

教育部 函

機關地址：10051臺北市中山南路5號

傳 真：(02)23976915

聯絡人：葉曉文

電 話：(02)77366161

受文者：國立暨南國際大學

發文日期：中華民國106年6月22日

發文字號：臺教綜(五)字第1060089496號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：流感QA

主旨：為防範流感疫情傳播，請務必落實流感防治措施及加強宣導「生病不上課、不上班」，以維護師生健康，請查照。

說明：

一、依衛生福利部疾病管制署(以下簡稱疾管署)新聞稿指出，本(106)年6月11日至6月17日國內類流感門急診總就診人次較前1週上升；其中7至18歲學齡族群急診就診人次上升幅度高於其他年齡層。學校等人口密集機構因人群密切接觸，容易出現群聚疫情，應落實「生病不上課、不上班」，若出現疑似流感群聚疫情，請儘速通報及處置，以降低疫情傳播。

二、為有效預防流感並降低流感傳播，請學校、幼兒園、補習班、館所持續加強下列各項防治工作：

(一)向教職員工生及家長實施衛生教育宣導：

- 1、落實良好衛生習慣：平時應養成勤洗手及注意手部衛生、良好的呼吸道衛生及咳嗽禮節，儘量避免出入人潮擁擠、空氣不流通的公共場所。如有呼吸道症狀時應配戴口罩；打噴嚏時應用

總收文 106/06/22



面紙或手帕遮住口鼻，或用衣袖代替；與他人交談時，儘可能保持1公尺以上。

2、落實「生病不上課、不上班」原則：對感染流感之師生，請其戴口罩，指導其適當休息與適當補充水分，並依醫師指示接受治療，並儘量與家長溝通，讓學生在家休養直至症狀解除後24小時始返校上課，休養期間儘量不要外出參加任何活動或至短期補習班、課後照顧服務中心上課，以避免傳染他人。

3、注意流感危險徵兆，儘速就醫：加強宣導生病之師生如出現呼吸困難、急促、發紺（缺氧、嘴唇發紫或變藍）、血痰或痰液變濃、胸痛、意識改變、低血壓、高燒持續72小時等流感危險徵兆應儘速就醫，以掌握治療的黃金時間。

(二)提供適當支持環境，落實疫情監測及通報機制：

1、提供充足且適當之洗手環境，保持教室之清潔與通風，並維持室內寬敞空間；如有需要，進行全面環境清掃及消毒工作。

2、隨時關心與注意學生之健康與請假情況，如學生出現異常之請假狀況時，應聯繫家長了解原因；如為疑似群聚感染情形，應進行必要之通報與預防措施。

(三)多加利用疾管署流感專區（網址為<http://www.cdc.gov.tw>）之相關衛教宣導資料，透過相關集會場合、家庭訪視、家庭聯絡簿、宣導單張、佈告欄及跑馬燈等方式，將流感防治正確知識傳達學生及其家人，強化師生及家長對流感防治之了解與重視。

三、檢附疾管署網站提供之季節性流感 Q & A 防疫篇資料1份(附件)，請善加宣導運用。

四、請教育部國民及學前教育署及本部終身教育司轉請地方政府督導高

級中等以下學校、短期補習班、課後照顧服務中心落實流感防治措施，以維師生健康。

正本：各公私立大專校院、部屬機關(構)、本部終身教育司

副本：本部高等教育司、技術及職業教育司、綜合規劃司

電子印章
106/06/22
10:10:38



裝

訂

線

機關影像檔公文

[關於CDC](#) | [最新活動訊息](#) | [傳染病介紹](#) | [問與答](#) | [衛生教育](#) | [國際旅遊與健康](#) | [預防接種](#) | [統計資料](#) |

[政府資料公開](#) | [出版品](#)
 因應流感疫情系統，疾管署通報擴大公費抗病毒藥劑使用對象至7月底，籲請民眾落實「...

[>>more](#)

防疫篇

讀 0

G+1 0

Q: 有流感症狀時，何時要就醫？

A: 流感病程演變快速，有流感症狀應立即戴口罩就近診所就醫，並依醫囑服用藥物。出現危險徵兆，如呼吸急促、呼吸困難、發紺(缺氧、嘴唇發紫或變藍)、血痰、胸痛、意識改變、血壓低等，請儘速/轉診至大醫院，掌握治療的黃金時間，以降低重症及死亡風險。

檢視與更新日期：2016-11-23

維護單位：整備組

Q: 什麼是流感？主要症狀是什麼？

A: 流感是由流感病毒引起的急性呼吸道感染疾病。流感病毒有A、B及C型，A型和B型幾乎每年引起季節性的流行，C型則以輕微的上呼吸道感染為表現，且一般不會造成流行。

流感症狀包括發燒、頭痛、流鼻水、喉嚨痛、咳嗽、肌肉酸痛及疲倦等。高危險群的病患，可能引發嚴重併發症，甚至導致死亡；最常見併發症為肺炎，其他還可能併發中耳炎、鼻竇炎、腦炎、心肌炎、心包膜炎等。

檢視與更新日期：2016-01-28

維護單位：整備組

Q: 流感與一般感冒有什麼不一樣？

A: 感冒的致病原是多達數百種的不同病毒，流感則是由流感病毒引起的急性呼吸道傳染病。和一般感冒相比，流感容易出現明顯的頭痛發熱、倦怠、肌肉酸痛等症狀，且通常症狀發作較突然，痊癒所須時間比一般感冒長，約需1-2週甚至數週才能完全恢復，而且容易引發併發症，甚至導致死亡。

流感與一般感冒的差別		
項目	流感	一般感冒
病原體	流感病毒	腺病毒、呼吸道融合病毒、鼻病毒等
影響範圍	全身性	呼吸道局部症狀
發病速度	突發性	突發/漸進性
臨床症狀	喉嚨痛、倦怠、肌肉痠痛	喉嚨痛、噴嚏、鼻塞
發燒	高燒3-4天	少發燒，僅體溫些微升高
病情	嚴重、無法工作/上課	較輕微
病程	約1-2週	約2-5天
併發症	肺炎、心肌炎等	少見（中耳炎或其他）
流行期間	冬季多	春秋冬季
傳染性	高傳染性	傳染性不一

檢視與更新日期：2016-11-16

維護單位：整備組

Q: 如何判定有沒有發燒?

A: 不論額溫、耳溫或腋溫，溫度超過38℃以上即為發燒。

檢視與更新日期：2016-01-28

維護單位：整備組

Q: 流感的傳染途徑、潛伏期與可傳染期為何？

A: 1. 流感主要藉由咳嗽、打噴嚏等飛沫傳染方式，將病毒傳播給周圍的人，亦可能因接觸到污染物表面上的口沫或鼻涕等黏液，再觸摸自己的口、鼻而傳染，因此個人衛生及洗手是預防傳染的重要事項。

2. 流感潛伏期（被感染至症狀出現）約1-4天；罹患流感的人，在發病前1天至症狀出現後的3-7天都可能會傳染給別人，而幼童的傳播期則可能更長。

檢視與更新日期：2016-01-28

維護單位：整備組

Q: 感染流感之嚴重性？

A: 流感的嚴重性在於其爆發流行快速、散播範圍廣泛以及併發症嚴重，尤其是細菌性及病毒性肺炎。

雖然流感傳染力很強，但大部分感染流感患者，多屬輕症，因此上學、上班的民眾，如有發燒、類流感症狀時，至少要在家休息數天，約1週會痊癒；惟少數患者（如老年人、幼兒、患有心、肺、腎臟及代謝性疾病（糖尿病）、貧血或免疫功能不全者等高危險族群）可能會出現嚴重併發症，故感染後應儘速就醫。

檢視與更新日期：2016-01-28

維護單位：整備組

Q: 誰感染流感後易有併發症，須提高警覺？

A: 所謂流感高危險群是指比平常人有較多機會感染流感，及感染後易發生嚴重併發症的人需特別注意，包括嬰幼兒（尤其未滿5歲者）、65歲以上長者、居住於安養等長期照護機構之住民、罹患心肺肝等潛在性疾病者、因慢性代謝性疾病（糖尿病）、腎衰竭、血紅素病變、免疫不全（含愛滋病毒帶原者）需長期治療、追蹤或住院者、孕婦、肥胖者（身體質量指數BMI $\geq$ 30）及6個月大到18歲需接受長期阿斯匹靈治療者等人員。

檢視與更新日期：2016-11-16

維護單位：整備組

Q: 流感併發重症的危險徵兆是什麼？

A: 一般人的危險徵兆為呼吸急促、呼吸困難、發紺（缺氧、嘴唇發紫或變藍）、血痰、胸痛、意識改變、低血壓、高燒持續72小時等，如有出現這些危險徵兆需儘速就醫，及早使用抗病毒藥劑。

但嬰幼兒不善表達身體的不適症狀，建議可以觀察寶寶有無呼吸急促或困難、缺乏意識、不容易喚醒及活動力低下，皆可做為判斷危險徵兆的重要指標。

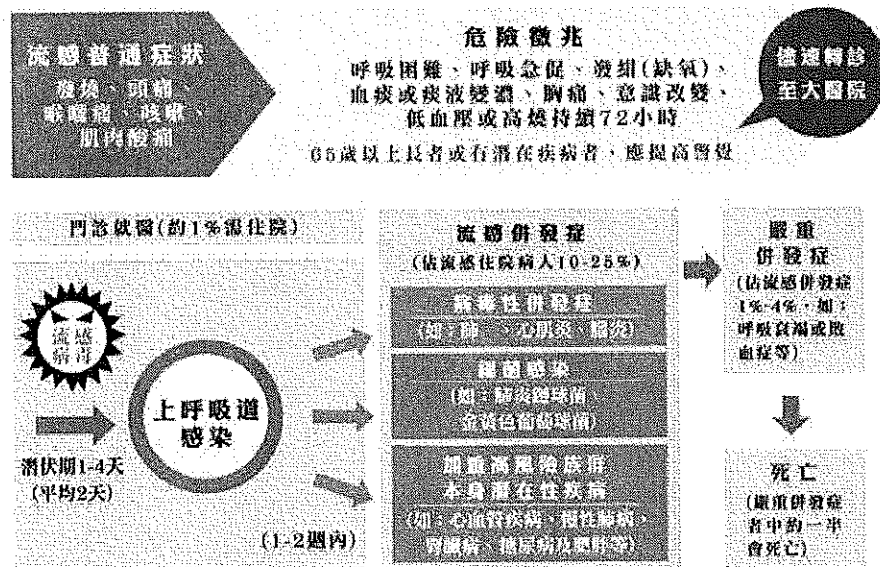
檢視與更新日期：2016-01-28

維護單位：整備組

Q: 流感病程之可能樣態？

A:

流感病程之可能樣態



檢視與更新日期：2016-01-28

維護單位：整備組

Q: 國內流感的流行期為何？

A:台灣地處亞熱帶，一年四季均可能發生流感，但仍以秋、冬季較容易發生流行，歷來疫情多自11月下旬開始升溫，於年底至翌年年初達到高峰，一般持續至農曆春節，於2、3月後趨於平緩。

檢視與更新日期：2016-01-28

維護單位：整備組

Q: 該如何做，才能有效對抗流感？

A:1.接種流感疫苗：為預防流感最有效的方式，尤其是免疫力較差的長者、幼兒與慢性病患者等高危險族群及國小學童與醫護人員等高傳播族群。

2.生活好習慣：注意手部衛生及咳嗽禮節、生病在家休息、維持正常作息。

3.有流感症狀立即就醫，依醫囑服用藥物。

檢視與更新日期：2016-01-28

維護單位：整備組

Q: 預防流感，居家環境應如何清潔？

A:1.平時定期清潔經常接觸的物品，如鍵盤、課桌椅、門把以及公用電話，但沒有必要使用漂白水等特殊清潔劑。

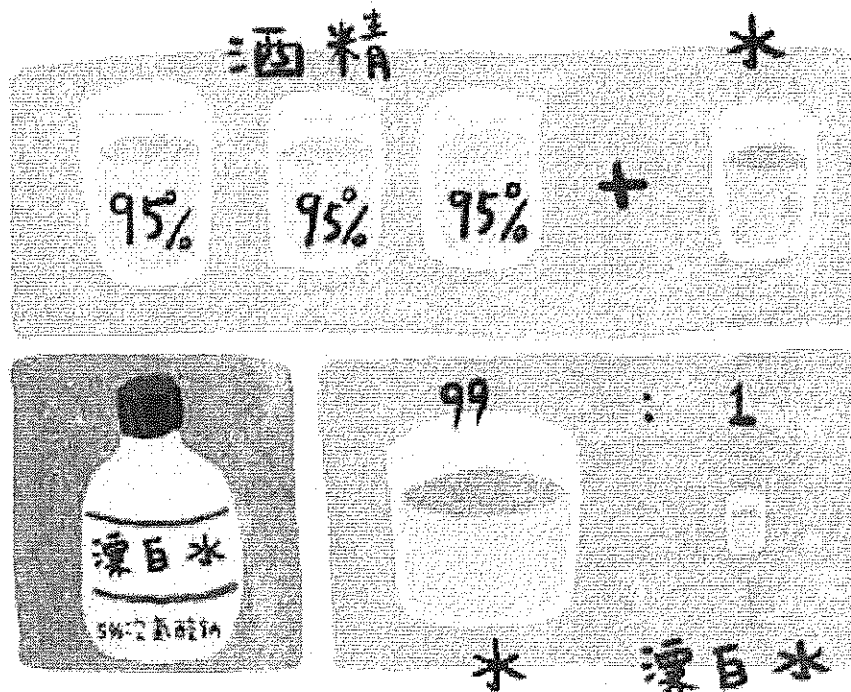
2.留置流感病患的場所，病毒污染程度較高，因此可採取下列方式消毒：

(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（比例3:1）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（比例1:99）稀釋後再進行消毒。

3.流感病毒可於空氣不流通的室內散播，故室內應該保持空氣流通。



檢視與更新日期：2016-01-28

維護單位：整備組

Q: 預防流感，除了打流感疫苗，還有哪些好方法？

- A:
- | | | | |
|---|---|---|--|
|  | 打疫苗
公認預防流感
最佳利器。 |  | 掩口鼻
打噴嚏以手帕或衣袖掩
口鼻，避免飛沫散布。 |
|  | 勤洗手
肥皂勤洗手，搓洗
20 秒，洗後擦乾。 |  | 戴口罩
咳嗽戴口罩，
避免傳染人。 |
|  | 不碰觸
雙手不碰眼口鼻，
避免因接觸而感染
病毒。 |  | 減少去
減少出入人潮擁擠
的室內場所。 |
|  | 打招呼
拱手不握手，減少
病毒傳播。 |  | 速就醫
有流感症狀即戴口
罩就醫，依醫囑服用
藥物。 |
|  | 多警覺
經常量體溫，提高
警覺。 |  | 多休息
生病在家休息，不上
班不上課。 |
|  | 好作息
多運動、均衡飲食，
增強抵抗力。 | | |

檢視與更新日期：2016-01-28

維護單位：整備組

Q: 什麼時候應該戴口罩？

A: 醫護人員因平時與病患接觸，必須戴上口罩；一般民眾如有咳嗽等呼吸道症狀應主動戴口罩，避免將病毒傳染給他人。

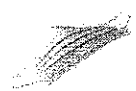
平時不需戴口罩，只有進入人潮擁擠或空氣不流通之場所時，為減少感染風險，可以選擇配戴一般口罩或棉布口罩。

檢視與更新日期：2014-09-29

維護單位：整備組

Q: 使用口罩來預防流感，但市面口罩種類多，應如何選擇？

A: 市面常見口罩之功能、使用時機及注意事項

種類	功能	適用時機及注意事項
一般口罩/ 棉布口罩 	過濾較大之顆粒、灰塵，避免吸入灰塵或將飛沫噴出。	1. 進入人潮擁擠或空氣不流通之公共場所、平時清潔工作時使用。 2. 每日清洗或替換；有髒污、潮濕、破損時應立即清洗或更換。
醫用口罩 	避免醫護人員飛沫影響病人，或吸入病人咳出的飛沫微粒。	1. 有感冒、發燒、咳嗽等呼吸道症狀時使用；實驗室及養禽場工作人員、醫護人員照顧病人或民眾探病時使用。 2. 每日替換；有髒污、潮濕、破損時應立即更換。
活性碳口罩 	可以吸附有機氣體、惡臭分子及毒性粉塵。	1. 騎乘機車、噴漆、噴灑農藥時使用。 2. 每日替換；無法吸附異味時、髒污、潮濕、破損時應立即更換。
N95口罩 	呼吸阻抗大，執行會產生飛沫微粒等特殊處置時使用。	1. 不適合一般民眾日常生活使用及長時間配戴。 2. 避免重複使用。

檢視與更新日期：2016-01-28

維護單位：整備組



分享：



最新活動訊息

新聞稿

活動報名

訊息公告

疫情報導

傳染病介紹

傳染病介紹

食物或飲水傳染

空氣或飛沫傳染

性接觸或血液傳染

接觸傳染

其他

衛生教育

疾病類宣導品

出版品

國際旅遊與健康

國際重要疫情資訊

國際旅遊資訊

國際間旅遊疫情建議等級表

外國人健檢

預防接種

預防接種專區

統計資料

流感速訊

登革熱疫報

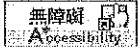
腸病毒疫情週報

疫情監測速訊

愛滋病統計資料

傳染病統計資料查詢系統

隱私權保護 | 資訊安全 | 著作權聲明 | 政府網



10050 臺北市中正區林森南路6號 MAP

電話：02-2395-9825 衛生福利部 疾病管制署

Copyright: All right reserved. 2016

為提供使用者有文書軟體選擇的權利，本網站最優瀏覽解PDF檔格式，建議您安裝免費開源軟體(<http://zh-tw.libreoffice.org/download/libreoffice-still/>) 或以您慣用的軟體開啟文件。