

你，預防登革熱了沒？

登革熱是一種環境病、社區病，只要環境中存在適當的孳生源，都有造成登革熱流行的可能。過去好發地區主要集中在熱帶、亞熱帶等有埃及斑蚊和白線斑蚊分布的國家，但隨著全球化發展，國與國間相互流通及往返趨於頻繁，自 1980 年代後，登革熱開始向各國蔓延，逐漸成為嚴重的公共衛生問題。

今(104)年登革熱在臺南市大規模流行，主要是受到全球疫情較往年嚴峻的影響，而臺灣因氣溫較高及雨量較多等氣候因素，加上臺南地區今年流行第二型登革病毒，和過去流行型別不同，多數民眾無保護力，使得整體疫情較複雜，防疫難度也相對變高。

什麼是登革熱，又是如何傳播？

登革熱(Dengue fever)，是一種由登革病毒所引起的急性傳染病，這種病毒是藉由病媒蚊叮咬人時將登革病毒傳入人體內，並不會由人直接傳染給人，也不會經由空氣或接觸傳染。依據不同的血清型病毒，分為 I、II、III、IV 四種型別。如果患者感染到某一型的登革病毒，就會對那一型的病毒具有終身免疫，但是對於其他型別的登革病毒僅具有短暫的免疫力〔通常約為 2-9 個月之間〕，過了這段期間後，還是有可能再感染其他型別。

如果被帶有登革病毒的病媒蚊叮咬，大約經過 3-8 天的潛伏期後，就有可能發病。登革熱病患於發病前一天至發病後第五天，血液中存在有登革病毒〔此時期稱為病毒血症期〕，此時若再被斑蚊叮咬，斑蚊因此感染病毒，而病毒在蚊蟲體內增殖 8-12 天後，病毒就會存在於病媒蚊的唾液腺，這隻斑蚊即具有傳染力，當它再叮咬其他健康人時，就會將病毒傳出，而這隻斑蚊終生均具有傳播病毒的能力，至死方休。

預防登革熱，請你跟我這樣做

登革熱病媒蚊對於叮咬對象並無選擇性，一旦有登革病毒進入社區，且生活周圍有病媒蚊孳生源的環境，就有登革熱流行的可能性，所以預防登革熱，最重要的是平時做好病媒蚊孳生源的清除工作。另外，隨時提高警覺，瞭解登革熱的症狀，除了發病時可及早就醫、早期診斷且適當治療，也可做好自我保護措施，避免再被叮咬，減少登革病毒再傳播。

◆ 居家預防：

家中應該裝設紗窗、紗門，睡覺時最好掛蚊帳，避免蚊蟲叮咬；清除不需要的容器，把暫時不用的花瓶、容器倒放。住家的陰暗處或是地下室應定期巡檢，可使用捕蚊燈。家中的花瓶和盛水容器必須每週清洗一次，清洗時記得刷洗內壁。放在戶外的廢棄輪胎、積水容器等物品馬上清除，沒辦法處理的請清潔隊運走。平日至市場或公園等戶外環境，宜著淡色長袖衣物，並在皮膚裸露處塗抹衛生福利部核可的防蚊藥劑。

◆ 清除孳生源：

經常巡檢檢查居家室內外可能積水的容器，並倒掉積水，不要的器物予以丟棄，使用的器具也都應該澈底清潔，刷

去除蟲卵，收拾或倒置勿再積水養蚊。

◆ 感染登革熱時配合事項：

若感染登革熱，應於發病後 5 日內預防被病媒蚊叮咬，病房應加裝紗窗、紗門，可睡在蚊帳內。防疫單位會同時展開孳生源清除工作，視情況實施成蟲化學防治措施。因登革熱患者周遭可能已有具傳染力病媒蚊存在，所以患者應配合調查發病前 2 週以及發病後 1 週的旅遊史（或活動地點），確認是否有其他疑似病例。

消滅登革熱，中央與地方攜手

我國登革熱防治策略是參考世界衛生組織(WHO)登革熱防治相關指引建議，包括疫情監視、衛教宣導與社區動員、病媒蚊密度調查與孳生源清除，成蟲化學防治、登革熱個案臨床醫療處置及實驗室診斷等等。

今年登革熱疫情開始流行前，政府即已開始進行相關防治作為，而在疫情逐步攀升階段，中央仍秉持與地方分工合作的原則，共同面對疫情挑戰。除加強跨部會協調，提醒中央部會及地方政府務必提早啟動防疫工作；另外成立了中央房舍稽查大隊，以座落於臺南市及高雄市的中央機關權管空地空屋為重點，加強孳生源的清除與查核，避免造成地方政府防疫上的困擾。

在防疫資源方面，中央於年初時，即提撥經費予南臺灣登革熱高風險的縣市辦理登革熱防治計畫，其中臺南市政府衛生局為 6 百餘萬元、高雄市政府衛生局為 8 百餘萬元。而為因應疫情攀升，行政院於 9 月及 10 月，再分別核定同意臺南市政府、高雄市政府、屏東縣市政府動支第二預備金 1 億 580 萬元、7,268 萬元及 561 萬元。

打敗登革熱，防疫人力不可少，國防部自 8 月 11 日起即派出約 1 萬 8 千位緊急化學防治所需人力，支援臺南市及高雄市政府，並陸續調度及增購熱煙霧機 250 具，而為確認防治成效，並聘請專家進行病媒蚊抗藥性監測。另衛福部與環保署也於 9 月起，共同合作執行 5 期臺南市孳生源清除專案計畫，派遣病媒防治專業技術人員及退休專家組成「孳清導師團」，赴臺南市教導區里長、幹事、種子人員病媒蚊孳生源清除。

感染了登革熱怎麼辦？

每個人的體質不一樣，有些人感染登革熱時，症狀輕微，甚至不會出現生病症狀，而典型登革熱的症狀則是會有突發性的高燒（ $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ），頭痛、後眼窩痛、肌肉痛、關節痛及出疹等現象；然而，若是先後感染不同型別之登革病毒，則有更高機率導致較嚴重的臨床症狀，如果沒有及時就醫或治療，死亡率可高達 20% 以上，所以千萬不能掉以輕心！

由於目前沒有特效藥物可治療登革熱，也尚無有效可施打之疫苗，所以感染登革熱時，一定要聽從醫師的囑咐，多休息、多喝水、適時服用退燒藥，通常在感染後兩週左右可自行痊癒。

為提升登革熱個案臨床照護品質，目前政府也已聘請專家成立「登革熱醫療諮詢團」，提供專業諮詢；另指定 4 家登革熱應變醫院，加上臺南市醫療體系共 15 家醫院（含成大、奇美及 4 家應變醫院），協力提供患者適切的診療照護；登革熱重症病患則應住院，在醫院完整嚴密及持續的照護下，可將死亡率從 20% 以上降到 1% 以下。

根據世界衛生組織(WHO)指出，登革熱的發生率在過去 50 年裡，增加了 30 倍，已成為全球傳播速度最快的蟲媒傳染病。臺灣位於亞熱帶地區，像我們這樣有點熱、又有點溼的環境，正是蚊子最喜歡的生長環境，所以未來臺灣發生登革熱大規模流行的風險已大幅增加。防治登革熱需要你我的共同參與，全民一起動員，從日常周遭環境衛生做起。沒有積水容器，就沒有病媒蚊；沒有病媒蚊，就沒有登革熱。

若有相關疑問，請至衛生福利部疾病管制署全球資訊網 (<http://www.cdc.gov.tw>) 或撥打國內免費防疫專線 1922 (或 0800-001922) 諮詢。

以上資料摘錄衛生福利部