

A microscopic image showing numerous spherical, greenish-yellow virus particles with a textured surface, characteristic of influenza A virus. The particles are scattered across a dark purple background.

H1N1 新型流感的認識與防治

衛生署疾病管制局

江大雄

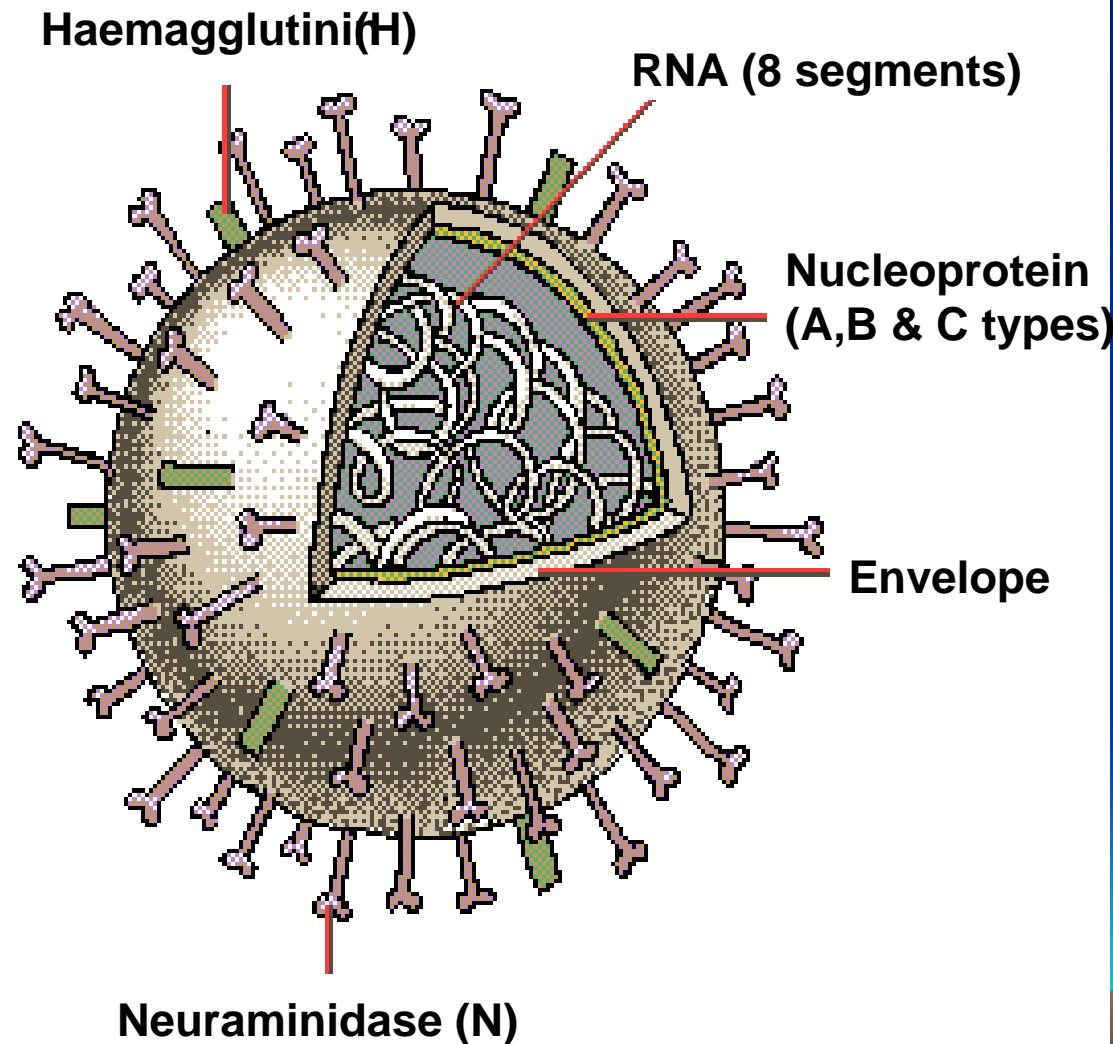
豬流感疫情發生起源

- 世界衛生組織通報，美國和墨西哥發生人感染A型H1N1豬流感疫情。
- 自2009年3月18日以來，墨西哥流感樣病例呈上升趨勢。截至4月24日，墨西哥先後發生3起疫情，共報告病例882例，死亡62例，病死率7%，大部分病例為青壯年人群。
- 同時，美國報告7例確診病例和9例疑似病例，病例症狀較輕，無死亡。實驗室檢測到豬流感A型H1N1病毒。

豬流感是什麼？

- 豬流感(H1N1新型流感)，原是一種於豬隻中感染的疾病，後來因病毒基因重組，可能造成人傳人的方式引發流行。類似病毒除H1N1外，尚有H1N2、H3N1與H3N2。
- 1976年紐澤西州迪克斯堡曾經爆發豬流感疫情，有200個病例，有些人病情嚴重，有一個人死亡。1988年9月另一個案例，威斯康辛州有位原本相當健康的32歲孕婦，經診斷得到豬流感後八天死於肺炎。
- 台灣未曾有豬流感病例。

Typing and Sub-typing of Influenza Virus



MAN PIG HORSE BIR

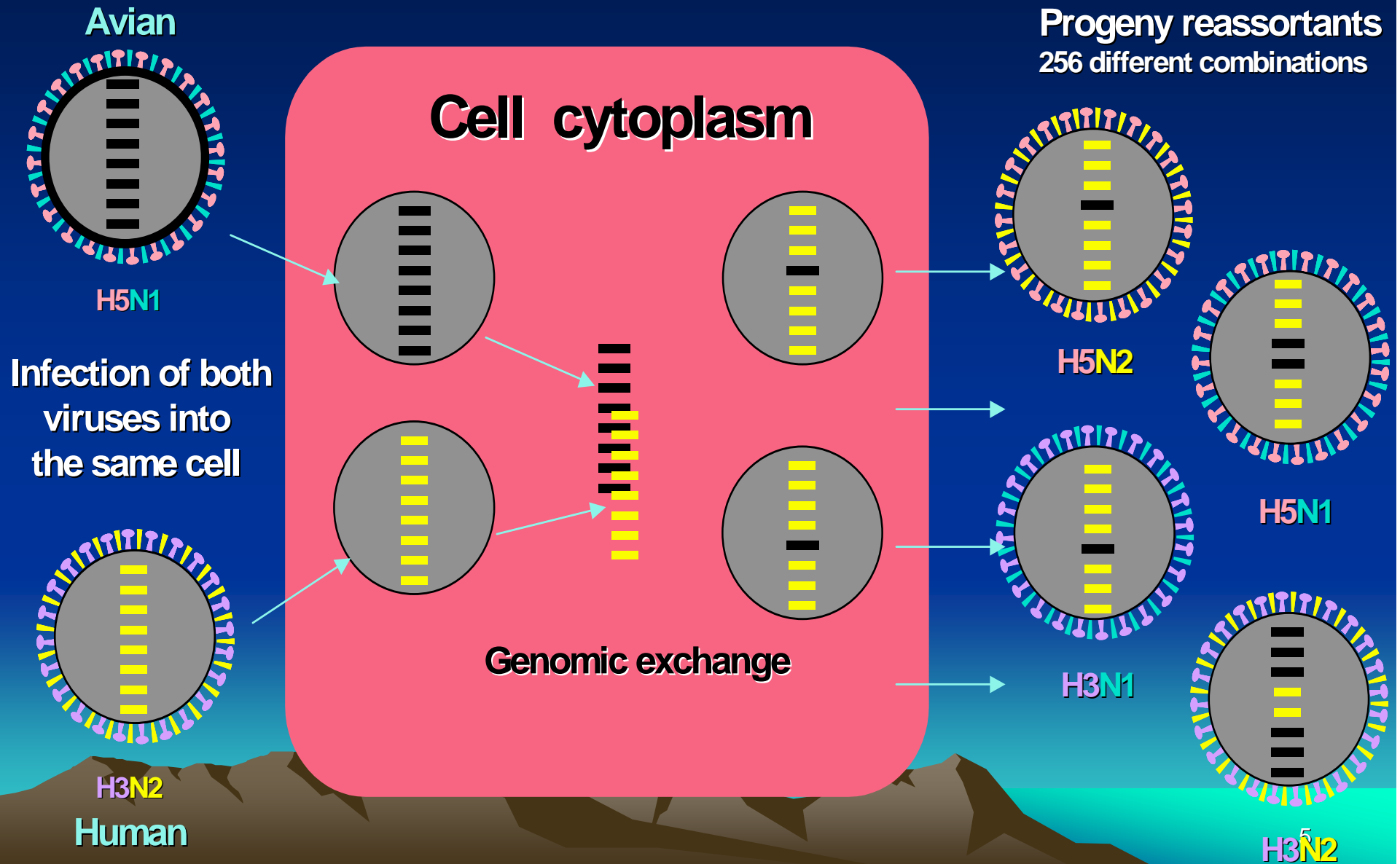
H types

H1	✓	✓	✓
H2	✓?		✓
H3	✓	✓	✓
H4			✓
H5	✓		✓
H6			✓
H7	✓	✓	✓
H8			✓
H9	✓		✓
H10H16			✓

N types

N1	✓	✓	✓
N2	✓	✓	✓
N3			✓
N4			✓
N5			✓
N6			✓
N7		✓	✓
N8		✓	✓
N9			✓

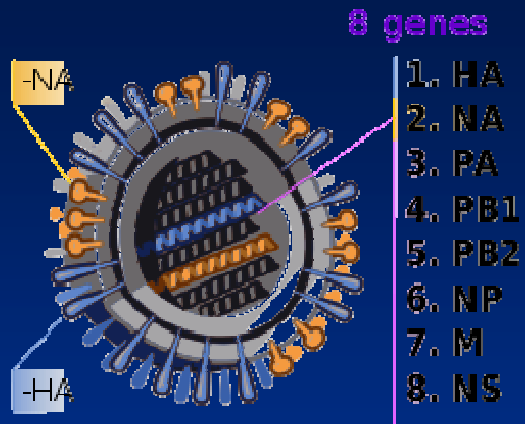
Reassortment of Influenza Virus Genes



豬流感病毒基因

- 研究人員在新流感基因中，找到了美洲豬、美洲禽類、歐亞豬以及人類基因，目前仍無法釐清這四種基因是在什麼情況及時間進行組合。
- 由於豬隻可能被人類傳染流感病毒，也可能從鳥禽類身上被感染，在這些條件之下，豬隻就成了造成墨西哥百餘人死亡的最可能元兇，這也讓新流感的最初名稱為「豬流感」。

Genetic origins of the 2009 swine flu



HA	Hemagglutinin	swine (H1)	North America
NA	Neuraminidase	swine (N1)	Europe
PA	Polymerase subunit A	avian	North America
PB1	Polymerase subunit B1, PB1-F2	human	1993 H3N2 strain
PB2	Polymerase subunit B2	avian	North America
NP	Nucleoprotein	swine	North America
M	Matrix protein M1 , M2	swine	Eurasia
NS	Non-structural proteins NS1 , NEP	swine	North America

Source: [La fiche d'identité d'un virus inédit](#), Lemonde.fr.

WHO 宣告

- 西元 2009年4月30日起，豬流感稱為A型(H1N1)流感。台灣隨即跟進，統稱豬流感為H1N1 新型流感。
- H1N1新型流感歸類為第一類法定傳染病。醫生要立即通報，且要強制隔離治療。
- 6月19日起，自第一類法定傳染病項下移除，並依現行第四類法定傳染病之流感併發重症之相關規範進行通報。

H1N1 新型流感症狀

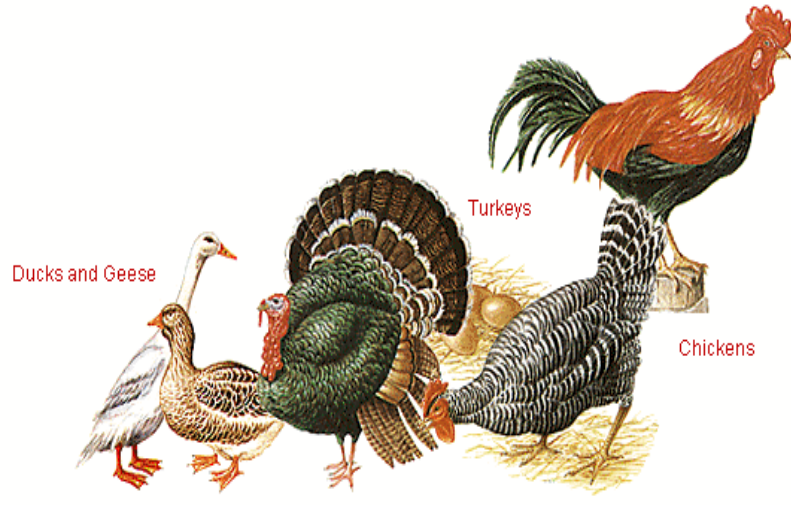
- 人類感染H1N1新型流感症狀與季節性流感類似，包括發燒、咳嗽、喉嚨痛、全身酸痛、頭痛、寒顫與疲勞，有些病例出現腹瀉、嘔吐症狀。部分病例出現流鼻涕等症狀。

H1N1 新型流感傳染途徑

- H1N1 新型流感傳染途徑與季節性流感類似，主要是透過飛沫傳染與接觸傳染。
- 一般成人在症狀出現前1天到發病後7天均有傳染性，但對於病程較長之病患，亦不能排除其在發病期間仍繼續散播病毒。
- 兒童病例的可傳染期通常較成人病例長。

EVOLUTION OF NEW INFLUENZA VIRUS HUMAN-HUMAN TRANSMISSION

- cross infection of human & avian influenza in pigs
- leading to reassortment of genes and new strains



Transmission of avian influenza virus by stool

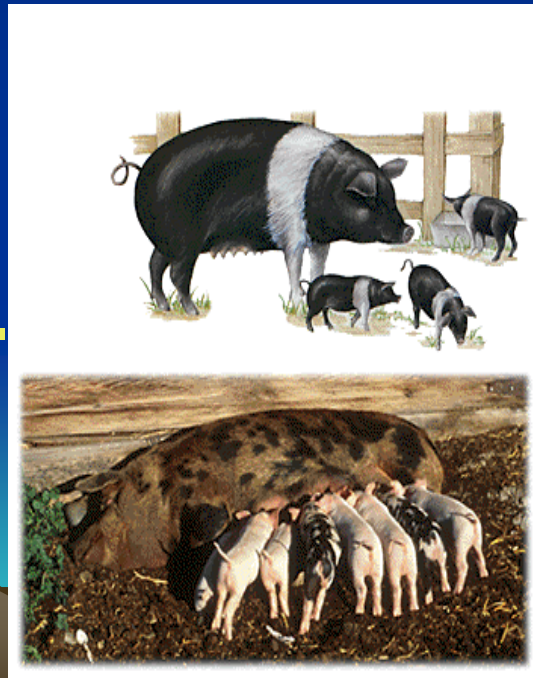


(2)

New flu virus (1)

Spread by aerosol

(3)



Transmission of human flu to pigs by aerosol



H1N1 新型流感 流行病學條件

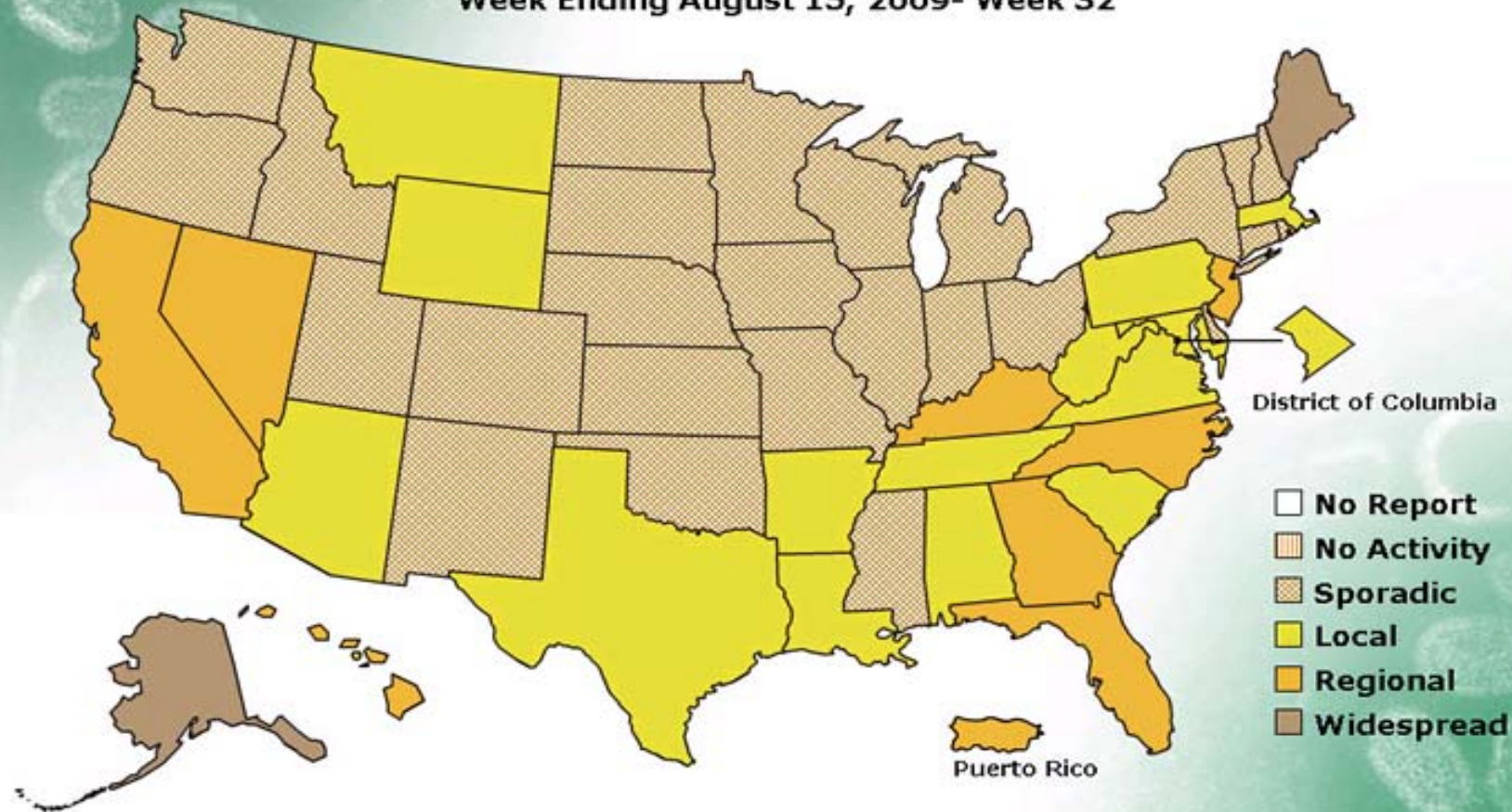
- 流行病學條件：人、時、地接觸史。
- 曾經與確定病例或極可能病例具有密切接觸(即照護、同住、或與確定病例有呼吸道分泌物、體液之直接接觸)。
- 具有確定病例或極可能病例所在地區之旅遊史。

FLUVIEW



A Weekly Influenza Surveillance Report Prepared by the Influenza Division
Weekly Influenza Activity Estimates Reported by State and Territorial Epidemiologists*

Week Ending August 15, 2009- Week 32



*This map indicates geographic spread and does not measure the severity of influenza activity.

美國至2008.08.21.，共有7,983 H1N1新型流感病例住院，522人死亡

全球H1N1新型流感確診病例數

2009.08.13. WHO

Region	Cumulative total	
	as of 13 Aug 2009	
	Cases*	Deaths
WHO Regional Office for Africa (AFRO)	1469	3
WHO Regional Office for the Americas (AMRO)	105882	1579
WHO Regional Office for the Eastern Mediterranean (EMRO)	2532	8
WHO Regional Office for Europe (EURO)	Over 32000	53
WHO Regional Office for South-East Asia (SEARO)	13172	106
WHO Regional Office for the Western Pacific (WPRO)	27111	50
Total	Over 182166	1799

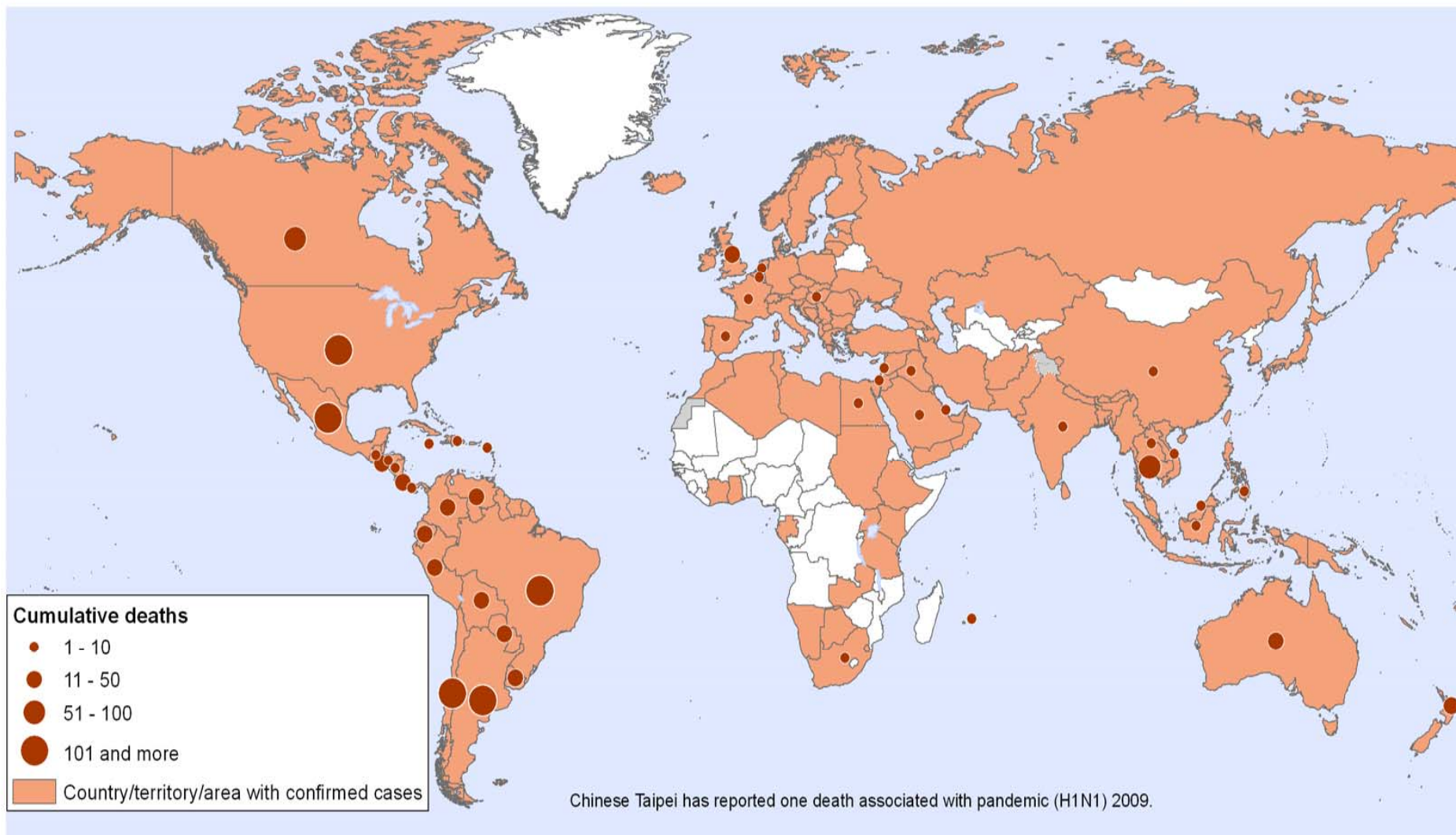
H1N1 新型流感致死情形

- 全球新流感死亡病例统计，截至8月24日中午，全世界有计有1,799例死亡，死亡病例较多国家包含：美国(477)、阿根廷(404)、巴西(368)、墨西哥(164)、澳大利亚(131)、智利(128)、加拿大(67)、秘鲁(62)、英国(59)、巴拉圭(39)等国。另外，亚洲地区已出现死亡病例之国家包含：泰国(111)、马来西亚(68)、印度(28)、新加坡(11)、菲律宾(8)、台湾(5)、日本(3)、南韓(2)、香港(4)、越南(2)等。

Pandemic (H1N1) 2009

Status as of 13 August 2009

Countries, territories and areas with lab confirmed cases and number of deaths as reported to WHO



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source: World Health Organization
Map Production: Public Health Information and Geographic Information Systems (GIS)
World Health Organization



© WHO 2009. All rights reserved

Map produced: 19 August 2009 13:38 GMT

台灣H1N1新型流感發生情形

- 根據疾管局監測資料，台灣近來每天約有7,000多人因類流感症狀求診，其中29%(約2,100人)是H1N1患者，估計全台目前已有4萬人被感染。
- 新型流感併發重症病例共有47例，其中5例死亡，10例住院中，32人已康復，證明感染新型流感患者大部分是輕症，就算是重症患者也有藥可醫。

台灣H1N1新型流感死亡對象

- 法國最新的調查發現，全球甲型H1N1流感逾半數以上的死亡案例為年輕人(20歲到19歲間)。平均年齡為37歲。孕婦和患有新陳代謝疾病（如糖尿病和肥胖症）的人是最易感染甲型H1N1流感病毒的「高危人群」。
- 逾9成的季節性流感死亡案例為年紀65歲以上的老人；根據世界衛生組織(WHO)統計，每年全球死於季節性流感者約25萬至50萬人。

H1N1 新型流感全球大流行等級

WHO 疫情等級

大流行警示狀況	人類風險狀況	疫情分級
動物感染及有限性人類傳染階段	尚無動物流感病毒感染至人類	Phase 1
	具大流行潛力的動物流感病毒感染至人類。	Phase 2
	動物或動物人類混合流感病毒引起人類散發病例或小型聚集，但尚未形成有效人傳人機制致社區層次疫情。	Phase 3
持續人傳人階段	已證實動物或動物人類混合流感病毒已能有效人傳人，且引起社區層次疫情。	Phase 4
地理擴散階段	動物或動物人類混合流感病毒在同一地理地區之 2 個或以上非相鄰國家出現有效性人傳人疫情。	Phase 5
	病毒在至少二大洲形成疾病流行	Phase 6
後高峰階段	在妥適監測下大多數國家之疫情顯示已低於高峰期間之水準。	Post-peak
後大流行階段	流感病毒的活動性已回復至常態季節性流感之水準。	Post-pandemic

台灣H1N1新型流感的散播狀況

- H1N1新流感自4月中下旬散播全球，迄今疫情大約可分成三階段，第一階段屬散發性大多為境外移入病例，第二階段是有限性的社區傳播，第三階段則為廣泛性的社區傳播及所謂的大流行。推測台灣已經進入了第三階段的高峰前期。

如果出現H1N1新型流感相關症狀應該怎麼做？

- 如出現發燒、咳嗽、流鼻水、打噴嚏、肌肉酸痛、頭痛或極度倦怠感等類流感症狀，應立即配戴口罩就醫，並告知醫師相關病史、工作史、接觸史及旅遊史。
- 如醫師經臨床診斷認為符合H1N1流感調查病例之條件，將依規定向衛生單位通報，並於採檢後視醫療評估結果提供流感抗病毒藥劑及相關治療。

如何確定是否感染H1N1 新型流感？

- 無法依症狀研判是否感染H1N1 新型流感，需採取檢體進一步檢驗始可確認。
- 若您有相關旅遊史、接觸史及疑似症狀，請儘速就醫並主動告知醫師旅遊史及接觸史。

有疑似H1N1症狀要去那裡就醫？

- 自有H1N1新型流感病例國家返國且有發燒等疑似類流感症狀，請先戴上口罩至鄰近醫療院所就醫，並主動告知醫師旅遊史由醫師診斷。
- 儘量搭乘私人交通工具。若為自小客車，可將車窗搖下，降低傳染同車人之機會。若無特殊情況，無須搭乘救護車。

H1N1 新型流感治療藥物

- 目前克流感(Tamiflu)及瑞樂沙(Relenza)均可用於治療H1N1新型流感，但使用抗病毒藥劑前仍應由醫師評估。

商品名	克流感® Tamiflu®	瑞樂沙™ Relenza™
主要成分	Oseltamivir	Zanamivir
藥物種類	神經胺酸酶抑制劑	神經胺酸酶抑制劑
適用年齡	克流感®有多種劑型；目前在國內上市為克流感®膠囊75mg，適用於13歲(含)以上青少年與成人，或兒童的體重超過40公斤以上，且能吞服膠囊者。	5歲(含)以上之青少年與成人。
給藥方式	經口投藥	經口吸入
副作用	<p>❶ 常見副作用為短暫的輕微噁心及嘔吐，飯後服用通常可減輕症狀。</p> <p>❷ 日本曾有出現神經精神方面事件的案例(行為及感覺異常、幻覺、嗜睡或意識障礙等)，多發生於未成年病患。</p>	曾有在使用後出現支氣管痙攣或呼吸功能降低之報告，但極為罕見。

是否該去買克流感？

- 不建議這麼做。因為抗病毒藥劑為處方用藥，應有醫師診斷後視需要開立處方。
- 目前疾病管制局未建議疫區旅遊者需進行預防性投藥。如民眾於疫區當地有任何身體不適症狀，應立即求診，並於入境時填妥傳染病防制調查表。
- 如從疫區返國後有發燒、咳嗽、喉嚨痛等類流感症狀，應立即就醫，主動向醫師報告旅遊史及接觸史。

平時之預防措施

- 遠離感染來源：避免前往H1N1 新型流感發生地區和個人。
- 注意個人衛生及保健：勤洗手，養成良好衛生習慣。
- 注意呼吸道衛生及咳嗽禮節，有咳嗽等呼吸道症狀時應戴口罩，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，若無面紙或手帕時，可用衣袖代替。
- 如有呼吸道症狀，與他人交談時，儘可能保持2公尺以上距離。
- 手部接觸到呼吸道分泌物時，要立即澈底清潔雙手。
- 生病時應在家休息，除就醫外，儘量避免外出。

發燒標準

部位	發燒標準	測量時間
口溫	攝氏37.5度	一分鐘半至二分鐘
耳溫	攝氏38度	數秒鐘
腋溫	攝氏37度	三分鐘
肛溫	攝氏38度	一至一分鐘半

手要怎麼洗？

- 勤洗手(>20秒)可以防止細菌感染。
- 建議你用肥皂和水洗手，或是用含有酒精成分的洗手劑也行。
- 如果是用肥皂和水洗手，建議你的搓洗時間要持續15秒到20秒。
- 如果沒有肥皂和水，那就使用含酒精成分的濕紙巾或潔手劑，洗手露。這類用品在一般的超市或藥局都有賣。
- 如果使用潔手露，請將雙手搓洗至手中的洗手露乾掉為止。潔手露不用洗完手免沖水，內涵的酒精成分足以殺菌。

呼吸道衛生與咳嗽禮節

- 有咳嗽等呼吸道症狀時應戴口罩，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，若無面紙或手帕時，可用衣袖代替。
- 如有呼吸道症狀，與他人交談時，儘可能保持2公尺以上距離。
- 手部接觸到呼吸道分泌物時，要立即澈底清潔雙手。
- 生病時應在家休息，除就醫外，儘量避免外出。

前往H1N1新型流感流行地區注意事項

- 避免前往至人潮聚集處及至醫院探訪病人。
- 注意個人衛生，養成勤洗手的習慣。若無法洗手時，可以使用含酒精(60%以上)的乾洗手液。
- 旅途中若出現發燒等類似H1N1 新型流感症狀，應戴口罩並儘快就醫。
- 若為參加旅行團之旅客，請告知領隊，以便協助就醫及通報。

從H1N1新型流感流行地區返國時

- 旅途中如果出現身體不適，返國入境機場時請填交「傳染病防制調查表」，並主動告知機場檢疫人員。
- 自H1N1 新型流感流行地區返國後，請早晚量測體溫，並進行自我健康狀況監測7天。
- 如果有類似H1N1 新型流感的症狀，應立即戴口罩，通報當地衛生局協助就醫，並主動告知醫師：1.症狀2.旅遊史3.是否曾與H1N1 疑似或確定病例近距離接觸。

何時該戴口罩？

- 醫護人員－與病患接觸時。
- 民眾－自己咳嗽打噴嚏時，或探病時。
- 一般情況下，健康的民眾則無需配戴口罩。

口罩分類及用途

- **一般口罩或紗布口罩**：僅能過濾較大之顆粒，僅適平時清潔工作時使用。
- **外科口罩**：可阻擋80%次微米顆粒，應每天更換，但破損或髒汙應立即更換，適用有感冒發燒咳嗽等有呼吸道症狀時、前往醫院電影院等不通風之場所時使用。**(防水或飛沫)**
- **活性炭口罩**：可吸附有機氣體及毒性粉塵，不具殺菌功能，需費力呼吸或無法吸附異味時應立即更換，適用於噴漆作業或噴灑農藥時。
- **N95 口罩**：可阻擋95%以上次微米顆粒，呼吸阻抗較高，不適合一般民眾長時間配帶，且應避免重複使用。

口罩使用期限多少?過期了還能用嗎?

- 一般而言，N95 口罩保存期限為5年，外科口罩保存期限為3年，一般口罩保存期限為3年，但應以包裝外盒標示為主，且其儲存方式也會影響保存期限。口罩保存期限過期防護力會逐漸下降。

適當的使用與丟棄口罩

- 請將口罩仔細覆蓋口鼻，確實綁好，以降低口罩與臉部的縫隙。
- 當使用口罩時，請避免以手碰觸，在移除或清洗口罩後，請用肥皂和清水或是含酒精之乾洗手液洗手。
- 當口罩被弄濕，請立即更新口罩。
- 單一使用的口罩不可重複利用，使用過後應立即妥善棄置。
- 雖然其他替代醫療用的口罩曾被提及(如布口罩，面巾，紙口罩等)，但仍未有足夠證據顯示其防護效益。紙口罩僅限單次使用，布類口罩在每次使用後需清洗乾淨。
- 在照護生病的人之後須立即移除口罩並且立即洗手。

消毒劑的使用

- 濃度70%的酒精是強效且廣效的殺菌劑，常用來消毒小範圍的表面和一些儀器的表面，且只能使用在通風良好處以避免燃燒。
- 市售藥用酒精未稀釋之濃度為95%，可以使用3份95%酒精加1份蒸餾水或煮沸過冷水，稀釋後濃度為71.25%。

消毒劑的使用

- 含氯消毒劑 (漂白水、漂白粉)：一般漂白水多未標示濃度，但大部分濃度為5-6%。稀釋的家用漂白水在不同接觸時間(10 分鐘~ 60 分鐘)皆有作用，且價格便宜。
- 一般建議醫療機構作為消毒劑。然而漂白水會刺激黏膜、皮膚和呼吸道。

開學後停課標準

2009-08-18 H1N1新型流感中央流行疫情指揮中心

- 教育部、內政部及疾病管制局研議
「因應新型流感高級中等以下學校、幼稚園、
補習班及托育機構開學後防治及停課建議」

停課時機及期間

- 「325標準」：高級中等(含)以下學校、幼稚園、補習班、及托育機構，於3天內同一班級有2名以上(含2名)學生經醫師臨床診斷為感染流感時，建議該班停課5天(含例假日)。

前述學校防護措施

開學前

- 高級中等以下學校、幼稚園、補習班、及托育機構（以下簡稱學校），由校（園）長/班主任（負責人）擔任應變小組召集人，並召開會議。
- 請家長主動關心子女/學生身體健康，如有類流感症狀（如發燒、喉嚨痛、咳嗽或非過敏引起之流鼻水）應立即就醫，並在家休息避免外出。
- 學校可利用返校日或開學日發送防疫通知。

前述學校防護措施

學生在校期間

- 主動關心學生健康狀況：學校應主動為學生量體溫，且班導師或授課教師應注意學生是否有發燒等類流感等症狀。
- 強化衛生教育宣導：加強勤洗手、**呼吸道衛生與咳嗽禮節**等衛生教育宣導，並落實執行。
- 定期維護環境清潔：教職員工應定期清潔學生經常接觸之物品表面，但沒有必要使用漂白水等特殊清潔劑。

前述學校防護措施

學生在校期間

- 區隔生病學生及教職員工：學生或教職員工如在校期間出現類流感症狀，須戴上口罩，並應予安置於單獨空間，直到離校。
- 早期治療高風險之學生及教職員工：具流感併發症之高風險族群，如有類流感症狀應儘速就醫。
- 加強通報作業：如發現突發群聚疫情，國民中小學、幼稚園、補習班、托育機構應依規定通知當地教育主管機關，必要時會同當地衛生機關處理。

前述學校防護措施

- 當學校有班級停課時，應考慮暫停各項大型活動，如班際活動、社團活動、運動會等，並取消以跑班方式授課。
- 停課學生不應再參加人口密集性活動，例如至補習班、安親班等人潮聚集場所。學校及家長也應維護停課學生之安全及督導學生不應參加人口密集性活動。
- 住宿生罹病者(無法回家者)，除就醫外，應予安置於宿舍中，並與健康學生區隔，至症狀解除後24小時才能參加團體活動。
- 有關課業學習部分，將由教育部另行公布。

學校防護措施注意事項

- 單獨空間應設於非人潮必經處，不需獨立空調，但需確保其空氣流通。另，流感併發症之高風險者不宜照顧暫時留置之流感病患。
- 高風險族群包含：懷孕、氣喘、糖尿病患者、免疫系統或神經肌肉系統等慢性疾病患者。
- 除仍有發燒等類流感症狀者持續停課外，其餘學生於停課 5 日後即可返校上課。

現階段醫療機構因應H1N1新型流感群聚事件作業規範

2009-08-25 H1N1新型流感中央流行疫情指揮中心

- 現階段以防範重症個案及群聚事件的產生為防治目標，為了確保醫院可持續提供病患安全的就醫環境，並維護工作人員的健康，避免發生群聚感染與重症個案，所以各醫院應加強落實以下作業規範：
- 強力宣導有感冒症狀者進入醫院應戴口罩，並加強院內手部衛生督導查核事宜。
- 落實每日員工發燒或類流感症狀之監測，有病者除要求其居家休息外，並予以妥適治療。
- 落實類流感群聚事件通報機制，請即時通知轄區衛生主管機關。
- 一旦院內發生H1N1新流感群聚事件，應立即介入感控措施，並依機構既定之處理群聚事件標準作業流程，展開各項因應措施。
- 在臨床上，針對懷疑H1N1新流感感染者，應妥適診療，及早投予抗病毒藥物治療。

未來疫情持續擴大 醫療機構因應H1N1新型流感群聚 事件作業規範

- 未來疫情若持續擴大，院內群聚事件發生不斷，甚至造成醫護人員重症個案，則指揮中心將會更強制性地要求各醫院執行更嚴格的措施：
 - 出入醫院全面戴口罩，限制訪客人數及活動時間；
 - 關閉醫院美食街、商店街之營運；
 - 暫停外借醫院內會議室等空間供外部人員辦理各類聚集活動；
 - 院內員工之教育訓練宜以線上學習方式辦理，若須開課應要求學員戴口罩，另院內小型討論會亦應採取相關防範措施。
- 另外，指揮中心將會考量函請地方衛生局加強查核醫院執行感控措施情形，發現缺失應立即依法處罰並限期改善，如不改善且連續發生群聚事件，則不排除暫時關閉病房之作為，以利疫情處理。

流感疫苗接種

- 一般季節流感疫苗(針對2種A型H1N1、H3N2和1種B型流感病毒)
- H1N1新型流感疫苗(研發中)

H1N1新型流感疫苗

- 疾管局已經向國光生技採購共計1000萬劑的新流感疫苗，預計9月底可進入人體臨床實驗，若實驗結果一切順利，預計11月中旬，第一波新流感疫苗五百萬劑就會先開打，讓優先接種對象先打疫苗。十二月底前最後一批新流感疫苗也將到位，加總為一千萬劑。
- 國光生技表示，合約內容明定，9月中生產500萬劑疫苗，10月底交貨、11月中疾管局驗收，之後才生產其餘500萬劑，直到12月底，預定的1千萬劑才會全部交貨。

H1N1新型流感疫苗接種優先順序對象

2009-08-26 H1N1新型流感中央流行疫情指揮中心

- 接種優先順序如下：醫療及防疫相關人員→孕婦→1-6歲之學齡前兒童(國光產製之H1N1新型流感疫苗提供1歲以上)→重大傷病(7歲以上)→國小學童(7-12歲)→國中生(13-15歲)→高中生(16-18歲)→19-24歲族群→25歲以上患有心肺血管疾病、肝、腎及糖尿病等疾病之高危險族群→25-49歲健康成年人→50-64歲健康成年人→65歲以上長者。
- 另決議：一旦取得疫苗後，將立即提供仍住在收容所或組合屋之災民接種。



疾病管制局全球資訊網

Centers for Disease Control, R.O.C.(Taiwan)

10週年典藏版

回首頁 RSS 網站導覽 電子報 PDA 詞彙對照 English

本站搜尋 Google

CDC分類

- CDC新聞
- 國際旅遊資訊
- 疫情統計
- 訊息公告
- 防疫專區
- 出版品
- 衛教宣導

通報專區

- 傳染病通報
- 檢驗資訊

主題專區

- 影音專區
- 人畜共通傳染病
- 諾羅病毒專區
- 登革熱專區
- 愛滋病主題
- 結核病主題
- 傳染病數位學習網
- 傳染病防治醫藥網



Influenza 流感

- 災後防疫
- 流感防治
- 腸病毒
- 登革熱
- 結核病

最新消息

指揮中心公布國內病毒株抗藥性檢測結果及最新疫情資訊(系列89)2009/8/27

指揮中心表示，第五例H1N1新型流感死亡病例病毒株抗藥性檢測結果，經疾病管制局以核酸定序(sequencing analysis)方式檢驗，確認為克流感非抗藥性病毒株。依據世界衛生組織最新資料顯示..... < 詳全文 >

- 指揮中心公布H1N1新型流感疫苗接種優先順序對象(系列88)2009/8/26
- 指揮中心發布「現階段醫療機構因應H1N1新流感群聚事件作業規範」(系列87)2009/8/25
- 指揮中心公布第四例及第五例H1N1新型流感死亡病例(系列86)2009/8/24
- 第21次指揮中心會議通過開學後停課標準(系列85)2009/8/18

more >>

常用資訊

疾病介紹 | 傳染病統計資料查詢系統 | 每日國際疫情 | 預防接種

字級大小: 小 中 大

- 人才招募
- 局長信箱
- 本局簡介
- 常見問答
- 重大政策

1922民意區

- 災後防疫民眾常見問題 **New**
- H1N1新型流感民眾常見問題

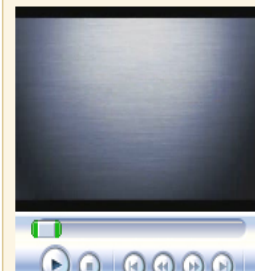
more >>

民調專區

- H1N1新型流感民調

more >>

影片:莫拉克颱風防疫影像記事





H1N1 網站選單

- ▶ 目前疫情分級
- ▶ 流感速訊
- ▶ 最新消息
- ▶ 國際旅遊資訊
- ▶ 疾病認識
- ▶ 衛教宣導
- ▶ 媒體專區
- ▶ 醫療人員專區
- ▶ 衛生人員專區
- ▶ 防治計畫
- ▶ 快捷專區

> H1N1 最新消息

指揮中心發布「現階段醫療機構因應H1N1新流感群聚事件作業規範」(系列87) 2009-08-25

依據疾病管制局的社區監測資料顯示，H1N1新流感病毒活躍，最近一星期之類流感病例數推估已高過1萬例，流行疫情指揮中心表示，現階段以防範重症個案及群聚事件的產生為防治目標，為了確保醫院可持續提供病患安全的就醫環境，並維護工作人員的健康，避免發生群聚感染與重症個案，所以各醫院應加強落實.....詳全文

- ▶ 指揮中心公布第四例及第五例H1N1新型流感死亡病例(系列86) 2009-08-24
- ▶ 第21次指揮中心會議通過開學後停課標準(系列85) 2009-08-18
- ▶ 中部某營區出現大規模流感聚集疫情，衛生單位已嚴密監控中(系列84) 2009-08-17
- ▶ 首例H1N1新型流感重症孕婦，指揮中心提醒民眾及醫界提高警覺(系列82) 2009-08-15
- ▶ 指揮中心接獲醫院通知，6歲H1N1女童，經醫治三週後，不幸往生(系列83) 2009-08-15
- ▶ 透過疾病管制局全球資訊網公布莫拉克災後防疫資訊 2009-08-13
- ▶ 旅遊醫學國際接軌，疾病管制局三位防疫醫師取得國際認證 2009-08-12
- ▶ 指揮中心放寬受災地區流感抗病毒藥劑使用條件(系列80) 2009-08-11
- ▶ 衛生署派員進駐國光生物科技股份有限公司 - 依國際GMP標準執行軟體評鑑並監督H1N1新型流感疫苗生產(系列81) 2009-08-11
- ▶ 指揮中心會議如期召開，楊志良指揮官首度主持(系列79) 2009-08-07

H1N1 快捷專區

- ▶ 致醫界通函
- ▶ 現階段醫療機構因應H1N1新流感群聚事件作業規範
- ▶ 克流感及流感快速篩檢試劑使用 Q&A
- ▶ 流感速訊
- ▶ 疾病管制局 H1N1 新型流感臨床治療指引(第一版)

▶ 更多訊息



▶ 更多訊息



The End