

健康週報

【 本土猴痘ING 預防須知不可少 】

發行日期：112年10月09日

截至8月7日止，過內疫情已累計確診266例（250例本土），本土疫情呈現散發流行，個案性別以男性為主，其中17-25歲年輕族群占約12%。本波疫情以性接觸傳播為主，並因鄰近國家(如：中國大陸、日本、韓國、泰國等)疫情仍持續或升高，因此我們不可不知猴痘是什麼，怎麼傳染、會有什麼症狀、怎麼預防等，我們都應該要有基本的了解，才不會讓自己身活在恐懼之中

☞ 什麼是猴痘

首次從研究用猴子身上被發現，因此該病被命名為「猴痘」，猴痘病毒屬痘病毒科(Poxviridae)，正痘病毒屬(Orthopoxvirus)。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。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。

☞ 傳播方式

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：

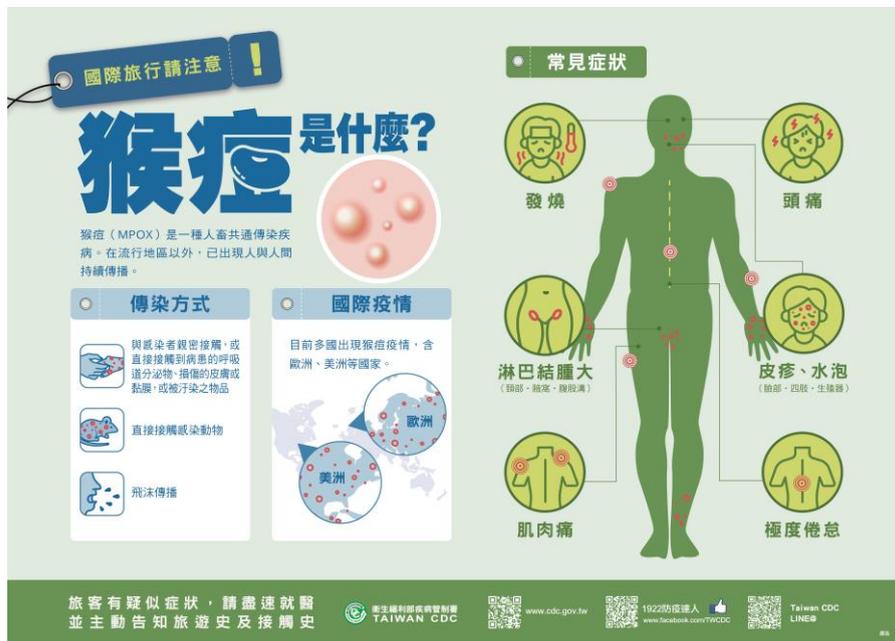
- 性行為接觸:透過密切接觸確定個案的皮疹、瘡痂、體液造成人與人之間的傳染，例如經由親密接觸之性行為，包括：口交、肛交或陰道性交，或接觸猴痘患者生殖器(陰莖、睪丸、陰唇及陰道)或肛門、與猴痘患者進行擁抱、按摩和親吻，以及長時間的面對面接觸等。
- 體液感染:接觸到感染者呼吸道分泌物、損傷的皮膚或黏膜或被污染物品而感染。
- 飛沫傳播:需在長時間面對面接觸情境下較容易發生，因此醫護人員及同住家人都有較大的感染風險。
- 垂直感染:產婦若感染猴痘病毒，可經胎盤垂直傳染給胎兒，或於產程中因接觸而傳染。



臨床症狀

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→最終結痂脫落**，嚴重病患疹子數目可達數千。

症狀持續2-4週，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。

2022年5月這波疫情，目前經PCR確診之樣本均為第二分支(II)病毒，病患典型症狀包括：發燒、皮膚病灶如皮疹、斑疹、斑丘疹、水泡、膿疱等，以及淋巴腺腫大(如耳周、腋窩、頸部或腹股溝等處)等。



治療照護

大多數猴痘病患的病程為自限性(self-limiting)，因此以輸液治療與維持營養等支持性療法為主，以減輕症狀和併發症。



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，避免出入可能與不特定人士密切接觸之社交活動等高風險場域，並請**全程使用保險套**。

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、疫苗接種，兩劑接種完成後可達9成有效保護力。

四、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

