

# 嚴重特殊傳染性肺炎

## 新型冠狀病毒(2019-nCoV)

衛生福利部疾病管制署

更新日期：Jan 31, 2020



# 大綱

1. 嚴重特殊傳染性肺炎之疫情、監測
2. 新型冠狀病毒
3. 診斷與治療
4. 病人及接觸者處理
5. 感染管制措施
6. 預防方法

1

# 嚴重特殊傳染性肺炎

## 疾病概述

- 2019年12月起，中國湖北省武漢市發現多起病毒性肺炎群聚，多數與武漢華南海鮮城活動史有關。2020/1/17檢出病原體為一種新型冠狀病毒，1/10公告病原核酸序列，1/12世界衛生組織將造成武漢肺炎疫情的新型冠狀病毒命名為“2019新型冠狀病毒 (2019 novel coronavirus, 2019-nCoV)”
- 此疫情在中國其他省市擴散，亦造成泰、日、南韓、美等國境外移入疫情，國內於2020/1/21出現第一起境外移入確診個案，**均有武漢旅遊史**
- 我國於2020/1/15日公告「**嚴重特殊傳染性肺炎**」為第五類法定傳染病
- 截至2020/1/30國內累計確診9例2019-nCoV，最新疫情消息請參考：  
<http://at.cdc.tw/1d505Z>

# 武漢肺炎

● 停班停課最新通知 製圖

## 台灣確診案例總整理

### 案例一：55歲 女性 台商

自武漢搭機返台後，於桃園機場入境時主動通報發燒等症狀，即隔離篩檢後確診接受治療，並未進入社區。

1 1/21

### 案例二：50多歲 女性 中國武漢遊客

此案於1/21入境，並於1/23發燒就醫後確診，原訂旅台行程自高雄北上至台北，該旅行團已返回中國，案二則留台治療。

2 1/24

### 案例三：50多歲 男性 台商

此案於1/21入境，早於1/20即出現發病症狀，並於1/23就醫後確診，由於此案未配合疫調，隱匿曾去過高雄金芭黎舞廳，高市衛生局依《傳染病防治條例》開罰30萬元。

3

### 案例四：50多歲 女性 台商

1/16至1/25從武漢赴歐跟團旅遊，1/22出現咳嗽，1/25症狀加劇獨自返台，於桃園機場入境時主動通報，即隔離篩檢後確診接受治療。

4 1/26

### 案例五：50多歲 女性 台商

此例與案例一同機返台，然因座位距離較遠，研判此案早在武漢就已感染，爾後其丈夫也受感染（案例八），為台灣首例本土傳染病例。

5 1/27

### 案例六、七：70多歲 女性 中國武漢遊客

此兩例於1/22搭機抵台旅遊，並於1/25發燒後就醫，今日確診感染，防疫中心指出2名個案沒有肺炎症狀，目前病情穩定。

6 1/28

7

### 案例八：50多歲 男性 案例五丈夫

此例為台灣首例本土感染確診，為案例五女台商之丈夫，由於出現呼吸道的症狀，包含咳嗽、流鼻水後確診，但尚未出現肺炎症狀也無發燒，屬於輕微感染者。

8

## 第9例

武漢肺炎今（30）日再新增一名確診個案，為中部40多歲女性，遭從武漢回台的丈夫傳染，但丈夫發病到痊癒期間，只有咳嗽、流鼻水症狀，並未發燒，就診僅被診斷為一般感冒，直到太太確診後，才被回推為武漢肺炎輕症。醫師表示，武漢肺炎輕症與感冒、流感很難就症狀區分，只能以旅遊史及接觸史幫助判斷。

疾病	一般感冒	流感輕症	武漢肺炎 輕症
發燒	√(機率低)	√	
咳嗽	√	√	√
流鼻涕	√	√	√
全身酸痛		√	
<b>旅遊史</b> <b>(曾到武漢)</b>			√



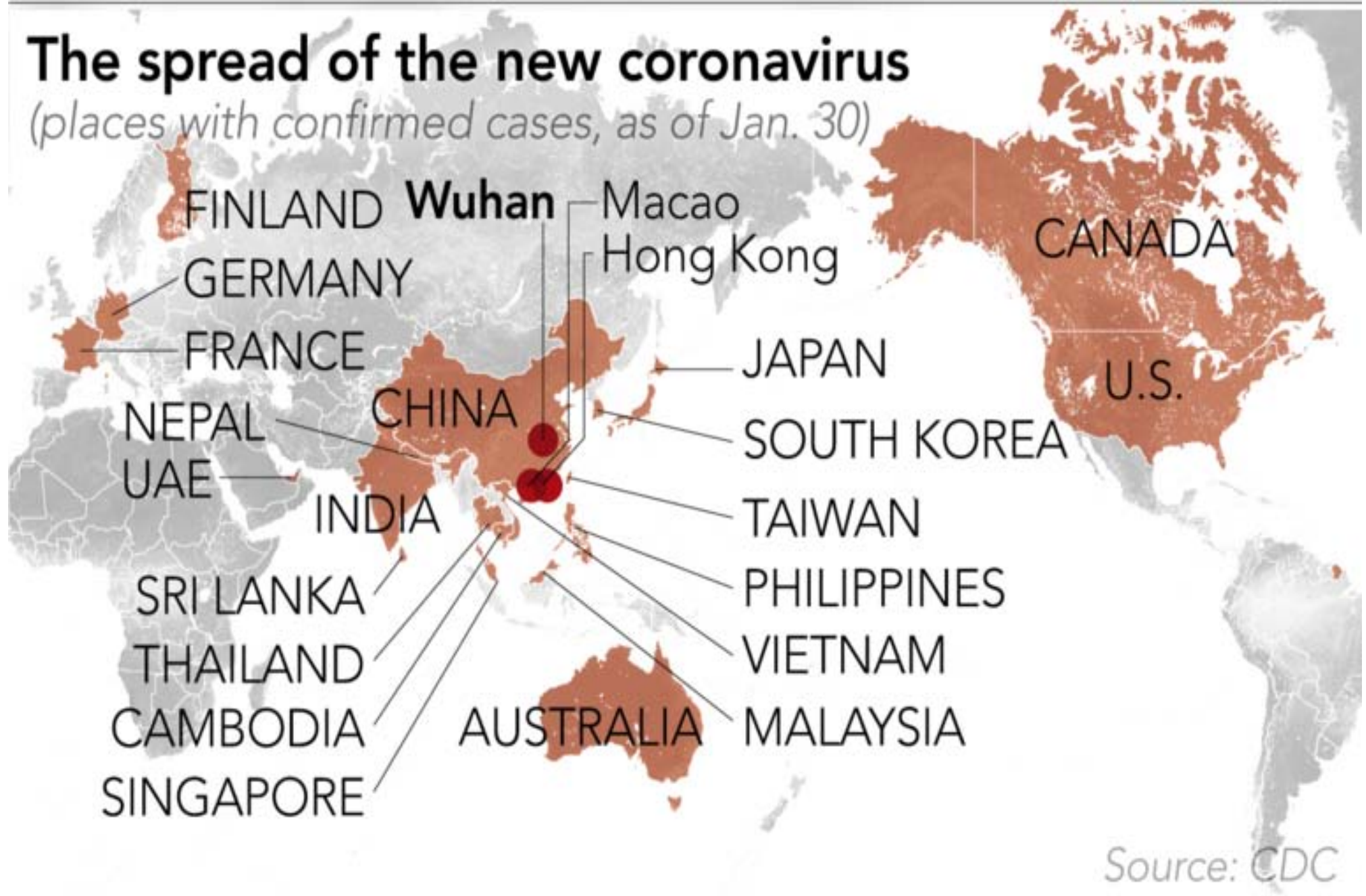
## 國內外疫情監測

▣ 疾病管制署會以最快的時間更新國際疫情的消息，請參考：  
<http://at.cdc.tw/8099yV>

▣ 最新疫情資訊請參閱疾病管制署[新聞稿](#)及至[傳染病統計資料查詢系統查詢](#)

# The spread of the new coronavirus

(places with confirmed cases, as of Jan. 30)



Source: CDC



## 現況(1/30)

- 確定病例：9820
- 死亡個案：213
- 大陸：9692例(213死亡)
- 台灣：9例(0死亡)
- 傳染力高：RO:1.4-7.7
- 死亡率：2.2%，SARS:9.5%,MERS:36%

## 臨床症狀

- 此新型冠狀病毒感染臨床表現常見發燒（fever）、乾咳（cough）、肌肉痠痛（myalgia）或四肢乏力（fatigue）等，亦可能出現咳嗽有痰（productive cough）、頭痛（headache）、咳血（haemoptysis）、或腹瀉（diarrhea）等症狀
- 進展至重症患者，除雙肺 X 光呈瀰漫性毛玻璃狀病變的病毒性肺炎表現外，會出現急性呼吸道窘迫症候群、敗血性休克、代謝性酸中毒或凝血功能障礙等，甚至死亡

醫師帶你  
一張圖搞懂

# 武漢肺炎防疫重點 總整理

## 為世界祈禱，疫情早日控制

肺炎症狀



死亡率15%、呼吸衰竭29%、病毒血症15%、急性心損傷12%、次發感染10%

Huang C, Wang Y, Li X, et al. Lancet 2020; published online Jan 24

自我預防



疾管署通報專線：1922

洗手消毒



- (1)肥皂洗手至少20秒，無法立即洗手，可用含酒精消毒液乾洗手
- (2)冠狀病毒附著在日常生活物品上，停留3至6小時會失去活性
- (3)未洗手消毒的手，切勿碰觸眼睛、鼻子、嘴巴，避免接觸傳染
- (4)除75%酒精可做消毒液外，衣物被染污，可用稀釋漂白水消毒  
以稀釋100倍(濃度500 ppm)漂白水浸泡衣物30分鐘(10公升水加100 c.c.漂白水混合)

洗手消毒和戴口罩同等重要，千萬不可輕忽

### 戴口罩注意



### 脫口罩注意

- 開：檢查口罩**  
有顏色為外層，鼻樑條應在外層上方
- 戴：戴上口罩**  
鬆緊帶掛雙耳，口罩完全覆蓋至下巴
- 壓：輕壓鼻樑**  
鼻樑條固定鼻樑上方，輕壓使其貼合
- 密：確認緊密**  
確認口罩正確配戴，緊密貼合無縫隙

- 脫口罩請抓口罩耳掛
- 別接觸口罩外層表面
- 丟棄口罩後務必洗手
- 用完即丟不重複使用
- 妥善處理丟棄的口罩

【參考資料】衛生福利部疾病管制署、美國疾病管制與預防中心

# 中國大陸公布41例病毒學陽性確診個案資料

## Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China

Chaolin Huang\*, Yeming Wang\*, Xingwang Li\*, Lili Ren\*, Jianping Zhao\*, Yi Hu\*, Li Zhang, Guohui Fan, Jiuyang Xu, Xiaoying Gu, Zhenshun Cheng, Ting Yu, Jiaan Xia, Yuan Wei, Wenjuan Wu, Xuelei Xie, Wen Yin, Hui Li, Min Liu, Yan Xiao, Hong Gao, Li Guo, Jungang Xie, Guangfa Wang, Rongmeng Jiang, Zhancheng Gao, Qi Jin, Jianwei Wang†, Bin Cao†

### Summary

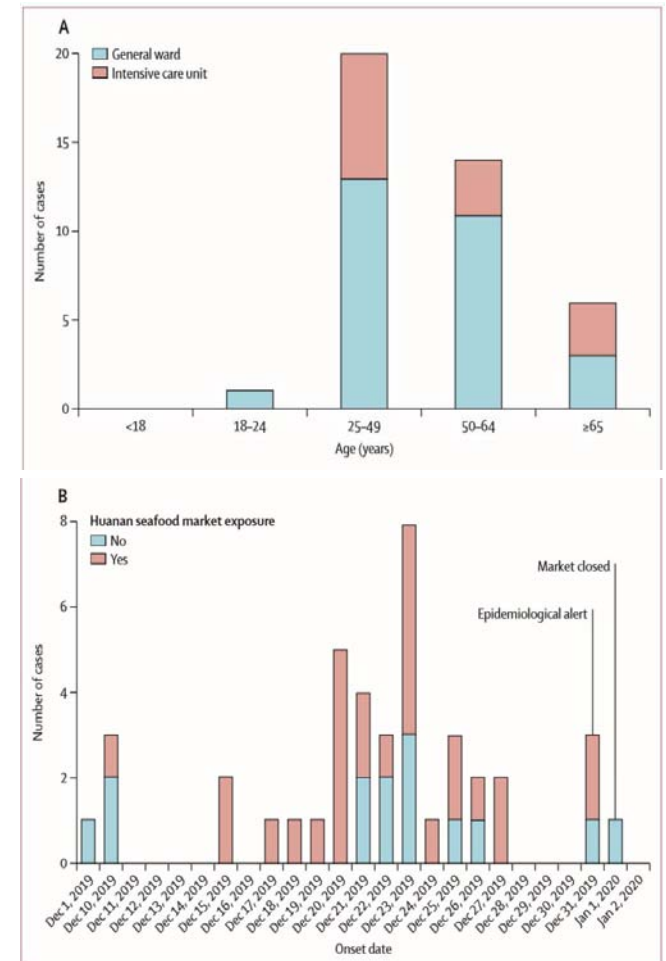
**Background** A recent cluster of pneumonia cases in Wuhan, China, was caused by a novel betacoronavirus, the 2019 novel coronavirus (2019-nCoV). We report the epidemiological, clinical, laboratory, and radiological characteristics and treatment and clinical outcomes of these patients.



Published Online  
January 24, 2020  
[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30183-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30183-5)

## 流病資訊

- 2020/12/31起武漢市衛生機關就發布肺炎群聚，華南市場於2020/1/1關閉
- 病患年齡中位數49歲 (IQR 41-58)，無青少年或兒童感染者，73%為男性 (30/41)
- 27例 (66%) 有華南海鮮市場暴露史
- 第1位個案發病日2019/12/1，但未與其他個案流病關聯，其家人接觸者亦無 任何人發病
- 首例死亡個案(有華南市場暴露史)發病後5天，其妻子(無華南海鮮市場暴露史)亦發病



Huang et al. Lancet 2020 [https://doi.org/10.1016/S0140-736\(20\)30183-5](https://doi.org/10.1016/S0140-736(20)30183-5)

## 其中21例 ( 55% ) 有呼吸困難

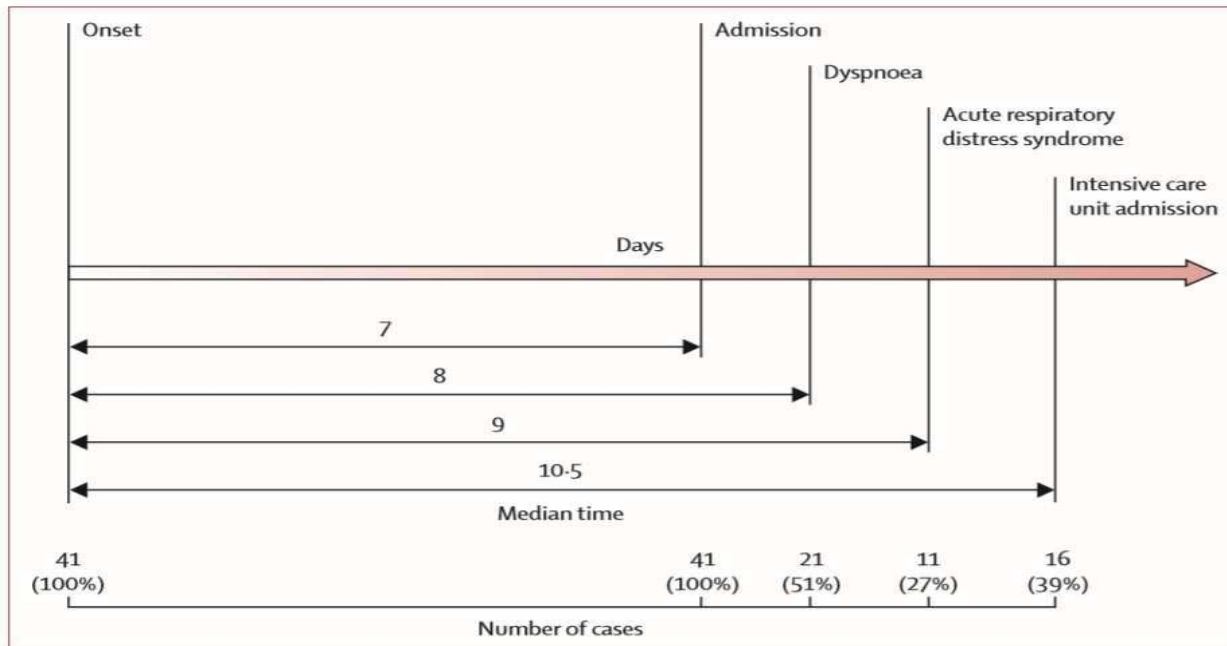
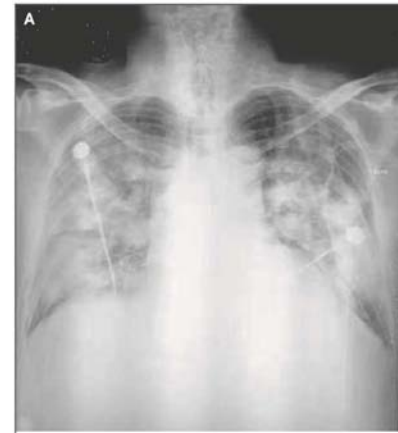


Figure 2: Timeline of 2019-nCoV cases after onset of illness



- 發病後到住院之中位數為7天出現 ( IQR 4-8 )
- 到呼吸困難中位數為8天 ( IQR 5-13 )
- 到ARDS中位數為9天(IQR 8-14 ; 但最快可於2天內出現)
- 到插管中位數為10.5 天(IQR 7 -11)
- 到ICU住院為10.5 天(IQR 8-17)

Huang et al. Lancet 2020 [https://doi.org/10.1016/S0140-736\(20\)30183-5](https://doi.org/10.1016/S0140-736(20)30183-5)



## 臨床資訊

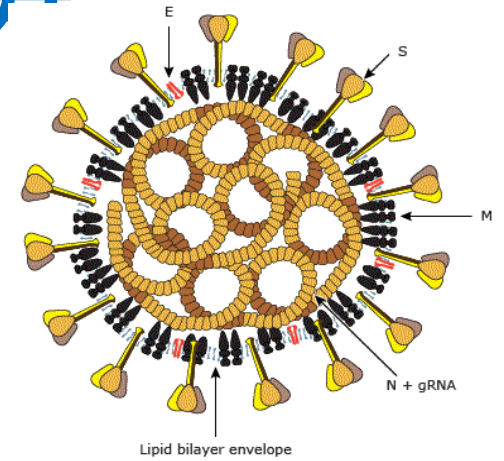
- 全部人都使用經驗性抗生素，93%曾使用Tamiflu 治療
- 截至2020年1月22日止，22例（68%）出院，6例死亡（CFR: 14.6%）
- 併發症中，12例（29%）有ARDS，6例（15%）有RNAemia，5例（12%）有心臟損傷，4位（10%）有續發性感染，13例（32%）曾入住ICU
- 出院條件為：1. 退燒後至少10天；2. 胸部影像學改善；3. 上呼吸道檢體無病毒學證據

	All patients (n=41)	ICU care (n=13)	No ICU care (n=28)	p value
Duration from illness onset to first admission	7.0 (4.0-8.0)	7.0 (4.0-8.0)	7.0 (4.0-8.5)	0.87
<b>Complications</b>				
Acute respiratory distress syndrome	12 (29%)	11 (85%)	1 (4%)	<0.0001
RNAemia	6 (15%)	2 (15%)	4 (14%)	0.93
Cycle threshold of RNAemia	35.1 (34.7-35.1)	35.1 (35.1-35.1)	34.8 (34.1-35.4)	0.3545
Acute cardiac injury*	5 (12%)	4 (31%)	1 (4%)	0.017
Acute kidney injury	3 (7%)	3 (23%)	0	0.027
Secondary infection	4 (10%)	4 (31%)	0	0.0014
Shock	3 (7%)	3 (23%)	0	0.027
<b>Treatment</b>				
Antiviral therapy	38 (93%)	12 (92%)	26 (93%)	0.46
Antibiotic therapy	41 (100%)	13 (100%)	28 (100%)	NA
Use of corticosteroid	9 (22%)	6 (46%)	3 (11%)	0.013
Continuous renal replacement therapy	3 (7%)	3 (23%)	0	0.027
<b>Oxygen support</b>				
Nasal cannula	27 (66%)	1 (8%)	26 (93%)	<0.0001
Non-invasive ventilation or high-flow nasal cannula	10 (24%)	8 (62%)	2 (7%)	..
Invasive mechanical ventilation	2 (5%)	2 (15%)	0	..
Invasive mechanical ventilation and ECMO	2 (5%)	2 (15%)	0	..
<b>Prognosis</b>				
Hospitalisation	7 (17%)	1 (8%)	6 (21%)	..
Discharge	28 (68%)	7 (54%)	21 (75%)	..
Death	6 (15%)	5 (38%)	1 (4%)	..

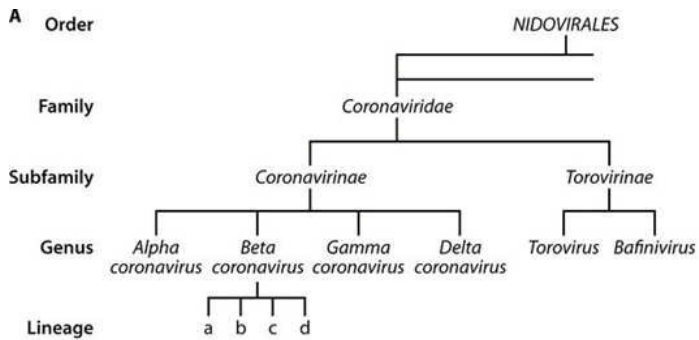
Data are median (IQR) or n (%). p values are comparing ICU care and no ICU care. 2019-nCoV=2019 novel coronavirus. ICU=intensive care unit. NA=not applicable. ECMO=extracorporeal membrane oxygenation. \*Defined as blood levels of hypersensitive troponin I above the 99th percentile upper reference limit (>28 pg/mL) or new abnormalities shown on electrocardiography and echocardiography.

Table 3: Treatments and outcomes of patients infected with 2019-nCoV

# 2 | 新型冠狀病毒



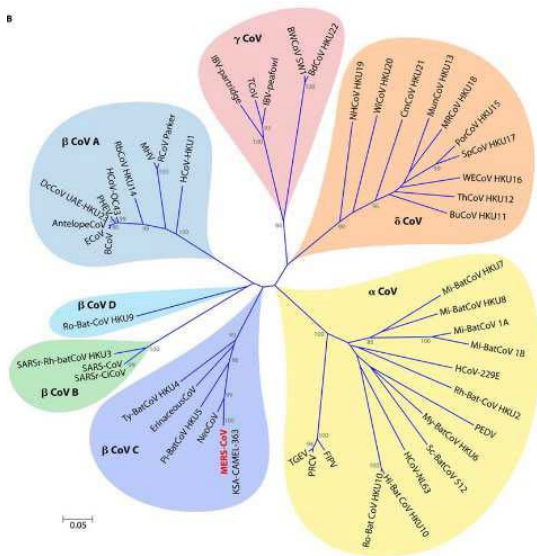
# 冠狀病毒 ( Coronavirus, CoV )



❖ 冠狀病毒(CoV)屬冠狀病毒科 ( Coronavirinae ) ，為一群具外套膜 ( envelope ) 之單股正鏈RNA病毒，分 $\alpha$ ,  $\beta$ ,  $\gamma$ , 與 $\delta$ 四個屬，在電子顯微鏡下可看到類似皇冠的突起因此得名

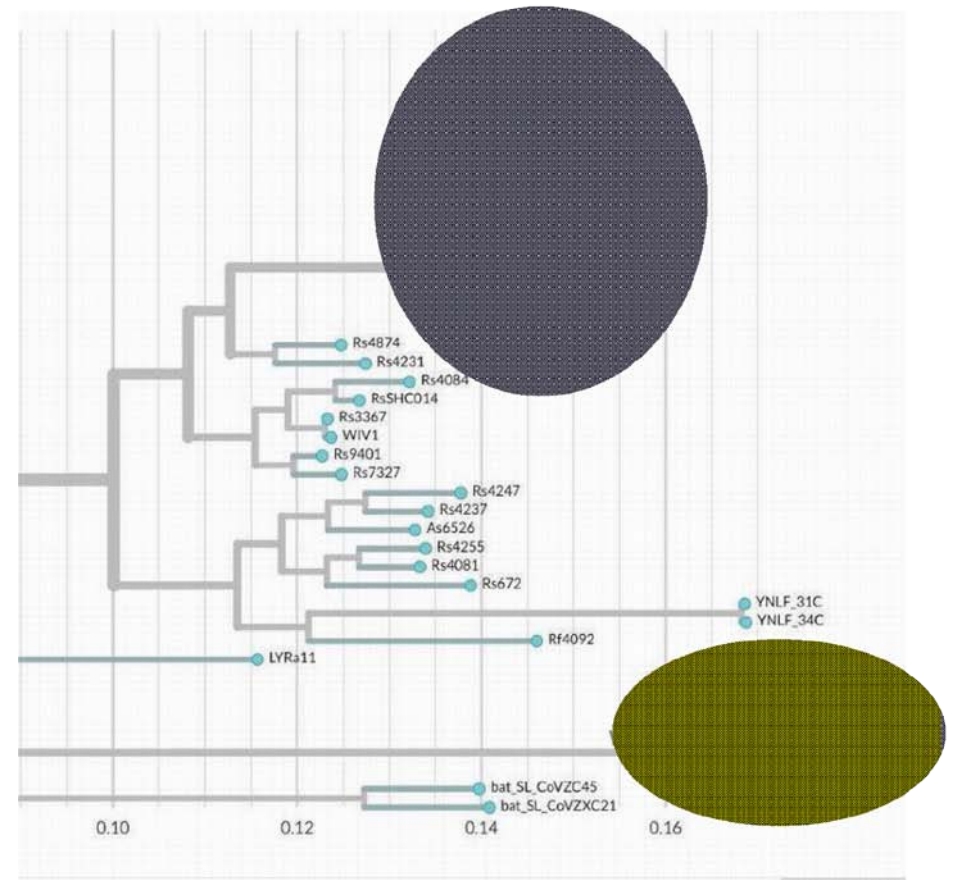
□ CoV會引起人類和脊椎動物呼吸道疾病 ( 人畜共通傳染病 )

□ 人類感染冠狀病毒以呼吸道症狀為主，包括鼻塞、流鼻水、咳嗽、發燒等一般上呼吸道感染症狀，但嚴重急性呼吸道症候群冠狀病毒 ( SARS-CoV ) 、中東呼吸症候群冠狀病毒 ( MERS-CoV ) 與新型冠狀病毒 ( 2019-nCoV ) 感染後比一般人類冠狀病毒症狀嚴重，部分個案可能出現嚴重的肺炎與呼吸衰竭等



# 新型冠狀病毒 (2019-nCoV)

- 2019年12月武漢肺炎群聚致病原非已知6種會感染人類的冠狀病毒，稱之為**新型冠狀病毒** ( novel coronavirus, **nCoV** )
- 7種感染人類的冠狀病毒：
  - $\alpha$  CoV的HCoV-229E 與HCoV-NL63
  - $\beta$  CoV的HCoV-HKU1、HCoV-OC43、**MERS-CoV**、**SARS-CoV**與**2019-nCoV**
- **2019-nCoV**初判基因序列與**蝙蝠的冠狀病毒**、**SARS-CoV**相似 ( 約八成相似 )

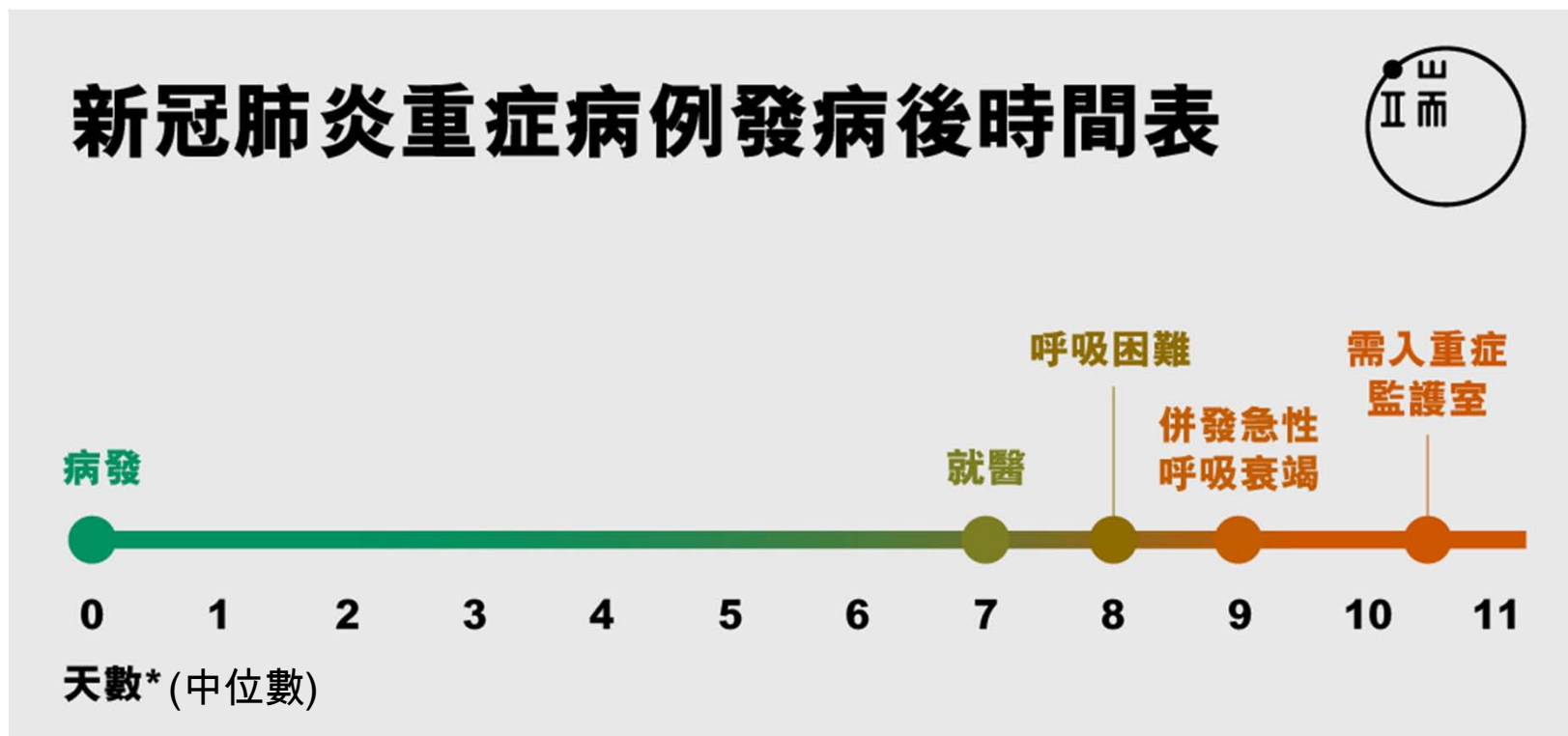


<https://nextstrain.org/groups/blab/sars-like-cov>

疾病名稱	嚴重急性呼吸道症候群 ( SARS )	中東呼吸症候群冠狀病毒感染症 ( MERS )	嚴重特殊傳染性肺炎 (Severe pneumonia with novel pathogens)
致病源 ( 病毒 )	SARS-CoV ( $\beta$ -CoV )	MERS-CoV ( $\beta$ -CoV )	2019-nCoV ( $\beta$ -CoV )
傳染方式	近距離飛沫、接觸 ( 直接或間接 )	近距離飛沫、接觸 ( 直接或間接 )、 <b>動物接觸傳染或 飲用駱駝奶</b>	<b>有限人傳人</b> ，傳染方式可能為近距離飛沫、接觸 ( 直接或間接 )、動物接觸傳染 ( 待釐清 )
潛伏期	2至7天 ( 最長10天 )	2至14天	<b>2至10天 ( 最長14天 )</b>
可傳染期	發病前不具傳染力 <b>發病後10天內</b>	無法明確知道天數， <b>若病人體液或分泌物可分離出病毒，則仍具傳染力</b>	未知
動物宿主	果子狸、蝙蝠、麝香貓等	駱駝等	未知
主要流行地區	中國大陸東南地區	中東地區	河北省武漢市
臨床症狀	發燒、咳嗽、可能伴隨頭痛、倦怠及腸胃道症狀等，可併發呼吸困難或急促		發燒、乾咳、肌肉痠痛或四肢乏力等，少數患者隨病程進展出現呼吸困難
致死率	約9.5%	約36%	<b>無法完整得知</b> (1/30更新: 2.2%)
國內感染數 ( 死亡 )	347 ( 37 )	目前無	<b>9 ( 0 )</b>
法定傳染疾病	第一類	第五類	第五類

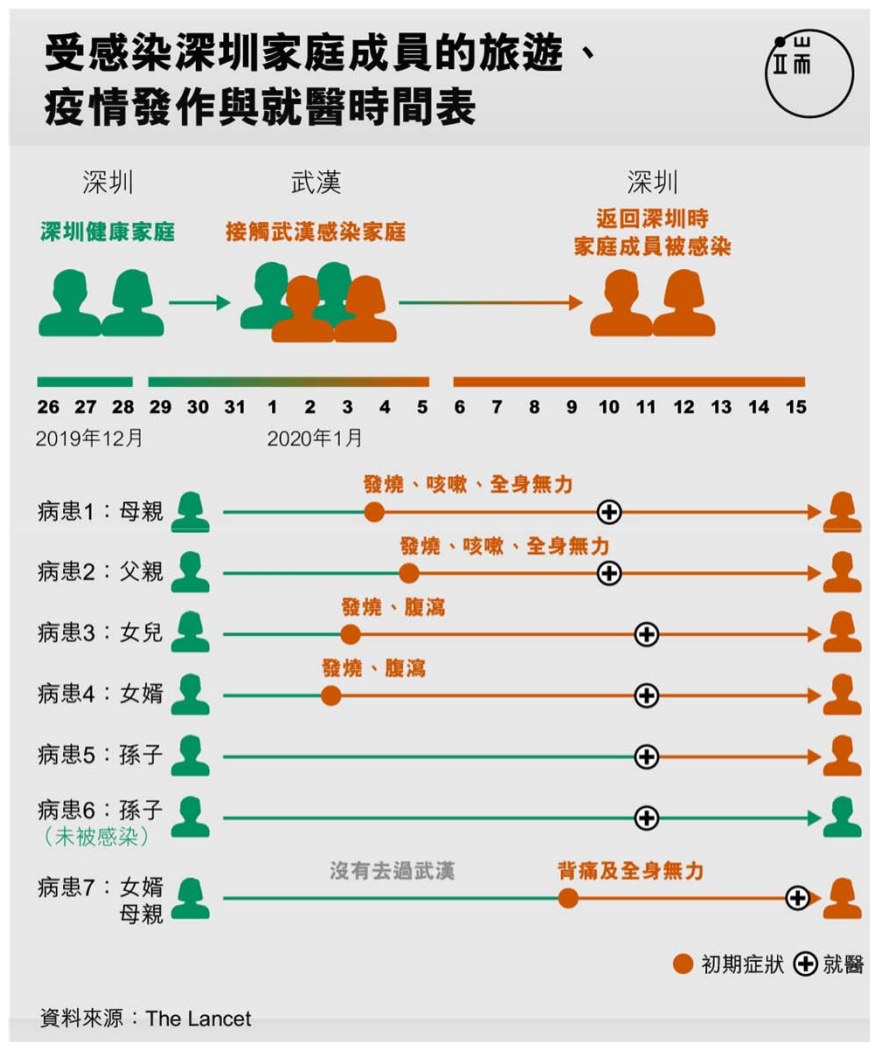


# 病程



The Lancet

# 人傳人？



## 本土案例

台灣  
日本  
德國

# 潛伏期傳染？

## 潛伏期也會傳染

不過這名9個月大的女嬰會感染，也可以明顯發現現在的病毒傳染力超乎預期，估計比SARS還要強。中國國家衛生健康委員會主任馬曉偉在26日晚間的記者會中說明，新型冠狀病毒跟SARS不同的地方，在於「潛伏期也有傳染性」，而且潛伏期可能要下修，因為有人1天就發病，估計潛伏期有1~14天左右。



馬曉偉說，根據觀察，新型冠狀病毒在潛伏期也有傳染性，而且傳染力似乎越來越強，可能是因為從野生動物移轉到人類身上，需要經過一段時間才能適應人體，而目前進入人傳人階段，表示病毒已經適應，疫情發展速度可能會大幅增加，「現在疫情進入一個比較嚴重、複雜時期。」

# 潛伏期傳染？

## 武漢肺炎德國淪陷 確診病例未去過中國

最新更新：2020/01/28 19:47



(中央社慕尼黑28日綜合外電報導) 相關官員今天表示，德國首宗武漢肺炎確診病例是遭上週來到德國的中國同事傳染。據信這是歐洲首起人傳人病例。



### 防疫資訊

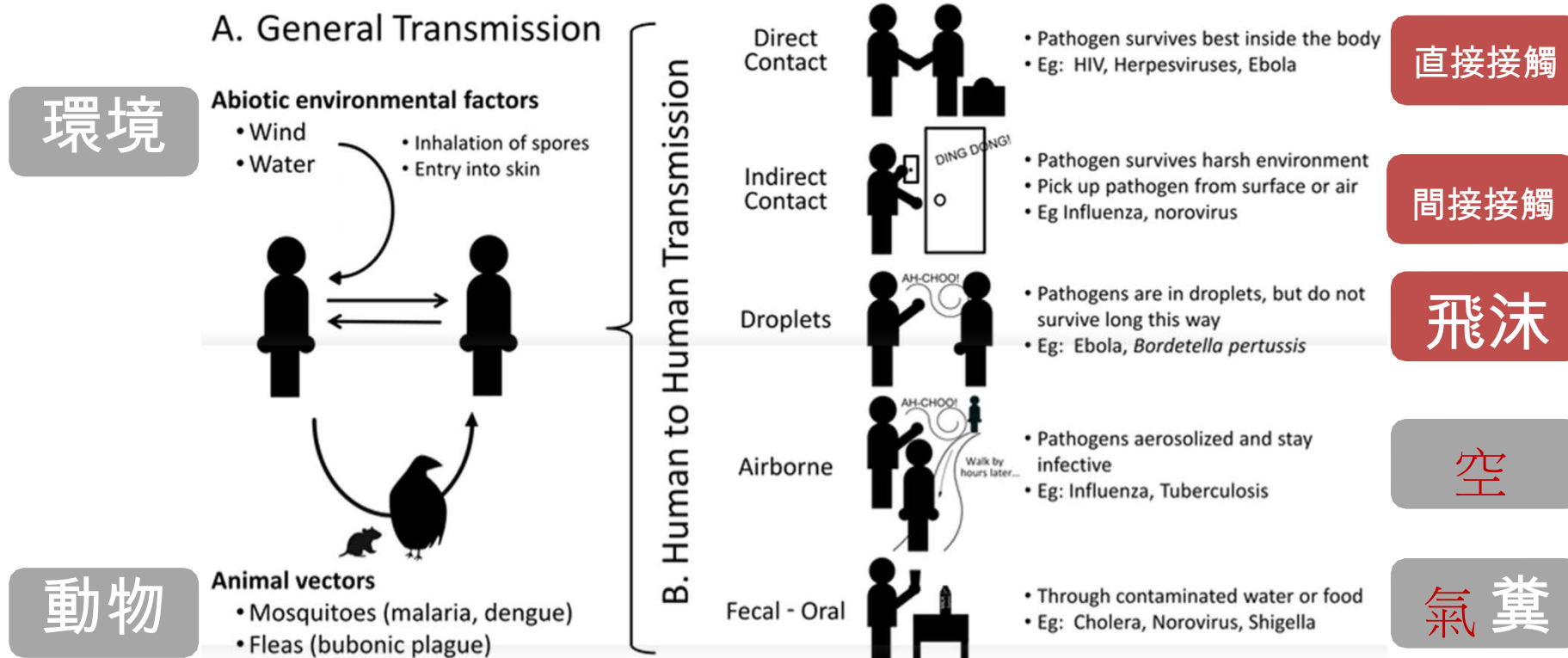
巴伐利亞邦 ( Bavaria ) 健康及食品安全部門負責人查非 ( Andreas Zapf ) 在記者會上表示，這名來自上海的中國女性員工「在1月23日的返鄉飛機上開始覺得不適」。

患病的33歲德國男性與這位女同事21日共同出席巴伐利亞的一場會議，並在昨天晚間確診。

與其他病患不同的是，這起德國確診病例最近並未去過中國。

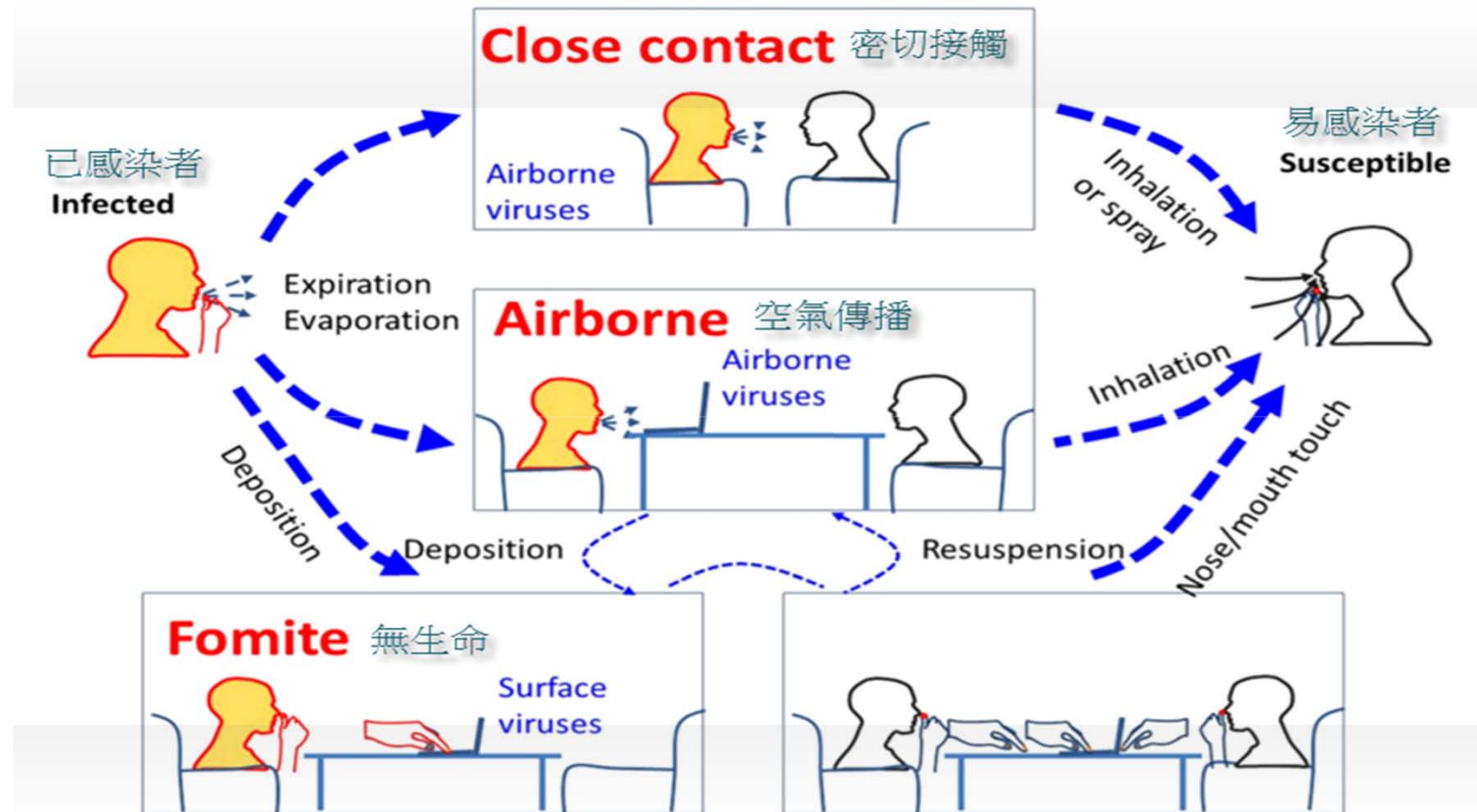
查非說，罹病病患目前接受隔離治療，「狀況良好」。(譯者：侯文婷/核稿：徐崇哲) 1090128

# 傳染方式?





# transmission 無生物傳染



BMC Infectious Diseases

# 3 | 診斷與治療

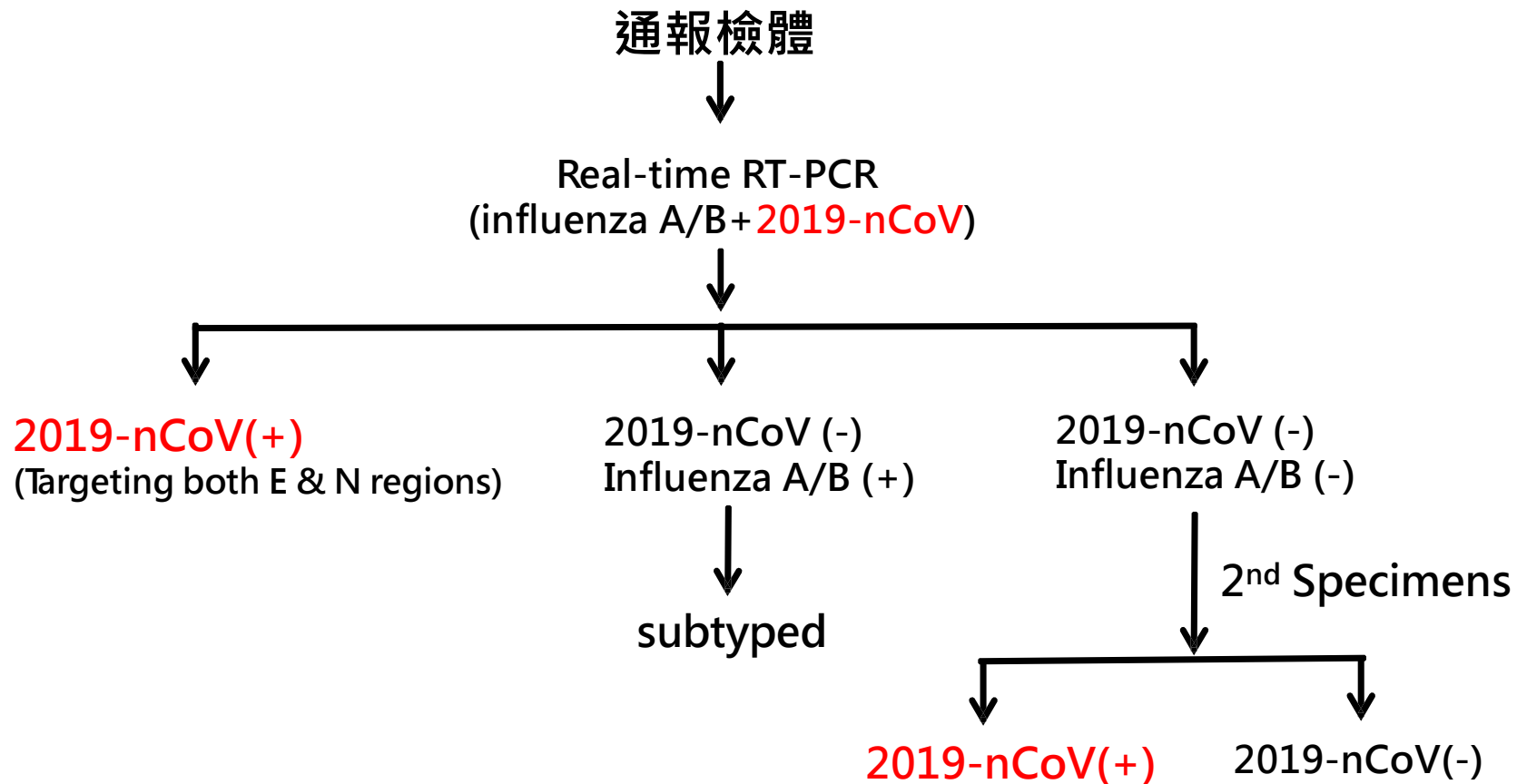
## 2019-nCoV診斷與治療

- 冠狀病毒 ( CoV ) 不易以培養方式分離，以**RT-PCR 為檢驗首選**且可知流病相關性與病毒演化
- 目前並無特殊藥物可治療2019-nCoV感染個案，臨床診治處理之相關國際研究文獻有限，世界衛生組織 ( WHO ) 依專家群建議於2020/1/14發布疑似2019-nCoV感染者的臨床處置指引
- 疾病管制署參考前揭WHO指引，特訂「[2019新型冠狀病毒\(2019-nCoV\)感染臨床處置暫行指引](#)」，希望提供臨床醫師診治疑似新型冠狀病毒感染時有相關建議可參酌，本指引並非替代臨床判斷或專家意見，而是為強化臨床處理提供最新的建議
- 照護疑似2019-nCoV感染個案的最佳醫療處置中，仍應包括感染預防與控制 ( **infection prevention and control, IPC** ) 及對重症病患的**適當支持性療法**

# 疾管署國家級實驗室疫情因應檢驗流程

## 嚴重特殊傳染性肺炎個案檢驗流程

(施行日期:109年1月21日)



# 4 | 病人及接觸者處理



# 嚴重特殊傳染性肺炎

- 衛生福利部中華民國 109 年 1 月 15 日衛授疾字第 1090100030 號公告，新增「嚴重特殊傳染性肺炎」為**第五類法定傳染病**
- 醫療院所診治病患時，如發現疑似個案符合病例定義，務必於**24小時內通報**衛生主管機關

行政院公報

第 026 卷 第 010 期 20200115 衛生勞動篇

衛生福利部公告  
中華民國 109 年 1 月 15 日  
衛授疾字第 1090100030 號

主旨：公告修正「傳染病分類及第四類與第五類傳染病之防治措施」如附件，並自即日生效。  
依據：傳染病防治法第三條、第三十九條第二項、第四十四條第一項第三款、第五十條第四項規定。

公告事項：

- 本次修正係新增「嚴重特殊傳染性肺炎」為第五類傳染病。
- 各類傳染病之通報定義及相關防治措施，請參考「傳染病防治工作手冊」或至本部疾病管制署網站 (<http://www.cdc.gov.tw>) 查詢。

部長 陳時中

傳染病分類及第四類與第五類傳染病之防治措施

傳染病分類

類別	傳染病名稱
第一類	天花、鼠疫、嚴重急性呼吸道症候群、狂犬病
第二類	白喉、傷寒、登革熱、流行性腦脊髓膜炎、副傷寒、小兒麻痺症、桿菌性痢疾、阿米巴性痢疾、瘧疾、麻疹、急性病毒性 A 型肝炎、腸道出血性大腸桿菌感染症、漢他病毒症候群、霍亂、德國麻疹、多重抗藥性結核病、屈公病、西尼羅熱、流行性斑疹傷寒、炭疽病、茲卡病毒感染症
第三類	百日咳、破傷風、日本腦炎、結核病（除多重抗藥性結核病外）、先天性德國麻疹症候群、急性病毒性肝炎（除 A 型外）、流行性腮腺炎、退伍軍人病、侵襲性 b 型嗜血桿菌感染症、梅毒、先天性梅毒、淋病、新生兒破傷風、腸病毒感染併發重症、人類免疫缺乏病毒感染、漢生病（Hansen's disease）
第四類	疱疹 B 病毒感染症、鉤端螺旋體病、類鼻疽、肉毒桿菌中毒、李斯特菌症、侵襲性肺炎鏈球菌感染症、Q 熱、地方性斑疹傷寒、萊姆病、兔熱病、恙蟲病、水痘併發症、弓形蟲感染症、流感併發重症、庫賈氏病、布氏桿菌病
第五類	裂谷熱、馬堡病毒出血熱、黃熱病、伊波拉病毒感染、拉薩熱、中東呼吸症候群冠狀病毒感染症、新型 A 型流感、嚴重特殊傳染性肺炎

# 病例定义<sup>1</sup>

## 臨床條件 具有下列任一個條件：

- (一) 發燒( $\geq 38^{\circ}\text{C}$ )或急性呼吸道感染。
- (二) 臨床、放射線診斷或病理學上顯示有肺炎。

## 檢驗條件 具有下列任一個條件：

- (一) 臨床檢體（如咽喉擦拭液、痰液或下呼吸道抽取液等）分離並鑑定出新型冠狀病毒。
- (二) 臨床檢體新型冠狀病毒分子生物學核酸檢測陽性。

## 流行病學條件 發病前 14 日內，具有下列任一個條件：

- (一) 曾去過中國湖北省（含武漢地區）\*，或曾接觸來自湖北省（含武漢地區）\*有發燒及呼吸道症狀人士。
- (二) 曾有中國大陸（不含港澳）旅遊史或居住史。
- (三) 曾經與出現症狀的極可能病例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。

\*地區將隨疫情適時更新。

具有下列任一個條件：

## 通報條件

- (一) 符合**臨床條件**任一項及**流行病學條件(一)或(三)**。
- (二) 符合**臨床條件(二)**及**流行病學條件(二)**。
- (三) 符合**檢驗條件**。

## 病例定义<sub>2</sub>

### ▣ 疾病分類

- 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14日內，曾經與出現症狀之確定病例有密切接觸者。
- 確定病例：符合檢驗條件。

# 檢體採檢

## □ 咽喉擦拭液



病毒拭子



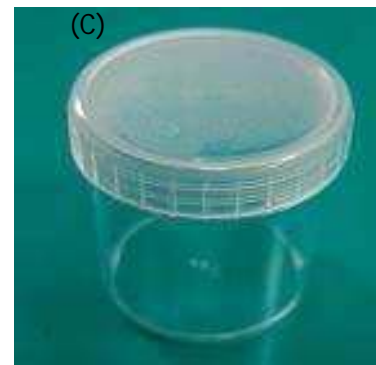
## ◉ 咽喉拭子檢體採集技術

要求患者張口並說“阿”，以壓舌板將舌頭壓住，迅速以無菌棉花拭子擦拭懸雍垂後面或扁桃體、後咽及任何發炎部位，取出後，將拭子置入Transtube運送培養基送至檢驗室

## □ 痰液或下呼吸道抽取液



(A) TB專用50 mL痰管、(B) 抽痰用之痰管及 (C) 一般痰盒 (供參)。



# 檢體送驗

## B類感染性物質包裝標準件

依照P650/ PI650包裝指示，進行三層包裝

- ⊗ 第一層與第二層容器間包覆足以吸收主容器全部液體之吸收性物質。
- ⊗ 第二層容器應能在不發生滲漏的情況下，承受達95 kPa的內部壓力，第二層容器或外層容器(第三層)須是堅硬材質。
- ⊗ 完整包裝件通過1.2公尺落地測試 (drop test)

2片大冰寶  
4-6片小冰寶  
維持2-8°C  
及固定



適當的運輸名稱

聯合國編碼



託運者和收件  
者的姓名和地址

檢體種類

檢體運送箱外包裝外容積14.2 L(28 cm\*22cm\*23cm)，內容積4.5 L  
(23cm\*13cm\*15cm)，約重3-4公斤

### 陸路運輸

每個包裝件無最大容量限制

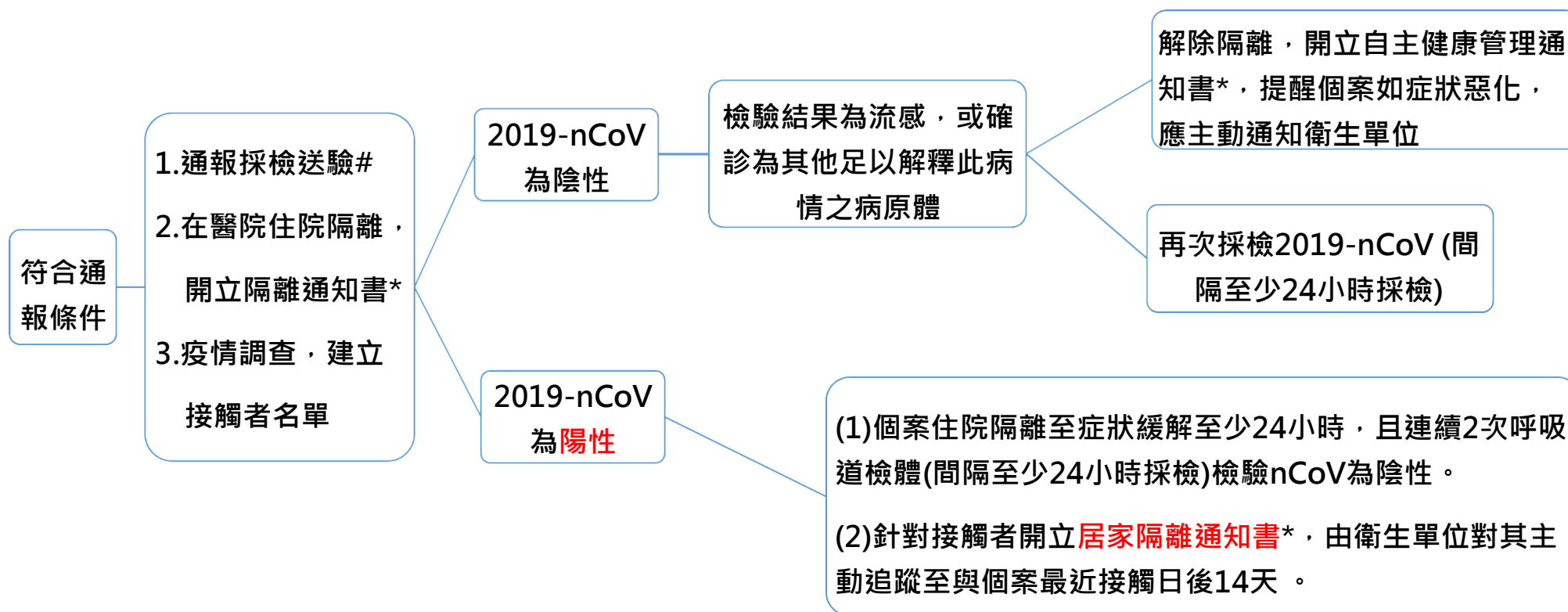
### 空運運輸

主容器不應超1L，若運輸液態物質，主容器不應超過1L，外包裝內涵物不應超過4L。若內裝為肢體、軀體或器官等固態物質，不受外包裝4Kg限制。



# 嚴重特殊傳染性肺炎通報個案處理流程

109年1月26日



\*隔離治療通知書、自主健康管理通知書及居家隔離通知書由地方政府衛生局開立

#執行採檢及住院應於應於負壓病室或通風良好之單獨病室或空間執行，並依感染管制措施指引，採取適當的防護措施



# 疫情調查

## □完成時限

- 個案於「法定傳染病監視通報系統」通報後，由個案居住地所在縣市衛生局依「嚴重特殊傳染性肺炎疫調單」於24小時內完成疫調作業

## □疫調作業

- 疫調單內容：個案基本資料、臨床狀況、發病前14天/至就醫隔離前的活動地點、旅遊史、接觸史、就醫史
- 疫調時應同時完成通報個案之接觸者名單建立
- 疫調人員如需與個案近距離接觸，則應採取適當的感染管制防護措施（參考感染管制指引個人防護裝備建議）

# 接觸者匡列

□ **接觸定義**：自個案發病日起至隔離前，在無適當防護下曾有長時間（大於15分鐘）**面對面之接觸**或**提供照護、相處、接觸病患呼吸道分泌物或體液之醫療人員及同住者**

□ **接觸者匡列原則**：

符合前述接觸定義之個案接觸對象皆應列為接觸者，另**特殊情況**之接觸者匡列原則如下：

- **醫院接觸者**：依「醫療機構因應嚴重特殊傳染性肺炎感染管制指引」進行匡列
- **航空器接觸者**：座位與個案同一排及前後二排之旅客、服務個案該區之空服員
- **學校接觸者**：同班上課之同學
- **遇特殊情境時**，可請各區管制中心防疫醫師協助判斷匡列

# 通報個案自主健康管理<sub>1</sub>

## □ 啟動時機：

- 通報個案**第1次**採檢檢驗**nCoV為陰性**，符合下列解除隔離條件者，於解除隔離時由衛生局開立自主健康管理通知書進行後續追蹤管理：
  - **檢驗結果為流感、或確診為其他足以解釋此病情之病原體**，而解除隔離
  - **流感檢驗為陰性，或無確認其他足以解釋此病情之病原體**，則須**再檢驗一次 nCoV**(間隔至少24小時採檢)，如為**陰性**則可解除隔離

## □ 追蹤期限：

- 追蹤至發病後14天

## 通報個案自主健康管理<sub>2</sub>

- 請於自主健康管理的14日內，每日早/晚各量體溫一次、詳實記錄體溫及活動史，並主動通報地方衛生局/所
- 倘症狀加劇，需立即戴外科口罩，**主動通報地方衛生局/所**，由其協助就醫
- 就醫時，請將「**嚴重特殊傳染性肺炎疑似病例自主健康管理通知書**」出示給醫師，並應主動告知醫師接觸史、旅遊史及居住史
- 如未確實遵守各項自主健康管理規定，係違反「傳染病防治法」第48條，依同法第67條可處新臺幣6萬至30萬元不等罰鍰

<https://www.cdc.gov.tw/Category/MPage/J2kpDGSzvBVJJUYjK1dNhQ>

體溫及行程紀錄表

填表人：\_\_\_\_\_

離開流行地區最近日期：\_\_年\_\_月\_\_日 / 出發地搭乘航班：\_\_\_\_\_

轉機日期：\_\_年\_\_月\_\_日 / 轉機地點：\_\_\_\_\_ / 轉機地搭乘航班：\_\_\_\_\_

	日期	上午	下午	健康狀況	活動史紀錄
1		___度	___度		
2		___度	___度		
3		___度	___度		
4		___度	___度		
5		___度	___度		
6		___度	___度		
7		___度	___度		
8		___度	___度		
9		___度	___度		
10		___度	___度		
11		___度	___度		
12		___度	___度		
13		___度	___度		
14		___度	___度		

開立機關：

聯絡電話：

# 接觸者追蹤

## □ 啟動時機：

- 通報個案經檢驗結果為**新型冠狀病毒陽性**，啟動個案接觸者之追蹤
- 由衛生局開立**接觸者居家隔離通知書**

## □ 隔離期限：

- 至與個案**最近接觸日後14天**

### 嚴重特殊傳染性肺炎個案接觸者居家(個別)隔離通知書

聯絡電話：\_\_\_\_\_ 先生/女士 您好： 居家隔離地址：\_\_\_\_\_

經衛生單位調查結果，您可能與嚴重特殊傳染性肺炎個案有相當接觸，為了保護您和親友及大眾的健康與安全，請您於\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_月\_\_\_\_日期間，進行居家/個別隔離，並遵守以下隔離規定：

1. 留在家中（或衛生局指定範圍內），不外出，亦不得出境或出國。
2. 如您是在家居家隔離，應儘量與家人分開居住，共同生活者須與個案一同採取適當防護措施（佩戴外科口罩與良好衛生習慣），並儘可能保持 1 公尺以上距離。
3. 請於隔離期間，每日早/晚各量體溫一次，詳實記錄體溫及健康狀況(如下列表格)，主動通報地方衛生局/所；地方衛生局/所應主動追蹤其早晚體溫紀錄。
4. 請維持手部清潔，保持經常洗手習慣，原則上可以使用肥皂和清水或酒精性乾洗手液進行手部清潔。另應注意儘量不要用手直接碰觸眼睛、鼻子和嘴巴。手部接觸到呼吸道分泌物時，請用肥皂及清水搓手並徹底洗淨。
5. 若有發燒、咳嗽、呼吸困難等症狀或其他任何身體不適，應主動與本通知書填發人聯繫，由填發單位安排就醫，並應全程佩戴口罩及採取適當防護措施，且禁止到公共場所或搭乘大眾運輸工具。

※違反居家隔離規定擅自外出或搭乘大眾運輸工具者，將依「傳染病防治法」第 48 條、及同法第 67 條處新臺幣 6 萬至 30 萬元不等罰鍰。

個案ID/護照號碼：_____	開始隔離日：____年____月____日
電話：_____	取消隔離日：____年____月____日
隔離地址：_____	
訪視人員 填發人簽章：_____	填發單位 聯絡電話：_____
	單位章戳

嚴重特殊傳染性肺炎個案接觸者居家隔離通知書簽收聯

(若個案為未成年人，則送請法定代理人簽收，並向法定代理人說明程序)

受文者簽收：\_\_\_\_\_ 法定代理人簽章：\_\_\_\_\_

執行人員簽章：\_\_\_\_\_

送達說明時間：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_時\_\_\_\_分

<https://www.cdc.gov.tw/Category/MPage/J2kpDGSzvBVJJUYjK1dNhQ>

# 5 | 感染管制措施



# 基層診所處置建議

▣ 準備規劃

▣ 自我防護

▣ 主動詢問

▣ 病患分流

▣ 啟動公衛

## 嚴重特殊傳染性肺炎 基層診所因應及處置原則

### ● 準備規劃

- 掌握最新相關資訊，參閱門診感染管制指引，預先做好規劃

### ● 自我防護

- 佩戴外科口罩，落實手部衛生

### ● 主動詢問

- 診間門口或掛號檯告示，提醒病患主動告知旅遊史、職業別、接觸史及是否群聚(TOCC)

### ● 病患分流

- 發現疑似個案，請病人佩戴外科口罩，使用獨立診間

### ● 啟動公衛

- 撥打 1922 防疫專線協助，依指示轉診個案
  - ✓ 病人轉診時應全程佩戴口罩，若病情穩定可自行至衛生單位安排的醫院就醫，不可搭乘大眾交通工具，並應告知轉診醫院相關旅遊史
  - ✓ 病情較嚴重病人請與衛生單位配合安排轉診事宜

<https://www.cdc.gov.tw/Category/MPage/V6Xe4EItDW3NdGTgC5PtKA>

# 落實「TOCC」問診及病人分流相關感染管制措施<sub>1</sub>

抄 件

檔 號：  
保存年限：

衛生福利部疾病管制署 函

機關地址：10050台北市中正區林森南路6號  
承辦人：張淑玲  
電話：23959825#3895  
電子信箱：ling@cdc.gov.tw

109年1月2日以疾管感字第  
1090500001號函

- 函請各地方政府衛生局，因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情，督導轄區醫院加強落實「TOCC」問診及病人分流看診感染管制措施
- 並副知衛生福利部附屬醫療及社會福利機構管理會、教育部、國防部軍醫局、退輔會等單位共同督導權屬醫院

10050

臺北市中正區林森南路6號

受文者：本署感染管制及生物安全組

發文日期：中華民國109年1月2日

發文字號：疾管感字第1090500001號

類別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：因應中國大陸武漢地區發生肺炎疫情，且目前是肺炎、流感好發的季節，為防範疫情於醫療機構內傳播，請轉知及督導所屬醫療機構落實「TOCC」問診及病人分流看診感染管制措施，請查照。

說明：

- 一、鑑於年關將近，我國與中國大陸地區民眾通商、旅遊及返鄉活動頻繁，且目前是流感流行季節，也是肺炎好發的時期，為因應中國大陸武漢地區發生肺炎疫情，降低肺炎、流感等呼吸道疾病於醫療機構內傳播之風險，請督導所屬醫療機構落實「TOCC」問診及病人分流看診等相關感染管制措施。
- 二、請轉知及督導所屬醫療機構加強下列因應作為：
  - (一)對於急診檢傷與疑似呼吸道感染之門診病人應落實「TOCC」機制，確實詢問並記錄旅遊史(Travel history)、職業別(Occupation)、接觸史(Contact history)及是否群聚(Cluster)等資訊，並遵循相關感染管制措施及通報流程，及時採取適當的隔離防護措施。
  - (二)門、急診區域應有病人分流看診機制，在門、急診規劃通風良好的診間與檢查室，以作為分流看診區域；候診室應維持通風良好，並妥善安排病人就診動線，提供需進行評估、診療或採檢之用。

# 落實「TOCC」問診及病人分流相關感染管制措施<sub>2</sub>

因應中國大陸武漢肺炎疫情，且目前是肺炎、流感好發的季節，籲請醫界朋友提高警覺，落實「TOCC」問診及相關感染管制措施



疾病管制署致醫界通函第392號



中華民國醫師公會全國聯合會網頁  
進行重要會務宣導

## 行政策略 - 訪客管理

- 應限制訪客人數
- 若訪客仍有必要理由進入病室，應教導訪客如何**正確使用個人防護裝備**與**執行手部衛生**
  - 訪客依建議穿著各項個人防護裝備後才能進入病室
- 留存所有訪客紀錄，包括姓名、連絡電話及住址

# 個人防護裝備<sub>1</sub>

所有進入隔離病室的工作人員和訪客，均應穿著下列個人防護裝備：

- **長袖防水隔離衣**：建議使用拋棄式長袖防水隔離衣
- **外科手套**
- **N95或相當等級(含)以上高效過濾口罩**：
  - 每次使用前須執行密合度檢點
  - 穿戴PPE場所應備有密合檢查圖供參

注意觀察口罩邊緣  
是否有漏氣情形



## 個人防護裝備<sub>2</sub>

### □ 執行會引發飛沫微粒產生的醫療處置時

- 應**佩戴高效過濾口罩**(N95或相當等級(含)以上口罩)、**戴手套**、**穿著隔離衣**、**護目鏡**或**面罩**，及視需要佩戴**髮帽**
- 在負壓病室或換氣良好的單人病室內執行
- 僅容許必須的人員留在病室中，減少受暴露的人數
- **相關醫療處置**如：氣管內插(拔)管、抽痰、支氣管鏡檢、誘發痰液處置、使用面罩式正壓呼吸器等，鼻腔沖洗、鼻腔/喉頭/鼻咽拭子採檢等

### □ **脫除**個人防護裝備後，立即**執行手部衛生**



# 個人防護裝備<sub>3</sub>

## 個人防護裝備穿戴流程

用物準備

1. N95口罩
2. 隔離衣
3. 護目裝備(防護面罩或護目鏡)
4. 手套



**1** 執行手部衛生

**2** 戴上高效過濾口罩並執行密合度檢點 (fit check)

**3** 穿上隔離衣

**4** 戴上護目裝備

**5** 戴上手套

## 個人防護裝備脫除流程

**1** 脫除手套

**2** 脫除隔離衣

**3** 脫除護目裝備

**4** 脫除高效過濾口罩

- ☞ 脫除流程中的每一步驟執行後均應進行手部衛生
- ☞ 脫除的防護裝備應丟入醫療廢棄物垃圾桶，若是可重複使用的，放置於指定容器內，送後續消毒

\*個人防護控鄣穿戴建議及注意事項請參閱「醫療機構峴應嚴重特殊傳染性肺炎之個人防護控鄣使岢建議」  
[https://www.cdc.gov.tw/Category/ListContent/NO6oWHDwvVfw2sbWzvHWQ?uaid=UDXo5Wd2jDnm\\_vJU9PjQ](https://www.cdc.gov.tw/Category/ListContent/NO6oWHDwvVfw2sbWzvHWQ?uaid=UDXo5Wd2jDnm_vJU9PjQ)  
 \*個人防護控鄣穿脫流程之原則，參考美國疾病鈔防管制中尚網頁：<http://www.cdc.gov/vhf/ebola/pdf/ppe-poster.pdf>

# 手部衛生

- 務必依循**手部衛生5時機**  
(如：接觸病人前後、脫除個人防護裝備後、清潔環境後)  
執行手部衛生
- 視情況使用肥皂和清水或酒精性乾洗手液進行手部衛生
- 工作人員勿戴戒指、腕錶、以及任何腕部裝飾品



# 6 | 預防方法



# 如何預防感染？

- 目前未有疫苗可用來預防冠狀病毒感染
- 預防措施建議與其他呼吸道感染相同，包括勤洗手、減少觸摸眼口鼻、注意咳嗽禮節、妥善處理口鼻分泌物等，儘量避免出入人潮擁擠、空氣不流通的公共場所、與避免接觸野生動物與禽類

**前往武漢 你應該...**

時常用肥皂洗手

避免接觸動物及動物屍體

避免食用生肉生蛋

避免前往醫院及傳統市場

現宰雞肉

衛生福利部疾病預防中心 TAIWAN CDC  
www.cdc.gov.tw  
122 傳真專線  
122 傳真專線  
Taiwan CDC LINE@  
疫情通報及諮詢專線：1922

## 【防範新型冠狀病毒】

2020.01.21 二版

Novel Coronavirus: What You Need to Keep in Mind  
旅遊疫情警示·主動健康申報

中國大陸發生新型冠狀病毒疫情，您可能也曾暴露於感染環境，臺灣疾病管制署為維護您及周遭親友的健康，請您配合以下事項：

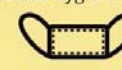
As the novel coronavirus outbreak is ongoing in China, you might have been exposed to infection sources. To protect your health, please follow the instructions below.

- 入境時有發燒、咳嗽、呼吸急促等身體不適，無論是否服用退燒藥、止咳藥，請主動向機場/港口檢疫人員報到，並接受健康評估。  
If you have fever, cough or shortness of breath upon your arrival, whether you are taking any cough suppressants / antipyretics or not, please inform quarantine officers at the airport / port immediately.
- 入境後14天內，如出現前述不適症狀，請立即撥打防疫專線1922，並依指示就醫。  
If such symptoms occur within 14 days after entry, please call our toll-free hotline 1922, to obtain instructions on seeking medical attention.
- 就醫時，務必告知醫師您的旅遊史及接觸史。  
Be sure to inform doctors of your recent travel and exposure history.

### 【個人衛生好習慣】 Personal hygiene reminders



肥皂勤洗手  
Wash your hands  
with soap regularly



咳嗽戴口罩  
Wear a mask  
while coughing



返家先更衣及沐浴  
Change your clothes  
and take a shower/bath  
once you arrive home

中央流行疫情指揮中心 關心您



www.cdc.gov.tw 疫情通報及諮詢專線：1922

# 民眾至武漢當地及返國後之注意事項

## 在當地期間，您應該：

- 一、落實肥皂勤洗手、咳嗽戴口罩等個人防護措施。
- 二、避免出入販售活體動物之市場或當地醫療院所等高風險公共場所。
- 三、避免接觸活體動物及動物屍體。
- 四、避免食用生肉及生蛋。
- 五、如出現類流感（如發燒 $[\geq 38^{\circ}\text{C}]$ 、咳嗽等）症狀，應戴上口罩儘快就醫。

## 返國後，您應該：

- 一、返國入境時如出現發燒或類流感症狀，主動告知航空公司人員及機場港口檢疫人員。
- 二、返家後如出現上述症狀，撥打防疫專線 1922，並戴上口罩儘快就醫，就醫時告知醫師旅遊史、接觸史及不適症狀等。
- 三、生病在家休息，不出門，減少或避免與他人接觸。
- 四、咳嗽或打噴嚏時，使用紙巾或衣袖遮住口鼻。
- 五、有呼吸道症狀應持續戴口罩。



## 疾管署快訊

### 2020年1月15日起將 「嚴重特殊傳染性肺炎」 列為第五類法定傳染病

為了強化針對中國武漢肺炎疫情的監測及防治，疾管署即日起正式將中國武漢2019新型冠狀病毒感染引起的肺炎列為第五類法定傳染病「嚴重特殊傳染性肺炎」，及時掌握疫情與感染來源及相關風險因子，提升民眾及醫療院所警覺心，才能有效阻斷疫情傳播，降低國人感染的風險。

資料更新日期 2020/1/15



## 入境旅客請注意

有發燒、咳嗽等身體不適  
無論是否服退燒藥、止咳藥

主動向機場/港口檢疫人員報到



衛生福利部疾病管制署 TAIWAN CDC 疫情通報及諮詢專線：1922

## CAUTION

If you have Fever, Cough or Shortness of Breath upon your arrival, whether you are taking any cough suppressants/antipyretics or not. Please inform quarantine officers at the airport immediately.



TAIWAN CDC Communicable Disease Reporting: 1922 and Consultation Hotline

## 面對中國武漢肺炎 協助防疫可以怎麼做

平時養成這些習慣

量體溫、以肥皂勤洗手  
減少觸摸眼鼻口  
盡量不要到人多擁擠的公共場所

若出現發燒、咳嗽或呼吸急促症狀

務必在家休息，不要到公共場所

如有必要外出，例如：就醫

務必戴口罩、肥皂勤洗手  
並妥善處理口鼻分泌物

2020/1/26 中央流行疫情指揮中心 關心您 TAIWAN CDC

## ▲注意 嚴重特殊傳染性肺炎（武漢肺炎）

通報定義：

- ◆14天內有湖北旅遊史 + 發燒或呼吸道感染
- ◆14天內有中國旅遊史（不含港澳） + 肺炎

更多資訊請點我



咳嗽戴口罩



肥皂勤洗手



少去傳統市場  
醫院等人多場所



避免接觸野生  
動物、禽鳥

自中國返台14日內若有不適，撥1922依指示就醫，並務必主動告知旅遊史

\* 想瞭解更多及最新的衛教宣導資料，請參閱本署 [宣導專區](#)



# 進出醫療院所戴口罩

## 防範中國武漢肺炎 哪些時候需要戴口罩？

1. 有發燒、咳嗽、流鼻涕等呼吸道症狀時
2. 進出醫療院所時，應全程配戴口罩
3. 出入通風不良、擁擠密閉的空間時
4. 本身有慢性疾病的人

中央流行疫情指揮中心提醒民眾：

目前我國確診個案皆為境外移入，社區尚沒有感染風險，一般健康的民眾無須隨時配戴口罩，平時養成量體溫、肥皂勤洗手、少出入人多密閉場所等好習慣，將口罩等物資留到真正需要的時候才使用，才不會造成物資的浪費。

資料更新日期 2020/1/27

 衛生福利部疾病管制署 廣告  
TAIWAN CDC

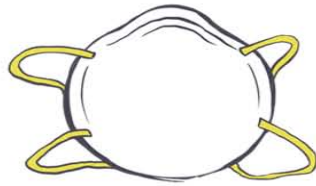
## 急診檢疫- 戶外發燒篩檢站



# 7種常見口罩

## 哪種能防飛沫傳染病毒？

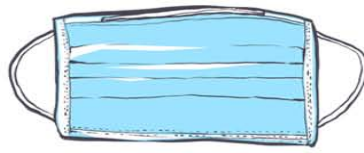
N95口罩



過濾病毒飛沫傳染 ✓

- 可阻95%0.3微米以上微粒
- 透氣性較差
- 常用於醫護或化工

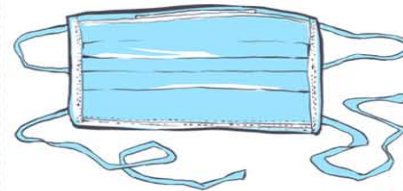
一般醫用或外科口罩



過濾病毒飛沫傳染 ✓

- 可阻90%5微米以上微粒
- 細菌過濾率為95%
- 用於醫護或一般人

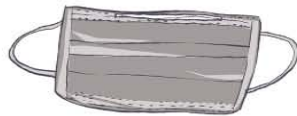
綁帶式外科口罩



過濾病毒飛沫傳染 ✓

- 可阻90%5微米以上微粒
- 細菌過濾率為95%
- 密合度強，用於手術

活性炭口罩



無法隔絕病毒飛沫 ✗

- 可除異味及部分揮發性物質
- 適用於刷油漆、噴農藥

海綿口罩(聚氨酯)



無法隔絕病毒飛沫 ✗

- 可阻大型顆粒、大型飛沫、花粉

棉布/紗布口罩



無法隔絕病毒飛沫 ✗

- 可阻大型顆粒、大型飛沫
- 適用於保暖、居家清潔

紙口罩



無法隔絕病毒飛沫 ✗

- 可阻大型顆粒、大型飛沫
- 潮濕後失去效用  
適用於居家清潔

# 防障匿旅遊史 健保卡一插就知14天內 是否自武漢回台

該資料並回溯1月13日至今.目前共有1640人符合武漢入境;資訊  
將每天更新外.未來對象範圍不排除擴大至湖北省或其他地區



# 園區廠商因應n-CoV之對策

# 最新疫情

- 台灣衛福部疾病管制署  
(<https://www.cdc.gov.tw/>)
- WHO網頁
- 美國疾病管制局(<http://www.cdc.gov>)
- 台灣媒體報導



## 雇主除配合衛福部疾病管制署之防疫措施外，並應採取下列防護措施：

1. 置備適當及足夠之口罩，不得禁止勞工戴用；尤其第一線工作人員如有感染之虞時，雇主應提供個人專用口罩並使其確實戴用。
2. 建立體溫量測及篩檢措施，加強勞工健康管理。
3. 加強工作場所各區域之清潔，有感染之虞者應強化地板、牆壁、器具及物品等之消毒。
4. 強化職場感染預防及勞工自我防護之教育訓練。
5. 如有近期曾從疫區出差或旅遊返回職場之勞工，應密切留意其個人健康狀況，採取必要之追蹤及管理措施。

# 南科園區廠區員工健康管理

- 派駐海外員工
- 海外出差員工
- 外來洽公人員
- 公司內部員工

# 海外員工

- 公司內部建立統一聯繫窗口
- 疑似個案轉介南科診所電話或email諮詢及協助轉院
- 協助海外就醫管道
- 提供足夠防護具，如外科口罩、耳溫槍
- 員工及眷屬撤退返台時機與規劃

## 出差員工

- 掌握疫區警訊
- 暫緩非必要海外出差(疫區特別是湖北地區含武漢)
- 出差期間保持聯繫
- 返國居家自我健康管理14天
- 視訊會議或通聯app

# 外來洽公人員(大陸地區或14天內到過大陸)

- 發燒篩檢-最好設置在警衛室
- 症狀篩檢-咳嗽、頭痛、全身痠痛、呼吸不順
- 旅遊史及接觸史篩檢
- 規劃獨立會客區
- 如體溫 $>37.5$ 要求至醫院確認染狀況

## 內部員工

- 專責單位人員窗口
- 正確疾病資訊及疫情資訊傳達
- 減少人口擁擠場所  
--餐廳、會議室、無塵室
- 疾病篩檢—發燒、咳嗽、全身痠痛、呼吸不順
- 宣導空氣傳染病預防衛生習慣
- 強烈建議咳嗽者戴口罩
- 轉介適當醫療院所



# 防疫物資

- 外科口罩
- 消毒用品
- 耳溫槍或額溫槍
- 通訊器材

## 疑似個案管理

- 保持通訊暢通
- 疫區出差旅遊史
- 轉介適當就醫確診治療及相關處置

# Take home message

- 傳染力高：至少跟流感病毒類似，RO:1.4-7.7
- 重症率和死亡率不太高，跟流感病毒類似，中老年人會高一點。死亡率：2.2%
- 病毒繁殖速度，就是病毒本身跟人類肺部受體的黏著度（**affinity**）有很大的差異：SARS病毒很黏，但2019-nCoV不黏！
- 所有由中國返台的大人或小孩，如果出現發燒與呼吸道症狀，戴著口罩，儘快就醫，並告知醫師相關旅遊史、接觸史，以供醫師做確切診斷。
- 返台後沒有症狀，也請盡量不要到公共場所趴趴走，居家自主健康管理**14**天。

## 何時該懷疑(通報)?

	發病14日內旅遊史	症狀
1	湖北省(含武漢地區)	發燒 or 呼吸道症狀 or 肺炎
2	沒去大陸但有接觸史 (曾接觸來自湖北省(含武漢地區)有發燒及呼吸道症狀人士)	發燒 or 呼吸道症狀 or 肺炎
3	有去中國大陸任何地區 (不含港澳)	肺炎

資料提供by 部長 許建清/CR 陳怡捷

## 武漢肺炎



2019  
nCoV  
新型冠狀病毒

## 傳染方式

防疫專線：1922

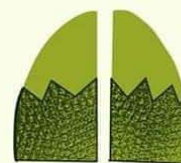


## 潛伏期

# 14天

務必如實告知過去14天  
旅遊史、職業及接觸史

## 症狀



發燒>38度

四肢無力

乾咳

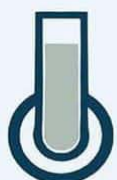
呼吸困難/肺炎

## 預防

有呼吸道症狀或在醫院

### 外科口罩

接觸身體/臉部前後  
肥皂洗手或  
酒精性乾洗手



勤量體溫

勤洗手

有呼吸道症狀  
戴外科口罩

減少進出  
公眾場所

## 流行病學

發病前14天內

與相關病例  
有密切接觸

或發病前14天內

於中國疫區\*  
旅遊或居住

\*疫區已不限武漢

## 密切接觸：

- 醫護或同住者，無防護，>15分鐘面對面之接觸或照護
- 飛機及長程(>1hr)交通工具同排及前後兩排及空服員
- 同班上課之同學，固定位置3公尺內之同事

- 戴口罩：
- 發燒+咳嗽
- 前往醫院

固定條在上方

遮住口鼻

有顏色的在外面

## 就醫

極可能病例，  
24hr內通報

### 症狀+接觸史

➔ 檢驗\*2套

2套間隔24小時

檢驗陰性：(一)  
自主健康管理14天

檢驗陽性：(+)  
接觸者健康監測14天



facebook icon 抓住那個醫生

一般民眾使用外科口罩即可  
無需囤積N95

**Thank you!**

