

傳染病防治

急性病毒性B型肝炎

急性病毒性C型肝炎

肺結核與愛滋病

高雄醫學大學附設醫院

衛生福利部屏東醫院

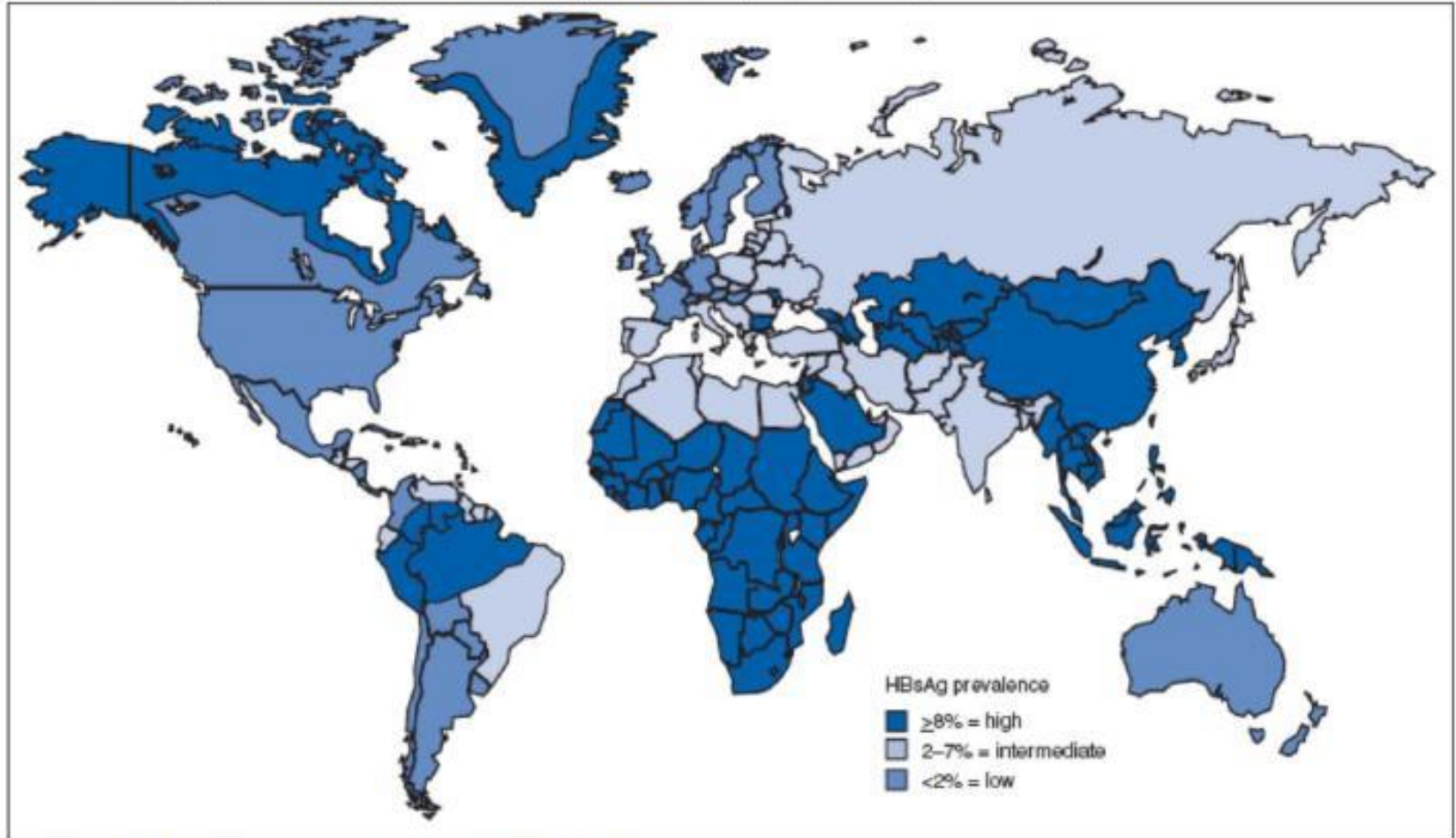
感染科 郭政諭醫師

108-03-26

急性病毒性B型肝炎

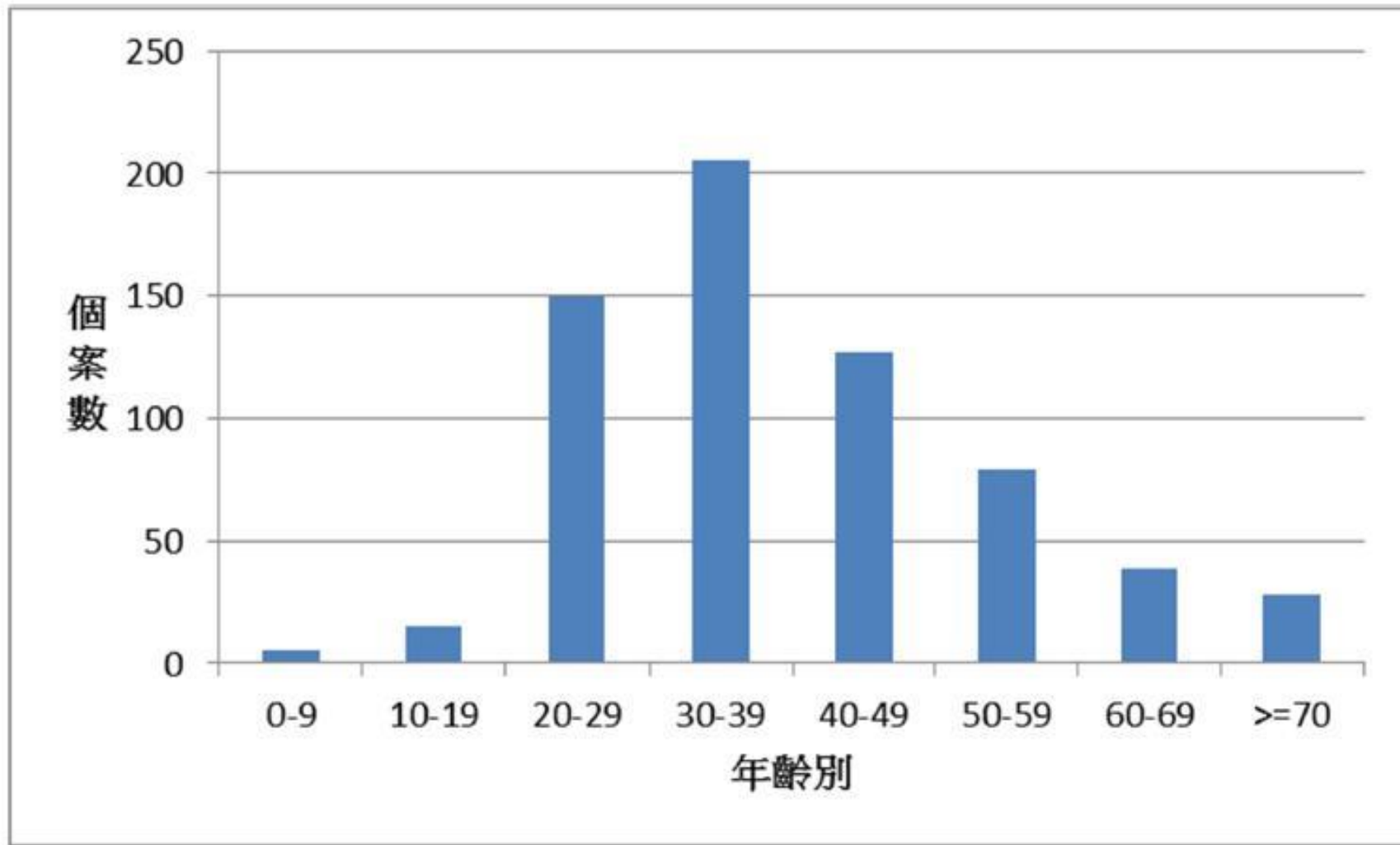
全球B型肝炎流行地理分布

FIGURE 1. Geographic distribution of chronic hepatitis B virus (HBV) infection, 2005*



全球約有20億的人感染B型肝炎

2010-2014年臺灣急性B型肝炎確定 個案之年齡分布



傳染方式

- B型肝炎病毒主要是藉由含有病毒的血液或體液透過皮膚或粘膜進入體內而感染。
 - 帶原的母親在生產前後將B型肝炎病毒傳染給新生兒
 - 輸血、共用針頭或注射器、血液透析
 - 針灸、穿耳洞、紋眉、刺青
 - 共用牙刷或刮鬍刀
 - 性行為

潛伏期

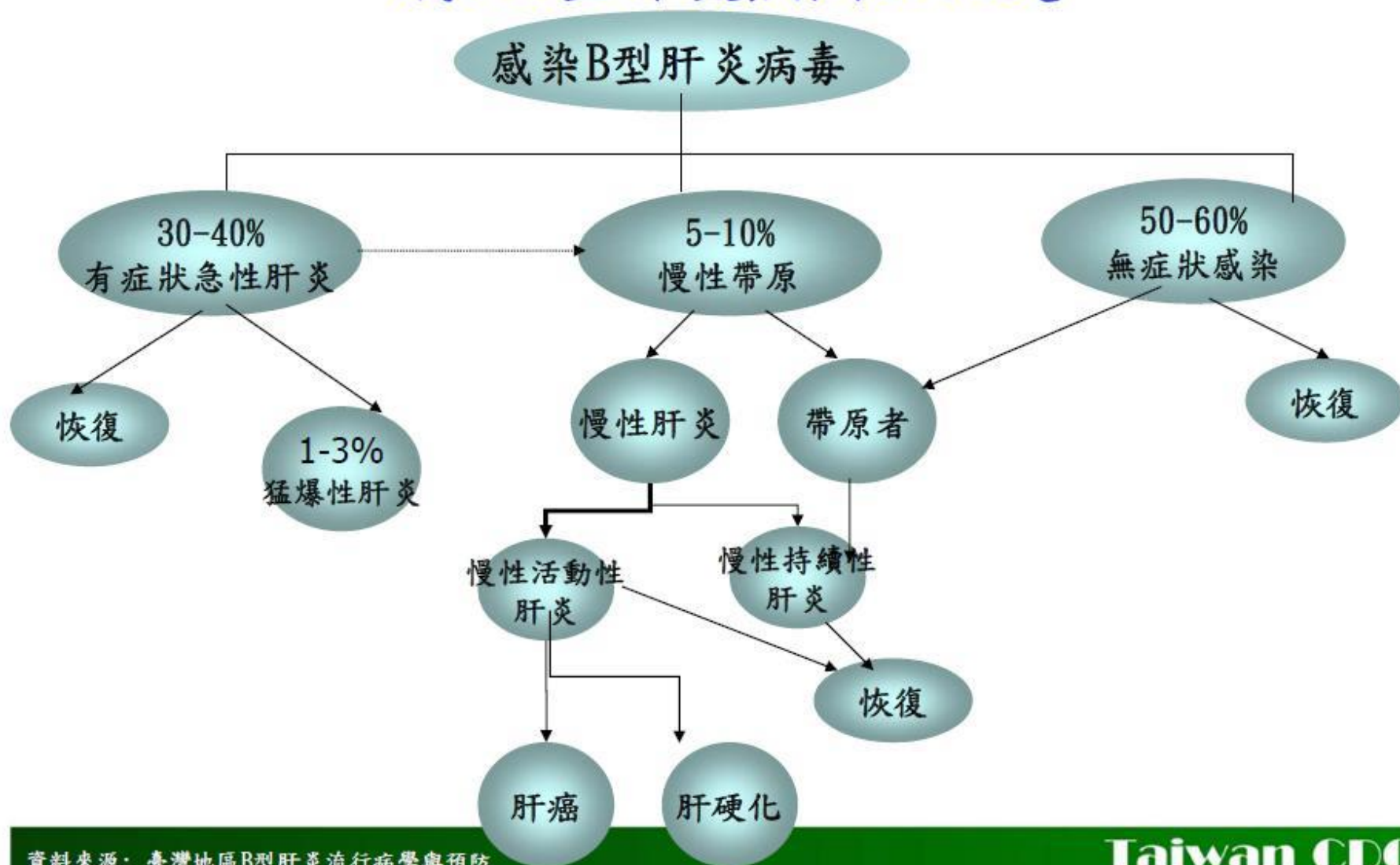
- 通常為45～180天，平均潛伏期為60～90天
- 潛伏期長短與感染的病毒量、傳染途徑及宿主本身因素有關。

臨床症狀

- 一般人多無症狀。
- 少部份的人會有腹部不適、食慾不振、全身無力、疲倦、噁心、嘔吐、黃疸、茶色尿。
- 慢性帶原者常無症狀或僅出現容易疲累和倦怠等情形。
- 易形成肝硬化或肝癌。



成人B型肝炎疾病自然史



疾病治療

- 目前國內治療慢性B型肝炎帶原者之藥物有干擾素、Lamivudine、Adefovir、Entecavir、Telbivudine及Tenofovir等，其適應症及使用時機，需經醫師評估。

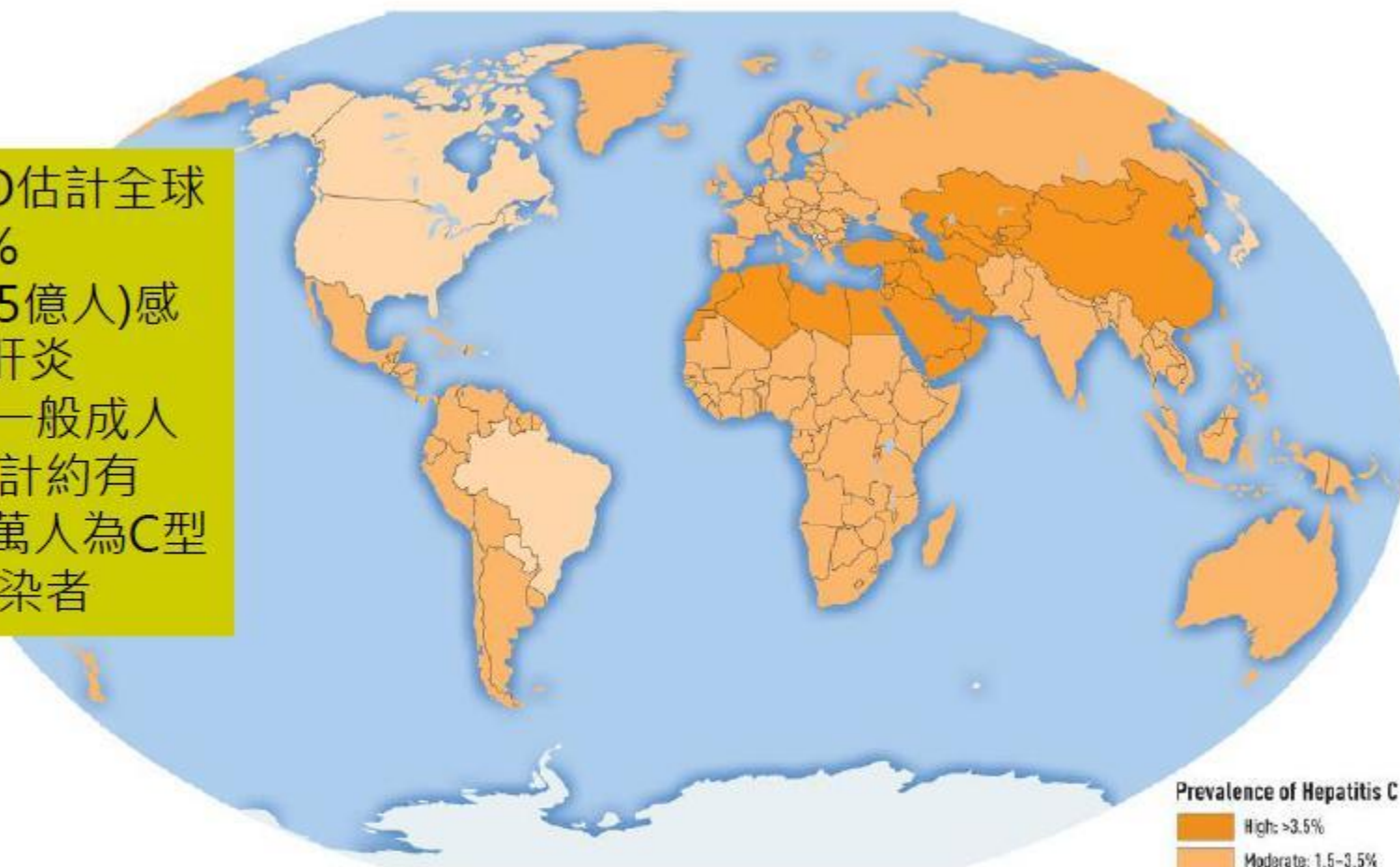
預防方法

- 養成良好個人衛生習慣，不與別人共用刮鬍刀、牙刷、針頭、毛巾、指甲剪，以免刮破皮膚或黏膜而感染。
- 盡量避免不必要的輸血、打針、針灸、刺青、穿耳洞等。
- 避免多重性伴侶及嫖妓，並採取安全性行為。
- 如未曾感染B型肝炎病毒且經檢驗為B型肝炎病毒表面抗體陰性，建議自費接種3劑B型肝炎疫苗，以降低感染風險

急性病毒性C型肝炎

全球C型肝炎流行地理分布

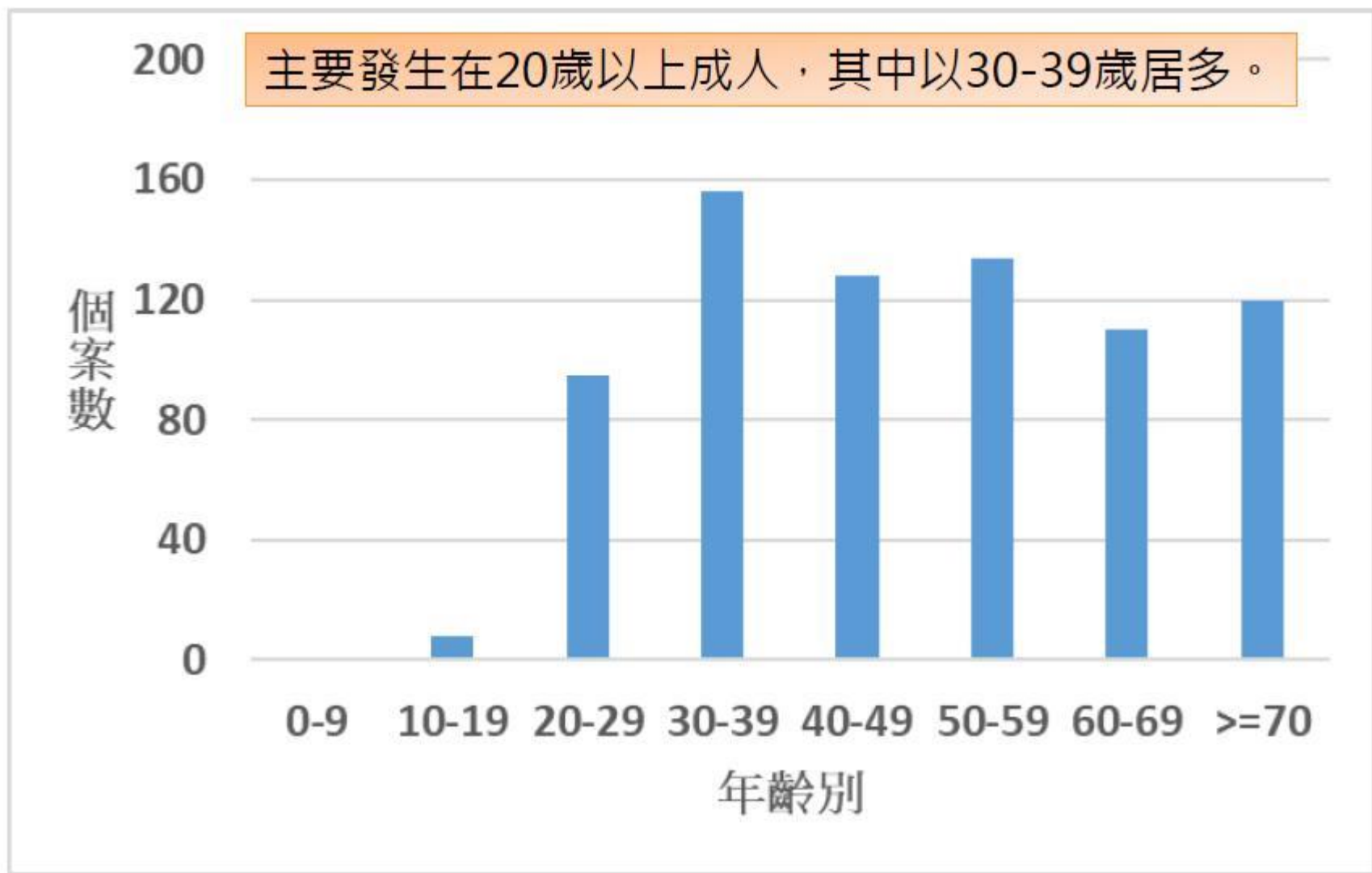
1. WHO估計全球約2-3% (1.3-1.5億人) 感染C型肝炎
2. 臺灣一般成人中，估計約有40-70萬人為C型肝炎感染者



MAP 3-5. DISTRIBUTION OF HEPATITIS C VIRUS INFECTION¹

¹ Disease data source: Mohd Hanafiah K, Groeger J, Flaxman AD, Wiersma ST. "Global Epidemiology of Hepatitis C Virus Infection; New Estimates of Age-Specific Antibody to HCV and Seroprevalence." *Hepatology* 2013; 57:1333-1342.

2010-2017年臺灣急性C型肝炎確定個案之年齡分布



傳染方式

- 主要是經由**含有C型肝炎病毒的血液透過皮膚或粘膜進入體內**而傳染。
 - 共用污染針具、注射器或接受污染之血液、血液製劑或使用滅菌不完全之器械(具)
 - 性行為
 - 共用沾血之個人器具(如刮鬍刀、牙刷、指甲剪、刮痧板)
 - 經由母子垂直感染方式

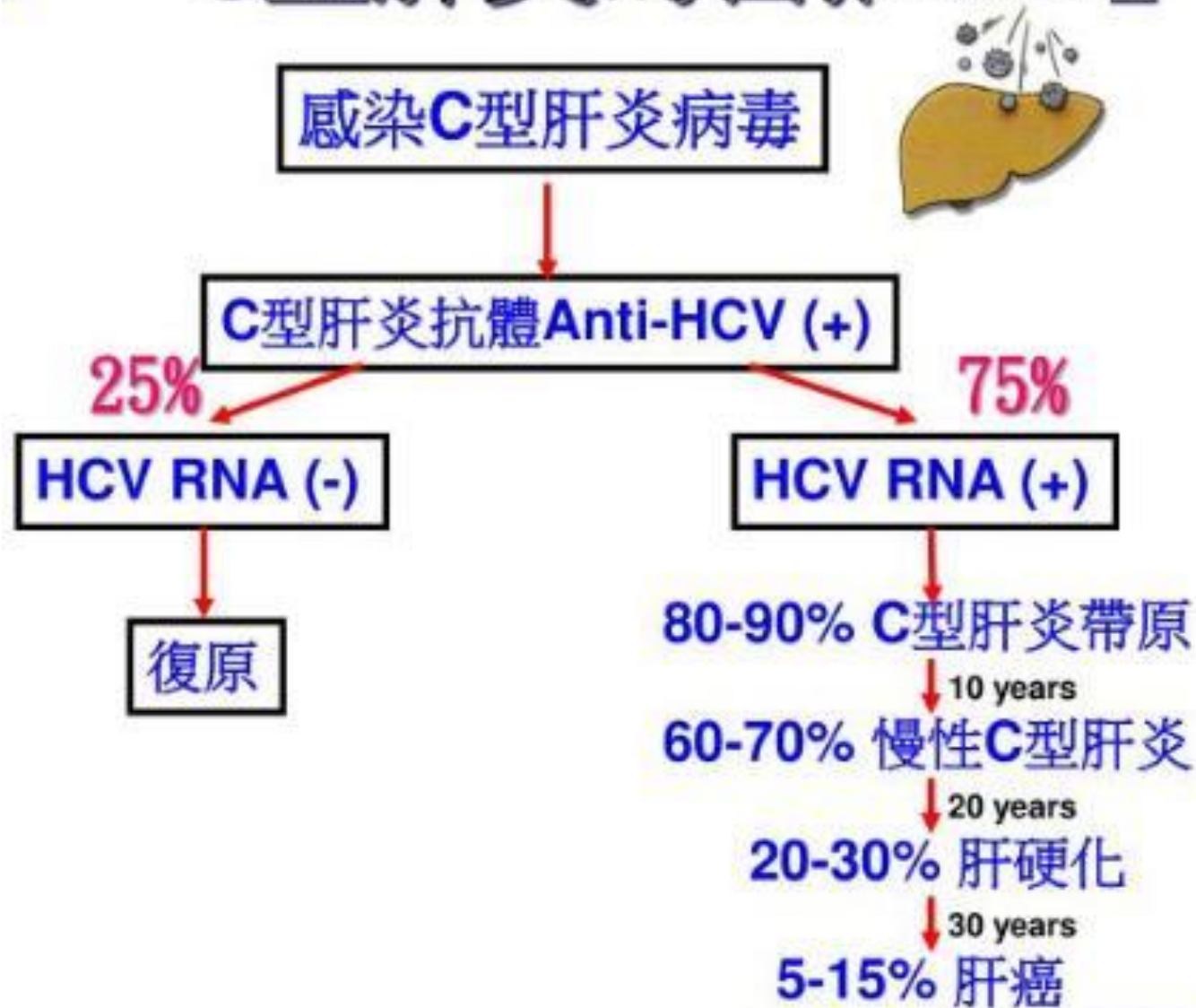
潛伏期

- 通常為14~180天，平均潛伏期為6~9週

臨床症狀

- 約20-30%患者有臨床症狀，可能出現發燒、疲倦、厭食、隱約腹部不適、噁心、嘔吐或黃疸等症狀。
- 慢性帶原者常無症狀或僅出現容易疲累和倦怠等情形。
- 易形成**肝硬化**或**肝癌**。

C型肝炎的自然病程



疾病治療

- 病患如能遵從醫師指示按時服藥及定期就醫，**病毒性C型肝炎可以治癒**。
- 依據中央健康保險署慢性C型肝炎口服抗病毒藥物治療追蹤結果資料顯示，治癒率可達9成以上，成效顯著。

預防方法

- 目前C型肝炎**無疫苗可預防**
- 使用拋棄式注射針具及針灸針具；穿耳洞、刺青工具等需充分消毒滅菌。
- 避免不必要的輸血、針灸及刺青等行為。
- 不與別人共用刮鬍刀、牙刷、針具、刮痧板、指甲剪。
- 正確全程使用保險套，不從事無保護的性行為。

肺結核

結核病全球概況

- 結核是成人因感染症死亡的首要原因
- 公元2000年全球約有三分之一人口受到結核菌感染，新發現病例有8.73百萬人，死亡數為2-3百萬
- 全世界每3.5秒就有一人罹患結核病，每小時有超過300人死於結核病。
- 多重抗藥性結核病患者逐年增加

傳染途徑

- 飛沫核傳染論最為人所接受。
- 傳染最常發生在較親密的接觸者，常常發生在親近的人，或居住在同房屋者。
- 通常不會經由衣服或食器傳染。
- 與病患的接觸時間長短、是否具有良好的通風環境，也是影響被傳染機會的重要因素
- 結核菌感染者只有10~20%會發病

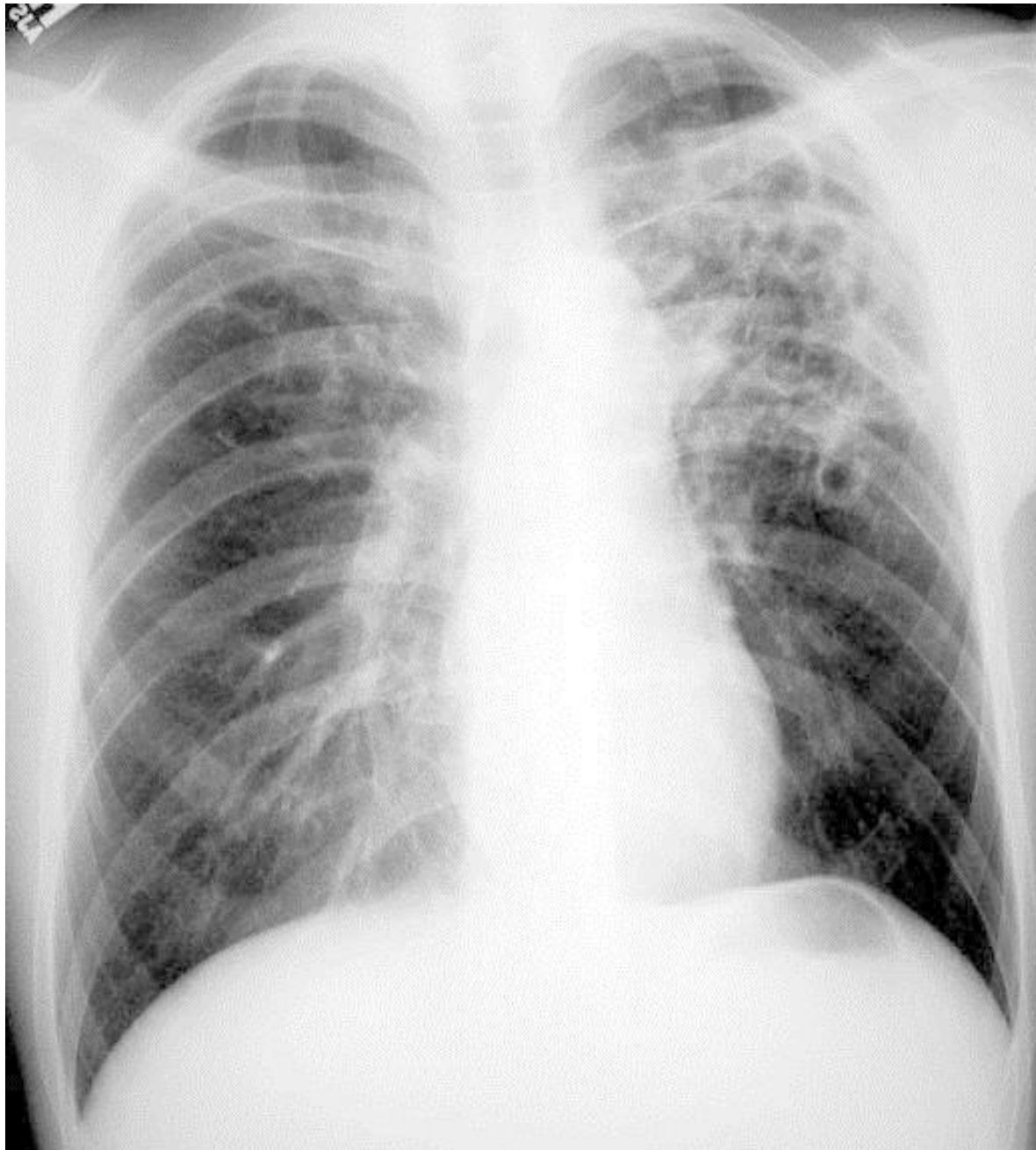
臨床表現

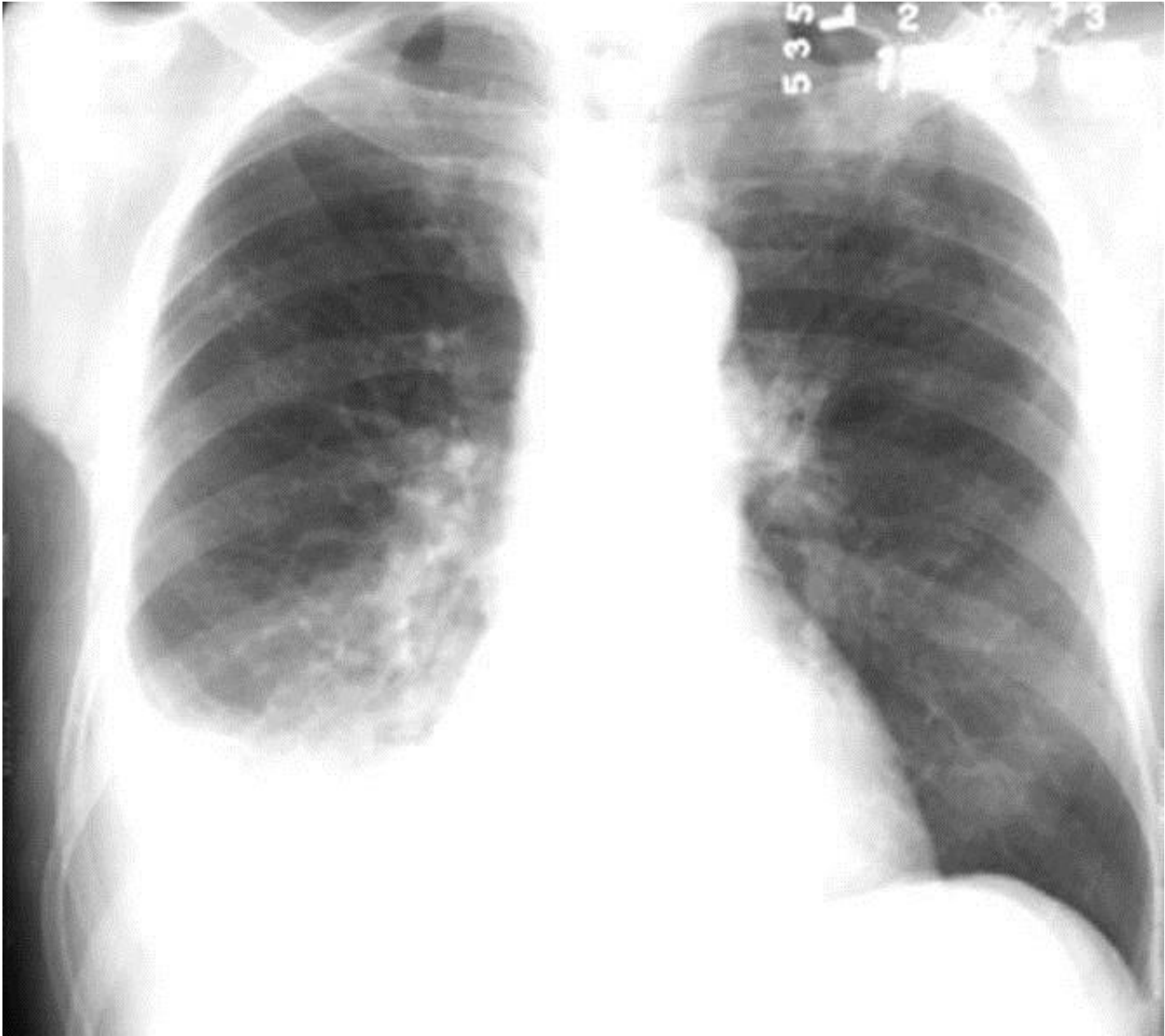
- 呼吸道徵象：
 - **咳嗽**是最常見之症狀，特別是三週以上。
 - **咳血**不常見。
 - 病灶接近肋膜可引起**胸痛**。
 - **呼吸困難**不常見，但可見於散播性肺結核引起之呼吸衰竭。



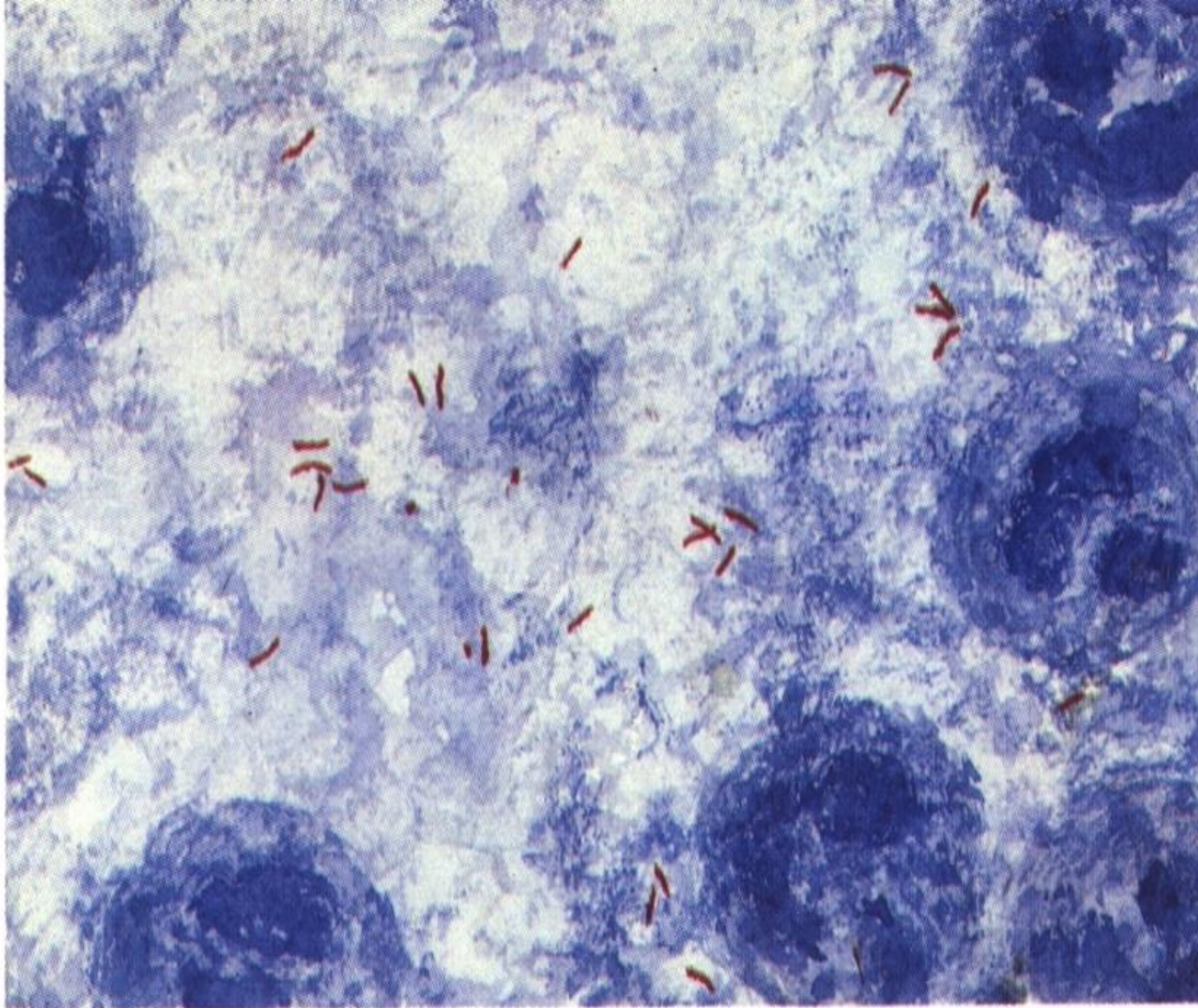
臨床表現

- 全身性徵象：
 - 最常見之症狀為發燒。
 - 其他症狀包括食慾不振、體重減輕、倦怠、夜間盜汗等，由於非特異性，所以很難詳細來評估。
 - 最常見之血像變化為末梢血液之白血球數增加



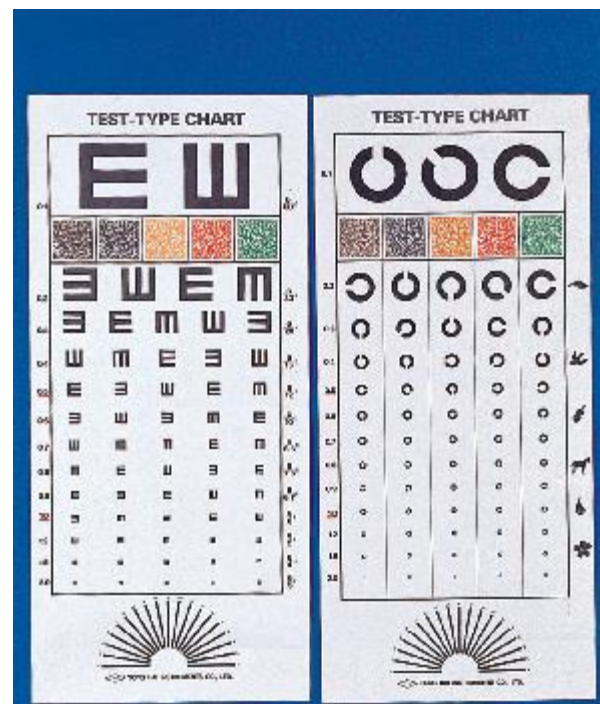


抗酸性染色 結核桿菌



結核病的藥物治療

- 目前常用的**第一線抗結核用藥**包括
 - Isoniazid (INH)
 - Rifampicin (RMP)
 - Pyrazinamide (PZA)
 - Ethambutol (EMB)
- 有效的抗結核藥物治療，通常在連續服藥**2週以上**即可大大的降低其傳染力。
- 連續服藥**至少半年以上**，可以治癒。



副作用監測



七分篩檢法

結核病自我檢測

七分篩檢法

一咳嗽兩週(2分)、咳嗽有痰(2分)、胸痛(1分)、沒有食慾(1分)、體重減輕(1分)，若有上述症狀，合計5分以上請儘快就醫檢查

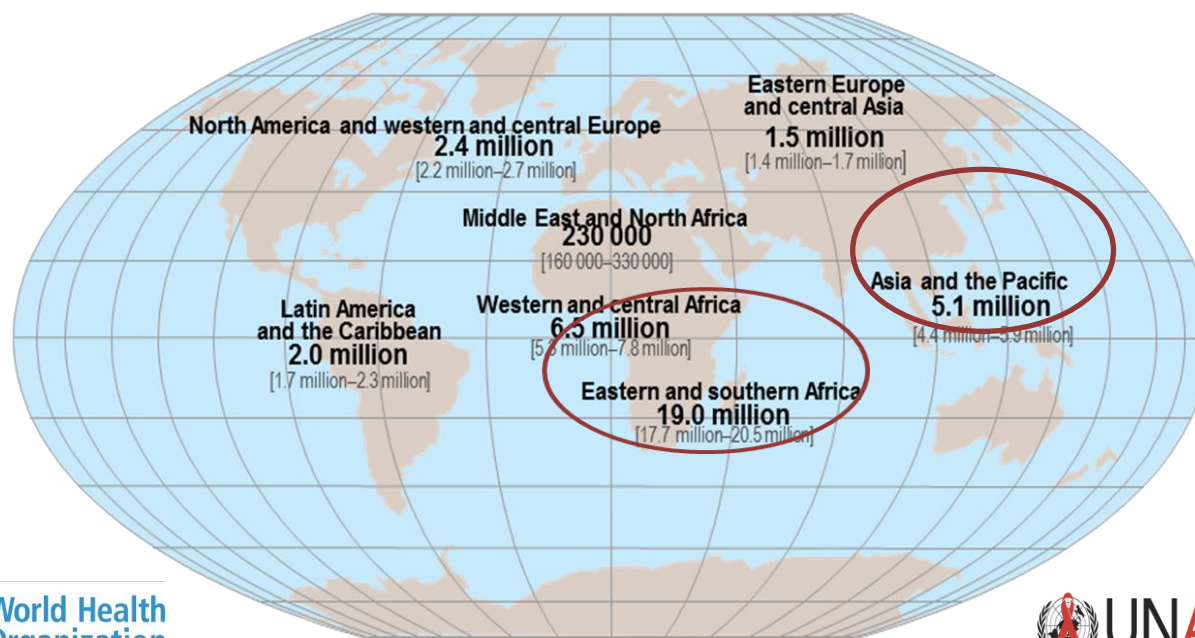


- 咳嗽有痰 (2)
- 咳嗽兩週 (2)
- 體重減輕 (1)
- 沒有食慾 (1)
- 胸痛 (1)
- 5分以上盡快就醫並提醒醫師結核病接觸史

愛滋防治

2015年全球疫情

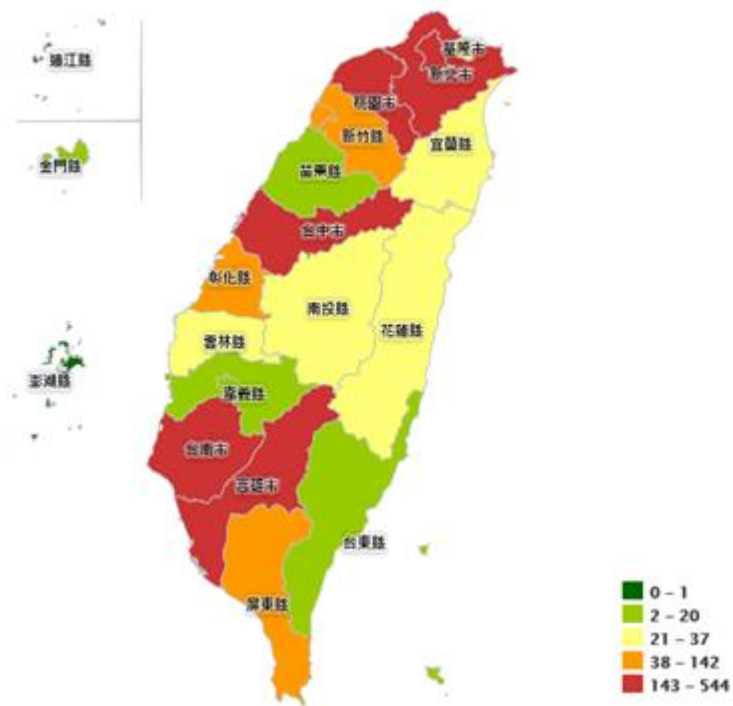
- 目前愛滋病毒感染存活人數 3,670萬 (3,400-3,980萬)
- 新感染HIV人數 210萬 (180-240萬)
- 愛滋病患死亡人數 110萬 (94-130萬)



Total: 36.7 million [34.0 million–39.8 million]

台灣的愛滋疫情現況？

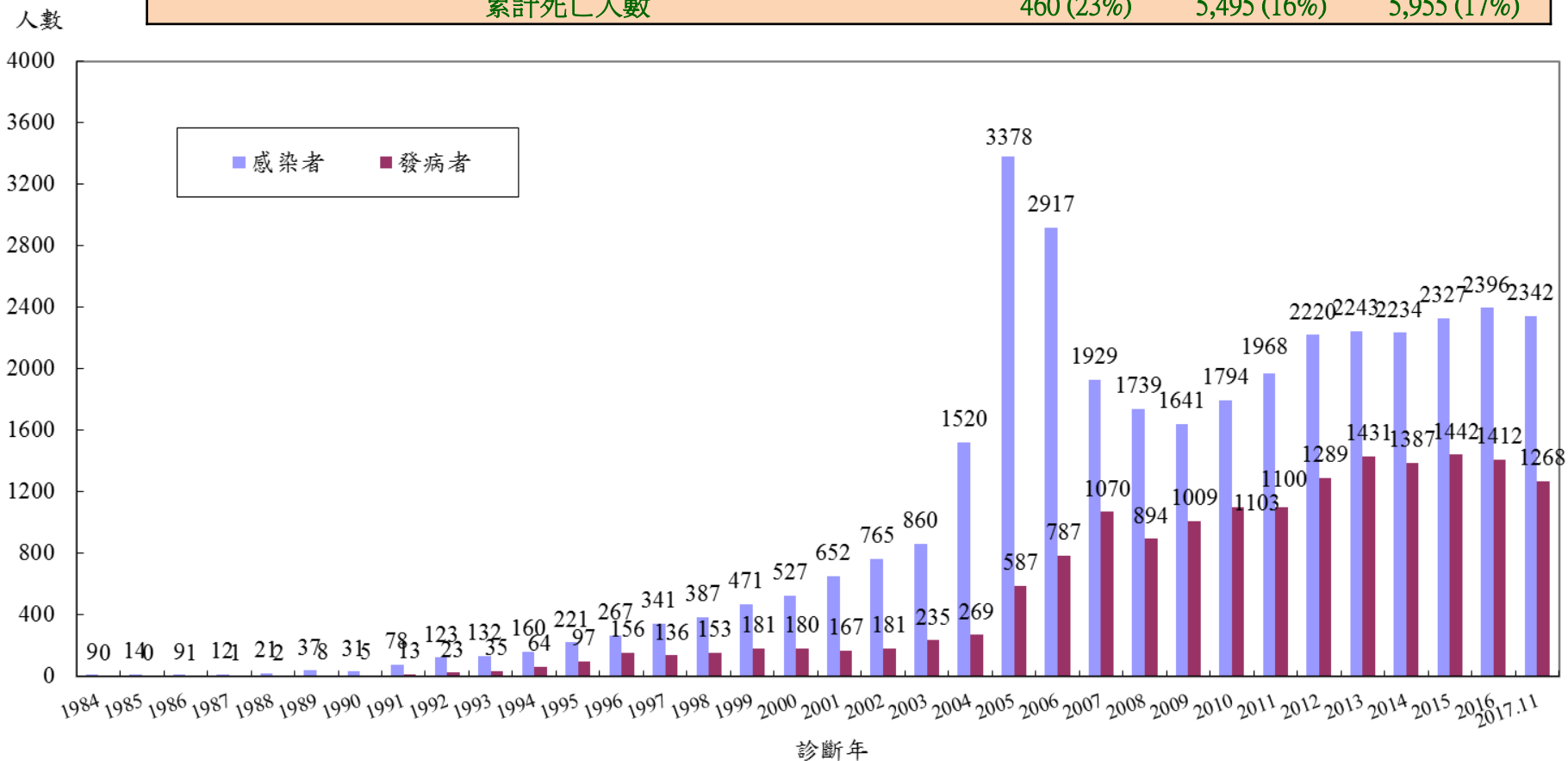
全國HIV感染(含母子垂直感染疑似個案)本國籍地理分佈(2017年01週-2017年50週)



本國籍HIV個案趨勢圖

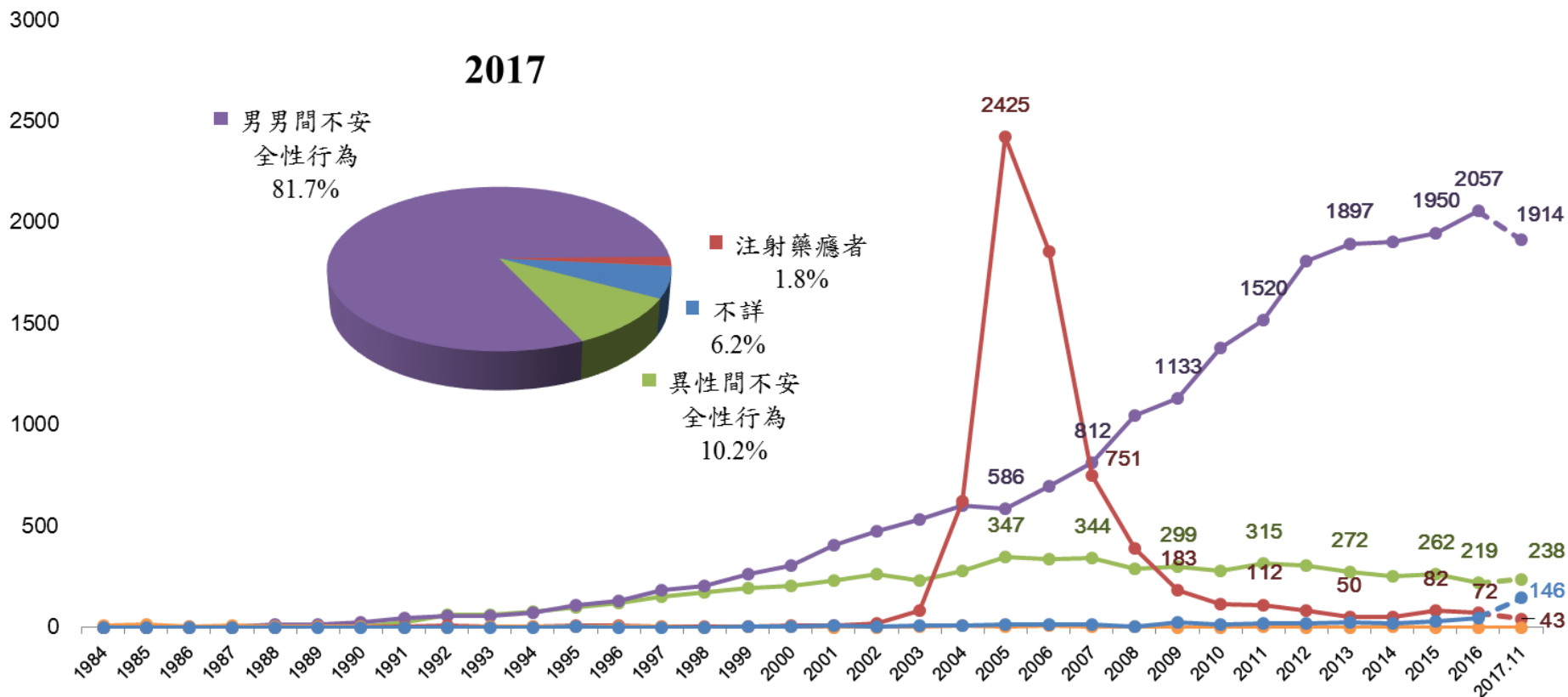
(1984年至2017年11月(依診斷日))

	女性	男性	總計
累計愛滋病毒感染者通報人數	2,002	33,756	35,758
累計發病(AIDS)人數	961 (48%)	15,725 (47%)	16,686 (47%)
累計死亡人數	460 (23%)	5,495 (16%)	5,955 (17%)



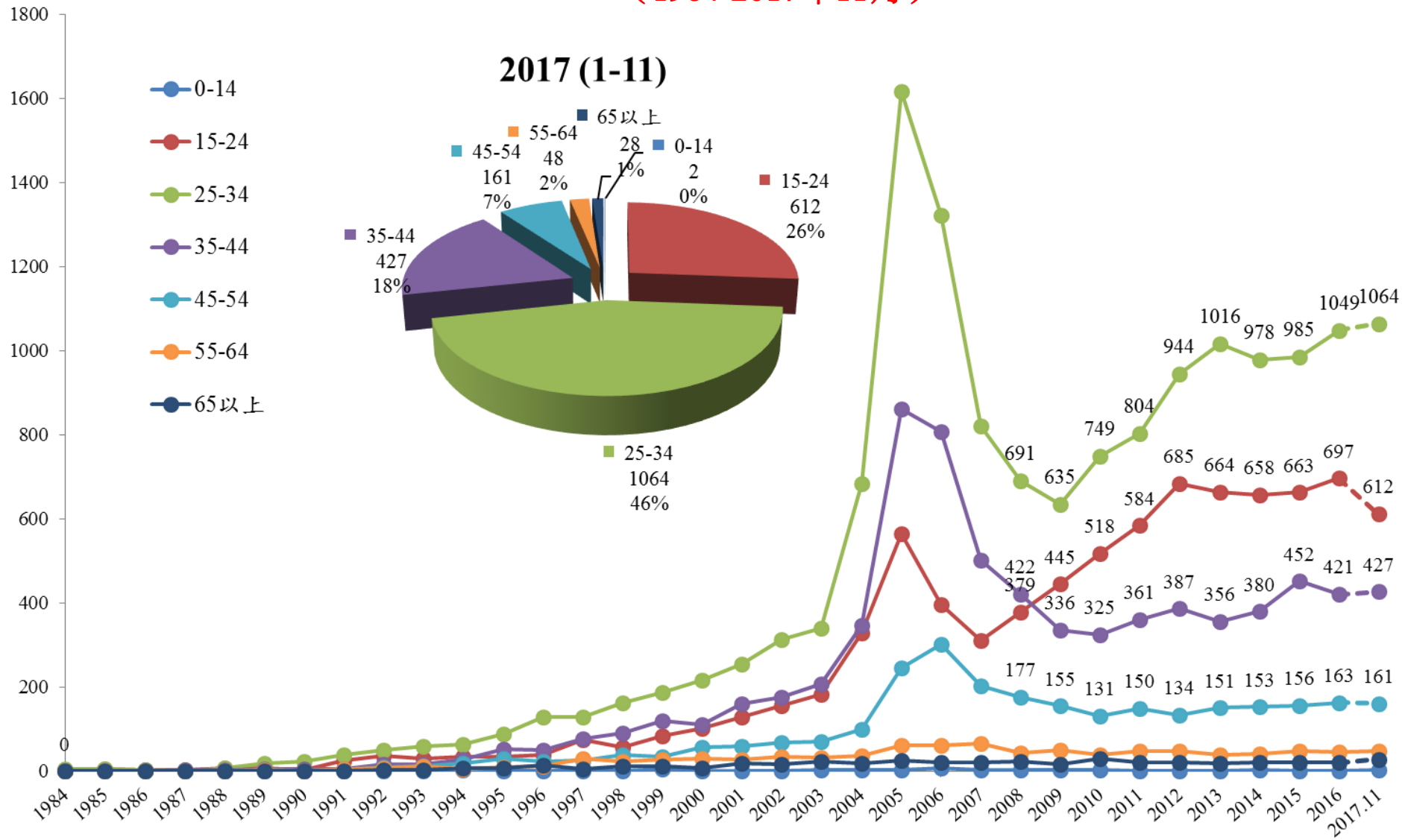
台灣歷年HIV感染者數 依危險因素統計(1984-2017.11)

- 異性間不安全性行為
- 注射藥癮者
- 不詳
- 男男間不安全性行為
- 其他 (含接受輸血、母子垂直感染)

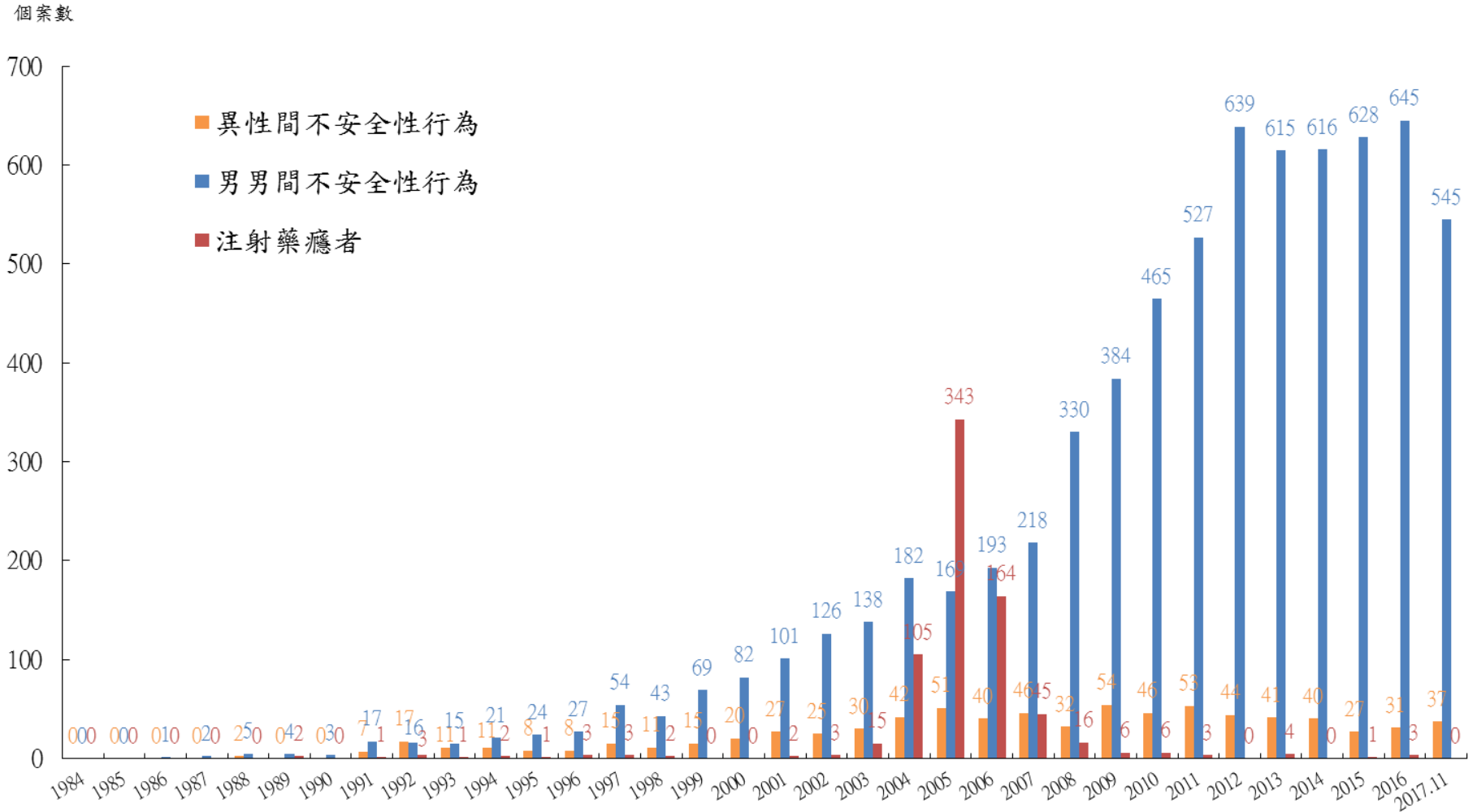


歷年HIV感染者數依年齡別統計

(1984-2017年11月)



15-24歲本國籍感染者歷年傳染途徑分布 (1984-2017年11月)



約砲軟體顛覆性生活

亞太青少年HIV感染人數激增



感染愛滋病毒後會有什麼症狀呢？

愛滋病毒感染



急性感染期
(2-6週)

發燒、喉嚨疼痛、疲倦、胃口不佳、噁心、嘔吐、腹瀉、皮膚發疹、肌肉關節疼痛，只有一半的人會有症狀。



潛伏期
(5-15年)

當第一次急性症狀發生後，絕大多數的患者會有很長一段時間(約10年以上)沒有症狀，但愛滋病毒會持續破壞人體的CD4細胞。



發病期
(2-5年)

當CD4細胞降到200左右時，免疫系統的力量已微弱至無法對抗各種伺機性感染(例如口腔食道念珠菌感染、帶狀疱疹)便進入所謂之愛滋期。

因為感染愛滋病毒無法從症狀有無來診斷，唯一確認的方法只有靠篩檢。



- ✎ 多重性伴侶者。
- ✎ 與陌生人性行為而未採取任何保護措施者。
- ✎ 曾與他人共用針頭、針筒之靜脈藥癮者。
- ✎ 性病患者。
- ✎ 曾有危險性行為又準備懷孕或已懷孕之婦女。
- ✎ 性伴侶為愛滋病毒感染者。

愛滋病是什麼？

 感染愛滋病毒 (HIV) ≠ 愛滋病 (AIDS)。



抗愛滋病毒藥物



捷扶康

Genvoya[®]

elvitegravir 150mg/cobicistat 150mg/emtricitabine
200mg/tenofovir alafenamide 10mg tablets

HIV病毒會透過什麼方式傳染呢？

 「會」透過以下方式傳染



未保護的性行為



血液交換



母子垂直

HIV病毒會透過什麼方式傳染呢？

 「不會」透過以下方式傳染



空氣或水



唾液、汗水、
眼淚、親吻



蚊子



共用馬桶、
食物或飲水

『預防勝於治療』

如何更有效地控制愛滋病毒感染的傳播？

- 廣泛地篩檢，儘早發現感染者，儘早提供有效的治療
 - 世界衛生組織所倡議 “90-90-90”
 - 90%感染的人知道他已經感染狀態
 - 90%知道感染的人接受抗病毒治療
 - 90%接受治療的人病毒量低於200 copies/ml
- **有效的治療**是預防愛滋病毒傳播的最重要策略之一
 - “**U**ndetectable=**U**ntransmissible”
- 針對有可能發生感染風險的個人提供**預防藥物**
 - 暴露後藥物預防 (**P**ost-**e**xposure **p**rophylaxis; PEP)
 - 暴露前藥物預防 (**P**re-**e**xposure **p**rophylaxis; PrEP)

STOP AIDS
keep the promise

性守ABC 愛滋防治有一套



A
Abstinence
節制 (拒絕性誘惑)

B
Be-faithful
忠實性伴侶

C
Condon
全程戴上保險套

! 正確認識愛滋
做好防護 保護自己

- 正確認知愛滋傳染途徑
- 尊重愛滋感染者就學，就業及生活權利
- 主動接受愛滋病篩檢

! 感染AIDS
尊重他人，珍惜生命

- 珍惜自我生命，積極尋求治療
- 尊重他人生命，不與他人發生危險性行為
- 尊重他人生命，不與他人共用針具或稀釋液

PrEP

Pre-Exposure Prophylaxis

暴露前預防性投藥



暴露愛滋病毒前預防性服藥(PrEP) 是什麼？

指還沒感染愛滋病毒的人，經醫師評估後，開始穩定服用抗病毒藥物，讓體內有足夠的藥物濃度，來預防隨時可能發生有風險的暴露。



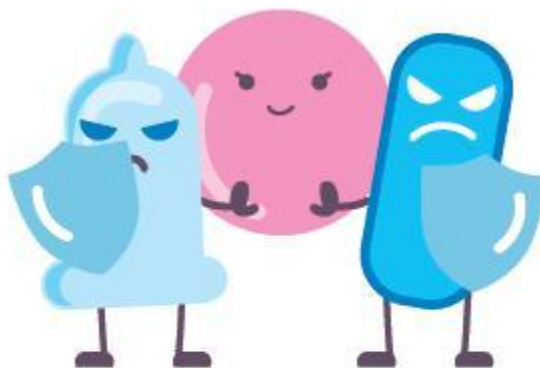
PrEP真的有效果嗎？

有效



正確穩定使用可降低
達90%以上感染機率

防護



同時採取其他預防措施(如
保險套及水性潤滑液等)，
共同防護愛滋與性病

安心



PrEP加上保險套使用，讓
您於性行為時再多一層保
護，防護加倍，更放心

PrEP會有副作用嗎？



- ✎ 有些人可能會有一些副作用，如輕微噁心、頭痛、體重減輕。
- ✎ 但目前並無嚴重的副作用。
- ✎ 若您正準備要服用PrEP藥物，可先與醫師討論，再決定是否要服藥。

PrEP常見迷思？

吃了PrEP後，我還可能被感染嗎？



服藥順從性

PrEP的效果跟你的服藥順從性有很大關係，確實按時服藥，對預防效果越好。

配合其他措施

全程正確使用保險套及水性潤滑液、不與人共用針具等，可達更有效的預防效果。

定期篩檢

服用後，記得每3個月定期篩檢愛滋病毒及其他性病，確保自身健康狀況。

謝謝聆聽