

臺南分院

●學經歷● 慈濟大學醫學系
高雄榮總臺南分院內科主任
高雄榮總臺南分院感控室主任
高雄榮總感染科總醫師
佛教慈濟綜合醫院內科部住院醫師
教育部部定講師

●專長● 一般內科疾病 | 感染科 | 感染控制行政



感染科醫師 鄭育容



南部人的煩惱

年年報到的登革熱疫情

臺灣氣候溫熱潮濕，加上氣候變遷、暖冬增多，一年到頭都有蚊蟲肆虐並傳播疾病，登革熱更是南部人每年都要面對的挑戰。身為南部人的您，是否得過登革熱？對登革熱又了解多少呢？以下是簡要的整理。

1. **病媒蚊：**登革熱由埃及斑蚊及白線斑蚊傳播，斑蚊的特色是腳上有白斑，故稱「花腳蚊」。埃及斑蚊喜棲息於室內，是都會區傳播登革熱的主力；白線斑蚊則喜棲息於室外，平地及高度 1500 公尺以下的山區都有牠的蹤跡。斑蚊喜歡在靜止的積水中產卵，且附著在容器上的卵可耐旱不死，因此定期清除積水、刷洗容器去除蟲卵，也就是「巡、倒、清、刷」，是防治登革熱最重要的方法。斑蚊叮咬人的高峰時間是早上 9-10 點及下午 4-5 點，這些時段請盡量避免戶外活動，必要時穿著淺色長袖長褲以免被叮咬。
2. **登革熱病毒：**登革熱病毒乃藉由病媒蚊叮咬傳播，人與人之間鮮少直接傳染。登革熱病毒有四種血清型，感染某一型後就會對該型具有終身免疫，但對其他型別僅具有數個月的短暫免疫。在臺灣目前無可用的疫苗，亦無有效的抗病毒藥物，因此登革熱絕對是預防勝於治療的疾病。
3. **登革熱症狀：**典型的症狀為發燒、頭痛、後眼窩痛、肌肉關節痛（故又稱「斷骨熱」）及出疹等。近期的登革熱較常以噁心

想吐、腹瀉等腸胃道症狀表現；後期皮疹可能不明顯，但常有病人抱怨手掌發紅、全身搔癢且退燒後的倦怠感也很明顯。若有出現「警示症狀」，如出血、腹痛、持續嘔吐、嗜睡等，就可能進展為登革熱重症、造成器官損傷，得登革熱第 2 次以上者也較容易出現重症，若無適當治療，致死率可超過 20%。登革熱病程依個人狀況不同，會持續 1 到 2 週不等，時間到了自然復原，目前並無藥物可縮短病程。

4. **登革熱患者須知：**登革熱發病 5 日內為病毒血症期，這段時間若被病媒蚊叮咬，該隻蚊子就終生有散播病毒的能力，此時應使用蚊帳隔離，避免疫情擴散、保護他人。發病期間請隨時注意是否有警示症狀，若有則盡快就醫，就醫越早存活率就越高。登革熱退燒後、起疹時，是血小板降到最低的時間點，此時建議回診抽血追蹤血小板數目並避免激烈運動或跌倒，以免引發出血。

得登革熱痛苦不已、且無藥可醫，環境噴藥既麻煩又效果有限，要完全不被蚊子叮更是不可能的事；與其求不被叮，不如求不養蚊，「杜絕病媒蚊孳生」才是防治登革熱的根本之道。讓定期清除積水容器成為每年入夏前的儀式，許我們一個清爽健康的夏天。