

# 通 知

中華民國 105 年 4 月 12 日

聯絡人：蔡佳玲

聯絡電話：7069

主旨：

因應國際疫情發展，衛生福利部疾病管制署(以下簡稱疾管署)已將越南旅遊疫情提升至第二級警示，國內目前雖非疫區，為免境外移入，請各單位師生同仁落實衛教宣導等防疫工作。

說明：

- 一、疾管署自即日起提升越南旅遊疫情建議至第二級警示 (Alert)，請各單位加強宣導及建議懷孕教職員工生暫緩前往流行地區，如必須前往，應做好防蚊措施。
- 二、茲卡病毒主要傳染方式為病媒蚊叮咬，目前無疫苗可預防，建議穿著長袖淺色衣褲為首要防護之道。
- 三、國內可傳播茲卡病毒之病媒蚊為埃及斑蚊及白線斑蚊，與登革熱病媒蚊相同，由於病媒蚊對於叮咬對象並無選擇性，一旦茲卡或登革熱病毒進入校園，周圍又有病媒蚊孳生源的環境，就有茲卡病毒及登革熱流行的可能性，所以請各單位務必清除周遭環境孳生源，才能杜絕病媒蚊。
- 四、防疫衛教宣導事項如附件，已建置於學校首頁及本組網頁最新消息供參。

此致

全校各單位

學生事務衛生保健組 敬啟

# 茲卡病毒



## 傳播方式：

目前認為是由斑蚊屬的病媒蚊和靈長類動物形成病毒傳播的循環，但詳細病毒傳播過程尚待進一步研究。



主要是人被帶有茲卡病毒的病媒蚊叮咬後，經過約 3 至 7 天的潛伏期後（最長可達 12 天）開始發病。感染者在發病第 1 天至發病後 11 天，血液中存在茲卡病毒，此時如再被病媒蚊叮咬，

病毒將在病媒蚊體內增殖，約 15 天左右，病毒進入蚊子的唾液腺，就具有傳播病毒的能力，而當牠再叮咬其他健康人時，這個健康的人就會感染茲卡病毒。此外，也曾有疑似經輸血及垂直感染的案例。

臺灣可傳播茲卡病毒的病媒蚊為埃及斑蚊 (*Aedes aegypti*) 及白線斑蚊 (*Aedes albopictus*)，這些蚊子的特徵都是身體是黑色的，腳上有白斑。其中埃及斑蚊的胸部背側具有一對似七弦琴的白色縱線及中間一對淡黃色的縱線，較喜歡棲息於室內的人工容器，或是人為造成積水的地方；白線斑蚊胸部背側中間有一條白色且明顯的縱紋，比較喜歡棲息於室外。斑蚊一天叮咬人的高峰期約在日出後的 1 - 2 小時及日落前的 2 - 3 小時，此時外出時要特別留意做好防蚊措施。

#### 潛伏期：

潛伏期約 3 - 12 天。

#### 發病症狀：

典型症狀為發燒合併斑丘疹、關節疼痛或結膜炎（紅眼）等，有時也有頭痛、肌肉痠痛及後眼窩痛，與登革熱相較症狀輕微，僅有少數的重症病例報導。



依據流行地區監測資料顯示，巴西及玻里尼西亞等流行地區曾有少數病例出現神經系統（如 Guillain-Barré syndrome）或免疫系統（如特異性血小板低下性紫斑症，Idiopathic Thrombocytopenic

Purpura, ITP) 併發症，且有孕婦產下小頭畸形新生兒之案例，惟這些神經異常與感染茲卡病毒之關聯性仍待證實。



## 預防方法：

茲卡病毒感染症目前無疫苗可預防，因此避免病媒蚊叮咬是最主要的預防方法。於戶外活動時，建議穿著長袖淺色衣褲，或使用經衛生福利部核可、含有 DEET 的防蚊液，並依照標示說明正確使用。前往流行地區活動，應選擇裝有紗窗或空調設備的居住場所。

此外，建議懷孕婦女如無必要應暫緩前往流行地區，如必須前往請做好防蚊措施，如穿著淺色長袖衣褲、皮膚裸露處塗抹衛生福利部核可的防蚊藥劑等，返國後自主健康監測，如有任何疑似症狀，應儘速就醫，並告知醫師旅遊史。

由於病媒蚊對於叮咬對象並無選擇性，一旦有茲卡病毒進入社區，且生活周圍有病媒蚊孳生源的環境，就有茲卡病毒流行的可能性，所以民眾平時應做好家戶內外孳生源的清除工作，以及使用紗窗紗門隔絕蚊蟲。

## 治療方法與就醫資訊：

茲卡病毒感染症目前無藥物可以治療，主要是依症狀給予支持性療法，並讓病患獲得充足的休息，可用乙醯氨基酚 (acetaminophen) 做為解熱劑解除部分不適感，並補充足夠的水分，通常在感染後一週左右就可自行痊癒。

如有出現疑似症狀，請於就診時向醫師詳細說明旅遊史。

~~學生事務處衛生保健組關心您~~



# 症狀

潛伏期

3 12  
3~12天

# 十秒讀懂茲卡病毒 (Zika virus)



發燒



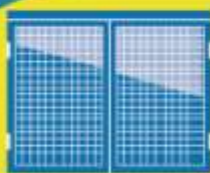
頭痛



關節疼痛



斑丘疹



使用紗窗紗門隔絕蚊蟲



避免被蚊蟲叮咬

## 怎麼預防



穿著淺色長袖長褲



清除孳生源



結膜炎

返國注意事項：有任何不適撥打

# 1922

## 流行地區！！

— 旅遊疫情建議等級 —

警示

【中南美洲 & 加勒比海】

注意

【東南亞】

印尼、馬來西亞、泰國、菲律賓

最新疫情請上疾管署網站查詢



孕婦感染可能導致胎兒小頭畸形或死亡，建議暫緩前往流行地區。如需前往請跟醫師討論並做好防蚊措施。



## 茲卡病毒感染症 Q&A(含懷孕婦女注意事項)

### Q: 什麼是茲卡病毒？

A 茲卡病毒(Zika virus)為黃病毒(黃病毒科、黃熱病毒屬)的一種，是一個有包膜、二十面體、單股正鏈RNA病毒，長度約為10,794個鹼基，最早在1947年於烏干達茲卡森林中的獼猴體內分離出來，依據基因型別分為亞洲型和非洲型兩種型別。茲卡病毒主要經由斑蚊傳播。

檢視與更新日期：2016-03-22

維護單位：急性組

### Q: 什麼是茲卡病毒感染症？

A 茲卡病毒感染症(Zika virus infection)是感染到茲卡病毒所引起的急性傳染病。潛伏期通常為3至7天，最長可達12天。典型症狀為發燒合併紅疹、關節疼痛或結膜炎(紅眼)，有時也有頭痛、肌肉痠痛及後眼窩痛等症狀。法屬玻里尼西亞等流行地區曾有少數病例出現神經系統(如急性多發性神經炎, Guillain-Barré syndrome)或免疫系統(如特異性血小板低下性紫斑症, Idiopathic Thrombocytopenic Purpura, ITP)併發症，近期有愈來愈多的研究結果顯示，這些神經異常可能與感染茲卡病毒有關。此外，由於自2015年5月以來，巴西的新生兒發生小頭畸形的案例數異常增加，推測可能與媽媽懷孕期間感染茲卡病毒有關。

檢視與更新日期：2016-03-22

維護單位：急性組

### Q: 什麼是小頭畸形？

A 小頭畸形是依據新生兒的年齡、性別及出生時妊娠期之生長曲線，頭圍小於第3個百分位(3rd percentile)，且與身長、體重不成比例，經專科醫師評估為小頭畸形，或在出生後頭部停止發育的一種疾病。小頭畸形是一種罕見疾病，通常每6,200-8,500名新生兒中，會有一名新生兒罹患小頭畸形。如果小頭畸形伴有腦發育不良，則小頭畸形新生兒可能會有發育障礙。評估新生兒是否有小頭畸形的方法是在出生24小時後測量嬰兒頭圍，將測量值與生長標準對照。

檢視與更新日期：2016-03-22

維護單位：急性組

### Q: 感染茲卡病毒會有什麼症狀？

A 典型的症狀是發燒(通常是微燒)、紅疹、關節痛(主要是手和腳的小關節)或結膜炎等，其他常見症狀為頭痛、後眼窩痛、食慾不振、腹痛及噁心等。法屬玻里尼西亞等流行地區曾有少數病例出現神經系統(如急性多發性神經炎, Guillain-Barré syndrome)或免疫系統(如

特異性血小板低下性紫斑症，Idiopathic Thrombocytopenic Purpura, ITP) 併發症，且巴西有孕婦產下小頭畸形新生兒之案例，近期有愈來愈多的研究結果顯示，這些神經異常可能與感染茲卡病毒有關。

檢視與更新日期：2016-03-22

維護單位：急性組

**Q: 茲卡病毒感染要怎麼治療？**

**A** 目前感染茲卡病毒並無抗病毒藥物可治療，建議症狀治療。如需退燒，請勿使用阿斯匹靈 (Aspirin) 或任何非類固醇消炎劑 (Non-steroidal anti-inflammatory drugs, NSAIDs)。

檢視與更新日期：2016-03-22

維護單位：急性組

**Q: 茲卡病毒是怎麼傳染的？**

**A** 茲卡病毒的傳染方式有以下幾種：

1. 病媒蚊傳染：如果被帶有茲卡病毒的病媒蚊叮咬，經過約 3 至 7 天的潛伏期後（最長可達 12 天）開始發病。感染者在發病第 1 天至發病後 11 天，血液中存在茲卡病毒，此時如果再被病媒蚊叮咬，病毒將在病媒蚊體內增殖，經過約 15 天左右，病毒進入蚊子的唾液腺，就具有傳播病毒的能力，而當牠再叮咬其他人時，這一個人就會感染茲卡病毒。在臺灣，可傳播茲卡病毒的病媒蚊為埃及斑蚊及白線斑蚊。
2. 性行為傳染：有文獻報告指出，已在人類精液中發現茲卡病毒，且已有數起茲卡病毒透過性接觸傳染的案例。
3. 母嬰垂直傳染：部分研究發現茲卡病毒可能躲藏於胎盤及存在於羊水中，可經由母嬰垂直傳染。此外，由於約有 75%-80% 的個案沒有明顯症狀，因此在流行地區可能會發生輸血感染。

檢視與更新日期：2016-03-22

維護單位：急性組

**Q: 茲卡病毒會透過性行為傳染，該如何避免？**

**A** 目前研究已在人類精液中發現了茲卡病毒，且有研究報導數起茲卡病毒透過性接觸而人傳人的案例。

目前對於茲卡病毒的性傳播風險尚未有更多的了解，因此建議曾在茲卡病毒感染症流行地區活動或從流行地區返回的人，尤其是孕婦及其伴侶，應採取安全的性行為，正確使用保險套，以避免經由性行為感染。

檢視與更新日期：2016-03-22

維護單位：急性組



**Q: 哪些人有感染茲卡病毒的風險？**

**A** 由於病媒蚊對於叮咬對象並無選擇性，在流行地區，任何人都有可能被帶病毒的病媒蚊叮咬，沒有茲卡病毒抗體的人就會受到感染。

檢視與更新日期：2016-03-22

維護單位：急性組

**Q: 現在哪些地方有茲卡病毒感染症流行？**

**A** 目前疫情主要集中於中南美洲，歐洲及美加地區亦有境外移入病例發生。茲卡病毒以往只在非洲及亞洲發現散發的人類病例，2007年在密克羅尼西亞聯邦的雅蒲島爆發群聚疫情，是全球首度在亞洲及非洲以外的地區發生。之後於2013年10月的法屬玻里尼西亞等南太平洋島嶼地區流行。最近一波疫情開始於2015年5月，世界衛生組織(WHO)證實巴西東北部出現本土的茲卡病毒感染確診病例，為美洲地區首例。有關茲卡病毒感染症的國際疫情及流行地區可至疾病管制署全球資訊網查詢

(<http://www.cdc.gov.tw/professional/epidemic.aspx?did=744&treeid=53FDE358DA8186DD&nowtreeid=4766FCA2D75A0E6A>)。

(<http://www.cdc.gov.tw/professional/page.aspx?treeid=53FDE358DA8186DD&nowtreeid=EDA1762D7E2E89E9>)。

檢視與更新日期：2016-03-22

維護單位：急性組

**Q: 有茲卡病毒流行的地區，還是可以去旅遊嗎？**

**A** 為降低疾病傳播的風險，已經有茲卡病毒流行的地區，建議如無必要暫勿前往或延後前往。如有必要前往，請參考目前的國際間旅遊疫情建議，如果前往第二級警示 (Alert) 的地區，須對當地採取加強防護；如果是前往第一級注意 (Watch) 的地區，則須遵守當地的一般預防措施。有關茲卡病毒感染症的國際間旅遊疫情建議可至疾病管制署全球資訊網查詢

(<http://www.cdc.gov.tw/professional/epidemic.aspx?did=744&treeid=53FDE358DA8186DD&nowtreeid=4766FCA2D75A0E6A>)。

檢視與更新日期：2016-03-22

維護單位：急性組

**Q: 如果須前往茲卡病毒流行的地區，應如何避免感染？**

**A** 如果必須前往流行地區，應做好防蚊措施。戶外活動時應使用經衛生福利部核可含 DEET 的防蚊液，並依照標籤指示說明使用，長時間戶外活動時，應穿著長袖淺色衣褲，並可在衣服上噴灑防蚊液，增強保護效果；至流行地區旅遊，應選擇裝有紗窗或空調設備的居住場所，避

免病媒蚊叮咬。返國後自主健康監測，如有任何疑似症狀，應儘速就醫，並告知醫師旅遊史。至於孕婦，建議暫緩前往流行地區。有關國際間旅遊疫情建議可參考疾病管制署全球資訊網 (<http://www.cdc.gov.tw/CountryEpidLevel.aspx?treeid=53FDE358DA8186DD&nowtreeid=4DD5EDD98F8580AA>)。

檢視與更新日期：2016-03-22

維護單位：急性組

**Q: 哪裡有茲卡病毒疫苗接種服務？**

**A** 茲卡病毒目前無疫苗可預防。

:

檢視與更新日期：2016-03-22

維護單位：急性組

**Q: 我剛從茲卡病毒流行地區回來，哪裡有茲卡病毒的快速診斷服務？**

**A** 目前尚無茲卡病毒的快速診斷試劑。如果於旅遊期間或回國 2 週後均無疑似茲卡病毒感染症狀，無需檢驗。如果有流行地區旅遊史且有出現疑似症狀，應儘速就醫，並告知醫師旅遊史，由醫師向主管機關通報，並採集血清檢體送疾病管制署實驗室檢驗。

檢視與更新日期：2016-03-22

維護單位：急性組

**Q: 我剛從茲卡病毒流行地區回來，有哪些需要特別注意的事情？**

**A** 由於茲卡病毒可能經由輸血感染，所以在離開流行地區後 28 天內應暫緩捐血。如果是男性，則離開流行地區後 28 天有性行為時應使用保險套。若是孕婦，離開流行地區後應持續自主健康監測至少二週，如有任何疑似症狀，應儘速就醫，並告知醫師旅遊史。

檢視與更新日期：2016-03-22

維護單位：急性組

**Q: 我現在懷孕，我的性伴侶剛從茲卡病毒流行地區回來，有哪些需要特別注意的事情？**

**A** 男性如有茲卡病毒感染流行地區旅遊史，建議性行為時應使用保險套，如果性伴侶正在懷孕中，則建議在懷孕全程期間如有性行為均使用保險套。

檢視與更新日期：2016-03-22

維護單位：急性組

**Q: 為什麼懷孕婦女要特別注意預防茲卡病毒感染症？**

**A** 近期茲卡病毒感染症疫情在巴西等流行地區同時發現小頭畸形新生兒的病例遽增，而且依據目前文獻報告，茲卡病毒可能會嚴重損害胎兒腦部而導致新生兒小頭畸形，也可能會合併其他先天性缺陷，例如：內翻足、黃斑萎縮，為減少上述危害發生的風險，呼籲懷孕婦女要特別注意。

檢視與更新日期：2016-03-22

維護單位：急性組

**Q: 懷孕婦女要怎麼預防茲卡病毒感染？**

**A** 茲卡病毒感染症主要經由斑蚊叮咬傳染，目前無疫苗可預防，建議懷孕婦女如無必要應暫緩前往流行地區，若必須前往請做好防蚊措施，如穿著淺色長袖衣褲、皮膚裸露處塗抹衛福部核可的防蚊藥劑等，返國後自主健康監測，性行為時使用保險套，如有任何疑似症狀，應儘速就醫，並告知醫師旅遊史。

檢視與更新日期：2016-03-22

維護單位：急性組

**Q: 我懷疑在懷孕期間被茲卡病毒感染，怎麼辦？**

**A** 懷孕婦女如有茲卡病毒感染症流行地區旅遊史，且於旅遊期間或之後 2 週內出現疑似症狀，除儘速通報並採檢送驗，必要時應進行胎兒超音波檢查，確定胎兒是否有小頭畸形或顱內鈣化，以利後續產前檢查追蹤；若有流行地區旅遊史但並無出現疑似症狀，則無需採檢送驗，但可考慮進行胎兒超音波檢查以評估及確認胎兒是否有小頭畸形等異常狀況，如有異常則再進一步採檢送驗。

檢視與更新日期：2016-03-22

維護單位：急性組

**Q: 我在懷孕期間被茲卡病毒感染，怎麼辦？**

**A** 懷孕婦女如經確診為茲卡病毒感染症，應每 4 週定期進行胎兒超音波檢查，以追蹤胎兒生長情形。

檢視與更新日期：2016-03-22

維護單位：急性組

**Q: 本醫院有孕婦產下小頭畸形的新生兒，後來得知媽媽懷孕期間曾去過茲卡病毒流行地區，該怎麼辦？**

**A** 新生兒如果有小頭畸形或顱內鈣化的情形，且母親懷孕期間有茲卡病毒流行地區旅遊史，則母親及新生兒都應於 24 小時通報，並採集血清檢體送疾病管制署檢驗茲卡病毒。有關新生兒

的臨床評估、建議檢驗項目及長期追蹤，請參考美國疾病管制中心指引  
(<http://www.cdc.gov/mmwr/volumes/65/wr/mm6503e3.htm>)。

檢視與更新日期：2016-03-22

維護單位：急性組

參考來源衛生福利部疾病管制署

<http://www.cdc.gov.tw/qa.aspx?treeid=5784355bfd011a1c&nowtreeid=60f10a9dd3effb8c>