

# 高病原性 (H5N1) 家禽流行性感冒的 全球疫情現況



自 2003 年底開始爆發的高病原性 H5N1 家禽流行性感冒 (簡稱高病原性禽流感), 侵襲亞洲地區, 共有日本、南韓、香港、中國、越南、泰國、印尼、高棉、寮國等 9 個國家地區爆發疫情, 各國中尤以泰國、越南、印尼之疫情特別嚴重, 截至 2005 年底止, 總計亞洲地區將近有 2 億隻家禽死亡或撲殺銷毀 (絕大部分是雞隻遭到撲殺)。讓世界衛生組織嚴重關切的是, 自 2005 年底至 2006 年初, 無論是候鳥或是人類感染 H5N1 禽流感的病例都不再侷限於東亞及東南亞, 呈現向亞洲其他地區、歐洲甚至非洲擴散的趨勢。本文即在介紹目前全球高病原性 H5N1 禽流感的現況, 提醒民眾與農民注意防範。

## 禽類疫情

首先報告高病原性 H5N1 禽流感在禽類方面的疫情, 日本、南韓分別在 2004 年夏秋季時撲滅疫情; 香港因為必須自中國內陸進口禽類, 在中國大陸發生疫情時很難倖免。但因為有 1997 年爆發高病原性 H5N1 禽流感的慘

痛經驗, 香港特區政府無論對養雞場、家禽批發市場、零售市場甚至野生禽鳥類發生禽流感, 都按照標準作業規範處理, 順利撲滅 2004 年與 2005 年的疫情。中國大陸在 2005 年以前並不主動公布高病原性禽流感疫情, 這一點在 2005 年有了明顯的改善, 首先是 5 月份通報在青海發現候鳥感染高病原性 H5N1 禽流感而大量死亡, 同月西藏的家禽發生疫情, 然後在 10 - 11 月密集報導在安徽、湖南、湖北、遼寧等地發生病原性 H5N1 禽流感。中國大陸採取全面使用 H5N2 死毒疫苗免疫家禽的方式進行控制, 成效仍有待持續觀察。至於中南半島上的泰國、越南、高棉、馬來西亞與印尼至今仍不時傳出禽類感染高病原性 H5N1 禽流感。寮國雖然自 2004 年 1 月以後就無新的疫情報告, 然而地理位置處於爆發嚴重疫情的泰國、越南、高棉之間, 是否真無疫情令人擔憂。

除了前述亞洲的高病原性 H5N1 禽流感疫情之外, 自 2005 年夏秋季開始, 陸續在蒙古、俄羅斯的西伯利亞、中亞的哈薩克、西亞的伊拉克、歐亞交界的土耳其、希臘, 南歐的義大利, 巴爾幹半島的保加利亞、克羅埃西亞、羅馬尼亞, 東歐的烏克蘭、斯洛凡尼亞等國都證實出現野生禽鳥類感染高病原性 H5N1 禽流感的病

例。2006 年開始至 3 月底，禽鳥疫情擴散的範圍加大，東亞的香港、中國，東南亞的印尼、馬來西亞 (馬來半島)、緬甸、高棉，南亞的印度、巴基斯坦、阿富汗，中亞的亞塞拜然、哈薩克、喬治亞，西亞的以色列、伊拉克、伊朗、約旦、埃及。西歐的法國，中歐的奧地利、德國、瑞士、匈牙利、波蘭、斯洛伐克，南歐的阿爾巴尼亞、波士尼亞、塞爾維亞，北歐的丹麥、瑞典以及俄羅斯等國陸續證實出現野生禽鳥類感染高病原性 H5N1 禽流感的病例。另外更麻煩的是，非洲的奈及利亞、尼日、喀麥隆也證實發現野生禽鳥類感染高病原性 H5N1 禽流感的病例，引起世界衛生組織高度關切，擔心貧困的非洲國家沒有經濟力量執行防疫而釀成大規模疫情。



與上海所採集外表完全健康的鴨泄殖腔樣本，共分離到 21 株 H5N1 禽流感病毒株。除了 1999 年自廣西所分離到的 H5N1

其 IVPI 值為 1.2 之外，其餘 20 株均在 2.1 - 3.0 間，按照世界動物衛生組織的定義，IVPI 值超過 1.2 的都可歸類為高病原性禽流感病毒株。該研究團隊進一步將所

分離到的 21 株病毒分別人工靜脈接種 10 隻雞，除了 1999 自廣西所分離到的 H5N1 造成 50% 死亡外，其餘 20 株均會造成 100% 接種雞隻死亡，更證實大陸東南沿海這些外表健康的鴨子，很可能帶有致命的 H5N1 禽流感病毒。金門、馬祖甚至澎湖與台灣本島都應嚴防大陸鴨子走私入境，以免引爆台灣地區家禽高病原性禽流感甚至傷害到人。

另一則值得關注的訊息是中國哈爾濱獸醫研究所的專家在 2004 年於 PNAS 期刊發表了 1 篇研究報告，該研究調查 1999 - 2002 年自廣西、廣東、福建、浙江

### 人類疫情

至於人類因接觸發病的禽類而感染發病甚至死亡之病例，由 2003 年底到 2006

附表 向世界衛生組織通報之禽流感 (H5N1) 確認累計病例 (截至 2006 年 3 月 24 日)

國家	2003		2004		2005		2006		累計	
	病例	死亡	病例	死亡	病例	死亡	病例	死亡	病例	死亡
亞塞拜然	0	0	0	0	0	0	7	5	7	5
高棉	0	0	0	0	4	4	1	1	5	5
中國	0	0	0	0	8	5	8	6	16	11
印尼	0	0	0	0	17	11	12	11	29	22
伊拉克	0	0	0	0	0	0	2	2	2	2
泰國	0	0	17	12	5	2	0	0	22	14
土耳其	0	0	0	0	0	0	12	4	12	4
越南	3	3	29	20	61	19	0	0	93	42
合計	3	3	46	32	95	41	42	29	186	105

年3月24日為止，按照世界衛生組織所統計的資料，經確認的感染病例共186人，其中有105人死亡。詳細數據如附表。

越南自2003年底就出現人感染H5N1禽流感並致死的病例，到2005年底共有93人感染、42人死亡，泰國則在2004-2005年共有22人感染、其中14人死亡。兩國合計115人感染、56人死亡，致死率約達5成；不但造成當地民眾的恐慌，也引起國際的關注與世界衛生組織的高度重視，並積極協助控制疫情，越南及泰國顯然已從慘痛的經驗中學會正確處理禽流感的防疫措施，2006年以來未見新的人類病例。印尼、中國與高棉則從2005年開始出現人感染H5N1禽流感並致死的病例，到本文完稿時，印尼已有29人感染、22人死亡，中國有16人感染、11人死亡。高棉於2005年初確診4名死亡之感染病例，隔了約1年又在今年初確診1名死亡病例，這3國

的疫情都仍在發展中，值得持續關注。

2006年人類感染H5N1禽流感並致死的疫情已擴散至東南亞、東亞以外的國家，包括位處中亞的亞塞拜然，7人感染、5人死亡，西亞的伊拉

克，2人感染、2人死亡，歐亞交界的土耳其，12人感染、4人死亡。另外埃及在3月初也傳出有5人感染、2人死亡的病例，目前病材正送世界衛生組織的流感參考實驗室進行確認。這些新的疫情再加上H5N1禽流感病毒已在非洲登陸的訊息，讓世界衛生組織的專家更加擔憂疫情可能失控。換言之，北半球的時序雖然已進入春季，人流感的高峰期已過，但以H5N1禽流感病毒遍地開花式的散布世界各地，人們仍然不能掉以輕心。

### 禽畜業者接種流感疫苗

我國衛生署考量到禽畜產業相關人員等高危險群有可能遭受高病原性禽流感病毒的侵襲，由衛生署免費提供人流感疫苗供禽畜業



者等高危險群施打。我國的人流感疫苗是按照每年世界衛生組織所建議的病毒株製造三價疫苗，例如 2005 - 2006 年之疫苗株包括 A 型流感病毒株 H1N1 (1999 年分離之新喀里多里亞株)、H3N2 (2004 年分離之加州株) 及 1 種 B 型流感病毒株 (2002 年上海株)。衛生署建議禽畜業者施打上述三價流感疫苗之出發點，並不是在保護接種者免於高病原性禽流感病毒 H5N1 之感染 (不同 H 型流感病毒間無交叉免疫保護)，而是希望能降低禽畜業者感染 H1N1、H3N2 等 A 型流感與 B 型流感病毒的機會，以防禽畜業者萬一不幸感染了高病原性禽流感病毒，因為未同時感染人流感病毒，就可避免在病人體內發生人流感病毒與高病原性禽流感病毒基因重組，降低病毒突變成爲毒力極強並可由人傳染給人的流感病毒之機率。除此之外，衛生署也儲備了抗流感病毒的藥物「克流感」數百萬顆，以備不時之需。

## 農民防疫措施

據目前所得之資料研判，候鳥傳播是此波高病原性禽流感疫情向亞洲、歐洲擴散的主要原因，隨著天氣逐漸變熱，我國之禽流感疫情警報應隨候鳥北返而逐漸減輕。但是每年冬季仍然要面對同樣的威脅，因此提出以下的建議供畜牧場增強自衛防疫的機制：一、應該揚棄過去綜合經營的型態，避免同時飼養豬隻與家禽 (特別是水禽類，因爲水禽類是禽流感帶原者)，二、避免同時養豬 (雞) 及養魚 (因爲有水塘，會增加野生水禽飛入覓食棲息而引進禽流感病毒的機率)，三、畜牧場也應該設置防鳥裝置 (除了禽流感病毒以外，飛鳥也會攜帶其他對動物有病原性的細菌或病毒)，四、避免飼料散落在牧場內，以減少飛鳥飛入覓食的機率，五、畜牧場應加強整體生物安全管制措施，徹底隔絕禽流感入侵。至於工作人員部分，平日應注重良好的衛生習慣，每年冬季來臨前應主動施打人流感疫苗以降低罹患流感的機率，萬一出現流感症狀應立即就醫以保護自己、家人甚至國人。🌿



## 推動台灣 獸醫畜產界發展的手

四十五年畜牧生涯回顧(汪國恩)  
 台灣養豬事業的昨日、今日與明日(余如桐)  
 台灣養豬的回顧(謝祖澄)  
 台灣獸醫畜產界一位傑出耆老(李崇道、林再春、朱瑞民)  
 我的回憶(邱仕炎)  
 家畜防疫與我(李太矜)  
 台灣獸醫畜產業界之三大貢獻(林再春)  
 訪總統府國策顧問黃崑虎先生(訪問撰文/陳秋麟·校稿/施義燦)  
 李良玉教授(黃慶榮)  
 訪台大獸醫學系名譽教授沈永紹博士(黃詠琳)

定價：300元

發行：財團法人獸醫畜產發展基金會  
 郵撥：00059300財團法人豐年社(郵購另加掛號郵資60元)  
 電話：02-23628148分機30或31  
 傳真：02-83695591  
 地址：台北市溫州街14號