

# 猴痘防治衛教資訊

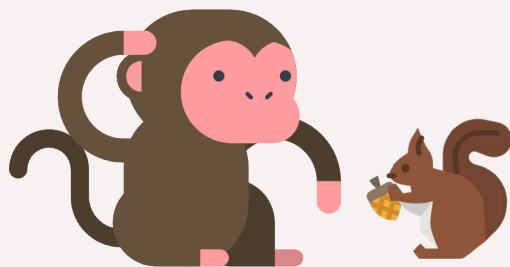


衛生福利部疾病管制署  
(2023/3版)

# 認識猴痘病毒



猴痘是由猴痘病毒引起的疾病，屬於人畜共通傳染病，與天花屬於同一病毒家族，症狀相似但嚴重度較輕，而且猴痘很少致命。病毒會透過染疫的野生動物(如：狐猴、猿猴、老鼠、松鼠等靈長類或嚙齒類動物等)傳染給人。



猴痘病毒可分為中非(剛果盆地)分支病毒和西非分支病毒，2022年發生的猴痘疫情主要為西非分支病毒，致死率約為0.1-1%，雖然西非分支病毒較天花(1-10%)少致命一些，但仍可能於免疫不全、小孩等病人造成死亡，且皮疹症狀造成疼痛與不適。

# 猴痘病毒傳播方式與潛伏期



- ✓ **人傳人**：接觸感染者呼吸道分泌物、損傷的皮膚、黏膜或被汙染物品。
- ✓ 猴痘可以透過**密切接觸**而傳播，例如經由親密接觸之性行為，包括：口交、肛交或陰道性交，或接觸猴痘患者生殖器(陰莖、睪丸、陰唇及陰道)或肛門、與猴痘患者進行擁抱、按摩和親吻，以及長時間的面對面接觸等。
- ✓ **飛沫傳播**需在長時間面對面接觸下較容易發生，因此**未著適當個人防護**之醫護人員及同住家人有較大的感染風險。
- ✓ 產婦可經胎盤**垂直傳染**給胎兒，或於產程中因接觸而傳染。

- ✓ **人畜共通傳染**：直接接觸**感染動物**的血液、體液、損傷的皮膚或黏膜而被感染。食用受感染的動物肉類。

- ✓ **潛伏期約介於3至21天**。



# 感染猴痘病毒的症狀

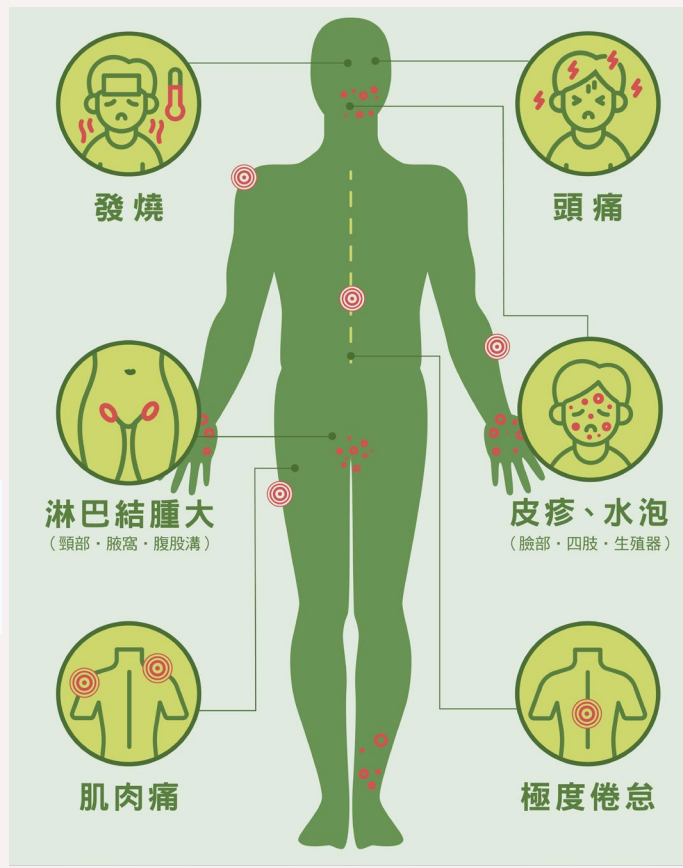
- ✓ 猴痘臨床症狀與天花類似，但傳染力較弱，嚴重度較輕微。
- ✓ 常見症狀為發燒、畏寒、頭痛、肌肉痠痛、淋巴腺腫大等症狀，發燒1-3天後會出現不同型態的皮膚病灶(如:皮疹、斑疹、斑丘疹、水泡、膿疱等)，部分亦出現在生殖器上。
- ✓ 與水痘最大的差別是有淋巴結腫大的症狀，而且在兒童或免疫低下者尤其容易導致重症。

## 病灶參考圖片



症狀不典型，如有出現疑似症狀  
都應該**立即就醫**，交由醫師評估!

圖片參考來源：美國CDC、歐盟CDC及新英格蘭NEJM期刊等相關文獻



# 疫苗接種建議對象 - 暴露前預防(PrEP)



✓ **目前不建議大規模接種猴痘疫苗**，參酌國際防治策略，我國猴痘疫苗建議接種對象、接種方式及接種排程，規劃如下：

## 暴露前預防 (PrEP)

### 👤 接種對象：

- (1) 正痘病毒屬之實驗室操作人員。
- NEW** (2) 與確診猴痘個案曾有任何形式性接觸之高風險接觸者，但未曾接種過暴露後預防(PEP)疫苗。
- NEW** (3) 近6個月內曾有高風險性行為者：多重性伴侶、性交易服務者、於營業場所發生性行為者、性病者等 ※1。



### 接種方式：



新增**18歲以上**族群可以「**皮內**」注射方式(所需劑量為皮下注射的1/5, 即0.1ml); 如為嚴重免疫不全者※2或具蟹足腫病史者，仍應採「**皮下**」接種。

※1 考量疫苗供應情形，高風險性行為者先以施打1劑疫苗，提升整體涵蓋率為優先考量。

※2 晚期或控制不佳的愛滋(HIV)感染者(HIV感染且CD4 < 200 cells/mm<sup>3</sup>); 白血病、淋巴瘤、全身性惡性腫瘤、器官移植、使用烷化劑(alkylating agents)、抗代謝藥(antimetabolites)、放療、腫瘤壞死因子抑制劑或高劑量皮質類固醇治療; 造血幹細胞移植接受者在移植術後24個月內; 或術後24個月以上但患有移植抗宿主病或疾病復發; 自體免疫疾病合併免疫缺陷。

# 疫苗接種建議對象 - 暴露後預防(PEP) (1)



## 暴露後預防 (PEP)

### 👤 接種對象：

「猴痘疫情調查及接觸者追蹤指引之接觸者匡列處置原則」所列**高暴露風險密切接觸者**：

- (1) 同住家人。
- (2) 與確診猴痘個案曾有任何形式性接觸之高風險接觸者。
- (3) 曾在無適當防護下，皮膚或黏膜與確診病患之皮膚、黏膜或呼吸道分泌物，或可能被其污染之物品(如衣物或床單等)有接觸者。
- (4) 於個案執行會產生飛沫微粒(aerosol)之醫療措施時，未穿戴N95面罩與護目鏡/面罩，且位於同一房間或相距2公尺內之醫療相關人員。
- (5) 清掃被污染房間時無適當防護，可能吸入飛沫或揚塵者。
- (6) 實驗室操作過程中曾於無適當防護狀況下暴露於具活性的猴痘病毒，或可能含有病毒之檢體者。
- (7) 其他特殊狀況經疾管署同意者。

# 疫苗接種建議對象 - 暴露後預防(PEP) (2)



## 暴露後預防 (PEP)



接種方式：皮下注射，共2劑，2劑間隔至少**4週**以上。



接種時程：與確診病患最後一次暴露後14天內接種，**惟建議於4天內儘速接種**。  
如已出現猴痘症狀，則不建議接種。



注意事項：考量疫苗供應情形，曾接種天花疫苗者<sup>※1</sup>，PEP先以接種1劑為原則。

※ 1. 臺灣於1979(含)年以後停止施打牛痘疫苗。

# 治療照護



- ✓ 大多數病患**不需特殊治療**，必要時，可提供輸液治療與維持營養等支持性療法，以減輕症狀和併發症。
- ✓ 目前有數種藥物可用於治療，**我國猴痘抗病毒藥物使用對象**如下：
  - (1) 猴痘重症患者：出血性疾病、融合型皮膚病灶、敗血症、腦炎等。
  - NEW** (2) 嚴重免疫不全者：感染愛滋病毒且 $CD4 < 200 \text{ cells/mm}^3$ 、白血病、淋巴瘤、全身性惡性腫瘤、器官移植等。
  - NEW** (3) 兒童族群 (**特別是1歲以下嬰兒**)、孕婦及哺乳婦女。



相關資訊請至疾病管制署全球資訊網查閱



# 猴痘的預防方式



## 降低人畜共通傳播風險



前往猴痘病毒流行地區時：

- ✓ 避免接觸齧齒動物和靈長類動物以及生病或死亡動物。
- ✓ 所有食物必須徹底煮熟後才能食用。
- ✓ 保持良好手部衛生。

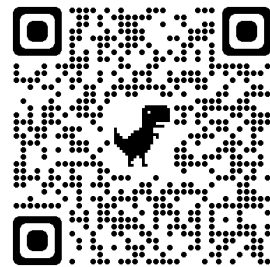
曾至流行地區，入境時如出現疑似症狀，請戴好口罩並主動告知航空公司人員及機場港口之檢疫人員，儘速就醫，並告知醫師旅遊或接觸史。回國後，若有疑似症狀，亦應儘速就醫。

隨時提高警覺心，以降低感染風險！

## 降低人際間傳播風險



- ✓ 猴痘主要透過密切接觸而傳播，應避免與猴痘患者進行皮膚直接接觸、親吻、擁抱及性行為。
- ✓ 保持良好手部衛生
- ✓ 如有症狀，應佩戴口罩立刻就醫，並告知旅遊史與接觸史。



# 居家清潔與消毒



- ✓ 消毒劑依照廠商建議；或使用當天泡製的**1 : 50 (1,000ppm)漂白水稀釋液**
- ✓ 優先選用**溼式**清潔方式，**如濕布擦拭/拖地**，應避免使用會揚起灰塵之清潔方式，如掃地、吸塵器
- ✓ **切勿甩弄/搖晃床單或衣物**，以防止汙染空氣、環境表面和人。
- ✓ 衣物清洗：可能與確診病人接觸的衣物等物品，分開清洗；可使用一般洗衣劑。
- ✓ 細節可參考本署外網>首頁>傳染病與防疫專題>傳染病介紹>第二類法定傳染病>猴痘>重要指引及教材居家清潔消毒指引

