

狂犬病疫情宣導

感染管制中心

2025/11/06

狂犬病

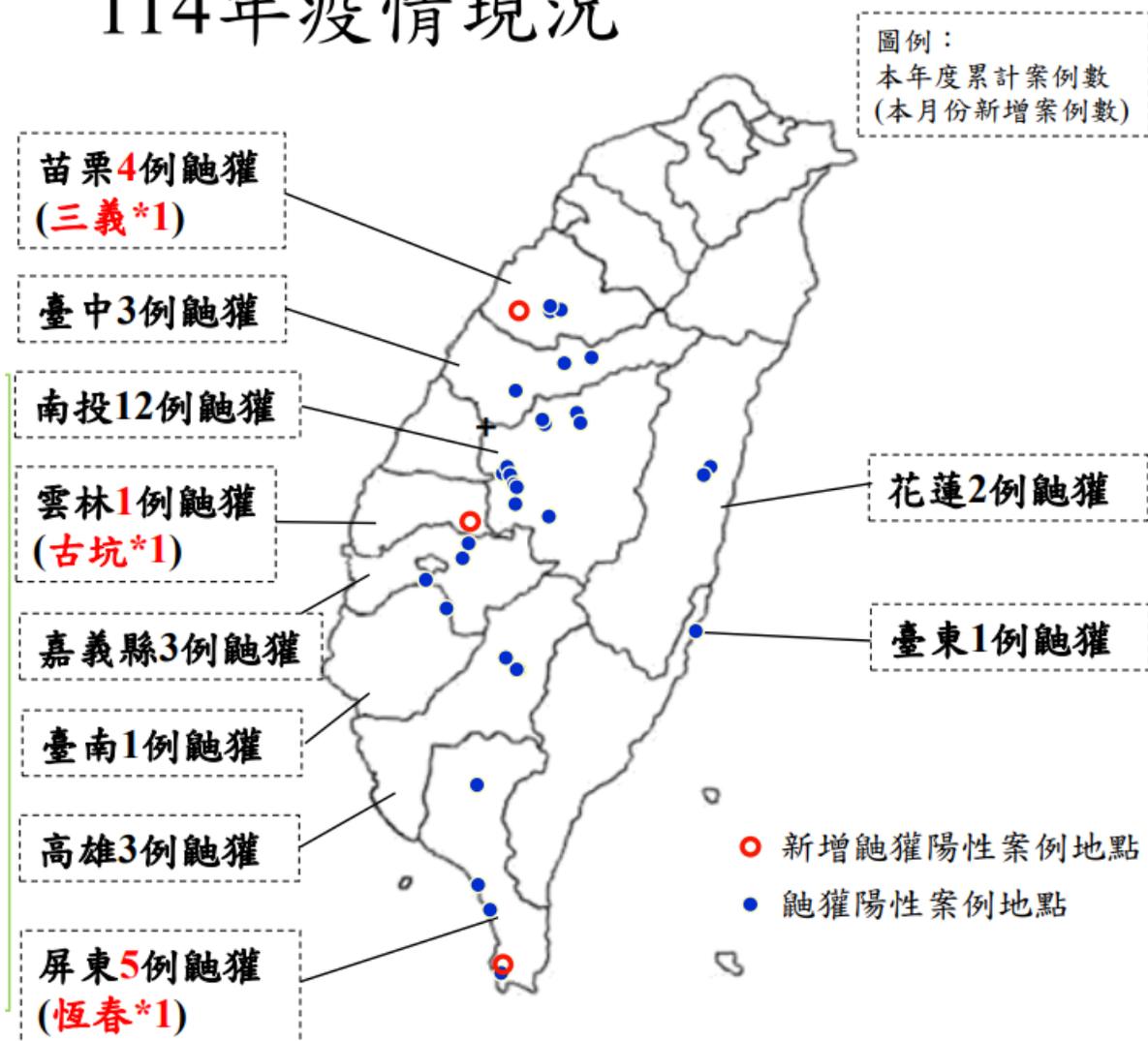
● 114年10月狂犬病監測結果

農業部動植物防疫檢疫署，本月(10月1日至10月31日)接獲獸醫所及興大通報125件動物狂犬病監測檢驗結果，其中**鼬獾3例為陽性**，案例發生地區分別為**苗栗縣三義鄉1例**、**雲林縣古坑鄉1例**及**屏東縣恆春鎮1例**，歷年總計案例發生地區為**10縣市98鄉鎮**。

https://www.aphia.gov.tw/upload/aphia//files/web_structure/10980/Rabies%20ppt%201141031.pdf

114年疫情現況

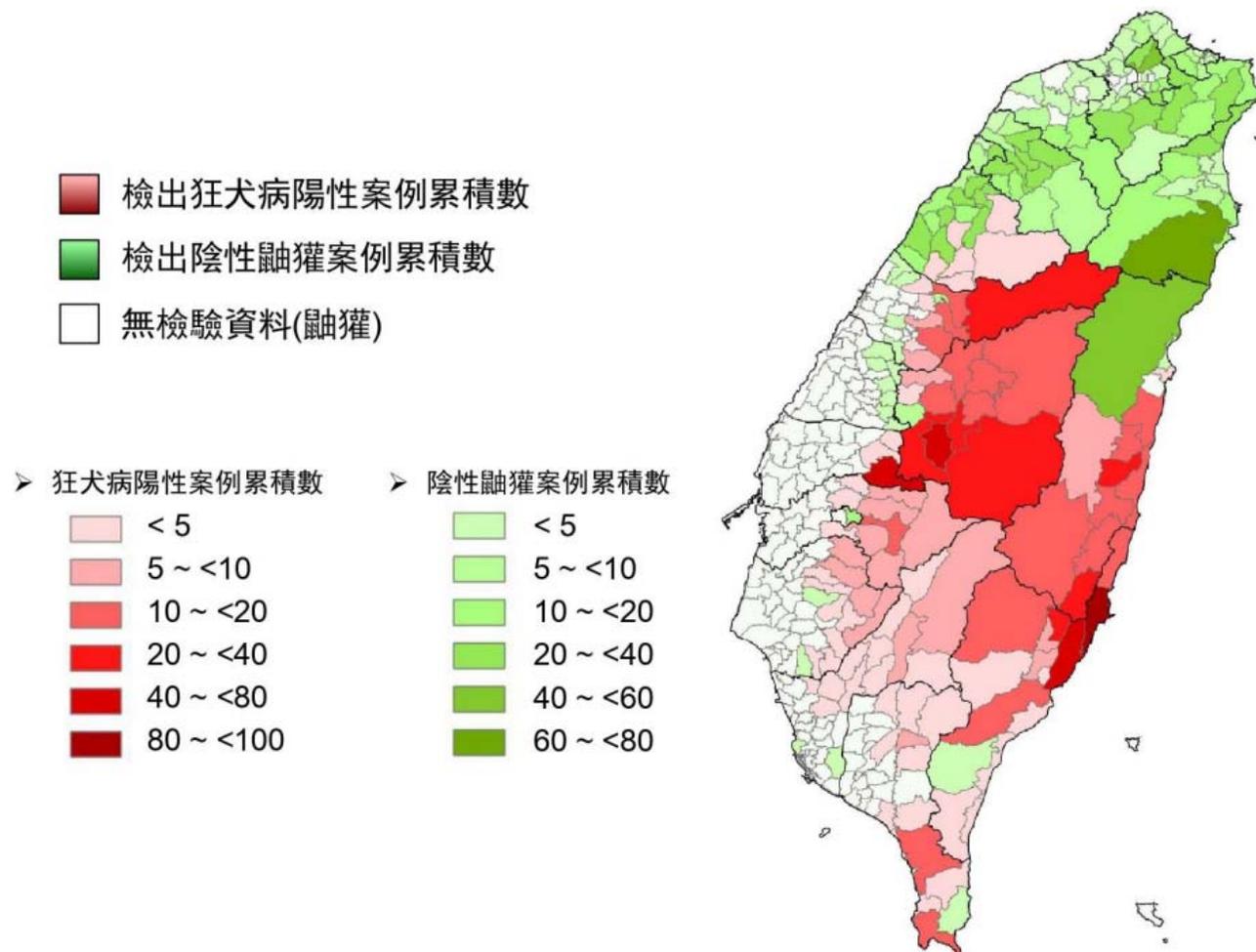
更新日期：114年10月31日



114年已檢驗食肉目野生動物568件(含鼬獾159件)、犬貓333件、蝙蝠72件及其他野生動物88件，其中35件鼬獾為陽性案例，其餘檢驗結果皆為陰性。歷年總計10縣市98鄉鎮確診狂犬病案例。另有邊境及非野生檢體13件，檢驗結果皆為陰性。

102年迄今動物狂犬病陽性案例鄉鎮涵蓋10縣市98鄉鎮

更新日期：114年10月31日



狂犬病介紹

- 行政院農業委員會於**2013**年起確認國內野生動物感染狂犬病毒，目前國內疫情主要於**鼬獾、白鼻心**等野生動物。全國監測（**2024–2025**）**持續發現鼬獾陽性個案**，**台中市太平區今年7月新增3例鼬獾狂犬病**。台中市持續推動**流動寵物狂犬病疫苗注射及晶片植入**活動，可提醒民眾或病人參與。
- 狂犬病是**人畜共通疾病**，由**狂犬病毒**引起的神經性疾病，通常在哺乳動物間傳播；患有狂犬病之動物，其唾液中含有病毒，狂犬病病毒隨著動物的唾液，透過動物抓、咬的傷口進入人體。
- 所有溫血動物都有可能感染，研究指出：**狂犬病病毒的分佈90%以上在野生動物(鼬鼠、浣熊、蝙蝠、狐狸)身上**。開發中國家，**以犬、貓為主要的傳染窩**；而野生哺乳類動物也可能造成疾病的傳播。
- 狂犬病是一種急性病毒性腦脊髓炎，**一旦發病後，致死率幾乎達 100%**，但如能在動物咬傷後，及時就醫，**接受狂犬病暴露後預防接種，可以有效的降低發病的風險**。是極少數可以在感染後施打疫苗治療的疾病。

鼬獾

鼬獾臉中央的線
是斷開的，身體
毛色呈棕黑色



白鼻心(果子狸)

白鼻心臉上白線
是連起來的，身
體呈黑灰色



狂犬病介紹

- 致病原：**狂犬病毒**。麗沙病毒屬 (Lyssaviruses)，桿狀病毒科 (Rhabdoviridae)。
- 感染途徑：
 - ✓ 經患有狂犬病動物咬傷：動物唾液中含有病毒，可經由**抓、咬(或經由皮膚傷口 黏膜)**而進入人體。
 - ✓ 非經動物咬傷感染：蝙蝠山洞內吸入病毒顆粒、實驗中**吸入含有病毒顆粒的氣溶膠或移植**已感染狂犬病毒的器官而感染。
 - ✓ 人與人之間直接傳染：人類患者唾液也有病毒，理論上人與人之間直接傳染是有可能的，但至今尚無病例報告。
- 致病機轉：
 - ✓ 狂犬病病毒經上述傳染途徑進入人體後，**病毒在被咬的肌肉處複製**，侵入末梢神經後，以**向心性的方向到達中樞神經系統**，**在腦及脊髓發育增殖**，而出現典型症狀。
 - ✓ 病毒一旦感染在腦部大量複製後，就會順著神經往下跑到各種富含神經的器官、眼睛、唾液腺，並由該處傳播。
- 潛伏期：人的潛伏期一般為**1~3個月**，短則不到一周，長則一年以上。潛伏期的長短，視**傷口嚴重程度、傷口部位神經分佈的多寡或與腦的距離、病毒株別、病毒量、衣服的保護程度**及其他因素等而定。

傳染病通報及追蹤作業

- 疾病分類：屬**第一類**法定傳染病，應於**24小時內**進行通報。
- 病例通報定義：
 - ✓ 具有下列**任一個**條件：
 - (一) 符合**臨床條件**及**流行病學**條件。
 - (二) 經醫院自行檢驗，**符合檢驗**條件。
 - (三) 醫師或法醫師**高度懷疑**。

採檢項目	檢體種類	採檢目的	採檢時間	採檢量及規定	送檢方式	應保存時間	注意事項
狂犬病	唾液	病原體檢測	立即採檢	以無菌容器收集排出之唾液	2-8 oC (B類感 染性物 質 P650 包裝)	病毒株(30日)；唾液(30日)	腦脊髓液採檢步驟請參考第3.6節，由醫師採檢
	腦脊髓液	病原體檢測； 抗體檢測		以無菌試管收集至少1 mL 腦脊髓液		病毒株(30日)；腦脊髓液(30日)	
	皮膚切片	病原體檢測		以無菌容器採集直徑約4 mm，體積約為20 mm ³ 的背頸髮根部皮膚切片		病毒株(30日)；皮膚切片(30日)	

臨床條件VS.流行病學條件

- 臨床條件：符合下列部分或全部臨床描述

一種**急性病毒性腦脊髓炎**，症狀包括**焦慮、頭痛、發燒、被動物咬傷部位之異樣感**。焦躁和恐懼氣流是經常出現的症狀。疾病會漸進性發展至麻痺、吞嚥困難，咽喉部肌肉痙攣，以致於引起**恐水**現象，隨後併有精神錯亂及抽搐等現象。

- 流行病學條件：

✓ 疾病潛伏期內，具有下列**任一個**條件：

- (一) 有狂犬病相關流行地區**旅遊史**，且曾遭**犬、貓、蝙蝠、浣熊等哺乳動物咬傷**，或傷口、粘膜曾接觸帶有狂犬病病毒之唾液。
- (二) 曾接受**器官移植**者，而器官捐贈者疑似感染狂犬病。
- (三) 進行狂犬病病毒或檢體實驗室操作。

檢驗條件

- 具有下列任一個條件：

- (一) 臨床檢體 (唾液、腦脊髓液或中樞神經系統組織等) 分離並鑑定出**狂犬病病毒** (Rabies virus) 。
- (二) 臨床檢體分子生物學核酸檢測陽性。
- (三) 臨床檢體 (腦海馬角部份或頸背毛囊周圍的神經) 以直接螢光抗體染色法檢測抗原陽性。
- (四) 血清學抗體檢測**陽性(血液及腦脊髓液)**：需排除接種過疫苗者

臨床立即處置建議

● 傷口清潔：

- ✓ 請立即及徹底的以**肥皂及大量且流動清水**清洗沖洗傷口**至少15分鐘**，完成後用生理食鹽水將傷口洗淨，再用無菌棉將傷口處殘留液吸盡，避免在傷口處殘留，再以優碘或70%酒精消毒。

● 傷口處理：

- 如果可能的話，避免**縫合傷口**，如須縫合，應盡可能地寬鬆，不可影響血流及其他分泌物順暢地流出。
- 當傷口需**同時**施予免疫球蛋白浸潤注射時，建議在數小時後 (**≥2小時**) **再進行縫合**，這將可使抗體在縫合前能夠在組織內充分擴散。
- 請詳細檢查患者身體是否有動物抓咬傷之其他傷口，避免遺漏。

傷口暴露分類原則

● 咬傷動物定義：

- ✓ 鼬獾、白鼻心、錢鼠 (限臺東市)、蝙蝠、黃喉貂、出現明顯特殊異常行為 (如無故主動攻擊等) 之動物，且經中央農政單位判定疑似狂犬病感染。

● 暴露等級分級：

種類	接觸類型	暴露分類	處理
第一類	觸摸或餵食動物、完整皮膚被動物舔	無暴露	不需暴露後預防
第二類	<ul style="list-style-type: none">✓ 舐裸露皮膚的輕微咬傷✓ 沒有流血的小抓傷或擦傷	輕微暴露	需接種疫苗；該動物經檢驗鑑定為陽性，則建議加接種免疫球蛋白
第三類	<ul style="list-style-type: none">✓ 傷及真皮層的單一或多處咬傷或抓傷動物在有破損的皮膚舐舐✓ 黏膜直接遭動物唾液污染✓ 暴露於蝙蝠	嚴重暴露	需免疫球蛋白+疫苗

暴露後預防接種時程

預防措施	非免疫不全者	免疫不全者
狂犬病免疫球蛋白 (Human Rabies Immunoglobulins, HRIG)	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 暴露等級為第二類，該動物經檢驗鑑定為陽性，建議接種免疫球蛋白。 ◆ 如暴露等級為第三類，建議接種狂犬病免疫球蛋白。 ◆ 遭受蝙蝠抓咬傷或傷口、黏膜接觸其唾液等分泌物，視為暴露等級第三類。 ◆ 曾接受完整暴露前預防接種或暴露後預防接種者，不須給予。 	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 不論是否曾接受完整暴露前接種或暴露後接種，傷口暴露等級為第二類及第三類，皆須給予。
狂犬病疫苗 (Rabies vaccine)	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 完整暴露後接種共4劑，於第0 - 3 - 7 - 14天各接種1劑，或於第0天接種2劑且第7與第21天各接種1劑 ◆ 已接受暴露前預防接種或曾接受完整暴露後預防接種之民眾，只須接種2劑，分別於第0天與第3天各接種1劑。 	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 不論是否曾接受完整暴露前接種或暴露後接種，就此次暴露建議給予4劑暴露後疫苗接種，時程為第0天接種2劑，且於第7與第21天各接種1劑。 ◆ 無法依上述時程者，亦可於暴露後第0 - 3 - 7 - 14 - 28天各接種1劑，共5劑。

註 1：狂犬病**暴露前**預防接種：無論免疫功能情形，皆為曾接種 3 劑狂犬病疫苗者，接種時程為第 0 - 7 - 21 或 28 天¹²

註 2：盡量**局部滲入傷口內與周圍組織**；若仍有餘量，於**與疫苗不同部位肌肉注射**。

公費狂犬病疫苗給付規定

狂犬病疫苗給付規定：

- 暴露後疫苗適用對象為**全國野生哺乳類動物抓咬傷者(錢鼠僅限臺東市)**
- 不符適用對象者採**自費**接種
- 一般民眾因工作、就學、旅遊等需求，前往高風險國家旅遊、就學等，**自費**暴露前預防接種。

表二、疑似狂犬病或麗沙病毒**暴露後**「疫苗」接種對象

2019年05月03日起適用

暴露動物類別	接種建議*	備註
野生哺乳類動物 (如鼬獾、白鼻心、 臺東市錢鼠、蝙蝠 等)*	暴露等級為第二類(含) 以上，立即就醫並接種 疫苗	若經檢驗陰性，可停止接種疫苗
流浪犬貓 家犬貓	暫不給予疫苗	若流浪犬貓、家犬貓觀察 10 日內 出現疑似狂犬病症狀，並經動檢機 關高度懷疑，則給予疫苗

※：不符接種適用對象者(如其他野生動物抓咬傷)，在疫苗供貨穩定下，可提供自費接種。

*：除錢鼠外，野生哺乳類動物暴露地點全國適用。

抗生素與破傷風處理

- 依一般**動物咬傷處理標準**進行。
- 評估並補種**破傷風疫苗**。
- 對高風險咬傷考慮給予**經驗性抗生素**治療。

全臺儲備 HRIG 之人用狂犬病疫苗接種服務醫院

更新日期：114/11/4



※本署及各區管制中心儲備量

中區管制中心	8 瓶
南區管制中心	2 瓶
高屏區管制中心	8 瓶
東區管制中心	8 瓶
急性傳染病組	9 瓶

病人有需求時，會聯繫中區管制中心核准後取藥

感管中心應變策略

- 確認國家目前狂犬病通報條件與治療處置流程。
- 舉辦線上與實體的狂犬病介紹課程。
- 製作衛教單張，供門診、急診參考。
- 協助將狂犬病防治核心教材公告於公文系統及感管中心網頁。

懇請指導