

呼吸道融合病毒知多少

撰文◎兒科中重度病房護理師 苑植妘



呼吸道融合病毒感染是全年皆會發生的傳染病，尤其好發於秋冬時節，值得我們多加留心防範。

什麼是呼吸道融合病毒（RSV）

呼吸道融合病毒（Respiratory Syncytial Virus, RSV）屬副黏液病毒科的單股RNA病毒，主要影響嬰幼兒、老年人及免疫功能低下者。依文獻分析兒童呼吸道住院常見疾病為呼吸道融合病毒感染，占嬰幼兒細支氣管炎的40%至90%、兒童肺炎的50%，為兒童呼吸道住院常見疾病（參一；參=參考資料，後文皆同）。

好發季節

臺灣的RSV感染全年皆會發生，主要好發

是在秋冬季節流行（參二）。

好發對象

多數感染兩歲以下的嬰幼兒（參二），兩歲以下的小孩初次感染此病毒容易造成下呼吸道感染，會導致急性細支氣管炎或是肺炎（參一）。

傳染途徑

經由咳嗽、飛沫傳染，含有RSV的分泌物接觸到眼結膜或是鼻黏膜時產生感染，另一種傳播方式為接觸傳染（參一）。

如何診斷

臨床上常以抽取鼻咽的黏液來做病毒培養檢查，病毒分離及鑑定（Virus isolation）、核酸檢測（PCR）、血清學檢查，或者是抗原檢

測（Respiratory syncytial virus antigen screening test）。抗原檢測在嬰幼兒有比較好的敏感度（參一）。

有哪些症狀

臨床症狀包括鼻塞、流鼻水、咳嗽、發燒、呼吸喘、呼吸費力（參三），感染後的症狀因人而有輕重之差異，輕則無症狀，嚴重則呼吸衰竭需重症照護，尤其是早產兒、慢性肺疾病和先天性心臟病等這些高危險群的寶寶。嬰幼兒的細支氣管比較細小，稍微水腫便會造成呼吸道阻塞，會出現類似氣喘發作的喘鳴聲，嚴重時可能導致呼吸急促、困難，甚至發紺及呼吸衰竭。若無法有效咳嗽或清除呼吸道分泌物者，感染後較易發展為重症（參一）。

治療

治療方式以症狀治療為主—

- 一、適當補充水分：可以補充呼吸過速造成之水分喪失。
- 二、使用氧氣帳：給予嬰幼兒溼潤的環境且足夠的氧氣，可以減輕呼吸道黏膜水腫、改善低血氧（參二）。
- 三、胸腔物理治療：利用姿位引流、叩擊、震顫及呼吸運動的技巧，協助幼童排出呼吸道痰液，以改善呼吸道通暢。

預防策略

- 一、哺餵母乳提升免疫，可以避免感染及降低疾病嚴重度（參三）。
- 二、二手菸會增加感染呼吸道融合病毒的機率，因此家人應避免抽菸（參三）。

三、此病毒是藉由飛沫及接觸傳染，因此加強洗手及佩戴口罩是重要且有效的預防方法（參三）。

四、RSV疫苗

- 疫苗接種是預防傳染病的關鍵策略，近年來隨著融合前蛋白的發現與疫苗製程技術的日新月異，RSV疫苗研發取得了重大進展，並已陸續獲得核准。
- RSV疫苗可與其他疫苗同時接種於不同部位—

孕婦：可與非活性疫苗同時接種，但若是考慮與百日咳疫苗同時接種可能會產生免疫干擾，建議先接種RSV疫苗，間隔至少十四天後再接種含百日咳成分的疫苗。

嬰幼兒：可與其他疫苗同時接種於不同部位，包括所有非活性疫苗與活性減毒疫苗。

- 目前Abrysvo已獲得批准，可在懷孕時施打，透過胎盤傳遞抗體給新生兒，提供出生後的早期保護，降低嬰兒前六個月內的重症風險。在針對孕婦的臨床試驗中，接種RSV疫苗，對六個月內嬰兒發生需醫療處置的RSV下呼吸道感染具有保護效力。



參考資料：

- 1.吳宗祐、盤松青、呂俊毅、陳宜君(2023)·呼吸道融合病毒與副流感病毒之介紹·感染控制雜誌, 33(4), 107-114。https://doi-org.ezproxy.ctust.edu.tw:2048/10.6526%2fCJ.202308_33(4).0004
- 2.邱志勇(2021)·秋冬季節不可不知的呼吸道融合病毒·健康世界, (529), 67-68。https://www.airitilibrary-com.ezproxy.ctust.edu.tw:2048/Article/Detail?DocID=16077059-202101-202101150015-20210150015-67-68
- 3.陳婉真(2021)·不可忽視寶寶呼吸道的敵人—認識呼吸道融合病毒·彰基院訊, 38(4), 8-9。https://www.airitilibrary-com.ezproxy.ctust.edu.tw:2048/Article/Detail?DocID=P20140814001-202104-202104190010-202104190010-8-9