

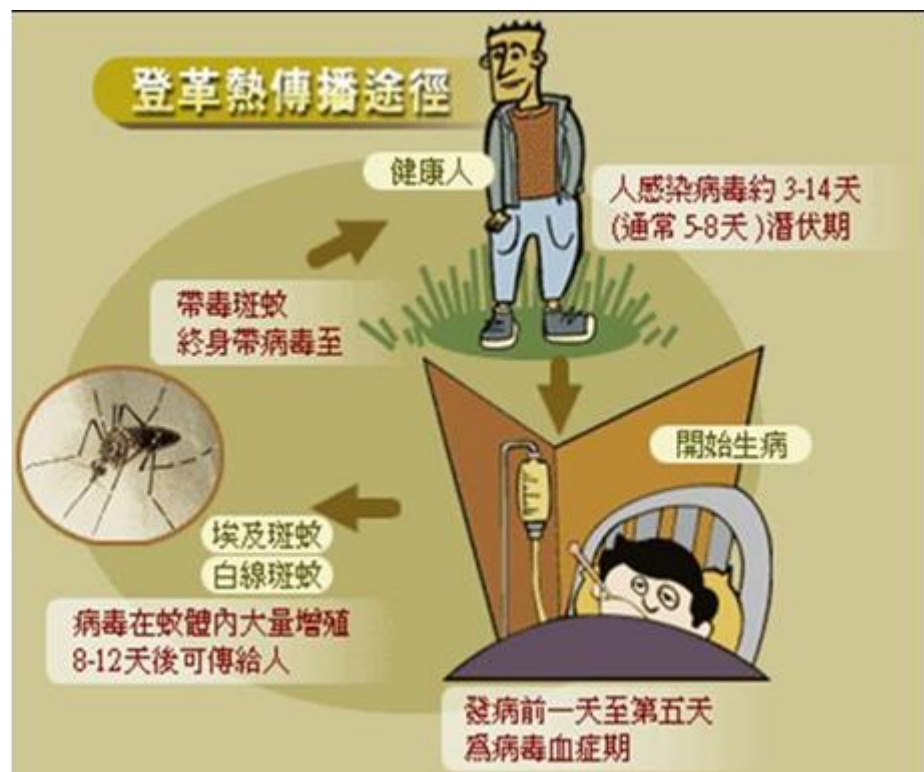
# 登革熱

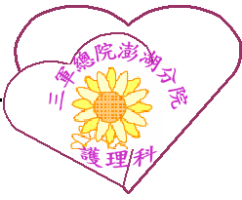
## 一、何謂登革熱？

登革熱(Dengue fever)係由蚊子/埃及斑蚊或白線斑蚊傳播的急性病毒性熱疾，由黃病毒科(Flaviviridae)黃病毒屬(Flavivirus)中的登革病毒亞屬所引起，在登革病毒亞屬裡共有四種登革病毒，它們依抗原性的不同分別稱為第一、二、三、四型，每一型都具有能感染致病的能力。

## 二、登革熱如何傳播？

登革熱之傳播須經由具有感染之病媒蚊叮咬，人不會直接傳染給人。病人在發病前1天及發病後約5天內，血液裡就會有病毒，此時期若蚊蟲吸取病人的血液，病毒會在蚊體內繁殖，經8~12日後蚊蟲才有感染力。此後其終身皆具傳染力。病媒蚊如在氣溫攝氏18度以下，吸取含有病毒之血液時，病毒並不會在蚊體內繁殖，故不具感染性。在高溫下已具有感染力之蚊蟲，如置於溫度攝氏18度以下，將會喪失感染，但如再度置於高溫時會恢復傳染性。





### 三、發病症狀

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，有更高機率可能成為「登革出血熱」，登革熱出血熱除上述典型登革熱症狀外，另會有明顯的出血傾向，如果沒有及時就醫或治療，死亡率可以高達 50%。

### 四、潛伏期

典型登革熱的潛伏期約為 3~14 天，通常 3~8 天。

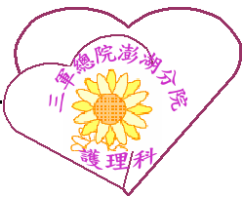
### 五、預防方法

登革熱是一種「社區病」、「環境病」，且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，所以平時應做好病媒蚊孳生源的清除工作。

(一)一般的居家預防：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，把不用的花瓶、容器等倒放。家中的陰暗處或是地下室，可噴灑合格之衛生用藥，或使用捕蚊燈。家中的花瓶和盛水的容器必須每週清洗一次，清洗時要記得刷洗內壁。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防蚊液(膏)。

(二)清除孳生源四大訣竅—澈底落實「巡、倒、清、刷」：

1. 「巡」：經常並且仔細巡檢居家室內、外可能積水的容器。
2. 「倒」：將積水倒掉，不要的器物予以分類或倒放。
3. 「清」：減少容器，留下的器具也都應該澈底清潔。
4. 「刷」：去除斑蚊蟲卵，收拾或倒置勿再積水養蚊。



(三) 感染登革熱時，應配合的事項(對病人、接觸者及周圍環境之管制)：如果發現疑似感染登革熱之病人，通報地方衛生主管機關。病人應於發病後 5 日內預防被病媒蚊叮咬，且病房應加裝紗窗、紗門、或噴灑殺成蚊藥，病人應睡在蚊帳內。防疫單位應進行強制附近的孳生源清除工作，並依相關資料綜合 研判後，經過評估，如有必要，實施成蟲化學防治措施。登革熱病人周遭可能已有具傳染力病媒蚊存在，所以應調查病人發病前 2 週以及發病後 1 週的旅遊史(或出入場所)，確認是否具有疑似病例。

## 六、治療方法與就醫資訊

由於目前沒有特效藥物可治療登革熱，所以感染登革熱的病人，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就可自行痊癒。

此外，對於較嚴重的病人，一般會採「支持性療法」，就是提供病人抗生素，或是注入營養液等藥物治療，藉這種方式來協助感染登革熱的病人恢復體力或增強抵抗力。

## 七、預防接種建議

登革熱目前尚無有效可施打之疫苗。

## 參考資料

衛生福利部疾病管制署(2014)·登革熱·取自

<http://www.cdc.gov.tw/diseaseinfo.aspx?treeid=8d54c504e820735b&nowtreeid=dec84a2f0c6fac5b&tid=77BFF3D4F9CB7982>

