

防疫伊波拉

自我健康管理

資料來源：衛生福利部疾病管制署

原本僅在西非發生的伊波拉病毒 (Ebola Virus) 在今年九月傳到了美國，且有照顧的醫護人員受到感染，造成全球恐慌，雖然臺灣尚無病例，民眾仍應有一定了解，平日也要做好自我健康管理。

初期症狀似感冒 愈早治療存活率愈高

伊波拉病毒感染，為伊波拉病毒所引起的嚴重急性疾病，其初期症狀為突然出現高燒、嚴重倦怠、肌肉痛、頭痛等，容易被誤以為是感冒。接著會出現嘔吐、腹瀉、腹痛、皮膚斑點狀丘疹與出血現象。重症者常伴有肝臟受損、腎衰竭、中樞神經損傷、休克併發多重器官衰竭。實驗室檢驗則發現白血球、血小板降低、凝血功能異常與肝功能指數上升。死亡率可高達九成。

伊波拉病毒感染是透過接觸受感染的果蝠，病毒可直接傳染給人，或是透過中間宿主之野生動物，例如受感染的猴、猿等再傳染給人。會在西非形成疫情，一方面是當地個人衛生習慣不佳，沒洗手就用餐、吃生肉等造成。

伊波拉病毒藉由接觸皮膚的傷口，或眼、鼻、口、生殖器進入身體，也可藉由食物或接觸受感染的動物而遭受感染。人與人的傳染是因直接接觸到被感染者或其屍體之血液、分泌物、器官、精液，尤以破損皮膚與黏膜接觸感染風險更大；或是間接接觸被感染者體液污染的環境而感染。伊波拉病毒不會經由水、蚊蟲叮咬傳播。

潛伏期為二到二十一天，平均為四到十天。傳染對象不分，所有年齡層皆可能被感染。病人於潛伏期不具傳染力，出現症狀後具傳染力，病人的傳染力隨病程演進而增加。無任何防護措施而接觸病患血、體液或屍體，被感染的危險性最高。只要病人血液或分泌物有伊波拉病毒，病人仍具傳染力。

治療方法

目前尚無特定核准之有效疫苗或藥物 (如抗病毒藥劑)。以支持性療法為主，依照發病後出現的症狀治療，包括病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、併發性感染的治療等，且越早治療，存活率越高。

防範伊波拉 謹記二不一要

防範伊波拉，非必要避免前往西非疫區。
如必須前往，不接觸野生動物及病人，
回國後21天內，留意身體狀況。
如有不適，先撥打免費防疫專線（1922）諮詢。

一 要



若有不適**要**就醫，並告知醫師旅遊史

二 不



不接觸或食用果蝠、猿猴等
野生動物



不到醫院探病或接觸病人

預防方法

伊波拉病毒目前尚無有效疫苗可供預防接種。其他預防方式包括：

1. 在流行地區，避免接觸或食用果蝠、猿猴等野生動物。食用肉類前應煮熟。
2. 避免直接接觸被感染者之血液、分泌物、器官、精液或可能被污染的環境。如需照顧病患，則應配戴手套及合適之個人防護裝備。因曾有研究報告男性病人痊癒後三個月內仍可在其精液驗出伊波拉病毒，故男性病患於這段時間應避免性行為，或使用保險套。病患屍體應於二十四小時內入殮並火化。🌱