

## [伊波拉]

### 伊波拉病毒感染

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，接著出現嘔吐、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。個案之致死率平均約 50%，依過去疫情經驗約在 25%-90%。

伊波拉病毒是線狀病毒科(Filoviridae)的成員，直徑約 80 nm，970 nm 長。呈長條形，構造奇特，有時呈分叉狀，有時捲曲，長度可達 10  $\mu\text{m}$ 。伊波拉病毒屬(Genus Ebolavirus)目前有五種病毒：

Bundibugyo、Zaire、Sudan、Reston，與 Tai Forest，其抗原與生物特性會有所區隔。其中 Bundibugyo, Zaire 和 Sudan 伊波拉病毒與非洲伊波拉病毒感染疫

情有關；Reston 伊波拉病毒曾在菲律賓與中國大陸被發現，可造成人類以外靈長類的致死出血性疾病，雖曾有零星的人類感染個案，但臨床上皆無症狀。

**防範**  
**伊波拉病毒感染**

目前在非洲的幾內亞、賴比瑞亞、獅子山共和國、奈及利亞等國家，正在流行伊波拉病毒感染，其症狀有：發燒、嘔吐、腹瀉、皮膚出疹等。如果您在最近的21天內曾經到過這些國家，請主動告知醫護人員，由他們為您評估，協助安排醫師診療。

**疑似伊波拉病毒感染症狀**

發燒 West Africa 嘔吐 腹瀉 皮膚出疹

衛生福利部疾病管制署 TAIWAN CDC  
www.cdc.gov.tw  
1922防疫人員 疫情通報及關懷專線：1922

### 疾病資訊

**傳播方式:** 透過接觸受感染果蝠，此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。人與人之傳染是因為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。至今尚未有藉由空氣微粒 (aerosols) 傳播的案例報告。醫護人員被感染之情況在非洲頗為常見，主要是因為醫護人員照顧病患時未遵守適當的防護措施（如洗手、配戴標準防護裝備等）。另目前無證據但不能排除痊癒病患透過性行為傳染。

**潛伏期:** 2~21 天，平均為 4-10 天。

**發病症狀:** 其初期症狀為突然出現高燒、嚴重倦怠、肌肉痛、頭痛等，接著出現嘔吐、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。個案之致死率平均約 50%，依過去疫情經驗約在 25%-90%。

### 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。如需接觸動物則應戴手套及穿著合適衣物。食用動物性食品（血液或肉）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。
3. 因目前證據無法排除藉由性行為傳染的風險，WHO 建議所有病患及其性伴侶應接受衛教諮詢並被發放保險套；男性病患於出現症狀後 12 個月或直到兩次精液檢驗結果陰性前應避免各種性行為，或全程使用保險套。男性病患應於症狀出現後 3 個月檢驗精液，如檢驗結果陽性，應持續進行每個月檢驗，直到間隔 1 週之兩次檢驗結果陰性。直到精液檢驗陰性前，應落實手部及個人衛生，且處理及丟棄保險套時，需避免接觸到精液。病患屍體應於 24 小時內入殮並火化。
4. 因疾病初期症狀較不具專一性，醫護人員照護所有病患需提高警覺並配戴標準防護配備，實施感染控制措施，包括洗手、呼吸道衛生、避免體液噴濺等。所有進入安置疑似或確定病例隔離病室的工作人員，則應穿著連身型防護衣並配戴 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。且優先將病人收置於負壓隔離病室等，提升醫療照護工作人員防護層級。

## 治療方法與就醫資訊

### 1. 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。已有單株抗體、恢復期血漿(convalescent plasma)、RNA 藥物等療法正在研發評估中，部分治療藥物已於動物模式證實有效，並進入人體臨床試驗及實驗治療患者。疫苗發展方面，目前有水疱性口炎病毒載體(rVSV-EBOV)疫苗及黑猩猩腺病毒 3 型載體(ChAd3-ZEBOV)疫苗兩種候選疫苗正在西非疫情國家進行第三期臨床實驗，也就是評估其效力最後階段，其中以 rVSV-EBOV 疫苗發展最為快速。

### 2. 就醫資訊

民眾自疫區返國後 21 天內，應自主健康管理，如出現有發燒、嘔吐、腹瀉、皮膚出疹等不適症狀撥打國內免付費防疫專線 1922(或 0800-001922)洽詢並協助就醫，並主動告知醫師旅遊史及接觸史。醫師如發現疑似伊波拉病毒感染病人應立即收治於隔離病房，並至遲於 24 小時內通報衛生機關。照護人員應做適當防護，並進行健康監測，注意是否出現相關症狀，直至接觸後 21 天為止。

伊波拉病毒感染目前尚無有效可施打之疫苗。

(資訊來

源;<http://www.cdc.gov.tw/diseaseinfo.aspx?treeid=82ce806a312cefec&nowtreeid=f0fd5a55bbb6c41a&tid=A1D7910CD997014>)