

## 常見用藥 Q&A

藥劑部藥師 蔡惠婷

**問題：** 我在爬山時被路邊的野狗攻擊，傷口只有破皮沒流血，而且我之前有打過狂犬病疫苗，請問狂犬病的疫苗效果有多長？我現在還需要去補打嗎？

**回覆：** 狂犬病是狂犬病病毒（或麗莎病毒）引起的一種急性病毒性腦脊髓炎，目前狂犬病的案例多發生在亞洲及非洲國家，其中亞洲國家死亡數以印度、中國、菲律賓及印尼最多，臺灣則是已超過六十幾年無發生人類因狂犬病死亡之案例。狂犬病最常見的傳染途徑為經由被感染的動物抓傷或咬傷之後的感染，少數藉由吸入

病毒顆粒感染。其潛伏期短則一個禮拜，長則數年，被感染者常見初期症狀為發燒、頭痛、嘔吐、傷口異樣感，嚴重者會出現躁動（容易受到光線與聲音刺激）、麻痺、恐水症（咽喉部肌肉痙攣引發恐水之現象）、恐氣症（像是怕風），隨後併有精神錯亂及抽搐等現象，若未採取適當措施，最終常因呼吸麻痺而死亡。

目前臺灣狂犬病疫苗的暴露「前」預防接種只限於特定高風險工作族群，或是即將前往狂犬病流行地區者才會施打，完整時程需注射三劑疫苗，分別為第 0、7、21（或 28）天各施打一劑狂犬病疫苗，才能產生足夠的保護力至少三年。至於暴露「後」處理，則分為牢記動物特徵（註一）、傷口處理、暴露風險分級、狂犬病疫苗（Human Rabies Vaccine）和狂犬病免疫球蛋白（Human Rabies Immune Globulin, HRIG）接種建議。

## 傷口處理

立即以肥皂及大量且流動清水沖洗傷口至少 15 分鐘，傷口沖洗必須徹底執行，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體吸乾，再以優碘或 70%酒精消毒。

## 暴露風險分級

就醫後醫療人員會根據傷口的接觸類型去評估其風險高低，再給予適當治療，詳細內容請參照下方表格。

	接觸類型	暴露風險	接種建議
第一類	<ul style="list-style-type: none"><li>觸摸或餵食動物</li></ul>	無	不需暴露後接種預防

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 或被動物在完整皮膚上舔舐</li> </ul>		
第二類	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 裸露皮膚的輕微咬傷</li> <li>• 沒有流血的小抓傷或擦傷</li> </ul>	輕微	立刻施打疫苗(註二)(註三)
第三類	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 傷及真皮層的單一或多處咬傷或抓傷</li> </ul>	嚴重	立刻且同時施打疫苗與免疫球蛋白，或於首劑疫苗施打後 7 天內施打(註二)

	<ul style="list-style-type: none"><li>• 被動物 在有破 損皮膚 舔舐</li><li>• 黏膜組 織遭動 物唾液 污染</li><li>• 暴露於 蝙蝠</li></ul>		
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

註一：國內目前檢驗出陽性的野生哺乳類動物有鼬獾、白鼻心、臺東市錢鼠、蝙蝠等。

註二：在臺灣目前被流浪犬貓或家犬貓咬到，暫不需給予疫苗。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，則給予疫苗及後續處置。

註三：暴露風險為第二類，該動物經檢驗為陽性，建議多接種免疫球蛋白。

## 狂犬病疫苗和狂犬病免疫球蛋白 接種建議

暴露前「未」接種過疫苗者，分別於第 0、3、7、14 天給予狂犬病疫苗注射，再根據感染風險必要時給予狂犬病免疫球蛋白；至於暴露前「已」接種過疫苗者，分別於第 0、3 天給予狂犬病疫苗追加注射，且不必施打狂犬病免疫球蛋白，但免疫功能不全者除外（註四）。本院目前現有品項請參照下方表格。

	疫苗	免疫球蛋白
商 品 名	VERORAB® 菲諾 犬狂犬病疫苗(去 活化)	HyperRAB® 300 IU/1

/劑量	2.5 IU/0.5 mL/vial	mL/vial
治療劑量	成人與孩童相同： 2.5 IU/0.5 mL/dose	成人與孩童相同： 20 IU/kg
禁忌症	<p>暴露前接種：對活性成分或賦形劑過敏，或是先前有 polymyxin B, neomycin, streptomycin 同類抗生素過敏者。</p> <p>暴露後接種：因狂犬病有致命性，因此沒有暴露後的接種禁忌。</p>	無
副作用	<p>常見注射部位疼痛、紅腫、搔癢，有嚴重胃腸不適，噁心，嘔吐，腹瀉或過敏反應須立即就醫。</p>	<p>注射部位酸痛、僵硬、輕微發燒、頭痛、不適等。</p>

<p>注意 事項</p>	<p>1. 建議肌肉注射於手臂三角肌，小於 2 歲孩童可於大腿前外側區域注射。</p> <p>2. 若與單量的免疫球蛋白同時接種，建議注射於患肢對側。</p> <p>3. 懷孕與授乳婦女也可使用</p>	<p>1. 以浸潤傷口方式進行注射且避免打進血管，若有剩餘免疫球蛋白製劑時，應肌肉注射至最接近患肢同側的深部肌肉。</p> <p>2. 接種免疫球蛋白的四個月內不建議再接種其他活菌減毒</p>
------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------



		疫苗。
--	--	-----

註四：免疫功能不全者傷口暴露等級為第二、三類時，皆須給予狂犬病免疫球蛋白，並於第 0 天(2 劑注射在左右不同部位)、7、21 天各接種 1 劑暴露後疫苗(共四劑)。或是暴露後第 0、3、7、14、28 天各接種 1 劑疫苗(共五劑)。

綜合上述內容，若在臺灣被路邊的野狗攻擊當下，可先通知動檢機關針對該流浪犬進行處置，並且觀察是否有出現疑似狂犬病症狀，再進行疫苗施打的後續處置。若是錯過通報時機，可確認自己之前是否打過狂犬病疫苗，以及多久之前施打，若未曾施打過或是已超過疫苗保護年限，視情況則可自費施打狂犬病疫苗。

## 資料來源

1. WHO reported number of human rabies deaths
2. Centers for Disease Control and Prevention
3. 衛生福利部疾病管制署疑似狂犬病或麗沙病毒感染動物抓咬傷臨床處置指引
4. 農業部動植物防疫檢驗署
5. 臺大醫院藥劑部藥品查詢網站