

WHO 對狂犬病疫區國之防疫建議

費昌勇教授摘譯自 WHO Expert Consultation on Rabies 2005 (此為最新版本，目前 WHO 尚無更新版本) p.29-34。

狂犬病目前主要都發生在開發中國家。全球人的狂犬病病例有 99% 還是因為被狗咬而感染。(費註：台灣寵物以家狗為主，因此狗是第一重點，但台灣是非疫區，根據美國與大陸資料，貓也極重要，故需一併處理。)

近二十年來，狂犬病在非洲、亞洲有增加的趨勢，在中南美則有降低的趨勢。非洲、亞洲有增加的原因是：(1)狗數劇增；(2)都市密度增加；(3)人口流動率增加。(費註：此一過程與美國二戰期間爆發狂犬病的歷史記錄相似。)

WHO 狂犬病成功防疫的黃金三律(the basic elements)：

- 一、掌握疫情：全國獸醫中央機關必須要進行全國的疫情監控，其中實驗室技術十分重要，因為狂犬病最後的確認必須要靠實驗室診斷。(費註：行政院農業委員會家畜衛生試驗所於 1998 年完成建立符合國際實驗室生物安全之狂犬病診斷實驗室，應用直接免疫螢光標示抗體檢查法、組織病理學診斷、電子顯微鏡檢查、反轉錄聚合酶鏈反應、老鼠神經胚胎株化細胞分離狂犬病病毒及實驗動物接種分離狂犬病病毒試驗等實驗室標準診斷技術，並自 1998 年開始持續進行本病之監控計畫至今。並證實臺灣至今仍為狂犬病之非疫區。)流行病學資料是從全國到地方所有防疫計畫的依據，故須要快速收集、彙整、分析，然後要儘速上網供全國各級單位做防疫參考。
- 二、狂犬病疫苗注射：WHO 援助拉丁美洲疫區的成功經驗是完成 85% 狗的狂犬病疫苗注射，結果大幅降低狂犬病發生率。其行政策略是：(1)各部門通力合作，第一部門=政府、第二部門=商界、第三部門=非營利組織，都要參與；(2)需要媒體強力支持；(3)社區參與，勵行社區教育，讓社區有足夠的社會責任進行合作；(4)完備的社會宣導教育；(5)充分的疫苗供應；(6)全國之預防注射率至少要 70%，才能杜絕疾病之擴散。(費註：此處 WHO 所說的是疫區要求，然而，非疫區的美國夏威夷州 2007 版狂犬病爆發後緊急作業程序(參見狂犬病防疫資料#6)則說：萬一爆發，案發處周圍由州狂犬病專家委員會訂定之固定半徑內的所有流浪狗貓一律撲殺 (p.7)，並做病性鑑定以了解擴散範圍 (p.7 第九條。)(7)大規模注射狂犬病疫苗必須使用死毒疫苗。
- 三、狗口控制：狗數調查與寵物登記是極重要的措施，這是需要長期努力的。(費註：台灣已經有良好之基礎。)

附註

- 以上三項是狂犬病防疫的黃金律。(費註：WHO 的資料是以狗為主要寵物的開發中國家的情形。歐美則是狗貓一併辦理，且美國近年來的資料顯示貓狂犬病發生率高於狗。故台灣的防疫必須要貓狗同步實施。)
- **WHO 對口服疫苗的建議**：唯有在疫區且有大量無法近身的野狗(roaming dogs)存在時方可使用。目前其安全性尚未確認。(費註：美國目前僅在控管下使用在野生動物，家畜與社區一律禁止使用。)
- WHO 經驗顯示：注射疫苗的狗需特別給予醒目的黃狗牌(tag)可以提高飼主的配合意願。接觸狗的工作人員必須注射狂犬病疫苗。馬來西亞的經驗是未標示狗牌的狗予以撲殺，結果大幅降低狂犬病發生率。(費註：在民主化強之台灣此舉不可能，但此經驗在防疫上的意義極為重要。)