



關心別人 保護自己

# 對抗H1N1新型流感

Q&A問答手冊



衛生署疾病管制局  
TAIWAN CDC

疫情通報及諮詢專線：☎1922 <http://www.cdc.gov.tw>

前言	2
H1N1新型流感基本認識	4
個人及家庭防護	8
疫苗接種相關知識	16
藥物治療注意事項	21
學校篇	26
企業篇	32
醫事人員篇	36
附錄：各縣市衛生局聯繫電話	40



## 前言

各位親愛的朋友，大家好：

自今年四月以來H1N1新型流感病毒開始肆虐，疫情在全球逐步蔓延，尤其時序即將邁入秋冬之際，各國政府無不積極投入人力物力，強化防疫作為，期望能減緩疫情。

根據調查，仍有許多民眾對此一新流感病毒缺乏正確認識，加上坊間流傳某些錯誤觀念，造成民眾對疫情感到莫名恐慌，害怕染上新型流感，誤以為無藥可醫，危及健康。

儘管H1N1新型流感具有相當的傳染力，但致死率並不像缺乏疫苗的SARS那麼高。事實上，民眾只要做好自主健康管理，並配合適時施打疫苗，大多能有效規避被傳染的風險，就算不小心被傳染，只要適當投藥，絕大部分均能很快痊癒。

我們希望這本手冊，能帶給民眾對抗新型流感的正確觀念，包括如何做好自主健康管理，新型流感與一般感冒比較、疫苗施打、用藥治療等，期使幫助民眾面對疫情不再過度恐慌。最新訊息請詳見 [www.h1n1.gov.tw](http://www.h1n1.gov.tw)。

對抗H1N1新型流感是全民的戰疫，每一個人都不能掉以輕心，我們再次誠懇呼籲民眾做好自主健康管理，不分男女老幼，一起嚴陣以待，和我們共同戰勝新型流感疫情。最後祝大家身體健康，闔家平安。

中央疫情指揮中心 關心您

民國98年9月



## H1N1新型流感基本認識



### Q：H1N1新型流感是什麼？怎麼得到的？

A：H1N1新型流感原是一種於豬隻中感染的疾病，屬於A型流感病毒，常見病毒為H1N1、H1N2、H3N1與H3N2。H1N1新型流感傳染途徑與季節性流感類似，主要是透過飛沫傳染與接觸傳染，一般成人在症狀出現前1天到發病後7天均有傳染性。兒童染病後的可傳染期，通常比成人長。

### Q：感染H1N1新型流感，會很嚴重嗎？

A：大部分感染H1N1新型流感患者，多屬輕症，約一週內會痊癒，即使不需特殊治療也可康復，大多數人可以在家裡休養。不過，仍有極少數人感染後病情迅速轉為重症，所以臨床醫生、病患及家庭照護者，應對病情轉換的危險徵兆提高警覺，以及早就醫治療，避免併發重症。

### Q：咳嗽、流鼻水是不是得到H1N1新型流感？

A：H1N1新型流感常見症狀為：流鼻水、咳嗽、發燒（38°C以上）、肌肉痠痛、疲勞等，若有疑似症狀，請儘速戴上口罩就醫。但無法依症狀，就確認感染H1N1新型流感。



**Q：感染H1N1新型流感，成人與嬰幼童危險徵狀為何？**

A：一般人危險徵兆：呼吸急促、呼吸困難、嘴唇發紫或變藍、血痰、胸痛、意識改變、低血壓。  
幼童危險徵兆：由於嬰幼兒不善表達自己身體不適症狀，建議家長可以觀察寶寶有無發燒，或嗜睡、活動力下降、食慾不振、慵懶等情形，是判斷感染新型流感的重要指標。此外，幼童併發重症的高危險群，包括有先天疾病、糖尿病、心肺功能差、免疫力不全等疾病者，要特別提高警覺。

**Q：懷疑自己得了H1N1新型流感，去看醫生後會不會被隔離？**

A：H1N1新型流感不是SARS。就醫後，即使醫師懷疑為H1N1新型流感，不會進行隔離；但基於保護自己及他人，請注意勤洗手等個人衛生習慣，發燒時遵守不上班不上課，有咳嗽等疑似流感症狀，請務必戴上口罩，並充足休息。生病期間，應與同住家人及朋友等保持適當距離，避免傳染他人，隨時注意症狀發展，若未改善或加重，請再次就醫。

**H1N1新型流感/季節性流感/普通感冒 比一比**

項目	致病原	臨床症狀	併發症	治療方法
H1N1 新型流感 (H1N1 Novel Influenza)	流感的一種，屬於A型流感病毒，主要是透過飛沫傳染與接觸傳染。	發燒、咳嗽、喉嚨痛、全身痠痛、頭痛、寒顫與疲勞，有些病例出現腹瀉、嘔吐症狀。	肺炎、鼻竇炎、支氣管炎、中耳炎、心肌炎、腦病變、腦炎、雷氏症候群等。	依照醫師處方給予抗病毒藥物治療、支持性療法。
季節性流感 (Seasonal Influenza, Flu)	流感病毒分為A、B、C三型。A型較易發生變異，所以容易引起大流行。	高燒、頭痛、全身痠痛、肌肉痠痛、疲勞、虛弱等。	肺炎、鼻竇炎、支氣管炎、中耳炎、心肌炎、腦病變、腦炎、雷氏症候群等。	依照醫師處方給予抗病毒藥物治療、支持性療法。
普通感冒 (Common Cold)	感冒病毒約200多種，常見的為：鼻病毒、副流行性感冒病毒、呼吸道細胞融合性病毒等。	流鼻水、咳嗽、輕微頭痛、少見發燒、體溫升高。	較少出現合併症。	感冒多半可自癒，給予支持性療法。



## 個人及家庭防護



### Q：如何自我健康管理，防治H1N1新型流感？

A：以下幾個簡單卻重要的動作，是預防新型流感的有效方法：

- 肥皂勤洗手—濕、搓、沖、捧、擦，肥皂搓洗超過20秒。
- 不碰眼口鼻—避免病毒侵入人體。
- 手帕掩口鼻—打噴嚏時，以手帕或肩袖掩住口鼻。
- 咳嗽戴口罩—咳嗽時，請戴上口罩，避免口沫亂飛，傳染他人。
- 少去人多處—避免帶小孩出入人潮擁擠的場合或醫院。
- 經常量體溫—注意體溫變化，提高警覺，發燒立即戴口罩就醫。
- 健康好習慣—多運動、均衡飲食，保持良好健康狀況與抵抗力。





### Q：為什麼勤洗手可以幫助預防H1N1新型流感？

A：雙手最容易沾染病毒和細菌，如果碰觸到口鼻、眼睛，可是給病毒入侵人體的大好機會，所以隨時「保持雙手清潔」是預防疾病的最好方法。



不論是搭乘大眾運輸工具、進出公共場所，很容易讓雙手接觸到環境中的流感病毒，洗手過程中，可藉由肥皂和沖水將病毒帶走，不僅為自己多一份健康保障，也能避免將病毒傳染給他人。

### Q：什麼是洗手五步驟「濕、搓、沖、捧、擦」？

- A：1.濕：開水龍頭把手淋濕並抹上肥皂或洗手乳。  
2.搓：肥皂起泡後，將手心、手背、指縫搓揉至少20秒。  
3.沖：用清水將雙手沖洗乾淨，絕不殘留。  
4.捧：捧水沖洗水龍頭後，關閉水龍頭。  
5.擦：用乾淨毛巾或紙巾把手擦乾。

### Q：什麼時候需要洗手？

A：用肥皂洗手，是世界衛生組織(WHO)認為最重要的公共衛生課題之一，牢牢記住以下五項洗手時機，可以幫助減少病毒傳播：

- 1.吃東西前 2.照顧小孩前 3.看病前、後  
4.上廁所後 5.擤鼻涕後

### Q：吃東西前為甚麼要洗手？

A：俗話說「病從口入」，吃下肚的東西要乾淨，雙手當然也要洗乾淨，因為吃東西的時候，雙手難免碰到食物、嘴巴，要是手上沾有細菌病毒，容易因此進入口中，增加疾病的風險。



### Q：照顧小孩前為甚麼要洗手？

A：國內已經出現一歲以下的嬰幼兒遭受新型流感病毒感染，研判是照顧者將病毒傳染給小嬰兒。因為小嬰兒大部分時間是待在家裡，唯一接觸病毒機會來自照顧者及同住者，加上嬰幼兒抵抗力低，容易因感染病毒而發病。建議大人或較大孩童回家之後，應該要先洗手換上乾淨衣物，再擁抱或是餵食較小的嬰幼兒，避免將病毒傳染給小小孩。





### Q：看病前後為甚麼要洗手？

A：進入醫院前，應先洗手；看病結束離開醫院前，也應該要洗手。

1. 無論是病患或是陪同的家屬，進入醫院前應洗手，避免將病菌帶入醫院，保護醫院內其他抵抗力弱的病患。
2. 在醫院的就診環境中(桌椅、門把等)，容易直接或間接接觸到病菌，故看病後、離開醫院前也要洗手，洗掉手上看不見的病菌，保護自己，也避免把病菌帶回家中。



### Q：上廁所後為甚麼要洗手？

A：不論是大號還是小號，如廁後都應該要洗手。因為如廁過程中，雙手難免會接觸到尿液或糞便，甚至在掀馬桶蓋、開關廁所門、沖水等動作時，也可能沾染到病菌，因此上廁所後應洗手，保持清潔。

### Q：擤鼻涕後為甚麼要洗手？

A：雙手有接觸到口鼻分泌物時，就應該洗手。平時應避免用手碰觸口鼻，以避免病毒或是細菌進入體內，特別是出現呼吸道症狀時，鼻腔分泌物像是鼻涕，會含有大量病菌，即使用手帕、衛生紙

等擤鼻涕，雙手還是會沾染分泌物或病毒、細菌，所以一定要洗手，避免疾病傳播。

### Q：不方便用清水、肥皂洗手時，該怎麼辦？

A：當沒有清潔的水以及肥皂可供清潔雙手的時候，可以使用市售的「乾洗手」產品，也可以用來清潔手上的細菌及病毒、防止細菌及病毒的傳播。購買乾洗手的時候，記得要挑選政府認定、衛生署合格上市的乾洗手產品，內含酒精成分的乾洗手效用更為有效，避免購買來路不明、標示不清的商品。

### Q：什麼是咳嗽禮節？

A：咳嗽禮節非常重要！當咳嗽或是打噴嚏時，一定要用手帕、衛生紙掩住口鼻，避免飛沫散播病毒或細菌，如果沒有手帕或是衛生紙，也可以用自己的衣袖代替，才是正確的咳嗽禮節。而咳嗽或是打噴嚏時常見用手掩住口鼻，其實是錯誤的方法，因為雙手沾到帶有細菌或病毒飛沫的手，又再去觸摸物品或桌面時，反而很容易將細菌或病毒散播出去，因此咳嗽或打噴嚏時，直接用手掩口鼻是不正確的。







### Q：什麼時候應該戴口罩？

A：與病患接觸的醫護人員，必須戴上口罩。一般情況下，健康的民眾不需配戴口罩。但出現咳嗽或打噴嚏症狀的人，應該主動戴上口罩，避免將病毒傳染給他人。

### Q：要選擇什麼樣的口罩呢？

A：一般來說，使用外科口罩就足夠。以下為各種口罩使用時機：

- 1.一般口罩或紗布口罩：能過濾較大之顆粒、灰塵，適合平時清潔工作時使用。
- 2.外科口罩：可阻擋80%次微米顆粒，應每天更換，但使用到破損或髒汙時應該要立即更換，適用有感冒發燒咳嗽等有呼吸道症狀時、或是前往醫院電影院等不通風之場所時使用。
- 3.活性炭口罩：可吸附有機氣體及毒性粉塵，不具殺菌功能，當使用到需要費力呼吸、無法吸附異味時，就應該要立即更換，適用於噴漆作業或噴灑農藥時。
- 4.N95口罩：N95口罩呼吸抗阻大，除非是執行會產生飛沫微粒醫療處置的人員，才需配戴，一般人不建議配戴。

### Q：如何判斷「發燒」？

A：不論額溫、耳溫或腋溫，溫度超過38°C以上就是發燒。



### Q：居家環境是否要消毒？如何消毒？

A：居家環境平時應定期清潔，不需使用特殊消毒液。如家中有人得到流感時，可採取下列方式消毒：

- 1.使用政府核可的消毒藥品。
- 2.使用濃度70%的酒精消毒室內環境表面，或將3份95%的酒精加1份水稀釋後再消毒。
- 3.如果沒有酒精，可以將1份的市售漂白水加上99份水稀釋後再進行消毒。
- 4.消毒時請配戴口罩和手套，以保護口鼻，最好可以配戴護目鏡保護眼睛。
- 5.桌面、手把等容易被飛沫或手污染的表面需加強消毒。
- 6.妥善收藏消毒藥品，避免兒童誤食。
- 7.如果皮膚或眼睛不慎沾染漂白水，請用大量清水沖洗。





## 疫苗接種相關知識



### Q：H1N1新型流感疫苗預計何時開始接種？

A：雖然世界各國搶購新型流感疫苗，但在政府努力下，順利向國外諾華藥廠採購了500萬劑。國產國光生技疫苗，採購1,000萬劑。接種日期，將由指揮中心公布。

### Q：我國準備了多少新型流感疫苗？

A：政府目前已採購1,500萬劑新型流感疫苗，如以每人施打兩劑計算，共可提供750萬人接種，可涵蓋我國三分之一的人口數。至於最後每人的施打劑次，則將視人體試驗的結果，由指揮中心公布。

### Q：疫苗跟抗病毒藥物有何不同？

A：疫苗通常用來預防傳染病，有死毒疫苗、活性減毒疫苗、裂解病毒疫苗等種類，可以刺激人體產生抗體對抗病毒，使人體免於受到傳染病原的感染，以免疫反應來對抗傳染病，效果較佳。抗病毒藥物則用來治療傳染病，感染後服用可以減輕症狀及縮短病程，減少併發症等。

### Q：罹患過H1N1新型流感後，還需要再接種H1N1新型流感疫苗嗎？

A：不需要。感染過H1N1新型流感且已痊癒的民眾，因有免疫力，不必再接種H1N1新型流感疫苗。



**Q：國產新型流感疫苗適應症範圍並沒有包括一歲以下幼兒，家裡有這個年紀的寶寶，該怎麼辦？**

A：國產新型流感疫苗確實不能施打於在一歲以下的寶寶，因為國光疫苗向衛生署申請許可證時，並沒有包括一歲以下的寶寶。不過，家長不用擔心，政府已向諾華藥廠順利採購了500萬劑新型流感疫苗，這些疫苗可以讓六個月以上到一週歲寶寶接種。



**Q：孕婦可以接種新型流感疫苗嗎？**

A：孕婦當然可以接種新型流感疫苗。世界衛生組織就強烈建議，孕婦、幼童務必要接種新型流感疫苗，因為孕婦及幼童在感染新型流感病毒後，比較容易合併其他重症，屬於高危險群。新型流感疫苗安全性高，請孕婦安心接種。不過，疫苗施打須尊



重個人意願，不管是孕婦，或是其他符合公費接種的民眾，都可以自行決定是否接種。

**Q：疫苗接種的禁忌症為何？**

- A：
1. 已知對「蛋」之蛋白質(Egg-protein)或疫苗其他成分過敏者不予接種。
  2. 年齡6個月以下嬰兒，不予接種。
  3. 過去注射季節流感疫苗曾發生不良反應者，不予接種。
  4. 其他經醫師評估不適合接種者，不予接種。
  5. 發燒或急性疾病患者，宜予延緩接種。

**Q：新型流感疫苗安全性如何？接種後，可能會有哪些副作用？**

A：不管新型流感疫苗是來自國內自製，或是向國外藥廠採購，都需經過衛生署藥政處嚴格地審核，安全性相當高，民眾可以安心接種疫苗。就跟一般流感疫苗一樣，部分民眾在接種新型流感疫苗之後，注射部位局部會疼痛紅腫，或者會發燒，另極少數民眾有過敏反應。建議民眾在接種之後的半小時，最好待在醫療院所，不用急著離開，覺得沒問題再走。



**Q：今年季節性流感疫苗預計何時開始接種？**

A：季節性流感疫苗於98年10月1日起開打，請符合條件的民眾可前往醫療院所接種。

**Q：今年季節性流感疫苗接種的對象是誰？**

A：季節性流感疫苗的接種對象如下：

1. 65歲以上老人(民國33年12月31日前(含)出生者)、機構對象及罕見疾病患者。
2. 滿6個月(民國98年4月30日前出生)以上至國小入學前幼兒、國小一至四年級學童。
3. 醫事及衛生等單位之防疫相關人員。
4. 禽畜養殖等相關行業工作人員、動物園工作人員及動物防疫人員。
5. 重大傷病患者(健保IC卡具重大傷病註記或領有重大傷病證明紙卡)。

**Q：一般季節性流感疫苗可以預防H1N1新型流感嗎？**

A：不行！兩者是不同的病毒株。

**藥物治療注意事項**



**Q：H1N1新型流感有沒有治療藥物？**

- A：1. 絕大多數H1N1新型流感患者為輕症，不需特殊治療即可康復。  
2. 目前克流感(Tamiflu)及瑞樂沙(Relenza)均可用於治療H1N1新型流感，兩者皆為處方用藥，請依醫師診斷接受治療，勿自行服用。

**Q：克流感與瑞樂沙差異？**

A：克流感有多種劑型，國內上市為口服膠囊；瑞樂沙為吸入劑型，使用較不方便。克流感75mg對於六個月以上的人均可使用；瑞樂沙則適用5歲(含)以上青少年與成人。

**Q：1歲以下嬰幼兒可以服用克流感嗎？**

A：可以，1歲以上幼兒是根據「體重」決定使用劑量，而1歲以下嬰兒則以「出生月數」決定使用劑量。



### Q：抗病毒藥劑療效如何？

A：在症狀開始後48小時內服用藥物，可以減輕症狀及縮短病程1或2天，但減少併發症未有明確證據。

### Q：目前台灣藥物儲備量足夠嗎？

A：目前國內防疫物資相當充分，民眾無須擔心。政府現已儲備220萬人份克流感、97萬人份瑞樂沙，同時還備有10噸克流感原料「八角酸」，必要時可啟動強制授權，由我國藥廠自製100萬人份克流感，另外，9月又順利採購268萬人份克流感，最晚年底前陸續交貨。國內抗病毒藥物儲備量以全國人口30%為目標。

### Q：民眾要自費購買與儲存H1N1新型流感的治療藥物嗎？

A：不需要，也不可以，因抗病毒藥劑均屬處方用藥，須由醫師診療後，視病人病情開立適合的藥物。目前全國25個縣市，至少有2400家流感診所，詳細名單請上中央疫情指揮中心[www.h1n1.gov.tw](http://www.h1n1.gov.tw)查詢。

### Q：一般類流感需要吃克流感嗎？

A：一般類流感如未經抗原快速篩檢為陽性或經醫師評估不適用時，則不需使用克流感，如果毫無節制的使用克流感，有可能發生抗藥性的病毒株。

### Q：瑞樂沙使用條件？

- A：
- 1.符合「流感併發重症」、「H5N1調查病例定義」，並完成法定傳染病通報者。
  - 2.符合H5N1流感「疑似病例」、「可能病例」或「確定病例」之密切接觸者。
  - 3.使用克流感產生不良反應或其病毒株經實驗室檢驗出對克流感具抗藥性，經醫師評估須給予瑞樂沙者。
  - 4.傳染病防治醫療網區指揮官同意之專案及群聚事件。

### Q：抗病毒藥物之副作用為何？

A：克流感：部分患者常見短暫的輕微噁心、嘔吐等腸胃反應，飯後服用通常可減輕症狀；少數人有蕁麻疹過敏情形，但克流感副作用大多是輕症。  
瑞樂沙：曾有使用後出現支氣管痙攣或呼吸功能降低之現象報告，但極為罕見。



**Q：使用抗病毒藥物「克流感」的標準為何？**

A：克流感藥物有下述4個使用時機：

- 1.符合類流感臨床症狀與定義，包括發燒 $38^{\circ}\text{C}$ 以上及呼吸道症狀；出現肌肉痠痛、頭痛、極度倦怠感之其中一種症狀，需排除單純性流鼻涕、扁桃腺炎與支氣管炎，同時快速篩檢陽性，即可在48小時內服用克流感治療。
- 2.類流感患者，如果有呼吸急促、呼吸困難，缺氧、嘴唇發紫、胸痛、意識障礙、意識變化、低血壓等危險徵兆時，即使快篩陰性或未進行快篩，都可以使用克流感。
- 3.流感病患合併有肺炎、腦膜炎、心肌炎等併發症而需住院者。
- 4.流感出現群聚感染，群體中有2人證實感染新型流感時，經傳染病防治醫療網區指揮官同意，該群體可使用克流感。

**Q：新型流感患者一定要在48小時內服用克流感嗎？**

A：一般流感患者要在發燒48小時內使用克流感，但如為重症病患或出現危險徵兆者，即使症狀出現時間已經超過48小時，還是可以服用。

**Q：民眾可不可以要求醫師做快速篩檢？**

A：並非每個患者都有必要篩檢。民眾感冒或自覺有流感疑慮時，可以到流感門診或診所，經初步問診，並排除一般感冒後，醫師再根據症狀決定要不要做快篩檢測。如果症狀輕微，醫師評估後，不會提供快篩。





## 學校篇



### Q：因應H1N1新型流感，學校該如何防疫？

- A：1.學生和教職員，鼓勵在家量體溫，體溫正常才出門。  
2.供應足夠肥皂、紙巾等清潔用品和充足的洗手時間。  
3.建議生病學生回家休息，康復返校後也要要求學生維持咳嗽禮節與手部衛生等良好衛生習慣。

### Q：到校前一定得在校門口量體溫嗎？

- A：不一定！校方可因地制宜選擇在較空曠的地點，或是在班級門口前量體溫，避免出現大排長龍、耽誤上課時間的情形。





### Q：因應H1N1新型流感，學校應增強哪些衛生教育？

- A：1.不論學生、家長或是教職員工都應該要對防疫有基本且正確的認識。
- 2.積極宣導勤洗手、呼吸道衛生與咳嗽禮節等防疫措施。
- 3.可上疾管局網站下載海報、單張等文宣品，列印張貼於學校入口、班級和明顯處，或下載宣導短片、廣播在校園中播放。

### Q：需要加強學校的清潔或消毒嗎？

- A：
- 平時定期清潔學生經常接觸的物品表面，如鍵盤、課桌椅、門把以及公共區域的電話筒，但沒有必要使用漂白水等特殊清潔劑。
  - 停課班級或暫時留置流感病患等環境污染程度較高，因此可採取下列方式消毒：
    - 1.使用政府核可的消毒藥品。
    - 2.使用濃度70%的酒精消毒室內環境表面，或將3份95%的酒精加1份水稀釋後再消毒。
    - 3.如果沒有酒精，可以將1份的市售漂白水加上99份水稀釋後再進行消毒。

- 4.消毒時請配戴口罩和手套以保護口鼻，最好可以配戴護目鏡保護眼睛。
- 5.桌面、手把等容易被飛沫或手污染的表面需加強消毒。
- 6.妥善收藏消毒藥品，避免兒童誤食。
- 7.如果皮膚或眼睛不慎沾染漂白水，請用大量清水沖洗。

### Q：H1N1新型流感的停課標準為何？

- A：
- 1.政府建議高級中等(含)以下學校、幼稚園、補習班、及托育機構採取「325標準」，即3天內如果同一班級有2名以上(含2名)學生經醫師臨床診斷感染流感時，不論是否為新型流感，都建議該班停課5天(含例假日)。但如果學生於假日未在校期間，或於家中發病且請假未到校上課，則不列入計算。
  - 2.患者必須等到症狀解除後滿24小時才能返校上課。







**Q：大專院校是否也比照325停課標準？**

A：由於大專院校學生可自由選課，學生們不一定會待在同一間教室上課，故大專院校防疫原則如下：

專科學校一年級到三年級，以及大學一年級等學生，因上課班級固定，建議參考「325」原則。如涉及醫學等專業科系的學校，則需另定標準。建議由學校組成專案小組，依照科系特性，研訂班級停課時機與標準。

至於一般大專校院，則建議加強宣導，提醒學生注意自主健康管理。如果確診為流感，就應不要至學校上課，而學校也應建立通報管理機制。未來，疫情如有變化，再依中央疫情指揮中心規定辦理。

**Q：如果停課期間繼續有學生生病，停課時間應該延長嗎？**

A：不需要。由於學生已經停課回家休息，學校班級並沒有傳染風險，因此只要出現類流感症狀的學生繼續在家休息，其餘學生都可以返校上課。

**Q：為何建議同一班級「3天內」有「2例」流感病例才全班停課？**

A：感染流感病毒後，通常經過2-4天潛伏期才會發病，因此同一班級如果在3天內有2位學生發病，代表病毒可能已經在同班同學中流傳，故建議此時停課，以避免大規模感染的情形。

**Q：學校與老師在停課時間需要做些甚麼？**

A：應與家長保持密切聯繫，主動掌握、關心學生健康狀況，並積極教導勤洗手、呼吸道衛生與咳嗽禮節等措施，如果有學生出現類流感症狀則應該儘速帶他就醫。

**Q：家長在停課時間需要做些什麼？**

A：不要讓孩子到補習班、電影院等人潮眾多的公眾場所，教導孩子養成良好衛生習慣，如果孩子出現症狀應儘速就醫檢查並讓孩子在家休息，另外也要和學校保持聯繫，將學生健康狀態回報學校。



## 企業篇



### Q：如何降低企業員工感染H1N1新型流感的風險？

- A：1.鼓勵員工落實勤洗手、呼吸道衛生及咳嗽禮節等衛生行為，可利用衛教手冊、單張、電子郵件、告示牌及薪水單作為宣導管道。
- 2.鼓勵員工在家量體溫，做好自主健康管理。
- 3.拜訪客戶時，用「拱手」取代「握手」打招呼。
- 4.提供衛生紙、消毒劑、拋棄式紙巾等供員工清潔使用。
- 5.可在大廳、電梯或走道提供乾洗手液。
- 6.加強工作檯、櫃臺、廁所和門把的清潔工作，並提供適當丟棄箱。

### Q：如果員工沒有發燒，但是有輕微流鼻水或咳嗽症狀，應該讓員工繼續上班嗎？

- A：有呼吸道症狀員工，應戴口罩及注意「咳嗽禮節與手部衛生」，避免傳染給他人。由於員工症狀輕微，因此不需要過度緊張，還是可以讓他上班。

### Q：員工家人感染N1H1新型流感，但是員工本身沒有任何症狀，是否可以正常上班？

- A：可以。由於目前沒有針對「密切接觸者」進行隔離，因此就算家人感染新型流感，但是只要員工自身沒有任何症狀，仍然可以照常上班。



### Q：如何協助生病的員工及其接觸者？

- A：1.鼓勵生病員工在家休息，減緩病毒傳播。  
2.提供口罩給發病的員工配戴，公司方面可儲備適量口罩。  
3.將發病員工暫時留置在獨立空間，儘速安排他返家休息。  
4.要求接觸者留意自身健康狀況，特別是有慢性疾病史的員工或是孕婦更要小心。如果發生類流感症狀，協助他們及早就醫。  
5.染病員工在症狀緩解24小時後，可恢復正常工作。

### Q：如果疫情更為嚴峻，公司可以採取哪些彈性的因應措施？

- A：1.取消或延期非必要會議、訓練課程以及旅遊活動等。  
2.避免面對面會議，如果必須召開面對面會議，可縮短會議時間，或選擇空間較大的會議室召開。  
3.建議運用通信科技(電子郵件、傳真、電話會議、視訊會議等)，進行溝通，避免人員直接面對面接觸。  
4.避免安排員工在人多密閉的空間用餐，可安排交錯用餐時間。  
5.鼓勵以步行走樓梯代替坐電梯。  
6.交錯安排員工上班時間。

### Q：如果員工必須請假照顧生病或是停課的家人，權益有何保障？

- A：1.為照顧因疫情在家之孩童，如受僱於僱用5人以上雇主的勞工可依性別工作平等法的規定，請家庭照顧假，其請假日數併入事假計算，全年共計7日，父母雙方可分別依上述規定請假。勞工提出請假申請時，雇主不得拒絕，且不得因勞工請家庭照顧假視為缺勤而影響全勤獎金、考績或為其他不利之處分。  
2.勞工如未能依性別工作平等法第20條規定請家庭照顧假時，得依勞工請假規則請事假，或與雇主協商排定特別休假。

### Q：員工因為感染新型流感而請假，薪水怎麼算？

- A：1.如果因為職業所引起，可請領「公傷病假」，公司薪水須照常給付。  
2.如果非職業上原因，則請「普通傷病假」，病假天數一年如果少於30天，工資折半發給。

### Q：如果雇主沒有按照勞委會規定，員工該如何申訴？

- A：可撥打勞委會申訴專線0800-085151，只要勞工可以提出停課或是家屬染病證明，公司都應遵照上述規定。



## 醫事人員篇



### Q：醫療機構應該如何應對H1N1新型流感風險？

A：醫院內部成員絕大多數是具醫療衛生背景，防疫上，應可比其他企業機構作得更好；但畢竟進出醫院者，健康狀況複雜，目前H1N1新型流感社區傳播仍持續發展，要妥善結合全院力量，才能有效降低感染風險。

醫院需強化員工對感控措施的遵從性，並規劃如入口管制、動線分流、發燒篩檢、限制訪客、員工戴口罩上班、加強機構換氣通風、環境清潔，甚至病房暫時關閉等因應措施。

### Q：各大醫院因應H1N1新型流感有何作業規範？

- A：
- 1.強力宣導有感冒症狀者進入醫院應戴口罩，並加強院內手部衛生督導查核。
  - 2.落實每日員工發燒或類流感症狀監測，生病者應要求居家休息，並予以妥適治療。
  - 3.落實類流感群聚事件通報機制，請即時通知轄區衛生主管機關。
  - 4.一旦院內發生H1N1新型流感群聚事件，應立即介入感控措施，並依機構既定處理群聚事件標準作業流程，展開各項因應措施。
  - 5.在臨床上，針對懷疑H1N1新型流感感染者，應妥適診療，及早投予抗病毒藥物治療。



**Q：若是H1N1新型流感疫情擴大，醫院的應變措施為何？**

A：未來疫情若持續擴大，院內群聚事件不斷發生，甚至造成醫護人員重症個案，指揮中心將會更強制性地要求各醫院執行更嚴格的措施，例如：出入醫院全面戴口罩，限制訪客人數及活動時間；關閉醫院美食街、商店街營運；暫停外借醫院內會議室等空間供外部人員辦理各類聚集活動；院內員工教育訓練宜以線上學習方式辦理，若須開課應要求學員戴口罩，另院內小型討論會亦應採取相關防範措施。

**Q：臨床醫護人員要如何防護？**

A：照護病人時應確實遵守標準防護措施、飛沫傳染防護措施及接觸傳染防護措施，因此建議直接照護確定病例的工作人員，進入病房時應配戴經過密合測試的外科口罩。

**Q：有無需要配戴N95口罩或使用護目裝備？**

A：若可能發生分泌物飛濺，如：氣管插管、引發氣霧或噴霧治療、誘發痰液的採檢、支氣管鏡檢查、呼吸道痰液的抽吸、氣管造口護理、胸腔物理治療、鼻咽抽吸技術、使正壓呼吸器面罩等，應配戴N95口罩並使用護目裝備。

**Q：醫護人員是否需要接種疫苗？**

A：建議接種。新型流感疫苗開放接種時，由於醫療及防疫相關人員為感染高危險群，被列為優先施打疫苗對象，屆時應儘快施打疫苗。





## 各縣市衛生局聯繫電話

台北市	(02)23753782
台北縣	(02)22577155
基隆市	(02)24230181
桃園縣	(03)3340935
新竹縣	(03)5518160
新竹市	(03)5226133
苗栗縣	(037)336729
台中縣	(04)25265394
台中市	(04)23801180
彰化縣	(04)7115141
南投縣	(049)2222473
雲林縣	(05)5373488
嘉義縣	(05)3620600
嘉義市	(05)2338066
台南縣	(06)6357716
台南市	(06)2679751
高雄市	(07)7134000
高雄縣	(07)7334872
屏東縣	(08)7370002
花蓮縣	(03)8227141
台東縣	(089)331174
宜蘭縣	(03)9322634
澎湖縣	(06)9272162
金門縣	(082)330697
連江縣	(0836)22095