

# 「新型冠狀病毒」 現狀簡介

◎林口長庚胸腔內科主治醫師 謝孟亨  
◎林口長庚胸腔科系主任 林恕民 校閱



現職	林口長庚胸腔內科助理教授級主治醫師 桃園長庚加護病房主任
學歷	長庚大學醫學系
專長	肺感染症、支氣管擴張症

「瘟疫、戰爭、飢饉和死亡，是造成人類諸多歷史悲劇的『四騎士』。」

陳建仁 副總統

或許，歷史上沒有任何一刻如現在，台灣民眾對於這肉眼看不見的微生物—病毒，或更精確地說，冠狀病毒，如此的熟悉與恐懼。

2019 年底，發源於中國武漢（賴明詔博士語，冠狀病毒之父）的新

型冠狀病毒（世界衛生組織命名為 COVID-19），截至 2020 年 3 月 12 日為止，已經造成全球超過 11 萬人感染，4 千人以上死亡，傳播超過 100 個國家；且疫情還在向全球不斷的蔓延。除了日，韓因與中國往來密切，感染人數居高不下以外，不僅義大利宣布封城，伊朗許多高級官員染病身亡，包含美國紐約州，都宣布進入緊急狀態以因應持續擴大的疫情。

什麼是冠狀病毒呢？為什麼一隻小小的病毒就造成如此巨大的疫情，導致有中國矽谷之稱的武漢封城超過一個月，美股道瓊下跌超過 20%，全球金融海嘯？

冠狀病毒 (CoV) 為有外套膜之 RNA 病毒，外表為圓形，因在電子顯微鏡下可見類似皇冠的突起而得名。通常細分為  $\alpha$ ， $\beta$ ， $\gamma$ ， $\delta$  四個屬。已知會感染人類的冠狀病毒包括  $\alpha$  CoV 的 HCoV-229E，HCoV-NL63 以及  $\beta$  CoV 的 HCoV-HKU1，HCoV-OC43，MERS-CoV，SARS-CoV，和最新發現的 COVID-19。這隻新的 COVID-19，已在 2020 年 1 月 15 日被我國列為第五類法定傳染病，稱之為「嚴重特殊傳染性肺炎」(Severe Pneumonia with Novel Pathogens)。

目前已知的傳染途徑有三。主要是（如流感一樣）飛沫傳染：與感染者近距離接觸約 1~2 公尺，就可能因吸入病毒而感染。二是接觸傳染：若接觸到帶有病毒的分泌物，如病毒若停留在手或皮膚上，可能經由手觸摸口、鼻或眼睛而感染。三是糞口傳播，但此途徑還需進一步的證實。

從幾篇發表在新英格蘭雜誌的論文來看，其潛伏期約 2~14 天，接觸到病毒後平均約 5 天後出現症狀。症狀以下呼吸道為主，咳嗽、發燒最常見（佔 6 至 8 成），不到 1 成的患者有喉嚨痛，流鼻水等上呼吸道症狀。嚴重者會胸悶、呼吸困難，更甚者會進展至急性呼

吸窘迫症 (ARDS) 而導致呼吸衰竭、敗血症，最後死亡。住院患者入院時血液以淋巴球減少 (lymphocytopenia) 為多，胸部電腦斷層則以毛玻璃狀 (Ground glass opacity) 表現為主。許多受感染的患者症狀輕微（如感冒），也有感染者並無症狀（兩者加起來約 8 成）。必須一提的是，有些無症狀感染者仍具傳染力：這可能是這次疫情傳播如此廣大與迅速的原因之一。

致死率如何呢？中國官方資料為 3.9%（死亡 3,173 人，確診 80,981 人，WHO situation report 52），比 2003 年的 SARS 為低（SARS 的全球致死率約 10%）。致死率會因分母的定義不同而有所差異。若將採檢數量的多寡，檢驗技術的良窳，各國醫療體系的量能等都考慮進去，變數更大。南韓的報告最值得我們參考，因其篩檢量大，資訊透明公開，醫療量能與水平也與台灣相近。截至 3 月 12 日為止，其死亡率約為 0.8%（死亡 66 人，確診 7,869 人）。

如何避免感染呢？除了隨時注意中央疫情中心的建議，避免前往高風險地區以外，戴口罩、勤洗手是最佳預防方式。一般用品可以用 75% 酒精消毒。

「病毒永遠比病毒學家厲害！」賴明詔院士說。人類唯有謙卑面對疫情，加速疫苗與藥物研發，更重要的，積極尋求根本解決之道，才能在日益惡化的全球生態中，為下一次的全球新興傳染病疫情做好準備！