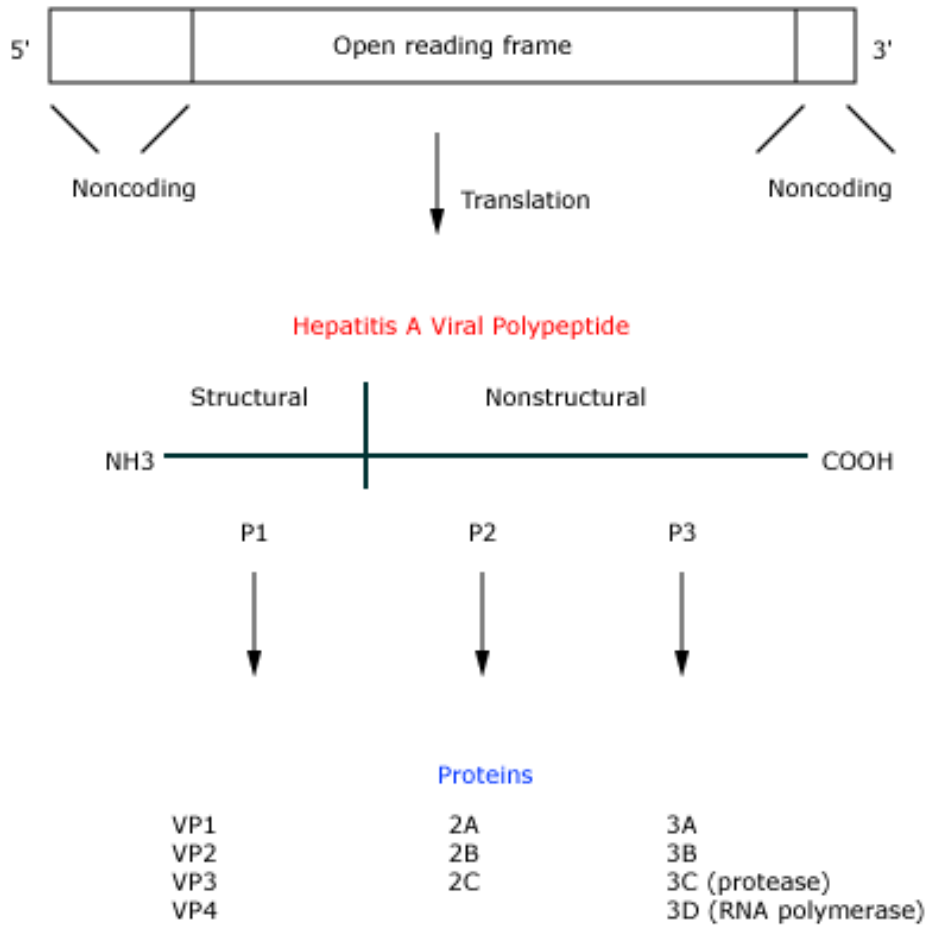
急性病毒性A型肝炎

致病原

- A型肝炎病毒是一種沒有外殼的直徑約27nm、單鏈的核糖核酸(RNA)病毒，屬於微小核糖核酸病毒科肝病毒屬。

Hepatitis A viral RNA

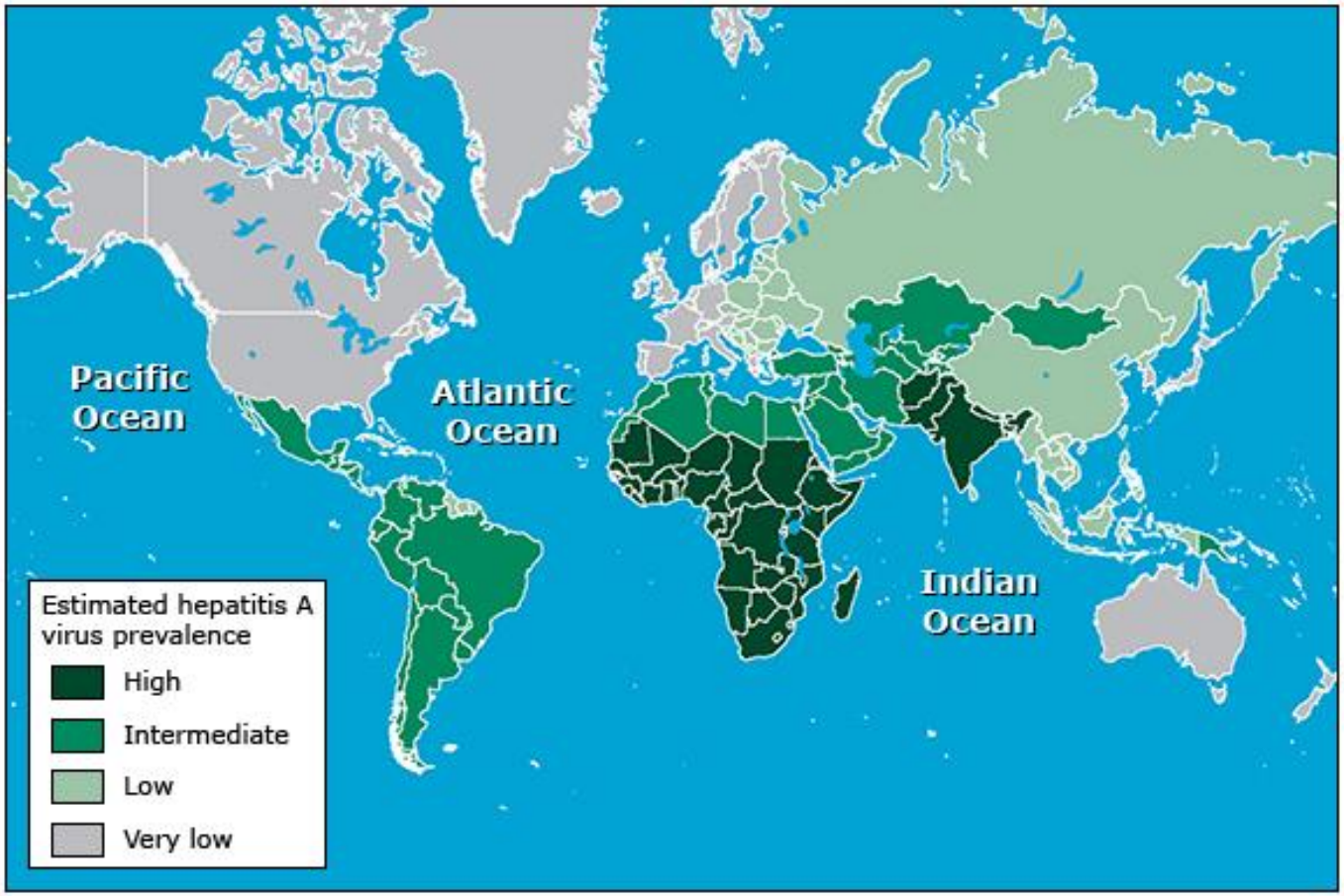


Reproduced with permission from: Terrault NA, Wright TL. Viral Hepatitis A through G. In: Sleisenger and Fordtran's Gastrointestinal and Liver Disease, WB Saunders, Philadelphia, 1988. p.1123. Copyright © 1988 W.B. Saunders.

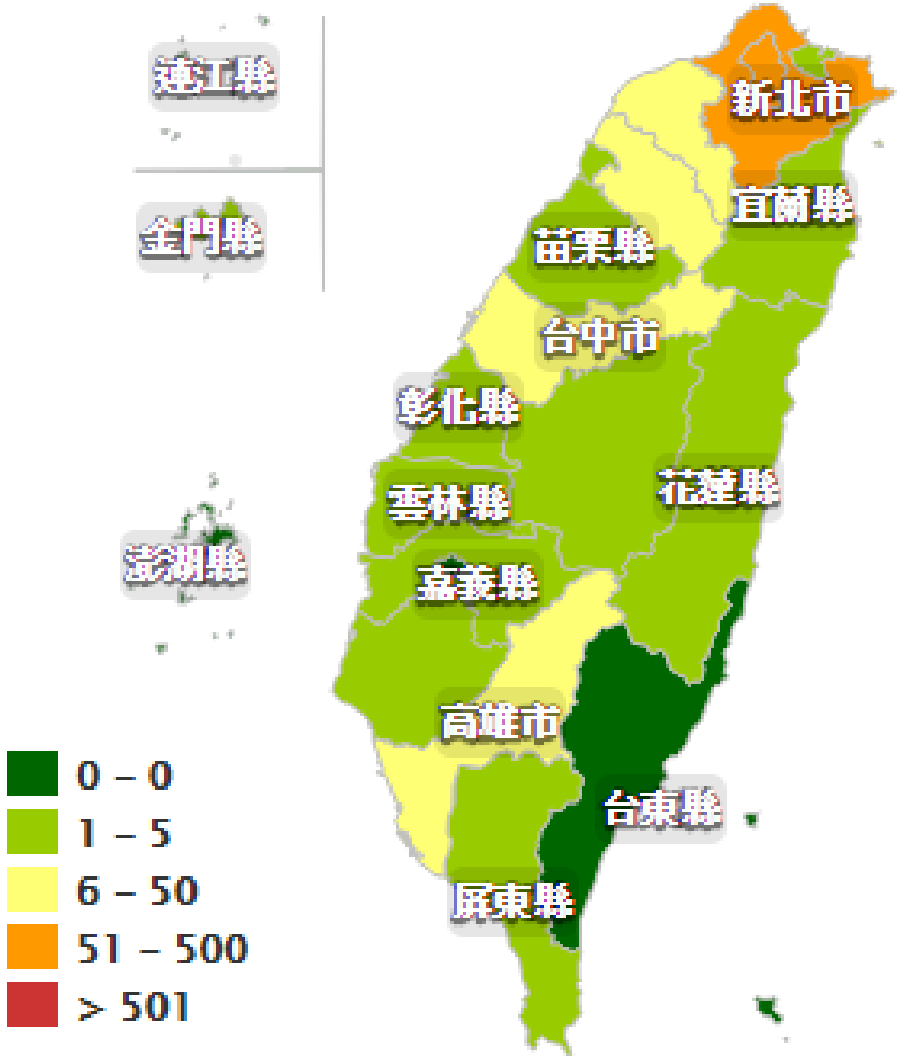
Graphic 72541 Version 3.0

流行病學

Prevalence of antibodies against hepatitis A



全國急性病毒性A型肝炎本土病例及境外移入病例地理分佈(2015年01週-2016年14週)



- 依據WHO估計每年全球A型肝炎病毒感染新增病例約為140萬人。
- 主要流行地區包括亞洲、非洲與中南美洲等地區，尤以東南亞、印度、中國大陸等地區最嚴重。例如中國大陸上海市在1988年曾因毛蚶貝類汙染而爆發A型肝炎疫情，當時造成了約30萬人感染，其中47人死亡，為國際間文獻記載最具規模之A型肝炎群聚事件。
- 在低度開發國家，因環境衛生條件較差，主要是由攝入受A型肝炎病毒汙染的水或食物感染，多發生在嬰幼兒時期，且通常為無症狀的感染，成年人則多半已具有免疫力；

- 在已開發國家，衛生環境較佳，大部分的人不具免疫力，故感染會發生在高危險群，例如：靜脈毒癮者、男男間性行為者、前往高盛行地區旅遊者及一些收容場所。
- 根據美國疾病預防及控制中心的統計，在成年人中約有百分之10的A型肝炎感染者發生於男男性間性行為者，而在歐洲、日本及加拿大等國家都曾有相關疫情事件發生。

- 在臺北市1980年以前之研究顯示，至國小畢業時約有43%～83%的人已感染過A型肝炎，1989年的研究則顯示僅5%群體感染過，而2013年的研究亦發現臺灣20歲以下的年齡層A型肝炎血清抗體之盛行率均在10%以下，顯示臺灣尤其是都會地區，大部份兒童及青少年都未具A型肝炎抗體，因此將來仍有機會發生A型肝炎之爆發流行。

- 早期山地鄉因環境衛生條件及公共衛生設施未普及，發生流行疫情的風險較高，為阻遏山地鄉A型肝炎之聚集感染與流行，我國自1995年6月起持續對30個偏遠地區山地鄉及9個鄰近山地鄉之平地鄉學齡前幼兒實施A型肝炎預防注射，使我國山地鄉A型肝炎發生率明顯下降，由1995年之10萬分之90.7（183例/年）降至近年10萬分之0~1(0~2例/年)，顯示實施成效良好。

- 依傳染病監測資料顯示，臺灣地區近年A型肝炎每10萬人口發生率約0.5，主要發生年齡以20-44歲居多，男性發生率較女性為高；自2011年起，境外移入病例有增加趨勢，主要感染國家以中國大陸、印尼、菲律賓、柬埔寨及泰國等東南亞國家為最多。A型肝炎潛伏期長，不易追溯其感染原因，但是近期發現本國籍個案透過性行為傳播A型肝炎個案有增加現象

症狀

- 成人感染後，約70%會出現症狀，其症狀包含：突然出現發燒，全身倦怠不適，食慾不振，嘔吐及腹部不舒服，及黃疸等。

- A型肝炎雖然不會導致慢性肝炎，但有10%的病人在急性發病後6個月內有可能症狀復發。
- A型肝炎的致死率約千分之二；造成死亡多半為猛爆型肝炎。

傳染窩（Reservoir）

- 人類及極少數黑猩猩及某些靈長類。

傳染方式（Mode of transmission）

- A型肝炎主要是經由糞口途徑傳播，其傳染途徑：
- (一)受污染的食物或水
- (二)人與人接觸傳染
- (三)血液傳染

受污染的食物或水

- A型肝炎可以透過食用、飲用受病毒污染的食物（包括冷凍或未經澈底煮熟的食物）或水而傳播。這些主要是發生在衛生條件差或個人衛生不佳的地區，最可能被污染的食品和飲料包含水果、蔬菜、貝類、冰和水。供水系統加氯消毒，可以殺死A型肝炎病毒，降低疫情發生的風險。

人與人接觸傳染

- (1) 當感染者沒有正確洗手，直接接觸其他物品或食物而造成感染。
- (2)父母或照顧者更換或清理受感染者的尿布或糞便前後，沒有正確洗手而造成感染感染。
- (3)此外，此病毒亦可以經由與感染者密切接觸，例如：性接觸(包括同性間與異性間性接觸、肛交及口交等)造成感染。

血液傳染

- 雖極為罕見，但國外曾有文獻報導，A型肝炎病毒可能經由靜脈藥癮者共用針具或輸入潛伏期患者之血液等造成感染。

潛伏期（Incubation period）

- A型肝炎的潛伏期15至50天，平均為28～30天。

可傳染期（Period of communicability）

- 感染力最強的時間在潛伏期的後半期（即臨床症狀出現前2-3週）　，持續到出現症狀之後7天；無黃疸現象之病人，則為AST、ALT上升至最高峰之後7天。大多數的病患在出現黃疸症狀後1週即不具感染力。

預防接種

- (1) 接種A型肝炎疫苗為最有效的預防措施，A型肝炎疫苗的安全性很高，完成兩劑之接種可提供20年以上的保護力。
- (2) 針對沒有A型肝炎抗體保護的人及高危險群，建議自費接種兩劑A型肝炎疫苗（兩劑間隔6~12個月），以預防可能的感染及傳播：
- A、 前往A型肝炎流行地區（例如非洲、南美洲、中國大陸、東南亞及南亞地區等，詳見衛生福利部疾病管制署國際旅遊防疫資訊）旅遊或工作者等。
- B、 特殊職業如廚師及餐飲食品從業人員、醫療照護、嬰幼兒保育工作者。
- C、 患有慢性肝病、血友病、曾經移植肝臟的病人、靜脈藥癮者、男男間性行為者。
- (3) 目前政府針對國內設籍山地鄉、9個鄰近山地鄉（高感染風險之平地地區）及金馬地區兒童提供公費A型肝炎疫苗接種(出生滿12個月接種第一劑，間隔6個月接種第二劑）。

- （1） 注意飲水及飲食衛生，不可生飲、生食，尤其生蠔或是水產貝類，另外也應加強食物製備者如廚師及飲食從業人員、醫療照護、嬰幼兒保育工作者等之衛生觀念。
- （2） 保持良好衛生習慣，飯前、便後及處理食物前需正確洗手，預防糞口傳染。
- （3） 避免口對肛門的接觸、肛交行為等；性行為前洗淨陰部及肛門，並未能有效預防透過口肛交傳播A型肝炎。
- （4） 注意環境衛生，特別是廁所環境清潔。

病患隔離措施

- （1）A型肝炎病患罹病期間，需注意排泄物的處理、手部清潔與可能污染環境之消毒等，而住院時建議採以腸胃道隔離措施，降低病毒散播之風險。
- （2） 在出現黃疸後7天或發病後在家休息14天即無需隔離，可恢復工作及上學。
- （3） 廚師及餐飲食品相關從業人員，如符合「台灣法定傳染病病例定義」之確定病例定義者，應暫時停止餐飲業務，於出現黃疸後7天或發病後在家休息14天後，再回復工作；符合極可能病例定義者，在家休息7天，再回復工作，以避免感染源之擴散。

接觸者處理

- (1) 暴露後預防治療：
- A、病患之家庭成員及性伴侶，於接觸感染源14天內，建議接種A型肝炎疫苗，以預防可能感染及傳播。
- B、 若為共同感染源引起之群聚疫情（非散發個案），針對暴露感染源14天內之接觸者，建議接種A型肝炎疫苗，以預防可能感染及傳播。
- C、 針對12個月以下嬰兒，於接觸感染源14天內，可考量接種免疫球蛋白(immunoglobulin，IMIG)，以預防可能感染及傳播。
- (2) 針對個案之接觸者（尤其是學齡前兒童），抽血篩檢出IgM anti-HAV陽性之無症狀個案，建議可在家休息7天，並注意手部清潔、腸道與飲食衛生，以避免感染源擴散傳染給同住家人。

消毒

- 可以使用0.1-0.5%（1000 ppm～5000 ppm）之含氯漂白水消毒，作用30 分鐘後再使用清水擦拭即可。

腸胃道隔離措施

- 洗手：工作人員接觸感染者前後均應洗手，即使脫除手套後亦應洗手，病患亦應常洗手。
- 一般來說，酒精性消毒劑對於細菌，黴菌，及具有外套膜(envelop)的病毒效果較好，對於不具有外套膜而具親水性的病毒是否有效則無共識。雖然有些研究指出適當濃度的isopropanol及ethanol對feline calicivirus(在體外試驗中常用來當作norovirus的替代病毒)有不錯的消毒效果，但這些研究仍無法證明一般的酒精性乾洗手液是否能有效的殺死諾羅病毒。因此，在如廁後、處理食物前或清理每一個遭糞便等污物及污染的病患或物品後，建議應以肥皂與清水洗淨雙手，以達最佳清潔效果後才可再接觸另一個病患。
- 體液與分泌物的處理：糞便、嘔吐物均應用漂白水處理後再沖入下水道。

- 環境與用物的處理：器具、用物等。
- 食物和飲用水的處置：餐具、食物和飲水均應經過高溫消毒。
- 如果病患有腹瀉或大腸造口及開放性傷口引流時，進入房間前應穿隔離衣。
- 註：一般的漂白水消毒液濃度應1000ppm擦拭地面及環境，若為血液體液等污染，則使用5000ppm消毒。

常見問題

- 感染過A型肝炎之後，有沒有免疫力？以後會不會復發？

感染後產生之抗體（IgG anti-HAV）或可延續終生，因而終生有抵抗力。A型肝炎雖然不會導致慢性肝炎，但有10%的病人在急性發病後6個月內有可能症狀復發。

- 哪些族群是屬於A型肝炎的高危險群？

- 前往A型肝炎流行地區（例如非洲、南美洲、中國大陸、東南亞及南亞地區等）旅遊或工作者等。
- 特殊職業如廚師及餐飲食品從業人員、醫療照護、嬰幼兒保育工作者。
- 患有慢性肝病、血友病、曾經移植肝臟的病人、靜脈藥癮者、男男間性行為者。

- 哪些人應該接種A型肝炎疫苗？

- 公費接種對象：目前政府針對國內設籍山地鄉、9個鄰近山地鄉（高感染風險之平地地區）及金馬地區兒童提供公費A型肝炎疫苗接種（出生滿12個月後接種第1劑，間隔6個月接種第2劑）
- 自費接種對象：除上述公費接種對象外，只要不具A型肝炎抗體保護的人及高危險群，均建議自費接種A型肝炎疫苗。