

新型 A 型流感 傳染病防治工作手冊

衛生福利部疾病管制署

2024 年 12 月修訂

目錄

第一章 疾病概述	1
第一節 前言	1
第二節 致病原	1
第三節 流行病學	2
第四節 傳染窩	2
第五節 傳染途徑	2
第六節 潛伏期	2
第七節 可傳染期	3
第八節 感受性及抵抗力	3
第二章 病例定義與分類	4
第一節 病例通報	4
第二節 通報條件	4
第三節 臨床、檢驗暨流行病學條件	4
第四節 疾病分類	5
第五節 檢體採檢送驗事項	6
第三章 防疫措施	8
第四章 疑似或確定病例及病例接觸者之處理	9
第一節 個案之通報及處置	9
第二節 接觸者之追蹤及處置	11
第五章 臨床診療	13
第六章 醫療機構感染管制	14
第一節 醫院及門、急診感染管制措施	14
第二節 緊急醫療救護服務人員載運新型 A 型流感病人之防護措施	14
第七章 動物流感疫情之人員防治與監測	15
動物流感病毒血清抗體檢測服務	102

附件	附件名稱	頁碼
附件 1	新型 A 型流感各亞型對人類疾病嚴重度高低列表	16
附件 2	新型 A 型流感通報個案及病例處置流程	17
附件 3	新型 A 型流感疫情調查及病例接觸者追蹤指引	19
附件 3.1.1	新型 A 型流感疫調單(中文版)	29
附件 3.1.2	新型 A 型流感疫調單(中英文對照版)	36
附件 3.2.1	因應新型 A 型流感疫情自主健康管理通知書(中文版)	48
附件 3.2.2	因應新型 A 型流感疫情自主健康管理通知書(英文版)	50
附件 3.3	新型 A 型流感病例接觸者造冊格式	52
附件 3.4	新型 A 型流感病例密切接觸者處置流程	53
附件 4	新型 A 型流感通報個案追蹤管理流程	54
附件 4.1	新型 A 型流感通報個案追蹤管理彙整表	55
附件 5	新型 A 型流感確定病例處置流程	56
附件 6	新型 A 型流感臨床診療指引	57
附件 7	醫院診治新型 A 型流感病例感染管制措施指引	66
附件 8	門診/急診診治新型 A 型流感病例感染管制措施指引	75
附件 9	緊急醫療救護服務人員載運新型 A 型流感病人之感染管制措施指引	81
附件 10	動物流感疫情之人員防治指引	85
附件 10.1	動物檢出不同亞型動物流感病毒之防治作為一覽表	91
附件 10.2	動物流感疫情發生場所相關人員追蹤管理名冊彙整表	92
附件 10.3.1	因應動物流感疫情自主健康管理通知書(中文版)	93
附件 10.3.2	因應動物流感疫情自主健康管理通知書(英文版)	95
附件 10.4	預防禽流感家禽撲殺人員自我防護建議	97
附件 10.5	動物流感疫情之人員新型 A 型流感防治作業流程	101
附件 10.6	動物流感病毒血清抗體檢測服務	102

第一章 疾病概述

第一節 前言

新型 A 型流感(Novel Influenza A Virus Infections)係指每年週期性於人類間流行的季節性流感 A(H1N1)及 A(H3N2)以外，偶發出現感染人類的其他動物流感病毒，這些病毒主要感染對象為雞等禽鳥類、牛或豬等動物，屬於 A 型流感病毒，一旦感染人類，即統稱為「新型 A 型流感」病例。目前累積人類感染重症個案數最多的動物流感病毒亞型包括 H5N1、H7N9、H5N6，臨床症狀可能包含急性結膜炎或類流感症狀如發燒、咳嗽、喉嚨痛、肌肉痠痛等，嚴重可導致呼吸困難、肺炎、呼吸窘迫或衰竭。另有些動物流感病毒亞型感染人類後僅引發輕微症狀或無症狀，如 H7N3 及 H9N2 等。

第二節 致病原

根據文獻回顧，全球曾出現造成新型 A 型流感人類病例的動物流感病毒包括 H1N1v、H1N2v、H3N2v、H3N8、H5N1、H5N2、H5N6、H5N8、H6N1、H7N2、H7N3、H7N4、H7N7、H7N9、H9N2、H10N3、H10N5、H10N7、H10N8 等亞型，各亞型對人類疾病嚴重度高低請參考「**新型 A 型流感各亞型對人類疾病嚴重度高低列表**」(附件 1)。

第三節 流行病學

大多數造成新型 A 型流感個案的動物流感病毒因尚未完全適應人體，故感染能力僅限於動物傳人。其中，H5N1 及 H7N9 曾出現極少數家庭或醫院內群聚案例，故不排除有局限性人傳人的可能性，惟目前仍無證據顯示有持續性人傳人的現象。

第四節 傳染窩

野生水禽是大多數動物流感病毒的自然宿主，另外包括雞、鴨等家禽及豬、牛等家畜也有可能是自然宿主，因此感染動物流感病毒的動物被認為是最有可能的傳染窩，故多數新型 A 型流感確定病例具有動物或農場/活禽市場暴露史。

第五節 傳染途徑

目前尚無足夠證據確定新型 A 型流感病例透過何種途徑染病。一般來說，動物流感病毒會存在於受感染動物的呼吸道飛沫顆粒、體液及排泄物中，推測人類主要應是透過吸入及接觸病毒顆粒或受污染的物體/環境等途徑而感染。

第六節 潛伏期

依現有人類確定病例之流行病學研究結果，大多數新型 A 型流感病例的潛伏期在 1~10 日之間，且不同亞型之流感病毒可能有差異。目前

我國採用 10 日作為估計潛伏期之上限。

第七節 可傳染期

目前尚無足夠證據確定新型 A 型流感個案的可傳染期，但依據文獻報告資料推估，可傳染期大約是以個案症狀出現前 1 天至症狀緩解後且檢驗病毒陰性後為止。

第八節 感受性及抵抗力

人類對於各種造成新型 A 型流感病例的動物流感病毒之感受性及抵抗力不同。一般來說，感染後免疫系統會針對此次感染之病毒產生抗體，但此抗體是否能夠產生足夠保護力仍不清楚。目前雖部分新型 A 型流感病毒因評估有造成流感大流行之風險，具人用疫苗可供預防接種，但由於造成大流行之流感病毒具高度不確定性，故針對新型 A 型流感防治策略仍以落實呼吸道衛生及個人防護為主。

第二章 病例定義與分類

第一節 病例通報

新型 A 型流感屬於第五類法定傳染病，因此臨床醫師如發現符合通報定義之個案，應於 24 小時內完成通報並採檢，再由疾病管制署依個案之檢體採驗結果研判為極可能病例或確定病例。

第二節 通報條件

具有下列任一個條件即應向衛生單位通報

- 一、符合臨床條件及流行病學條件；
- 二、僅符合臨床條件第一項及流行病學條件第一項或第四項；
- 三、符合檢驗條件。

第三節 臨床、檢驗暨流行病學條件

一、臨床條件：同時具有以下二項條件：

- (一) 急性呼吸道感染[臨床症狀可能包括發燒($\geq 38^{\circ}\text{C}$)、咳嗽等]或急性結膜炎；
- (二) 臨床、放射線診斷或病理學上顯示肺部實質疾病。

二、檢驗條件：具有下列任一個條件：

- (一) 臨床檢體培養分離及鑑定出新型 A 型流感病毒（非現行於人類流行傳播之 A(H1N1)、A(H3N2)季節性流感病毒）；
- (二) 臨床檢體新型 A 型流感病毒核酸檢測陽性；

(三) 血清學抗體檢測呈現為最近感染新型 A 型流感。

三、流行病學條件：發病前 10 日內，具有下列任一個條件

(一) 曾與出現症狀的極可能或確定病例有密切接觸，包括在無適當防護下提供照護、相處、或有呼吸道分泌物、體液之直接接觸；

(二) 曾至有出現新型 A 型流感流行疫情地區之旅遊史或居住史；

(三) 曾有禽鳥、豬暴露史或至禽鳥、豬相關場所；

(四) 禽流感 A(H5N1)動物疫情接觸史；

(五) 在實驗室或其他環境，無適當防護下處理動物或人類之檢體，而該檢體可能含有新型 A 型流感病毒。

第四節 疾病分類

新型 A 型流感個案分為「極可能病例」及「確定病例」二類，定義如下：

一、極可能病例：雖未經實驗室檢驗證實，但符合臨床條件，且於發病前 10 日內，曾經與出現症狀的確定病例有密切接觸者。

二、確定病例：符合檢驗條件。

第五節 檢體採檢送驗事項

傳染病 名稱	採檢 項目	採檢 目的	採檢 時間	採檢量 及規定	送驗 方式	應保存種類 (應保存時間)	注意事項
新型 A 型 流感	咽喉 擦拭 液	病原 體檢 測	發病 3 日內	以無菌病 毒拭子之 棉棒擦拭 咽喉，插 入病毒保 存輸送管	2-8℃ (B 類感 染性物質 包裝)	病毒株(30 日) ；咽喉擦拭液 (30 日)	1.醫師可視病情變 化再度送檢。 2.結膜擦拭液採檢 項目，適用於有 急性結膜炎症狀 者。 3.咽喉擦拭液檢體 採檢步驟請參考 衛生福利部疾病 管制署傳染病檢 體採檢手冊第 3.7 節、結膜擦拭 液採檢步驟請參 考第 3.17 節。
	結膜 擦拭 液			以無菌病 毒拭子之 棉棒在結 膜慢慢旋 轉，採集 化膿的檢 體插入病 毒保存輸 送管。		病毒株(30 日) ；結膜擦拭液 (30 日)	4.建議使用 o-ring 或其他防滲漏設 計之檢體容器送 驗，若檢驗單位 發現檢體滲漏， 則不予檢驗。
	痰液 或下 呼吸 道抽 取物			以無菌容 器收集排 出之痰液		病毒株(30 日) ；痰液 (30 日)	1.適用於輕症咳嗽 有痰、肺炎或重 症者。 2.醫師可視病情變 化再度送檢。 3.勿採患者口水。 4.痰液檢體採檢步 驟請參考衛生福 利部疾病管制署 傳染病檢體採檢 手冊第 3.9 節。

	血清	抗體 檢測 (檢體 保留)	急性期 (發病 1-5 日)	以無菌試 管收集至 少 3mL 血 清		血清 (30 日)	血清檢體請參考 衛生福利部疾病 管制署傳染病檢 體採檢手冊第 3.3 節。
--	----	------------------------	----------------------	------------------------------	--	--------------	---

第三章 防疫措施

- 一、疫情監測：掌握疫情訊息及病毒相關資訊，並針對通報個案及動物疫情接觸者進行疫情調查及健康管理追蹤，以強化人、動物介面之監測。
- 二、邊境檢疫：依國際疫情訊息，加強入境旅客篩檢、有症狀旅客健康評估及通報。
- 三、人員培訓：持續提供新型 A 型流感防治相關指引、教材及數位課程，並建置衛生單位及農業單位流行病學調查訓練模組。
- 四、跨域合作：強化跨單位溝通協調合作，並與農政單位合作發展及精進禽/動物流感跨域資料整合以及疫情資料自動交換。
- 五、衛教宣導：透過多元宣導管道分眾宣導，以建立民眾正確衛生觀念，如呼吸道衛生及咳嗽禮節、前往出現動物流感及人類新型 A 型流感疫情地區時，避免接觸動物及其分泌物或排泄物，並且應食用完全煮熟的肉與蛋類及經適當程序消毒之乳製品，以及禽畜工作人員之自我防護等。
- 六、藥劑與疫苗：多元儲備抗病毒藥劑，提供通報個案、接觸者與高風險暴露者公費抗病毒藥劑使用，另鼓勵禽畜相關人員每年定期接種季節性流感疫苗。
- 七、防護裝備與檢驗醫療量能：儲備充足個人防護裝備供流感大流行時使用，提升檢驗與維持醫療體系量能。

第四章 疑似或確定病例及病例接觸者之處理

第一節 個案之通報及處置

新型 A 型流感通報個案及病例處置流程如附件 2，說明如下：

一、個案發現及通報

醫師發現個案符合「新型 A 型流感病例定義」之臨床條件及流行病學條件時，或社區合約實驗室採檢對象/動物疫情人員因急性呼吸道感染症狀或急性結膜炎進行採檢，檢出陽性符合檢驗條件時，依「新型 A 型流感通報個案及病例處置流程」(如附件 2)，醫師/醫院應辦理個案通報、採檢送驗、個案留院治療，並依臨床判斷投予公費流感抗病毒藥劑。

二、通報個案疫情調查

衛生局/所於接獲通報後 24 小時內，參考「新型 A 型流感疫情調查及病例接觸者追蹤指引」(如附件 3)，進行通報個案之疫情調查，並至「傳染病問卷調查管理系統」填列「新型 A 型流感疫調單」(附件 3.1.1 中文版；附件 3.1.2 中英文對照版)。

三、通報個案追蹤管理

衛生局/所於個案檢驗證實為陰性時，依「新型 A 型流感通報個案追蹤管理流程」(附件 4)，每日追蹤個案健康狀況至通報後 10 日為止；追蹤期間如病況加重，衛生局/所請醫師/醫院再次採集咽喉拭子與痰液或下呼吸道抽取物，送至疾管署指定檢驗機構

檢驗。

四、確定病例及病例接觸者之處置

衛生局/所於個案檢驗證實為陽性時，依「新型 A 型流感確定病例處置流程」(附件 5)，依照檢出病毒亞型對人類疾病嚴重度之高低，辦理以下工作：

(一)該亞型對人類疾病嚴重度高，或為重症個案

1. 衛生局/所開立病例隔離治療通知書、進行病例接觸者造冊及健康追蹤，並每日回報病例治療狀況予疾管署各區管制中心。
2. 倘病例病況好轉，退燒已滿 3 天，且連續 2 次呼吸道檢體 PCR 檢測陰性(需間隔 24 小時)，包括 1 套由疾管署昆陽實驗室檢驗確認之檢體，則可予以解除隔離，並於病例康復後結案。
3. 如病例死亡，則火化或報請地方主管機關核准後深埋。

(二)該亞型對人類疾病嚴重度低

病例無須隔離，但得由醫師評估決定是否留院治療，如有特殊病況，需回報疾管署各區管制中心。衛生局/所需執行病例接觸者造冊及健康追蹤，並於病例康復後結案。

第二節 接觸者之追蹤及處置

一、接觸者之追蹤及處置請參考「**新型 A 型流感疫情調查及病例接觸者追蹤指引**」(附件 3)。

二、當新型 A 型流感通報個案被確認為極可能病例或確定病例時，衛生局/所應開始進行前開病例之接觸者調查，找出密切及一般接觸者，提供其衛教資訊並造冊列管，開立自主健康管理通知書，請接觸者實施「自主健康管理」10 天；惟倘未來病毒傳播能力改變，導致疾病人傳人風險提升，屆時將視整體病毒傳播情形與疫情狀況，評估調整接觸者防疫措施。

三、自主健康管理期間，衛生局/所應主動追蹤密切接觸者的健康狀況。如發現或接獲密切/一般接觸者通知出現急性呼吸道感染症狀或急性結膜炎，即符合新型 A 型流感的通報定義，應協助其就醫，由醫師進行個案通報及採檢送驗。

四、倘病例之密切接觸者匡列時，已逾最後一次與病例接觸後 10 日，依密切接觸者健康狀況與是否持續暴露於動物感染源等資訊，評估是否進行採檢（「**新型 A 型流感病例密切接觸者處置流程**」請參考附件 3.4）

(一)倘接觸者持續暴露於動物感染源，且目前有急性呼吸道感染症狀或急性結膜炎，建議採檢呼吸道檢體及/或結膜檢體進行病毒核酸檢驗(PCR)；經檢驗後，如有 1 名(含)以上密切接觸者 PCR 陽性，將依疫調與風險評估結果，必要時建議其他一

般接觸者進行 PCR，並考慮進行血清學調查。若未持續暴露於動物感染源或於疫調當下無急性呼吸道感染症狀及急性結膜炎，則可結案。

(二)倘接觸者動物感染源不明

1. 確定病例檢出之病毒株對人類嚴重度為高時，建議進行流感加強監測 12 週（加強監測範圍屆時依確定病例居住地區或工作地區再行匡定），檢體由新型 A 型流感指定檢驗機構辦理流感病毒核酸檢驗。
2. 確定病例檢出之病毒株對人類嚴重度為低時則結案。

第五章 臨床診療

有關新型 A 型流感確定個案臨床診療相關事項，請參閱「**新型 A 型流感臨床診療指引**」(附件 6)，指引內容分為「**新型 A 型流感病例之確認與照護**」及「**流感抗病毒藥劑使用建議**」二部分，及其內容訂定係參考世界衛生組織(WHO)與各國陸續公布及更新之臨床治療相關指引，此外也參考了新型 A 型流感相關學術論文，再依據我國新型 A 型流感之通報、採檢、用藥規範以及防治目的而制訂，且後續也會隨時依最新訊息進行修訂。

第六章 醫療機構感染管制

第一節 醫院及門、急診感染管制措施

醫療照護工作人員照護新型 A 型流感疑似或確定病例，現階段建議依循標準防護措施、接觸傳染及空氣傳染防護措施之原則，採行適當的防護措施。為提供醫院工作人員知悉執行照護時之最低標準，相關重要感染管制原則請參閱「醫院診治新型 A 型流感病例感染管制措施指引」(附件 7)，「門診/急診診治新型 A 型流感病例感染管制措施指引」(附件 8)，內容包含新型 A 型流感感染管制措施啟動機制、病人安置與照護、門、急診診療區域之病人分流看診機制、個人防護裝備、病人運送、屍體處理、環境清潔及消毒、廢棄物處理等。然前揭措施內容因各醫院或單位之裝備配置規格不一，實務執行所遇狀況各異，因此對於本指引的運用，仍需依實際之可行性與適用性，修訂內化為適合單位所需之作業程序。

第二節 緊急醫療救護服務人員載運新型 A 型流感病人之防護措施

不同於一般的醫療(事)機構能在可控制的環境下提供照護，緊急醫療救護服務人員大多需於病人病史不明確的情況下，在侷限的空間中執行到院前的緊急救護。因此於常規執行業務時，應遵循標準防護措施，包含：救護車及設備清消、手部衛生、咳嗽禮節及使用符合規定的個人防護裝備，並視情形所需採取傳播途徑別（接觸、飛沫、空氣）防護措施，以防範感染的發生與擴散，保障自身及他人的安全。由於各單位裝備配置規格不一，實務執行所遇狀況各異，因此對於指引的運用，可考量可行性與適用性，修訂內化為適合單位所需之作業程序，詳細內容請參閱「緊急醫療救護服務人員載運新型 A 型流感病人之感染管制措施指引」(附件 9)。

第七章 動物流感疫情之人員防治與監測

鑑於感染流感病毒的動物被認為是人類新型 A 型流感最有可能的感染來源，故動物流感疫情發生場所之疫情防治亦是阻絕疫病傳染的重要一環。由於多數新型 A 型流感病例有動物接觸史，為強化動物流感病毒感染人類之風險評估，當國內發生動物流感疫情時，相關工作人員可參考「動物流感疫情之人員防治指引」（附件 10）辦理各項防治工作。

當接獲農政單位通知國內動物檢出動物流感病毒時，衛生單位應於接獲通知後，依據檢出亞型對於人類疾病嚴重度高低，進行疫情調查、衛教宣導、接觸者造冊、開立自主健康管理通知書、健康狀況主動追蹤、有症狀者就醫評估、預防性投藥評估及血清監測等防治工作。

新型 A 型流感各亞型對人類疾病嚴重度高低列表

對人類疾病嚴重度	新型 A 型流感亞型
高	H5N1、H5N6、H7N7*、H7N9*、H10N3、H10N8
低	H1N1v [#] 、H1N2v [#] 、H3N2v [#] 、H3N8、H5N2、H5N8、 H6N1、H7N2、H7N3*、H7N4、H9N2、H10N5、 H10N7

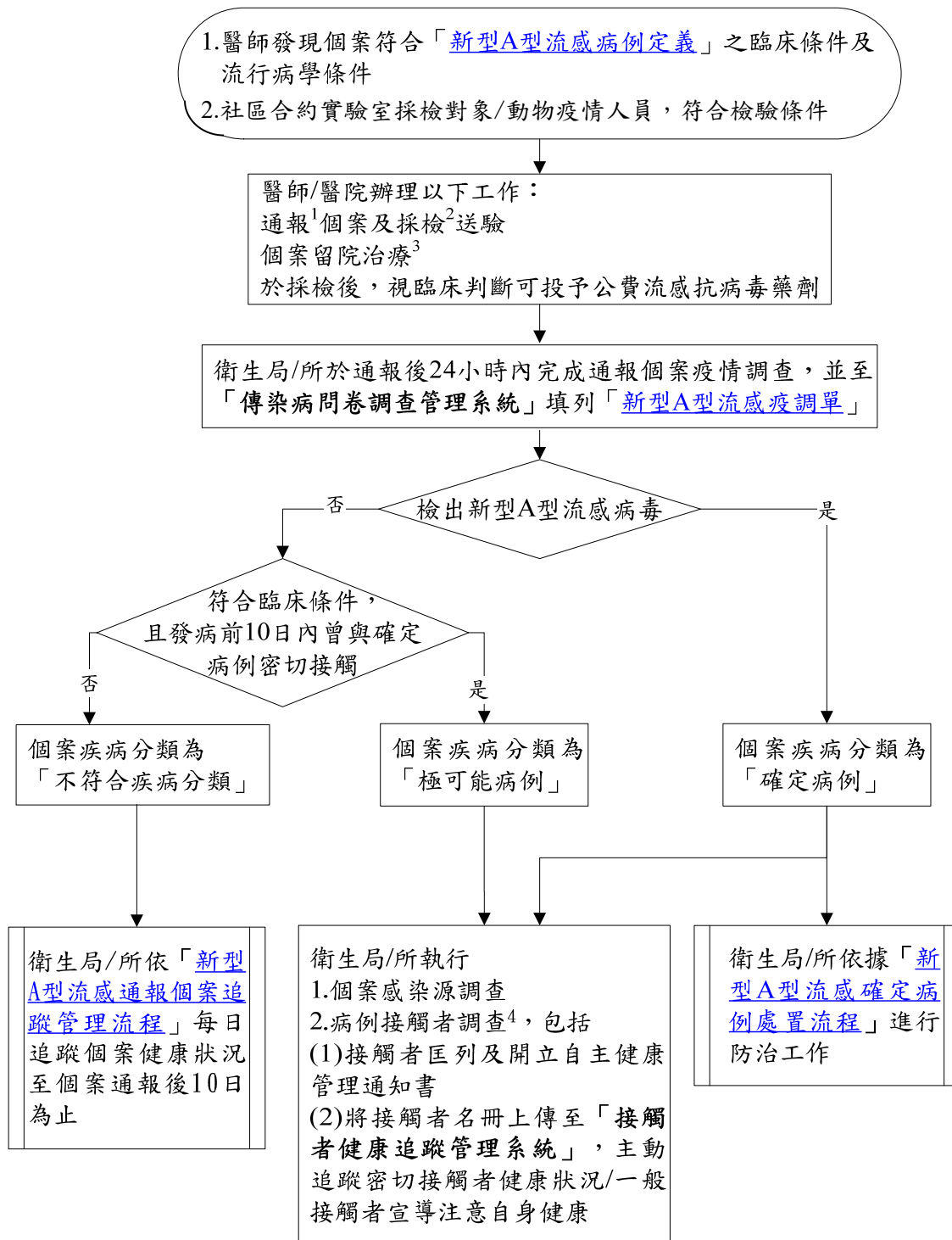
※本表將依實證證據隨時更新。

※因動物流感病毒亞型仍有許多屬人類疾病嚴重程度未知或尚無證據者，建議相關防治作為可先比照對人類疾病嚴重度低者。

* 包括 low pathogenic (LPAI)與 high pathogenic (HPAI)

v 表示通常於豬隻中流行之病毒變異型(variant)。

新型A型流感通報個案及病例處置流程



備註 1：通報後，衛生局/所應追蹤醫院上傳胸部影像資料或報告至「[傳染病通報系統](#)」。

備註 2：

- 2.1 請衛生局/所提醒醫師/醫院應儘量一併採集痰液或下呼吸道抽取物檢體。
- 2.2 採檢作業應於適當場所進行，並參考感染管制措施全程穿戴適當個人防護裝備。
- 2.3 醫院如無適當設備為個案採檢，應先行通報，並請轄內衛生局/所協助將個案轉院，再由後續收治醫院為其採檢。

備註 3：

- 3.1 將個案留置於單人病室或獨立空間；依「傳染病分類及第四類與第五類傳染病之防治措施」規定，「必要時，得於指定隔離機構施行隔離治療」。
- 3.2 隔離治療相關作業及書表請參閱「法定傳染病病患隔離治療及重新鑑定隔離治療之作業流程」。
- 3.3 醫護人員治療照護時，參考感染管制措施全程穿戴適當個人防護裝備。

備註 4：如病例之密切接觸者匡列時，已逾最後一次與確定病例接觸後 10 日，則依密切接觸者目前健康狀況與是否持續暴露於動物感染源等資訊，評估是否進行採檢(後續工作請參考附件 3.4「新型 A 型流感病例密切接觸者處置流程」)。

新型 A 型流感疫情調查及病例接觸者追蹤指引

1. 前言

在個案通報時隨即啟動**疫情調查**（以下簡稱：**疫調**），可協助衛生人員透過調查個案職業、慢性疾病史、疫苗接種史，及潛伏期/可傳染期內的活動地點、旅遊史、接觸史及就醫史等資訊，初步掌握個案現況、病程發展、可能的感染源及接觸者等資訊，以利執行後續防治作為。

當通報個案檢驗確定為感染新型 A 型流感病毒，或經研判為極可能病例時，啟動進一步的**感染源調查及接觸者追蹤**（以下簡稱：**追蹤**），透過調查極可能病例或確定病例在潛伏期內的活動地點以及可傳染期內的一般及密切接觸者，評估對於感染來源的管控措施以及要求接觸者進行自主健康管理或主動追蹤其健康狀況，有助於減少病原傳播並評估病原傳播力。

本章所述之疫情調查、感染源調查及接觸者追蹤等工作，目前僅限於該新型 A 型流感病毒亞型之傳播尚在動物傳人階段，如國內出現流行疫情病例數據增，將視疫情狀況及防治需要，另行決定是否繼續逐案或僅抽樣少數病例進行疫調。

2. 名詞定義

2.1 個案：指新型 A 型流感通報個案。

2.2 病例：指新型 A 型流感極可能病例或確定病例。

2.3 可傳染期：病例症狀出現前 1 天至症狀緩解且檢驗證實為新型 A 型流感病毒陰性後為止。

3. 權責劃分

3.1 同其他各種法定傳染病之疫調及追蹤機制，原則上，由個案居住地之衛生局/所派員進行。

- 3.2 如個案或接觸者位於外縣市，經研判無法及時完成疫調及追蹤時，個案居住地衛生局/所應橫向協調個案或接觸者當時所在地之衛生局/所協助疫調及追蹤，惟維護相關資料之正確性及完整性仍屬個案居住地之衛生局/所的權責。
- 3.3 前開疫調及追蹤資料，由權責衛生局/所及疾管署各區管制中心統籌管理及回報。

4. 通報個案的疫調

4.1 完成時限

個案於「傳染病通報系統」通報後，「傳染病問卷調查管理系統」將自動產生對應之疫調單，並預先帶入個案基本資料以利後續作業，權責衛生局/所應於疫調單產生後 24 小時內完成疫調作業。

4.2 疫調前準備

4.2.1 掌握個案及其家人的基本資料，並備妥疫調單（**附件 3.1.1 中文版**;**附件 3.1.2 中英文對照版**或上「傳染病問卷調查管理系統」列印）、因應新型 A 型流感疫情自主健康管理通知書（**附件 3.2.1 中文版**;**附件 3.2.2 英文版**）及衛教宣導品等文件。

4.2.2 備妥適當且適量的個人防護設備（Personal Protective Equipment, PPE），並確實熟悉穿脫流程。

4.3 疫調工作時

4.3.1 以訪視個案本人為原則，除非個案病重或已去世，才改由家人代替回答疫調單內容，並請於「其他備註」欄中註明。

4.3.2 疫調人員應視情況採取安全的疫調方式，以減少暴露於個案之風險。例如：透過電話或視訊疫調，或在戶外/非密閉室內空間訪視個案。需進行面對面疫調時，疫調人員須穿戴適當的個人防護裝備（參考感染管制措施），尤其是當接觸有症

狀的個案時。

4.3.3 完成調查「新型 A 型流感疫調單」中包括個案職業、慢性病史、疫苗接種史及潛伏期/可傳染期內的活動地點、旅遊史、接觸史、就醫史等資訊。

4.3.4 初步調查個案於可傳染期內的接觸者並造冊，以及提供衛教宣導。

4.4 疫調後工作

4.4.1 疫調工作完成後，應儘快於「傳染病問卷調查管理系統」鍵入疫調結果，以利相關人員可即時取得重要資訊，據以研判後續所需防治工作。

4.4.2 如有必要，應配合增補其他詳細資訊。

5. 病例的感染源調查

5.1 當通報個案經實驗室診斷為新型 A 型流感確定病例或經判定為極可能病例時，應立即就「新型 A 型流感疫調單」中包括旅遊史及接觸史等疫調結果，進一步調查詳細資訊，以找出可能的感染源。

5.2 調查重點為病例潛伏期內曾去過的地點中，可能曾接觸動物或遭受污染的環境，包括：病例住家及附近之圈養動物處或養禽/畜牧場、活禽/家畜屠宰、批發或交易市場、有野鳥棲息活動之溪、湖及公園等；此外，亦應注意病例是否曾經食用未煮熟的動物產品（肉、蛋品等）或未經適當程序消毒之乳製品，是否曾於操作流感病毒的實驗室工作，以及是否曾接觸其他病例或曾有共同的接觸史等。

5.3 除針對新發現之疑似個案進行個案通報及採檢送驗以外，必要時，聯繫中央/地方動物防疫/環保單位，進行動物或環境檢體的採集及檢驗。

6. 病例的接觸者追蹤

當發現新型 A 型流感極可能病例或確定病例，除進行感染源調查外，須立即啟動進一步的接觸者追蹤，目的在於及時找出其他潛在病例，並提供醫療管理及感染控制，以及評估是否需要投予抗病毒藥劑等進一步的公共衛生介入措施。

6.1 接觸者定義

6.1.1 密切接觸者：自進行接觸者追蹤工作當日回溯，於病例之可傳染期間內，曾與其間隔 2 公尺內或於同一室內空間中長時間（如：大於 8 小時）共處的人士；或在無防護狀態下可能接觸病例之呼吸道飛沫者。可能情形包括：同住者、有共同飲食生活者、同辦公空間、同班、搭乘同一長途大眾運輸工具，以及醫療照護人員等。

6.1.2 一般接觸者：自進行接觸者追蹤工作當日回溯，於病例之可傳染期間內，未符合密切接觸者定義，但曾與病例有接觸或同處一室內空間的人士。可能情形包括：短程通勤時同車者、旅遊時與病例同時參觀景點之其他遊客、病例用餐店家之其他用餐者或工作人員等。

6.2 接觸者調查

6.2.1 掌握病例的個人資料、發病日期、出現症狀及目前病情等初步資料，以及其家人、同學及同事等相關人員的聯絡方式。

6.2.2 調查病例於可傳染期之間的行程，包括住家、校園、職場、就醫及旅遊等，以及病例當時是否佩戴口罩等資訊，再依病例行程及接觸情形，匡列出可能之接觸者並造冊(附件 3.3)。

6.2.3 對接觸者開立自主健康管理通知書，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。

6.2.4 完成接觸者調查後，將接觸者名冊上傳至「接觸者健康追蹤管理系統」(TRACE)。

6.2.5 衛生局/所即時評估疫調結果，如發現病例的接觸者已有多人發病，或疫調顯示疫情有擴大跡象(例如接觸者及次級接觸者已確定感染的多代傳播情形)，應立即回報接觸者調查結果給疾管署各區管制中心，並採取更進一步之防治作為。

6.2.6 倘密切接觸者匡列時，已逾最後一次與確定病例接觸後 10 日，則依密切接觸者目前健康狀況與是否持續暴露於動物感染源等資訊，評估是否進行採檢。(後續工作請參考「新型 A 型流感病例密切接觸者處置流程」如附件 3.4)

6.2.6.1 密切接觸者持續暴露於動物感染源且疫調當下有急性呼吸道感染症狀或急性結膜炎，即符合新型 A 型流感的通報定義，應協助其就醫，由醫師進行個案通報並採檢呼吸道及/或結膜檢體進行病毒核酸檢測(PCR)；經檢驗後，如有 1 名(含)以上密切接觸者 PCR 陽性，將依疫調與風險評估結果，必要時建議其他一般接觸者進行 PCR，並考慮進行血清學調查。若未持續暴露於動物感染源或於疫調當下無急性呼吸道感染症狀及急性結膜炎，則可結案。

6.2.6.2 密切接觸者之動物感染源不明，且確定病例檢出之病毒株對人類嚴重度為高時，建議進行流感加強監測 12 週，檢體由新型 A 型流感指定檢驗機構辦理流感病毒核酸檢驗，加強監測範圍，可視確定病例平時活動情況，匡定其居住地區或工作地區。

6.2.6.3 密切接觸者之動物感染源不明，且確定病例檢出之病毒株對人類嚴重度為低時，可結案。

6.2.7 醫療院所接觸者調查要點

6.2.7.1 首先清查病例曾就醫的各醫療機構(診所及醫院等，必要時可用健保資料協助)，調閱相關病歷，依記載時間模擬病例於醫療院所中的就醫流程及可能動向。

6.2.7.2 醫療機構調查順序如下：

6.2.7.2.1 入院方式(自行就醫或 119 緊急醫療系統)

6.2.7.2.2 急診(檢傷、治療床位、留觀床位、空調狀況、隔間情形、所接受之檢查與治療)

6.2.7.2.3 門診(等候位置、治療床位、空調狀況、所接受之檢查與治療)

6.2.7.2.4 檢查/治療室(如抽血、X 光、超音波檢查之運送動線、等候空間、空調狀況等)

6.2.7.2.5 病房(加護病房、一般病房之位置、空調狀況、隔間情形)

6.2.7.3 醫療機構內接觸者的身份可能包括：各類型醫護人員、實習學生、看護、清潔人員、其他病患、陪病家屬等。調查時應要求醫療單位依時間調出相關出勤或病患進出表單比對，以免遺漏。

6.2.7.4 調查醫療機構接觸者時應紀錄其工作性質、接觸病例時間、所佩戴個人防護裝備等資訊，以判斷其感染風險。

6.2.8 航空器接觸者調查要點

6.2.8.1 如病例於可傳染期間曾搭乘航空器，應參考「航空器傳染病接觸者追蹤之作業程序說明」，向航空公司或移民署等相關單位調閱接觸者資料。

6.2.8.2 調閱接觸者資料時，原則上以病例同排及前後各兩排（共五排）旅客為原則，如有例外，將另案通知。

6.3 接觸者追蹤

6.3.1 密切接觸者：主動追蹤其健康狀況至最後一次與病例接觸後次日起算 10 天（例：最後一次接觸為 9 月 30 日，追蹤期間為 10 月 1 日至 10 月 10 日），並每日至 TRACE 進行回報。密切接觸者如於追蹤期間出現急性呼吸道感染症狀或急性結膜炎，即符合新型 A 型流感的通報定義，應協助其就醫，由醫師進行個案通報及採檢送驗（後續工作請參考「新型 A 型流感通報個案及病例處置流程」如附件 2）。

6.3.2 一般接觸者：以宣導方式請其注意自身健康，如出現急性呼吸道感染症狀或急性結膜炎，應主動通知衛生局/所，由衛生局/所協助其就醫，由醫師評估是否進行個案通報及採檢送驗。

6.4 密切接觸者風險等級

6.4.1 密切接觸者可依病例症狀、病例是否佩戴口罩、病例所接受醫療行為、接觸者當時所佩戴防護裝備與免疫狀況等，對其進行風險分級，以利評估後續防治措施以及是否投予暴露後預防性藥物；密切接觸者之各風險等級定義如下：

6.4.1.1 高度風險

6.4.1.1.1 同住一家庭內之家人或親友。

6.4.1.2 中度風險

6.4.1.2.1 醫療機構內，對病例進行 aerosol producing 醫療行為（如插管、抽吸、噴霧治療、處理呼吸道分泌物）而無佩戴適當個人防護裝備（N95、護目鏡、隔離衣等）或防護裝備佩戴不完整的

醫療人員，以及病例接受 aerosol producing 醫療行為時，長時間（如：大於 8 小時）共處同一病室空間內之其他病患及工作人員等。

6.4.1.2.2 醫療機構內，病例雖未接受 aerosol producing 醫療行為，但直接或可能直接接觸病例呼吸道分泌物之醫療人員或接觸者（如：近距離與病例接觸的工作人員、咳嗽時隔壁病床之病患或家屬、運送病例之緊急救護人員等）。

6.4.1.2.3 非醫療機構內，病例未佩戴口罩而有咳嗽等症狀時，曾與病例間隔 2 公尺內大於 15 分鐘，或長時間（如：大於 8 小時）同處一室內空間中的人士（如病例於有症狀期間密切接觸之同學、同事、導遊、領隊等）。

6.4.1.2.4 如罹患新型 A 型流感後，將有較高風險發生併發症之密切接觸者。如免疫力低下、新生兒及嬰兒、懷孕婦女或剛生產之產婦，大於 60 歲之高齡者、罹患慢性疾病等。

6.4.1.3 低度風險

6.4.1.3.1 醫療機構內，接觸時間較短、未達中度風險之醫療及工作人員、其他病例與家屬等。

6.4.1.3.2 非醫療機構內，病例有佩戴口罩時所密切接觸的人士。

6.5 密切接觸者的預防性投藥評估原則

6.5.1 高度風險：傳染風險較高，應投予預防性藥物。

6.5.2 中度風險：傳染風險不明，應考慮投予預防性藥物。

6.5.3 低度風險：傳染風險較低，不需常規投予預防性藥物。

6.5.4 注意事項：如密切接觸者在服用預防性用藥 2 天後出現上呼吸道症狀，應考慮新型 A 型流感病毒出現抗藥性，請再次採檢送驗。

6.6 密切接觸者的預防性用藥劑量請參閱新型 A 型流感臨床診療指引 (附件 6)。

7. 參考資料

7.1 Avian influenza: guidance, data and analysis Public Health England, United Kingdom

<https://www.gov.uk/government/collections/avian-influenza-guidance-data-and-analysis#epidemiology>

7.2 Interim Guidance on Follow-up of Close Contacts of Persons Infected with Novel Influenza A Viruses Associated with Severe Human Disease and on the Use of Antiviral Medications for Chemoprophylaxis, US CDC

<https://www.cdc.gov/flu/avianflu/novel-av-chemoprophylaxis-guidance.htm>

7.3 Interim Guidance for Infection Control Within Healthcare Settings When Caring for Confirmed Cases, Probable Cases, and Cases Under Investigation for Infection with Novel Influenza A Viruses Associated with Severe Disease, US CDC

<https://www.cdc.gov/flu/avianflu/novel-flu-infection-control.htm>

7.4 Post-exposure antiviral chemoprophylaxis of close contacts of a patient with confirmed H7N9 virus infection and/or high risk

poultry/environmental exposures, WHO

http://www.who.int/influenza/human_animal_interface/influenza_h7n9/13_January_2013_PEP_recspdf?ua=1

7.5 WHO guidelines for investigation of human cases of avian influenza A(H5N1) January 2007

7.6 Interim Guidance on Follow-up of Close Contacts of Persons Infected with Novel Influenza A Viruses and Use of Antiviral Medications for Chemoprophylaxis, US CDC

<https://www.cdc.gov/flu/avianflu/novel-av-chemoprophylaxis-guidance.htm>

7.7 Avian Influenza A(H3N8) – China, WHO

<https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/2022-DON378>

新型 A 型流感疫調單 (V11.0)

※疫調單最新版請參閱傳染病問卷調查管理系統 https://qinv.cdc.gov.tw/S_QINVWEB/

1. 職業及身分別(可複選)

- | | | | | |
|--|---|--------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 學生 | <input type="checkbox"/> 教保/托育人員 | <input type="checkbox"/> 現役軍人 | <input type="checkbox"/> 廚師 | <input type="checkbox"/> 餐飲從業人員 |
| <input type="checkbox"/> 飯店/旅館業之員工 | <input type="checkbox"/> 溫泉/SPA/泳池/三溫暖之員工 | <input type="checkbox"/> 農業 | <input type="checkbox"/> 漁業 | <input type="checkbox"/> 伐木業 |
| <input type="checkbox"/> 營造業 | <input type="checkbox"/> 畜牧業(含牛、羊、豬) | <input type="checkbox"/> 屠宰業 | <input type="checkbox"/> 禽畜相關從業人員 | <input type="checkbox"/> 獸醫師 |
| <input type="checkbox"/> 實驗室工作人員 | <input type="checkbox"/> 看護人員 | <input type="checkbox"/> 養老院/養護中心之員工 | <input type="checkbox"/> 救護人員 | <input type="checkbox"/> 醫事人員 |
| <input type="checkbox"/> 醫護人員 | <input type="checkbox"/> 醫療廢棄物清潔人員 | <input type="checkbox"/> 性工作者 | <input type="checkbox"/> 水塔／水池清潔人員 | <input type="checkbox"/> 職業駕駛 |
| <input type="checkbox"/> 新住民之子女， 父母國籍為 | <input type="checkbox"/> 無業 | <input type="checkbox"/> 其他， 說明 | | |

2. 潛伏期國內外旅行資料

潛伏期內，是否曾在國外旅遊或居住？ ☐否(會清除下方答案) ☐是(請填下表)

日期起迄(yyyy/mm/dd)	國家別	地點
<input type="text"/> ~ <input type="text"/>		
<input type="text"/> ~ <input type="text"/>		
<input type="text"/> ~ <input type="text"/>		
<input type="text"/> ~ <input type="text"/>		

出國目的：☐旅遊 ☐經商 ☐探親 ☐外籍勞工 ☐宗教活動 ☐學生

☐其他，說明

是否參加旅行團：☐否(會清除下方答案) ☐是

旅行社名稱

連絡電話

潛伏期內，是否曾在國內旅行或居住？ ☐否(會清除下方答案) ☐是(請填下表)

日期起迄(yyyy/mm/dd)	縣市	地點
<input type="text"/> ~ <input type="text"/>		
<input type="text"/> ~ <input type="text"/>		
<input type="text"/> ~ <input type="text"/>		
<input type="text"/> ~ <input type="text"/>		
<input type="text"/> ~ <input type="text"/>		

3. 個案最早出現之臨床症狀資料 (可複選)

☐肌肉痠痛 ☐呼吸困難 ☐咳嗽 ☐流鼻水 ☐喉嚨痛 ☐發燒(38°C以上) ☐腹瀉

☐嘔吐 ☐鼻塞 ☐全身倦怠 ☐急性結膜炎 ☐其他症狀，說明：

最早出現症狀之日期：



4. 慢性病病史及相關危險因子？

☐無 (會清除下方答案) ☐有(若為有時，需選擇下列類別至少一項)

☐精神疾病

☐神經肌肉疾病

☐氣喘

☐慢性肺疾(如支氣管擴張、慢性阻塞性肺疾等，氣喘除外)

☐糖尿病

☐代謝性疾病(如高血脂，糖尿病除外)

☐心血管疾病(高血壓除外)

☐肝臟疾病(如肝炎、肝硬化)

☐腎臟疾病(如慢性腎功能不全、長期接受血液或腹膜透析)

☐仍在治療中或未治癒之癌症

☐免疫低下狀態，說明：_____

☐懷孕：週數(週)_____

☐肥胖(BMI ≥ 30)

☐其他，說明：_____

5. 疫苗接種史

是否曾接種流感相關疫苗？ ☐是(請依下表格式填列最近 5 次接種紀錄) ☐否 ☐不知

疫苗種類	接種日期(yyyy/mm/dd)	接種劑次	接種單位
<input type="radio"/> 季節性流感疫苗 <input type="radio"/> H5N1 流感疫苗			
<input type="radio"/> 季節性流感疫苗 <input type="radio"/> H5N1 流感疫苗			
<input type="radio"/> 季節性流感疫苗 <input type="radio"/> H5N1 流感疫苗			
<input type="radio"/> 季節性流感疫苗 <input type="radio"/> H5N1 流感疫苗			
<input type="radio"/> 季節性流感疫苗 <input type="radio"/> H5N1 流感疫苗			

6. 接觸史

潛伏期內，是否有以下接觸史？(備註說明可不填)

*動物/汙染環境接觸史包含飼養、屠宰、去毛、販售前的各種準備工作、接觸動物排遺、清洗動物籠、清洗飼養場所或處在同一環境等

人類病例 接觸史	曾與人類新型 A 型流感疑似、極可能或確定病例密切接觸	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 不知 接觸時間起迄 <input type="text"/> ~ <input type="text"/> 接觸地點 <input type="text"/> 備註說明 <input type="text"/>
	曾與不明原因急性呼吸道疾病死亡病例密切接觸	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 不知 接觸時間起迄 <input type="text"/> ~ <input type="text"/> 接觸地點 <input type="text"/> 備註說明 <input type="text"/>
實驗室 接觸史	在可能暴露於流感病毒的實驗室工作	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 不知 接觸時間起迄 <input type="text"/> ~ <input type="text"/> 接觸地點 <input type="text"/> 備註說明 <input type="text"/>
	在實驗室中處理疑似含有流感病毒的樣品	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 不知 接觸時間起迄 <input type="text"/> ~ <input type="text"/> 接觸地點 <input type="text"/> 備註說明 <input type="text"/>
動物/ 汙染環境接 觸史	與家禽密切接觸	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 不知 接觸時間起迄 <input type="text"/> ~ <input type="text"/> 接觸地點 <input type="text"/> 備註說明 <input type="text"/>
	與野鳥密切接觸	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 不知 接觸時間起迄 <input type="text"/> ~ <input type="text"/> 接觸地點 <input type="text"/> 備註說明 <input type="text"/>
	與其他動物密切接觸（例如豬、牛）	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 不知 接觸時間起迄 <input type="text"/> ~ <input type="text"/> 接觸地點 <input type="text"/> 備註說明 <input type="text"/>

	接觸之家禽、野鳥或其他動物是否有生病跡象或死亡	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 不知 接觸時間起迄 <input type="text"/> ~ <input type="text"/> 接觸地點 <input type="text"/> 備註說明 <input type="text"/>
食物接觸史	料理肉品或處理生乳	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 不知 接觸時間起迄 <input type="text"/> ~ <input type="text"/> 接觸地點 <input type="text"/> 備註說明 <input type="text"/>
	料理禽類蛋品	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 不知 接觸時間起迄 <input type="text"/> ~ <input type="text"/> 接觸地點 <input type="text"/> 備註說明 <input type="text"/>
	食用未煮熟的禽類肉品	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 不知 接觸時間起迄 <input type="text"/> ~ <input type="text"/> 接觸地點 <input type="text"/> 備註說明 <input type="text"/>
	食用未煮熟的禽類蛋品	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 不知 接觸時間起迄 <input type="text"/> ~ <input type="text"/> 接觸地點 <input type="text"/> 備註說明 <input type="text"/>
共同接觸史	與人類新型 A 型流感疑似、極可能或確定病例有共同的實驗室、動物/環境、食物接觸史	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 不知 接觸時間起迄 <input type="text"/> ~ <input type="text"/> 接觸地點 <input type="text"/> 備註說明 <input type="text"/>
	與不明原因急性呼吸道疾病死亡病例有共同的實驗室、動物/環境、食物接觸史	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 不知 接觸時間起迄 <input type="text"/> ~ <input type="text"/> 接觸地點 <input type="text"/> 備註說明 <input type="text"/>
旅遊史	居住在有動物流感或人類新型 A 型流感疑似、極可能或確定病例的地方	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 不知 接觸時間起迄 <input type="text"/> ~ <input type="text"/> 接觸地點 <input type="text"/> 備註說明 <input type="text"/>

旅遊史	曾去過有動物流感或人類新型 A 型 流感疑似、極可能或確定病例的地 方	○是 ○否 ○不知
		接觸時間起迄 <input type="text"/> ~ <input type="text"/>
		接觸地點 <input type="text"/>
		備註說明 <input type="text"/>

7. 個案發病後是否就醫？

門診就醫？

○否(會清除下方答案) ○是(請填下表)

院所名稱	日期(yyyy/mm/dd)

住院治療？

○否(會清除下方答案) ○是(請填下表)

院所名稱	病房型態	日期(yyyy/mm/dd) (住院中不用填結束日期)	備註 (非必填)
	○普通病房 ○加護病房 ○負壓隔離房 ○急診	<input type="text"/> ~ <input type="text"/>	
	○普通病房 ○加護病房 ○負壓隔離房 ○急診	<input type="text"/> ~ <input type="text"/>	
	○普通病房 ○加護病房 ○負壓隔離房 ○急診	<input type="text"/> ~ <input type="text"/>	
	○普通病房 ○加護病房 ○負壓隔離房 ○急診	<input type="text"/> ~ <input type="text"/>	
	○普通病房 ○加護病房 ○負壓隔離房 ○急診	<input type="text"/> ~ <input type="text"/>	

8. 潛伏期內活動地點？

☐住家 ☐校園 ☐職場

☐除上列外，其他活動地點請註明如下：

日期起迄(yyyy/mm/dd)	地點
<input type="text"/> ~ <input type="text"/>	
<input type="text"/> ~ <input type="text"/>	
<input type="text"/> ~ <input type="text"/>	
<input type="text"/> ~ <input type="text"/>	
<input type="text"/> ~ <input type="text"/>	

9. 潛伏期內是否到過醫院？

☐否 ☐是

就醫日期(yyyy/mm/dd)	醫療院所名稱
<input type="text"/> ~ <input type="text"/>	
<input type="text"/> ~ <input type="text"/>	
<input type="text"/> ~ <input type="text"/>	
<input type="text"/> ~ <input type="text"/>	
<input type="text"/> ~ <input type="text"/>	

10. 可傳染期內，除就醫外之活動地點：

☐住家 ☐校園 ☐職場

☐除上列外，其他活動地點請註明如下：

日期起迄(yyyy/mm/dd)	地點
<input type="text"/> ~ <input type="text"/>	
<input type="text"/> ~ <input type="text"/>	
<input type="text"/> ~ <input type="text"/>	
<input type="text"/> ~ <input type="text"/>	
<input type="text"/> ~ <input type="text"/>	

11. 個案於可傳染期間是否搭乘大眾運輸工具？

☐ 否 ☐ 是(續填下表)

交通工具/班次	戴口罩	起點	迄點	搭乘日期	備註(非必填)
	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否				
	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否				
	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否				

12. 接觸者資料

姓名	與個案的關係	性別	出生年月日	接觸期間起	接觸期間迄	目前就醫狀況	聯絡電話/手機	居住地址	身分證字號/護照號碼

13. 個案目前健康狀況

- ☐ 死亡，日期  
- ☐ 住院，日期  
- ☐ 出院，日期  
- ☐ 門診追蹤，日期  
- ☐ 離境，日期  
- ☐ 其他，說明  

14. 新型 A 型流感備註 (非必填)

新型 A 型流感疫調單(中英文對照版) ※疫調單最新版請參閱傳染病問卷調查管理系統 https://qinv.cdc.gov.tw/S_QINVWEB/

題號	題目	選項	英文版題目	英文版選項
1	職業及身分別 (可複選)	<input type="checkbox"/> 廚師 <input type="checkbox"/> 餐飲從業人員 <input type="checkbox"/> 飯店/旅館業之員工 <input type="checkbox"/> 醫護人員 <input type="checkbox"/> 醫事人員 <input type="checkbox"/> 看護人員 <input type="checkbox"/> 養老院/養護中心之員工 <input type="checkbox"/> 救護人員 <input type="checkbox"/> 醫療廢棄物清潔人員 <input type="checkbox"/> 性工作者 <input type="checkbox"/> 教保/托育人員 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 新住民之子女，父母親國籍為：_____ <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 畜牧業(含牛、羊、豬) <input type="checkbox"/> 禽畜相關從業人員 <input type="checkbox"/> 屠宰業 <input type="checkbox"/> 現役軍人 <input type="checkbox"/> 營造業 <input type="checkbox"/> 伐木業 <input type="checkbox"/> 溫泉/SPA/泳池/三溫暖之員工 <input type="checkbox"/> 實驗室工作人員 <input type="checkbox"/> 獸醫師 <input type="checkbox"/> 水塔/水池清潔人員 <input type="checkbox"/> 職業駕駛 <input type="checkbox"/> 其他，說明_____	occupation and status (multiple answers allowed)	<input type="checkbox"/> Cook <input type="checkbox"/> Food and beverage service personnel <input type="checkbox"/> Hotel industry employee <input type="checkbox"/> Health care worker <input type="checkbox"/> Health care administrator <input type="checkbox"/> Assistant caregiver <input type="checkbox"/> Nursing home employee <input type="checkbox"/> Ambulance worker <input type="checkbox"/> Medical waste handler <input type="checkbox"/> Sex worker <input type="checkbox"/> Daycare center employee/Caregiver/Babysitter <input type="checkbox"/> Student <input type="checkbox"/> Children of immigrant residents (Nationality of parents: _____) <input type="checkbox"/> Agricultural industry <input type="checkbox"/> Fishery industry <input type="checkbox"/> Animal husbandry industry (including: cattle, sheep, goats, and pigs) <input type="checkbox"/> Livestock and poultry related personnel <input type="checkbox"/> Slaughter industry <input type="checkbox"/> Military serviceman <input type="checkbox"/> Construction industry <input type="checkbox"/> Timber industry <input type="checkbox"/> Hot spring/SPA/swimming pool/sauna employee <input type="checkbox"/> Laboratory staff <input type="checkbox"/> Veterinarian <input type="checkbox"/> Tower/pool cleaning staff <input type="checkbox"/> Driver <input type="checkbox"/> others: specify_____

題號	題目	選項	英文版題目	英文版選項																								
2 潛伏期國內外旅遊資料 foreign/domestic travel history during the incubation period																												
	潛伏期內，是否曾在國外旅遊或居住？	<p>○否 ○是(請填下表)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>日期起迄(yyyy/mm/dd)</th> <th>國家別</th> <th>地點</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="text"/> ~ <input type="text"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/> ~ <input type="text"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/> ~ <input type="text"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>出國目的： <input type="checkbox"/>旅遊 <input type="checkbox"/>經商 <input type="checkbox"/>探親 <input type="checkbox"/>外籍勞工 <input type="checkbox"/>宗教活動 <input type="checkbox"/>學生 <input type="checkbox"/>其他，說明_____</p> <p>是否參加旅行團：○否 no(會清除下方答案) ○是 yes</p> <p>旅行社名稱：_____</p> <p>連絡電話：_____</p>	日期起迄(yyyy/mm/dd)	國家別	地點	<input type="text"/> ~ <input type="text"/>			<input type="text"/> ~ <input type="text"/>			<input type="text"/> ~ <input type="text"/>			Have you ever traveled to or lived in a foreign country during the incubation period?	<p>○no ○yes(Please answer the questions listed below)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>date (yyyy/mm/dd)</th> <th>country</th> <th>location</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="text"/> ~ <input type="text"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/> ~ <input type="text"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/> ~ <input type="text"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Purpose of trip : <input type="checkbox"/>tourism <input type="checkbox"/>business <input type="checkbox"/>visit friends or relatives <input type="checkbox"/>foreign workers <input type="checkbox"/>religious activities <input type="checkbox"/>study abroad <input type="checkbox"/>others: specify</p> <p>Joined a tour group : ○no ○yes</p> <p>Travel agency : _____</p> <p>Contact number : _____</p>	date (yyyy/mm/dd)	country	location	<input type="text"/> ~ <input type="text"/>			<input type="text"/> ~ <input type="text"/>			<input type="text"/> ~ <input type="text"/>		
日期起迄(yyyy/mm/dd)	國家別	地點																										
<input type="text"/> ~ <input type="text"/>																												
<input type="text"/> ~ <input type="text"/>																												
<input type="text"/> ~ <input type="text"/>																												
date (yyyy/mm/dd)	country	location																										
<input type="text"/> ~ <input type="text"/>																												
<input type="text"/> ~ <input type="text"/>																												
<input type="text"/> ~ <input type="text"/>																												
	潛伏期內，是否曾在國內旅遊或居住？	<p>○否 ○是(請填下表)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>日期起迄(yyyy/mm/dd)</th> <th>縣市</th> <th>地點</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="text"/> ~ <input type="text"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/> ~ <input type="text"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/> ~ <input type="text"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	日期起迄(yyyy/mm/dd)	縣市	地點	<input type="text"/> ~ <input type="text"/>			<input type="text"/> ~ <input type="text"/>			<input type="text"/> ~ <input type="text"/>			Have you ever traveled to or stayed in domestic place during the incubation period?	<p>○no ○yes (Please answer the questions listed below)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>date (yyyy/mm/dd)</th> <th>county</th> <th>location</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="text"/> ~ <input type="text"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/> ~ <input type="text"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/> ~ <input type="text"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	date (yyyy/mm/dd)	county	location	<input type="text"/> ~ <input type="text"/>			<input type="text"/> ~ <input type="text"/>			<input type="text"/> ~ <input type="text"/>		
日期起迄(yyyy/mm/dd)	縣市	地點																										
<input type="text"/> ~ <input type="text"/>																												
<input type="text"/> ~ <input type="text"/>																												
<input type="text"/> ~ <input type="text"/>																												
date (yyyy/mm/dd)	county	location																										
<input type="text"/> ~ <input type="text"/>																												
<input type="text"/> ~ <input type="text"/>																												
<input type="text"/> ~ <input type="text"/>																												

題號	題目	選項	英文版題目	英文版選項
3	個案最早出現之臨床症狀資料(可複選)	<input type="checkbox"/> 肌肉痠痛 <input type="checkbox"/> 呼吸困難 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 流鼻水 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 發燒(38°C以上) <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 鼻塞 <input type="checkbox"/> 全身倦怠 <input type="checkbox"/> 急性結膜炎 <input type="checkbox"/> 其他症狀，說明：_____	Initial symptoms of the case (multiple answers allowed)	<input type="checkbox"/> muscle aches <input type="checkbox"/> difficulty breathing <input type="checkbox"/> cough <input type="checkbox"/> runny nose <input type="checkbox"/> sore throat <input type="checkbox"/> fever (38°C above) <input type="checkbox"/> diarrhea <input type="checkbox"/> vomiting <input type="checkbox"/> nasal congestion <input type="checkbox"/> general malaise <input type="checkbox"/> acute conjunctivitis <input type="checkbox"/> others: specify _____ the date of first appeared clinical symptoms (yyyy/mm/dd) : <input type="text"/>
4	慢性病病史及相關危險因子?	<input type="radio"/> 無(會清除下方答案) <input type="radio"/> 有	Chronic disease history and related risk factors?	<input type="radio"/> no <input type="radio"/> yes
	若為有時，需選擇下列類別至少一項	<input type="checkbox"/> 精神疾病 <input type="checkbox"/> 神經肌肉疾病 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 慢性肺疾(如支氣管擴張、慢性阻塞性肺疾等，氣喘除外) <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 代謝性疾病(如高血脂，糖尿病除外) <input type="checkbox"/> 心血管疾病(高血壓除外) <input type="checkbox"/> 肝臟疾病(如肝炎、肝硬化等) <input type="checkbox"/> 腎臟疾病(如慢性腎功能不全、長期接受血液或腹膜透析等) <input type="checkbox"/> 仍在治療中或未治癒之癌症 <input type="checkbox"/> 免疫低下狀態，說明：_____	If “yes”, select at least one of the following options	<input type="checkbox"/> mental disorders <input type="checkbox"/> neuromuscular diseases <input type="checkbox"/> asthma <input type="checkbox"/> chronic lung diseases (ex chronic obstructive pulmonary disease, etc, except asthma) <input type="checkbox"/> diabetes <input type="checkbox"/> metabolic diseases (ex hyperlipidemia, except diabetes) <input type="checkbox"/> cardiovascular diseases (except hypertension) <input type="checkbox"/> liver diseases (ex hepatitis, cirrhosis, etc) <input type="checkbox"/> kidney diseases (ex chronic renal insufficiency, receive long-term hemodialysis or peritoneal dialysis, etc) <input type="checkbox"/> cancer still under treatment or not cured <input type="checkbox"/> immunodeficiency, specify _____ <input type="checkbox"/> pregnancy, ____ weeks <input type="checkbox"/> obesity (BMI ≥ 30) <input type="checkbox"/> others: specify _____

題號	題目	選項	英文版題目	英文版選項																																															
5	疫苗接種史 vaccination history																																																		
	<p>是否曾接種流感相關疫苗？</p> <p>○是(請依下表格式填列最近5次接種紀錄) ○否 ○不知</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>疫苗種類</th><th>接種日期 (yyyy/mm/dd)</th><th>接種劑次</th><th>接種單位</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>○季節性流感疫苗 ○H5N1 流感疫苗</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>○季節性流感疫苗 ○H5N1 流感疫苗</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>○季節性流感疫苗 ○H5N1 流感疫苗</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>○季節性流感疫苗 ○H5N1 流感疫苗</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>○季節性流感疫苗 ○H5N1 流感疫苗</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	疫苗種類	接種日期 (yyyy/mm/dd)	接種劑次	接種單位	○季節性流感疫苗 ○H5N1 流感疫苗				○季節性流感疫苗 ○H5N1 流感疫苗				○季節性流感疫苗 ○H5N1 流感疫苗				○季節性流感疫苗 ○H5N1 流感疫苗				○季節性流感疫苗 ○H5N1 流感疫苗				<p>Have you ever received influenza related vaccine?</p>	<p>○yes (list the last five vaccination records below) ○no ○unknown</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Name of vaccine</th><th>Vaccination date (yyyy/mm/dd)</th><th>Number of doses</th><th>Name of hospital/clinic</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>○Seasonal influenza vaccine ○H5N1 influenza vaccine</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>○Seasonal influenza vaccine ○H5N1 influenza vaccine</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>○Seasonal influenza vaccine ○H5N1 influenza vaccine</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>○Seasonal influenza vaccine ○H5N1 influenza vaccine</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>○Seasonal influenza vaccine ○H5N1 influenza vaccine</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Name of vaccine	Vaccination date (yyyy/mm/dd)	Number of doses	Name of hospital/clinic	○Seasonal influenza vaccine ○H5N1 influenza vaccine				○Seasonal influenza vaccine ○H5N1 influenza vaccine				○Seasonal influenza vaccine ○H5N1 influenza vaccine				○Seasonal influenza vaccine ○H5N1 influenza vaccine				○Seasonal influenza vaccine ○H5N1 influenza vaccine			
疫苗種類	接種日期 (yyyy/mm/dd)	接種劑次	接種單位																																																
○季節性流感疫苗 ○H5N1 流感疫苗																																																			
○季節性流感疫苗 ○H5N1 流感疫苗																																																			
○季節性流感疫苗 ○H5N1 流感疫苗																																																			
○季節性流感疫苗 ○H5N1 流感疫苗																																																			
○季節性流感疫苗 ○H5N1 流感疫苗																																																			
Name of vaccine	Vaccination date (yyyy/mm/dd)	Number of doses	Name of hospital/clinic																																																
○Seasonal influenza vaccine ○H5N1 influenza vaccine																																																			
○Seasonal influenza vaccine ○H5N1 influenza vaccine																																																			
○Seasonal influenza vaccine ○H5N1 influenza vaccine																																																			
○Seasonal influenza vaccine ○H5N1 influenza vaccine																																																			
○Seasonal influenza vaccine ○H5N1 influenza vaccine																																																			

題號	題目	選項	英文版題目	英文版選項																
6	接觸史 contact history																			
	<p>潛伏期內，是否有以下接觸史？(備註說明可不填)</p> <p>*動物/汙染環境接觸史包含飼養、屠宰、去毛、販售前的各種準備工作、接觸動物排遺、清洗動物籠、清洗飼養場所或處在同一環境等。</p>	<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">人類病例接觸史</td> <td>曾與人類新型 A 型流感疑似、極可能或確定病例密切接觸</td> <td> <input type="radio"/>是 <input type="radio"/>否 <input type="radio"/>不知 接觸時間起迄 (yyyy/mm/dd) <input type="text"/> ~ <input type="text"/> 接觸地點 _____ 補充說明 _____ </td> </tr> <tr> <td>曾與不明原因急性呼吸道疾病死亡病例密切接觸</td> <td> <input type="radio"/>是 <input type="radio"/>否 <input type="radio"/>不知 接觸時間起迄 (yyyy/mm/dd) <input type="text"/> ~ <input type="text"/> 接觸地點 _____ 補充說明 _____ </td> </tr> <tr> <td>實驗室接觸史</td> <td>在可能暴露於流感病毒的實驗室工作</td> <td> <input type="radio"/>是 <input type="radio"/>否 <input type="radio"/>不知 接觸時間起迄 (yyyy/mm/dd) <input type="text"/> ~ <input type="text"/> 接觸地點 _____ 補充說明 _____ </td> </tr> </table>	人類病例接觸史	曾與人類新型 A 型流感疑似、極可能或確定病例密切接觸	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 不知 接觸時間起迄 (yyyy/mm/dd) <input type="text"/> ~ <input type="text"/> 接觸地點 _____ 補充說明 _____	曾與不明原因急性呼吸道疾病死亡病例密切接觸	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 不知 接觸時間起迄 (yyyy/mm/dd) <input type="text"/> ~ <input type="text"/> 接觸地點 _____ 補充說明 _____	實驗室接觸史	在可能暴露於流感病毒的實驗室工作	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 不知 接觸時間起迄 (yyyy/mm/dd) <input type="text"/> ~ <input type="text"/> 接觸地點 _____ 補充說明 _____	<p>Is there any contact history below during the incubation period? (The note column is allowed blank)</p> <p>* Animal/contaminated environment contact history ncluded raising, slaughtering, removing feather, all kinds of preparation before sale, contacting animal excrement or secretion, cleaning birdcage, cleaning feeding places or surrounding environment, etc</p>	<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">Human cases contact history</td> <td>Have you ever been in close-contact with a suspected, probable- or confirmed human case of novel influenza A ?</td> <td> <input type="radio"/>yes <input type="radio"/>no <input type="radio"/>unknown contact date (yyyy/mm/dd) <input type="text"/> ~ <input type="text"/> where is the contact place _____ notes _____ </td> </tr> <tr> <td>Have you ever been in close contact with someone who died of acute respiratory illness of unknown etiology?</td> <td> <input type="radio"/>yes <input type="radio"/>no <input type="radio"/>unknown contact date (yyyy/mm/dd) <input type="text"/> ~ <input type="text"/> where is the contact place _____ notes _____ </td> </tr> <tr> <td>laboratory contact history</td> <td>Have you ever worked in a laboratory where exposure to influenza virus is likely?</td> <td> <input type="radio"/>yes <input type="radio"/>no <input type="radio"/>unknown contact date (yyyy/mm/dd) <input type="text"/> ~ <input type="text"/> where is the contact place _____ notes _____ </td> </tr> </table>	Human cases contact history	Have you ever been in close-contact with a suspected, probable- or confirmed human case of novel influenza A ?	<input type="radio"/> yes <input type="radio"/> no <input type="radio"/> unknown contact date (yyyy/mm/dd) <input type="text"/> ~ <input type="text"/> where is the contact place _____ notes _____	Have you ever been in close contact with someone who died of acute respiratory illness of unknown etiology?	<input type="radio"/> yes <input type="radio"/> no <input type="radio"/> unknown contact date (yyyy/mm/dd) <input type="text"/> ~ <input type="text"/> where is the contact place _____ notes _____	laboratory contact history	Have you ever worked in a laboratory where exposure to influenza virus is likely?	<input type="radio"/> yes <input type="radio"/> no <input type="radio"/> unknown contact date (yyyy/mm/dd) <input type="text"/> ~ <input type="text"/> where is the contact place _____ notes _____
人類病例接觸史	曾與人類新型 A 型流感疑似、極可能或確定病例密切接觸	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 不知 接觸時間起迄 (yyyy/mm/dd) <input type="text"/> ~ <input type="text"/> 接觸地點 _____ 補充說明 _____																		
	曾與不明原因急性呼吸道疾病死亡病例密切接觸	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 不知 接觸時間起迄 (yyyy/mm/dd) <input type="text"/> ~ <input type="text"/> 接觸地點 _____ 補充說明 _____																		
實驗室接觸史	在可能暴露於流感病毒的實驗室工作	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 不知 接觸時間起迄 (yyyy/mm/dd) <input type="text"/> ~ <input type="text"/> 接觸地點 _____ 補充說明 _____																		
Human cases contact history	Have you ever been in close-contact with a suspected, probable- or confirmed human case of novel influenza A ?	<input type="radio"/> yes <input type="radio"/> no <input type="radio"/> unknown contact date (yyyy/mm/dd) <input type="text"/> ~ <input type="text"/> where is the contact place _____ notes _____																		
	Have you ever been in close contact with someone who died of acute respiratory illness of unknown etiology?	<input type="radio"/> yes <input type="radio"/> no <input type="radio"/> unknown contact date (yyyy/mm/dd) <input type="text"/> ~ <input type="text"/> where is the contact place _____ notes _____																		
laboratory contact history	Have you ever worked in a laboratory where exposure to influenza virus is likely?	<input type="radio"/> yes <input type="radio"/> no <input type="radio"/> unknown contact date (yyyy/mm/dd) <input type="text"/> ~ <input type="text"/> where is the contact place _____ notes _____																		

			在實驗室中處理疑似含有流感病毒的樣品 ○是 ○否 ○不知 接觸時間起迄 (yyyy/mm/dd) <input type="text"/> ~ <input type="text"/> 接觸地點 _____ 補充說明 _____			Have you ever handled specimens that might contain influenza virus? ○yes ○no ○unknown contact date (yyyy/mm/dd) <input type="text"/> ~ <input type="text"/> where is the contact place _____ notes _____
		動物 / 污染環境接觸史	與家禽密切接觸 ○是 ○否 ○不知 接觸時間起迄 (yyyy/mm/dd) <input type="text"/> ~ <input type="text"/> 接觸地點 _____ 補充說明 _____		animal /contaminated environment contact history	Did you closely contact poultry? ○yes ○no ○unknown contact date (yyyy/mm/dd) <input type="text"/> ~ <input type="text"/> where is the contact place _____ notes _____
	與野鳥密切接觸 ○是 ○否 ○不知 接觸時間起迄 (yyyy/mm/dd) <input type="text"/> ~ <input type="text"/> 接觸地點 _____ 補充說明 _____			Did you closely contact wild bird? ○yes ○no ○unknown contact date (yyyy/mm/dd) <input type="text"/> ~ <input type="text"/> where is the contact place _____ notes _____		
	與其他動物密切接觸 (例如豬、牛) ○是 ○否 ○不知 接觸時間起迄 (yyyy/mm/dd) <input type="text"/> ~ <input type="text"/> 接觸地點 _____ 補充說明 _____			Did you closely contact any other animals? ○yes ○no ○unknown contact date (yyyy/mm/dd) <input type="text"/> ~ <input type="text"/> where is the contact place _____ notes _____		

			接觸之家禽、野鳥或其他動物是否有生病跡象或死亡 <input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 不知 接觸時間起迄 (yyyy/mm/dd) <input type="text"/> ~ <input type="text"/> 接觸地點 _____ 補充說明 _____			Were the poultry, wild bird or animals sick or dead while you contacted? <input type="radio"/> yes <input type="radio"/> no <input type="radio"/> unknown contact date (yyyy/mm/dd) <input type="text"/> ~ <input type="text"/> where is the contact place _____ notes _____
		食物接觸史	料理肉品或處理生乳 <input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 不知 接觸時間起迄 (yyyy/mm/dd) <input type="text"/> ~ <input type="text"/> 接觸地點 _____ 補充說明 _____		food contact history	Have you ever prepared uncooked meat or raw milk? <input type="radio"/> yes <input type="radio"/> no <input type="radio"/> unknown contact date (yyyy/mm/dd) <input type="text"/> ~ <input type="text"/> where is the contact place _____ notes _____
	料理禽類產品 <input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 不知 接觸時間起迄 (yyyy/mm/dd) <input type="text"/> ~ <input type="text"/> 接觸地點 _____ 補充說明 _____		Have you ever cooked eggs? <input type="radio"/> yes <input type="radio"/> no <input type="radio"/> unknown contact date (yyyy/mm/dd) <input type="text"/> ~ <input type="text"/> where is the contact place _____ notes _____			
	食用未煮熟的禽類肉品 <input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 不知 接觸時間起迄 (yyyy/mm/dd) <input type="text"/> ~ <input type="text"/> 接觸地點 _____ 補充說明 _____		Have you ever eaten raw or undercooked poultry meat? <input type="radio"/> yes <input type="radio"/> no <input type="radio"/> unknown contact date (yyyy/mm/dd) <input type="text"/> ~ <input type="text"/> where is the contact place _____ notes _____			

			食用未煮熟的禽類蛋品 <input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 不知 接觸時間起迄 (yyyy/mm/dd) <input type="text"/> ~ <input type="text"/> 接觸地點 _____ 補充說明 _____		food contact history Have you ever eaten raw or undercooked eggs? <input type="radio"/> yes <input type="radio"/> no <input type="radio"/> unknown contact date (yyyy/mm/dd) <input type="text"/> ~ <input type="text"/> where is the contact place _____ notes _____
		共同接觸史	與人類新型A型流感疑似、極可能或確定病例有共同的實驗室、動物/環境、食物接觸史 <input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 不知 接觸時間起迄 (yyyy/mm/dd) <input type="text"/> ~ <input type="text"/> 接觸地點 _____ 補充說明 _____		common contact history Did you have common laboratory, animal/ environment or food exposure with any suspect/ probable/ confirmed human case of novel influenza A infection? <input type="radio"/> yes <input type="radio"/> no <input type="radio"/> unknown contact date (yyyy/mm/dd) <input type="text"/> ~ <input type="text"/> where is the contact place _____ notes _____
			與不明原因急性呼吸道疾病死亡病例有共同的實驗室、動物/環境、食物接觸史 <input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 不知 接觸時間起迄 (yyyy/mm/dd) <input type="text"/> ~ <input type="text"/> 接觸地點 _____ 補充說明 _____		

			居住在有動物流感或人類新型A型流感疑似、極可能或確定病例的地方 ○是 ○否 ○不知 接觸時間起迄 (yyyy/mm/dd) <input type="text"/> ~ <input type="text"/> 接觸地點 _____ 補充說明 _____			Did you live in the place where there are animal influenza or suspected /probable- / confirmed case of human novel influenza A infection? ○yes ○no ○unknown contact date (yyyy/mm/dd) <input type="text"/> ~ <input type="text"/> where is the contact place _____ notes _____
		旅遊史	曾去過有動物流感或人類新型A型流感疑似、極可能或確定病例的地方 ○是 ○否 ○不知 接觸時間起迄 (yyyy/mm/dd) <input type="text"/> ~ <input type="text"/> 接觸地點 _____ 補充說明 _____		travel history	Have you been to the place where there are animal influenza or suspected/ probable / confirmed case of human novel influenza A infection? ○yes ○no ○unknown contact date (yyyy/mm/dd) <input type="text"/> ~ <input type="text"/> where is the contact place _____ notes _____

題號	題目	選項	英文版題目	英文版選項																								
7	個案發病後是否就醫？ Did you go to a hospital/clinic after onset of illness?																											
	門診就醫？	<input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是（請填下表） <table border="1"> <thead> <tr> <th>院所名稱</th><th>日期 (yyyy/mm/dd)</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td></td><td><input type="text"/></td></tr> </tbody> </table>	院所名稱	日期 (yyyy/mm/dd)		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	Outpatient services?	<input type="radio"/> no <input type="radio"/> yes (Please answer the questions listed below) <table border="1"> <thead> <tr> <th>hospital/clinic name</th><th>date (yyyy/mm/dd)</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td></td><td><input type="text"/></td></tr> </tbody> </table>	hospital/clinic name	date (yyyy/mm/dd)		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>								
院所名稱	日期 (yyyy/mm/dd)																											
	<input type="text"/>																											
	<input type="text"/>																											
	<input type="text"/>																											
hospital/clinic name	date (yyyy/mm/dd)																											
	<input type="text"/>																											
	<input type="text"/>																											
	<input type="text"/>																											
	住院治療？	<input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是（請填下表） <table border="1"> <thead> <tr> <th>院所名稱</th><th>病房型態</th><th>日期起迄 (yyyy/mm/dd) (住院中不用填結束日期)</th><th>備註 (非必填)</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td> <input type="radio"/>加護病房 <input type="radio"/>負壓隔離房 <input type="radio"/>普通病房 <input type="radio"/>急診 </td><td> <input type="text"/> ~ <input type="text"/> </td><td></td></tr> <tr> <td></td><td> <input type="radio"/>加護病房 <input type="radio"/>負壓隔離房 <input type="radio"/>普通病房 <input type="radio"/>急診 </td><td> <input type="text"/> ~ <input type="text"/> </td><td></td></tr> </tbody> </table>	院所名稱	病房型態	日期起迄 (yyyy/mm/dd) (住院中不用填結束日期)	備註 (非必填)		<input type="radio"/> 加護病房 <input type="radio"/> 負壓隔離房 <input type="radio"/> 普通病房 <input type="radio"/> 急診	<input type="text"/> ~ <input type="text"/>			<input type="radio"/> 加護病房 <input type="radio"/> 負壓隔離房 <input type="radio"/> 普通病房 <input type="radio"/> 急診	<input type="text"/> ~ <input type="text"/>		Have you been hospitalized?	<input type="radio"/> no <input type="radio"/> yes (Please answer the questions listed below) <table border="1"> <thead> <tr> <th>hospital name</th><th>ward type</th><th>Hospitalization Period (yyyy/mm/dd)</th><th>Notes (allow empty)</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td> <input type="radio"/>ICU <input type="radio"/>negative pressure isolation room <input type="radio"/>general ward <input type="radio"/>emergency room </td><td> <input type="text"/> ~ <input type="text"/> </td><td></td></tr> <tr> <td></td><td> <input type="radio"/>ICU <input type="radio"/>negative pressure isolation room <input type="radio"/>general ward <input type="radio"/>emergency room </td><td> <input type="text"/> ~ <input type="text"/> </td><td></td></tr> </tbody> </table>	hospital name	ward type	Hospitalization Period (yyyy/mm/dd)	Notes (allow empty)		<input type="radio"/> ICU <input type="radio"/> negative pressure isolation room <input type="radio"/> general ward <input type="radio"/> emergency room	<input type="text"/> ~ <input type="text"/>			<input type="radio"/> ICU <input type="radio"/> negative pressure isolation room <input type="radio"/> general ward <input type="radio"/> emergency room	<input type="text"/> ~ <input type="text"/>	
院所名稱	病房型態	日期起迄 (yyyy/mm/dd) (住院中不用填結束日期)	備註 (非必填)																									
	<input type="radio"/> 加護病房 <input type="radio"/> 負壓隔離房 <input type="radio"/> 普通病房 <input type="radio"/> 急診	<input type="text"/> ~ <input type="text"/>																										
	<input type="radio"/> 加護病房 <input type="radio"/> 負壓隔離房 <input type="radio"/> 普通病房 <input type="radio"/> 急診	<input type="text"/> ~ <input type="text"/>																										
hospital name	ward type	Hospitalization Period (yyyy/mm/dd)	Notes (allow empty)																									
	<input type="radio"/> ICU <input type="radio"/> negative pressure isolation room <input type="radio"/> general ward <input type="radio"/> emergency room	<input type="text"/> ~ <input type="text"/>																										
	<input type="radio"/> ICU <input type="radio"/> negative pressure isolation room <input type="radio"/> general ward <input type="radio"/> emergency room	<input type="text"/> ~ <input type="text"/>																										

題號	題目	選項	英文版題目	英文版選項																																				
8	潛伏期內活動地點？	<input type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 校園 <input type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> 除上列外，其他活動地點請註明如下： <table border="1"> <tr> <th>日期起迄(yyyy/mm/dd)</th><th>地點</th></tr> <tr> <td><input type="text"/> ~ <input type="text"/></td><td></td></tr> <tr> <td><input type="text"/> ~ <input type="text"/></td><td></td></tr> </table>	日期起迄(yyyy/mm/dd)	地點	<input type="text"/> ~ <input type="text"/>		<input type="text"/> ~ <input type="text"/>		Where do you engage in daily activities during the incubation period?	<input type="checkbox"/> home <input type="checkbox"/> school <input type="checkbox"/> workplace <input type="checkbox"/> List any other places below <table border="1"> <tr> <th>date(yyyy/mm/dd)</th><th>location</th></tr> <tr> <td><input type="text"/> ~ <input type="text"/></td><td></td></tr> <tr> <td><input type="text"/> ~ <input type="text"/></td><td></td></tr> </table>	date(yyyy/mm/dd)	location	<input type="text"/> ~ <input type="text"/>		<input type="text"/> ~ <input type="text"/>																									
日期起迄(yyyy/mm/dd)	地點																																							
<input type="text"/> ~ <input type="text"/>																																								
<input type="text"/> ~ <input type="text"/>																																								
date(yyyy/mm/dd)	location																																							
<input type="text"/> ~ <input type="text"/>																																								
<input type="text"/> ~ <input type="text"/>																																								
9	潛伏期內是否到過醫院？	<input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是（請填下表） <table border="1"> <tr> <th>就醫日期(yyyy/mm/dd)</th><th>醫療院所名稱</th></tr> <tr> <td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td></tr> </table>	就醫日期(yyyy/mm/dd)	醫療院所名稱					Did you go to hospitals/clinics during the incubation period?	<input type="radio"/> no <input type="radio"/> yes <table border="1"> <tr> <th>Visit date (yyyy/mm/dd)</th><th>hospital/clinic name</th></tr> <tr> <td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td></tr> </table>	Visit date (yyyy/mm/dd)	hospital/clinic name																												
就醫日期(yyyy/mm/dd)	醫療院所名稱																																							
Visit date (yyyy/mm/dd)	hospital/clinic name																																							
10	可傳染期內，除就醫外之活動地點？	<input type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 校園 <input type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> 除上列外，其他活動地點請註明如下： <table border="1"> <tr> <th>日期起迄(yyyy/mm/dd)</th><th>地點</th></tr> <tr> <td><input type="text"/> ~ <input type="text"/></td><td></td></tr> <tr> <td><input type="text"/> ~ <input type="text"/></td><td></td></tr> </table>	日期起迄(yyyy/mm/dd)	地點	<input type="text"/> ~ <input type="text"/>		<input type="text"/> ~ <input type="text"/>		Where have you visited during the period of communicability other than hospitals/clinics?	<input type="checkbox"/> home <input type="checkbox"/> school <input type="checkbox"/> workplace <input type="checkbox"/> List any other places below <table border="1"> <tr> <th>Visit date (yyyy/mm/dd)</th><th>location</th></tr> <tr> <td><input type="text"/> ~ <input type="text"/></td><td></td></tr> <tr> <td><input type="text"/> ~ <input type="text"/></td><td></td></tr> </table>	Visit date (yyyy/mm/dd)	location	<input type="text"/> ~ <input type="text"/>		<input type="text"/> ~ <input type="text"/>																									
日期起迄(yyyy/mm/dd)	地點																																							
<input type="text"/> ~ <input type="text"/>																																								
<input type="text"/> ~ <input type="text"/>																																								
Visit date (yyyy/mm/dd)	location																																							
<input type="text"/> ~ <input type="text"/>																																								
<input type="text"/> ~ <input type="text"/>																																								
11	個案於可傳染期間是否搭乘大眾運輸工具？	<input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是（續填下表）： <table border="1"> <tr> <th>交通工具/班次</th><th>戴口罩？</th><th>起點</th><th>迄點</th><th>搭乘日期(yyyy/mm/dd)</th><th>備註</th></tr> <tr> <td></td><td><input type="radio"/>是 <input type="radio"/>否</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td><input type="radio"/>是 <input type="radio"/>否</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	交通工具/班次	戴口罩？	起點	迄點	搭乘日期(yyyy/mm/dd)	備註		<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否						<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否					Did you take any public transportation during the period of communicability?	<input type="radio"/> no <input type="radio"/> yes (Please answer the questions listed below) : <table border="1"> <tr> <th>Transportation type /schedule</th><th>Did you wear a mask?</th><th>Departure</th><th>Arrival</th><th>departure date (yyyy/mm/dd)</th><th>notes</th></tr> <tr> <td></td><td><input type="radio"/>yes <input type="radio"/>no</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td><input type="radio"/>yes <input type="radio"/>no</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	Transportation type /schedule	Did you wear a mask?	Departure	Arrival	departure date (yyyy/mm/dd)	notes		<input type="radio"/> yes <input type="radio"/> no						<input type="radio"/> yes <input type="radio"/> no				
交通工具/班次	戴口罩？	起點	迄點	搭乘日期(yyyy/mm/dd)	備註																																			
	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否																																							
	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否																																							
Transportation type /schedule	Did you wear a mask?	Departure	Arrival	departure date (yyyy/mm/dd)	notes																																			
	<input type="radio"/> yes <input type="radio"/> no																																							
	<input type="radio"/> yes <input type="radio"/> no																																							

題號	題目	選項	英文版題目	英文版選項																																																																																	
12	接觸者資料	<table border="1"> <tr> <td>姓名</td><td>與個案的關係</td><td>性別</td><td>出生年月日</td><td>接觸期間起 / 迄</td><td>目前健康狀況</td><td>聯絡電話 / 手機</td><td>居住地址</td><td>身分證字號 / 護照號碼</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	姓名	與個案的關係	性別	出生年月日	接觸期間起 / 迄	目前健康狀況	聯絡電話 / 手機	居住地址	身分證字號 / 護照號碼																												information of the close contact	<table border="1"> <tr> <td>ID number / passport number</td><td>address</td><td>Telephone number</td><td>present health condition</td><td>contact period from / to</td><td>birthday</td><td>gender</td><td>relationship with case</td><td>name</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	ID number / passport number	address	Telephone number	present health condition	contact period from / to	birthday	gender	relationship with case	name																																				
姓名	與個案的關係	性別	出生年月日	接觸期間起 / 迄	目前健康狀況	聯絡電話 / 手機	居住地址	身分證字號 / 護照號碼																																																																													
ID number / passport number	address	Telephone number	present health condition	contact period from / to	birthday	gender	relationship with case	name																																																																													
13	目前個案健康狀況	<input type="checkbox"/> 死亡，日期(yyyy/mm/dd) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 住院，日期(yyyy/mm/dd) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 出院，日期(yyyy/mm/dd) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 門診追蹤，日期(yyyy/mm/dd) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 離境，日期(yyyy/mm/dd) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 其他，說明_____	present health condition of the case	<input type="checkbox"/> death , date(yyyy/mm/dd) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> hospitalized , date(yyyy/mm/dd) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> discharged , date(yyyy/mm/dd) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> outpatient follow-up arranged , date(yyyy/mm/dd) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> departure , date(yyyy/mm/dd) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> others: specify _____																																																																																	
14	新型A型流感備註 (非必填)		Notes(optional)																																																																																		

因應新型 A 型流感疫情自主健康管理通知書

姓名：身分證字號：

接觸日期：聯絡電話：

通知書開立日期：聯絡地址：

(本書表為法律文件，請正確填寫，上聯由防疫人員收存，下聯由自主健康管理者保留)



因應新型 A 型流感疫情自主健康管理通知書

因您是新型 A 型流感通報個案，或曾有人類新型 A 型流感極可能病例或確定病例的接觸史，為防範新型 A 型流感疫情的傳播，並保障您自己及親友的健康，請您於接觸後 10 日內，確實做好自主健康管理措施：

- 一、 **減少非必要之外出**：儘量於家中作息與活動，有需要外出時應戴口罩。家人可照常上學、上班，除非您發病，否則您的家人沒有行為上的限制。
- 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維持手部衛生。儘量不要用手直接碰觸眼睛、鼻子和嘴巴。
- 三、 **注意呼吸道衛生及咳嗽禮節**：有咳嗽等呼吸道症狀時應戴外科口罩，當口罩沾到口鼻分泌物時，應立即更換並丟進垃圾桶。打噴嚏時，應用面紙或手帕遮住口鼻。如有呼吸道症狀，與他人交談時，請戴上外科口罩並儘可能保持 1 公尺以上距離。手部接觸到呼吸道分泌物時，請澈底洗淨。
- 四、 **注意體溫變化**：自主健康管理的 10 日內，每日早/晚應各量體溫一次，並詳實記錄體溫及活動史(如下列表格)，有特殊狀況應主動通報地方衛生局/所。
- 五、 **必要時就醫**：倘出現發燒 ($\geq 38^{\circ}\text{C}$) 或呼吸道症狀(如咳嗽、喉嚨痛、呼吸急促等)或急性結膜炎(眼睛發紅、刺痛或流淚等)，請立即戴上口罩，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、居住史及職業別。
- 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。
- 七、 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。

體溫及行程紀錄表

填表人：

天數	日期	上午	下午	有無症狀*	活動史紀錄
1		____度	____度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____	
2		____度	____度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____	
3		____度	____度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____	
4		____度	____度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____	
5		____度	____度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____	
6		____度	____度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____	
7		____度	____度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____	
8		____度	____度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____	
9		____度	____度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____	
10		____度	____度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____	

*如勾選「有」，請詳述出現之症狀(如發燒、咳嗽、喉嚨痛、呼吸急促、結膜炎等)或其他症狀

開立機關：

聯絡電話：

Notice on the Self-Management of Novel Influenza A Virus Infections

Name :

ID No :

Date :

Tel :

Address :

(This notice is a legal document, please fill in correctly Please return first page to a disease control official, and keep the second page for your records)



Notice on the Self-Management of Novel Influenza A Virus Infections

Because you are a notified case of novel influenza A infection, or had history of exposure to confirmed cases or probable cases of novel influenza A infection, for the prevention of novel influenza A infection spread, and to protect the health of yourself, families and friends, please implement the self-management of health for 10 days

- 1 Refrain from going out as much as possible If it is necessary to step out, please wear surgical mask Your family members may go to school or office as usual Unless you have influenza-like illness, your families would not be requested to restrict daily activities
- 2 Keep your hands clean and wash them frequently In general, soap and clean water can be used to keep hands tidy Do not touch your eyes, nose or mouth directly with hands
- 3 Please follow respiratory hygiene and cough etiquette If there are respiratory tract symptoms, wear a surgical mask when talking to others and keep a distance of more than one meter Whenever the mask is contaminated with discharges of the mouth or nose, please dispose of the contaminated one in a dust bin and use a new one immediately When sneezing, cover mouth and nose with a tissue or handkerchief if available When hands are contaminated with discharges of the respiratory tracts, rub hands with soap and wash thoroughly
- 4 In the 10 days of self-management, measure body temperature once every morning and evening Record daily body temperatures and activities (as per attachment), and notify local health bureau/station on own accord
- 5 If you have fever ($\geq 38^{\circ}\text{C}$) or symptoms of acute respiratory tract infection (cough, sore throat, shortness of breath) or acute conjunctivitis(eye tearing, redness or irritation), wear surgical mask immediately and inform the local health bureau/station to help arrange medical care
- 6 When under medical care, present this notice to the doctor Tell the doctor at own initiative the history of contact, travel, living conditions and your job
- 7 If the regulations of self-management are not observed correctly, the persons concerned will be violating regulations of Article 36 of the Communicable Disease Control Act, and are liable by Article 70 of the same Act to a fine of NT\$3,000 to 15,000, successively

Body Temperature and Activities Record

Name : _____

Day	Date	AM	PM	Presence of symptoms*	Summary of daily activities
1		____ °C	____ °C	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes : _____	
2		____ °C	____ °C	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes : _____	
3		____ °C	____ °C	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes : _____	
4		____ °C	____ °C	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes : _____	
5		____ °C	____ °C	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes : _____	
6		____ °C	____ °C	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes : _____	
7		____ °C	____ °C	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes : _____	
8		____ °C	____ °C	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes : _____	
9		____ °C	____ °C	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes : _____	
10		____ °C	____ °C	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes : _____	

*If “Yes”, please describe your symptoms (eg, fever, cough, sore throat, shortness of breath or red eyes, etc) in detail

Issued by (Institution) :

Tel : _____

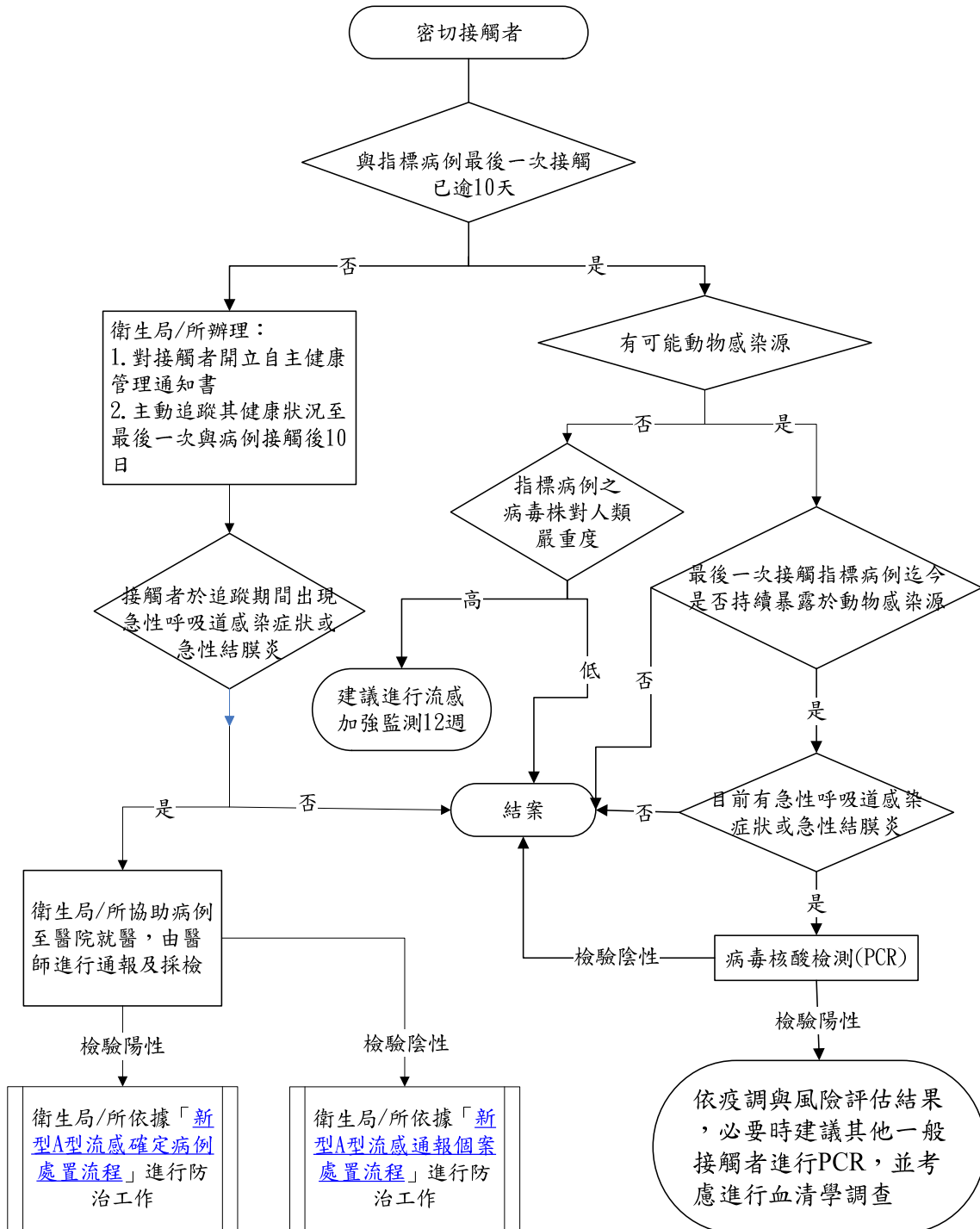


Taiwan Centers for Disease Control

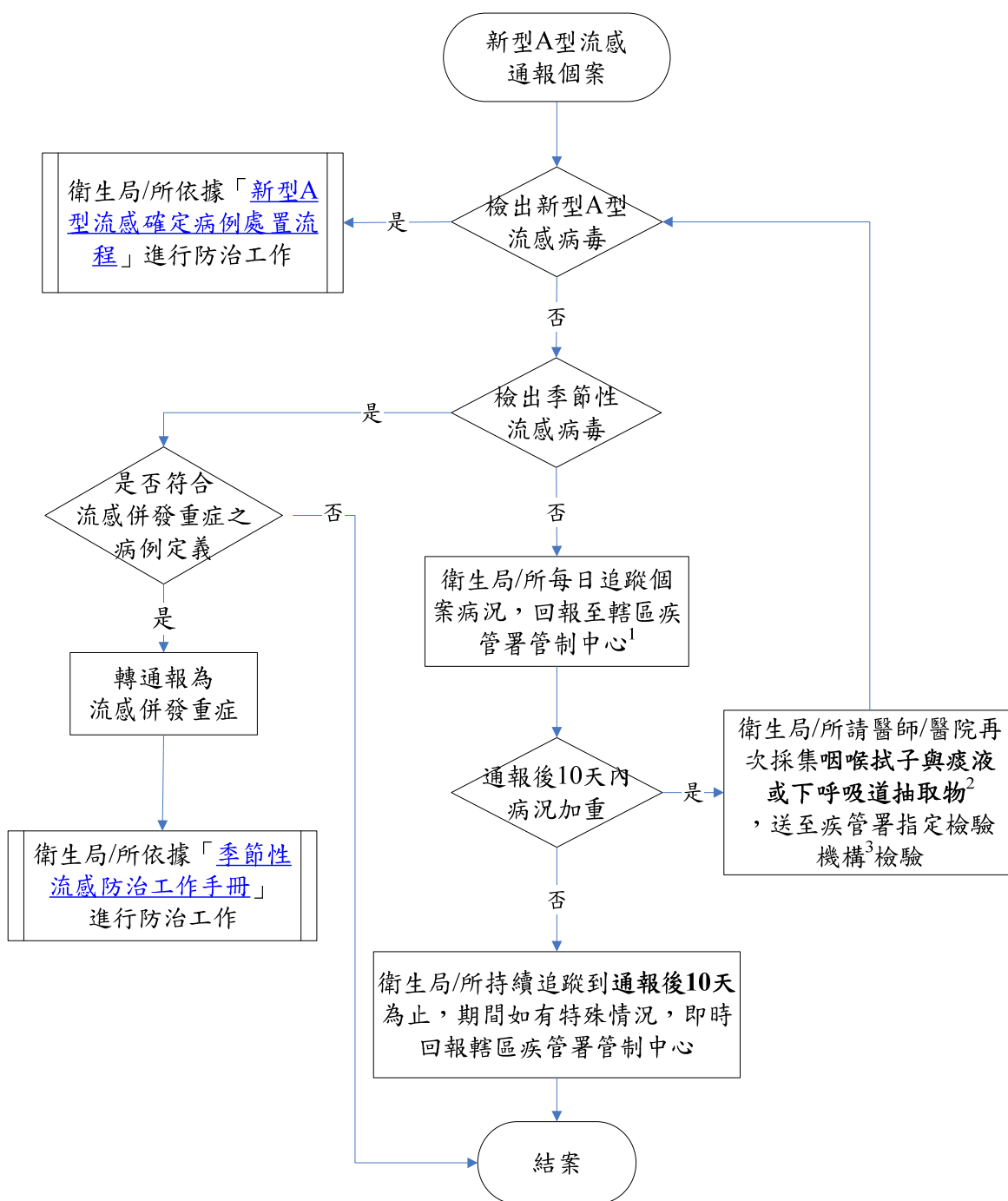
新型 A 型流感病例接觸者造冊格式

居住縣市	姓名	性別	年齡	聯絡電話	接觸者身分別(關係)	接觸者類型	接觸日期	是否採檢	是否預防性投藥	是否配戴適當個人防護	接觸地點	身分證號(居留證/護照)	居住鄉鎮市區	居住地址	去向	戶籍地址	出生日期	備註

新型A型流感病例密切接触者處置流程



新型A型流感通報個案追蹤管理流程



備註1：請依據「[新型A型流感通報個案追蹤管理彙整表](#)」格式回報。

備註2：請醫院於新增檢體送驗單時，於「送驗單位」頁面之「個案備註」處註明「因病情惡化，二次採檢」，醫師可視病況發展增加採檢次數；另請衛生局/所追蹤醫院須上傳更新之胸部影像資料或報告至「傳染病通報系統」。

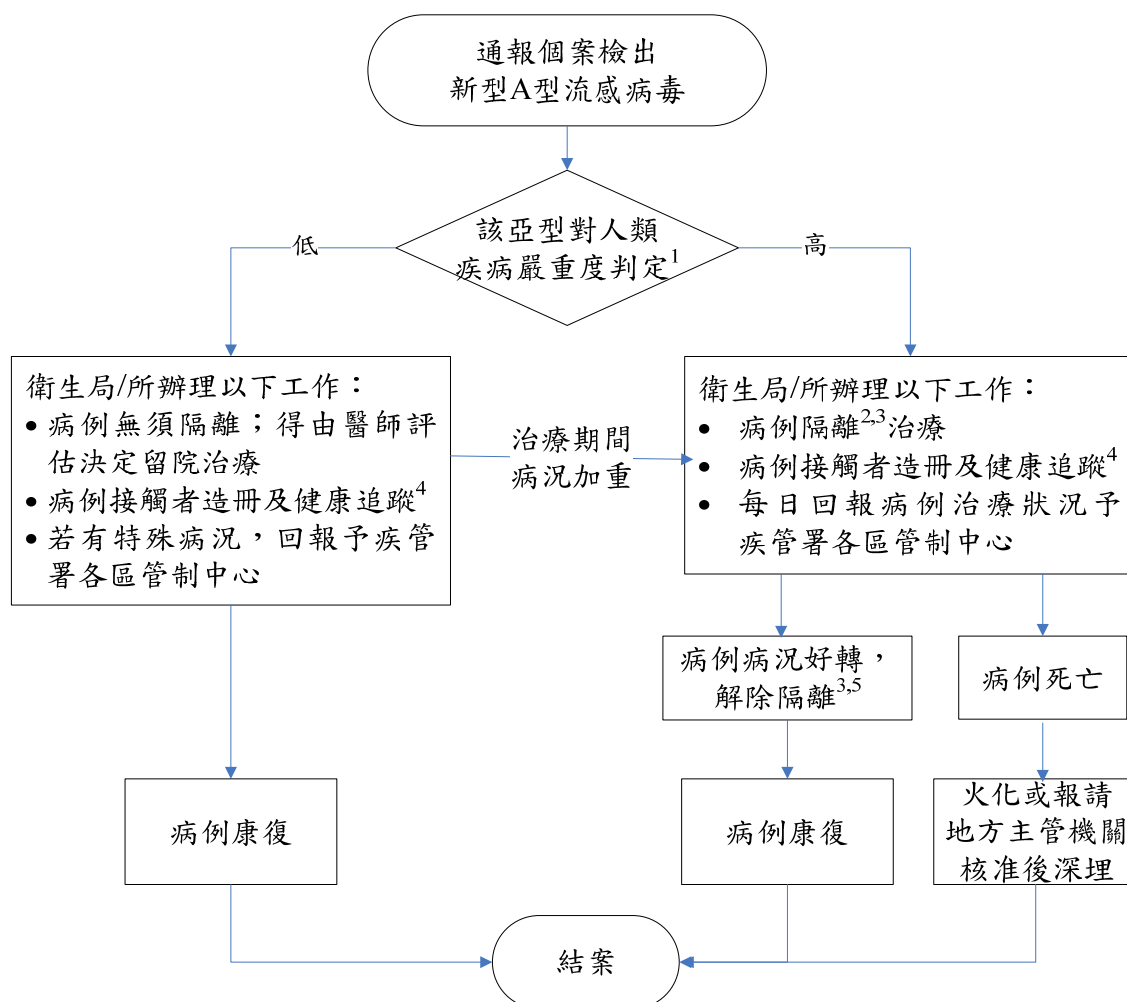
備註3：最新新型A型流感指定檢驗機構資料，請參考本署「傳染病檢體採檢手冊」。

新型 A 型流感通報個案追蹤管理彙整表

縣市別	通報單編號	姓名	性別	年齡	聯絡電話	國籍	是否仍在 境內	發病日	通報日	解除列管日期	10日內是否病況加重										病況加重再次 採檢日期
											1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

備註：通報個案追蹤 10 日自個案通報日之次日起算，例 9/30 日通報，自 10/1 起追蹤至 10/10 或驗出季節性流感病毒。

新型A型流感確定病例處置流程



備註1：參考「[新型A型流感各亞型對人類疾病嚴重度高低對照表](#)」；如病例之臨床症狀經醫師判斷需加護病房治療者，比照對人類疾病嚴重度高之亞型處理。

備註2：隔離治療須在傳染病指定隔離醫院或應變醫院，若原收治醫院不在前開名單內，請衛生局/所諮詢傳染病防治醫療網指揮官意見後，協助將病例轉送到適當醫院。「[傳染病指定隔離醫院及應變醫院名單](#)」請參閱最新公告。

備註3：隔離治療相關作業及書表請參閱「[法定傳染病病患隔離治療及重新鑑定隔離治療之作業流程](#)」。

備註4：執行細節請參考「[新型A型流感疫情調查及接觸者追蹤指引](#)」。

備註5：解除隔離條件為，確定病例退燒後3天，連續2次呼吸道檢體PCR檢驗陰性(需間隔24小時)，且其中1套檢體應由疾管署昆陽實驗室檢驗確認；必要時得採專案審查。

備註6：注意事項請參考[疾管署全球資訊網](#)＞[關於CDC](#)＞[法令規章](#)＞[傳染病防治法及其相關規定](#)＞[公告:傳染病分類及第四類與第五類傳染病之防治措施等](#)。

新型 A 型流感臨床診療指引

目次

一、病例之照護

二、流感抗病毒藥劑使用建議

說明：

參考文件：本指引係參考國際間新型 A 型流感相關指引與學術論文，依據我國新型 A 型流感之通報、採檢、用藥規範以及防治目的而制訂。

本指引所稱新型 A 型流感，係指每年週期性於人類間流行的季節性流感 A(H1N1)及 A(H3N2)以外，偶發出現感染人類的其他動物流感病毒。該些病毒一旦感染人類，即統稱為「新型 A 型流感」病例。

請注意各項指引會隨時依最新訊息修訂，請隨時上網查閱更新版本。

行政院衛生福利部疾病管制署 編
2024 年 12 月

一、病例之照護

臨床表現

新型A型流感依不同亞型對人類造成疾病嚴重度有所不同(請參考「新型A型流感各亞型對人類疾病嚴重度高低列表」)，臨床症狀可能包含急性結膜炎或類流感症狀如發燒、咳嗽、喉嚨痛、肌肉痠痛等，嚴重可導致呼吸困難、肺炎、呼吸窘迫或衰竭，可能進展為急性呼吸窘迫症候群(acute respiratory distress syndrome, ARDS)或多重器官功能障礙，部分患者可出現噁心、嘔吐、腹痛、腹瀉或神經學症狀如意識改變或痙攣。目前累積人類感染重症個案數最多的新型A型流感病毒亞型包括H7N9、H5N1、H5N6，臨床表現簡述如下：

感染H7N9流感患者一般表現為類流感症狀，如發燒、咳嗽，可伴有頭痛、肌肉痠痛、畏寒和全身倦怠，少部份病患有嘔吐或腹瀉。重症患者因細胞因子風暴(cytokine storm)導致全身炎症反應(systemic inflammatory response syndrome)，其病情發展迅速，多在3–7天出現嚴重肺炎，體溫大多持續在39°C以上，呼吸困難，可伴隨咳血；可能快速進展為ARDS、敗血性休克，甚至多重器官功能障礙，部分患者可出現縱膈腔氣腫(mediastinal emphysema)、肋膜積液等。併發肺炎個案之胸部影像學表現呈片狀影像，呈雙肺多發性毛玻璃狀(ground glass opacity)及肺實質化(consolidation)，可合併少量肋膜積液。自2013年首次有人類H7N9病例報告以來，感染人類的均為對禽類為低病原性之H7N9病毒(LPAI A(H7N9))。但在2017年初，首度有對禽類為高病原性之H7N9病毒(HPAI A(H7N9))造成人類病例的報告，至今已累積30餘例個案報告。根據目前資料顯示，感染HPAI A(H7N9)的病患，臨床表現與感染LPAI A(H7N9)者並無顯著差異。

感染H5N1流感個案於感染初期多出現發燒症狀，可能伴有咳嗽、全身倦怠、肌肉痠痛、頭痛、喉嚨痛、腹痛、嘔吐或腹瀉，2024年美國乳牛感染禽流感相關之3例人類個案，臨床表現均有急性結膜炎症狀。重症患者病程常進展快速，多出現呼吸急促、呼吸窘迫或併發肺炎，可能快速進展為呼吸衰竭、ARDS，併有神經學症狀(意識改變或抽搐)，甚至多重器官功能障礙。血液常規檢查顯示，重症患者常有白血球總數減少、淋巴球減少或血小板降低情形。肺部影像學表現可能呈間質性、大葉性或瀰漫性浸潤、片狀影像、肺實質化、肋膜積液或氣胸。

目前人類感染H5N6流感的病例數有限，患者多為重症，初期臨床表現以發燒(體溫大多39°C以上)、咳嗽為最常見，可伴有喉嚨痛、寒顫、肌肉痠痛、腹痛嘔吐、頭痛、全身倦怠等症狀，重症患者多在發病3–8天後出現肺炎，發病後6–31天進展為ARDS、多重器官功能障礙甚至死亡。和H5N1與H7N9感染者相比，較高比例之H5N6患者淋巴球總數下降，併發肺炎個案之胸部影像學表現呈片狀影像，重症患者病程進展迅速，呈雙肺多發性毛玻璃狀及肺實質化影像，部分患者併有肋膜積液。

感染於豬隻中流行的新型A型流感變異型之人類個案多屬輕症，絕大部分有豬隻接觸史。美國統計三百餘例個案顯示，個案以孩童為多，年齡中位數為七歲，臨床表現與季

節性流感相似，主要症狀包括發燒、咳嗽、倦怠，約三成有嘔吐腹瀉等腸胃道症狀，兩成有結膜炎表現。

併發症與預後

感染病例所出現的併發症包括肺炎、ARDS、橫紋肌溶解症、腦病變、繼發性細菌感染、敗血症或多重器官功能障礙等。感染新型A型流感之重症患者其預後不佳，影響預後的因素可能包括患者年齡、潛在性疾病與併發症嚴重度等。

併發症之高危險族群

迄今尚無足夠資訊來定義新型 A 型流感病毒感染病例易出現合併症之高危險族群，而就目前有限的臨床資料顯示近五成的 H7N9 流感病例為 65 歲(含)以上患者，至少六成以上病例有潛在性疾病。建議可將季節性流感併發症的危險年齡層與高危險族群，視為一旦感染新型 A 型流感病毒後，較可能出現併發症的高危險族群，於病程中提供更密切的觀察與所需的醫療處置。季節性流感併發症的高危險族群包括：

- 5 歲以下的兒童；
- 65 歲或以上的老人；
- 長期服用阿斯匹靈的兒童和青少年(18 歲或以下)，以及感染流感病毒後可能併發雷氏症候群(Reye syndrome)的高危險族群；
- 孕婦；
- 有慢性肺、心血管、肝、腎、血液、神經、肌肉、或代謝疾病的成人和兒童(包括氣喘、鐮刀型貧血症、糖尿病，但高血壓除外)；
- 免疫抑制(包括因藥物或愛滋病毒感染造成的免疫抑制)的成人和兒童；
- 護理之家和其他慢性照護機構住民。

病人之醫療照護

新型 A 型流感病毒感染病例之醫療處置原則(含臨床表現、診斷、併發症及治療)，請參閱本指引之相關段落。照護病患時，請確實遵守相關感染管制原則(參閱工作手冊感染控制措施章節)，以減低病毒進一步傳播的風險。

新型 A 型流感病毒的檢驗

如果病患出現急性發燒合併呼吸道症狀，且產生肺部實質疾病(例如肺炎或 ARDS)，醫師應詢問病患是否有新型 A 型流感病例發生地區(請參照疾病管制署最新公佈之疫情資訊)之旅遊史及動物接觸史，是否具確定或疑似病例接觸史或曾進行相關實驗室操作。若有感染新型 A 型流感之可能，除應採集咽喉擦拭液及血清檢體，並視症狀採檢結膜擦拭液外，建議一併採集痰液或下呼吸道抽取物(氣管沖洗液、深部痰)，通報新型 A 型流感並採檢送驗。若初次採集上述檢體進行新型 A 型流感病毒檢測結果為陰性，但患者症狀病情惡化時，醫師應視病情變化，再次採檢送驗並送至疾病管制署昆陽實驗室。(請參閱

新型 A 型流感病例檢體採檢送驗事項)

當預備進行呼吸道採檢時，應導引病患至負壓或通氣良好之單獨房間實行操作，同時醫護人員需穿著適當的個人防護裝備。檢體應儘速送至指定之實驗室。

合併細菌性感染之抗生素選擇

抗生素的使用，應由醫師依患者的臨床症狀及細菌學檢查結果而決定，不建議預防性抗生素的投予。細菌性肺炎的抗生素治療，可參照國內肺炎的臨床指引，如：

- 台灣肺炎診治指引(2018 年版) (<https://pneumoniaidtaiwanguideline.org>)

重症病患治療

感染對人類疾病嚴重度高的新型 A 型流感個案，多數會發展為重症，重症病患治療經驗主要來自 H5N1、H7N9 等病毒亞型感染者。這些病患初期多為咳嗽、發燒、肌肉痠痛、全身倦怠等類流感症狀，並在 5–7 天內出現重症肺炎，可快速進展為 ARDS、敗血症、休克，或多重器官衰竭。在敗血症或休克病患的照護，可參考“International Guidelines for Management of Sepsis and Septic Shock 2021” 指引建議。

一、呼吸衰竭呼吸輔助設備之使用

(一) 病患出現下列情況之一時，應給予氧氣

1. 當病患呼吸空氣時， $SpO_2 < 92\%$ 或 $PaO_2 < 80 \text{ mmHg}$ 。
2. 病患出現呼吸頻率 > 24 次/分鐘、呼吸困難或呼吸窘迫之臨床徵兆時。

(二) 氧氣治療原則

1. 使用氧氣鼻導管時，不需使用潮濕瓶。可以使用 Non-rebreathing mask 維持 $SpO_2 \geq 95\%$ 或 $PaO_2 \geq 80 \text{ mmHg}$ 。
2. 若使用會產生霧氣或水滴的氧氣治療措施，如 Multi-purpose (All-purpose) nebulizer、jet nebulizer、aerosol inhalation therapy 等，醫護人員應佩戴高效過濾口罩(N95 或歐規 FFP2 等級(含)以上口罩)、戴手套、穿著隔離衣、佩戴護目鏡或面罩。
3. 若經氧氣治療兩小時，病患仍 $SpO_2 < 92\%$ 或呼吸困難，呼吸窘迫改善不明顯時，應考慮使用呼吸器。

(二) 啟用呼吸器輔助呼吸時機

1. 絕對適應症： $PaO_2/FiO_2 < 100$ ，或使用 Non-rebreathing mask 後 $PaO_2 < 80 \text{ mmHg}$ 。
2. 相對適應症： $PaO_2/FiO_2 < 200$ 且 $PaCO_2 > 50 \text{ mmHg}$ 或是 $pH < 7.25$ （呼吸性酸中毒）及血流動力狀態不穩定。
3. 建議採用 ARDS 保護性通氣策略(lung protective strategies)，採用小潮氣容積(tidal volume)與合適的正壓(PEEP)，嚴重時病患可採俯臥姿。

(三) 使用呼吸器輔助治療時

1. 呼吸器使用拋棄式管路。建議使用高效能過濾功能之人工鼻(Bacterial /viral removal efficiency $> 9999\%$ HMEF)，每兩天或必要時更換一次。

2. 若使用加熱潮濕器，建議採用 High Performance RT Breathing Circuits (RT340 Fisher & Paykel)拋棄式管路
3. 吐氣端出口加裝細菌過濾器，或加裝 Scavenging 裝置，並接負壓系統將病患的廢氣抽出。
4. 使用密閉式抽痰管路系統，每兩天或必要時更換一次。
5. 原則上盡量避免擠甦醒器，若需使用甦醒器，需加裝 filter。
6. 非必要應減少鬆開管路的機會，若無法避免時，機器端需接上過濾器及試驗肺袋(test lung)或類似替代品，如空手套，以防管路內氣霧噴出。
7. 不建議使用噴霧治療(如吸入性給藥、濕化痰液)，盡量以口服及注射給藥。

二、新型 A 型流感引起急性肺損傷之照護

(一) 類固醇

1. 合併嚴重敗血性休克，且經適當靜脈輸液復甦和升壓藥物仍無法維持血壓，可以考慮使用低劑量類固醇(hydrocortisone 200 mg/day)。
2. 由於高劑量類固醇可能延長病患排出病毒的時間，且增加呼吸器相關肺炎發生率與死亡率，故應避免使用。

(二) 呼吸輔助策略

1. 使用保護性通氣策略(lung-protective strategies)。
2. 注意可能產生的氣胸或續發性感染之併發症。
3. 若患者持續低血氧，應依當時可用之設備與技術，儘早採用俯臥通氣治療、高頻呼吸器或體外心肺循環輔助。

解除隔離條件

患者退燒後 3 天，且連續 2 次呼吸道檢體 PCR 檢驗陰性(需間隔 24 小時)，且其中一套檢體應由昆陽實驗室檢驗確認；必要時得採專案審查。

三、參考資料

1. Outbreak of Variant Influenza A(H3N2) Virus in the United States
<https://academic.oup.com/cid/article/57/12/1703/381938>
2. Clinical practice guidelines for influenza.
<https://www.who.int/publications/i/item/9789240097759>

二、流感抗病毒藥劑使用建議

目的

本篇旨在針對人類感染新型流感病毒個案提供用藥之指引，內容可能會視疫情變化、臨床表徵、藥物副作用、病毒藥物感受性及更多的科學證據等因素而修訂，請依網上最新版本為主。

治療性用藥指引

一、藥物選擇

根據 WHO 建議，對人類疾病嚴重度高之亞型的新型 A 型流感個案〔指 HPAI A(H5N1)、HPAI A(H5N6)與 HPAI/LPAI A(H7N9)〕，治療原則與季節性流感重症相同。故本指引建議醫師針對所有感染對人類疾病嚴重度高之亞型的新型 A 型流感通報個案和確定個案，盡速給予 oseltamivir(Tamiflu[®]/Eraflu[®])（劑量如表一）。

目前可使用之抗病毒藥劑包括 oseltamivir、zanamivir(Relenza[®])、peramivir(Rapiacta[®])（以上均屬神經氨酸酶抑制劑，neuraminidase inhibitor）、baloxavir(Xofluza，核酸內切酶抑制劑）與 favipiravir (Avigan[®], RNA polymerase inhibitor)，但用於新型 A 型流感病患之經驗有限，多為觀察性研究，故上述使用建議部分係參考季節性流感重症病患之使用經驗。

若新型 A 型流感通報或確定個案經醫師評估因昏迷等原因，致無法服用抗病毒藥劑，可向疾病管制署申請靜脈注射型流感抗病毒藥劑 peramivir，經傳染病防治醫療網區指揮官審核同意即可使用。有關該藥劑之用法用量及相關副作用等資料，請詳閱使用方案、仿單。

若新型 A 型流感通報或確定個案經使用 oseltamivir 等流感抗病毒藥劑治療無效，可向疾病管制署申請 favipiravir。申請使用時需要有病患(或法定代理人)之用藥同意書，且經傳染病防治醫療網區指揮官審核同意。有關該藥劑之用法用量及相關副作用等資料，請詳閱使用方案。

針對感染於豬隻中流行的新型 A 型流感變異型之個案，治療建議與季節性流感相同。若個案臨床表現為輕症，但為併發重症之高風險族群，可給予 oseltamivir、zanamivir 或 peramivir。

二、給藥時機與用法

目前證據顯示應及早給予疑似病患抗病毒藥物治療，無需等待病原體檢驗結果，但應儘量在使用抗病毒藥物前採取適當呼吸道樣本送驗。即使發病已超過 48 小時，也應使用抗病毒藥物治療。標準建議療程為 5 天。

兒童及成人之建議劑量與季節性流感用藥劑量相同(如表一)。目前研究顯示，高劑量

(150mg bid) oseltamivir 並未顯示出更好之臨床療效，但考慮重症患者病毒量高，帶病毒時間長，可視臨床狀況延長療程。

因不同 neuraminidase inhibitors 間存在拮抗之可能，並不建議常規使用多種 neuraminidase inhibitors 治療，但可視病況考慮同時給予 oseltamivir 與不同作用機轉之 baloxavir，雖用於季節性流感重症病患的研究顯示並未改善預後，但可減少排出病毒量，亦可能減少抗藥性病毒株之產生。

三、抗藥性

目前多數臨床個案分離出的新型 A 型流感病毒，對於神經氨酸酶抑制劑(包括 oseltamivir、zanamivir 和 peramivir)與核酸內切酶抑制劑(baloxavir)仍具感受性，對於 amantadine 及 rimantadine 則具有抗藥性。因此，不建議使用 amantadine 及 rimantadine 治療人類感染新型 A 型流感病毒的案例。

然而，自少數臨床個案分離出之新型 A 型流感病毒株曾被發現具有抗藥基因，包括 E119V、A246T、R292K 等。若臨床醫師於治療時懷疑病毒產生抗藥性，可與本署聯絡以進行抗藥基因檢驗。

暴露後預防性用藥(Post-exposure prophylaxis, PEP)指引

目前已將新型A型流感極可能/確定病例之密切接觸者與動物流感發生場所撲殺清場工作人員納入公費抗病毒藥劑之使用對象。衛生單位針對新型A型流感確定病例於可傳染期之接觸者，或動物流感疫情發生場所之接觸者進行造冊，由疾病管制署各區管制中心以及傳染病防治醫療網各區正/副指揮官或其授權人員，依風險等級共同研判是否需給予預防性投藥。經研判後，若需給藥，則由疾病管制署各區管制中心支應所有預防性用藥。可使用oseltamivir（劑量如表一）。

1 歲以下嬰兒用藥

美國食品藥物管理局與我國衛生福利部食品藥物管理署均已核可 oseltamivir 用於孩童(含足月新生兒)治療季節性流感，但須依體重調整劑量。當有需要使用 oseltamivir 於通報或確定新型 A 型流感病毒感染之嬰幼兒時，醫療人員應使用適當劑量並仔細監測用藥安全。

孕婦

目前沒有任何大型隨機對照試驗證實感染季節性流感之懷孕婦女使用 oseltamivir 之安全性，因此目前被歸類為 category C 的藥物。但針對上千名曾於第一孕期使用 oseltamivir 之孕婦所做的回溯性研究顯示，孕期中暴露於 oseltamivir 並未增加胎兒不良後果之風險。故此，考量孕婦為已知季節性流感併發重症之高危險群，一旦感染新型 A 型流感後也可能有較高風險產生併發症，因此懷孕不應被認為是使用 oseltamivir 之禁忌。Favipiravir 因於動物實驗顯示具致畸胎性，因此不建議用於治療孕婦之新型 A 型流感。

參考資料

1. Interim Guidance on the Use of Antiviral Medications for Treatment of Human Infections with Novel Influenza A Viruses Associated with Severe Human Disease(USCDC)
<https://www.cdc.gov/flu/avianflu/novel-av-treatment-guidance.htm>
2. CDC Expands Guidance to Better Protect Farm Workers and Livestock Owners to Lower the Risk of Becoming infected with Bird Flu
https://www.cdc.gov/bird-flu/spotlights/protect-farm-workers-bird-flu-11082024.html?CDC_AA_refVal=https%3A%2F%2Fwww.cdc.gov%2Fbird-flu%2Fspotlights%2Fprotect-farm-workers-bird-flu.html
3. Clinical practice guidelines for influenza
<https://www.who.int/publications/i/item/9789240097759>

表一、新型 A 型流感之治療及預防用藥劑量

藥劑種類	Oseltamivir (capsule)		Peramivir	Baloxavir	Favipiravir
服用方式	吞服；無法吞服者且無法取得液劑時則打開膠囊泡水或糖漿服用		單次點滴靜脈注射 15 分鐘以上	口服錠劑	口服錠劑
適用年齡	成人及兒童 (含足月新生兒)		成人及一個月大以上兒童	成人及 5 歲以上兒童	成人
劑量	治療	預防	治療	治療	治療
	13 歲以下依體重調整劑量；13 歲(含)以上或體重 40kg 以上者 75mg 每日 2 次		成人每日投予 300mg、重症者 600mg、小兒 10mg/kg	體重 20-80 公斤之成人及 5 歲以上兒童 40mg，單次投予；80 公斤以上成人 80mg，單次投予	成人於第一日投予 1600mg 每日兩次，第二至五日 600mg 每日兩次
療程	5 天	若無持續暴露，建議自最後暴露起用藥 5 天。若有持續暴露(如同住密切接觸者)，建議用藥 10 天	可依症狀連續多日反覆投予；因連續投與 3 天以上之經驗有限。故反覆投予時，請以發燒等之臨床症狀來判斷繼續給藥之必要性，勿貿然持續使用	1 天	5 天
副作用	前 2 天服用時常見噁心、嘔吐，與食物併用可降低噁心感		腹瀉、噁心、嘔吐	腹瀉、氣管炎	尿酸升高、腹瀉
神經精神事件	因果關係不明，大都發生在兒童及青少年，宜監測是否發生幻覺、自殘等不尋常反應				

註、Oseltamivir 與 peramivir 藥物劑量應依據病患腎臟功能調整。13 歲以下小兒之抗流感病毒藥物依體重調整劑量及頻次，請參閱藥物仿單

醫院診治新型 A 型流感病例感染管制措施指引

衛生福利部疾病管制署

106 年 4 月 10 日訂定

112 年 5 月 30 日修訂

112 年 11 月 27 日修訂

因為宿主對感染的屏障，包括如細胞感受器的特異性等因素，通常禽流感病毒不會感染人類。然而，有時他們會跨越物種屏障而直接傳染人類，而引發致命性的疾病。

醫療照護工作人員照護新型 A 型流感疑似或確定病例，現階段建議依循標準防護措施、接觸傳染及空氣傳染防護措施之原則，採行適當的防護措施。本指引之目的在提供醫院相關感染管制原則，做為執行照護時之最低標準，然各單位因裝備配置規格不一，實務執行所遇狀況各異，因此對於本指引的運用，仍需依實際之可行性與適用性，修訂內化為適合單位所需之作業程序。本指引係依據現有資訊而定，內容包括病人安置與照護、個人防護裝備、環境清潔及消毒、廢棄物處理、屍體處理等，未來將視疫情發展及相關科學實證資料進行必要的修訂。

本指引所適用之「新型 A 型流感病例」包括新型 A 型流感重症個案或感染對人類具高疾病嚴重度致病性新型 A 型流感病毒亞型的病例，後者所包括的病毒亞型請參考本署公布之「新型 A 型流感各亞型對人類疾病嚴重度高低列表」，該表將依實證證據隨時更新。

一、病人安置與照護

1. 醫療機構因應新型 A 型流感感染管制啟動機制，請參閱圖 1。
2. 病人符合「新型 A 型流感病例定義」之通報條件，應依「新型 A 型流感通報個案及病例處置流程」辦理。
3. 將病人優先安置於負壓隔離病室或單人病室，並維持房門關閉。實驗室診斷陽性者，依據本署「新型 A 型流感確定病例處置流程」，按該亞型對人類疾病嚴重度判定病人是否須進行隔離，若屬嚴重度高者，依流程由衛生局或諮詢傳染病防治醫療網指揮官意見後，協助將病例安置於適當醫院。
4. 提供病人醫療照護服務時，建議採取集中護理方式，減少進出病室的頻率。
5. 在執行氣管內插管呼吸道抽吸時，建議使用密閉式抽吸系統(closed suction system)之抽吸管；使用呼吸器或人工甦醒器時建議加裝高效能微粒過濾器。
6. 教導病人落實手部衛生，並遵守呼吸道衛生及咳嗽禮節（當咳嗽或打噴嚏時用衛生紙遮掩口/鼻，使用完畢後將衛生紙丟進垃圾桶，並在接觸到呼吸道分泌物或其污染的物品後，確實執行手部衛生）。

二、個人防護裝備(Personal protective equipment, PPE)

- (一) 醫療照護工作人員應視其執行之醫療照護處置項目選擇適當的個人防護裝備（表一），並得依病人狀況及所需執行的業務調整個人防護裝備。
- (二) 各項個人防護裝備之正確穿脫方式與順序，請參閱本署公布之「個人防護裝備使用建議」。
- (三) N95 或相當等級(含)以上口罩，在每次使用前須執行密合度檢點(fit check)；穿戴 PPE 場所應備有密合檢查圖供參。

- (四) 若需對病人執行會引發飛沫微粒(aerosol)產生的醫療處置，工作人員除依表一穿戴個人防護裝備外，可視需要佩戴髮帽，且應在換氣良好的空間中執行，並避免不必要的人員進出，減少受暴露的人數。
- (五) 醫療照護工作人員應依循標準作業流程正確穿脫個人防護裝備，且在脫除個人防護裝備後，務必立即執行手部衛生。
- (六) 工作人員於執行照護過程中，若發現個人防護裝備未穿戴妥當，疑有暴露風險時，在可行情況下宜暫停處置或由備援人員接替，儘速離開照護區，以降低人員暴露風險。

三、病人運送

- (一) 除非醫療照護必須，否則應儘量避免轉送病人到其他部門及醫院。在可能的情況下，應在隔離病室內進行所有的醫療處置和調查，並儘量在處置過程中，僅容許照護必須的醫療人員留在病室內。
- (二) 如果轉送是必須的，轉入部門或機構以及救護車運送人員，必須被提前告知這次轉送病人的特殊情況及建議的個人防護裝備。
- (三) 病人應循規劃動線至檢查室/治療室/隔離病室等，避免被留置於公共區域，以減少其他工作人員、病人及訪客的暴露。
- (四) 病人因病情需求運送至其他部門檢查時，建議可將檢查排程安排在最後進行診療，以利在各項醫療處置結束後可以有充足的時間進行環境的清潔消毒。
- (五) 如果病人狀況允許的話，離開病室應戴上口罩，以預防病人的呼吸道分泌物噴濺，轉送人員或護送人員在轉送至其他醫療院所的過程中應佩戴高效過濾口罩，並視身體可能暴露之範圍及業務執行現況，搭配使用手套、隔離衣及護目裝備（如：護目鏡或面罩）。若病人無法戴口罩（如：因為病人年齡或是呼吸道系統狀態的惡化），應教導病人於咳嗽/打噴嚏時使用衛生紙覆蓋口鼻或是其他有效覆蓋呼吸

道分泌物的方式。

(六) 病人接觸過的物品表面及使用過的推床或輪椅，應適當清潔及消毒。

四、醫院環境清潔及消毒

(一) 病室週遭區域避免放置不必要的物品及設備，以利於每日之清潔工作，病室至少每天清潔一次，病人出院時要澈底清潔消毒。清潔範圍包括地板、任何病人可接觸之表面。而病人經常接觸的範圍要加強清潔及消毒，例如醫療用具、床欄、床旁桌、電視遙控器、叫人鈴按鈕、門把、洗臉台、呼吸器表面、浴室等。

(二) 執行環境清潔及消毒時，應穿戴個人防護裝備；拋棄式個人防護裝備應在脫除後立即丟入醫療廢棄物垃圾桶，非單次使用之防護裝備（如：布質隔離衣等），則必須在消毒後才可重複使用。

(三) 消毒劑應依照廠商建議之稀釋方法、接觸時間與處理方式；漂白水在使用當天稀釋成濃度 1,000 ppm（1：50 稀釋）的漂白水，進行擦拭；消毒過程中應使用足夠量的消毒劑擦拭環境表面，原則上擦拭後表面應達可見潮濕(visibly wet)，並保留足夠時間讓消毒劑自然乾燥。

(四) 環境消毒前必須先清潔；先清潔低污染區，然後更換清潔劑再清潔重污染區，清潔用具如抹布、拖把頭要經常清潔更換。

(五) 執行清潔及消毒工作時，應先以清潔劑或肥皂和清水移除髒污與有機物質，再使用濕抹布及合適的消毒劑執行有效的環境清潔及消毒。但是，當有小範圍（<10ml）的血液或有機物質時，應先以 1,000 ppm（1：50 稀釋）的漂白水覆蓋在其表面進行去污作用，若血液或有機物質的範圍大於 10ml 以上，則需以 5,000 ppm（1：10 稀釋）的漂白水進行去污，再以清潔劑或肥皂和清水移除髒污與有機物質，並接續使用濕抹布及合適的消毒劑執行有效的環境消毒。

- (六) 醫療機構環境清潔相關感染管制措施可參考本署訂定之「醫療機構環境清潔感染管制措施指引」及「醫療(事)機構隔離措施建議」相關章節。

五、廢棄物處理

- (一) 當在隔離病房/區域外，接觸到沾有新型 A 型流感病毒的廢棄物時應使用標準防護措施。臨床（感染）廢棄物包括直接與血液、體液、分泌物和排泄物有關的廢棄物；實驗室廢棄物為直接與檢體、人類組織相關，包括物質或溶劑中含有血液、研究用的動物組織或屍體；並且包括被丟棄的醫療用器。
- (二) 隔離病房/區域產生的所有廢棄物，應該丟棄於適當的容器或袋子，確保不會溢出或滲漏。
- (三) 廢棄物應該遵守行政院環保署發布之「廢棄物清理法」相關規定進行處理。
- (四) 在病室內將使用過的設備、布單、被服和廢棄物裝入袋中，不可以未經過包裝的情形下直接帶出病室。
- (五) 當運送隔離病房/區域廢棄物時，應戴手套，並於脫除手套後執行手部衛生。
- (六) 液態廢棄物如尿液或糞便，若醫院已有適當的污水處理系統，直接沖入污水處理系統即可。清除排泄物時應蓋上馬桶蓋子。

六、照護新型 A 型流感極可能病例與確定病例之醫療照護工作人員的健康監測與管理

- (一) 疑似或確定病例及其接觸者之處置應依循「新型 A 型流感傳染病防治工作手冊」辦理。
- (二) 院內發現新型 A 型流感極可能病例與確定病例時，應依循「新型 A 型流感疫情調查及病例接觸者追蹤指引」進行接觸者調查及追蹤。

符合接觸者定義之工作人員，應進行自主健康管理，並由院方列冊追蹤管理；若出現任何急性呼吸道症狀或癥候或急性結膜炎，除應主動通報單位主管及依「因應新型 A 型流感疫情自主健康管理通知書」之規定通知衛生主管機關外，在有症狀期間應停止工作，並須確實遵循呼吸道衛生及咳嗽禮儀，及立即接受所需之醫療協助。

(三) 符合接觸者定義且無症狀之醫療照護工作人員，於自主健康管理期間儘量於家中作息與活動。惟若考量單位人力需求，是類人員可依據「密切接觸者預防性投藥評估原則」，於服用預防性用藥，且於醫療照護單位工作期間全程佩戴口罩的情況下，繼續工作。

(四) 所謂適當防護並非僅限於佩戴口罩，醫療照護工作人員個人防護裝備建議請參閱表一，並應注意正確使用相關防護裝備及落實手部衛生。

七、屍體處理

(一) 進行屍體處理時，建議醫療照護工作人員依執行任務之暴露風險，選擇適當的個人防護裝備（表一）。移除個人防護裝備後需立即執行手部衛生。

(二) 當病人死亡後，儘早將屍體送往太平間/解剖室，屍體應完全密封於非滲透性的屍袋中，並應慎防體液滲漏，且屍袋外側應保持清潔。

(三) 家屬可以探視遺體；如果病人於感染期間死亡，應協助探視家屬佩戴口罩，視需要穿戴手套、隔離衣等個人防護裝備，並執行手部衛生。

(四) 解剖屍體時應穿戴個人防護裝備，解剖屍體現場應限制在最少的人數，且避免使用動力工具。

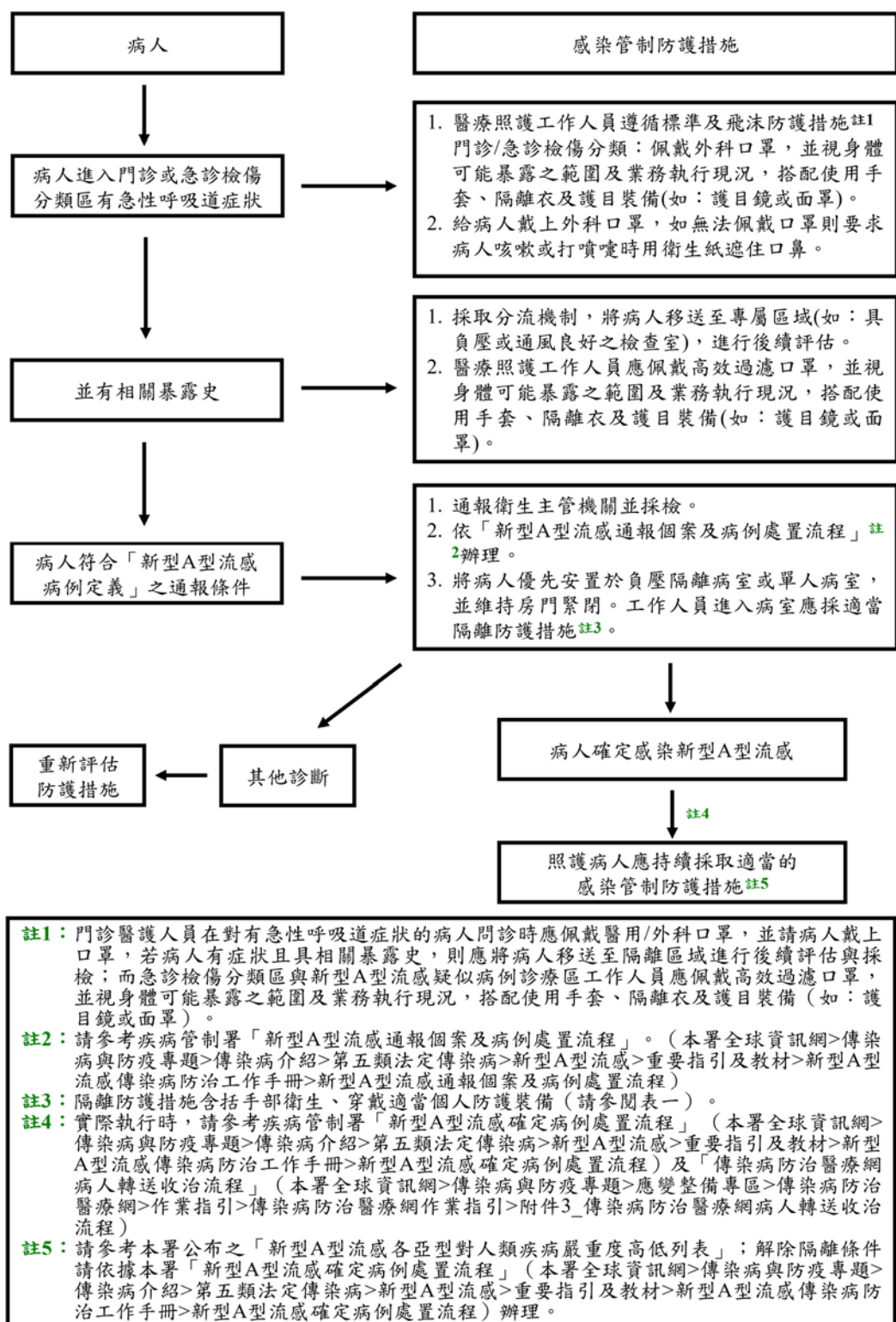


圖 1、醫療機構因應新型 A 型流感感染管制啟動機制

表一、照護新型 A 型流感病例之醫療照護工作人員個人防護裝備建議

場所	處置項目	呼吸防護		手套	隔離衣 ^b	護目裝備
		醫用/ 外科口罩	N95 口罩 ^a			
門診或急診檢傷區	進行一般檢查及收集病史資料 ^c	✓		視需要	視需要	視需要
新型 A 型流感疑似或確定病例之診療區/收治病室	詢問相關主訴及 TOCC 等未接觸病人之行為		✓			
	一般性接觸病人之醫療照護行為(如量體溫、血壓、照 X 光、病人轉送等)		✓	✓	視需要	
	接觸病人血液/體液/排泄物等風險之醫療照護行為、環境清潔消毒等		✓	✓	✓	視需要
	執行可能引發飛沫微粒 (aerosol) 產生的檢體採集(如：咽喉拭子)或治療措施		✓	✓	✓	✓

- a. 進入新型 A 型流感疑似病例或確定病例所處的病室或診療區時，應佩戴高效過濾口罩(N95 或相當等級(含)以上口罩)。
- b. 隔離衣非連身型防護衣。
- c. 門診及急診應有病人分流機制；此處所指門診係一般門診區，應依循標準防護措施，並視身體可能暴露之範圍及業務執行現況，搭配使用手套、隔離衣及護目裝備(如：護目鏡或面罩)。

參考文獻：

1. Centers for Disease Prevention and Control (2022) *Interim Guidance for Infection Control Within Healthcare Settings When Caring for Confirmed Cases, Probable Cases, and Cases Under Investigation for Infection with Novel Influenza A Viruses Associated with Severe Disease*
<https://www.cdc.gov/flu/avianflu/novel-flu-infection-control.htm>
2. European Centre for Disease Prevention and Control (2023) *Considerations for IPC respiratory viral infections in Health Care settings*
<https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/considerations-infection-prevention-and-control-practices-relation-respiratory>
3. World Health Organization (2007) *Infection prevention and control of epidemic- and pandemic-prone acute respiratory infections in health care*
<https://www.who.int/publications/i/item/infection-prevention-and-control-of-epidemic-and-pandemic-prone-acute-respiratory-infections-in-health-care>
4. World Health Organization (2007) *Interim Guidelines for Avian Influenza Case Management*
<https://apps.who.int/iris/handle/10665/205388>
5. World Health Organization (2013) *Influenza at the human-animal interface Summary and assessment as of 20 December 2013*
<https://www.who.int/publications/m/item/influenza-at-the-human-animal-interface-summary-and-assessment-20-dec-2013>

門診/急診診治新型 A 型流感病例感染管制措施指引

衛生福利部疾病管制署

2017 年 4 月 10 日訂定

2023 年 5 月 30 日修訂

2023 年 11 月 27 日修訂

因為宿主對感染的屏障，包括如細胞感受器的特異性等因素，通常禽流感病毒不會感染人類。然而，有時他們會跨越物種屏障而直接傳染人類，而引發致命性的疾病。

醫療照護工作人員照護新型 A 型流感病毒疑似或確定病例，現階段建議應循標準防護措施、接觸傳染及空氣傳染防護措施之原則，採行適當的防護措施。本指引係依據現有資訊而定，未來將視疫情發展及相關科學實證資料進行必要的修訂；指引內容包括門、急診診療區域之病人分流看診機制、醫護人員個人防護裝備及環境清潔消毒作業等，目的在提供門、急診之感染管制原則，做為執行照護時之最低標準。然而，各單位因裝備配置規格不一，實務執行所遇狀況各異，因此各級醫療機構仍應詳細檢視門、急診現行之隔離措施與動線規劃是否符合最新指引內容，並確實執行，以保障病人安全與工作人員的健康。

本指引所適用之「新型 A 型流感病例」包括新型 A 型流感重症個案或感染對人類具高疾病嚴重度致病性新型 A 型流感病毒亞型的病例，後者所包括的病毒亞型請參考本署公布之「新型 A 型流感各亞型對人類疾病嚴重度高低列表」，該表將依實證證據隨時更新。

一、門、急診區域應有病人分流看診機制

- (一) 於醫院出入口、掛號櫃檯、急診、門診區與網頁上有明確公告，請就診病人如於 10 日內曾至新型 A 型流感疫情流行發生地區旅遊，且有發燒及咳嗽等症狀，應佩戴口罩，並主動告知院方相關旅遊史

及症狀，由醫院立即為病人進行分流看診之機制。

- (二) 針對發燒、咳嗽等具有急性呼吸道感染症狀的病人，醫師要確實詢問旅遊史(travel history)、職業別(occupation)、接觸史(contact history)及是否群聚(cluster)等資料。
- (三) 對於已經進入門、急診就診後，才確認有上述流行病學條件與臨床症狀的病人，設有機制請病人佩戴口罩，指引至分流看診區域候診，且所有第一線工作人員均瞭解此流程。
- (四) 在門、急診規劃具負壓或通風良好之診間與檢查室，做為分流看診區域，候診室應維持通風良好，並妥善安排病人就診動線，以提供10日內曾至新型A型流感疫情流行發生地區旅遊，且有發燒及咳嗽等症狀病人進行評估、診療或採檢之用；使用時應維持房門關閉。
- (五) 醫療機構應於各出入口、急門診等處所，張貼明顯告示，宣導手部衛生、呼吸道衛生與咳嗽禮節。
- (六) 詢問來診病人是否有咳嗽症狀，並有提供口罩之機制（例如：口罩販賣機等），讓有症狀的病人戴上口罩；如無法佩戴口罩則要求病人咳嗽或打噴嚏時用衛生紙遮住口鼻，落實呼吸道衛生及咳嗽禮節，以降低病毒傳播的風險。

二、門、急診醫護人員之個人防護裝備(Personal protective equipment, PPE)

- (一) 在任何時間照護所有病人，皆應遵守標準防護措施，做為最基本的防護。
- (二) 醫療照護工作人員個人防護措施建議如下：
 1. 確實遵守標準防護措施、接觸傳染及空氣傳染防護措施。門診醫護人員在對有急性呼吸道症狀的病人問診時應佩戴醫用/外科口罩，並請病人戴上口罩；若病人有症狀且具相關暴露史，則應將

病人移送至分流看診區域進行後續評估與採檢等照護。

2. 現階段照護新型 A 型流感疑似或確定病例，門、急診醫療照護工作人員應視其執行之醫療照護處置項目選擇適當的個人防護裝備（表一），並得依病人狀況及所需執行的業務調整個人防護裝備。
3. 進入新型 A 型流感疑似病例或確定病例所處的病室或診療區時，建議佩戴高效過濾口罩。
4. N95 或相當等級(含)以上口罩，在每次使用前須執行密合度檢點 (fit check)；穿戴 PPE 場所應備有密合檢查圖供參。
5. 若需對病人執行會引發飛沫微粒(aerosol)產生的醫療處置時，工作人員除依表一穿戴個人防護裝備外，可視需要佩戴髮帽，且應在換氣良好的空間中執行，並避免不必要的人員進出，減少受暴露的人數。
6. 醫療照護工作人員應依循標準作業流程正確穿脫個人防護裝備，且在脫除個人防護裝備後，務必立即執行手部衛生。
7. 工作人員於執行照護過程中，若發現個人防護裝備未穿戴妥當，疑有暴露風險時，在可行情況下宜暫停處置或由備援人員接替，儘速離開照護區，以降低人員暴露風險。

三、門、急診環境清潔與消毒

- （一）每班進行分流看診區清潔及消毒；若環境有明顯遭病人口鼻分泌物污染時，則須立即進行清潔及消毒。
- （二）執行環境清潔及消毒時，應穿戴個人防護裝備；拋棄式個人防護裝備應在脫除後立即丟入醫療廢棄物垃圾桶，非單次使用之防護裝備（如：布質隔離衣等），則必須在消毒後才可重複使用。
- （三）消毒劑應依照廠商建議之稀釋方法、接觸時間與處理方式；漂白水在使用當天稀釋成濃度 1,000 ppm（1：50 稀釋）的漂白水液，進

行擦拭。

- (四) 環境消毒前必須先清潔；先清潔低污染區，然後更換清潔劑再清潔重污染區，清潔用具如抹布、拖把頭要經常清潔更換。
- (五) 執行清潔及消毒工作時，應先以清潔劑或肥皂和清水移除髒污與有機物質，再使用濕抹布及合適的消毒劑執行有效的環境清潔與消毒。但是，當有小範圍（<10ml）的血液或有機物質時，應先以 1,000 ppm（1：50 稀釋）的漂白水覆蓋在其表面進行去污作用，若血液或有機物質的範圍大於 10ml 以上，則需以 5,000 ppm（1：10 稀釋）的漂白水進行去污，再以清潔劑或肥皂和清水移除髒污與有機物質，並接續使用濕抹布及合適的消毒劑執行有效的環境清潔與消毒。
- (六) 廢棄物應該遵守行政院環保署發布之「廢棄物清理法」相關規定進行處理。
- (七) 醫療機構環境清潔相關感染管制措施可參考本署訂定之「醫療機構環境清潔感染管制措施指引」及「醫療(事)機構隔離措施建議」相關章節。

四、照護新型 A 型流感極可能病例與確定病例之醫療照護工作人員的健康監測與管理

- (一) 疑似或確定病例及其接觸者之處置應依循「新型 A 型流感傳染病防治工作手冊」辦理。
- (二) 院內發現新型 A 型流感極可能病例與確定病例時，應依循「新型 A 型流感疫情調查及病例接觸者追蹤指引」進行接觸者調查及追蹤。符合接觸者定義之工作人員，應進行自主健康管理，並由院方列冊追蹤管理；若出現任何急性呼吸道症狀或癥候，除應主動通報單位主管及依「因應新型 A 型流感疫情自主健康管理通知書」之

規定通知衛生主管機關外，在有症狀期間應停止工作，並須確實遵循呼吸道衛生及咳嗽禮儀，及立即接受所需之醫療協助。

(三) 符合接觸者定義且無症狀之醫療照護工作人員，於自主健康管理期間儘量於家中作息與活動^一；惟若考量單位人力需求，是類人員可依據「密切接觸者預防性投藥評估原則」，於服用預防性用藥，且於醫療照護單位工作期間全程佩戴口罩的情況下，繼續工作。

(四) 所謂適當防護並非僅限於佩戴口罩，醫療照護工作人員個人防護裝備建議請參閱表一，並應注意正確使用相關防護裝備及落實手部衛生。

表一、照護新型 A 型流感病例之醫療照護工作人員個人防護裝備建議

場所	處置項目	呼吸防護		手套	隔離衣 ^b	護目裝備
		醫用/外科口罩	N95 口罩 ^a			
門診/急診檢傷區 ^c	一般檢查及收集病史資料	✓		視需要	視需要	視需要
新型 A 型流感疑似或確定病例之診療區/分流看診區	詢問相關主訴及 TOCC 等未接觸病人之行為		✓			
	一般性接觸病人之醫療照護行為(如量體溫、血壓、照 X 光、病人轉送等)		✓	✓	視需要	
	接觸病人血液/體液/排泄物等風險之醫療照護行為、環境清潔消毒等		✓	✓	✓	視需要
	執行可能引發飛沫微粒(aerosol)產生的檢體採集(如咽喉拭子)或治療措施		✓	✓	✓	✓

- 進入新型 A 型流感疑似病例之診療區/分流看診區時，應佩戴高效過濾口罩(N95 或相當等級(含)以上口罩)。
- 隔離衣非連身型防護衣。
- 門診及急診應有病人分流機制；此處所指門診係一般門診區，應依標準防護措施，並視身體可能暴露之範圍及業務執行現況，搭配使用手套、隔離衣及護目裝備(如：護目鏡或面罩)。

緊急醫療救護服務人員 載運新型 A 型流感病人之感染管制措施指引

衛生福利部疾病管制署

106 年 4 月 10 日訂定

112 年 5 月 30 日修訂

112 年 11 月 27 日修訂

一、前言

緊急醫療救護服務在國家基礎建設中扮演著很重要的角色。然而，不同於一般的醫療(事)機構能在可控制的環境下提供照護，緊急醫療救護服務人員大多在病人病史不明確以及空間侷限的情況下，執行到院前的緊急救護。因此於常規執行業務時，應遵循標準防護措施，包含：救護車及設備清潔與消毒、手部衛生、咳嗽禮節及使用適當的個人防護裝備，並視情形採取傳播途徑別（接觸、飛沫、空氣）的防護措施，以防範感染的發生與擴散，保障自身及他人的安全。

緊急醫療救護服務人員於載運新型 A 型流感疑似或確定病例時，現階段建議依循標準防護措施、接觸傳染及空氣傳染防護措施之原則，採行適當的防護措施。

指引目的在提供相關感染管制原則做為業務執行時之參考依據，然各單位因裝備配置規格不一，實務執行所遇狀況各異，因此對於指引的運用，仍需依實際之可行性與適用性，修訂內化為適合單位所需之作業程序。

二、感染管制建議

(一) 個人防護裝備與措施

1. 考量車艙內為較密閉之空間，為保障緊急醫療救護服務人員的健康，現階段建議在運送新型 A 型流感疑似或確定病例過程中佩戴高效過濾口罩(N95 或相當等級(含)以上口罩)；若預期過程

中有接觸或噴濺到病人分泌物之風險，可視身體可能暴露之範圍及業務執行現況，使用手套、隔離衣及護目裝備。

2. 工作人員應依循標準作業流程正確穿脫個人防護裝備，並確實於卸除個人防護裝備後立即執行手部衛生。

(二) 載運病人時

1. 請病人佩戴口罩；如有困難，請病人咳嗽時以衛生紙覆蓋其口鼻。
2. 救護車內病人留置區域，應儘可能保持通風良好。
3. 應於抵達前通知收治之醫療機構病人狀況，提醒採取適當的防護措施。

(三) 救護車之環境清潔及消毒

1. 運送病人下車後，建議於戶外且非人員出入頻繁之區域執行救護車內清潔及消毒工作。在清潔及消毒前建議先打開車門及車窗，讓車內空氣流通。車內清潔及消毒完成後，車體外部依一般程序清潔即可。
2. 於進行清潔及消毒工作時建議穿戴適當個人防護裝備，假若預期會有噴濺情形發生，可使用護目裝備（如：防護面罩或護目鏡）搭配口罩保護眼睛、口、鼻等部位；並於卸除個人防護裝備後立即執行手部衛生。勿清洗及重複使用拋棄式手套。
3. 廢棄物應裝入不易破損及防漏的塑膠袋，並依行政院環保署發布之「廢棄物清理法」相關規定進行處理。
4. 執行清潔及消毒工作時，應先以清潔劑或肥皂和清水移除髒污與有機物質，再使用濕抹布及合適的消毒劑執行有效的環境清潔及消毒。但是，當有小範圍（<10ml）的血液或有機物質時，應先以 1,000 ppm（1：50 稀釋）的漂白水覆蓋在其表面進行去

污作用，若血液或有機物質的範圍大於 10 ml 以上，則需以 5,000 ppm (1 : 10 稀釋) 的漂白水進行去污，再以清潔劑或肥皂和清水移除髒污與有機物質，並接續使用濕抹布及合適的消毒劑執行有效的環境清潔及消毒。應注意避免採用會產生霧狀物、懸浮物與灰塵散播的方法清潔。

5. 執行救護車內清潔及消毒工作時，消毒劑應依照廠商建議之稀釋方法、接觸時間與處理方式；漂白水在使用當天稀釋成濃度 1,000 ppm (1 : 50 稀釋) 進行擦拭；消毒過程中應使用足夠量的消毒劑擦拭環境表面，原則上擦拭後表面應達可見潮濕 (visibly wet)，並保留足夠時間讓消毒劑自然乾燥。
6. 需要重複使用的病人照護儀器或設備，應依廠商建議方式處理；若儀器或設備必須被送到其他地點處理，應先經妥善包裝後運送。

三、參考資料

1. Centers for Disease Prevention and Control (2009) *Interim Guidance for Emergency Medical Services (EMS) Systems and 9-1-1 Public Safety Answering Points (PSAPs) for Management of Patients with Confirmed or Suspected Swine-Origin Influenza A (H1N1) Infection*
http://www.cdc.gov/h1n1flu/guidance_emshtm
2. World Health Organization (2007) *Infection prevention and control of epidemic- and pandemic-prone acute respiratory infections in health care*
<https://www.who.int/publications/i/item/infection-prevention-and-control-of-epidemic-and-pandemic-prone-acute-respiratory-infections-in-health-care>
3. Centers for Disease Prevention and Control (2008) *Guideline for Disinfection and Sterilization in Healthcare Facilities*
<https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/disinfection/indexhtml>

4. World Health Organization (2007) *Interim Guidelines for Avian Influenza Case Management*
<https://apps.who.int/iris/handle/10665/205388>
5. Centers for Disease Prevention and Control (2022) *Interim Guidance for Infection Control Within Healthcare Settings When Caring for Confirmed Cases, Probable Cases, and Cases Under Investigation for Infection with Novel Influenza A Viruses Associated with Severe Disease*
<https://www.cdc.gov/flu/avianflu/novel-flu-infection-controlhtm>
6. Emergency Health Services Branch - Ontario Ministry of Health and Long- term Care (2022) *Patient Care and Transportation Standards*
https://www.health.gov.on.ca/en/pro/programs/emergency_health/edu/practice_documents.aspx

動物流感疫情之人員防治指引

2024年12月20日修訂

1. 前言

大多數在動物間流行的流感病毒亞型尚未跨越物種屏障，感染人類甚至造成人傳人的機會不高，但由於流感病毒具有容易突變的特殊性質，為降低人與動物流感病毒於同一生物體內基因交換之機會，動物流感發生場所之疫情防治仍是阻絕疫病傳染的重要一環。

我國衛生機關及農政機關分別是人類及動物流感疫情防治之權責單位，雙邊已建立有單一窗口，就國內人類及動物流感疫情資訊即時交流，一旦國內動物檢出動物流感病毒，農業部動植物防疫檢疫署(以下簡稱防檢署)將通知衛生福利部疾病管制署(以下簡稱疾管署)疫情相關資訊，包括發生地點、檢出病毒亞型及人員聯絡方式等。

一旦衛生單位接獲農政單位的動物流感疫情通知訊息時，依據檢出亞型對動物的病原性及對人類的疾病嚴重度高低，農政單位將決定對該場所動物進行移動管制或撲殺清場等措施，而衛生單位必須執行疫情調查、衛教宣導、接觸者造冊、開立自主健康管理通知書、健康狀況主動追蹤、針對高暴露風險人員提供動物流感病毒血清抗體檢測服務，以及有症狀者就醫評估等防治工作。

「動物檢出不同亞型動物流感病毒之防治作為一覽表」請參考附件10.1，以下分項說明各防治作為之執行細節。

2. 權責劃分

2.1.同其他各種法定傳染病之疫調及追蹤機制，原則上，由發生場所在地之衛生局/所派員進行動物流感疫情之人員防治措施。

- 如發生場所相關接觸者居住於外縣市，經研判無法及時完成疫調及追蹤時(如開立自主健康管理通知書、個案健康狀況主動追蹤及提供動物流感病毒血清檢測服務等)，發生場所在地之衛生局/所應橫向協

調個案居住地衛生局/所協助疫調及追蹤，並儘快於「接觸者健康追蹤管理系統」(TRACE)重新指派該名接觸者予居住地衛生局/所。被指派之接觸者居住地衛生局/所應辦理前述接觸者追蹤作業及維護相關資料正確性及完整性。

2.2.前開疫調及追蹤資料，由權責衛生局/所及疾管署各區管制中心統籌管理及回報。

3. 疫情調查

當接獲防檢署通知國內動物檢出動物流感病毒時，發生場所在地衛生局/所應儘速聯繫地方動物防疫單位瞭解動物疫情現況，並協調其陪同衛生人員赴現場進行疫情調查，疫情調查之重點應包括：該場所背景資料（飼養規模、飼養之動物種類、上下游供應鏈、屠宰動物場所及平時作業人數等）、疫情發展經過及該批動物流向等，以便匡列可能曾與該批檢出動物或其所在環境接觸之接觸者名冊。

4. 衛教宣導

宣導重點包括：動物流感之基本認知（傳播途徑及臨床症狀等）、個人防護方法（勤洗手、平時工作時戴口罩及其他防護裝備、踴躍接種流感疫苗等），以及平常如果出現類流感症狀應儘速就醫並主動告知醫師從業人員的職業類型；可參考疾管署新型 A 型流感 Q&A(<http://www.cdc.gov.tw/>，路徑：衛生福利部疾病管制署>傳染病與防疫專題>傳染病介紹>第五類法定傳染病>新型 A 型流感>Q&A)。

5. 接觸者造冊

為利及時對接觸者展開健康追蹤，針對曾與該批檢出動物或其所在環境接觸者，發生場所在地衛生局/所皆須於接獲疫情場所通知後 7 日內依附件 10.2「動物流感疫情發生場所相關人員追蹤管理造冊彙整表」格

式進行接觸者造冊，回溯瞭解其自首次與該批檢出動物或其所在環境接觸日起至訪查當日之健康狀況，並至 TRACE 完成名冊建置；造冊時除健康追蹤所需接觸者資料外，請一併詢問並填寫接觸者身分證字號/居留證字號、Barcode、急性期及恢復期採檢日(如無採檢則免填)、所屬單位/工作內容、最近一年季節性流感疫苗接種史、個人防護裝備穿戴情形等，並至 TRACE 完成名冊建置。

接觸者類型可能包含：禽畜養殖業者或員工(飼養場業主/員工)、屠宰場工作人員(屠宰衛生檢查人員、屠宰線上工作人員)、動物防疫人員、獸醫、協助撲殺清場作業人員(含臨時雇工)、運送禽畜/蛋/飼料/化製車等駕駛人員、國軍協助撲殺清場人員、其他(如化製廠工作人員、候/野鳥監測及查(接)獲走私活動物(禽鳥類)事件相關接觸人員(包含走私者、動保人員及拾獲樣品之民眾))等。

6. 開立自主健康管理通知書

針對訪查當日尚未超過自主健康管理期間(自最後一次與該批檢出動物或其所在環境接觸日起算 10 日)的接觸者，開立「因應動物流感疫情自主健康管理通知書」(附件 10.3.1 中文版；附件 10.3.2 英文版)，並清楚告知其需進行自主健康管理之時間區間、注意事項、相關規定及罰則，提醒其於自主健康管理期間特別留意自身健康狀況，如出現急性呼吸道感染症狀或急性結膜炎，應主動通知當地衛生局/所協助就醫。就醫時應戴上口罩，並出示自主健康管理通知書。此外，如發現該疫情發生場所相關人員已具高度暴露風險(如：參與動物撲殺且防護裝備佩戴不完整)，可立即由疾病管制署各區管制中心與傳染病防治醫療網各區正/副指揮官或其授權人員，共同研判確認是否須針對該等人員進行預防性投藥。

7. 健康狀況主動追蹤

為了解接觸者健康狀況，於自主健康管理期間，由權責衛生局/所每日主動追蹤，依實際情況採用下列 2 種方式：

7.1.在自主健康管理期間，權責衛生局/所每日透過電話或當面訪視，主動追蹤接觸者之健康狀況，並至 TRACE 進行回報。或

7.2.權責衛生局/所提供動物流感疫情發生場之接觸者「健康回報系統」連結(需事先上傳接觸者名冊至 TRACE)，供接觸者每日主動定期回報健康狀況。倘當日未回報，地方衛生單位仍須依 7.1 方式每日進行主動追蹤。

8. 提供相關接觸者「動物流感病毒血清抗體檢測服務」

涉及動物流感疫情之案件，於完成接觸者造冊後，應依附件10.5「動物流感疫情之人員新型A型流感防治作業流程」進行調查，由權責衛生局/所防疫人員針對該些接觸者提供「動物流感病毒血清抗體檢測服務」(1式2份)。

如接觸者願意接受檢測服務，則自動物流感疫情發生場(禽/屠宰場)檢出日，或自首次與該批驗出檢體/其所在環境接觸日起算，於急性期(暴露後第1-7天)及恢復期(以暴露後第21-28天為原則，至遲於暴露後4個月)內各進行1次血液檢體採集，請權責衛生局/所防疫人員將急性期及恢復期之Barcode、採檢日鍵入至TRACE，並至實驗室資訊管理系統(LIMS)進行檢體送驗。TRACE及LIMS更新上線前，請衛生局/所依疾病管制署提供格式(附件10.2，含採檢資料)，每季以電郵加密寄予疾病管制署區管中心彙整，回傳疾病管制署新興傳染病整備組。後續由疾病管制署檢驗及疫苗研製中心進行動物流感疫情接觸者血液檢體分析，將「報告日」及「檢驗結果」鍵入LIMS及介接至TRACE，以利監控國內動物流感疫情接觸者血清抗體效價變化，評估潛在流行情形與抗體變化趨勢。另，有關候/野鳥監測或禽/屠宰場(主動)監測及查(接)獲走私活禽鳥類事件，且經檢出有高病原性家禽流行性感冒病毒(HPAI)陽性時之事件相關接觸人員如走私者、動保人員、動物防疫人員、拾獲樣本之民眾等，亦屬高風險暴露人員，應依循相關接觸者辦理。

9. 預防性用藥及有症狀者就醫評估

預防性投藥可依據病原之動物傳人風險及人員防護裝備佩戴情形進行研判；如於訪查當日或後續主動追蹤發現或接獲接觸者通知自主健康管理期間出現急性呼吸道感染症狀或急性結膜炎，地方衛生單位應立即安排接觸者就醫，並由醫師進行通報及採檢送驗或開立流感抗病毒藥劑等。

10. 協助撲殺清場

10.1. 行前準備

10.1.1. 聯繫地方動物防疫單位，確實掌握撲殺清場之時間、地點以及參與工作人員人數及名冊(可能包括動物防疫人員、環保人員、運輸人員、臨時雇工、國軍及警察等)，並與其事先溝通撲殺清場當日衛生單位之協助事項。

10.1.2. 備妥各項物品，包括工作人員名冊、衛教宣導品、自主健康管理通知書及個人防護裝備等。

10.2. 當日工作

10.2.1. 協助檢視工作人員防護裝備著裝及卸除是否妥適(參考附件10.4「預防禽流感家禽撲殺人員自我防護建議」)，發現有未妥善穿/佩戴防護裝備人員時，可禁止其進入現場執行作業。

10.2.2. 進行工作人員之衛教宣導、接觸者造冊及開立自主健康管理通知書(執行細節參考前述 4~6)，若發現已出現有上呼吸道症狀者，應建議其避免進入現場執行作業。

10.2.3. 疾病管制署各區管制中心應與傳染病防治醫療網各區正/副指揮官或其授權人員，共同研判確認是否須針對工作人員進行預防性投藥。

10.2.4. 前揭預防性投藥可依據病原之動物傳人風險及人員防護裝備佩戴情形進行研判：(1)若防護裝備佩戴完善，則不需要進行預防性投藥；(2)若病原具明確動物傳人風險且人員完全無佩戴防護裝備，則須進行預防性投藥；(3)若防護裝備佩戴不完整或有疑慮時，可與疾病管制署防疫醫師，或傳染病防治醫療網各區正/副指揮官或其授權人員共同討論後決定是否進行預防性投藥。

10.2.5. 建議動物相關工作人員應每年接種季節性流感疫苗，除可降低人類與動物流感病毒於人體進行基因重組的風險外，亦可降低罹患季節性流感、重症與死亡之風險。

10.3. 後續工作

進行工作人員之健康狀況主動追蹤及有症狀者就醫評估(執行細節參考前述 7& 9)，以及動物(禽)流感疫情發生時可能接觸病/死動物(禽)之暴露者，提供「動物流感病毒血清抗體檢測服務」(執行細節參考前述 8)。

11. 參考資料

11.1. WHO Protection of individuals with high poultry contact in areas affected by avian influenza H5N1: Consolidation of pre-existing guidance February 2008

11.2. CDC NIOSH Protecting Poultry Workers from Avian Influenza (Bird Flu) May 2008

11.3. 勞動部勞動及職業安全衛生研究所：預防禽流感家禽撲殺人員自我防護建議(2016 年 8 月 4 日修訂)

11.4. FAO-OIE-WHO Joint Technical Consultation Writing Committee(2010) FAO-OIE-WHO Joint Technical Consultation on Avian Influenza at the Human-Animal Interface Influenza and Other Respiratory, 4(Suppl 1), 1-29, DOI:101111/j1750-265920090014x

11.5. WHO Western Region (2013) Avian Influenza A(H7N9) Response: An Investment in Public Health Preparedness

11.6. TOOLBOX TALK – PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT FOR H5N1 BIRD FLU

動物檢出不同亞型動物流感病毒之防治作為一覽表

防治工作	該動物流感亞型 對人的疾病嚴重度※	
	低	高
時機：接獲病毒檢出通知		
1. 疫情調查	×	○
2. 衛教溝通	×	○
3. 接觸者造冊	×	○
4. 開立自主健康管理通知書	×	○
5. 健康狀況主動追蹤	×	○
6. 接觸者進行禽流感病毒血清抗體檢測	○	○
7. 有症狀者就醫評估	○	○
8. 預防性投藥評估	○	○
時機：接獲撲殺清場通知		
1. 配合撲殺清場工作	○	○
2. 衛教溝通	○	○
3. 接觸者造冊	○	○
4. 開立自主健康管理通知書	○	○
5. 健康狀況主動追蹤	○	○
6. 接觸者進行禽流感病毒血清抗體檢測	○	○
7. 有症狀者就醫評估	○	○
8. 預防性投藥評估	○	○

※參考「新型A型流感各亞型對人類疾病嚴重度高低列表」。

※因動物流感病毒亞型仍有許多屬人類疾病嚴重程度未知或尚無證據者，相關防治作為得先比照對人類疾病嚴重度低者，或依中央衛生單位指示辦理。

※建議衛生防疫工作人員應於平時多向動物相關工作人員溝通：當所在場所檢出動物流感病毒時，均應注意自身健康狀況至少10天，期間若出現症狀，應佩戴口罩後儘速就醫，並且向醫護人員告知職業類別及禽畜接觸史等相關資料。

動物流感疫情發生場所相關人員追蹤管理造冊彙整表

姓名 (必填)	性別 (必填)	出生年月 日(必填)	身分證字號/ 居留證字號 (必填)	聯絡電話 (必填)	職業/工作 內容(必填)	所屬單位 (必填)	最後接觸 日期 (必填)	是否預防性投藥	預防性投藥起始日
王○○	男	77/○/○	A1234xxxxx	0771xxxx x	動物防疫人員	XX 單位	113/12/09	否	113/12/19

(續上表)

最近一年是否接種季節性流感疫苗	執行工作時是否具備適當個人防護	有無完整著裝眼睛防護：護目鏡/面罩	有無完整著裝防護衣物：髮帽、防水靴/鞋套、手套、防水圍裙/工作服	有無完整著裝呼吸防護：N95 等級以上口罩	急性期		恢復期		備註
					Bar code	採檢 日	Bar code	採檢 日	
否	否	有	無	無	28-114-01-001-1	113/12/11	28-114-01-001-2	114/2/11	

備註：黃底=接觸者健康追蹤管理系統(TRACE)新增欄位

因應動物流感疫情自主健康管理通知書

姓名：身分證字號：
接觸日期：聯絡電話：
通知書開立日期：聯絡地址：

(本書表為法律文件，請正確填寫，上聯由防疫人員收存，下聯由自主健康管理者保留)

因應動物流感疫情自主健康管理通知書

因您曾有與染病動物或其所在環境之接觸史，為防範動物流感跨物種傳染人類，並保障您自己及親友的健康，請您於接觸後 10 日內，確實做好自主健康管理措施：

- 一、**減少非必要之外出**：儘量於家中作息與活動，有需要外出時應戴口罩。家人可照常上學、上班，除非您發病，否則您的家人沒有行為上的限制。
- 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維持手部衛生。儘量不要用手直接碰觸眼睛、鼻子和嘴巴。
- 三、**注意呼吸道衛生及咳嗽禮節**：有咳嗽等呼吸道症狀時應戴外科口罩，當口罩沾到口鼻分泌物時，應立即更換並丟進垃圾桶。打噴嚏時，應用面紙或手帕遮住口鼻。如有呼吸道症狀，與他人交談時，請戴上外科口罩並儘可能保持 1 公尺以上距離。手部接觸到呼吸道分泌物時，請澈底洗淨。
- 四、**注意體溫變化**：自主健康管理的 10 日內，每日早/晚應各量體溫一次，並詳實記錄體溫及活動史(如下列表格)，有特殊狀況應主動通報地方衛生局/所。
- 五、**必要時就醫**：倘出現發燒 ($\geq 38^{\circ}\text{C}$) 或呼吸道症狀(如咳嗽、喉嚨痛、呼吸急促等) 或急性結膜炎(眼睛發紅、刺痛或流淚等)，請立即戴上口罩，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、居住史及職業別。
- 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。
- 七、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。

體溫及行程紀錄表

填表人：

天數	日期	上午	下午	有無症狀*	活動史紀錄
1		____度	____度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____	
2		____度	____度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____	
3		____度	____度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____	
4		____度	____度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____	
5		____度	____度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____	
6		____度	____度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____	
7		____度	____度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____	
8		____度	____度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____	
9		____度	____度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____	
10		____度	____度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____	

*如勾選「有」，請詳述出現之症狀(如發燒、咳嗽、喉嚨痛、呼吸急促、結膜炎等)。

開立機關：

聯絡電話：

Notice on the Self-Management of Animal Influenza Response

Name :

ID No :

Date :

Tel :

Address :

(This notice is a legal document, please fill in correctly Please return first page to a disease control official, and keep the second page for your records)

Notice on the Self-Management of Animal Influenza Response

Because you had a exposure history of infected animals or the environment where animal influenza outbreaks occurred, to prevent of influenza viruses from acrossing animal species to infect human, and to protect the health of yourself, families and friends, please implement the self-management of health for 10 days

- 1 Refrain from going out as much as possible If it is necessary to step out, please wear surgical mask Your family members may go to school or office as usual Unless you have influenza-like illness, your families would not be requested to restrict daily activities
- 2 Keep hands clean Wash hands frequently In general, soap and clean water can be used to keep hands tidy Do not touch your eyes, nose or mouth directly with hands
- 3 Please follow respiratory hygiene and cough etiquette If there are respiratory tract symptoms, wear a surgical mask when talking to others and keep a distance of more than one meter Whenever the mask is contaminated with discharges of the mouth or nose, please dispose of the contaminated one in a dust bin and use a new one immediately When sneezing, cover mouth and nose with a tissue or handkerchief if available When hands are contaminated with discharges of the respiratory tracts, rub hands with soap and wash thoroughly
- 4 In the 10 days of self-management, measure body temperature once every morning and evening Record daily body temperatures and activities (as per Attachment), and notify local health bureau/station on own accord
- 5 If you have fever ($\geq 38^{\circ}\text{C}$) or symptoms of acute respiratory tract infection (cough, sore throat, shortness of breath) or acute conjunctivitis(eye tearing, redness or irritation.), wear surgical mask immediately and inform the local health bureau/station to help arrange medical care
- 6 When under medical care, present this notice to the doctor Tell the doctor at own initiative the history of contact, travel, living conditions and your job
- 7 If the regulations of self-management are not observed correctly, the persons concerned will be violating regulations of Article 36 of the Communicable Disease Control Act, and are liable by Article 70 of the same Act to a fine of NT\$3,000 to 15,000, successively

Body Temperature and Activities Record

Name : _____

Day	Date	AM	PM	Presence of symptoms*	Summary of daily activities
1		____ °C	____ °C	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes : _____	
2		____ °C	____ °C	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes : _____	
3		____ °C	____ °C	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes : _____	
4		____ °C	____ °C	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes : _____	
5		____ °C	____ °C	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes : _____	
6		____ °C	____ °C	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes : _____	
7		____ °C	____ °C	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes : _____	
8		____ °C	____ °C	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes : _____	
9		____ °C	____ °C	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes : _____	
10		____ °C	____ °C	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes : _____	

* If “Yes”, please describe your symptoms (eg, fever, cough, sore throat, shortness of breath or red eyes, etc) in detail

Issued by (Institution) :

Tel : _____



Taiwan Centers for Disease Control

預防禽流感家禽撲殺人員自我防護建議

勞動部勞動及職業安全衛生研究所

2016年8月4日修訂

1. 前言

本指引之目的為保護接觸禽類工作人員之職場安全健康，避免因處理禽流感疫情時發生感染危害，防護在第一線處理病、死家禽之工作人員，減少人員與病菌接觸機會，降低致病的風險。

2. 禽流感病毒可能的暴露來源

感染禽流感之家禽，其呼吸道分泌物及排泄物都可能含有病毒，視為傳染媒介物，工作人員若不慎接觸，很可能透過呼吸道、眼、鼻及口腔黏膜等傳染途徑進入人體。家禽撲殺人員直接處理病、死家禽時，接觸病毒的機會將大幅增加，所以需要特別的保護措施，避免透過傳染途徑直接進入人體或因不注意而間接感染(如使用沾有病毒之手碰觸眼、鼻等)，也可限制病毒擴散影響週遭環境。

3. 防護具選擇^[1,2,3]

家禽撲殺人員應視可能危害狀況，穿著防護衣、戴口罩、穿膠鞋或鞋套、戴手套，必要時戴護目鏡或面罩。

3.1. 工作特性

家禽撲殺人員於工作時，可能接觸下列狀況下之病毒

3.1.1. 家禽鳴叫濺出的唾液

3.1.2. 家禽掙扎掉落的毛屑及揚起含有病毒的灰塵

3.1.3. 家禽養殖場地面散佈之糞便或垃圾

為了阻絕病毒的侵襲，家禽撲殺人員必須採用能阻絕粉塵及液體之防護具，阻隔病毒與人員直接接觸。

3.2. 防護衣物

家禽撲殺人員作業可能直接接觸含有病毒的各種物質，藉由合適的防護具阻隔病毒與人員接觸。可以參考下列條件挑選合適的防護衣物：

3.2.1. 確實覆蓋需保護的身體部位，包含外衣(圍裙或工作服)、手套、腳部防護(靴或靴套)、頭部保護(頭罩或頭髮覆蓋)。

3.2.2. 有部分標準可供防護衣選用參考，如國家標準 CNS 14798，歐盟標準 EN 14126 等。

3.2.3. 為方便工作，選擇以一次性、不透水且輕便的材質為主，如手套可選擇一次性的丁腈或乙烯材質的薄手套，鞋子可選擇拋棄式鞋套保護；也可選用不透水且易消毒之防護衣、橡膠手套與橡膠靴，可消毒後重複使用。

3.3.眼睛防護

應該佩戴防護鏡避免被病毒直接噴濺；若病毒可能透過空氣飛散進入眼睛時，應選擇無排氣孔防護鏡或間接通風之防護鏡，也可使用全面體呼吸防護具或是具有空氣淨化呼吸器之頭盔或面罩。

3.4.呼吸防護

3.4.1. 為避免吸入飛散在空氣中病毒，應穿戴合適的呼吸防護具，且應該確保密合。

3.4.2. 建議可使用具有過濾微粒功用的呼吸防護具，如 N95(或同等級)以上口罩，N95 為美規認證口罩最基本等級，可選用類似等級之歐規或日本認證口罩。

4. 防護具正確使用

透過防護具避免家禽撲殺人員受到病毒影響，除了選擇適當防護具外，應該正確穿戴，才能獲得防護效果。使用時應該透過檢點確保防護具有正常功能，透過穿戴順序確保各類防護具不會互相影響，且可避免意外接觸病毒，使用過程中隨時注意身體狀況，以確保正確使用。

4.1.防護具外觀檢點

4.1.1. 確認該防護具符合工作之需求。

4.1.2. 確認防護具的使用及警告說明是否可清楚閱讀。

4.1.3. 確認防護具拉鍊、拉鍊防護線、綁緊用繫帶是否完好可使用、橡膠是否劣化破損。

4.1.4. 將防護具在乾淨平坦的表面攤開，檢點防護具外表是否有破損、磨損或氧

化(有白色粉狀斑點)的情形，縫合處是否裂開等。

- 4.1.5. 防護用具於作業中如有破損或潮濕，應隨時更換新品，更換防護具前，應先撤出作業區。

4.2. 穿脫防護具

- 4.2.1. 使用防護衣物時，考慮舒適性，可於內層穿戴舒適衣物，衣物及攜帶物品(如：筆、珠寶等)不可影響防護具性能，例如防護手套內可戴薄綿質手套。
- 4.2.2. 防護具穿戴順序一般由內而外，由下而上，並且應注意不同防護具間的連結。家禽撲殺人員可參考本使用建議所提之相關原則與注意事項，自行依處理病、死家禽之特性、暴露風險及不同的防護具，酌予修訂穿脫順序確保正確穿戴，並降低脫除過程中受到污染的可能性。
- 4.2.3. 下列順序為穿戴參考範例。移除個人物品→脫掉鞋子→穿好防護衣的褲子→穿上橡膠靴(或鞋子與鞋套)，並將防護衣覆蓋橡膠靴(或鞋子與鞋套)，並緊緊繫於橡膠靴或鞋套上→戴上呼吸防護具，確認正確佩戴與密合→戴上護目鏡→穿好防護衣的上衣及頭罩→確認防護衣完全緊緊，且雙重拉鍊皆到位→穿上內手套，並與防護衣緊緊→穿上工作手套。
- 4.2.4. 脫下防護具應注意避免直接接觸沾染病毒之防護具，若情況允許可先實施淨化、消毒程序。順序約略與穿戴順序相反，但應配合清潔消毒，下列順序為脫除參考範例。脫下工作手套→脫下防護衣→脫下橡膠靴(或鞋套)→脫下內手套→以肥皂與清水、消毒劑等澈底清洗雙手→脫下護目鏡後，再取下呼吸防護具→以肥皂與清水、消毒劑澈底清洗雙手。若使用一次性防護具，脫除後將其放置於安全的處置容器，若為可重複使用防護具，如護目鏡、工作手套、橡膠靴等，應放置在有標籤或有顏色的袋子或容器，以利辨認及清洗、消毒。

4.3. 其他注意事項

- 4.3.1. 若重複使用防護具，使用過後防護具必須經消毒處理後才能再次使用。
- 4.3.2. 防護具應當只由身體健康良好的人穿著，如穿著時出現噁心、昏眩或過熱等現象，應儘速離開工作區域。

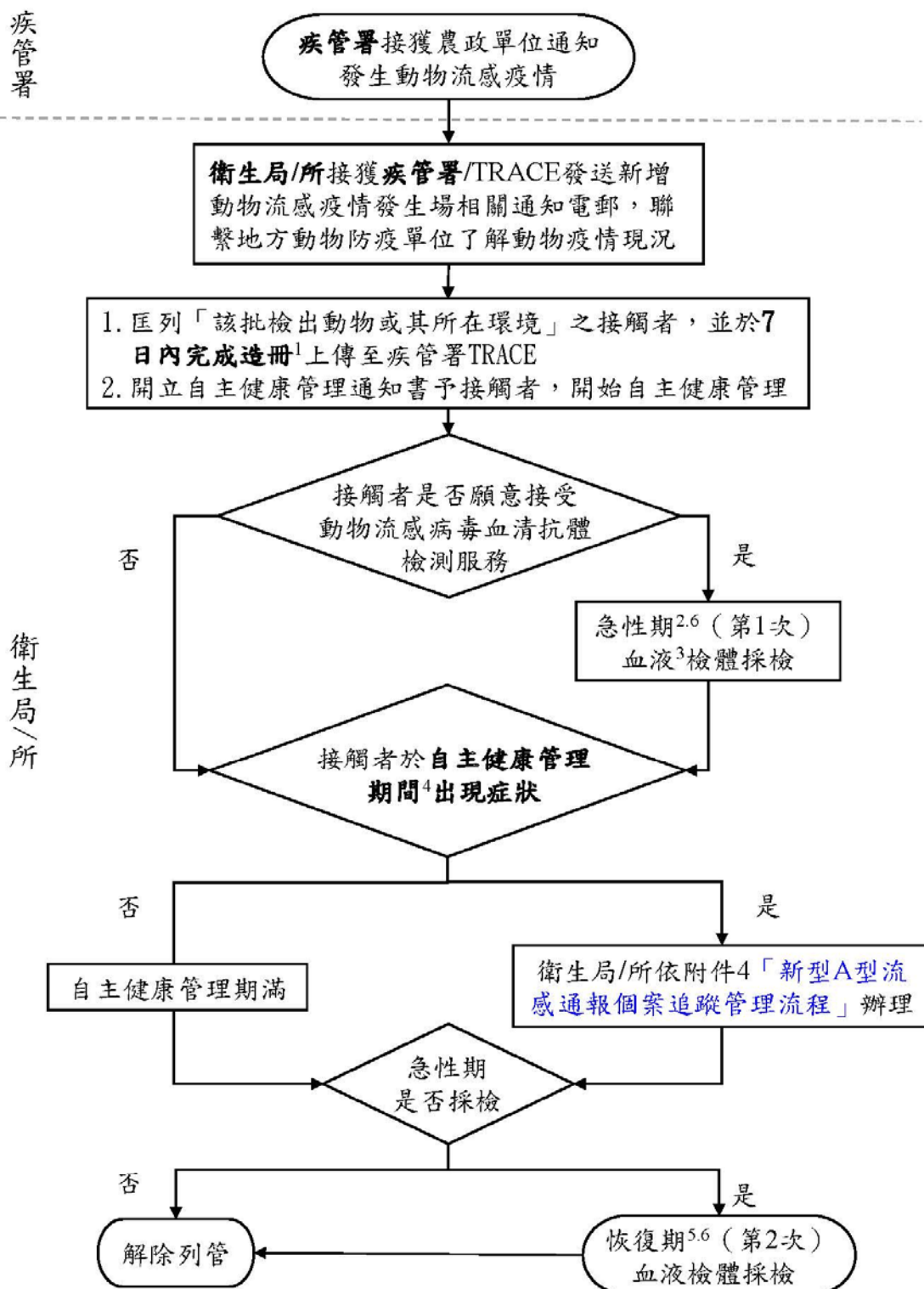
4.3.3. 應採用保守的工作與休息計畫，避免過勞，於穿著防護具前後，工作人員需補足水份。

4.3.4. 家禽撲殺人員處理病、死家禽後，若出現發燒、咳嗽、氣喘、喉嚨痛、肌肉痠痛、眼睛結膜炎(眼部感染)、腹瀉等症狀，應立即尋求就醫，並告知醫療人員可能遭受禽流感感染。

參考資料

1. OSHA Guidance Update on Protecting Employees from Avian Flu (Avian Influenza) Viruses 2006
2. WHO Protection of individuals with high poultry contact in areas affected by avian influenza H5N1: Consolidation of pre-existing guidance February 2008
3. 102 CDC NIOSH Protecting Poultry Workers from Avian Influenza (Bird Flu) May

動物流感疫情之人員新型A型流感防治作業流程



備註1：請依附件10.2格式造冊，並上傳至「接觸者健康追蹤管理系統」(TRACE)

備註2：急性期為動物流感疫情場檢出陽性當日或最後一次暴露後，起算第1-7日(採檢日必填)

備註3：請採7c.c全血，妥善冷藏保存檢體並於採檢日起2日內寄回疾管署實驗室

備註4：自主健康管理期間為最後一次暴露日起算10日

備註5：恢復期為動物流感疫情場檢出陽性當日或最後一次暴露後，起算第21-28日(至遲於最後一次暴露後4個月內完成)

備註6：急性期及恢復期採檢日請鍵入TRACE系統，TRACE系統更新上線前，請定期維護接觸者資料，並回傳「動物流感疫情接觸者之急性期及恢復期血液檢體採檢情況」予疾管署

動物流感病毒血清抗體檢測服務

※參加本服務前，請詳細閱讀這份服務說明書，承辦同仁會為您說明相關內容並回答您的疑問。

1. 因您曾接觸到感染動物流感病毒的動物或其所在環境，為保護您的健康，除需請您配合進行自主健康管理外，我們有提供「動物流感病毒血清抗體檢測服務」，透過2次抽血檢測動物流感病毒血清抗體效價的變化，瞭解您暴露或感染動物流感病毒情形；此外，透過這項服務所蒐集的資料，可幫助我國衛生及農業相關主管機關瞭解國內動物流感病毒傳播給人的風險，幫助政府訂定更完備的防治計畫，保護大家的健康。
2. 本服務分為兩部分進行，若您同意，第1次抽血將於最後一次暴露於染病動物後7日內進行(急性期採檢)，第2次抽血原則上於最後一次暴露後21-28日間(至遲於暴露後4個月內)進行(恢復期採檢)，每次採集血液檢體(全血7 c.c)；每次抽血完成後，將給予您營養費及調查訪問費新臺幣1,200元現金。
3. 抽血過程對您的健康不會有不良影響，通常在針刺的部位，您只會感到一點點疼痛，您可能會有皮下出血或血腫的情形，不過這種機會非常的低；我們都是使用消毒過、用過後即丟棄的注射針器，而且是由技術熟練的護理或醫事檢驗人員為您抽血。
4. 疾病管制署及_____(縣/市)衛生局/所於檢測服務過程中，將依個人資料保護法相關規定，謹慎保護您的資料及隱私，您的個人資料均屬於機密，亦不會公開，請您放心。

本服務說明書以上的內容，本人已詳細閱讀（或已由訪員逐字念給本人聽），而且本人已瞭解其中的內容。

您的姓名：_____ (簽名、蓋章或手印)，接受動物流感病毒血清抗體檢測服務意願：

☐ 是，我同意，您的身分證字號/居留證字號：_____。

☐ 否，不同意。

Barcode
黏貼處

倘若您未滿18歲或不具完全行為能力，需取得監護人或法定代理人同意後執行：
_____ (簽名、蓋章或手印)，關係：_____。

倘若您想知道您個人的動物流感病毒抗體檢驗結果，我們將以郵寄方式告知：

☐ 是，我想瞭解，郵寄地址：_____

☐ 否，不需要

(本頁由衛生局所人員填寫)

急性期及恢復期採檢

急性期採檢日期：民國____年____月____日

(急性期實際採檢日期：☐同上；☐民國____年____月____日)

恢復期採檢日期：民國____年____月____日

(恢復期實際採檢日期：☐同上；☐民國____年____月____日)

※如需調整採檢時間，請聯繫____衛生局/所____先生/小姐，聯絡電話：
____，以另行安排採檢時間。

(以下由衛生局/所承辦人簽名、蓋章)

同意書內容本人已向上列簽字之受訪者說明，並解釋讓其瞭解。

承辦人：____(簽名或蓋章) 日期：民國____年____月____日