

令人「蚊」風喪膽的登革熱 – 夏日防蚊大作戰

登革熱 (Dengue fever)，俗稱斷骨熱，是由登革病毒引起的急性傳染病。這種病毒不會由空氣或接觸傳染，而是經由**病媒蚊**叮咬傳播給人類。臺灣重要的病媒蚊為埃及斑蚊及白線斑蚊，當人被帶有登革病毒的病媒蚊叮咬而受到感染，為主要傳播方式。

一、 好發地區

全球登革熱好發地區，主要集中在熱帶、亞熱帶等有埃及斑蚊、白線斑蚊分布的國家。台灣自 1987 年後幾乎每年都有發生規模不等的本土疫情，往年本土疫情多集中在南台灣，但由於各國間的往返互動頻繁，境外移入的病例遍佈全國。而今年夏天氣溫節節升高，近期連續幾個颱風、外圍環流影響下，各地多處暴雨積水，成為了蚊子最喜歡的溫床，也讓登革熱疫情的陰霾悄悄籠罩。

二、 我感染過登革熱就終身免疫了嗎？

不，登革熱病毒依抗原性不同分為第一、二、三、四型，每一型都有感染致病的能力。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，還是有可能再感染其他血清型別病毒。

三、 臨床症狀

登革熱的潛伏期約 3-14 天，通常為 4-7 天。大多數感染登革熱的人輕微或是沒有症狀，並在 1-2 週內好轉。如果有症狀的話，最常見的症狀是高燒 (高達 40°C)、頭痛、後眼窩痛、肌肉痛、關節痛、噁心和出疹。然而，如果二次感染登革熱病毒，登革熱重症 (登革出血熱)的風險就會增加，可能出現嗜睡、躁動不安、肝臟腫大、腹痛、呼吸困難、嘔吐、四肢濕冷，甚至嚴重出血(流鼻血、解黑便、吐血、咳血、經血過多)或器官損傷，此時若沒有及時就醫治療，死亡率可高達 20%以上。

四、 如何治療

登革熱沒有特定的治療方法，僅能症狀治療如疼痛控制。對乙酰氨基酚 (Acetaminophen) 可用於止痛，需要注意的是，應避免使用非類固醇止痛消炎藥 (NSAIDs)，因為此類藥物會增加出血風險。總的來說，對於沒有特定治療藥物的登革熱來說，預防勝於治療！

五、 如何預防

登革熱的預防重點在於病媒蚊的控制。民眾應主動巡檢居家環境，落實「巡、倒、清、刷」，仔細巡視戶內外容器，將積水倒掉並澈底清除；回收不必要的

廢棄容器，留下的器物也要刷洗去除蟲卵後，妥善收拾或予以倒置。巡視、打掃環境時應著淺色長袖衣物，使用政府核可，含敵避 (DEET)、派卡瑞丁 (Picaridin) 或依默克 (IR3535) 的防蚊藥劑。

六、 屈公病？登革熱？國際疫情升溫！

近期國際間屈公病 (Chikungunya) 疫情節節升溫，病例主要分布於巴西、玻利維亞、印度、阿根廷等國，而中國廣東省自 114 年 7 月爆出第一例後，疫情也迅速擴大，目前我國疾管署已將下列國家及地區列為需警示及注意的屈公病疫情等級：巴西、法屬留尼旺島、中國廣東、菲律賓、印尼...等 (最新消息請至疾管署網站更新)。屈公病和登革熱都是由蚊子傳播的疾病且症狀類似，都可能造成高燒、肌肉痛、關節痛、頭痛、噁心等症狀。和登革熱不同的是，雖然鮮少危及性命，感染屈公病的病人可能會有持續數週的倦怠感，甚至有些病患的關節會痛到無法行動，甚至持續數個月；而登革熱則是有發展成登革熱重症的可能性。不論是登革熱還是屈公病，都是夏日需提高警覺的流行病，請前往疫區的民眾加強防蚊措施，如果回國後有症狀應迅速就醫並告知醫師旅遊史，以利醫師及早診斷及通報。

七、 參考資料 (Reference)

1. 衛生福利部疾病管制署傳染病防治工作手冊-登革熱
2. 衛生福利部疾病管制署傳染病防治工作手冊-屈公病
3. World health organization. Dengue and severe dengue. (23 April 2024)

作者資訊

- 姓名：施詠真
- 學歷：國立陽明交通大學醫學系
- 現職：台北榮民總醫院家庭醫學科住院醫師
- 專長：家庭醫學、預防醫學、公共衛生

