

H1N1 新型流感民眾常見問題

Q 我有咳嗽、流鼻水…等症狀，是不是得新流感？要如何處理？

A 1.新流感症狀通常是發燒、上呼吸道症狀（咳嗽、喉嚨痛、流鼻水等）、肌肉痛、關節痛、疲勞等症狀，與一般流感症狀相同，無法依症狀研判是否感染 H1N1 新型流感。
2.若有發燒、上呼吸道症狀等症狀時，請儘速就醫，由醫師診治。

Q 快速篩檢及使用抗病毒藥物「克流感」的標準為何？

A 克流感之健保給付規定：限符合類流感病例定義，且經快速篩檢驗 A 型流感病毒抗原陽性之病患使用。應於症狀發生之 48 小時內開始內使用。
有關類流感病例通報定義如下(需同時符合下列三項條件)：
(1)突然發病，有發病(耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$)及呼吸道症狀。
(2)具有肌肉酸痛、頭痛、極度倦怠感其中一種症狀。
(3)需排除單純性流鼻水、扁桃腺炎與支氣管炎。
2.快速篩檢呈現陰性或未進行快速篩檢之類流感患者，出現肺炎傾向或併發症，即可以克流感治療。
3.莫拉克颱風收容中心之災民如出現類流感症狀，經醫師診治後，無需經快速篩檢確認，即可使用公費「克流感」藥物。

Q 我的家人(同事)快篩是陽性應該怎麼辦？

A 1.病患如快速篩檢若為陽性，即可取得克流感，請提醒患者應依醫囑服用藥物、不上班不上課並在家休息，勤洗手、遵守咳嗽禮節及呼吸道衛生、維持居家環境的清潔與通風、避免不必要的探病及出入公共場所。若有發燒有咳嗽等疑似流感症狀，請務必戴上口罩，避免傳染他人，並請隨時注意症狀，若症狀未改善或加重，請再次就醫。
2.與病患親密接觸者請自主健康管理 7 日，若有疑似類流感症狀，請儘速就醫。

Q 國內是不是出現抗藥性 H1N1 新型流感了？

A 沒有。目前已分析國內包含重症、輕症、群聚及死亡個案所分離之病毒株，均未發現抗藥性病毒株。

Q 請問我要怎麼做「H1N1 個人防疫自我測試題庫」？

A H1N1 個人防疫自我測試題庫，包含[一般民眾版](#)(50 題)及[醫護人員專業版](#)(50 題)，歡迎有興趣的民眾及醫事人員，可至本局[全球資訊網](#)自我檢測。

Q 請問我要怎麼報名參加「H1N1 新型流感疫苗」人體試驗？

A 依據藥政處公告流程，須待「[台灣藥品臨床試驗資訊網](#)」公布並開放 H1N1 新型流感疫苗人體試驗後，再依公告內容之聯絡方式報名參加。

Q 請問政府釋出的口罩要去哪裡買？

A H1N1 新流感指揮中心宣布，釋出 200 萬片口罩至四大超商(統一、全家、萊爾富、OK)，預計於 9 月 5 日完成上架。

Q 請問如何確定體溫計功能正常？

A 經濟部標準檢驗局提供[體溫計或耳溫槍免費檢測服務](#)，受理時間為星期一至星期五的上午 9 點 30 分至下午 5 點，各學校、機關團體如有大批數量的檢測需求，也可預約星期六、日辦理檢測，詳情請上[經濟部標準檢驗局](#)網站常詢。

Q 請問如果服用克流感等抗病毒藥物後，發生藥物不良反應，要怎麼申請救濟？

A 依藥害救濟法第十二條第三款規定，藥害救濟請向[財團法人藥害救濟基金會](#)提出申請，藥害救濟專線 02-23584097，地址:台北市中正區羅斯福路一斷 32 號 2 樓。

Q 請問如果接種季節流感疫苗或 H1N1 新型流感疫苗出現不良反應，要怎麼申請救濟？

A 依預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法規定，申請預防接種受害救濟，請向接種地(非當事人戶籍地)之主管衛生機關申請救濟，填寫「[預防接種受害救濟申請書](#)」，並檢附受害證明或其他足資證明受害之資料。

Q 服用醫生開的克流感之後，症狀已經緩解了，還要繼續服用克流感嗎？

A 請依醫師指示服用完整療程的藥物，以避免抗藥性病毒出現。

Q 停課標準中「患病學生需在症狀消失 24 小時後才能返校上課」的建議，如何定義「症狀解除」？何時開始計算時間？

A 停課五日後，患病學生「未服用退燒藥，24 小時後均無發燒」，即為症狀解除。

Q H1N1 確診病例有無住院補助？

A 沒有。目前 H1N1 新型流感為第四類法定傳染病，並無住院補助。

Q 請問有沒有 H1N1 新流感衛教宣導建議？

A 目前 H1N1 新流感衛教宣導建議共有「[醫界版](#)」、「[學校版](#)」與「[社區版](#)」，歡迎各界共同進行衛教宣導。

Q 請問目前診療作業規範與克流感使用有甚麼標準可以遵循？

A 「[基層診所診療類流感病人之作業規範](#)」與「[克流感使用原則](#)」均可至本局 H1N1 新型流感專區下載。

Q 請問感染過 H1N1 新型流感後，還會再次得到 H1N1 新型流感嗎？

A 在 H1N1 新型流感病毒沒有變異之下，罹患過 H1N1 新型流感而且痊癒之後，不會再次得到 H1N1 新

型流感，但仍有可能感染其他流感病毒。

Q 請問罹患過 H1N1 新型流感後，還需要再接種 H1N1 新型流感疫苗嗎？

A 不需要。感染過 H1N1 新型流感且已痊癒的民眾，因有免疫力，不必再接種 H1N1 新型流感疫苗。但因流感流行季均會流行數種流感病毒，為提供完整的保護力，仍然需要每年接種季節流感疫苗。

Q H1N1 新型流感疫苗預計何時開始接種？接種對象的優先順序為何？

A 1.預計 11 月下旬開始接種，但需視疫苗生產與驗收時程而定，屆時中央流行疫情指揮中心將統一公佈接種日期。
2.諮詢委員決議接種優先順序如下：
(1)醫療及防疫相關人員、(2)孕婦、(3)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）、(4)重大傷病（7 歲以上）、(5)國小學童（7-12 歲）、(6)國中生（13-15 歲）、(7)高中生（16-18 歲）、(8)19-24 歲族群、(9)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、(10)25-49 歲健康成年人、(11)50-64 歲健康成年人、(12)65 歲以上長者。
2.諮詢委員另作成決議，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。

Q 醫療院所如何預防 H1N1 新型流感群聚感染？

A 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：
1.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。
2.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。
3.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。
4.一旦院內發生 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。
5.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
※[現階段醫療機構因應 H1N1 新流感群聚事件作業規範](#)，請至[流感防治網](#)下載。

Q 醫療院所的 H1N1 新型流感臨床治療指引為何？

A 最新[疾病管制局 H1N1 新型流感臨床治療指引 \(第一版\)](#)，請至[流感防治網](#)下載。

Q 如何正確量體溫?

A 人體體溫會受到許多因素短暫的變化，剛運動完，體溫可能達 37.5~38 度、量體溫前如果水分補充不足、過度疲累，也都會有體溫升高情形，一般而言，清晨時體溫較低，傍晚時體溫會稍高。因此，要測量正確的體溫，從戶外活動後進入戶內，應該要休息 5 分鐘以上，再量體溫比較準確。

Q 發燒標準為何?

A 不論使用何種溫度計，均以攝氏 38 度為發燒標準。

Q H1N1 新型流感的停課標準為何?

A 1.中央流行疫情指揮中心建議，開學後高級中等(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)，簡稱「325 標準」。
2.「[開學後防治及停課建議](#)」詳見[疾病管制局網站](#)。

Q 學校除了有群聚時班級停課外，需不需要其他防疫措施?

A 停課僅為防疫所需的手段之一，最重要的防疫措施是：落實勤洗手、呼吸道衛生與咳嗽禮節，學生如果生病應在家休息，勿到校上課。

Q 為何建議同一班級「3 天內」有「2 例」流感病例才停課?

A 感染流感病毒後，須經過 2-4 天潛伏期才會發病，因此同一班及若在 3 天內有 2 位學生發病，代表病毒可能在同班同學中流傳，故建議此時停課來降低病毒傳播狀況。

Q 如果停課期間繼續有學生生病，停課時間應該延長嗎?

A 不需要。由於學生已經停課在家，學校班級已沒有傳染風險，只要仍有發燒等類流感癥狀的學生繼續在家休息，其餘學生可返校上課。

Q 學校與老師在停課時間需要做些甚麼?

A 應保持與家長密切聯繫，主動掌握與關心學生健康狀況，並教導勤洗手、呼吸道衛生與咳嗽禮節等措施，並敦促有類流感症狀之學生儘速就醫。

Q 家長在停課時間需要做些甚麼?

A 督導學生勿至人潮眾多之公眾場所，並教導勤洗手、呼吸道衛生與咳嗽禮節等措施，敦促有類流感症狀之學生儘速就醫且在家休息，並將學生健康狀態回報學校。

Q 受災地區民眾收容安置場所之 H1N1 新型流感防治措施為何?

- A** 1.目前受災地區無新流感群聚或特殊疫情發生，未來將持續災區醫療站/醫療院所及收容所疫情監視，如遇有類流感聚集發生時，由當地傳染病防治醫療網區指揮官決策防疫作為。
2.放寬抗病毒藥劑之使用條件，如收容民眾經醫師診斷為流感，先由醫師就地進行快速篩檢判定，如無法即時取得快速篩檢試劑時，可先給予流感抗病毒藥劑。
3.未來將提供收容民眾免費流感疫苗接種。

Q 那裡有流感篩檢與儲備抗病毒藥物的醫療院所?

A 目前全民健保特約醫療院所應可受理快速篩檢及投藥，可參考各縣市衛生局網站或逕洽鄰近醫療院所。

Q H1N1 新型流感危險徵狀為何?

A 大部分感染 H1N1 新型流感者，症狀多為輕微，且一週內會痊癒，即使不需特殊治療亦可康復，故大多數人可以在家裡休養。
惟仍有極少數人感染後病情迅速轉為重症，所以臨床醫生、病患及家庭照護者應對病情轉換之危險徵兆提高警覺，以及早就醫積極治療，避免轉為重症。危險徵兆如下：呼吸急促、呼吸困難、發紺(缺氧)、血痰、胸痛、意識改變、低血壓。
另兒童危險徵兆包含呼吸急促或困難、缺乏意識、不容易喚醒及活動力低下。

Q 為什麼 H1N1 新型流感要調整傳染病分類?

A 基於 H1N1 新型流感自本年 4 月起發生疫情至今，擴散至全球各大洲，世界衛生組織 (WHO) 於 6 月 11 日確定為大流行，已無法以圍堵策略將之侷限於部分區域；且截至目前為止，H1N1 新型流感之流行病學顯示，其病程嚴重度仍屬「溫和」，與季節性流感相當，故整體防疫作為由「防堵」改為「減害」，並將利用全民健保資料結合社區病毒監測，更全面地、即時地掌握 H1N1 新型流感之病毒發展情況。一旦發現病毒有變異情形或嚴重度有改變，將適時再調整傳染病分類。

Q H1N1 新型流感目前是第幾類傳染病？發現疑似 H1N1，醫院是否仍要通報?

A H1N1 新型流感自 6 月 19 日自第一類法定傳染病刪除，醫院如發現疑似因 H1N1 新型流感併發重症之病患，請依第四類傳染病之報告時限、通報及相關防治措施規定辦理。若為流感輕症病患，可採一般流感處置方式，經醫師診斷並提供治療。

Q 我從有 H1N1 新型流感疫情國家回國，出現發燒、咳嗽、流鼻水症狀，現在應該怎麼辦？去看醫生後會不會被隔離？

A 返國後，請自主健康管理，若出現發燒、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，應立即配戴口罩至鄰近醫療院所就醫，並告知醫師相關病史、工作史、禽畜接觸史及旅遊史，由醫師進行專業醫療評估後，視情況進行相關治療。
就醫後，即使醫師懷疑為 H1N1 新型流感，不會進行隔離措施；惟基於保護自己及他人，請注意勤洗手等個人衛生習慣，發燒時遵守不上班不上課，有咳嗽等疑似流感症狀，請務必戴上口罩，並充足休息。此段感冒期間，應與同住家人及朋友等密切接觸者有適當區隔，避免傳染他人。
請隨時注意您的症狀，若有未改善或加重現象，請再次就醫。

Q H1N1 新型流感調整疾病分類後，我國防疫措施哪裡有改變？出入境仍會管制嗎？

A 基於 H1N1 新型流感為溫和傳染病，調整疾病分類後，各項防疫措施比照流感併發重症。
1. 入出境：入境時維持發燒篩檢措施。民眾返國時，若有疑似傳染病症狀，應主動通報機場人員；返國後出現症狀，請就醫並主動告訴醫師旅遊史。出國時，若有發燒等症狀，基於考量身體狀況及傳染他人風險，仍建議暫緩非必要旅遊，若有咳嗽等症狀，建議戴上口罩。
2. 就醫：疑似 H1N1 新型流感病患，就醫後無強制隔離治療，請依醫師診斷進行必要處置。
3. 疾病防護措施仍應維持，確實作到勤洗手、遵守咳嗽禮節及呼吸道衛生、維持居家環境的清潔與通風、避免不必要的探病及出入公共場所。

Q 因為公司仍需要 H1N1 各國疫情資訊，我應該去哪裡查詢？

A H1N1 新型流感疫情燈號取消，惟本局仍持續收集各國最新疫情資訊，相關位址均可查詢
1. 國際旅遊資訊：<http://www.cdc.gov.tw/sp.asp?xdurl=travel/travel01.asp&mp=1&ctNode=1553>
2. 流感防治網 項下 H1N1 新型流感專區：國際旅遊資訊 / 每日國際疫情。

Q 是否可以出國？返國後會不會被隔離？

A (1) 目前國際間，並無做出旅遊限制之建議，為讓民眾掌握國際最新疫情，疾病管制局每日蒐集全球 H1N1 新型流感資訊，並公佈於「H1N1 新型流感專區 / H1N1 新型流感每日概況」，歡迎民眾瀏覽，以瞭解旅遊目的地之疫情資訊。
(2) 民眾登機前若有發燒等類流感症狀請盡量延緩搭機，並洽詢醫師是否適合搭機；若於航行途中，出現上述症狀，應立即戴上口罩，並主動通報空服人員。
(3) 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」。自 H1N1 新型流感流行地區返國後，請早晚量測體溫，並進行自主健康管理 7 天。若有類似 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。

Q H1N1 新型流感是什麼?怎麼得到的?

A H1N1 新型流感原是一種於豬隻中感染的疾病，屬於 A 型流感病毒，常見病毒為 H1N1、H1N2、H3N1 與 H3N2。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，亦不能排除其發病期間繼續散播病毒。另兒童病例的可傳染期通常較成人病例為長。

Q 咳嗽、流鼻水是不是得到 H1N1 新型流感?

A 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。

Q 我是不是應該自己去買克流感?

A 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。疾病管制局為因應流感大流行，陸續採購及儲備流感抗病毒藥劑，並配置於流感抗病毒藥劑合約醫療機構，民眾如符合用藥條件即得依據醫師處方箋使用該藥，以即時提供民眾用藥需求。

Q 什麼時候應該戴口罩?戴什麼樣的口罩?

A

- 1.戴口罩時機：
 - (1)醫護人員－與病患接觸時。
 - (2)民眾－自己咳嗽打噴嚏時，或探病時。
 - (3)一般情況下，健康的民眾則無需配戴口罩。
- 2.口罩分類及用途：
 - (1)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。
 - (2)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。
 - (3)活性碳口罩：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。
 - (4)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。

資料來源：行政院衛生署疾病管制局 H1N1 新型流感專區

<http://www.h1n1.gov.tw/mp170.htm>