



因應國內蝙蝠首度檢出疑似新型麗沙病毒，疾管署調整「狂犬病免疫球蛋白」接種適用對象 (2016-11-09)

疾病管制署表示，民眾日前拾獲蝙蝠並轉送行政院農業委員會，經檢驗該蝙蝠感染疑似新型麗沙病毒。因應國內首度自蝙蝠檢出疑似新型麗沙病毒，為維護國人健康安全，疾管署完成修訂「疑似狂犬病或麗沙病毒感染動物抓咬傷臨床處置指引」，調整「狂犬病免疫球蛋白」接種適用對象，如民眾不慎遭蝙蝠抓咬傷，可經醫師評估除施打狂犬病疫苗外，建議接種狂犬病免疫球蛋白。本次拾獲疑似新型麗沙病毒陽性蝙蝠的民眾目前無感染症狀，衛生單位已協助轉介就醫評估接種，共5名接觸者，已分別於11月7日、11月9日（預定）進行接種。此外，由於本次民眾係於今年7月拾獲該蝙蝠，疾管署建議今年7月1日起，曾遭受蝙蝠抓咬傷，或傷口、黏膜曾接觸其唾液等分泌物，且未接種過狂犬病疫苗之民眾，可至「人用狂犬病疫苗接種服務醫院（衛生所）」就醫，由專業醫師評估，是否需施打狂犬病疫苗及免疫球蛋白。

麗沙病毒共有14種基因型，主要可區分為三類基因親緣群（Phylogroup I、Phylogroup II及Phylogroup III），狂犬病病毒rabies virus（RABV）屬第一類第1基因型麗沙病毒，依據行政院農業委員會檢測結果，該例蝙蝠麗沙病毒基因型，與狂犬病病毒屬同一類基因親緣群（Phylogroup I），但非屬狂犬病病毒，疑似為一新型麗沙病毒。根據國際文獻研究報告，對於疑似狂犬病或麗沙病毒暴露後預防接種，可施打狂犬病疫苗並使用狂犬病免疫球蛋白浸潤傷口以中和病毒，對於第一類基因親緣群麗沙病毒，具交叉保護作用。

為因應國內首例蝙蝠檢出感染麗沙病毒，疾管署完成修訂「疑似狂犬病或麗沙病毒感染動物抓咬傷臨床處置指引」，新增蝙蝠抓咬傷者為「狂犬病免疫球蛋白」接種適用對象。民眾如遭鼬獾、白鼻心、錢鼠（限臺東市）、蝙蝠或是出現明顯特殊異常行為（如無故主動攻擊…等）且經中央農政單位判定疑似狂犬病或麗沙病毒之動物抓咬傷，視傷口暴露等級分類，可建議給予狂犬病免疫球蛋白。此外，民眾遭受野生哺乳類動物（含錢鼠、蝙蝠等）或流浪犬、貓抓咬傷，建議依時程（接種第一劑當天為第0天，及第3、7、14、28天）接種5劑狂犬病疫苗。

疾管署提醒，民眾勿接觸及捕捉野生動物（包括蝙蝠），每年須帶家中犬、貓寵物等施打狂犬病疫苗，如不慎遭野生動物或流浪犬貓抓咬傷，請以肥皂及大量水清洗傷口15分鐘，再以優碘或70%酒精消毒後，儘速前往「人用狂犬病疫苗接種服務醫院（衛生所）」就醫，由專業醫師評估，接受適當醫療處置，以降低發病風險，確保生命安全。相關資訊請參閱疾管署全球資訊網（<http://www.cdc.gov.tw>）或撥打免費防疫專線1922（或0800-001922）洽詢。

狂犬病毒、麗沙病毒、新型麗沙病毒比較表

| 製表日期 105.11.9 | 狂犬病毒 | 麗沙病毒(狂犬病毒除外) | 新型麗沙病毒 |
|------------------|--|---------------------|------------|
| 分佈地區 | 全球 | 歐洲、澳洲、中亞、非洲 | 台灣(僅1例) |
| 動物宿主 | 哺乳類(台灣僅鼬獾、白鼻心檢出陽性) | 蝙蝠、貓、犬、水獺、鼬、綿羊、石貂 | 東亞家蝠(僅1例) |
| 人畜共通 | 是 | 不一定 (六種基因型可動物傳人) | 未知 |
| 人類病例 | 世衛估計每年約5萬人死亡 | 罕見，歷年約13人死亡 | 無 |
| 人類感染潛伏期 | 1-3個月不等，可短於7天，可長達7年 | 短至4週，最長達27個月 | 未知(尚無人類病例) |
| 人類感染致死率 | 高(發病幾乎100%死亡) | | 未知(尚無人類病例) |
| 人類症狀 | 腦炎症狀：嘔吐、頭痛、發燒、吞嚥困難、顏面麻痺、說話困難、激動、肌肉痙攣、運動失調等 | | 未知(尚無人類病例) |
| 預防方法 | <ul style="list-style-type: none"> ● 避免接觸動物 ● 被抓咬傷後立刻用大量清水沖洗傷口，就醫評估暴露後預防接種 ● 經常接觸野生動物的保育人員、獸醫師等應先接種疫苗 | | |

