

暗夜殺手・狂犬病

文 | 詹逞洲 動植物防疫檢疫局

狂犬病俗稱瘋狗病，是高危險性之人畜共通傳染病，該病在台灣地區並無病例發生，惟近年來出國旅遊風氣大開，加上大陸動物犬隻走私盛行，使得狂犬病散播到本島的可能性大為增加，民眾切勿掉以輕心，應防範於未然。

狂犬病 (Rabies) 是一種古老的人畜共通傳染病，遠在西元前 2300 年的美索不達米亞及古羅馬即有記載，但直到西元 1 世紀才有人類狂犬病病例的紀錄。幾乎所有的溫血動物都會感染狂犬病，包括人、犬、貓、牛、羊、馬、蝙蝠及野生動物等。大部分狂犬病例是由於遭受狂犬病動物咬傷，經由帶有病毒的唾液侵入體內引起，少數病例則是由於在蝙蝠洞中吸入病毒所引起。感染動物一旦發病後，死亡率可達百分之百。

臨床症狀

一般來說，動物在得到狂犬病後，會有前驅期、狂躁期及麻痺期等 3 個階段。以犬隻為例，臨床症狀包括：

一. 前驅期：症狀持續 2 - 3 天，患犬出現行為改變、停止吃喝、喜歡獨處、頻尿、公犬性慾增加、不安、體溫稍高、瞳孔擴張、畏光及角膜反射不佳等。

二. 狂躁期：此即所謂的瘋狗症候群，患犬神經質具攻擊性，臉部表現警戒性與焦慮、散瞳、無目的的吠叫及咬東西、逐漸增加不安及狂暴。此時為本病最危險階

段，可能攻擊人或動物而傳播本病。最後患犬會有全身痙攣與共濟失調等症狀出現。並非所有的患犬都會出現狂躁期症狀，有些直接進入麻痺期而不會狂亂咬人或動物。

三. 麻痺期：患犬喉頭肌肉麻痺，流涎且無法吞嚥，下顎常下垂，麻痺很快波及全身，最後昏迷死亡。此時離臨床症狀開始出現時約 3 - 7 天。

至於人類感染狂犬病時，初期呈現發熱、喉嚨痛、發冷、不適、厭食、嘔吐、呼吸困難、咳嗽、虛弱、焦慮、頭痛等非特異症狀及咬傷部位異樣感之特異性症狀，持續數天後，出現興奮及恐懼的現象。然後發展至麻痺、吞嚥困難，咽喉部肌肉之疼痛性痙攣，引起恐水症現象。隨後併有精神錯亂及抽搐等現象。如果不採取任何醫療措施，患者在 2 - 6 天內，常因呼吸麻痺而導致死亡。罹患狂犬病的恐怖情形可藉由菲律賓政府拍攝之狂犬病影片略知一二。

(影片下載：<http://www.baphiq.gov.tw>)

>>文宣活動>>影音館。(感謝菲律賓政府授權使用。)

流行情形

根據記載，台灣地區的狂犬病為民國 36 年自上海入侵，民國 37 年至 47 年間因狂犬病死亡人數共 491 例，狗經確診之病例亦有 38 例之多。民國 47 年時，自國外引進狂犬病疫苗，遂採全面

之犬隻狂犬病預防注射及野犬撲殺等措施，終於在民國 50 年宣告撲滅狂犬病。只有在民國 91 年曾發生 1 例來自中國大陸之人類境外移入病例。目前全球僅我國、日本、英國、瑞典、冰島、澳洲、紐西蘭等少數國家及部分地區為狂犬病非疫區。

依據世界衛生組織 2004 年調查顯示，全球因狂犬病每年造成的死亡人數估計為 55,000 人。近年來，中國大陸狂犬病疫情更是持續上升，2004 年至 2006 年人類狂犬病病例分別為 2,651、2,537 和 3,279 例，死亡人數共 8,403 人，96 年亦有 3,000 例以上之病例報告。自兩岸實施小三通以來，國人前往大陸旅遊、經商者劇增，又走私動物及其產品不斷，使大陸狂犬病入侵我國風險提高。

防範措施

為維持我國為狂犬病非疫區，行政院農業委員會動植物防疫檢疫局（簡稱防檢局）對狂犬病防治工作之辦理情形如下：

一. 加強進口犬隻之檢疫與追蹤檢疫工作

為防杜國外狂犬病入侵，維護我國人畜安全，凡欲輸入犬隻均須事先申請，經同意後始得輸入。經放行犬隻均持續接受 3 個月之追蹤檢疫，以確實防杜狂犬病入侵之可能。

二. 協調緝私權責機關加強防範犬貓之走私

協調行政院海岸巡防署、財政部關稅總局等緝私機關加強查緝走私，並設置檢舉專線（0800-039-131）及檢舉信箱（台北郵政信箱 5-40 號），鼓勵民眾主動提供線索，以遏止非法動物進口。

三. 進行狂犬病抗體及抗原監測

為了解國內犬隻狂犬病預防注射抗體產生之情形，自 87 年起進行家犬及流浪犬血清抗體監測；為監測狂犬病是否已入侵我國，對於發生神經症狀之犬隻，進行犬腦狂犬病抗原之切片檢驗。截至目前為止，監測結果均為陰性，顯示我國仍為狂犬病非疫區。

四. 落實狂犬病預防注射

狂犬病預防注射雖不能主動防範狂犬病入侵，但可提供動物群體對該病之保護力，一旦狂犬病入侵，可有效減低其傳播之速率，甚至可完全阻止其傳播。各直轄市、縣市政府每年均依動物傳染病條例規定公告辦理犬貓之狂犬病預防注射。

五. 加強狂犬病宣導教育

為喚醒民眾對狂犬病之認識，除由地方政府加強宣導外，亦補助公務機關、學校或民間團體辦理各項宣導工作。

六. 研擬緊急應變措施

修訂「狂犬病發生時重要工作項目及各單位之權責與分工表」及「緊急狂犬病撲滅手冊」，並儲備動物用狂犬病疫苗 20 萬劑量及診斷試劑，以應不時之需。

結語

由於民國 45 年時採取全面狂犬病預防注射及撲殺野犬之政策，動物狂犬病已絕跡逾 40 餘年，使台灣地區為目前全球少數狂犬病非疫區之一，實為我國動物防疫史上值得驕傲的一頁。能有效撲滅狂犬病，除因我國地理環境特殊外，更重要的是動物防疫人員及民眾的全力

配合。

近年來民眾飼養寵物風氣盛行，但對狂犬病之警覺性卻日益降低，忽略狂犬病預防注射之重要性，少數民眾更是任意自狂犬病疫區夾帶動物回國，大大提升狂犬病入侵的機會。我政府雖研擬各項防疫措施，防杜狂犬病入侵的機會，但最重要的是民眾能體認狂犬病入侵之嚴重性，共同參與防疫工作，定期為家中寵物施打疫苗，不任意走私動物，發現任何異常能及時通報，方能保障我國狂犬病非疫區之現況。豐

施，防杜狂犬病入侵的機會，但最重要的是民眾能體認狂犬病入侵之嚴重性，共同參與防疫工作，定期為家中寵物施打疫苗，不任意走私動物，發現任何異常能及時通報，方能保障我國狂犬病非疫區之現況。豐

台灣本土研發動物疫苗 首度進軍全球

資料來源 | 中興大學

由國立中興大學研發的「豬萎縮性鼻炎重組次單位疫苗（AR-rsPMT）」，今年4月透過台灣拜耳，正式在韓國上市，為台灣本土研發動物疫苗進軍國際市場的首例。

豬萎縮性鼻炎是豬隻常見的上呼吸道疾病，造成鼻甲介骨變形、萎縮和壞死，鼻道因此喪失過濾病原的功能，導致其他呼吸道的疾病併發感染，引發肺炎，進而變成敗血病，促使豬隻的死亡。因此，為降低罹病豬隻相互傳染，就得靠施打疫苗才能預防。

AR-rsPMT 疫苗由中興大獸醫病理生物學研究所教授簡茂盛研發、高生製藥量產製造，台灣拜耳負責全球行銷，透過垂直策略聯盟的分工合作，93年正式在

台推出上市。94年拜耳公司開始申請韓國的上市許可證，除了補作實驗外，還必須提出在台銷售成績報告，並通過韓國首爾大學的動物試驗及逐批檢驗，直到96年才取得許可證。今年2月26日，首批AR-rsPMT疫苗通過韓國的國家檢驗，韓國拜耳於3月宣布上市，4月開始接受訂單。



值得一提的是，AR-rsPMT疫苗在韓國上市以來，2個月內即銷售6,000瓶，今年度的銷售目標30,000瓶已追加至40,000瓶，市占率約為14%，甫上市之初，即超越其他AR疫苗公司，成為韓國第二大的疫苗供應商，僅次於荷蘭Intervet。豐