

高雄市某教會 H1N1 新型流感群聚事件

侯玉婷、洪敏南、陳美芳、陳素琴、陳美珠、林立人

衛生署疾病管制局第五分局

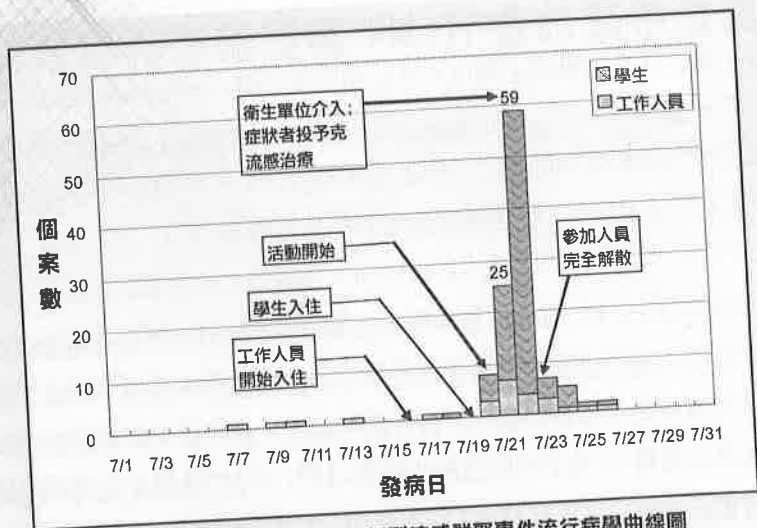
西元 2009 年 7 月 22 日下午疾病管制局(疾管局)第五分局接獲高雄市衛生局電話通報，某教會研習營有多位教徒出現發燒、咳嗽等症狀。高雄市衛生局旋即前往該教會進行調查，並於當天晚上經由症狀通報系統通報 12 例上呼吸道感染個案。其中 8 位的檢體經疾病管制局昆陽實驗室檢驗確認為 H1N1 新型流感。該事件最後共有 114 例個案，為南部首宗 H1N1 新型流感本土群聚感染事件。

本案發生地點係高雄市某教會所舉辦之基督教研習營，活動日期預計從 7 月 20 日起為期 1 週。參加對象為來自台灣各地的高中生及服事人員。雖然正式活動 7 月 20 日才開始，但自 7 月 16 日起即有服事人員陸續入住該教會進行準備工作，而學生則是自 7 月 19 日起才開始入住。所有住宿人員皆安排住宿於教會內。該教會建築物共有 3 層樓，住宿人員分別住在 2、3 樓寢室，寢室一般住 6 人，而大寢室住 12 人。研習營活動範圍僅限於 1~3 樓之會場，雖然參加者會在不同的小會場進行分組活動，但所有 202 人都會參加 2 樓大會場之聚會活動。

調查結果顯示，早在 7 月 18 日即有成員陸續出現類流感症狀。但在 7 月 19 日學生開始入住後，發病人數才大為攀升並於 7 月 22 日達最高峰(見圖一)。衛生單位也於此時才接獲有關疑似上呼吸道感染聚

• 西元 2009 年 8 月 5 日受理
• 通訊作者：洪敏南
• e-mail: mnhung@cdc.gov.tw

• 西元 2009 年 8 月 11 日接受刊載
• 聯絡地址：高雄市左營區自由二路 180 號



圖一、高雄市某教會 H1N1 新型流感群聚事件流行病學曲線圖

集事件的通報，並進而介入處理。7月22日通報當天先有4名成員前往高雄市A醫院就醫，另有25名成員至高雄市B醫院就醫。由於有類流感症狀加上有多人同時發病，醫師因此特別為這些個案進行流感快速檢驗。在得知受檢的25人中有4名呈現A型流感陽性後，衛生局隨即組成專案小組至教會進行了解並派遣醫師至教會進行實地訪察，以確認疫情規模並進行相關防治工作。當天也送驗12名成員的咽喉拭子至疾病管制局研究檢驗中心進行real-time PCR swine H1之檢驗，結果顯示其中8件檢體為H1N1陽性，因此確認H1N1新型流感病毒應為本次上呼吸道感染群聚事件的主要致病原，檢驗陰性者並未再進行其他病原檢測。

為避免疫情擴大，7月22日當晚教會活動取消，同時並進行環境消毒，衛生單位先提供有症狀者外科口罩使用，而教會也將有症狀者與無症狀者先行區隔。7月23日衛生局針對教會所有成員進行衛生教

育，宣導有類流感症狀者應持續使用治療性用藥 5 天，無症狀者則進行自主健康管理 7 天。當天下午所有參加人員從教會解散返回住處，並由疾管局第五分局將所有參加者的名單，分送各分局協助後續的管理追蹤。

整個調查過程追溯自 7 月 1 日起，以出現類流感症狀如發燒(耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$)、喉嚨痛、肌肉酸痛、咳嗽、流鼻水等任一項為符合 H1N1 新型流感臨床定義；有 real-time PCR swine H1 檢驗陽性者為符合 H1N1 新型流感實驗室診斷。僅符合臨床定義之個案列為疑似病例，符合實驗室診斷者才歸為確定病例。截至 8 月 1 日止，共有 114 人被列為個案(106 例疑似病例，8 例確定病例)，侵襲率為 56%(114/202)。這 114 位個案的年齡分佈為 15~33 歲，男性 61 人，女性 53 人。在身分別方面，學生有 89 人，服事人員有 25 人。主要症狀包括：發燒 63%(72/114)、咳嗽 83%(95/114)、喉嚨痛 45%(51/114)、流鼻水 5%(6/114)、肌肉酸痛 71%(81/114)、腹瀉 8%(9/114)、頭痛 57%(65/114)與結膜炎 2%(2/114)。

在感染源之調查方面，發現共有 6 位個案(5 位為服事人員，1 位為學生)於入住該教會時即已出現類流感症狀，其發病日分別為 7 月 7 日、9 日、10 日、13 日，17 日與 18 日(最後一位為學生)。雖然只有前 3 名成員接受採檢(採檢日距發病日已超過 10 天以上，結果都呈陰性)，因此已無法確認這 6 位個案是否感染 H1N1 新型流感，但我們仍高度懷疑這些個案(尤其是發病日較晚的個案)引發後續教會內新型流感群聚感染。惟無論真正的感染來源是誰，所有這些個案發病前皆無出國史，因此推論應是有成員在原居住社區感染 H1N1 新型流感後再帶進教會內，之後由於教會內成員間彼此的密切接觸與擁擠的環境下，進而造成後續的大規模感染事件，而這也是促使該活動提早結束最重要的理由。

在防治作為方面，由於事件發生時適逢高雄市舉辦世界運動會，



衛生局於徵得進駐世運前進指揮所之疾管局指揮官之同意後，予以這些個案治療性克流感用藥，但並未進行預防性投藥。這也是 H1N1 新型流感從 6 月 19 日自第一類法定傳染病中移除後，第一次對新型流感輕症個案(無論有無實驗室確診)均投以公費克流感治療的事件。本次調查並未全面採檢，只有 15 位成員接受 real-time PCR swine H1 檢驗(7 月 22 日送驗 12 件；7 月 23 日送驗 3 件)。其中 8 例陽性，而檢驗呈陰性的 7 件檢體中有 3 件距發病日已逾 10 日。雖然我們將符合臨床症狀者均視為感染 H1N1 新型流感，而給予抗病毒藥物治療(共有 96 人服用克流感，其中 94 人於發病 48 小時內接受藥物)，但我們仍不能排除有部分個案是其他病原感染或合併其他感染。即使如此，所有個案在追蹤過程中仍完全恢復健康。教會活動於 7 月 23 日接受衛生單位建議予以解散，返回居住地的教會成員後續健康狀況則由疾管局各分局持續追蹤，共有 12 例於返家後發病，其中有 1 例更造成當地的另一波流行。整起教會群聚事件沒有任何個案併發重症或住院。

誌 謝

本調查感謝高雄市政府衛生局疾病管制處及疾病管制局研究檢驗中心的協助。