



## 關於猴痘 你該知道的事



像是水泡、丘疹、膿疱等

## 什麼是猴痘

猴痘之所以被命名，原因為它於1958年首次在研究猴子群體中發現，根據世界衛生組織（WHO）定義，猴痘是由猴痘病毒引起的疾病，也是一種人畜共通疾病，世界第一例人類病例於1970年在剛果民主共和國出現，後非洲平均每年發現幾千例病例。

## 猴痘症狀

### 猴痘是什麼？

一圖了解猴痘的常見症狀

**猴痘是什麼？** 根據世界衛生組織（WHO）定義，猴痘是由猴痘病毒引起的疾病，也是一種人畜共通疾病。

#### 猴痘小檔案

**潛伏期** 約為5-21天，通常為6-13天

**傳染途徑** 接觸到感染者呼吸道分泌物、損傷的皮膚、飛沫傳播

**併發症** 繼發性細菌感染、肺炎、敗血症，致死率1-10%不等。

**常見症狀表現**

- ①發燒
- ②畏寒/寒顫
- ③出汗
- ④劇烈頭痛
- ⑤肌肉酸痛

- ⑥背痛
- ⑦極度倦怠
- ⑧淋巴結腫大
- ⑨皮疹或皮損

**症狀持續時間** 14-21天

症狀持續14至21天，致死率低於10%、潛伏期約為5-21天，通常為6-13天，大多數個案可於幾週內康復，猴痘的症狀通常包括：

- 發燒
  - 背痛
  - 畏寒/寒顫
  - 極度倦怠
  - 出汗
  - 淋巴結腫大
  - 劇烈頭痛
  - 皮疹或皮損
  - 肌肉酸痛
  - 皮膚或皮損
- （如耳週、腋窩、頸部或腹股溝等處）

皮疹在發燒開始後的一到三天內開始出現，皮損常為是扁平或略微隆起，充滿透明或淡黃色的液體，之後會結痂、乾燥和脫落。至於病毒數，一個人可以從幾個到幾千不等，此外，皮疹往往集中在臉部、手掌和腳底，嘴巴、生殖器和眼睛也有可能會出現。

## 猴痘傳染途徑

當與受感染動物接觸時，就有機會感染猴痘，猴痘動物宿主包括齧齒動物和靈長類動物。至於猴痘如何在人與人之間傳播？患有猴痘的人在出現症狀時具有傳染性（通常持續2至4週），若接觸到患者的皮疹、體液、結痂則容易受到感染，此外，接觸被病毒污染的衣服、床上用品、毛巾或餐具等物品也可能感染。

而口腔潰瘍、損傷或潰瘍也可能具有傳染性，這代表猴痘病毒可以通過唾液傳播，因此，像是衛生工作者、家庭成員和性伴侶等具有傳染性的人之密切接觸者，感染的風險更大。此外，猴痘病毒還可以

從懷孕的人通過胎盤傳播給胎兒，或在出生期間或出生後通過皮膚接觸從受感染的父母傳播給孩子，而目前尚不清楚無症狀者是否會傳播這種疾病。

## 感染猴痘風險族群、致死率

接觸感染猴痘動物或猴痘患者都有較高的感染風險，新生兒、兒童和有潛在免疫缺陷的人可能面臨更嚴重的猴痘症狀和死亡風險。

猴痘重症病例的併發症包括皮膚感染、肺炎、精神錯亂和眼部感染，這些都可能導致視力喪失，近期在疫情流行國家約3-6%的報告病例導致死亡，通常是兒童或可能有其他健康狀況的人，不過通常致死率會有高估的狀況。

## 猴痘治療方法

猴痘症狀通常無需治療即可自行消退，治療過程中應著重於照顧皮疹，應讓皮疹處保持乾燥，需要時可用敷料覆蓋保護，世界衛生組織資料顯示，牛痘免疫球蛋白(VIG)可用於嚴重病例。此外，一種用於治療天花的抗病毒藥物（tecovirimat，商品名為TPOXX）也於2022年1月獲批用於治療猴痘。

## 如何預防猴痘

避免與患者或疑似患者接觸可預防感染猴痘，若有必要與患者接觸，可注意以下事項：

- 靠近患者時應佩戴口罩
  - 避免接觸患者皮膚、皮疹處（若需接觸請使用一次性手套）
  - 定期清潔雙手、用溫水和清潔劑清洗患者的衣服、毛巾、床單和餐具
- 此外，猴痘是由猴痘病毒所引起的罕見傳染疾病，與天花病毒同屬正痘病毒屬，接種天花疫苗能提高保護力至約85%。

## 台灣面對猴痘作為

中央疫情指揮中心發言人、疾病管制署副署長莊人祥於2022年6月23日表示，猴痘已經確定於公告為第二類法定傳染病，按規定疾病必須在24小時內必須通報，相關資料都可以在外網查詢。

疾管署署長周志浩也表示，我國正在洽談第三代猴痘疫苗，不過周志浩指出，這個疫苗世衛組織並不建議大量接種，「猴痘疫苗並不建議做大規模接種，不會有分年齡層的規劃，如果要施打也是醫護人員、實驗室的檢驗人員、短時間接觸過後的密切接處者為主。」

台灣於2023年3月1日新增兩例本土猴痘個案，分別位於南部及北部，此外，疾管署於3月3日公布確定擴增疫苗接種及用藥對象，其中建議接種對象包括：

- 正痘病毒屬之實驗室操作人員。
- 與確診猴痘個案曾有任何形式性接觸之高風險接觸者，但未曾接種過暴露後預防(PEP)疫苗，可於健康監測期滿後接種。
- 近6個月內曾有高風險性行為者，例如：多重性伴侶、性交易服務者、於營業場所發生性行為者、性病患者等。
- 至於用藥對象除原猴痘重症患者(包括：出血性疾病、融合型皮膚病灶、敗血症、腦炎等)以外，增列對象如下：
- 嚴重免疫不全者，包含感染愛滋病毒且CD4<200 cells/mm<sup>3</sup>，白血病、淋巴瘤、全身性惡性腫瘤、器官移植等。
- 兒童族群(特別是一歲以下的嬰兒)、懷孕及哺乳婦女。同時增列體重小於13公斤確診者藥物使用劑量和方式建議。

有關第一階段暴露前預防(PrEP)疫苗預防接種作業，考量現階段疫苗量及疫苗儲存特性等因素，以採「集中接種」及「皮內」注射方式辦理為主，以達疫苗之最大效益。

目前先以6個直轄市各設置1家合作醫院為先，包含完成修訂疫苗接種作業須知、民眾接種須知與同意書、疫苗使用與管理方案、衛教及教育訓練教材等，以利醫療院所人員訓練及執行接種服務使用，並預計醫院需一週完成各項前置作業。

## 參考資料

- 早安健康 2023.03月號  
台灣皮膚科醫學會  
台大台大兒童醫院感染科主治醫師黃立民新聞訪問