

# 齊心協力防範登革熱

撰文◎感染科主任 王華恭



登革熱是由蚊子為媒介傳染給人類的病毒性疾病，分布在全球的熱帶與亞熱帶區域，包含非洲、美洲及亞洲，分布範圍與瘧疾非常相似。

從疾病管制署公告112年1月至10月的統計資料，全臺共計登革熱（包括本土及境外移入的病例）已達16035例，以臺南市14289例為最高，高雄市755例次之，雲林縣508例、屏東150例，其餘縣市在百例以下，所以今年的登革熱疫情嚴重，防疫工作不可輕忽。

臺灣的登革熱感染會有地方性流行或從旅遊地返臺後發病，而被診斷為登革熱。登革熱在臺灣屬於第二類法定傳染病，從疾病管制署的統計資料表，呈現自民國102年至111年，歷年的登革熱感染人數較嚴重的是103年的15,732人感染，其中重症者有136人，21人死亡；104

年的43,784人感染，其中重症者有647人，死亡卻高升至158人；至105年有744人感染，重症者6人，3人死亡。之後每年通報人數皆在數百例，但重症人數已明顯較降低。

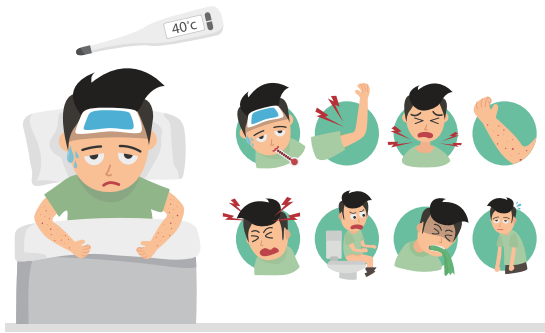
登革熱是一種急性發燒的疾病，包括頭痛、肌肉或骨骼酸痛，並出現皮疹，但大部分感染者無症狀。有發燒時常伴隨有全身倦怠、畏寒；或喉嚨紅腫痛，與上呼吸道感染難區分。但登革熱會在老人或嬰兒造成非常嚴重的合併症。登革熱的潛伏期是四到七天，發燒期會持續三至七天，有時也會有前額頭痛，或眼窩後部疼痛，有的病人就很快轉成肌肉痛、骨骼酸痛、背痛或腹部疼痛，或有嘔吐甚至腹瀉的症狀。

登革熱重症大多發生在發燒的第四至七天，有時發燒並不會特別明顯，但出現皮膚下的出血，或黏膜出血，如鼻腔、牙齦出血、血尿等，有些嚴重病人出現解便出血，或胃出血，甚至腦出血，臨床上稱登革出血症候群DHS（Dengue hemorrhage syndrome），

臺灣登革熱確診人數統計（民國102年至111年）

年度	確診總數	重症	確診數較高縣市
111年	88	0	高雄市 18
110年	12	0	— —
109年	137	0	新北市 65
			桃園市 30
			高雄市 140
108年	640	0	臺北市 97
			新北市 97
107年	533	1	臺中市 152
			新北市 103
			新北市 68
106年	343	0	臺北市 67
			高雄市 379
105年	744	6 (3死)	臺北市 65
			臺南市 22,777
104年	43,784	647 (158死)	高雄市 19,784
			高雄市 15,043
103年	15,732	136 (21死)	屏東縣 228
			屏東縣 480
102年	860	16	高雄市 102

資料來源：112年登革熱／屈公病防治工作指引（掛網版）



嚴重者造成多器官衰竭，如肝炎、腦炎或心肌炎。另一種嚴重的併發症稱為登革休克症候群（Dengue shock syndrome）。

在檢驗方面，目前要診斷登革熱使用採血快速檢測NS1抗原（non-structural protein 1；簡稱NS1）。原則上NS1是一種快速抗原檢測法，初次感染發病五天內的敏感度較佳，若檢驗陰性是無法完全排除感染，所以病人被通報至疾病管制署疑似登革熱後要再測IgG及IgM，以確定是否為二次感染。登革熱感染的白血球數量可能減少，血比容值上升，CRP不一定上升，但血小板值卻急速下降，此類病人皆會安排住院觀察與治療。

登革熱臨床上多為輕症，但在少數人會有重症。因登革熱並沒有特殊的抗病毒藥物治療，主要是症狀治療，但足夠的水分及電解質平衡是很重要。若病人中度或嚴重缺水狀態，尤其有嚴重嘔吐是無法喝水，只能住院以點滴注射補充液體。嚴重登革熱是醫療急症，若流行區，確定是否有嘔吐、胃痛或腹痛，若是解黑便、黏膜出血或發生極度虛弱、疲倦，甚至意識不清等狀態，應速至急診作檢查，快速診斷與治療是很重要的，對孕婦、老人或嬰兒得到登革熱尤應特別注意。所有懷孕的婦女暫不去流行地區旅遊。目前登革熱分四種血清型，人類所產生的抗體只對抗原來的血清型有免疫

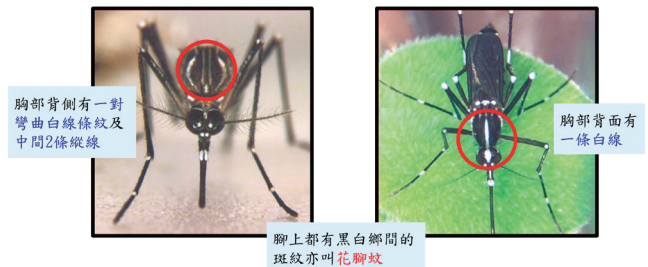
力，再次感染不同型別病毒，可能引起更嚴重的臨床症狀。

登革熱的傳播不會經由人與人接觸傳染，也不會經空氣傳染。其傳播的媒介是埃及斑蚊或白線斑蚊的叮咬，埃及斑蚊（胸部背側有一對彎曲白線條紋及中間二條縱線）或白線斑蚊（胸部背面有一條白線），腳上皆有黑白相間的斑紋，亦稱花腳蚊（如圖）。

來源：臺南市政府衛生局「登革熱防治介紹簡報」

➤ 埃及斑蚊

➤ 白線斑蚊



白線斑蚊全島皆有，主要棲息室外；埃及斑蚊分布在嘉義縣以南，卻在白日吸血。所以病媒蚊的防治在臺灣非常重要，預防登革熱必須除去病媒生長環境為主，清除環境中如水槽、花瓶、容器等積水很重要。經研究，容器內只要有0.5公分的水，即可能有病媒蚊的蟲卵存在，所以在陰暗處、地下室、水溝應定期清理。住家可用紗窗、紗門，出入感染區著長袖衣褲，若身體有裸露處，可塗防蚊劑。🟢

## 作者介紹



王華恭 感染科主任

專長：一般內科、發燒、不明熱、各類感染症、院內感染、肺外結核症、抗生素正確使用諮詢。