

# 中東呼吸綜合症冠狀病毒 韓國中國疫情概要以及風險評估 (截至 2015 年 6 月 3 日)

## 背景

自 2012 年至 2015 年 6 月 3 日，世界衛生組織已接到人類感染中東呼吸綜合症冠狀病毒實驗室確診病例報告達 1179 個，其中包括至少 442 個死亡病例。總體上看，66% 的患者（總共 1165 個病例）為男性，平均年齡為 49 歲（1172 個患者中年齡最小為 9 個月最大 99 歲）。

截至今日，已有 25 個國家發現病例，其中中東國家（圖 1）包括：埃及、伊朗、約旦、科威特、黎巴嫩、阿曼、卡達、沙烏地阿拉伯、阿聯酋以及葉門；在非洲：阿爾及利亞和突尼斯；在歐洲：奧地利、法國、德國、希臘、義大利、荷蘭、土耳其以及英國；在亞洲：中國、韓國、馬來西亞和菲律賓；在北美：美國。超過 85% 的病例出現於沙烏地阿拉伯。自 2015 年 5 月後，韓國和中國也出現病例。

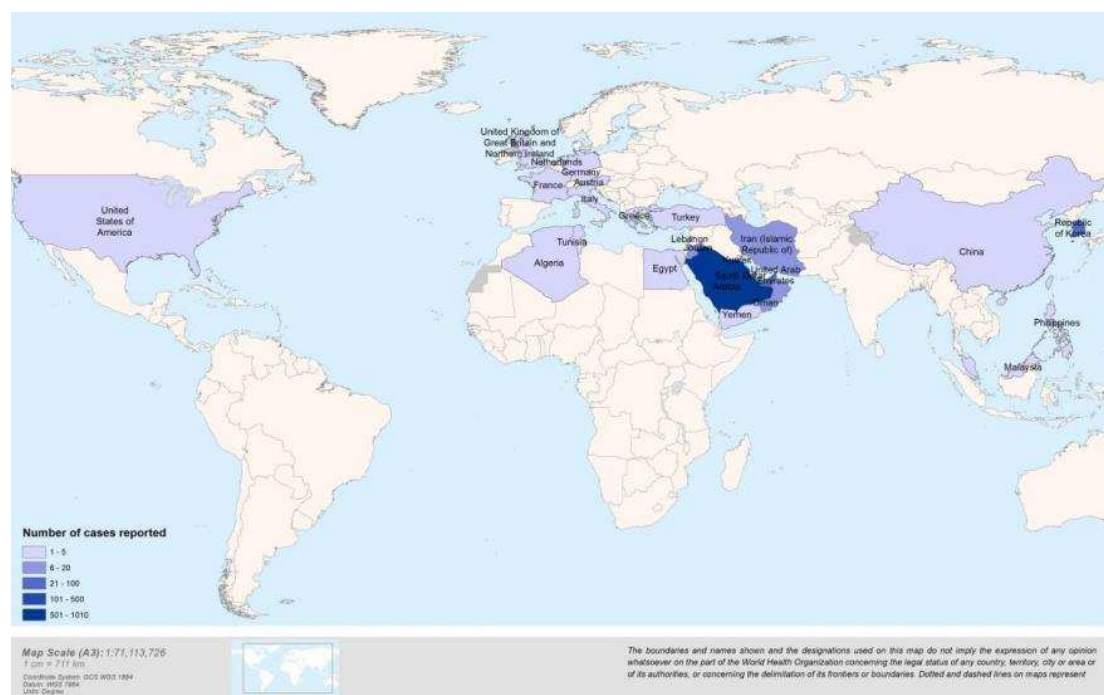
5 月 20 日韓國首次發現感染病例。患者此前曾前往沙烏地阿拉伯、卡達、阿聯酋以及巴林等地，但在旅途中未發現不適。韓國還在追蹤接觸過該病人的人員，目前已有另外 29 例實驗室確診病例，其中包含 2 個死亡病例。這些患者包括曾為該病人提供醫療服務的醫務工作者以及與患者在同一家醫療機構就診的其他病患者及家屬等。有證據表明，在這些感染病例中有少量屬於三次傳染。世衛組織已和韓國方面密切聯繫，韓國也積極向世衛組織報告疫情。此次中東呼吸綜合症冠狀病毒爆發是中東之外最嚴重的疫情。從發現首例實驗室確診病例起，韓國已積極啟動追蹤程式，截至 2015 年 6 月 3 日已追蹤到 1369 名接觸人員，並對其進行在家隔離或送至相關公立機構隔離。

一個在韓國感染病毒的患者曾乘坐飛機到達中國香港，並換乘汽車進入廣東境內。期間病人出現症狀。中國政府當即將病人隔離，並在香港和中國內地追蹤接觸人員。這些接觸人員也被送入隔離區，並接受檢查以確定是否感染中東呼吸綜合症冠狀病毒。這是在中國境內

發現的首例中東呼吸綜合症病例。

## 2012-2015 年中東呼吸綜合症冠狀病毒確診病例

繪製時間：2015 年 6 月 2 日



**圖 1：截至 2015 年 6 月 3 日各國通報的中東呼吸綜合症冠狀病毒確診病例**

世衛組織繼續與韓國、中國政府以及世界技術機構保持密切聯繫，共同控制疫情，確保妥善治療病患，防止疫情蔓延，並進一步瞭解疫情的傳播途徑和風險。

### 風險評估

韓國當前爆發的疫情是由單獨個體從中東歸來引發的（患者此前曾前往沙烏地阿拉伯、卡達、阿聯酋和巴林等地）。世衛組織已聯繫這些國家政府，調查可能存在的感染源。在韓國，該指示病例攜帶的病毒已傳染其家屬以及同病房/病室的其他病患者以及為其提供醫療

服務的工作人員。這些人員在該指示病例患者被懷疑或確診中東呼吸綜合症冠狀病毒之前已被感染。病毒在家庭或醫院內部傳播的情況也曾發生過（如沙烏地阿拉伯、阿聯酋、法國和英國等），但韓國是中東之外疫情最嚴重的地區。這也是韓國和中國首次發現中東呼吸綜合症病例。患者在前往中國的途中出現不適症狀。

在這波疫情中，病毒在實施妥善的防控措施之前已開始傳播，這跟病毒在中東醫療機構內的蔓延如出一轍。目前已對疫情和接觸人員進行監控，獲取更多資訊，以期對該特殊事件更好地進行風險評估。研究人員也從韓國和中國病患體內提取病毒並進行基因排序。

中東呼吸綜合症冠狀病毒是一種動物源病毒，可在人群之間傳播。多數傳染病例發生於中東地區。其中，在社區人群之間的感染病例多源於與染病單峰駝或駱駝製品直接或間接接觸造成。直接與駱駝接觸得病僅占一小部分。人一旦感染中東呼吸綜合症冠狀病毒並出現相應症狀，可將病毒傳染給其他人。不過病毒傳播的特定方式、風險因素和容易引發傳染的條件等仍未可知。目前幸未發現在社區內大面積蔓延的案例。在發現病例的國家中，病毒在人與人之間的傳播發生于家庭成員之間，但目前通報的病例大多數發生在醫療機構內部。如果醫療機構的傳染防控措施不到位，有時候會造成大面積的二次感染，比如 2014 年三四月間在沙烏地阿拉伯爆發的疫情。

世衛組織預計，在公共衛生機構未採取措施之前，韓國還將發現更多接觸過第一批中東呼吸綜合症患者的人員感染病毒。借鑒其他疫情爆發區的經驗教訓，只有持續實施有效的感染防控措施和公共衛生措施，才能防止病毒蔓延。

## **建議**

提高傳染防控意識，實施傳染防控措施對防止中東呼吸綜合症冠狀病毒在醫療機構蔓延至關重要。由於中東呼吸綜合症冠狀病毒在早期並沒有特定症狀，因此並不都能夠在早期即確定病人是否受到感染。對此，醫療機構應對傳染性疾病採取標準防控措施。一旦出現疑

似中東呼吸綜合症患者，應立即啟動篩查和評估程式，儘快為患者提供治療，縮小患者與其他病人、探訪人員以及醫務工作者的接觸範圍。對出現急性呼吸感染症狀的患者，應在標準隔離的基礎上增加飛沫隔離措施並佩戴防護眼鏡。

其他措施還包括醫院日用織品管理，清潔、消毒以及廢棄物處理等。如未進行可產生氣溶膠的操作程式，通常不推薦空氣隔離措施。

各國醫務工作者以及醫療機構應保持高度警惕，對從中東旅行歸來的人員尤其是務工人員進行篩查，以確認是否攜帶中東呼吸綜合症冠狀病毒。各國應參考世界衛生組織的相關指南，嚴格監測中東呼吸綜合症冠狀病毒，並在醫療機構實施傳染防控措施。

世衛組織繼續要求各成員國一旦發現中東呼吸綜合症疑似或確診病例應立即報告世衛組織，並提供病例接觸、檢測以及臨床病程等資訊。目前，瞭解醫務工作者在醫療環境中如何被感染尤為緊迫。

世衛組織不建議在入境口岸針對該事項採取特別入境篩查，目前也不建議實行任何旅行或貿易限制。

世界衛生組織指南以及本文調查內容參如下連結：

- [世衛組織關於人類感染中東呼吸綜合症冠狀病毒病例調查的指南](#)
- [中東呼吸綜合症冠狀病毒病例的相關問答](#)
- [病例對照法評估人類感染中東呼吸綜合症冠狀病毒的風險](#)
- [中東呼吸綜合症患者接觸人群的流行病學研究](#)