

# 台灣地區 新型冠狀病毒 防疫宣導課程



# 疫情概況



- 世界衛生組織已確認是新型冠狀病毒株引起，並在1/12命名為**2019-nCoV(novel Coronavirus)**
- 台灣疾病管制署已公告其為第五類法定傳染病，通報名稱為**嚴重特殊傳染性肺炎**

# 嚴重特殊傳染性肺炎與嚴重急性 呼吸道症候群比較表

疾病名稱	嚴重特殊傳染性肺炎 (Severe pneumonia with novel pathogens)	嚴重急性呼吸道症後群 (SARS)
致病源 (病毒)	新型冠狀病毒 (2019-nCoV)	SARS冠狀病毒 (SARS-CoV)
傳染方式	有限人傳人風險，傳染方式可能 為近距離飛沫傳染、接觸傳染(直 接或間接)、動物接觸感染(待釐清)	近距離飛沫傳染、 接觸傳染(直接或間接)
潛伏期	14天內	約2至7天 (最長至10天)
可傳染期	未知	發病後10天內 (發病前不具有傳染力)
動物宿主	未知	可能為果子狸、蝙蝠、 麝香貓等
主要 流行地區	中國大陸武漢市	中國大陸東南地區
臨床症狀	發燒、四肢無力、部分咳嗽、 少痰，少數患者伴隨病程進展 出現呼吸困難	發燒、咳嗽，部分伴隨頭 痛、倦怠、腸胃道症狀等 可能併發呼吸困難或急促

- 症狀為發燒
  - 四肢無力
  - 呼吸道症狀以乾咳為主
- \* 有些人會出現呼吸困難

## 症狀表現

- 嚴重時可能進展至
- 呼吸道窘迫症候群
  - 多重器官衰竭
  - 休克等

## 症狀程度

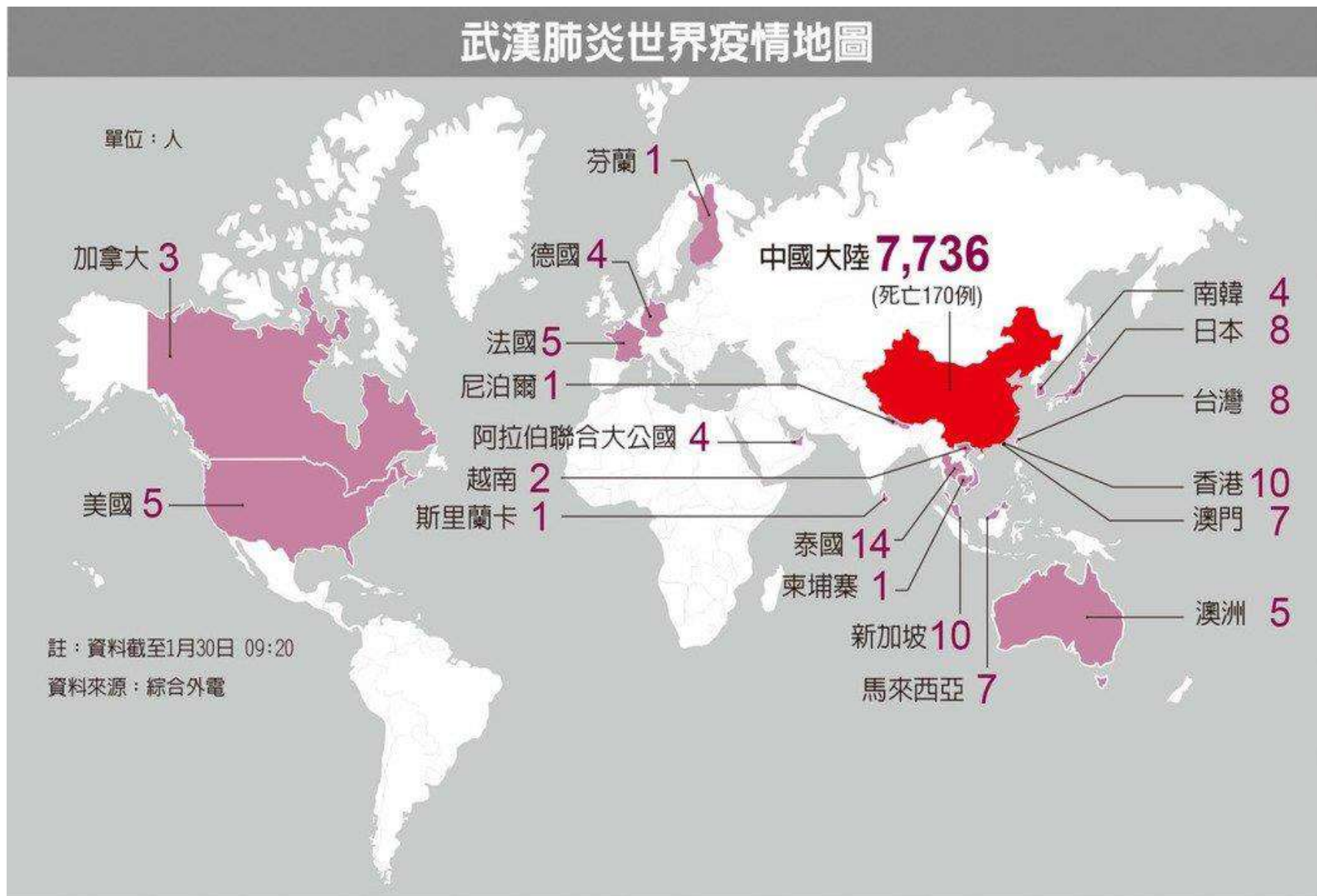
輕

重

- \* 目前還沒有疫苗可用來預防冠狀病毒
- \* 患者大多數能康復，但也有死亡病例
- \* 死亡個案多具有潛在病史（如糖尿病、慢性肝病、腎功能不全、心血管疾病等）

# 世界疫情監測

## 武漢肺炎世界疫情地圖



截至1月28日下午4時，**國內**嚴重特殊傳染性肺炎概況：



通報

578名

=

確診

8名

+

排除

321名

初驗陰性

75名

其餘仍待檢驗



# 武漢肺炎

2020/01/28

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、流鼻涕後確診，但尚未出現肺炎症狀也無發燒，屬於輕微感染者。

8



# 風險管理機制



早 / 晚 監 測  
減 少 接 觸  
保 持 通 風

關鍵數字：14

## 14天內出現症狀該怎麼做

- ◆留意發燒、咳嗽、呼吸困難等症狀。
- ◆如果出現上述症狀，請：
  1. 立即佩戴外科口罩。
  2. 主動與縣市衛生局聯繫，  
或撥打1922 防疫專線說明自身情形。
  3. 依指示儘速就醫。
  4. 就診時務必主動告知旅遊史、職業暴露、  
有關的暴露及身邊是否有其他人有類似  
症狀。

# 因應指引



# 嚴重特殊傳染性肺炎



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



返國14日內不適  
戴口罩儘速就醫

# 集會 防疫措施

## 1. 最小化集會活動

1-1. 生病在家休息不參加集會(團體)活動

1-2. 以多元管道(如線上平台/媒體)替代集會活動

## 2. 評估必要集會之風險

3. 規劃場所防疫設施/備妥相關防護用品

4. 須面對面接觸、密閉場所互動之人員必須配帶口罩



# 個人 防疫措施

## 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

# 工作 指引

## 上班

- 交談配戴口罩
- 工作環境每日消毒

## 會議

- 減少會議頻率/人數
- 會議出席安全規劃

## 用餐

- 分散用餐時段/減低密集度
- 座位各自用餐
- 盒餐替代共食/桌菜

## 監測

- 高風險歷程主動回報
- 不適狀況主動回報/監測方案

# 疫調單

\*針對已確診/高風險接觸者

## 暴露來源調查(發病前 14 天)

### 個人調查

- 臨床狀況
- 發病就醫歷程

### 暴露來源調查

- 旅遊/交通史
- 接觸史
- 活動史
- 動物接觸史

### 接觸者調查

- 交通史
- 接觸者類型

### 三、 暴露來源調查(發病前 14 天):

(一) 發病前 14 天內是否曾在國外旅遊或居住：否；是(續填以下欄位)

曾至之國家和地點(如篇幅不足，請自行增列):

國家/城市	日期起迄 (西元年/月/日)	旅遊型態或 目的	同行旅客(人)	交通工具或 航班編號

同行者健康狀況：無症狀；有症狀，請註明\_\_\_\_\_

(二) 發病前 14 天內接觸史調查

是否有同住家屬或親友出現發燒：否；是，請註明\_\_\_\_\_

是否曾接觸嚴重特殊傳染性肺炎極可能或確定病例：否；是，請註明\_\_\_\_\_

(三) 發病前 14 天內之活動史調查:

是否曾至中國武漢市：否；是，地點\_\_\_\_\_；日期：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

是否曾至中國武漢市華南海鮮市場：否；是，日期：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

是否曾至中國武漢市其他市場(非華南海鮮市場)：否；是，地點\_\_\_\_\_；  
日期：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

是否曾至醫療院所：否；是，醫療院所名稱：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

### 四、 接觸者調查(自個案發病日起至隔離前):

(一) 自個案發病日起至隔離前，是否曾至國內公共場所或搭乘大眾交通工具？

否；是(續填以下欄位，如篇幅不足，請自行增列):

日期起迄(西元年/月/日)	縣市	地點/場所	交通工具



# 疾管署官方諮詢管道 Line@疾管家



疾管家

疾管署將盡全力為民眾的健康把關，站在防護的第一陣線！

對抗 2019 新型冠狀病毒的重點我幫你整理好了！

能夠怎麼預防？

我來告訴你有效的預防方法，知道後再麻煩替我轉達給你的親朋好友們

潛伏期跟這段時間要自行留意

該怎麼預防？

什麼是 2019 新型冠狀病毒？

這是 2019 年底在中國湖北省武漢市被發現的，因此被稱為武漢肺炎，世界衛生組織已確認是新型冠狀病毒株引起，並暫時命名為 2019

傳染病知識通



疾管家

現，要盡快撥打 1922 防疫專線安排就醫！

關於 2019 新型冠狀病毒，接下來你想了解什麼？

搭乘交通運輸工具時，要...

如何預防？

疑似感染了怎麼辦？

疾管署疾病介紹

面對 2019 新型冠狀病毒該怎麼辦？

- [了解傳染病]
- [如何預防傳染病]
- [感染了怎麼辦]
- [去哪裡就醫]
- [了解國內外疫情]
- [了解高風險族群]

傳染病知識通

防疫資訊來源混亂；

請務必尋求官方、可信資訊管道



衛生福利部疾病管制署

9070 位訂閱者

首頁

影片

播放清單

社群

頻道

簡介

免付費防疫專線**1922**  
(或0800-001922)

中央流行疫情指揮中心

40:19

2020/1/29 中央流行疫情指揮  
中心嚴重特殊傳染性肺炎專...

觀看次數：4303次 · 18 小時前

中央流行疫情指揮中心

1:09:02

2020/1/29 中央流行疫情指揮  
中心嚴重特殊傳染性肺炎記...

觀看次數：4869次 · 20 小時前

中央流行疫情指揮中心

17:22

2020/1/28 中央流行疫情指揮  
中心嚴重特殊傳染性肺炎記...

觀看次數：5320次 · 1 天前

中央流行疫情指揮中心

53:12

2020/1/28 中央流行疫情指揮  
中心嚴重特殊傳染性肺炎記...

觀看次數：9474次 · 1 天前

中央流行疫情指揮中心

31:39

2020/1/27 中央流行疫情指揮  
中心嚴重特殊傳染性肺炎記...

觀看次數：3705次 · 2 天前

破除！迷思！





**傳言1 「武漢肺炎比SARS更強，潛伏期更長！」**

**NO**

傳染途徑、病毒接受劑量、個案免疫狀況等，都有可能影響潛伏期長短，一般來說SARS的潛伏期是2-7天，最長可達10天以上。

**那 2019-nCoV 的潛伏期有多長呢？**

**其實差不多。**

依據2020年1月27日WHO的疫情報告P6，**目前估算為2-10天**；

但因目前還在疫情進展中，WHO也強調這個數字會依新的追蹤調整。

## 傳言2 「與SARS不同，武漢肺炎潛伏期就有傳染性！」

SARS病患多數情況下的確要到潛伏期結束、有發燒或咳嗽等症狀了才會傳染給他人。

那感染 2019-nCoV 的病患呢？

早在潛伏期就有傳染性嗎？

答案是：目前「**尚無**」官方研究或報告可證實。

須待更多研究報告資料公布，才能更確切地了解。

傳言 3 「有患者從感染到發病到死亡，體溫都正常，  
... ..所以量體溫查不出來！」

YES

很難得，這是**正確**的。

依據2020年1月24日發表在 the Lancet 的研究，其調查的患者中有發燒（溫度>37.3度）的比例佔98%；目前確認已有「無症狀」但確診已感染 2019-nCoV 的患者。

也正因為只量體溫會有漏網之魚，因此疾管署有持續調整通報定義（臨床條件(一)中發燒原本是必要條件，**現已放寬**），且通報定義除了臨床條件，也包含檢驗條件、流行病學條件等。

## 傳言 4 「戴口罩已經防護不了……眼角膜也會傳染。」



冠狀病毒多屬**接觸**或**飛沫傳染**，與患者共用毛巾等直接與間接接觸行為**有可能**碰到病毒，而手摸到沾有病毒的物品後再觸及口、鼻、眼，是**有可能**讓病毒進入身體而感染的。

也因此，美國 CDC 的 2019-nCoV 預防建議有「**勤洗手**」、「**尚未洗手時，避免碰觸口、鼻、眼**」；同時，注意咳嗽禮節、**戴口罩**仍是預防飛沫傳染的主要方式，皆應並重。

## 傳言 5 「乙酸（白醋）對武漢病毒有效？」

# NO

目前2019-nCoV**無實證**有效的治療藥物，當然，也沒有任何食物被證實有療效。

如果是想拿來消毒、預防感染，**不論食用白醋或工業用乙酸都請別用。**

**消毒手**，依WHO 建議**可用乙醇（酒精）搓手液**；

**消毒環境**，一般環境如廚房可用1：100稀釋漂白水（500 ppm），浴室或馬桶可用1：10稀釋漂白水（5000 ppm）。

**體外病毒等飛沫的清潔**，僅須正常使用肥皂、沐浴乳等正常清潔方式即可。

# 口罩介紹





# 口罩的正確使用時機

## 棉布印花口罩 或紗布口罩



僅能過濾較大顆粒，可作為保暖、避免灰頭土臉與鼻孔骯髒等用途，清洗後可重複使用。

## 活性炭口罩



可以吸附有機氣體、惡臭分子及毒性粉塵，**不具殺菌功能**，適合騎機車、噴漆作業、噴灑農藥等時機使用，一旦須費力呼吸或無法吸附異味時應更換。

## 醫用口罩 或外科口罩



一般醫療用，**有呼吸道症狀、前往醫院等密閉不通風場所，或前往有呼吸道傳染病流行地區時**佩戴，可阻擋大部分的5微米顆粒，應**每天更換**，但破損或弄髒應立即更換。

## N95口罩



可阻擋95%以上的次微米顆粒，**適合第一線醫護人員使用**，因呼吸阻抗較高，**不適合一般民衆長時間配戴**，且應避免重複使用。

# 口罩說明

## 醫用面罩測試規範 (美國標準ASTM F2100-07)

### ● 性能規格

特性	Low Barrier	Moderate Barrier	High Barrier
細菌過濾效率 (%)	≥95	≥98	≥98
壓差 (mmH <sub>2</sub> O/cm <sup>2</sup> )	<4.0	<5.0	<5.0
次微米粒子過濾效率 (0.1 微米) (%)	未要求	≥98	≥98
合成血液穿透性，最小通過壓力 (mmHg)	80	120	160
耐燃性	Class 1	Class 1	Class 1

- 細菌過濾效率 (BFE) Bacterial Filtration Efficiency
- 次微米例子過濾效率(PFE) Particulate Filtration Efficiency

## 醫用面罩測試規範 (台灣標準CNS14774：2003)

### ● 性能規格

性 能	一般醫用面罩 (即平面口罩)	外科手術面罩	外科手術 D2 防塵面罩
合成血液穿透性，最小通過壓力 (mmHg)	—	通過 80 mmHg	通過 80 mmHg
細菌過濾效率	95 %以上	95 %以上	—
次微米粒子防護效率	—	80 %以上	95 %以上
壓差 (mm H <sub>2</sub> O/cm <sup>2</sup> )	5 以下	5 以下	5 以下
可燃性	—	1 級	1 級

# 如何配戴口罩？



1. 有顏色一面向外



2. 配戴時，有金屬條一方向上



3. 如果兩面同一顏色，應把風琴位  
向下及向外



4. 帶好口罩後，應避免觸碰口罩表面



## 如何摘除丟棄口罩？

- 脫下口罩時勿接觸表面，拿口罩的耳掛去丟
- 將口罩放密封袋收好，或丟到有蓋垃圾桶
- 丟棄後，一定要洗手



# 綁帶式口罩製作



## 材料

1. 小手帕1條，或毛巾1條
2. 棉繩(或塑膠繩、鞋帶)3條，  
(80, 40, 40公分)



# 綁帶式口罩製作

## 步驟一

1. 取一手帕，或將毛巾裁剪成方形手帕形狀，對折成三角形。

2. 將 **AB** 邊， **AC** 邊， **BC** 邊縫合。

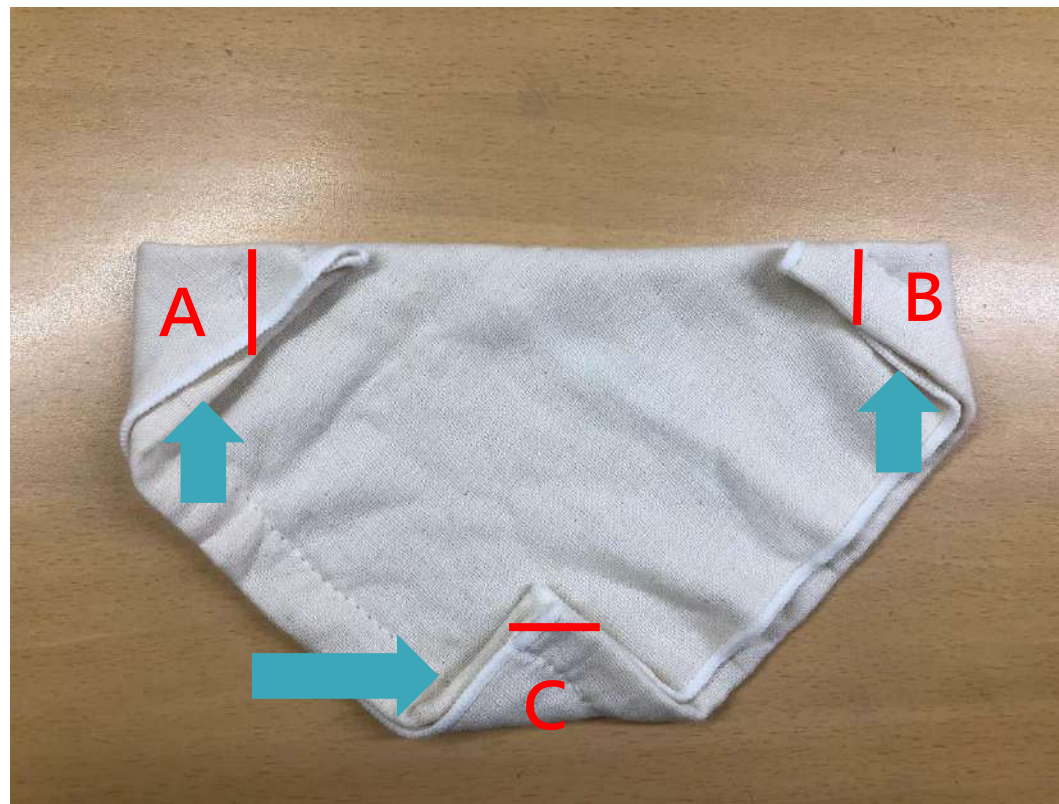




# 綁帶式口罩製作

## 步驟二

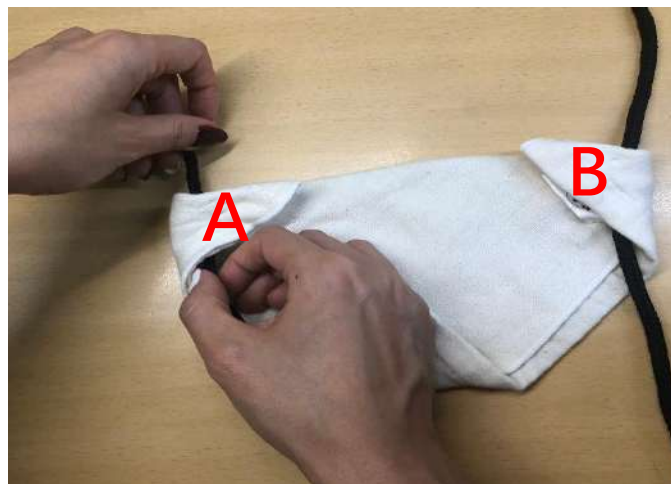
1. 依圖示將A,B,C等3處內折，然後縫合ABC等3個位置
2. 注意，縫合處在紅線段處，橙色箭頭處要留有孔道



# 綁帶式口罩製作

## 步驟三

1. 依圖示將40公分的棉繩穿過A孔及B孔，打結，讓棉繩固定。



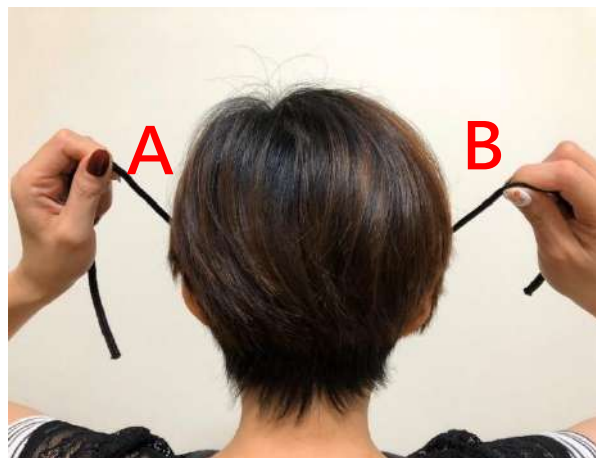
2. 將80公分的棉繩穿過C孔。



# 綁帶式口罩製作

## 步驟四

1. 配戴時，將A繩及B繩於耳上繞至頭部後方，綁起、綁緊。(如上圖)



2. 將C繩繞過頸部，於頸後綁起，鬆緊度要適中。(如下圖)



3. 清洗時，繩子可拿下或更換。



# 具感染風險民眾追蹤管理機制

資料更新日期 2020/1/27

介入措施	居家隔離	健康關懷	健康追蹤	自主健康管理	自我健康觀察
對象	確定病例之接觸者	無症狀且有 <b>湖北省旅遊史</b> 旅客	中港澳入境有 <b>發燒</b> 或 <b>呼吸道症狀</b> 旅客	通報個案但已檢驗陰性且符合解除隔離條件者	中港澳入境無症狀旅客
負責單位	地方衛生主管機關	地方政府民政局/里長或里幹事	地方衛生主管機關	地方衛生主管機關	旅客 (每日另隨機抽30名，由民政局監管)
方式	<b>居家隔離14天</b> 主動監測1天2次	<b>居家檢疫14天</b> 主動監測1天1次	<b>主動監測14天</b> 1天1次	<b>被動監測14天</b>	<b>自我觀察14天</b>
配合事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>衛生主管機關開立「<b>居家隔離通知書</b>」</li> <li>衛生主管機關每日追蹤2次</li> <li>居家隔離期間如未配合通知書所列規範，將依傳染病防治法進行強制安置。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>檢疫人員開立「<b>居家檢疫通知書</b>」</li> <li>里長或里幹事進行健康關懷<b>14天</b>，每日撥打電話詢問健康狀況並記錄「<b>健康關懷紀錄表</b>」</li> <li>居家檢疫期間如未配合通知書所列規範，將依傳染病防治法進行強制安置。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>檢疫人員開立「<b>健康關懷通知書</b>」、<b>「入境健康異常旅客配合衛生措施及健康管理敬告單」</b></li> <li>衛生主管機關進行健康追蹤<b>14天</b></li> <li>健康追蹤期間應盡量避免外出，如需外出應全程配戴外科口罩落實呼吸道衛生及咳嗽禮節；每日早/晚各量體溫一次。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>衛生主管機關開立「<b>自主健康管理通知書</b>」</li> <li>自主健康管理期間盡量避免外出，如需外出應配戴外科口罩；落實呼吸道衛生及咳嗽禮節；每日早/晚各量體溫一次。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>航空公司提供「<b>防範新型冠狀病毒肺炎旅客入境健康聲明卡</b>」主動申報，簽名具結</li> <li>自我健康觀察期間出入公眾場所應配戴外科口罩落實呼吸道衛生及咳嗽禮節；每日早/晚各量體溫一次。</li> </ul>
法令依據	傳染病防治法第48條	傳染病防治法第58條	傳染病防治法第36條	傳染病防治法第36條	傳染病防治法第36條



# 14天內出現症狀該怎麼做

- ◆留意發燒、咳嗽、呼吸困難等症狀。
- ◆如果出現上述症狀，請：
  1. 立即佩戴外科口罩。
  2. 主動與縣市衛生局聯繫，  
或撥打1922 防疫專線說明自身情形。
  3. 依指示儘速就醫。
  4. 就診時務必主動告知旅遊史、職業暴露、  
有關的暴露及身邊是否有其他人有類似  
症狀。

Q & A

