」會不會感染愛滋？

回答：不會。手指上若無正在流血的傷口，是不需要擔心的。

Q30：「舔乳頭」會不會感染愛滋？

回答：不會。一般若只是單純的以嘴接觸他人的肌膚則無感染的風險，除非明顯與他人的血液、體液有交換的行為，若您只是舔對方的乳頭，而對方沒有分泌明顯的體液，則不必過於擔心有感染的風險。

Q31：上星期六有性行為，未戴保險套，但是也沒有很成功進入陰道，因為女伴會痛，只有前面進去一點馬上拔出，連一下陰道交都沒有，請問這樣也算危險性行為嗎？

回答：無論對象是誰，未使用保險套的性行為即是危險行為，所謂全程正確使用保險套是指：自男性勃起後就要開始使用保險套，至射精後應馬上小心將保險套取下。不論有無成功進入陰道，有了性器官的接觸，但無戴上保險套，就是危險性行為。

Q32：是不是跟性工作者或是陌生人性交（例如：一夜情），愛滋篩檢結果是陰性的話，以後跟自己熟悉的單一性伴侶交往，發生性行為沒戴套、舌吻等等，也要做定期篩檢嗎？

回答：不論對象是誰（包括自己的親密伴侶），只要曾經與「不瞭解對方身體狀況的人」發生危險性行為，就應該在三個月後接受愛滋病毒篩檢，以瞭解那一次的性行為是否有遭受感染，而三個月內的性行為均應作防護，以免傳染給自己的伴侶。若頻繁地與他人發生性行為（不論戴套與否），則可以有定期篩檢以瞭解自己的身體狀況，但，最重要的是，每一次性行為都要全程正確使用保險套，才是最安全可以保護自己的上上策。

Q33：自己做了愛滋篩檢，結果是陰性，而且性伴侶只有男友，在一起一年多

都沒使用保險套，本身有吃避孕藥，最主要是調經期，另外也有避孕措施，那請問跟男友都沒有愛滋，這樣我們發生性行為會有可能感染愛滋或其他性病？

回答：性病是傳染病，若雙方都沒有性病的情況下，性病當然不會無中生有。不過目前許多性病都有空窗期和潛伏期，「空窗期」指的是感染後驗不出抗體的一段時間，愛滋病為三個月，梅毒為一個月，所以在發生不安全性行為之後三個月做篩檢，且確認這三個月當中未再發生任何一次不安全性行為，篩檢結果才算確認；期間若不斷再發生不安全性行為，篩檢其實也只能確認三個月那前一次性行為的狀況，篩檢無法確認最近發生不安全的性行為是否感染，換句話說，篩檢報告如果是陰性，並不能代表目前就是非感染的狀況。「潛伏期」是指感染後還未發病的一段時間，這是因人而異，愛滋病最長可達 10 年以上，梅毒則有數年不等。許多人感染性病後並不知道自己已遭受感染，而與他人或伴侶發生性行為，造成性病或愛滋的傳播，除非雙方皆是百分之百忠誠的情況，並且清楚對方過去交往史，才不會有感染的可能。但要提醒的是：在無法瞭解對方忠誠情況和對方過去交往史時，性行為必須要全程正確使用保險套，而保險套兼具避孕功能，所以全程正確使用保險套可同時達到預防性病和避孕的功能。同時，女性有較高的風險感染性病，所以女性要主動要求男性戴保險套。

Q34：RT-PCR 要幾天可以驗得出來？RT-PCR 檢驗陰性是否就可以不用擔心？到醫療院所篩檢的結果是不是可以相信？吃藥是否會影響篩檢結果？

回答：任何一種篩檢方法都有它的極限，沒有一種方法是百分之百的，RT-PCR 在 1CC 的血液中，少於 40 顆病毒是測不到的。若有被感染，通常為危險行為發生後 10-14 天可測出。但若先服用了殺愛滋病毒的藥物，則有可能會影響 RT-PCR 的檢驗結果。一般來說，仍建議過了三個月的空窗期，且空窗期內沒有發生危險行為，做抗體檢驗（ELISA 或西方墨點法）的結果是可以被相信的。

Q35：打 H1N1 流感疫苗會不會影響愛滋篩檢時的準確性，目前未滿 3 個月空窗期，未來滿 3 個月再進行愛滋篩檢時會有影響嗎？

回答：不會。施打 H1N1 流感疫苗不會影響愛滋篩檢的準確性。請於危險行為後滿三個月進行篩檢。

Q36：3個月的空窗期，生活上除了「危險性行為」，還需要注意哪些細節會影響檢查準確度？像是染髮等有滲透性到體內的化學物質會不會有影響？

回答：除非有服用抗愛滋病藥物，其他狀況都不會影響空窗期，染髮不會影響檢測的結果。

Q37：在3個月後到合格檢驗所檢驗的結果到底是不是具可靠性呢？還是說我得一直追蹤到一年，然後都沒有任何不當行為才能擺脫這個惡夢？一般的篩檢準確度高嗎？還是說跟H1N1快篩一樣只有4~7成的準確度？

回答：空窗期一般是三個月，一般來說如果三個月空窗期後進行抗體檢驗，且空窗期間內並沒有其它危險行為，做抗體篩檢出來的結果是可以被相信的。

Q38：在約兩星期多前有過危險性行為，這星期天去做RT-PCR的檢驗，這幾天一直很焦慮，吃不下飯想吐，沒事就會看看手腳身體有沒長疹子，明天報告就出來了，不過突然發現手上有約1mm的小紅點，約七八點，在不同地方，很害怕是AIDS的初期症狀，想來問問初期症狀的紅疹是指這個嗎？心理壓力好大…。

回答：愛滋感染並無固定病徵，許多人在發生危險性行為後會將身體所產生的一些症狀認為是感染愛滋後的急性症狀，建議您不用過於擔心。感染愛滋後並非每個人都會產生急性症狀，且症狀多半不固定，不能以身體的任何症狀去判定是否有感染愛滋，若您身上有任何不適還是要去看專科醫生，且必須要在危險性行為後過三個月空窗期篩檢才能夠確定是否感染愛滋病毒，且日後每一次性行為都要全程正確使用保險套。

Q39：牙齦有長一顆顆白色的顆粒。後面長了一大片我是不是得了愛滋？

回答：愛滋感染並無固定病徵，不能以身體的任何症狀去判定是否有感染愛滋，若身體有任何不適還是要去看專科醫生，且必須要在危險性行為後過三個月空窗期篩檢才能夠確定是否感染愛滋病毒。

Q40：如果今年的1月5日發生並未戴保險套的性行為，對象是一個大約半年沒有性行為的男生，當時觀察他的生殖器並未發現異狀，一星期後與另外一個人有性行為，但是全程使用保險套。但是1月5日發生那次沒戴套的性行為讓我到現在仍有點擔心，雖然從那時候到現在，健康狀況一直良好，發燒疲倦腹瀉等等免疫力下降的症狀從未發生，只有在今年6月10日有過一次小感冒，症狀也只有鼻塞以及輕微的喉嚨不舒服，大約3~5日便痊癒。這段期間身體上，生殖器周邊也沒有長出奇怪的疹子。

請問一下，還需要去做 HIV 的匿名篩檢嗎？

回答：愛滋感染若未發病就和一般人一樣，身體外觀並無任何症狀，許多的症狀(例如您所說的疹子)多是網路謠言，建議您不能夠用對方的身體外觀去判斷是否有感染。愛滋感染無固定病徵，甚至有部份的人感染後身體完全沒有任何症狀，因此不能夠用身體所出現的症狀或完全未出現症狀，而去判定自己是否有感染，還是必須以篩檢的結果為依據。

Q41：男同志一定會得到愛滋嗎？

回答：男同志當然不一定會得到愛滋，端看有無採行安全的性行為。不論是同性戀或異性戀，性行為（陰道交、口交、肛交）沒有戴上保險套，「接受者」和「插入者」都有感染愛滋的風險，尤以無套肛交感染愛滋病毒的風險最高，危險程度如下：

性行為方式	得到 HIV 的相對危險性
口交(接受者)	1
口交(插入者)	0.5
肛交(接受者)	50
肛交(插入者)	6.5
陰交(接受者)	10
陰交(插入者)	5

- 關於肛交：一個無套肛交的高風險行為，必須是兩個人主動或被動配合才有可能發生，只要有其中一個人堅持肛交戴套，就能避免感染愛滋的風險。
- 關於口交：愛滋病毒會存在於精液內，吞精的行為是絕對不建議的。口腔內或性器官如果有破皮或傷口，口交也是有感染愛滋的風險，因此，口交時建議一定要戴上保險套以預防感染。

性是好的，有性需求很正常，不過，越是好玩的遊戲，風險越高，特別是有人想要享受多重性伴侶，又不想面對感染愛滋的風險，最簡單且直接有效的方式，就是堅持肛交及口交戴套。只要做好保護措施，每一次性行為都全程正確使用保險套，男同志也可以享受性的歡愉而不感染愛滋。

Q42：戴了保險套是否就一定不會感染 HIV?

回答：1. 以科學的角度而言，所謂 100% 安全至少有兩種可能：

- (1)只有自己一個人
- (2)雙方（或多方）都確定沒有感染任何疾病。這個意思是說，只要

你有性伴侶，尤其是不熟悉或陌生的性伴侶，再怎麼安全，都不可能 100% 安全，不過這並不表示保險套不夠好。不論陰道交或肛交，只要全程正確使用保險套，即可獲得非常有效的保護，假如保險套沒有效，為什麼全球性傳染疾病及愛滋病專家，都鼓勵大家全程使用保險套？為什麼所有合法成人電影（A 片）裡面陰道交及肛交都會全程使用保險套？

2. 保險套不論品牌或產地，只要符合以下三個要件，就是合格的：

- (1) 必須是乳膠 (latex) 製造。
- (2) 必須在有效使用日期之內。
- (3) 必須符合國家檢驗標準（依生產及販售地）。

★這些必要資訊都會印在保險套外包裝紙盒上面，不論你在那裡消費，選購前注意檢查一下即可

3. 保險套是由乳膠製造，原則上很難出現破損，如果你不相信，不妨拿一個合格的保險套來吹汽球，看你有沒有辦法把它吹破？如果它真的吹破了，那一定是吹成很大很大，可是，男人的陰莖，有那麼大嗎？假如保險套真的出現破損，多半是因為使用者使用不當，比如用牙齒咬開，比如有尖尖的指甲等等，這是最容易被忽略的。還有，保險套最前端有個儲精囊，戴上保險套之後，很容易被擠壓成小汽球狀，假如很急切的直接插入，就有可能破裂，預防破裂的方法很簡單，只須在插入前，用手指輕輕拉一下鼓鼓的儲精囊，就會恢復扁平狀，就可以繼續插入。當然，如果能搭配水性潤滑劑，那就更好了。

Q43：去三溫暖玩就一定會感染愛滋嗎？

回答：不管是去任何場所進行性行為，只要有不安全的性行為（口交、陰道交、肛交等無全程使用保險套、使用非水性潤滑液），皆有感染愛滋病毒的風險，而三溫暖內燈光昏暗且進出人口複雜，常因當下的情境而忽略「戴上保險套」這項保護自己最重要的行為，所以感染風險相對增加。

Q44：網路約砲萬一約到愛滋感染者該怎麼辦？

回答：愛滋病毒感染者一樣有性需求，由於並非每名愛滋感染者都會告知感染事實，所以要求自己每次性行為都要正確及全程使用保險套及水性潤滑液，自然可有效避免感染！

Q45：請問深吻（舌吻）會感染到愛滋病嗎？

回答：一般的親吻，不會傳染愛滋病毒。除非因為牙齦發炎或口腔潰瘍，又以

法式舌吻(喇舌)而接觸到血液，才有可能傳染愛滋病毒(但與不安全性行為相比，透過親吻感染愛滋的機率非常低)。

Q46：身上有細微小傷口碰到不明液體，萬一對方是愛滋感染者，會被傳染愛滋嗎？

回答：1. 愛滋病毒的傳染媒介只有三種，依病毒量多寡排列，分別是血液，精液及陰道分泌物，其中血液之病毒量最高。

2. 愛滋病毒是人類已知最脆弱的病毒，假如曝露在空氣中，則會隨病毒量多寡，在幾秒鐘至幾分鐘之內迅速死亡。

3. 愛滋病毒確實是透過黏膜（傷口）構成傳染，不過足以構成感染的黏膜位置是在比較封閉的環境（請參考上述兩項說明），比如血管裡面（輸血／吸毒），比如陰道或肛門直腸裡面（性交）。

這個意思是說：一般日常生活所出現的傷口，並不足以構成感染，而比較屬於公共衛生的範疇，想要妥善照顧自己是好的，假如對愛滋有過度焦慮，則是不必要的。

Q47：請問愛滋的初期感染症狀？

回答：假如愛滋病用症狀就可以作為判斷依據，怎麼會有人一直等到發病，才知道自己感染愛滋？

用症狀作為判斷是否感染愛滋的依據，不僅折磨自己，身邊的人也可能因為你行為怪異而受到影響。假如你以現在的情況作為判斷是否感染愛滋病毒的依據，那麼將來，假如你身邊的人發生同樣的狀況，你會開始懷疑別人是不是也感染了愛滋病毒，那是完全沒有必要的困擾與折磨。愛滋主要感染途徑如下：

1. 和感染 HIV 的人發生無套陰道交或無套肛交行為。

2. 靜脈注射毒癮者和他人共用針具、針頭、稀釋液。

3. 輸血。

4. 母子垂直感染(母親是 HIV 感染者)。

如果你確實發生上述危險行為，也早就過了三個月空窗期的限制，與其在這裡杞人憂天，不如早點接受愛滋病毒檢驗，讓自己放心。

Q48：我朋友已感染愛滋病毒，如果他在就學、就業、安養或居住方面，有受到不公平待遇或歧視，請問應該怎麼辦？

回答：依據「人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障條例」第 4 條規定，感染者之人格與合法權益應受尊重及保障，不得予以歧視，拒絕其就學、就醫、就業、安養、居住或予其他不公平之待遇。愛滋病毒感染者

如果遭受各項不公平待遇或歧視，可以依據「人類免疫缺乏病毒感染者權益保障辦法」第7條規定，於事實發生日起1年內提出申訴。

1. 感染者如於就學或就業方面遭受不公平待遇或歧視，請先向原機關（構）、學校或團體負責人（雇主）提出申訴。如對於前項申訴處理有延遲或對處理結果不服，則可向直轄市、縣（市）政府提出申訴。如對於直轄市、縣（市）政府處理結果不服者，得向衛生福利部提出申訴。
2. 感染者如於安養或居住方面遭受不公平待遇或歧視，請直接向直轄市、縣（市）政府提出申訴。如對於直轄市、縣（市）政府處理結果不服者，得向衛生福利部提出申訴。

Q49：愛滋病毒感染者受到不公平待遇時，可以依法進行申訴，而申訴過程可否委託機關（構）或第三人代為提出？

回答：可以。

依據「人類免疫缺乏病毒感染者權益保障辦法」第8條規定，愛滋病毒感染者得委託機關（構）、團體或第三人提出申訴。

Q50：感染愛滋病毒之廚師，可否從事相關行業？

回答：可以。

因為愛滋病毒傳染途徑明確，一般日常生活、共同工作並無傳染他人或造成其他公共危害之虞，依據「人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障條例」第4條第1項規定，不得給予感染者不公平待遇或歧視，以保障其就業之合法權益。但是，愛滋病毒感染者產生其他相關伺機性感染併發症，如結核病、肺炎、肝炎等，則依「食品良好衛生規範準則」及工作所轄縣市之「公共飲食場所衛生管理辦法」等規範辦理。而有關工作場所受傷，如廚師之刀傷、燙傷，均屬職業安全之範疇，應依職業安全規定辦理，且協助處理受傷流血者，必須帶用手套，以避免感染。

Q51：學校或雇主可否於招生（募）簡章或契約中，載明愛滋感染者不得入學（就業）等限制？若有上述情形，感染者應如何求助？

回答：不可以。

依據「人類免疫缺乏病毒感染者權益保障辦法」第4條規定，機關（構）、學校或團體辦理各類就學、就業所訂之招生（募）簡章或契約、活動等規定，不得以感染人類免疫缺乏病毒為唯一理由，排除感染者接受教育、應考試及受僱之權利或予其他任何不公平之限制。如有違反，感染者可依同法第7條至第10條規定進行申訴。

Q52：某長期照護中心擔心造成其他住民感染，可否於入住契約中載明拒收愛滋病毒感染者？

回答：否。

一般日常生活並無傳染愛滋病毒給其他人之風險，且依據「人類免疫缺乏病毒感染者權益保障辦法」第6條第2項規定：「…社會福利或護理機構不得以其為感染者為唯一理由，拒絕提供服務。」，故長期照護中心不得拒收愛滋病毒感染者。

Q53：什麼情況下，醫事人員可以不經當事人同意及諮詢程序，進行愛滋病毒檢驗？

回答：依據「人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障條例」第11條第1項規定，當有捐血、器官移植等情形時，醫事人員不須經當事人同意及諮詢程序，均應事先實施愛滋病毒檢驗。

Q54：公司負責人可否於新進或一般員工之體檢項目中，增列愛滋病毒檢查項目？

回答：依據「勞工健康保護規則」第14條規定之附表八及附表九，勞工應接受之檢康檢查項目，未包含愛滋病毒檢查。如雇主或醫事機構欲增列愛滋病毒檢查項目，應經過當事人同意才可執行，並由醫事人員提供篩檢前後諮詢，醫療機構只能將檢查結果告知當事人，不得通知雇主、學校或其他相關單位或人員，另，雇主亦不得要求員工繳交愛滋病毒檢驗報告，以保障民眾權益及隱私。

Q55：知道自己是愛滋病毒感染者，但隱瞞他人且與其進行危險性行為，是否違法？

回答：是。

依據「人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障條例」第21條規定，明知自己為感染者，隱瞞而與他人進行危險性行為或有共用針具、稀釋液或容器等之施打行為，致傳染於人者，處5年以上12年以下有期徒刑。未遂犯亦罰之。

Q56：感染愛滋病毒的外籍人士，得提出申覆之對象範圍為何？

回答：依據「人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障條例」第20條規定，受本國籍配偶傳染或於本國醫療過程中感染及我國無戶籍國民有二親等內之親屬於臺灣地區設有戶籍者，得以書面向中央主管機關提出申覆。

Q57：醫事人員進行愛滋病毒檢驗，是否須經當事人同意及諮詢程序？

回答：是。

依據「人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障條例」第 15 條第 4 項規定：「醫事人員除因第 11 條第 1 項規定外，應經當事人同意及諮詢程序，始得抽取當事人血液進行人類免疫缺乏病毒檢查。」故醫事人員進行愛滋病毒篩檢時，應需經當事人同意及諮詢程序，才能抽血檢驗。

Q58：醫療院所辦理愛滋病毒檢查時，可否將檢查結果告知雇主及學校？

回答：否。

醫療院所於辦理各類健康檢查時，如包括愛滋病毒檢驗，其檢查結果應主動告知當事人，不得任意通知雇主、學校或其他相關單位及人員，以保障民眾就學、就醫、就業權益及個人隱私，而對於陽性個案，亦應依法進行通報。違反者，依「人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障條例」第 23 條第 1 項規定，處新臺幣 3 萬元以上 15 萬元以下罰鍰。

Q59：如果醫事人員不慎被針扎傷，可否直接抽取當事人的血液，進行愛滋病毒檢查？

回答：可以。相關執行建議如下：

1. 依據「人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障條例」第 15-1 條第 1 項規定：似感染來源，有致執行業務人員因執行業務而暴露血液或體液受人類免疫缺乏病毒感染之虞。因醫療之必要性或急迫性，醫事人員得採集檢體進行人類免疫缺乏病毒感染檢測，無需受檢查人或其法定代理人之同意。
2. 醫護人員於服務病患時，應依醫療機構所訂定之感染管制標準作業流程，並落實全面性防護措施，若發生針扎事件，可參照疾病管制署制定之「扎傷及血液、體液暴觸之感染控制措施指引」辦理，並經醫師瞭解扎傷之狀況及血液交流情形後評估處置方式。由於該來源檢驗結果如為陰性反應，仍有可能處於空窗期，故來源者之血液檢查僅為綜合判斷之一環，被扎傷者是否須服藥，仍應由感染科醫師依照病人之病情、病史及扎傷程度來做判斷。
3. 透過溝通及衛教方式，請當事人協助配合，亦應瞭解其是否有感染之風險行為，以排除處於空窗期階段，避免錯失預防性投藥時機，方能有效預防感染。

Q60：警察或消防機關若想知悉其辦案對象是否感染愛滋病毒，可否告知？

回答：不可以。

依據「人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障條例」第 14 項規定：「主管機關、醫事機構、醫事人員及其他因業務知悉感染者之姓名及病歷等相關資料者，除依法律規定或基於防治需要外，對於該項資料，不得洩漏。」故感染者之姓名及病歷等相關資料，不需告訴警察或消防機關。

Q61：有必要接受愛滋病毒檢查之對象，包括哪些類別？

回答：依據「人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障條例」第 15 條第 1 項第 5 款規定，有接受愛滋病毒檢查之必要對象共有 8 項，包括：(1) 意圖營利與人為性交或猥褻之行為者及相對人(即性交易相對人或從事性交易者)、(2)毒品施打、吸食或販賣者、(3)查獲三人以上有吸食毒品之藥物濫用性派對參加者、(4)性病患者、(5)矯正機關收容人、(6)役男、(7)義務役預備軍官及預備士官、常備兵、(8)嬰兒其生母查無孕期人類免疫缺乏病毒檢查報告或診治醫師認為有檢查必要者。

腸病毒防治

Q1：什麼是腸病毒？

回答：腸病毒是一群病毒的總稱，包括 23 型 A 群克沙奇病毒、6 型 B 群克沙奇病毒、3 型小兒麻痺病毒、30 型伊科病毒及最後發現的 68 至 71 型腸病毒等六十幾型，近年又陸續發現多種型別。

Q2：腸病毒是不是只有臺灣地區才有？在什麼季節流行？

回答：此種病毒世界各地都有，通常在夏季、初秋流行，臺灣地區因位在亞熱帶，所以全年都可能有感染之發生。

Q3：腸病毒是怎麼傳染的？

回答：腸病毒的傳染力極強，在家庭及教托育機構等處最容易傳播，可經由接觸或以飛沫方式感染幼兒而造成，也可能經由接觸無症狀帶病毒家長或病人的口鼻分泌物、咳嗽、打噴嚏飛沫，或吃進被含有病毒之糞便所污染的食物而受傳染，玩具常成為幼兒間傳染的媒介，尤其是帶毛的玩具更容易因接觸幼兒口嘴造成大量病毒感染而發病。傳染力始於發病的前幾天，在喉嚨與糞便都有病毒存在，而其腸道的病毒排出時間可以持續數週之久。一般而言，在發病後的一週內傳染力最高。

Q4：得了腸病毒會有什麼症狀？

回答：腸病毒感染後一般 3~5 天會出現症狀，但是大多數感染者，沒有臨床症狀或臨床症狀極為輕微，而大部分病例過了幾天之後就會自然痊癒。典型症狀為口腔、手掌、腳掌出現水泡、潰瘍，可能合併發燒。病程為七至十天。極少數個案，有可能發生無菌性腦膜炎、腦炎、心肌炎、心包膜炎、肺炎、麻痺等併發症。

Q5：孕婦感染腸病毒，會不會生下畸形兒？

回答：目前並無證據顯示腸病毒有導致胎兒先天性畸形的可能，但孕婦須避免感染的風險，以預防生產時感染給新生兒。

Q6：感染過腸病毒之後，有沒有免疫力？以後會不會復發？

回答：得到某一種腸病毒感染以後，至少會持續有數十年的免疫力。所以對於同一種病毒而言，不會復發。但是有幾種腸病毒會引起同樣的手足口病或疱疹性咽峽炎，所以有的人會得到一次以上的手足口病或疱疹性咽峽炎。

Q7：腸病毒感染之致命機率有多高？

回答：大多數腸病毒感染者，症狀都很輕微，甚至沒有症狀。民國八十七年臺灣地區腸病毒流行時，雖然專家對感染致死率的推估不同，但是一般的估計是在十萬分之一到萬分之一之間，雖然感染腸病毒以後，99.9%以上的患者都會恢復，但當年由於致病的是腸病毒71型，造成相當震憾，因此認識腸病毒及瞭解其傳染途徑，避免感染的風險是刻不容緩的。

Q8：要如何來預防腸病毒？

回答：1. 目前腸病毒中，除了小兒麻痺病毒以外，沒有疫苗可以預防，所以勤於正確洗手、保持良好個人衛生習慣，減少被傳染的機會是預防的基本方法。正確的洗手方法如下：

- (1) 在水龍頭下把手淋濕。
- (2) 擦上肥皂或洗手液。
- (3) 兩手心互相磨擦。
- (4) 兩手揉搓自手背至手指。
- (5) 兩手揉搓手掌及手背。
- (6) 作拉手姿勢以擦洗指尖。
- (7) 用清水將雙手洗淨，關水前先捧水將水龍頭沖洗乾淨。
- (8) 用乾淨的紙巾或烘手機將手烘乾。

2. 流行期間儘量避免出入公共場所，不要跟疑似病患(家人或同學)接觸。

注意環境衛生及通風。

3. 罷病之學童，宜請假暫勿上課【包括才藝班】，接受治療並好好休息，同時也可避免傳染其他學童。

4. 增強個人之免疫力，請注意營養、均衡飲食及適當的運動。

5. 鼓勵哺育母乳，增加嬰兒之抵抗力。

6. 兒童玩具（尤其是帶毛玩具）經常清洗、消毒。

7. 幼童之照顧者或接觸者應特別注意個人衛生。

Q9：目前已經有腸病毒71型疫苗可接種？

回答：現階段腸病毒71型疫苗採取自費接種，適用滿2個月以上至未滿6歲幼兒。腸病毒型別眾多，接種腸71型疫苗，可預防腸病毒A71型感染造成重症風險，但對於其他可能引起腸病毒重症之型別，如克沙奇A2型、腸病毒D68型等目前未有證據顯示具有交叉保護效力，所以大人、小孩應確實做好手部衛生，感染後應落實生病不上學、不入托，並注意腸病毒重症前兆病徵。

Q10：腸病毒有沒有特效藥？

回答：腸病毒感染症目前並沒有特效藥，採取支持療法，如退燒、止咳、症狀治療等方式，絕大多數患者會在發病後 7-10 天內自行痊癒。少數患者會出現「持續發燒、嗜睡、意識不清、活力不佳、手腳無力」、「肌抽躍」、「持續嘔吐」與「呼吸急促或心跳加快」重症前兆病徵，請儘速至成大醫院、永康奇美醫院、臺南新樓醫院、麻豆新樓醫院、郭綜合醫院就醫。

Q11：幼兒得了腸病毒後，要別留意那些症狀(重症前兆症狀)？

回答：腸病毒重症前兆病徵有「持續發燒、嗜睡、意識不清、活力不佳、手腳無力」、「肌抽躍（無故驚嚇或突然間全身肌肉收縮）」、「持續嘔吐」與「呼吸急促或心跳加快」症狀，如發生任何一個症狀應儘速至成大醫院、永康奇美醫院、臺南新樓醫院、麻豆新樓醫院、郭綜合醫院就醫。

Q12：成人是否會感染腸病毒？症狀有哪些？

回答：會，腸病毒的型別達多種以上，但大多數成人感染的症狀通常並不明顯，常見症狀如類似感冒症狀。但在痊癒後，腸病毒還會隨著糞便排出達數週之久，因此仍要持續勤洗手，注意個人衛生，避免傳染給家中嬰幼兒。

Q13：媽媽感染腸病毒可以餵母乳？

回答：哺乳的媽媽如有不適或出現疑似腸病毒感染的症狀時，建議應先就醫並徵詢醫師建議後，再決定是否哺餵母乳。若要哺餵母乳，考量感染腸病毒的媽媽可能透過接觸時傳染給嬰兒，因此建議不要親餵，可將母奶裝在奶瓶，並於集乳時注意手部衛生，再請健康的家人協助餵奶。

Q14：現在腸病毒有沒有停課標準？

回答：1. 在下列疫情狀況下，建議幼兒園、托嬰中心等學前教托育機構採取停課措施：

- (1)衛生福利部疾病管制署公布當年度發生腸病毒 71 型流行疫情：當機構內同一班級在一週內有兩名以上(含兩名)幼童經醫師診斷為腸病毒感染(手足口病或庖疹性咽峽炎等)時，該班級應停課。
- (2)當年度無腸病毒 71 型流行疫情：機構所在的鄉鎮市區，若當年度曾由衛生福利部疾病管制署公布有「腸病毒 71 型檢驗陽性個案」或「年齡在 3 個月以上的腸病毒感染併發重症個案」，當機構內同一班級在一週內有兩名以上(含兩名)幼童經醫師診斷為腸病毒感染(手足口病或庖疹性咽峽炎等)時，該班級應停課。

- (3)當機構內發生腸病毒感染併發重症通報個案，且個案檢出腸病毒D68型時，該個案就讀之班級應停課。
- 2.臺南市政府教育局已公告「臺南市公私立國民中小學及幼兒園腸病毒通報暨停課要點」，請自行本市教育局資訊網(首頁/法令規章/)查詢。
- 3.臺南市政府社會局已公告「臺南市托育機構與居家托育服務腸病毒通報及停托作業要點」，請自行本市社會局資訊網(首頁/兒童少年福利/相關法規/)查詢。

Q15：要預防腸病毒感染，家裡或幼稚園等環境，應該如何使用漂白水消毒？

回答：不論是家裡或幼稚園環境消毒，建議使用 500ppm 濃度漂白水消毒。泡製方法：家庭用漂白水（濃度約 5~6%）5 湯匙（一般湯匙，容量約 15~20cc）加入 10 公升的自來水攪拌均勻即可。至於 10 公升自來水估算方式，可以用 1,250cc 容量大寶特瓶，連續使用 8 瓶，就等於 10 公升左右。

Q16：市面上有許多商品都宣稱具有殺死腸病毒的功效，應該如何辨別？

回答：目前坊間有某些產品宣稱有抑制或殺死腸病毒之功效，提醒民眾目前對於腸病毒有效的消毒方法為含氯漂白水、煮沸及日曬(紫外線)；建議民眾購買此類商品前應先檢視其相關檢驗報告中是否具其宣稱之抑制腸病毒效果。

Q17：吃冰或是冰的東西可以治療腸病毒嗎？

回答：坊間有傳言吃冰或冰的東西可以治療腸病毒，其實這是不正確的觀念，請民眾不要誤信；腸病毒目前沒有特效藥物可以來治療，吃冰（含冰涼食品）只可以緩解小朋友嘴巴破的不舒服症狀，也可以幫小朋友補充一些水分，但是大量吃冰並無法治療腸病毒。

Q18：新生兒是怎麼得到腸病毒的？要怎麼觀察新生兒可能得了腸病毒？

回答：新生兒的腸病毒感染可能發生在產前、生產中或產後階段。產前感染是孕婦感染腸病毒後，經由胎盤傳染給胎兒，通常發生在懷孕晚期；生產中感染是生產過程中，胎兒接觸到已感染腸病毒的母親之血液、產道分泌物、糞便等而受到感染；產後感染是新生兒可能因直接接觸感染者（包括母親、其他密切接觸者或醫護人員）的口咽分泌物或糞便而感染腸病毒，也可經由飛沫、接觸無症狀帶病毒感染者之途徑感染。在腸病毒流行期間，如果發現新生兒出現發燒、活力不佳、食慾降低的情形時，可能是腸病毒感染的初期徵兆，應儘速帶至醫院及時接受治療，避免病情

惡化。

常見傳染病防治

Q1：各型肝炎病毒傳染途徑？

回答：1. A、E 型肝炎病毒主要經糞口傳染：

- (1) 被 A、E 型肝炎病毒感染的食物、水源、食具、未洗淨的雙手，使病毒進入人體，就會造成肝臟的感染。
 - (2) 父母或照顧者更換或清理受感染者的尿布或糞便前後，沒有正確洗手而造成感染。
 - (3) 此病毒亦可以經由與感染者密切接觸，例如：性接觸(包括同性間與異性間性接觸、肛交及口交等)造成感染。
2. B、C、D 型肝炎主要是由帶有病毒的血液或體液進入體內而傳染：
- (1) B、C、D 型肝炎病毒會藉血液、精液、陰道分泌物、唾液、經由受傷的皮膚、黏膜傷口等進入人體，如性行為、口腔手術、注射、針灸、穿耳洞、紋眉、刮鬍子等。
 - (2) 輸入被汙染的血液製劑也會感染。
 - (3) 受感染的母親懷孕及生產時也會將病毒傳給胎兒。

Q2：得了肝炎會有什麼症狀？

回答：1. 急性肝炎的症狀：倦怠、肌肉酸痛、噁心嘔吐、厭食、黃疸、茶色尿。

2. 慢性肝炎的症狀：慢性肝炎急性發作所呈現的症狀同急性肝炎的症狀，非急性發作期的慢性肝炎患者無明顯症狀表現。

Q3：A、E 型肝炎的預防方法？

- 回答：1. 注意飲水及食品衛生：不喝沒有煮沸過的水，不吃沒有煮熟的食物，不要在衛生設備不完善的場所飲食。
2. 保持良好的個人衛生習慣：飯前、便後和處理食物前，必須用肥皂把手洗淨。
3. 體內無 A 型肝炎抗體者，建議施打 A 型肝炎疫苗預防注射，並於 6 個月後 1 年以內再前往醫療院所接受第 2 劑接種，以獲得長期的免疫力。
4. 如果將前往 A 型肝炎高感染地區（如東南亞、中國大陸等），在啟程一個月前，尤應先施打 A 型肝炎疫苗，使體內產生免疫抗體。

Q4：B、C、D 型肝炎的預防方法？

回答：1. 避免不必要的打針、輸血、刺青、紋眉、針灸、穿耳洞及其他可能經由血液或體液傳染的途徑。

2. 不要與他人共用牙刷、刮鬍刀、針頭、針筒，及注意美容、美髮器械之消毒與清潔衛生。
3. 採行安全性行為，正確使用保險套。帶原者的配偶、性伴侶應至醫院抽血檢驗，若不曾感染過B型肝炎，應儘早接受B型肝炎疫苗注射。
4. 懷孕婦女應於懷孕7、8月時辦理B型肝炎產前檢查，若檢驗結果為高傳染性B型肝炎帶原者（e抗原陽性或表面抗原陽性），新生兒於出生24小時內需注射一劑B型肝炎免疫球蛋白。
5. 嬰幼兒應按時接受B型肝炎預防注射，成人如果沒有感染過B型肝炎，應自費到醫院注射疫苗，使體內產生免疫抗體。

Q5：我即將生產，我是B型肝炎帶原者，我的寶寶該怎麼辦？

回答：產檢時，醫院會檢查產婦的血中有無B型肝炎表面抗原（HBs Ag），與e抗原（HBe Ag，必要時）。自108年7月1日起，國內公費HBIG實施對象，由原提供之母親為高傳染性B型肝炎帶原者（e抗原陽性）新生兒，擴及108年7月1日（含）以後出生母親為B型肝炎表面抗原（s抗原）陽性（不論e抗原是陽性或陰性）之新生兒，於出生24小時內儘速接種1劑公費HBIG及第1劑B肝疫苗。

新冠肺炎 COVID-19 防治

Q1：新冠肺炎病毒是什麼？怎麼被發現的？

回答：這是 2019 年 12 月起中國湖北武漢市發現不明原因肺炎群聚，疫情初期個案多與武漢華南海鮮城活動史有關，中國官方於 2020 年 1 月 9 日公布其病原體為新型冠狀病毒。此疫情隨後迅速在中國其他省市與世界各地擴散，並證實可有效人傳人。世界衛生組織於 2020 年 2 月 11 日將此新型冠狀病毒所造成的疾病稱為新型冠狀病毒(COVID-19)。

Q2：新冠肺炎病毒如何傳播？

回答：

一、 目前證據顯示，新型冠狀病毒感染者呼吸、說話、唱歌、運動、咳嗽或打噴嚏時，會釋放出含有病毒的大小不一飛沫顆粒，細小粒徑的飛沫核可以在空氣中懸浮數分鐘至數小時，而較大粒徑的飛沫會快速地沉降，其飛行距離約為 1 公尺，可能停留在地面或物體表面，使病毒可以透過吸入、直接或間接接觸途徑傳播：

1. 吸入含有病毒的呼吸道飛沫及氣膠粒：在通風不良的室內密閉空間、從事體能活動或者提高聲量（如運動、喊叫或唱歌）、暴露時間長（通常大於 15 分鐘）等情形下，皆可能提高感染風險。感染者長時間待在室內，使室內空氣中的病毒濃度升高，即使距離感染者 6 英尺（約 1.82 公尺）以上，甚至只經過感染者離開不久的空間但沒和感染者接觸，都可能被傳染。
2. 帶有病毒的飛沫直接噴濺於眼、口、鼻黏膜。
3. 手部直接碰觸到帶有病毒的飛沫，或間接碰觸帶有病毒的物體表面，使手部遭受病毒汙染後，再碰觸眼、口、鼻黏膜。

二、 有部分動物的冠狀病毒會讓動物出現腹瀉症狀，可在糞便當中找到病毒，可能藉此造成病毒傳播。人類 COVID-19 病例亦可能自糞便檢出 SARS-CoV-2 核酸，但是否具傳染性，仍待研究證實。

Q3：感染新冠肺炎會有什麼症狀？

回答：目前已知個案罹患新型冠狀病毒感染症狀之臨床表現為發燒、乾咳、倦怠，約三分之一會有呼吸急促。其他症狀包括肌肉痛、頭痛、喉嚨痛、腹瀉等，另有部分個案出現嗅覺或味覺喪失（或異常）等。患者大多數能康復，少數患者嚴重時將進展至嚴重肺炎、呼吸道窘迫症候群或多重器官衰竭、休克等，也會死亡。死亡個案多具有潛在病史，如糖尿病、慢性肝病、腎功能不全、心血管疾病等。

Q4：如何預防新冠肺炎感染？

回答：目前依中央規定接種新冠疫苗，可用來預防此新型冠狀病毒感染，另民眾相關預防措施包含：

1. 關注並配合衛生福利部疾病管制署最新公告防疫政策
2. 維持手部衛生習慣(尤其飯前與如廁後)、手部不清潔時不觸碰眼口鼻。
3. 在人潮擁擠、空氣不流通的公共場所，建議維持社交距離（室外1公尺，室內1.5公尺）或佩戴口罩。
4. 搭乘交通工具如有疑似症狀者，建議佩戴口罩與遵循呼吸道克嗽禮節。
5. 身體不適時請停止上班上課，先留在家中觀察、休息，需要就醫時請說明旅遊史、接觸史、職業以及周遭家人同事等是否有群聚。
6. 配合COVID-19疫苗接種政策，按時完成接種。

Q5：新冠肺炎病毒該如何消毒？

回答：一般的環境，如家具、廚房，消毒可以用1:50的稀釋漂白水(1000 ppm)。浴室或馬桶表面則應使用1:10的稀釋漂白水(5000 ppm)消毒。消毒應該每天一次，並使用當天泡製的漂白水。室內空氣則需靠良好的通風以維持空氣清潔。