

日期：102.02.04

網址：d6www.hosp.ncku.edu.tw

電話：05-5332121 轉 6203

國立成大醫院斗六分院新聞稿

別以為你只被傳染了感冒—淺談季節性流感

發表日期：102.2.4(星期一)

發表時間：10:00AM—11:00AM

發表地點：成大斗六分院圖書會議室

發表人：感染科/李明吉醫師

一名二十五歲無過去病史的女性患者，因發燒與喘的情況已有十天，曾至某家醫療院所做流感快速篩檢，篩檢的結果為陰性，但因狀況遲未改善，所以至成大醫院急診就醫。經胸部 X 光檢查結果顯示為兩側浸潤，醫師則採取喉嚨拭子做流感病毒核酸檢驗，並給予抗生素及克流感治療，之後流感病毒核酸檢驗結果呈現陽性反應，最後這名女性病患的症狀逐漸好轉並順利出院。

成大醫院斗六分院感染科李明吉醫師表示，流感病毒曾在第一次世界大戰期間造成四千萬人死亡，遠多於因戰爭而死亡的士兵。相隔數十年後，亞洲和香港也因流感分別造成上百萬人死亡。

李醫師指出，季節性流感是因感染人類流感病毒所引發的呼吸道疾病，在多數國家每年均會發生週期性流行，而台灣也不例外。又根據疾管局資料顯示，在 2008 年~2009 年的流感季所通報的流感併發症僅有 28 例，但經 2009 年 H1N1 的大流行後，每年流感發生期間所通報的流感併發症超過 1000 例以上。這顯示了過去歷史上雖已有過數次流感大流行，但因經過 2009H1N1 事件後，才又提高了民眾與臨床醫師對流感的警覺性。

李醫師說，流感的症狀容易與一般感冒混淆而被忽視，但兩者之間仍有些許差別。如流感會出現 3 至 4 天的高燒，而感冒可能僅些微體溫升高。流感也較常出現如頭痛、全身痠痛等全身性的症狀，而感冒可能僅有呼吸道症狀。依整體病程與併發症而言，流感的病程可長達 1~2 週更可造成肺炎、心肌炎、腦炎等嚴重併發症。此外，流感的傳染力也比一般感冒強，容易傳染給一起生活的家人與同學。

李醫師表示，季節性流感好發時節以秋、冬季為主，流行高峰為 12 月至隔年 3 月。而流感病毒可分為 A、B、C 三型，它含有兩種醣蛋白：紅血球凝集素 (Hemagglutinin:HA, 又稱 H 抗原) 和神經氨酸酶 (Neuraminidase:NA, 又稱 N 抗原)。A 型流感病毒又可再依 H 抗原和 N 抗原分為不同亞型(如 H1N1, H3N2...), B 型及 C 型則不區分亞型。其中 A 型流感病毒可在不同物種間(如人、豬、禽鳥)傳播與重組而造成大流行。

李醫師說明，流感的抗病毒藥物，在國內已拿到許可證的有 amantadine、oseltamivir(克流感)、zanamivir 三種。Amantadine 因只對 A 型流感有效，且抗藥性比率高，故臨床已較少使用。Zanamivir 以吸入方式給藥，而 Oseltamivir(克流感)則是以口服的方式。

疾管局訂有公費流感抗病毒藥劑使用標準，並於 100 年 12 月 1 日到 102 年 3 月底期間，因應可能的疫情需求而擴大使用對象，包括高燒持續 48 小時之類流感患者及家人/同事/同班同學有類流感發病者。另外，流感快篩在成人敏感度較不高，並未做為公費投藥標準。故凡經醫師判定為類流感患者，並符合公費用藥任一條件，即可用藥。民眾若有疑似症狀，建議至醫療院所接受醫師評估，李醫師補充說道。

最後李醫師呼籲，除了抗病毒藥物的使用之外，預防流感最佳的方法仍是接種疫苗。我國使用的疫苗是依世界衛生組織每年對北半球建議更新之病毒株組成，對於 65 歲以上老人、滿 6 個月以上至國小入學前的幼童等高風險族群，建議每年施打疫苗，以多層保護力抵抗流感。

李明吉醫師資歷：

專科別	現職	經歷
感染科	國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院感染科專任主治醫師	成大醫院內科部住院醫師暨總醫師 國立成功大學醫學院附設醫院內科部感染科研究員

專長
一般內科疾病、感染症

新聞聯絡人：管理中心行政組／林盈君

電話：(05)533-2121分機6203