

## —登革熱防疫經驗談—

民國 104 年是臺灣登革熱最嚴峻的一年，全臺登革熱約有病例 4 萬人，死亡病例 218 人，其中臺南市就占約 2 萬例，造成 112 人死亡。之後臺南市政府秉持「除惡務盡、趕盡滅孑」精神，於各里成立前進指揮所，動員區公所、里長、鄰長與社區志工共同來進行防疫工作，使近年間登革熱疫情防治成果十分有效。盛夏即將到來，登革熱病媒蚊蠢蠢欲動，我們應即早防範！

### 登革熱的主要媒介

登革熱 (Dengue fever)，也稱為骨痛熱症、斷骨熱、天狗熱，是一種由登革病毒所引起的急性傳染病，這種病毒會經由蚊子傳播給人類。並且依據不同的血清型病毒，分為「I、II、III、IV」四種型別，而每一型都具有能感染致病的能力。症狀包括發熱、頭痛、肌肉和關節痛，還有典型性的麻疹樣皮疹。少部分患者病情會進一步惡化，出現登革出血熱，威脅生命，患者有出血、血小板減少和血漿蛋白滲出，或者進展為登革休克症候群，此時會出現凶險的低血壓休克。臺灣主要傳播登革熱的病媒蚊為埃及斑蚊 (*Aedes aegypti*) 及白線斑蚊 (*Aedes albopictus*)。

### 錯誤迷思

一般社會大眾對於登革熱仍有諸多迷思，如下澄清並引導正確觀念：

一、登革熱是落後地區的傳染病？事實上，全球化效應造成地球村的人口移動，尤其是國人進出登革熱高風險東南亞國家頻繁，通常被登革熱病媒蚊叮咬而不自知，而且高鐵通車後造成臺灣一日生活圈，再加上外籍人士的密切往返，也帶來一些登革熱傳染源。特別一提的是，登革熱自第二次世界大戰之後就成了嚴重的全球公衛議題，遍布全球 100 多個國家，每年會有 5,000 萬至 5.28 億人感染，並導致約 2 萬人死亡。

二、登革熱只會在南臺灣發生傳染？雖說埃及斑蚊地理分布在北回歸線以南，白線斑蚊卻隨伺在側，且最易傳播登革病毒的溫度是 25~32°C 之間，隨著全球暖化與氣候快速變遷之下，臺灣從北到南在夏季時猶如一顆發燙的熱番薯，甚至冬天也都有 30 度以上高溫。準此而論，全臺各地將是適合登革熱病媒蚊的溫床。是以，一旦有登革病毒進入社區，生活周圍有適合病媒蚊孳生源的環境，就有登革熱流行的可能性，不會區分是在什麼地區。

三、埃及斑蚊與白線斑蚊喜歡躲在髒亂的水溝？臺灣大學公共衛生學院蟲媒傳染病實驗室主持人蔡坤憲指出：和家蚊不同，斑蚊幼蟲喜歡乾淨與陰暗的水域，路旁水溝根本不是主要產卵地，其實孑孓很愛乾淨，成蟲產卵時有幾個選擇要素：陰暗處、乾淨靜止水域，而且必須要有邊壁，因為雌蚊會把卵下在邊邊。室內花盆底部是牠的最愛，因為花盆水經過植物和土壤過濾，而且通常比較陰暗。

四、要全面噴藥消毒才能杜絕登革熱？一般民眾認為登革熱會流行乃是因為水溝沒有消毒與環境沒有噴藥，才會導致蚊蟲叢生，如果政府全面針對水溝消毒與噴藥，那麼登革熱病媒蚊將消失殆盡，就沒有登革熱流行的疑慮。事實上，針對水溝噴藥與消毒，只是蟑螂與老鼠都跑出來而已，根本沒有殺死斑蚊，因為斑蚊本就沒有躲在水溝中，住家與戶外菜園之積水容器才是斑蚊的最愛。也就是說，目前登革熱尚無有效的疫苗可以預防，而且又沒有特效藥，控制病媒蚊密度最有效的方法是清除積水容器，杜絕病媒蚊孳生。

五、登革熱防治工作只是政府的工作？許多人認為登革熱防治工作交給政府執行就好，自己並不是登革熱防治專業人士，也無法幫上忙。然而，登革熱乃是一種「社區病」與「環境病」，且病媒蚊對於叮咬對象並無選擇性，因此民眾平時應做好病媒蚊孳生源的清除工作，除此之外，民眾平時也應提高警覺，瞭解登革熱的症狀，除了發病時可及早就醫、早期診斷且適當治療，亦應同時避免再被病媒蚊叮咬，以減少登革熱病毒再傳播的可能。

### 有效防治做法

筆者參與基層登革熱防治工作已有 11 年，茲就個人執行心得與防治經驗之作法 提出如下所示：

一、加強進行登革熱宣導，讓民眾有正確觀念：坦白說，很多民眾還是對登革熱有諸多誤解，如前面所介紹的 5 個登革熱錯誤迷思，我們應持續對民眾進行宣導與觀念導正。最好時機是各里每個月第 2 個星期六「環境清潔日」的早上，在現場向環保清潔志工進行登革熱宣導。另外，也可利用里民大會或是社區發展協會相關會議召開之際，親自到場講解登革熱防治的正確知識。還有，利用轄區學校校慶園遊會時擺攤設計登革熱防治相關遊戲，寓教於樂，扎根學生有效防治登革熱的正確觀念。

二、事前做好相關措施，杜絕登革熱的發生機率：鼓勵家家戶戶應該裝設紗窗與紗門，睡覺時掛蚊帳，使用捕蚊燈，並將暫時不用的花瓶、容器等倒放；另外，家中的陰暗處或是地下室也要定期巡檢；家中的花瓶與盛水的容器必須定期清刷，尤其是內壁更要刷洗乾淨；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，宜著淡色長袖衣服與褲子，並在皮膚裸露處噴擦防蚊液，自我保護與管理，以創造無蚊之環境，有效降低登革熱的發生風險，達到事半功倍的成果。

三、組成登革熱巡檢團隊，有效落實清除積水容器：由區公所區長擔任登革熱防治指揮官，動員里辦公處里長與鄰長、社區環保志工、清潔隊、衛生所與里幹事，組成登革熱巡檢團隊，編組劃定責任區域，確實落實清除積水容器。並且實施重點管理策略，盤點高風險地點，例如菜園，空地與老屋等地點，每天進行巡檢並做成紀錄。特別注意的是，一般人比較忽略的積水地方：冰箱下水盤、烘碗機底盤、飲水機底盤、泡茶用具水盤、寵物飲用水盤、屋簷帆布積水，以及廟宇裝馬草水的桶子等。另外，建築工地之地下室、電梯機坑、消防蓄水池、連續壁雙層壁內側及四周水溝也是容易積水又陰暗的地方，

也需要特別注意積水情況。

四、推動消滅登革熱的四個步驟：巡、倒、清、刷沒有積水容器登革熱病媒蚊就無法生存，當然就不會傳染登革熱病毒，此乃防治登革熱任務的最高原則，並且澈底做到清除孳生源四大訣竅：「巡」（經常巡檢，檢查居家室內外可能積水的容器）、「倒」（倒掉積水，不要的器物予以丟棄）、「清」（清除容器，使用的器具也都應該澈底清潔）、「刷」（去除蟲卵，收拾或倒置勿再積水養蚊）等工作：經常且仔細「巡檢」居家內外周圍花瓶、盛水盤、廢棄鍋碗、盆栽墊盤、塑膠帆布及廢輪胎等容易積水器物，將積水「倒掉」，不要的器物予以分類「清除」減少容器，留下的器物應澈底「刷洗」去除斑蚊蟲卵，收拾或倒置勿再積水養蚊，主動清除積水容器等孳生源。

五、針對感染登革熱之民眾，實施危機處理標準作業程序：感染登革熱民眾，應於發病後 5 日內預防被病媒蚊叮咬，病房應加裝紗窗、紗門，病人可睡在蚊帳內。登革熱防治團隊立即派員進行孳生源清除工作，全面淨空感染對象周圍環境的積水容器，並實施成蟲化學防治措施。噴藥罐標準作業程序為：由衛生所人員到個案家中，進行孳清工作，然後緊閉門窗，放置噴霧罐，一次性按壓釋放氣體，人員離開現場，經過 1～2 小時之後，住戶返家開啟門窗通風，在經過 30 分鐘到 1 小時左右再返家清理。

## 結語

多數公職人員在進行登革熱孳清與宣導期間覺得會有諸多困難與挫折，但只要轉念就不覺辛苦。其實，實地進行登革熱防治工作至少有 4 個好處：第一，將孳生源清除如同是做善事的行為，也能保護自己及親友免於登革熱威脅；第二，走出辦公室實地孳清可以認識不同的人事物豐富視野；第三，長時間走路孳清是健行與運動，可以促使身體更加健康；第四，實地走訪基層，能更接地氣及紓解民怨。讓我們一起抱持「願」力來提供更好的服務品質給民眾，努力讓臺灣氛圍充滿正能量，作夥做好登革熱防治工作。



消滅登革熱的四個步驟：巡、倒、清、刷 - (資料來源：衛生福利部疾病管制署，<https://www.cdc.gov.tw/Disease/SubIndex/WYbKe3aE7LiY5gb-eA8PBw>)

**臺中榮民總醫院提醒你!也關心你!**