漢他病毒症候群
（Hantavirus Syndrome）

急性傳染病組

漢他病毒症候群臨床症狀-1

- 「漢他病毒出血熱」（Hemorrhagic Fever with Renal Syndrome, HFRS）：
  - 依據病程可區分為：發燒期、低血壓期、寡尿期、多尿期及恢復期，各期有時會有相互重疊情形。
  - 主要症狀為突然發燒且持續3～8天、會產生結膜充血、虛弱、背痛、頭痛、腹痛、厭食、嘔吐伴隨臉潮紅等相關症狀，出血症狀在第3～6天出現。
  - 而後蛋白尿、低血壓，有時休克，腎病變可能輕微，有時病程進展亦可至急性腎衰竭且維持數週。
  - 個案致死率約5%-15%。

漢他病毒症候群臨床症狀-2

- **「漢他病毒肺症候群」（Hantavirus Pulmonary Syndrome, HPS）**
  - 依據臨床病程進度可區分為：發燒期、低血壓期及肺水腫、多尿期和恢復期。
  - 早期病徵出現些非特異性症狀，如發燒、疲倦和嚴重的肌肉痛（尤其是大肌群，如大腿、臀部、背部等），半數以上患者同時伴隨有頭痛、胃部不適、 噁心、嘔吐、暈眩、寒顫等現象。
  - 通常發病4～10天後會開始出現咳嗽及呼吸急促等症狀，一旦心肺症狀出現後，病程可能快速發展至呼吸衰竭與休克。
  - 漢他病毒肺症候群患者，多無出血或腎臟方面症狀，腎臟及出血症狀只發生於部分重症個案。
  - 80.0%以上漢他病毒肺症候群患者血小板會降到150,000個/毫升以下。
  - 漢他病毒肺症候群導致死亡原因大部分與呼吸衰竭有關，存活者大多在數週至數月後可恢復正常肺功能，少數個案留有肺功能缺損後遺症。
  - **致死率高達35%～50%。**

漢他病毒症候群風險族群

- 特定職業為感染漢他病毒風險族群，例如：動物防疫人員、農夫、士兵、打掃或清潔人員、勞工族群等。
- 台灣地區近10年來歷年的漢他病毒出血熱病例數為0～3例，職業別分布呈零星散發情形，較無法判定風險族群。
- 感染風險仍需視周遭生活環境的鼠類分布情形或直接或間接接觸漢他病毒機會多寡而定。