

發熱伴血小板減少綜合症（Severe Fever with Thrombocytopenia Syndrome, SFTS）

一、疾病介紹 (Disease description)

2025. 08

發熱伴血小板減少綜合症（Severe Fever with Thrombocytopenia Syndrome, SFTS），是一種新興急性傳染病，於 2011 年首次由中國大陸報導，自 2009 年開始於當地流行的不明原因發燒性疾病，之後經實驗室檢驗證實是由屬於白纖病毒科（*Phenuiviridae*）的新病毒「發熱伴血小板減少綜合症病毒（Severe Fever with Thrombocytopenia Syndrome virus, SFTSV）」感染導致。

SFTS 主要是經由蜱蟲叮咬感染，患者發病後第一週多數有發燒、血小板及白血球減少等特徵，亦可能有噁心、嘔吐、腹瀉、頭痛、肌肉痛、淋巴腫大等症狀，並會有出血傾向；發病後第二週可能導致肝臟、腎臟等多重器官衰竭或瀰漫性血管內凝血異常，第三週多數患者走向復原病程，少數重症患者則可能死亡，致死率約 5~15%。目前除中國大陸外，南韓及日本亦有確定病例，且中國大陸及南韓均曾報導醫護人員於照顧病患時，因未採取正確的防護措施及未穿著/配戴適當防護裝備，直接接觸急性期或死亡病患之血液、體液或呼吸道飛沫顆粒等而導致感染的事件。此外，從中國大陸、日本、南韓等流行病學資料顯示，罹病者多為從事農作工作或年老族群。

目前我國將發熱伴血小板減少綜合症列為第四類傳染病，如符合通報條件之個案者，應於 24 小時內通報，並及早診斷及治療。

二、致病原 (Infectious agent)

發熱伴血小板減少綜合症（Severe Fever with Thrombocytopenia Syndrome, SFTS）的致病原是白纖病毒科（*Phenuiviridae*）班達病毒屬（*Bandavirus*）之病毒，即「發熱伴血小板減少綜合症病毒（Severe Fever with Thrombocytopenia Syndrome virus, SFTSV）」，是外有脂質包膜的單股 RNA 病毒。

三、流行病學 (Epidemiology)

(一) 中國大陸自 2010 年 10 月起監測發熱伴血小板減少綜合症之流行情形，依

據該國文獻，2011 至 2021 年全國 27 個省有 18,902 位確診病例，主要分布於中部之山東、江蘇、安徽、河南、湖北、浙江及遼寧等地區。日本則自 2013 年起有 SFTS 病例報告，截至 2024 年約有近千例確診病例，其中約有 100 例死亡個案，致死率約為 10%，病例主要分布於西部及南部。南韓亦自 2013 年起開始有 SFTS 病例，2019 年當年度累計有 223 位確診病例，其中 41 例死亡個案，致死率為 18.4%，病例以北部江原道及京畿道為多。我國於 2019 年 11 月 5 日首度於通報登革熱疑似病例之住院病患血液中，檢測出 SFTSV，其病程符合 SFTS，為我國首例 SFTS 確診個案，但個案後因肺炎合併多重器官衰竭病逝。

(二) 臺灣病例概況

臺灣流行概況詳見衛生福利部疾病管制署「傳染病統計資料查詢系統」。

四、傳染窩 (Reservoir)

蜱蟲為 SFTSV 主要的傳播媒介，以長角血蜱 (*Haemaphysalis longicornis*) 及微小扇頭蜱 (*Rhipicephalus microplus*) 為主。常見宿主包括牛、羊、豬、貓、狗、鼠和禽類等，可寄生在家畜或寵物的體表，另候鳥攜帶蜱遷徙亦為傳播途徑之一，遷徙路徑涵蓋臺灣北部。

五、傳染方式 (Mode of transmission)

(一) 蜱蟲主要棲息於草叢、樹林等野外環境，發熱伴血小板減少綜合症的病媒主要是長角血蜱 (*Haemaphysalis longicornis*) 及微小扇頭蜱 (*Rhipicephalus microplus*)，4 月至 10 月為蜱蟲活動季節，蜱蟲伺機攀附到經過的動物、寵物或人類身上，人類是遭帶有 SFTSV 的蜱蟲叮咬而感染。

(二) 可透過直接接觸急性期、末期或死亡病患之血液、體液或呼吸道飛沫顆粒而導致感染。

六、潛伏期 (Incubation period)

潛伏期約 7 至 14 天。

七、可傳染期 (Period of communicability)

發熱伴血小板減少綜合症之感染須經由攜帶 SFTSV 之蜱蟲叮咬，但有相關病例報告顯示，可持續於患者發病後之 2 至 3 週於血液檢體檢測出病毒核苷酸。為掌握可能有感染風險之接觸者，可傳染期定義為自發病起 21 天內或

發病起至血清檢體PCR檢驗結果為陰性；若於可傳染期間，醫護人員或接觸病患者，未穿著/配戴適當防護裝備，直接接觸病人之血液、體液或呼吸道飛沫顆粒，將有感染風險。

八、感受性及抵抗力 (Susceptibility and resistance)

所有年齡層的人皆具易感受性，但依中國大陸、日本及韓國流行病學顯示高危險族群為從事農業工作者及年老族群；另目前尚無病患感染後是否具終生免疫之相關文獻。

九、病例定義 (Case definition)

請參閱衛生福利部疾病管制署「傳染病病例定義暨防疫檢體採檢送驗事項」。

十、檢體採檢送驗事項 (Specimen collection and transportation)

檢體採檢送驗事項相關資訊請參閱衛生福利部疾病管制署「傳染病檢體採檢手冊」。

十一、防疫措施 (Measures of control)

(一)預防方法

- 避免暴露於蜱蟲孳生的草叢環境，若至郊區、戶外活動或工作必須接觸草叢環境時，應做好個人防護措施，包括穿著長袖衣褲、手套、長筒襪及長靴等保護性衣物，並將褲管紮入襪內。於衣物及皮膚裸露部位可使用政府主管機關核可含 DEET、Picaridin 或 IR3535 之防蚊藥劑，並依照標籤指示說明使用。
- 戶外活動結束後應儘速沐浴並更換全部衣物，避免蜱蟲的附著和叮咬，以降低感染風險。注意居住周圍環境，請勿接觸鼠、不明來源的寵物或野生動物。
- 若發現遭蜱蟲叮咬，應儘速用鑷子夾住蜱蟲的口器，小心地將蜱蟲摘除，避免其口器斷裂殘留於體內，並使用肥皂沖洗叮咬處，即可降低感染的機會。
- 如有出現疑似發熱伴血小板減少綜合症症狀，應儘速就醫並告知醫師蜱蟲叮咬史、流行疫情地區戶外活動史，或有無出入郊區、草叢等活動史，以供醫師診斷參考。

(二)病人、接觸者之處理及感染源調查

1. 病例通報：

臨床醫師如發現符合臨床症狀及發病前兩週內曾有蜱蟲叮咬史、國內郊區、畜牧場、農場、山林等戶外活動史；以及國外流行疫情地區之戶外活動史之病人，應於 24 小時內至傳染病通報系統之第四類傳染病項下通報並採檢送驗，通報個案處置流程如附件 1。

2. 疫情調查：

- (1)地方政府衛生局接獲疑似病例通報後，應進行疫情調查，以釐清可能感染來源。
- (2)調查結果填寫於衛生福利部疾病管制署「傳染病問卷調查管理系統」之疫調單問卷。

3. 隔離：

- (1)通報個案須留置單人隔離病室治療，如檢驗後陰性排除則解除隔離。
- (2)確定病例於症狀改善或消失，且連續 2 次血清檢體 PCR 檢驗結果呈現陰性(需間隔 24 小時)，始得解除隔離。

4. 感染管制：

SFTSV 可透過直接接觸急性期、末期或死亡病患之血液、體液或呼吸道飛沫顆粒而導致感染，請醫療院所加強感染管制措施，穿著/配戴適當個人防護裝備；有關醫療院所感染管制相關措施，請參閱「發熱伴血小板減少綜合症感染管制措施指引」。

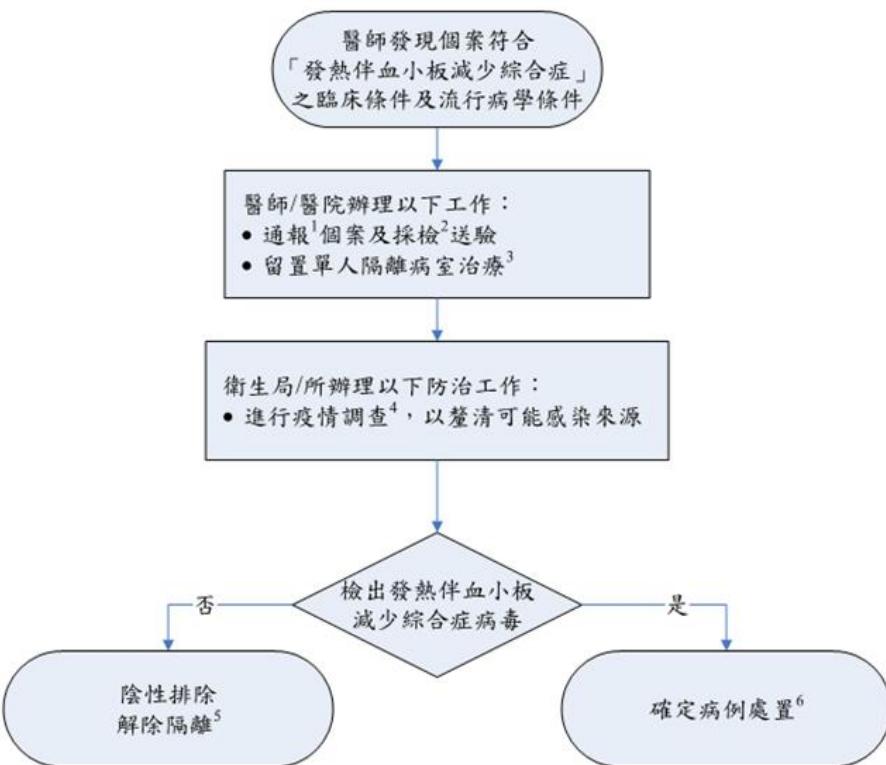
5. 接觸者追蹤：

- (1)接觸者定義：於病例之可傳染期(自發病起 21 天內或發病起至血清檢體 PCR 檢驗結果為陰性)內，曾有與該病例之血液或體液接觸之虞者，包含同住者及未著適當防護裝備之醫療照護人員，進行列冊追蹤。
- (2)主動追蹤健康狀況至最後一次與病例接觸後 14 天內出現發燒症狀，則轉通報個案，其餘解除監測。
- (3)對接觸者開立自主健康通知書(附件 2)，並清楚告知其自主健康管理之時間區間、注意事項、相關規定及罰則。

6. 感染源調查：

經本署檢驗確診之個案，如發現暴露於相同感染源者有疑似症狀時，
請調查其可能之蜱蟲叮咬史、感染地點或場域，並針對感染區域之高
風險暴露人員加強衛教。

發熱伴血小板減少綜合症通報個案處置流程 附件 1



備註1：於24小時內至傳染病通報系統之第四類傳染病項下通報。

備註2：採檢作業應於適當場所進行，並參考感染管制措施穿戴適當個人防護裝備。

備註3：

3.1由地方政府衛生局開立隔離治療通知書；隔離治療相關作業及書表請參閱「法定傳染病病患(結核病除外)隔離治療及重新鑑定隔離治療之作業流程」。

3.2醫護人員治療照護時，參考感染管制措施穿戴適當個人防護裝備。

備註4：疫情調查結果填寫於傳染病問卷調查管理系統之疫調單問卷。

備註5：由地方政府衛生局開立解除隔離治療通知書。

備註6：

6.1進行接觸者追蹤，開立自主健康管理通知書，主動追蹤其健康狀況至最後一次與病例接觸後14天。

6.2確定病例於症狀改善或消失，且連續2次血清檢體PCR檢驗結果呈陰性(需間隔24小時)，始得解除隔離。

附件 2

發熱伴血小板減少綜合症自主健康管理通知書

姓名：

身分證號：

通知書開立日期：

聯絡電話：

聯絡地址：

 (本通知單為法律文件，請正確填寫，並將上聯給防疫人員，下聯自行保留)

發熱伴血小板減少綜合症自主健康管理通知書

因您為發熱伴血小板減少綜合症確定病例之接觸者，前述疾病傳染方式可透過直接接觸急性期、末期或死亡病患之血液、體液或呼吸道飛沫顆粒而導致感染，因此為保障您自己及親友的健康，請您於接觸後 14 日內，確實做好自主健康管理措施：

- 一、自主健康管理者的家人可照常上學、上班，除非自主健康管理者的發病，否則沒有行為上的限制。
- 二、維持手部清潔，保持經常洗手習慣，原則上可使用肥皂和清水或酒精性乾洗手液進行手部衛生。儘量不要用手直接碰觸眼睛、鼻子和嘴巴。
- 三、自主健康管理的期間內，每日早/晚應各量體溫一次，並詳實記錄體溫及活動史(如後頁表格)，主動通報地方衛生局/所。
- 四、倘出現發燒或腸胃道症狀(噁心、嘔吐或腹瀉)、頭痛、肌肉痛、神經學症狀、淋巴腺腫大、出血等疑似症狀，請主動通報地方衛生局/所，由衛生局/所協助您就醫。就醫時，請將本通知書出示給醫師，並應告知醫師旅遊史、接觸史及活動史。
- 五、如有身體不適或其他疑問，可撥各地衛生局/所諮詢專線通知及諮詢。
- 六、如無確實遵守以上各項自主健康管理規定，將違反「傳染病防治法」第三十六條，依同法第七十條處新臺幣 3,000 至 15,000 元不等罰鍰，得連續處罰。

開立機關：

聯絡電話：

體溫及行程紀錄表

填表人：_____ 與病例最後接觸日期：_____

天數	日期	上午	下午	有無症狀*	活動史紀錄 (前往地點等)
1		____度	____度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有： <u> </u>	
2		____度	____度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有： <u> </u>	
3		____度	____度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有： <u> </u>	
4		____度	____度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有： <u> </u>	
5		____度	____度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有： <u> </u>	
6		____度	____度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有： <u> </u>	
7		____度	____度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有： <u> </u>	
8		____度	____度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有： <u> </u>	
9		____度	____度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有： <u> </u>	
10		____度	____度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有： <u> </u>	
11		____度	____度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有： <u> </u>	
12		____度	____度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有： <u> </u>	
13		____度	____度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有： <u> </u>	
14		____度	____度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有： <u> </u>	