

聞蚊色變— 你該認識的蚊媒傳染病

四季如春的台灣，氣候溫暖潮溼，加上全球暖化的影響，為蚊子提供了絕佳的繁衍環境。除了被叮咬時癢痛不適，更可能因此感染疾病，輕則引發發燒與關節疼痛，重則危及生命，因此防蚊工作絕不能掉以輕心。這些經蚊子媒介的感染症不會人傳人，主要染病來源是被帶有病原體的蚊蟲叮咬所致。以下介紹三種最常見或是重要的蚊媒傳染病，並將其重要特徵列表比較如下：

	登革熱	屈公熱	日本腦炎
主要傳播蚊種	埃及斑蚊、白線斑蚊		三斑家蚊
潛伏期	3-14 天	3-7 天	5-15 天
典型症狀	高燒、頭痛、眼窩痛、肌肉骨頭痛、出疹	發燒、頭痛、肌肉痛、出疹、 嚴重關節痛	多數無症狀；少數出現高燒、意識混亂、抽搐
嚴重後果	重症登革熱：出血、休克	關節痛可能持續數週~數月	腦炎、神經後遺症、死亡
治療重點	支持性療法	支持性療法	支持性療法
是否有疫苗可預防	有	有(國內無)	有
近年本土案例	有	無(除 2019 年)	有
防治重點	清除積水、穿長袖衣物、使用防蚊液	清除積水、穿長袖衣物、使用防蚊液、返國留意症狀	接種疫苗、避免夜間稻田/豬舍活動、做好防蚊

• 登革熱：台灣夏秋常客

又稱天狗熱、斷骨熱。尤其在南台灣幾乎每年均有發生規模不等的本土疫情。人們被帶有登革病毒的病媒蚊叮咬後經潛伏期後，出現高燒、眼窩痛及骨頭痛等症狀，這便是斷骨熱的名稱由來。退燒之際可能出現皮疹及出血傾向，尤其是第二次以上感染的感染者，出現登革重症如出血熱及登革休克症候群的機會大增，進而危及生命。感染登革熱大部分病程為自限性，關鍵時刻是在退燒之際的血小板下降，及是否出現警示徵兆：包括腹部疼痛及壓痛、持續性嘔吐、嗜睡或躁動不安、黏膜出血、臨床上體液蓄積、肝臟腫大，超出肋骨下緣 2 公分、實驗室檢查；血比容增加伴隨血小板急速下降。這些人需要住院密切觀察及支持療法，以期安然康復。

• 日本腦炎：夏夜的無形威脅

由三斑家蚊所傳播，在叮咬了帶日本腦炎病毒的豬或候鳥後，再傳給人。大部分感染者沒有明顯症狀，但少數嚴重者會發生高燒、昏迷、抽筋、肌張力異常等，甚至留有神經後遺症。感染後容易發生臨床症狀者通常是小孩及老人，所幸台灣幼兒公費常規疫苗便包括有日本腦炎，大大下降重症機會。而成年人若有工

作上需要或將前往流行地區，也能在旅遊醫學門診自費接種疫苗。

• 屈公熱：陌生卻逐漸逼近

原名 Chikungunya 是非洲的土著語言中”身體彎曲如摺疊狀”。因其關節疼痛程度令人想彎曲身體，而以此為名。屈公熱在症狀上跟登革熱有許多相似之處，但關節痛更勝於登革熱。雖然在台灣案例不多皆境外移入，但隨著全球暖化、國際交流頻繁，加上病媒蚊跟登革熱一樣，有轉為本土流行的可能性，不得不防。

作者介紹

感染科

曾鈺婷 主治醫師



【現職】

• 高雄榮總感染科主治醫師

【學歷】

• 國立陽明交通大學醫學系

【專長】

內科學 / 感染症學 / 微生物學 / 愛滋病