

國立臺南高級工業職業學校進修部

猴痘防治衛生教育宣導

111 年 6 月 24 日於國立臺南高工進修部健康中心

猴痘簡介：

1958 年從猴子身上發現猴痘病毒(Monkeypox virus)，因此該病被命名為「猴痘」。

猴痘病毒主要由齧齒動物和靈長類動物傳播給人，屬人畜共通傳染病。人類最早的感染個案是 1970 年剛果民主共和國 1 名 9 歲男孩。

猴痘病毒可分為中非(剛果盆地)分支病毒(致死率高達 10%)和西非分支病毒(致死率約為 1%)。隨著 1980 年天花消滅和之後停止接種天花疫苗，猴痘成為現存最嚴重的正痘病毒感染症。

臺灣概況：

1. 目前無確診個案。
2. 111 年 6 月 23 日列為第二類法定傳染病。
3. 111 年 6 月 24 日臺灣出現臺灣首例亞洲第 3 例患者。

傳染方式：

(一)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。

(二)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有較大的感染風險。

產婦若感染猴痘病毒，可經胎盤垂直傳染給胎兒，或於產程中因接觸而傳染。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。近期歐洲疫情為首次 MSM 持續傳播案例(與西非或中非無已知流行病學連結)，評估病毒通過密切接觸人傳人之風險為高，但無密切接觸個體間傳播風險很低。

潛伏期：

約為 5-21 天，通常為 6-13 天。

臨床症狀：

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、丘疹、水泡、膿疱階段變化，最終結痂脫落，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。

預防方法：

- (一)降低人畜共通傳播風險：前往猴痘病毒流行地區時，避免接觸齧齒動物和靈長類動物以及生病或死亡動物，所有食物必須徹底煮熟後才能食用。
- (二)降低人際間傳播風險：避免與猴痘感染者接觸。醫院照護疑似或確定病例時依循標準防護措施、接觸傳染防護措施及飛沫傳染防護措施。採檢/醫療照護人員建議穿戴手套、隔離衣、醫用口罩、護目裝備(護目鏡或全面罩)。針對陽性個案應啟動接觸者追蹤，並隔離曾接觸之哺乳類動物寵物。
- (三)如有任何疑似症狀，應及時就醫，並告知旅遊史與接觸史。

資料來源：

衛生福利部疾病管制署網頁

<https://www.cdc.gov.tw/Disease/SubIndex/G3A6nyt8JmqIUcUF5Pek6w>

https://www.cdc.gov.tw/Bulletin/Detail/JX_HV0RNPMC794u051zGiQ?typeid=9