

流行性感冒

衛生福利部胸腔病院門診部
李蕙安 護理師

前言

流行性感冒（流感）為流感病毒所引起的急性呼吸道疾病，一年四季皆有案例發生，因台灣地處熱帶及亞熱帶地區，受氣候影響，以致流感好發於秋、冬，流行高峰期約自12月到隔年3月，屬於季節性流行疾病。

致病原

流感病毒分為 A、B、C、D 四型別，各型病毒的外套膜含有兩種醣蛋白，分別是紅血球凝集素（Hemagglutinin，HA，H 抗原）和神經氨酸酶（Neuraminidase，NA，N 抗原），又因 HA 和 NA 的不同而再分為其他亞型，其中又以 A 型流感的表面抗原 HA、NA 最容易變異，而 B 型、C 型及 D 型流感病毒抗原性比較穩定，故不會分出其他亞型。目前季節性流感是

指感染 H1N1、H3N2 之 A 型流感病毒及 / 或 B 型流感病毒所造成的流感。

流感病毒內含有基質蛋白和膜蛋白，A 型與 B 型流感病毒的基因是由 8 條不同的螺旋狀片段所構成，每一條片段包含 RNA 及包圍著 RNA 的核蛋白和聚合轉錄酶；而 C 型及 D 型流感病毒只有 7 個基因片段。

	A 型	B 型	C 型	D 型
基因分段	8 個 RNA 片段	8 個 RNA 片段	7 個 RNA 片段	7 個 RNA 片段
病毒體結構	11 個蛋白質	11 個蛋白質	9 個蛋白質	9 個蛋白質
抗原變異性	變異性大	變異性小 (穩定)	變異性小 (非常穩定)	變異性小 (非常穩定)
宿主	人、禽鳥、 哺乳動物	人	人、豬	豬、牛
感染症狀	嚴重	老年人、高危險族群 易有嚴重併發症	輕微或無症狀	輕微或無症狀
流行病學	易引起大流行	區域性流行	不易造成流行	不易造成流行

資料參考：微生物學 - 呼吸道相關病毒 (一)

傳染途徑

流行性感冒（A型、B型）傳染途徑主要經由感染者咳嗽或打噴嚏而產生的飛沫傳染，另外，由於流感病毒可短暫存活於物體表面，故亦可能經由手接觸到被口沫或鼻涕污染的物體表面，再碰觸自己的口鼻或眼睛而被病毒感染。

潛伏期與傳染期

流行性感冒潛伏期（A型、B型）約1至4天，平均為2天。成年受感染者其可傳染期大約在出現症狀後3至4天內傳染力最強，約5-10天才慢慢由呼吸道的分泌物中消失，但幼童或是免

疫不全者，因病毒排放速度慢，故傳染期相對可能延長。

臨床症狀

感染流行性感冒後主要症狀為發燒、頭痛、肌肉酸痛、疲倦、流鼻水、喉嚨痛及咳嗽，偶有腹瀉、嘔吐之情形。大部分受感染者發病後會自行痊癒，少部分可能在發病1-2週後出現嚴重併發症，常見併發症為肺炎、腦炎、心肌炎及其他嚴重之繼發性感染或神經系統疾病等。其中高危險族群包含：65歲以上長者、嬰幼兒及孕婦、免疫功能不全者、患有慢性疾病者（如：氣喘、糖尿病、心血管、肺臟、肝臟、腎臟等）或過度肥胖 BMI ≥ 30 者。

流行性感冒與一般感冒差異

	流行性感冒	一般感冒
致病原	流感病毒	多種細菌、病毒皆可能引起
影響範圍	全身性	呼吸道局部症狀
發病速度	突發性	突發或漸進性
傳染性	高傳染性	傳染性不一定
常見症狀	發燒、咳嗽、肌肉痠痛、疲倦、喉嚨痛等	喉嚨痛、打噴嚏、流鼻水等
病程	約1-2星期	約2-5天

資料參考：衛生福利部疾病管制署，季節性流感防治

治療照護

大部分受感染者發病後會自行痊癒，少部分可能出現嚴重併發症，而針對流感併發症者其治療，除給予支持性療法，亦可給予抗病毒藥劑治療。

目前用於治療流感之抗病毒藥劑，以神經胺酸酶抑制劑為主，包含 Zanamivir (Relenza[®]，瑞樂沙)、Oseltamivir (Tamiflu[®]，克流感或 Eraflu[®]，易剋冒) 及 Peramivir (Rapiacta[®]，瑞貝塔) 等，皆可同時治療或預防 A 型及 B 型流感，於症狀開始後 48 小時內投藥可達最佳治療效益，另外對於症狀嚴重或有併發症等高危險族群，即使超過 48 小時給藥仍具有效益。

預防保健

每年秋冬季節為流行性感冒的感染高峰期。預防保健上，於外，建議接受流感疫苗接種，以防感染引起之併發症，一般而言，在疫苗接種後約兩星期的時間方可產生保護力，疫苗保護力約於接種後六個月後會逐漸下降，故建議每年接種 1 次；於內，要養成良好的衛生習慣：(1) 勤洗手，避免接觸傳染 (2) 注意呼吸道衛生及咳嗽禮節，戴口罩及保持社交距離 (3) 出現呼吸道、發燒等症狀時，及早就醫治療，依醫囑服用藥物 (4) 生病時不上班不上課，盡量在家休息，減少出入公共場所 (5) 出現危險徵兆，如呼吸困難、呼吸急促、意識改變等要儘快就醫，把握治療黃金時間。

結論

感染流行性感冒病毒可感染任何年齡層，且其傳播速度快，故做好良好個人衛生並定期接種疫苗，是最基本的保護方法，除了保護自己亦可保護他人，達到預防的最大效益。

參考資料

1. Asha K, Kumar B. (2019) · Emerging influenza D virus threat: What we know so far! · Clin Med, 8(2), 192。 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6406440/>
2. 盛望徽 (2020) · 流行性感冒之流行病學與臨床表徵 · 內科學誌, 31, 3-6。 <http://www.tsim.org.tw/journal/jour31-1/02.PDF>
3. 衛生福利部疾病管制署 (2021, 11 月 15 日) · 季節性流感防治工作手冊 (111 年 12 月版)。 <https://www.cdc.gov.tw/Category/MPage/6YQ32GG9EOdXNTjPqUDT1A>