

Q1：什麼是嚴重急性呼吸道症候群(SARS)？

A：這是世界衛生組織(WHO)於三月十五日新公布名稱，在這之前稱非典型肺炎。此事件開始於 2003 年二月廿六日越南河內的一位美國商人發病就醫，後來送香港治療後死亡。之後在香港、越南陸續出現非典型肺炎合併有呼吸道衰竭案例。至於與去年十一月開始的廣東肺炎疫情是否具關聯性尚未釐清，目前為止懷疑是一種尚未經證實之濾過性病毒感染引起。其特點為發生瀰漫性肺炎及呼吸衰竭，較過去所知病毒、細菌引起的非典型肺炎嚴重，因此取名為嚴重急性呼吸道症候群。

Q2：SARS 的症狀為何？

A：SARS 的主要症狀為發高燒（38℃ 以上）、乾咳、呼吸急促或呼吸困難。胸部 X 光檢查可發現肺部病變。SARS 尚可能伴隨其他症狀，包括頭痛、肌肉僵直、食慾不振、倦怠、意識紊亂、皮疹及腹瀉。

Q3：SARS 如何傳染？傳染力如何？

A：依據現有的證據顯示，致病原在人與人之間的傳播需經由與病人的密切接觸，可能是接觸病人的飛沫或體液而傳染。目前發現的病例大部份是照顧 SARS 病人的醫護人員（約佔病例數 50%），或 SARS 病人的至親好友。

Q4：SARS 潛伏期有多長？會快速擴散嗎？

A：從 2 至 7 天不等，最常見者為 3~5 天，如為求審慎，潛伏期觀察可延長至 14 天。SARS 似乎並不像流感傳染力那麼強，不過現在國際間旅遊頻繁，仍有快速散布至全球的危險。

Q5：SARS 嚴重性？

A：最嚴重時會出現瀰漫性肺炎，氧氣交換下降導致肺部缺氧，所以病人會呼吸困難、缺氧，甚至導致死亡。

Q6：SARS 致死情形？

A：截至三月二十七日全世界有 1323 例報告病例，死亡個案只有 49 例。

Q7：SARS 病人應如何處置？

A：病人應安置在隔離病房，並在照護時使用呼吸道及黏膜防護措施。疑似病例一定要與其他病人分開，安置在獨立的病房內。醫護人員及訪客與病人有密切接觸時，應戴上具過濾效果的口罩、護目鏡、長袍、頭套及手套。

Q8：如何治療 SARS？

A：雖然已經嘗試使用幾種藥物，但是到目前為止，仍無預防或治療的建議用藥，抗生素並無效果。應由具適當防護的醫護專業人員進行症狀治療；在良好的支持性照護下，許多國家已有一些病人從加護病房轉到一般病房。

Q9：何時才能找出致病原？

A：在三月十七日已建立一個跨國性的研究計畫來鑑定 SARS 的致病原，共有十個國家，十一個最頂尖的實驗室參與，目前已從個案及解剖之遺體採集了各種檢體化驗，並有可疑致病原進一步確認中。

Q10：第一個 SARS 病例出現在何時何地？

A：一位男性於二月廿六日因為高燒、乾咳、肌肉痛及輕微喉嚨痛被送進越南河內一家醫院。在四天後病程進展至呼吸困難、嚴重血小板缺乏，並出現成人呼吸窘迫症，而需要使用呼吸器。

Q11：這會是下一波的流感世界性大流行嗎？

A：雖然最初曾經懷疑是流感，不過目前的各項檢驗結果均未顯示流感病毒是 SARS 的致病原。

Q12：如何預防 SARS？

A：WHO 建議勿前往廣東、香港、越南等地區旅遊，如一定得到上述地區，應注意行程之安排，並採取自我保護措施，不要到人口聚集處、更避免到醫院，避免與動物接觸。自我保護即加強個人衛生習慣(勤洗手)，及增強個人抵抗力(飲食、作息正常)。從上述地區回國後一有發燒、不尋常呼吸道症狀時，應即就醫並告知曾去過疫區之旅遊史。

Q13：SARS 是否需預防性投藥？

A：目前沒有必要進行預防性投藥。

Q14：施打肺炎疫苗預防有效嗎？

A：因目前之 SARS(非典型肺炎)並非由肺炎雙球菌引起，因此不建議施打肺炎疫苗預防。

Q15：要戴口罩嗎？

A：建議探視可能或疑似 SARS 病患，應戴口罩。

Q16：疫情如此嚴重為何不對疫區提出限制旅遊？

A：目前 WHO 並未有限制旅遊規定，疾病管制局會依 WHO 資料發布相關訊息，請民眾密切注意其網站([www.cdc.gov.tw](http://www.cdc.gov.tw))公布之最新訊息。

Q17：是否有病例發生的國家，該國全國均屬疫區，都有危險性？

A：為了萬全起見，因中國及開發中國家資訊較不完整，再次叮嚀非必要之旅行，仍請暫勿前往。

Q18：SARS 個案已過潛伏期，但病症不明顯，與其搭同班飛機，應如何處理？

A：所有潛伏期、發病期皆依疫調結果判定，如果 SARS 個案在發病期搭飛機，疾病管制局絕對會通知同團人員進行檢查。

Q19：SARS 病患家屬或密切接觸者須住院隔離觀察嗎？

A：有症狀之家屬依 WHO 規定應立即照胸部 X 光，並以留院觀察為宜；如無症狀家屬，應居家隔離。衛生署疾病管制局會同各地衛生局，對與疑似嚴重急性呼吸道症候群(SARS)病患密切接觸者，發給「居家隔離通知」(詳 <http://www.cdc.gov.tw> 網站)，請接受通知民眾務必遵守。

Q20：SARS 個案的鄰居是否有感染之危險性？

A：SARS 目前只有密切之共同生活者或在醫院照顧病患者，才有被傳染之可能，非密切生活之鄰居應無此危險。