



狂犬病

國內外流行疫情與國家政策

衛生福利部疾病管制署

102年8月3日



目錄

- 國內外流行疫情
- 國家政策
 - 衛生教育
 - 預防接種(PrEP與PEP)
 - 保平安專案
 - 風險溝通



狂犬病

- 由狂犬病病毒引起的神經性疾病，通常在哺乳動物間傳播；患有狂犬病之動物，其唾液中含有病毒，狂犬病病毒隨著動物的唾液，透過動物抓、咬的傷口進入人體。
 - 在開發中國家，以犬、貓為主要的傳染窩；而野生動物如蝙蝠、浣熊、狼、土狼、胡狼、鼬鼠、鼬獾及其他會咬人的哺乳動物，也可能造成疾病的傳播。
- 狂犬病初期症狀包括發熱、喉嚨痛、發冷、不適、厭食、嘔吐、呼吸困難、咳嗽、虛弱、焦慮、頭痛等，咬傷部位會出現異樣感的症狀，持續數天後，病患會出現興奮及恐懼的現象，然後發展到麻痺、吞嚥困難，咽喉部肌肉之痙攣，引起恐水之症狀（所以又稱為恐水症），隨後會發生精神錯亂及抽搐。
- 潛伏期約1-3個月，視傷口嚴重程度、傷口部位等因素而定；一旦發病，致死率接近100%。



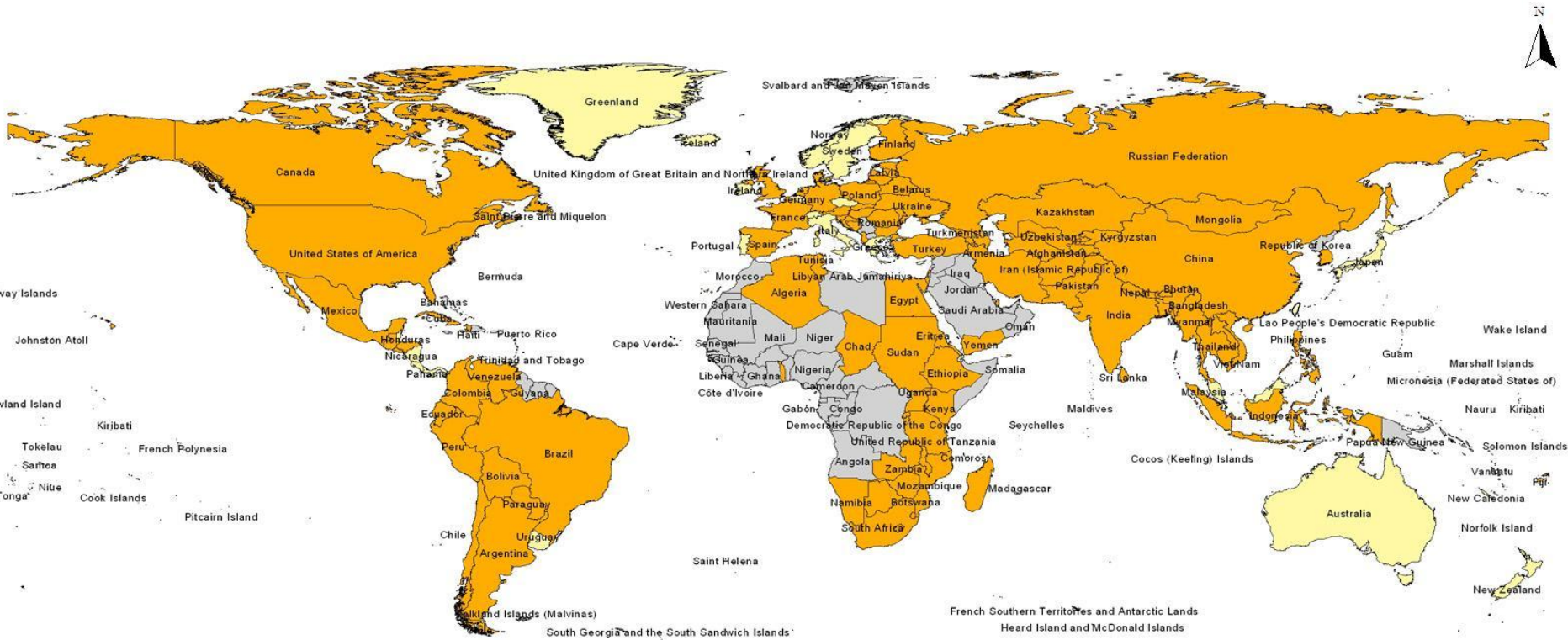
流行病學



國內外流行概況

- 全球每年約有55,000人死於狂犬病，亞洲及非洲占大多數。亞洲國家中以印度、中國大陸、菲律賓及印尼病例數最多，印度每年死亡人數約20,000人，中國大陸每年死亡約2,000人。
- 臺灣自1959年起不再有本土人類病例，2002年(女性大陸籍，中國湖南)、2012年(男性本國籍，中國湖北)、2013年(男性菲律賓籍，菲律賓卡加延省)各發生1例境外感染病例。
- 目前無動物狂犬病病例之國家或地區包括澳大利亞、英國、瑞典、冰島、紐西蘭、日本、新加坡、挪威（Svalbard群島除外）、美國夏威夷州及關島。

Presence / Absence of Rabies* Worldwide - 2005



Rabies Occurrence

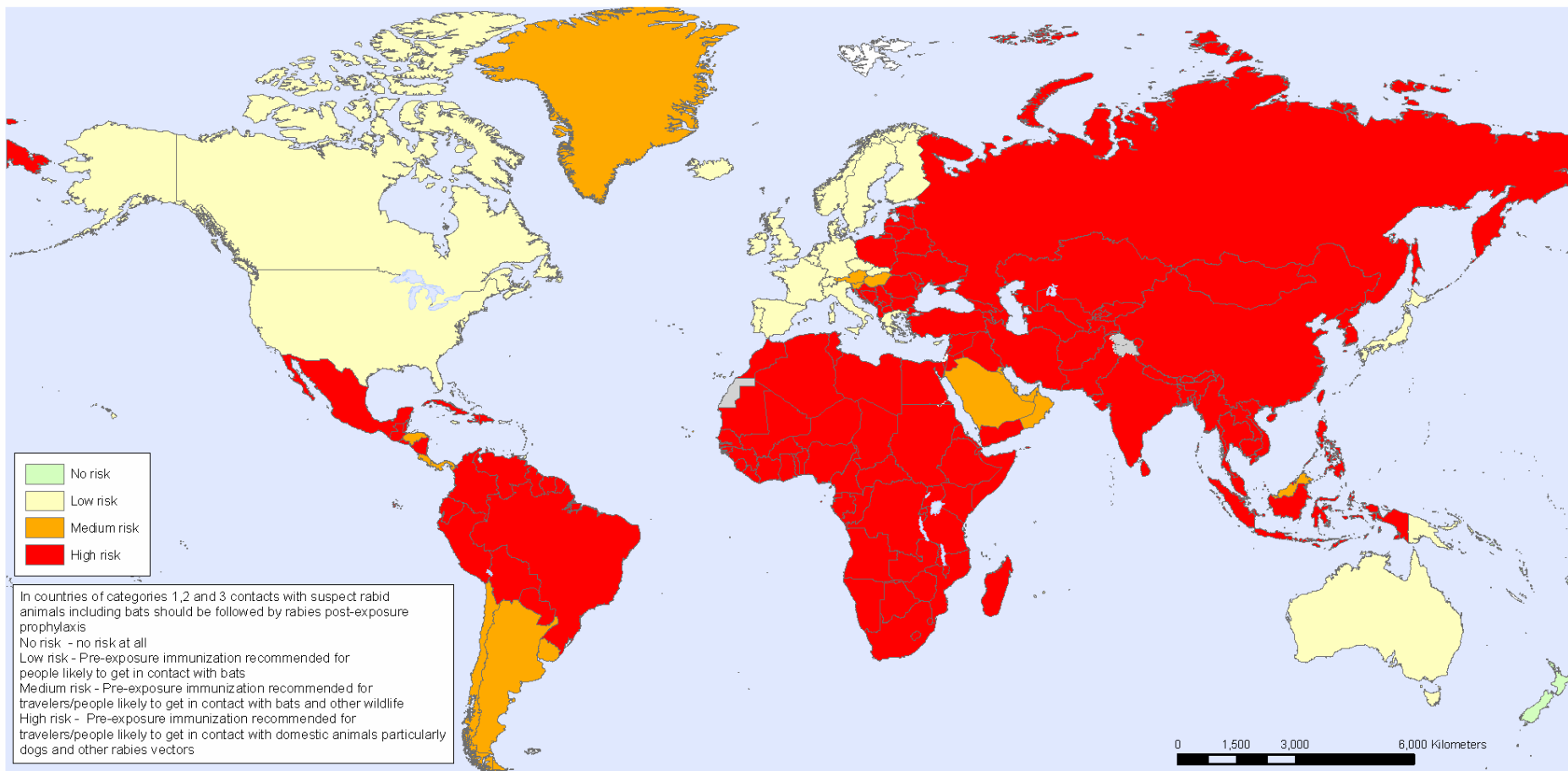
- Absence
- Presence
- No Data

* Including Imported Cases in Humans and Animals



Note: The boundaries and names shown and the designations used in this map do not imply official endorsement by the United Nations.

Rabies, countries or areas at risk



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: WHO Rabnet/CDC
Map Production: Public Health Information and Geographic Information Systems (GIS)
World Health Organization



© WHO 2008. All rights reserved



台灣狂犬病疫情回顧

- 於日治時代，即有狂犬病發生的紀錄，從西元1900年起於文獻記載至少11起，發生的地區包括了台灣南部及北部。
- 自1947年由上海傳入台灣地區造成流行，其後因透過家犬接種、捕殺野狗等措施控制動物傳染窩，並推行相關檢疫及防疫工作，故自1959年起，即不再有人的病例發生
- 自1961年起，亦未再出現動物的病例，成為世界少數狂犬病清淨地區。
- 於2002年、2012年以及2013年確診三名境外移入狂犬病病例（2名來自中國大陸，1名來自菲律賓，皆被犬隻咬傷），3名個案皆死亡。



農委會發現動物狂犬病疫情始末

- 農委會防檢局自100年起委託臺灣大學等進行野生動物的監測，且自102年起增加狂犬病監測項目。
- 台灣大學於102年接獲死亡鼬獾案例，經剖檢發現腦炎等嚴重病變，惟經反覆檢測犬瘟熱、麻疹病毒等腦炎疾病，皆無法確診。
- 該校於102年6月嘗試以RT-PCR檢驗狂犬病，結果呈陽性反應。並於6/24通知防檢局，並於6/26將病材送農委會家畜衛生試驗所進行診斷。
- 農委會於7/16狂犬病專家小組會議討論確診為狂犬病後，7/17通報OIE，並以101年5/23接獲首例鼬獾傷亡案例的日期，為本次狂犬病疫情的發生日。



狂犬病陽性動物分布圖

21件陽性鼬獾分布共6縣市17鄉鎮

•南投縣8鄉鎮

仁愛鄉 (2)、魚池鄉 (2)

信義鄉、水里鄉

鹿谷鄉、國姓鄉

竹山鎮、草屯鎮

•雲林縣古坑鄉

•台東縣3鄉鎮

東河鄉 (3)、台東市、成功鎮

•台中市新社區

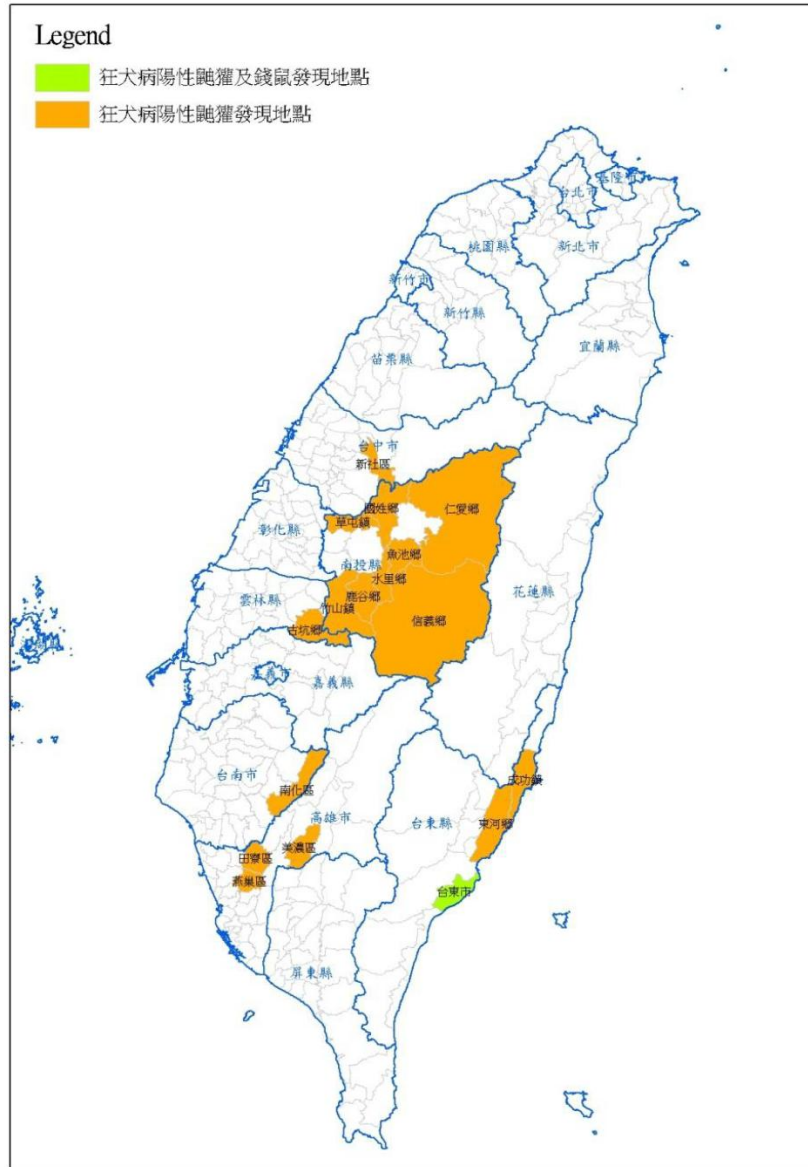
•台南市南化區

•高雄市3區

美濃區、田寮區、燕巢區

陽性錢鼠分布共1縣市

•台東縣台東市





本署防治主軸

- 依WHO狂犬病監測的建議，有關非疫區發生疫情，人類防治作為主要包括：
 - 確保疫苗與免疫球蛋白的存量。
 - 調查動物疫情的人類接觸者及對於確定或疑似暴露狂犬病者施打疫苗。
 - 教育醫療人員給予狂犬病疫苗的時機



相關資訊諮詢查核點

人類疫情、動物咬傷人與人
用疫苗諮詢

■ 衛生福利部疾病管制署

■ **1922**

■ 0800001922

■ <http://www.cdc.gov.tw>

— 狂犬病專區

動物疫情、送驗與動物預防
接種

■ 農委會動植物防疫檢疫局

■ 0800761590

■ <http://www.coa.gov.tw>

— 狂犬病專區



疾病管制署狂犬病防治專區

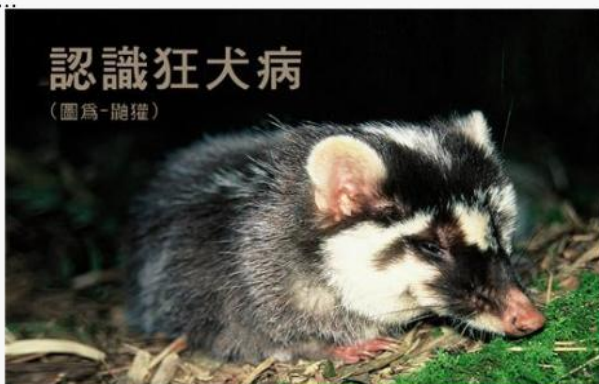
Browser navigation bar with address bar (http://www.cdc.gov.tw), search bar (Google 東河), and various utility icons.



關於CDC | 熱門訊息 | 傳染病介紹 | 問與答 | 衛生教育 | 出入境健康管理 | 預防接種 | 統計資料 | 政府資料公開 | 出版品

國內持續出現日本腦炎散發病例，呼籲民眾提高警覺，確實做好防蚊措施

>>more



狂犬病防治專區

專區有認識疾病、接種地點等防疫訊息。

2013/07/24

衛福部與農委會今成立狂犬病防治跨部會工作小組，協調相...

高雄市出現今年流行季首例本土登革熱，疾管署呼籲全國民...



防疫小叮嚀
狂犬病山地鄉宣導

>>more



國際疫情
美國德州The Colony市通報一隻寵物犬檢出狂犬病

>>more



訊息公告
102年度學校護理人員傳染病防治講習(臺中場)-講

>>more



熱門瀏覽
民眾版/狂犬病

符號表

常用符號

←	→	↶	↷	↵	↶	↷	↵
↑	↓	↶	↷	↵	↶	↷	↵
↶	↷	↵	↶	↷	↵	↶	↷
↶	↷	↵	↶	↷	↵	↶	↷



最新更新
· H7N9流感
· 多重抗藥性結核
· 102年2-



狂犬病疫苗之使用

- 狂犬病疫苗暴露後接種與一般疫苗在暴露前使用，先行產生抗體防止感染的機制不同。
- 遭動物咬傷而可能暴露狂犬病病毒者，經醫師評估給予狂犬病免疫球蛋白及狂犬病疫苗接種，有助於避免狂犬病發病的風險。
- 暴露前預防性接種
 - 3劑狂犬病疫苗(第0、7及21或28天)，若有暴露則追加2劑(0, 3天)
 - 一般人保護效力達10年以上，實驗室高風險工作人員每5年檢查抗體，必要時追加
- 暴露後預防接種
 - 5劑狂犬病疫苗(第0、3、7、14及28天)
 - 必要時接種1劑狂犬病免疫球蛋白



預防接種及防治政策-1

- 因應7/16農委會發布動物狂犬病疫情及後續疫情變化
- 7/17及7/29召開傳染病防治諮詢會預防接種組(ACIP)臨時會議，確認人用狂犬病疫苗政策
 - 訂定狂犬病暴露後疫苗建議接種對象。
 - ※暴露的定義為：遭受動物抓咬傷或皮膚傷口、黏膜接觸其唾液等分泌物。
 - 暴露前疫苗接種：以動物防疫、動物保育、犬隻管理及捕捉等第一線從業人員為自費接種優先對象。
- 7/30農委會發布錢鼠陽性案例（跨物種感染），本署於7/31即時修訂、公布接種對象



暴露時間為：102年7月30日
(含) 之前對象

疾管防字第1020203142號函



修訂疑似狂犬病**暴露後疫苗**接種對象

發生地*	暴露動物類別★	接種建議
1. 已檢出狂犬病動物地區： (1) 南投縣魚池鄉/水里鄉/鹿谷鄉/國姓鄉及仁愛鄉/信義鄉 (2) 雲林縣古坑鄉 (3) 臺東縣東河鄉 (4) 臺中市新社區 (5) 臺南市南化區 (6) 高雄市田寮區/美濃區 2. 其他山地鄉。	1. 野生哺乳類動物。 2. 流浪狗或野貓。	建議立即就醫並接種疫苗。
	如有家犬或家貓出現疑似狂犬病症狀，飼主應立即向當地鄉鎮公所及衛生單位通報。	若經中央主管機關評估確認犬貓確有風險後，建議受抓咬傷民眾接受狂犬病暴露後疫苗接種。
全國其他地區	野生哺乳類動物(不含流浪犬/貓/鼠類)	建議立即就醫並接種疫苗。
	國內家貓、家犬或風險區外流浪犬/貓/鼠類，其感染狂犬病的風險極低。	不須接種疫苗。

*狂犬病陽性動物地區依農委會最新檢出結果隨時調整

★暴露之定義：遭受動物抓咬傷或皮膚傷口、黏膜接觸其唾液等分泌物



衛生福利部傳染病諮詢委員會預防接種組

102年第3次臨時會議 102/7/30修
修訂疑似狂犬病**暴露後免疫球蛋白**接種對象

發生地	遭咬傷物種	接種建議
全國各地	<ol style="list-style-type: none">1. 鼬獾。2. 農委會公布確認已感染狂犬病毒之物種。3. 出現明顯特殊異常行為(如無故主動攻擊...等)之動物且經中央農政單位判定疑似狂犬病。	如暴露等級為第三級建議接種狂犬病免疫球蛋白。
	流浪犬/貓、家犬/貓等其他動物。	建議不需接種狂犬病免疫球蛋白。



**暴露時間為：102年7月31日
(含) 以後之對象**

疾管防字第1020203142號函



疑似狂犬病**暴露後**★**疫苗**接種對象

102/7/31修

暴露動物類別	接種建議	備註
野生哺乳類動物 (含錢鼠)	立即就醫並接種疫苗	若經檢驗陰性， 可停止接種疫苗
流浪犬貓	立即就醫並接種疫苗	若流浪犬貓觀察十日無 症狀，可停止接種疫苗
家犬貓	暫不給予疫苗	若家犬貓觀察十日內出現 疑似狂犬病症狀，並經動 檢機關高度懷疑，則給予 疫苗。

★暴露之定義：遭受動物抓咬傷或皮膚傷口、黏膜接觸其唾液等分泌物。



國內動物咬傷後後免疫球蛋白使用對象

遭咬傷物種	接種建議
<ol style="list-style-type: none">1. 鼬獾。2. 錢鼠(限台東市)3. 出現明顯特殊異常行為(如無故主動攻擊...等)之動物，且經中央農政單位判定疑似狂犬病。	如暴露等級為第三級，建議接種狂犬病免疫球蛋白。

★暴露之定義：遭受動物抓咬傷或皮膚傷口、黏膜接觸其唾液等分泌物

★第三級定義：傷及真皮層的單一或多處咬傷、或抓傷、動物在有破損的皮膚舔舐、黏膜遭動物唾液污染。

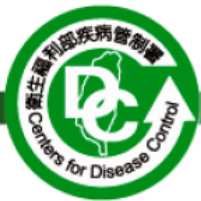
2013.7.31 公告

<http://www.cdc.gov.tw>



預防接種及防治政策-2

- 保障人用疫苗供應（確保暴露後接種所需疫苗）
- 建立人用狂犬病疫苗調配管理機制
 - 持續積極尋求疫苗及免疫球蛋白貨源，啟動緊急專案進口機制。必要時請外交部協助，協調他國政府協助加速取得。
 - 提高民眾接種之可近性：7/26擴增狂犬病疫苗儲備醫院為28家，並於8/5前再擴增為54個點，。
- 嚴密監視國內疫情發展，適時調整防疫作為



人用狂犬病疫苗儲備醫院及地點

縣市別	醫院名稱	縣市別	醫院名稱
基隆市	衛生福利部基隆醫院	臺中市	衛生福利部臺中醫院
臺北市	財團法人馬偕紀念醫院臺北院區	臺中市	童綜合醫院梧棲院區
	三軍總醫院附設民眾診療服務處		竹山秀傳醫院
	國立臺灣大學醫學院附設醫院		埔里基督教醫院
新北市	佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院	雲林縣	國立臺灣大學醫學院附設醫院 雲林分院
	宜蘭縣		羅東聖母醫院
金門縣	衛生福利部金門醫院	嘉義縣	衛生福利部朴子醫院
連江縣	連江縣立醫院	臺南市	國立成功大學醫學院附設醫院
桃園縣	壠新醫院		
新竹縣/市	國立臺灣大學醫學院附設醫院 新竹分院	高雄市	高雄市立小港醫院
	苗栗縣		衛生福利部苗栗醫院
彰化縣	彰化秀傳醫院	屏東縣	衛生福利部屏東醫院
	彰化基督教醫院	澎湖縣	三軍總醫院附設民眾診療服務處醫院 澎湖分院
	衛生福利部彰化醫院	花蓮縣	衛生福利部花蓮醫院
		台東縣	衛生福利部台東醫院

預訂於8月5日前，再擴增26點，屆時全國共有54個點，確保本島每縣市至少有兩家疫苗儲備醫院。



人用狂犬病疫苗使用時機與管理機制

- 本署編訂「疑似狂犬病動物抓咬傷臨床處置指引」，提供臨床醫師實務參考
 - ※ 傷口處理、狂犬病暴露後預防接種、不良反應通報及國內動物暴露後之預防狂犬病處理流程等。
- 疑似狂犬病動物暴露後處置作業流程：
 - 由臨床醫師填列「狂犬病疫苗及免疫球蛋白申請表」
 - 疾病管制署各區管中心進行專業審查



符合ACIP建議之高風險暴露後接種（PEP）對象，所需狂犬病疫苗及免疫球蛋白費用，由政府支應

關於CDC | 熱門訊息 | 傳染病介紹 | 問與答 | 衛生教育 | 出入境健康管理 | 預防接種 | 統計資料 | 政府資料公開 | 出版品

中國大陸河北省新增1例H7N9流感病例，已將大陸河北省旅遊疫情建議調升為第一級，警... >>more

熱門訊息

- 新聞稿
- 防疫小叮嚀
- 活動報名
- 訊息公告

新聞稿

衛福部與農委會今成立狂犬病防治跨部會工作小組，協調相關防治作為，以確保國人健康 (2013-07-24)

針對臺東民眾遭染狂犬病鼬獾咬傷案，疾管署已於昨(7月23日)夜緊急送達人用狂犬病疫苗，且該民眾已於今日凌晨接種免疫球蛋白與第一劑疫苗，該署將密切追蹤民眾健康狀況。因應該事件，衛生福利部與農委會立即成立狂犬病防治跨部會工作小組，並由衛福部部長邱文達親自主持及協調，會議決議重點：

- 一、符合ACIP建議之高風險暴露後接種對象，所需治療用疫苗及免疫球蛋白，將由政府支應，至於狂犬病暴露前預防接種，仍須由民眾自行負擔。且該署緊急調撥人用狂犬病疫苗仍將優先供應上述高風險民眾暴露後接種使用，並持續接洽採購疫苗及免疫球蛋白。
- 二、衛福部同步擴充國內醫療院所人用狂犬病疫苗施打地點，由原15家醫院擴增至25家醫院，確保各縣市均有人用狂犬病疫苗接種地點。
- 三、對於動物從業人員反應暴露前預防接種的需求，已由農委會協調及依風險程度排定人員優先接種順序，俟人用狂犬病疫苗補充後，將依序通知接種。

2013/7/25



請醫療院所配合辦理事項

■ 醫師如有發現野生動物咬傷案例

- 務必瞭解咬傷地點、動物種類、動物是否留置觀察等。
- 如有符合「狂犬病暴露後疫苗接種對象」者，請主動聯繫疾病管制署各區管制中心或1922專線，以利狂犬病疫苗等免疫製劑申請作業。

■ 發現疑似狂犬病病例迅速通報。



協助民眾衛教宣導

- 被動物咬傷，請遵循：「1記」、「2沖」、「3送」、「4觀」，1. 保持冷靜，「記」住動物特徵；2. 以肥皂、清水「沖」洗15分鐘，並消毒傷口；3. 儘速「送」醫，由醫師評估感染風險，消毒處理傷口、打破傷風類毒素，及評估是否打疫苗；4. 儘可能，將咬人動物繫留「觀」察10天。
- 「二不一要」原則：不要棄養家中寵物、不要接觸野生動物，家中寵物一年未施打狂犬疫苗應儘速施打。



鼬獾咬抓傷保平安專案計畫

- 為保護過去一年內曾遭鼬獾咬抓傷、但未曾接種疫苗的民眾健康。
- 曾於101年8月1日至102年7月31日期間，遭鼬獾咬抓傷、但未曾接種疫苗的民眾請主動撥打1922（或080-0001922）防疫專線。
- 符合該計畫對象，將由疾管署專案工作小組評估後，轉請地方衛生單位開立「就醫轉介單」，並通知民眾持該單至狂犬病疫苗儲備醫院施打人用狂犬病疫苗。

風險溝通策略1

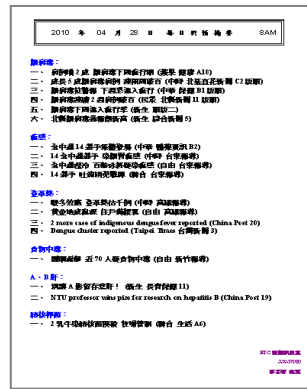
■ 持續強化媒體溝通

➤ 每日上午10時召開記者會：7場

-提供最新疫情、防治作為及民眾配合事項、澄清不實訊息

➤ 新聞稿發布：13則

➤ 接受媒體邀訪：20場



風險溝通策略2

- 開發e化宣導素材，供各界下載運用
- 新增海報3款、單張3款
- 新增30秒插播卡1支
- 新增廣播2款
- 廣播/戶外電子字幕機/跑馬文字參考稿：6則。
- Q&A：已完成14則。



狂犬病止步！ 做好防疫不驚慌！



被野生或流浪動物抓咬傷，請牢記4口訣：

1. 保持冷靜，牢記動物特徵。
2. 以肥皂及大量清水清洗傷口15分鐘，再以優碘或70%酒精消毒。
3. 儘速就醫評估是否需要接種疫苗。
4. 儘量遠離流浪狗或流浪貓。

各縣市均有狂犬病疫苗儲備醫院，詳見www.cdc.gov.tw 或洽詢1922防疫專線。動物疫情相關防疫訊息請電洽農委會專線電話：0800-761-590

預防 狂犬病 多警覺 ▲ 多安心

認識狂犬病

- 傳染途徑：99%是藉由動物抓咬傷所造成。已感染狂犬病的動物咬傷人，通常會咬破皮膚傷口，使病毒侵入血液。
- 症狀：約1-3個月，也可能是1個星期。
- 症狀：初期症狀發熱、頭痛等，接著會有畏光、數天後，病畜會出現流涎、恐水、畏聲、昏倒現象，最後因呼吸衰竭而死亡。

人類狂犬病疫苗接種對象

1. 「被咬傷後，預防接種。經醫師評估，符合接種條件者，一定要打疫苗。
2. 「被咬傷前，預防接種。動物咬傷預防，20天、1天、21天29天，依風險高低，由醫師評估決定是否接種。

1. 動物收容所相關業務人員
2. 其他經常處理野生動物人員
3. 國家動物員

提高警覺 預防狂犬病

- 如何預防被動物咬傷？
- 不要隨意餵食野生動物，從容、謹慎與狂犬動物相遇，可避免各地動物咬傷事件發生(0800-761-590)
- 動物咬傷後，請認準「1記」、「2沖」、「3洗」、「4報」。

到那裡就醫？

各縣市都有人用狂犬病疫苗儲備醫院
查詢醫院，請洽1922防疫專線



風險溝通策略3

- 整合及強化多元傳播管道
 - 全球資訊網設立「狂犬病防治專區」
 - 提供24小時免付費 1922防疫諮詢專線
 - 公益媒體通路宣導：5家無線電視臺、9面LCD電視、205家廣播、75面戶外LED跑馬。
 - 臉書等社群媒體：36則
 - 報紙及雜誌等廣告：4則



風險溝通策略4

致醫界通函

■ 強化目標族群宣導：

- 醫界溝通：醫界通函4則。
- 山地鄉民眾：衛福部護理及健康照護司及原民會等翻譯原住民語及加強宣導。

防疫通訊 - 衛生署疾病管制局致醫界通函第 200 號

疾病管制局編訂「疑似狂犬動物咬傷臨床處置指引」，提供臨床醫師實務參採

各位醫界朋友，您好：

因應國內野生動物狂犬疫情，有關狂犬疫苗之建議接種對象，衛生署已於近日邀集傳染病防治諮詢會預防接種組(ACIP)委員完成修訂，並透過行政與媒體管道通知各衛生機關與醫療院所，考量過去 50 多年來，台灣屬於狂犬病清淨地區，因此國內醫師對於疑似狂犬動物咬傷之醫療處置較為陌生，因此疾病管制局依據 ACIP 會議決議及 WHO 發布狂犬病相關指引等，編訂「疑似狂犬動物咬傷臨床處置指引」。其內容含括：傷口處理與分類、狂犬病暴露後預防接種方法、不良反應通報及國內動物暴露後之預防狂犬病處理流程等。本指引手冊電子檔如附件，而未來如有更新內容，亦將即時通知各位並於疾病管制局網站公布。

目前國內野生動物自費疫苗存量有限，為因應可能的高風險對象接種需求及防疫安全，疾管局已緊急向國外疫苗廠尋貨，目前已有兩家國際大藥廠確定可調撥約 2,500 劑疫苗予台灣。疾病管制局將啟動緊急專業進口機制，預計下週五前可進口疫苗，屆時將儘速完成相關行政程序及接種點配造，提供建議之高風險對象暴露後接種使用。

感念您與我們共同維護全民的健康安全。

疾病管制局
2013/7/19

多媒體



名稱：[狂犬病防疫宣導預防篇\(國\) 30秒](#)
13製
製作日期：2013/07/30
點閱數：60
檔案下載：[狂犬病防疫宣導\(預防篇\).wmv](#)
授權條款：



名稱：[鎮壓狂犬病菌 30秒 國 2003製](#)
製作日期：2008/01/31
點閱數：1338
檔案下載：[鎮壓狂犬病菌 30秒 國 2003製.wmv](#)
授權條款：

海報



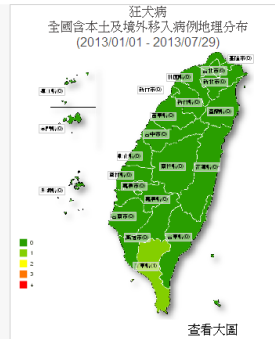
狂犬病止步 做好防疫不驚惶!
(2013-07-30)
→ [圖檔下載](#)
→ [原始檔下載](#)



狂犬病 多警覺 多安心
(2013-07-30)
→ [圖檔下載](#)
→ [原始檔下載](#)

狂犬病

狂犬病由狂犬病病毒引起的一種急性病毒性腦脊髓膜炎，致死率高達100%。狂犬病是全球性的疾病，全世界都有病例，主要發生於非洲、亞洲、拉丁美洲及中東等地區，根據世界衛生組織估計：每年約有55,000死亡病例，其中亞洲約占31,000例死亡，非洲約占24,000例死亡，其中30~50%是幼童。臺灣自1959年起不再有人病例，2002年及2012年各發生一例自中國大陸境外移入病例，2013年發生一例自菲律賓境外移入病例。1961年後不再有動物病例，但行政院農業委員會於2013年公布國內野生與寵物狗咬傷狂犬病毒，並將將南投縣魚池鄉、水里鄉、鹿谷鄉、國姓鄉、仁愛鄉及信義鄉、雲林縣古坑鄉、臺東縣東河鄉、臺中市新社鄉、臺南市南化區、高雄市田寮區及美濃區與其他山地鄉列為狂犬病首要及次要風險地區(各縣市山地鄉清單)。(2013/7/30更新)



- [狂犬病Q & A \(2013/7/30更新\)](#)
- [狂犬病暴露後疫苗接種對象\(2013/7/30更新\)](#)
- [狂犬病暴露後疫苗使用對象\(2013/7/30更新\)](#)
- [狂犬病疫苗申請表](#)
- [狂犬病疫苗儲備醫院\(2013/7/30更新\)](#)
- [疑似狂犬動物暴露後處置作業流程\(2013/7/25更新\)](#)





我國雖列為狂犬病疫區，
期許能在
所有防疫夥伴的努力下，
維持人類零病例！