



抗病毒藥物與流感

三種抗病毒藥物（金剛胺 (amantadine)、金剛乙胺 (rimantadine) 和奧斯他偉 (oseltamivir)）已得到核准並可商業用於**預防**流感。所有這三種藥物都是處方藥，在用藥前應向醫師諮詢。當用於預防時，它們對健康成年人的預防效果大約為 70% 至 90%。

四種抗病毒藥物（金剛胺 (amantadine)、金剛乙胺 (rimantadine)、扎那米韋 (zanamavir) 和奧斯他偉 (oseltamivir)）已得到核准用於**治療**流感。如果在生病 2 天內用藥，這些藥物能夠減輕流感的症狀、使您的患病時間縮短 1 或 2 天。它們還能夠降低您對其他人的傳染性。全部這些藥物都需要醫師處方，並服用 5 天。抗病毒藥物只對流行性感感冒病毒有效。它們對普通感冒或冬天傳播的病毒引起的許多其他流感樣疾病的有關症狀沒有幫助。

全部這些抗病毒藥物都在服用者、如何服用、依據年齡或醫學情況調整劑量以及副作用（請參閱 www.cdc.gov/flu/protect/antiviral/sideeffects.htm）等方面有所不同。您的醫師將幫助您決定是否應該使用抗病毒藥物，以及您應該使用哪種藥物。

抗病毒藥物的使用

抗病毒藥物多用於控制公共機構（例如安老院或醫院病房）內的流感爆發。在這些地方，易發生流感併發症的高危人群（見下文）密切地相互接觸。抗病毒藥物還用於遊輪或類似場所，以控制流感爆發。

在爆發時，公共衛生的慣例是聯合使用流感疫苗和抗病毒藥物。例如，安老院出現爆發時，住院老人和護理人員使用流感疫苗和抗病毒藥物以預防流感，直至疫苗發揮作用（大約 2 個星期）。只要該場所出現流行性感感冒，就繼續執行此做法。

醫師還能夠為不生活在公共機構場所內的人開出抗病毒藥物的處方，但必須在出現症狀的 2 天內開始治療以發揮療效。同時，雖然所有抗病毒藥物都能夠減輕疾病症狀並縮短病程，但研究發現，只有 1 種藥物 (oseltamivir) 能夠減少一些需要抗生素治療的併發症。

考慮使用抗病毒藥物時，必須記住大多數健康人都能夠不出現併發症而從流感中痊愈。

誰應該使用抗病毒藥物

易發生流感嚴重併發症的高危人群透過抗病毒藥物獲得的幫助最大。其中包括：65 歲及以上者、6-23 個月的兒童、慢性病（例如，心臟或肺部疾病、糖尿病）患者和孕婦。（注意，沒有任何抗病毒藥物被核准用於 1 歲以下的兒童。）雖然 CDC 為健康護理專業人員提供了本季節使用抗病毒藥物的[臨時指南](http://www.cdc.gov/flu/professionals/treatment/0405antiviralguide.htm) (<http://www.cdc.gov/flu/professionals/treatment/0405antiviralguide.htm>)，但還應由您的醫師決定您是否應在本季節使用抗病毒藥物。

用於治療：如果您在本季節出現流感樣症狀，您的醫師首先將為您檢測，確定您是否患有流感。（流感的症狀包括：發熱（通常為高燒）、頭痛、疲勞、咽喉痛和乾咳、鼻塞和身體疼痛。）您的醫師在制訂治療決策前還將考慮許多情況，例如您發生流感併發症的危險。

抗病毒藥物和流感

(續前頁)

用於預防：家庭、公共機構或社區中爆發流感時，您的醫師可能給予您抗病毒藥物作為預防措施，特別是當您發生流感併發症的危險性高時。另外，如果您與被認為是易發生流感併發症的高危人群密切接觸，也可能要使用抗病毒藥物以防止將流感傳播至高危者。

如需瞭解更多資訊，請參閱：

- 「抗病毒藥物：副作用概述」 (www.cdc.gov/flu/protect/antiviral/sideeffects.htm)
- 「臨床醫師用背景資訊：流行性感冒的抗病毒藥物」 (www.cdc.gov/flu/professionals/antiviralback.htm)

如需瞭解更多資訊，請訪問 www.cdc.gov/flu 或致電 CDC 流感資訊專線 (800) CDC-INFO。