拜託醫師您,一起防治登革熱

2019/7/11



內容: 請大家幫忙

- 為何請大家來?
 - -登革疫情近況
- 各位可以做什麼?
 - 請幫忙加強通報
 - -TOCC, NS1, 通報, 病醫關係; 衛生教育

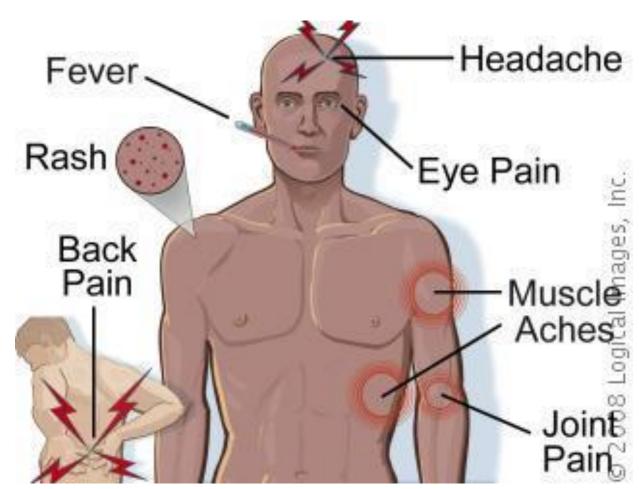
為何請大家來?

請各位醫師,幫忙衛教民眾與通報



登革熱("天狗熱"、"斷骨熱")

- 經由病媒蚊叮咬而感染的急性、病毒性傳染病
- 常見症狀:
 - 高燒、發疹
 - 劇痛—
 - 頭部
 - -後眼窩
 - 肌肉
 - 骨頭
 - 一關節



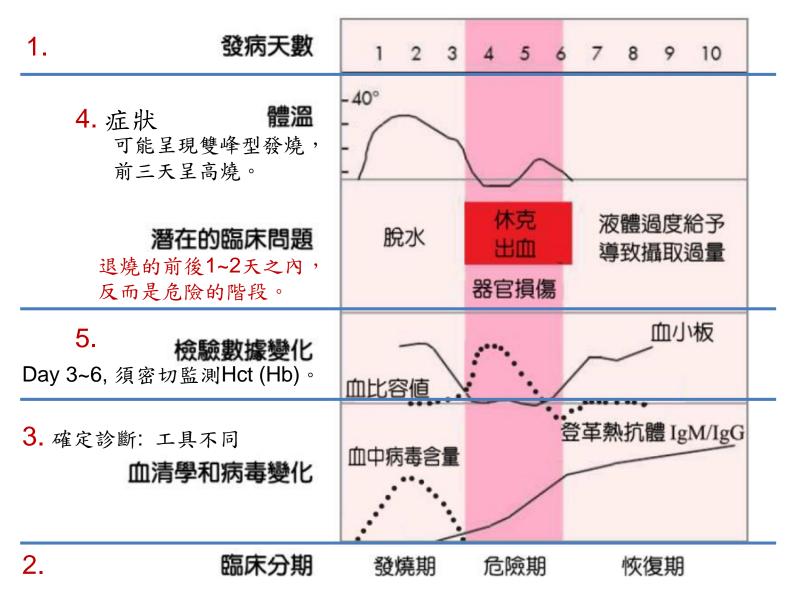
Rash in Dengue fever





- (A)Undifferentiated macular or maculopapular rash may occur over the face, thorax, abdomen, and extremities during the acute phase of dengue. The rash is typically macular or maculopapular and may be associated with pruritus.
- (B)Convalescent rash is characterized by confluent erythematous eruption with sparing areas of normal skin. It is often pruritic. The rash typically occurs within one to two days of defervescence and lasts one to five days.

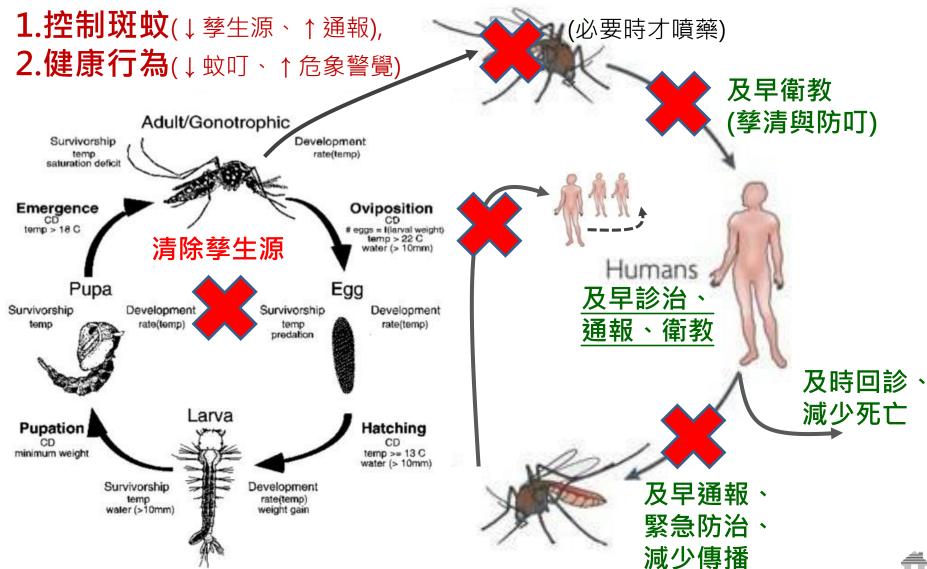
登革熱病程重點





登革熱防治重點(沒好疫苗、沒特效藥)

衛教: 人人應做



登革熱病媒蚊生活史 (12~18 dy/cycle)

幼蟲

y D

孵化 (約2~4天)



化蛹 (約6~8天)

蝋

一羽化 (約1~2天)

卵粒單產於水邊上,耐旱。

埃斑卵可乾燥半年以上尚具孵化力,白斑則約可保存3個月左右。

雌蚊埃斑每次吸血(3~4天後) 約可產100~150粒卵;

平均壽命約20~30天;

主要於白天吸血)

白斑約80~120粒卵。

(雌蚊

雌蚊一生可產卵達6次。



雌蚊 目丝狀器

具絲狀觸角

(可活約30天)



雄蚊

具羽毛狀觸角

(可活約14天)

雌雄比例1: 1。但雌雄壽命差異大, 自然界雌雄成蚊比例約為5: 1 **羽化1天後即**可交配; 雌蚊一生通常只交配一次 (~20 sec)

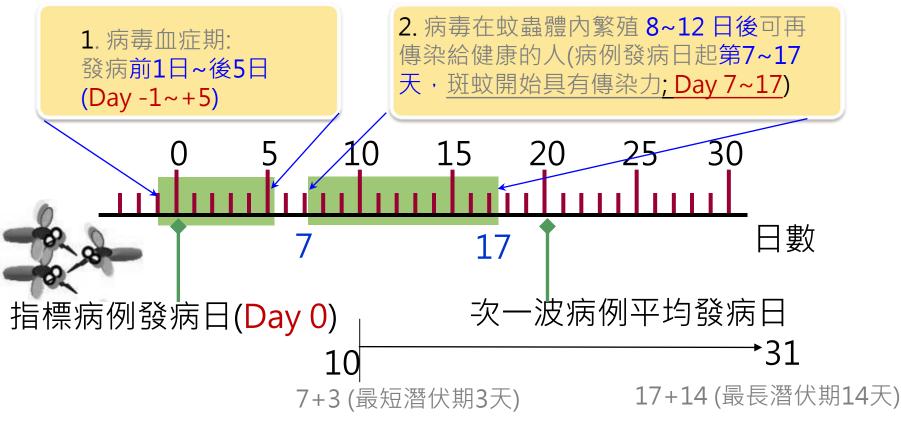


單次飛行可持續4分鐘 (研究紀錄: 半徑範圍 可達800 m)



登革熱傳染時程圖

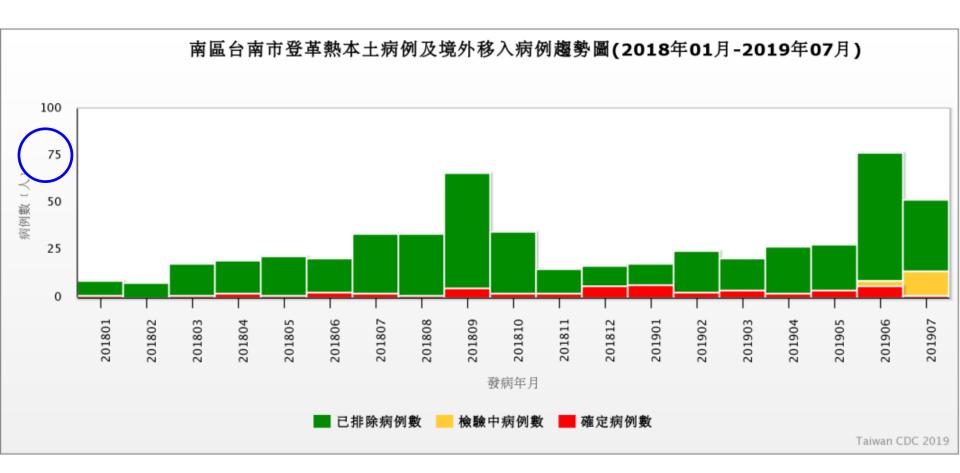
(index case發病後的7日內,為防治關鍵之一!)



- 3. 登革熱流行預防關鍵期 (Day 0~7)
- 4. 次一波病例發病日(潛伏期3~14日) (第2波之始: Day 10~31; 平均: Day 20)

登革疫情近況

台南市登革熱本土及境外移入病例數





台南市登革熱本土病例數

資料期間	年月 ▼ 2018 ▼ 01 ▼ - 2019 ▼ 07 ▼
日期種類	發病日 ▼
感染來源	本土病例 ▼
地區別	南區 ▼ 台南市 ▼ 全部 ▼

鱼詢



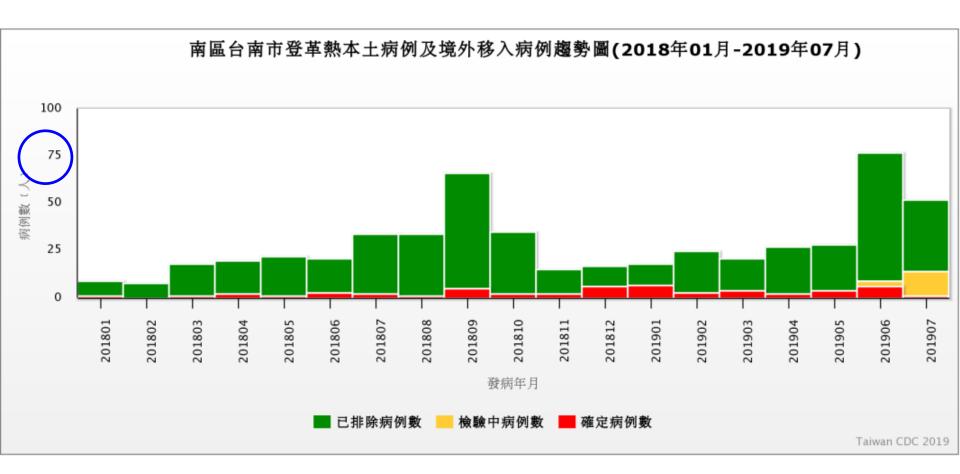
目前疫情概況

- 本年度台南市本土登革熱病例累計 8 例
- 7/10新增本土確定病例_2_例

區別	里別	本土個案數(新增)	最早發病日	最晚發病 日	監測期
永康區	甲頂里	1	6/22	-	7/23
東區	大同里	1	6/29	-	7/30
中西區	開山里	3	6/30	7/5	8/1
東區	崇德里	1	6/30	-	8/1
南區	大恩里	1(1)	7/6	-	8/6
安南區	理想里	1(1)	7/8	-	8/9

請幫忙加強通報

台南市登革熱本土及境外移入病例數

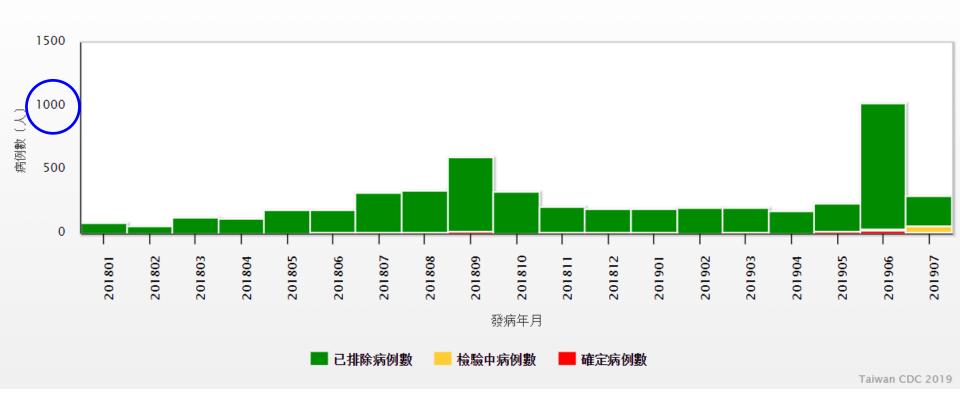




高雄市登革熱本土及境外移入病例數









7/9南市OO診所報.南市南區大恩里.40 多歲本國籍女.本土登革熱 (#8)

- 陳小姐,40多歲,自營餐飲業
- 病程
 - 7/6<mark>發燒</mark>,至新O醫院急診後返家
 - 7/7又發燒,至**O立醫院急診**後返家
 - 7/8仍斷續發燒中,至**OO診所**就醫,NS1(+)
 - 7/9被通報登革熱(隱藏期3日),當日於O醫急 診待床中
 - 稍後 · PCR(+), DENV 2; IgM(-), IgG(-)

7/9南市OO診所報.南市南區大恩里.40 多歲本國籍女.本土登革熱<#8>

- 近期活動範圍與日期
 - 登革潛伏期為3~14天;可能被感染期間: 6/22~7/3
 - 登革病毒血症期為-1~+5天;可能傳播期: 7/5~7/11
 - 近期無國外旅行史
 - 工作地,在南市東區大同里.大同路一段
 - 下班後,住在南市南區大恩里.大同路二段
- 與第(#)2, 3, 4, 6案, 皆具有地緣關係
 - 感染地應為中西區開山里

南區中心電訪診所 (7/9-7/10)

	區管中		接獲	養衛生所提醒方 ⁵	式	知悉	疫情		
區別	心電訪 診所家 數	張貼海報	海報 其他方式(如 親訪 LINE、電訪、 否 是 召 醫師公會群組)		否	發燒使用NS1快篩試 劑現況	提供發燒名單 給衛生所追蹤		
中西區	65	49	31	41	29	51	14	 20家有NS1快篩 試劑,且了解發燒 應使用;另有8家 不清楚何時使用 19家無試劑,但 遇發燒個案,會轉 衛生所或醫院 	11家
東區	15	15	15	15	0	14	0	4家有有NS1快篩 試劑,且了解發燒 應使用11家無試劑,但 遇發燒個案,會轉 衛生所或醫院	目前僅口頭回報是否發燒,已提醒為診所針對發燒個案造冊提供

觀察時段: 2018/7/1~2019/6/30

	台南市	高雄市	倍數 (高雄/台南)
本土+移入 <u>通報數</u> (人)	397	4048	10.2
本土+移入 <u>確診數</u> (人)	44	104	2.4
確診數/通報數	11.1%	2.6%	0.2
人口數 (百萬人; 2018年底)	1.88	2.77	1.5
土地面積(Km²)	2192	2952	1.3
通報數(人)/人口數(百 萬人)	210.7	1459.5	6.9
通報數(人)/土地面積 (Km ²)	0.18	1.37	7.6

TOCC

- Travel 旅行/活動
- Occupation 職業/生活模式
- Contact 接觸/密切生活
- Cluster 聚集/群聚



國際旅遊疫情建議等級表



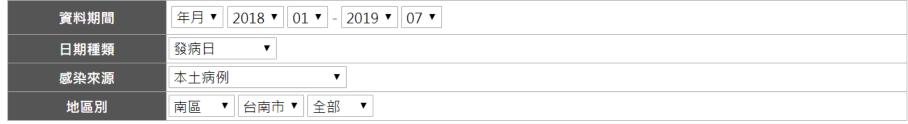


分級標準	意涵	旅遊建議
第一級:注意(Watch)	提醒注意	提醒遵守當地的一般預防措施
第二級:警示(Alert)	加強預警	對當地採取加強防護
第三級:警告(Warning)	避免所有非必要旅遊	避免至當地所有非必要旅遊

登革熱

洲別	國家	行政區	等級	最新發佈日期
亞太	柬埔寨、印度、印尼、寮國、 馬來西亞、馬爾地夫、緬甸、 菲律賓、新加坡、斯里蘭卡、 泰國、越南		第 一 級:注 意 (Watch)	2019/06/18









A BCDEFGHIJK L MNOPQRST U

1 地區時間統計表-登革熱

2 日期範圍: 2018/01/01-2019/07/31

2019/7/9 download

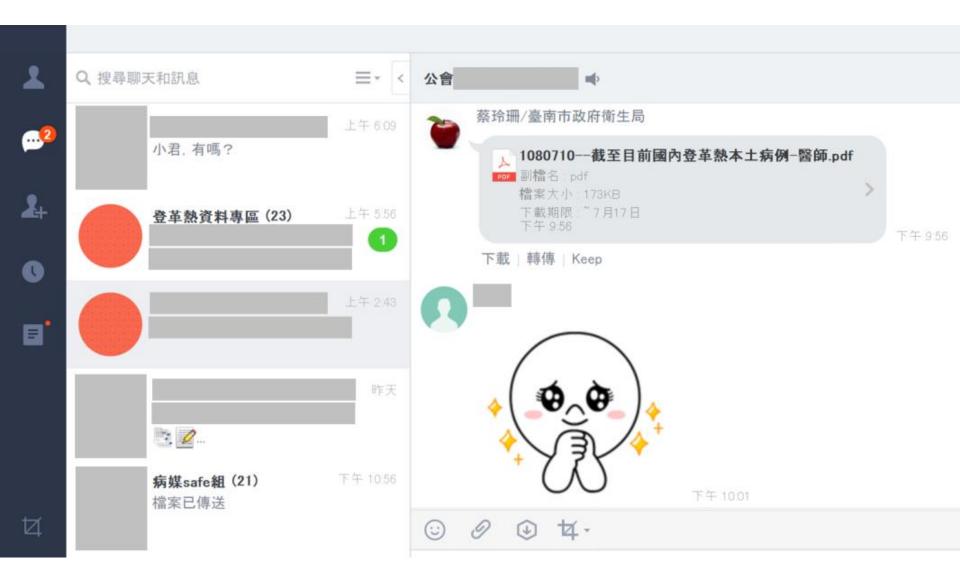
3 日期種類: 發病日

4 病例種類:確定病例

5 感染來源: 本土病例

	ルペントント /// // / 十	_		- "	_																
6			年月																		
7							2	20:	18					2019							
8		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	合計
32	楠西區	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
33	南化區	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
34	左鎮區	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
35	仁德區	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
36	歸仁區	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
37	關廟區	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
38	龍崎區	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
39	永康區	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
40	東區	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
41	南區	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
42	中西區	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	3
43	北區	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
44	安南區	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
45	安平區	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
46	台南市合計	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	5	1	7
					-	. 4		- ,			#L 1-	⊢ ⊓\±				_					

本查詢結果為系統自動產生,數據隨時可能因未來修正而



目前疫情概況

- 本年度台南市本土登革熱病例累計 8 例
- 7/10新增本土確定病例_2_例

區別	里別	本土個案數(新增)	最早發病日	最晚發病 日	監測期
永康區	甲頂里	1	6/22	-	7/23
東區	大同里	1	6/29	-	7/30
中西區	開山里	3	6/30	7/5	8/1
東區	崇德里	1	6/30	-	8/1
南區	大恩里	1(1)	7/6	-	8/6
安南區	理想里	1(1)	7/8	-	8/9

目前疫情概況

- 本年度台南市本土登革熱病例累計 8 例

• 7/10新增本十確守原因 • 永康區 • 永康區 • 中西區 • 東區 • 永康區 •

女用些	<u> </u>	6/29	-	7/30
中西區 開山里	3	6/30	7/5	8/1
東區 崇德里	1	6/30	-	8/1
南區 大恩里	1(1)	7/6	-	8/6
安南區 理想里	1(1)	7/8	-	8/9

國內、國外流行區,都有風險

請醫師探詢對方,2週內的活動史

DF NS1 RDT

Dengue fever NS1 (nonstructure protein 1)Antigen Rapid diagnostic test (登革快篩)

Dengue Markers

■初次感染(Primary Infection)

1.NS1 antigens

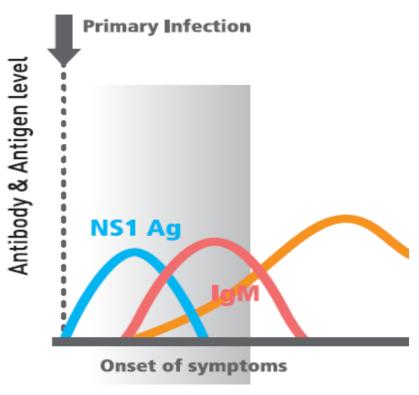
發燒後第1天~最長到第9天 體內出現IgG抗體後,即有可能偵測不到

2.<u>IgM antibodies</u>

發燒後第**5**天開始上升 持續**1**-3週,最長可達**6**0天

3.lgG antibodies

發燒後第10-14天開始上升 有可能一直殘留在體內





Dengue Markers

■ 二次感染(Secondary Infection)

1.NS1 antigens

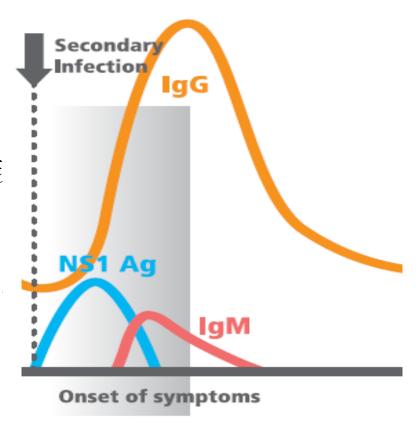
發燒後第1天最長到第9天 當體內出現IgG抗體後,即有可能偵測出到 短

2.IgM antibodies

產生低濃度或甚至偵測不到 或者出現期間 感染

3. IgG antibodies

出現症狀1-2天後會快速上升





Dengue Markers

■ NS1 Ag優點

- 在seroconversion前可偵測出dengue感染
- 可偵測出dengue早期感染
- ❖ 在出現發燒後第1天即可在血清中偵測出NS 1
- ❖ 與IgM相比,IgM需第3~5天後才可偵測得到

■ NS1 Ag限制

- 當anti-NS1 IgG antibodies出現時,即有可能偵測不到
- 出現期間短,尤其是二次感染病患



DF NS1 RDT

只是輔助工具;還請綜合研判

即使NS1 (-),

若仍懷疑,還是請您協助通報

南市衛生局 (2019/7/10_蔡玲珊科長)

各位醫師您好:

- 台南市登革熱本土病例目前共計8例
- 請加強詢問就醫民眾之TOCC
 - 有於中西區(開山里)及東區(大同里)居住活動民眾
- 有發燒等,登革熱疑似症狀時
- 請使用登革熱<mark>快篩檢驗</mark>並通報,以能及早進 行相關防治措施
- 防疫專線: (06)3366 366

覺得需做登革NS1快篩,如何處置?

- <法1>加入台南市衛生局的登革熱合作院所
- 可獲得衛生局公費DF NS1快篩試劑
- 需要幫忙採血與通報——不論檢驗結果如何 ,都需要填報資料)
- 詳請請洽,鄰近的衛生所,或南市衛生局
 - ,登革熱防治中心
 - 電話: 06 7030 399; 3366 366

覺得需做登革NS1快篩,如何處置?

- <法2> 平時自購試劑;當病人符合條件,則開醫令,再向健保申請核付280點點值。(不論結果,只要懷疑就請通報)
 - 發燒 + 相關症狀 + TOCC (後詳)
- 2016/12/6起,潛伏期有國內、外登革熱流行地區
 活動史,或住家、活動範圍附近有登革熱陽性病例 之病患
- 只要距離發病**尚未超過7日**,並符合**登革熱病例定義** ,可使用登革熱NS1抗原快速診斷試劑
- 費用由疾病管制署支付,並由中央健康保險署代辦

覺得需做登革NS1快篩,如何處置?

- 由公費支付登革熱NS1抗原快速診斷試劑費用的病患,必須符合登革熱病例定義
- 因此,不論檢驗結果為陽性或陰性,都要 到疾病管制署「傳染病個案通報系統」進 行通報作業,並於附加資訊「登革熱快速 檢驗結果」欄位輸入檢驗結果。
- 網址:
 - https://www.cdc.gov.tw/Category/QAPage/ IMf7ZouyXJCHiq3c3iwM9Q

登革通報(病例)定義: 符合臨床條件

- 臨床條件: 突發燒≥38℃並伴下列任二(含)項以上症狀
 - (一) 頭痛/後眼窩痛/肌肉痛/關節痛/骨頭痛
 - (二) 出疹
 - (三) 白血球減少(leukopenia)
 - (四) 噁心/嘔吐
 - (五) 血壓帶試驗陽性
 - (六) 任一警示徵象
 - 1. 腹部疼痛及壓痛
 - 2. 持續性嘔叶

 - 4. 黏膜出血

- 5. 嗜睡/躁動不安
- 6. 肝臟腫大超出肋骨下緣 2 公分
- 3. 臨床上體液蓄積(腹水、胸水...) 7. 血比容增加伴隨血小板急速下降

請加入南市衛生局公費NS1合約院所

- 目前南市約300家醫療院所已加入
 - -持續增加中
- 可使用公費快篩試劑
 - -請每月上網,回報試劑使用量
- 只要有意願,可直接與衛生所聯繫
 - 免繁瑣申請流程,即可加入



南市衛生局公費NS1快篩

- 疑似病人/個案,都請用NS1快篩
 - -發燒 + TOCC
 - -發燒 + 相關症狀
 - -TOCC + 相關症狀
- 結果陰或陽,都要通報
 - 偽陰性或偽陽性的可能

以下以, SD BIOLINE Dengue NS1 Ag 檢測套組(kit)為例

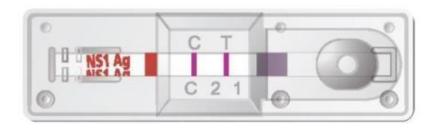
(其他製造商、型號,都可以用; 請先閱讀其使用說明)

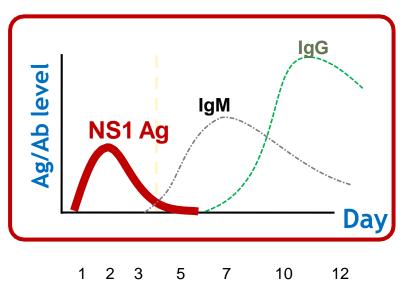
SD Dengue NS1 Ag

篩檢急性感染期之病患

NS1 Ag

篩檢急性感染期 (第1~5天)







Dengue NS1 注意事項

- ■SD BIOLINE Dengue NS1 抗原組,應儲存於 1-30°C。檢驗條對濕度及熱敏感。從鋁箔包裝取出 檢驗條後,請立即進行檢驗。 勿使用過期產品
- ■抗凝血劑,如:肝素、EDTA 或檸檬酸,不影響檢驗結果
- ■目前已知干擾,溶血檢體、含類風濕性因子的檢體、乳糜血與黃疸檢體,會影響檢驗結果
- ■操作每支檢體,皆各自使用拋棄式的毛細微量吸管 與吸管尖,以避免檢體交互感染造成錯誤結果
- ■二次感染-有可能NS1 & IgM濃度低於偵測極限,而 測不到



檢體收集



- 全血或血漿/血清,皆可
- 可使用抗凝劑之採血管
 - Heparin (綠頭管)
 - EDTA (紫頭管)
 - Sodium citrate (藍頭管)
- 檢體類別及保存溫度/時間
 - 全血: 2-8 ℃ -- 3天
 - 血漿/血清: 2-8 °C -- 2週

SD BIOLINE Dengue NS1 Ag試劑組_內容物



Test Device (快篩試劑)





測試流程

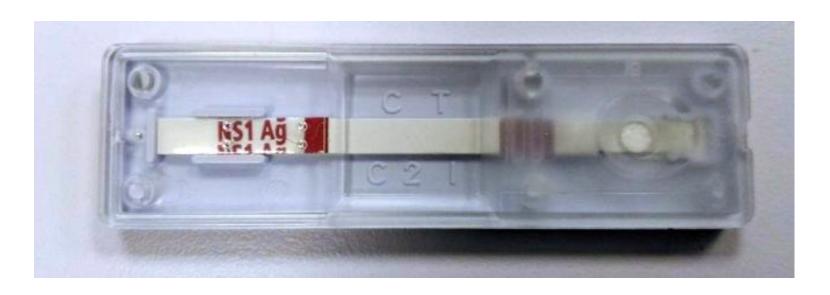


步驟1

檢查試片包裝是否完整, 使用前再打開包裝

步驟2

檢查試片包裝上的效期, 要使用效期內之試劑



步驟3

從鋁箔包裝中取出檢驗 裝置,放置於平坦、乾燥的表面。





步驟4 準備血液樣本(全血/血漿/血漬)



步驟5 使用拋棄式滴管, 吸取血液樣本



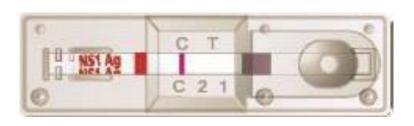
步驟6 加3滴檢體 (=~100 mcL),至 檢體孔

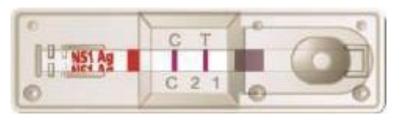


步驟7

計時15~20分鐘後判 讀結果。

為避免得到錯誤結果,請勿超過20分鐘 才判讀。

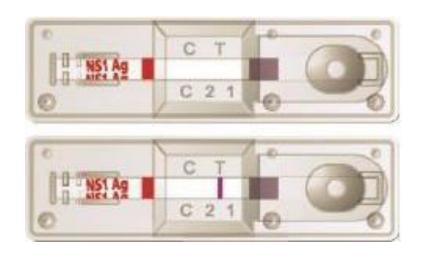




檢驗結果判讀

陰性結果:結果視窗中,只有 "C"的位置出現一條有顏色的線

陽性結果:結果視窗中出現兩條有 顏色的線("T"線與"C"線),不論哪 條線先出現,都是陽性結果



無效結果:檢驗進行後,結果視窗看不到任何色帶,或是"**C**"線未出現,此為無效結果。

可能原因為操作未正確遵照產品說 明書,或檢驗器材品質惡化了。建 議重新檢驗該檢體

重點

- 可用全血、或血清、血漿來檢驗
 - 敏感性(有病而能偵測到的能力)
 - 全血(whole blood) 敏感性: **86.1%** (根據英文仿單、文獻)
 - 血清(serum)或血漿(plasma)敏感性: **92.4%** (根據英、中文仿單)
 - 特異性(無病而能排除之的能力): ≥ 98% (根據英、中文仿單)
- 影響檢驗結果之因素
 - 感染型別、是否為二次感染、溶血、是否含類風 濕性因子(RF)、乳糜血、黃疸、...等
 - 且會與黃熱病毒群(e.g., 聖路易腦炎病毒、日本腦炎病毒、 尼羅河病毒與黃熱病病毒等),有血清交叉反應



重點

- 可用隨附之滴管來作半定量,垂直3大滴血, 大約等於100 mcL血量,適合本檢驗用
- 判讀之時間窗口: 15~20分鐘內
 - i.e., 滿15分鐘以上, 但在滿20分鐘以內判讀, 較無爭議。請勿超過20分鐘才判讀

如何通報

• 通報,需<mark>採血送驗+完成基本通報資料</mark> 填報

<法1>若已加入疾管署,(網路)法定傳染病通報系統者(簡稱為法傳系統),有通報帳號,則可經行採驗、通報。若尚未加入,而想申請帳號,則,相關事宜,請參見—

- 1-1. 疾管署_傳染病通報系統_說明網頁
 - https://www.cdc.gov.tw/Category/MPage/bkhUQG-c1G_sujF96MLmsg
- 1-2. [通報入口]-傳染病個案通報系統-醫師診所版 _系統網路服務申請表
 - https://www.cdc.gov.tw/Uploads/a06d8200-bdc9-4b79-8c56-b082fc6e25a6.pdf
- 1-3. 法定傳染病監視通報系統異常時_醫療院所個 案紙本人工通報作業流程
 - https://www.cdc.gov.tw/File/Get/sqrAKrJg_Uq8Ki5B0HtO3g?path=wamFkoNEK2ERuxskfaPGdhhd8F_0lyKxX1AwGKraCVt1UAnauux0Ap2TGJq30KoP56Y0kVpsivnDwDc2GqbWoA&name=fVXWUC3meLQPmH-

- <法2> 若無以上(法定傳染病通報系統)帳號,也可使用**健保VPN**途徑來通報。(可抽血時)
- 2-1. 要在有,與健保 VPN 線路連線之電腦的, IE 瀏覽器環境下。網址:
 - https://10.241.219.41/hpcex/
- 2-2. 傳染病個案通報系統-健保網域免帳號 通報使用者操作手冊
 - https://www.cdc.gov.tw/File/Get/sqrAKrJg_Uq8Ki5B0HtO3g?path=jz6WftcVGNhL5u59aYun1hebAygFs 2HJnJfhUOVsbO7E5aZOE3GhGh2nE6wtBCJ3XRY9qWUIYTUXSF1Pw87XA&name=wl4QgzUuk5VkzKu rVPsZZKb8tlqJt4lSY_W_fBJOFU3ZU2f7D_3GfL6CjlsrceACB1oJnvD_B0xGZ5gRCSyNYealmhU5GnPBjnBKl klVLRE&download=CwYNVEDaZehxMeFPQETVKg



傳染病個案通報系統 - 健保網域免帳號通報入口

醫事憑證卡PIN碼:	•••••
代表所屬醫療院所通	報:(請點擊放大鏡查詢) 🎤 [1101010012
長庚醫療財團法人台北長	庚紀今聲牌
	量入系統

相關連結: 使用者操作手冊、健保網域免帳號通報安裝程式、健保網域免帳號通報常見問題。 系統操作問題: 請洽客服電話:(02)2395-9825 分機3618

卡片元件安裝問題: 請洽(03)563-0200 分機 8 (全景客服) 或參見 客服中心網站 E-mail: help@changingtec.com

行政院衛生福利部 疾病管制署 Copyright All right reserved. 2016 本網站以1024*768 設計,建議用Internet Explorer 8 以上版本瀏覽

登入系統時請務必關閉所有網頁和 系統,亦即最好是体診時再通報

- <法3>如無法傳帳號,亦無法使用健保VPN,也歡迎使用紙本+傳真通報(可配合電話連絡),就近,通報給衛生所,即可。(可抽血時)
- 3-1. 法定及新興傳染病個案(含疑似病例)報告單
 - https://www.cdc.gov.tw/File/Get/FPNqAOO-gTx6DWSN4Ip3Tg
 - https://www.cdc.gov.tw/File/Get/UBuPgm7c1pZzJtq3Aq6VpQ
- 3-2. 衛生福利部疾病管制署傳染病檢體送驗單
 - https://www.cdc.gov.tw/File/Get/V6q7o566ki_iLCBs0ZN_vg

- <法4>若診所無抽血設備,可轉介到
 - 南市衛生局的登革熱合作院所,或
 - 衛生所(以上,都能採血送驗)
- 4-1. 臺南市108年備有登革熱NS1快篩試劑起所 名冊-(108)OOOO(更新)
 - 網路位置(關鍵字): 台南市登革熱防治中心(主頁)-公開資訊-NS1佈點名單-臺南市108年備有登革熱NS1快篩試劑起所名冊-OOOO; 或如下網址--
- 4-2. (承上)目前網址
 - https://health.tainan.gov.tw/dengue/page.asp?orcaid={7E6AF92A-6BD4-4F3F-AE64-C9253F59D84C}

(疑似)病人病家處遇

(病醫關係)

病人(家)被通報後,會如何?

• 疑似個案

-居住地與活動地,戶內用噴霧罐,與戶外半徑50m內,孳生源調查與清除(積水、長孑孓容器)

• 確定個案

- 至少會進行,居住地與活動地,戶內與戶外半徑 50 m內,孳生源調查與清除(積水、長孑孓容器),以及緊急化學防治(用熱霧機噴藥)

• 高傳播風險區

- (如: 群聚個案活動軌跡交集處),則會有更大規模的孳生源調查與清除、緊急化學防治等等

衛生局/所,對於被通報個案

- 會先進行疫情調查(查其上下游)
- · 若為NS1快篩陰性個案
 - 會在居住地與活動地的戶內,用小噴霧罐噴藥
 - 會對風險區可能變孳生源處,進行調查與清除
 - 一不會立即去噴藥(大範圍緊急化學防治)
- 若為NS1快篩陽性個案,且後續也確診
 - 會先比照上述, NS1快篩陰性個案, 來處理
 - 會盡快確診(e.g., PCR)
 - -**確診**後,才會進行大範圍噴藥(戶內+戶外)
- 除非當地已有群聚(變熱區),則另有安排



氣霧式殺蟲劑

• e.g.,除蟲菊精: Cyphenothrin (賽酚寧)0.5% w/w + MGK-264 (

協力克)2.5% w/w

- $\sim 10 \sim 15 \text{ m}^2/60 \text{ gm}$
 - = 3~4.5 坪/罐 (~100元)
 - 一般房間高度: 2.6~3 m高
 - $-1 \text{ m}^2 = \sim 0.303$ 坪
- 關門窗;開櫥櫃、抽屜
- 2小時後開門窗:≥30分鐘
 - 關紗門紗窗









有效成分及含量:賽酚寧(Cyphenothrin)..0.5%w/w 協力克(MGK-264)......2.5%w/w

性能:

防治蚊子、蒼蠅、跳蚤、蟑螂、螞蟻、火蟻、塵蟎。劑型及内容量:煙霧劑(60公克)

適用範圍及使用方法: 適用於公、私場所室内環境。

- 使用前請先關閉門窗及通風換氣孔,並將櫥櫃, 抽屜等全打開,效果更佳。
- 2. 取出鐵罐置於室内中心位置,押下按鍵使其卡住定位,藥劑將全數霧化噴出。
- 3. 緊密門窗 2 小時以上再打開門窗及通風孔使空氣流通。
- 4. 每罐有效空間約10~15平方公尺,較大空間請增加使用罐數。

使用及儲藏時應注意事項:

- 1. 使用前請將食物、食器、飼料、廚櫃及抽屜内之 物品覆蓋,特別是魚缸需完全覆蓋,並關閉幫浦 若有沾染藥劑之物品,均應清洗後再使用
- 2. 請關閉室内所有電源開關及煙霧偵測器, 有火花、火焰及加熱產品如瓦斯爐、熱水器、電 熱器、烤箱等
- 3. 鐵罐勿倒置或橫放,藥劑向上噴出時人畜、竈物 請立即離開
- 4. 請緊閉門窗 2 小時以上 (時間愈久,效果愈好) 再打開門窗使空氣完全流通至少30分鐘後再進入 室内或再開啓電源等
- 5. 請儲存於乾燥陰涼遠離火焰及兒童不易取得處

中毒症狀、急救及解毒性方法:

本劑為除蟲菊精製品·無特殊解毒劑·若使用不當 或誤食可能導致量眩、 倦怠、頭痛、嘔吐如有上述 症狀・請攜帶本品標示送醫診治

廢容器回收清理方式:使用完畢交付回收點或清潔隊

回收。 包裝材質:馬口鐵罐

免費回收專線:0800-085717



噴霧罐的優缺點

優點

性質與家用殺蟲劑類 似,民眾接受度較高

缺點

- 重量或容量誤差,有時相對較大(品管)
- 有時會卡罐(啞罐)
- 使用劑量,經常不足
 - 目測戶內各隔間面積,或 坪數,或空間大小,預估 所須藥罐量,經常不足
- 房間或戶數較多時,較不經濟





防登革熱 家具勿包過頭





https://news.ltn.com.tw/news/Tainan/breakingnews/2847521

衛生教育

(社區經營)

關於CDC

傳染病與防疫專題

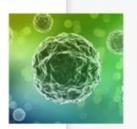
預防接種

國際旅遊與健康



登革熱

疾病介紹



最新消息及疫情 訊息

- ▶ 新聞稿
- ▶ 致醫界通函
- ▶ 登革熱病例群聚地圖...
- ▶ 統計資料查詢



重要指引及教材



更多...

治療照護



病媒蚊資料

- ▶ 臺灣地區埃及斑蚊分...
- ▶ 埃及斑蚊藥效試驗結果
- ▶ 病媒蚊密度調查



更多...

宣導素材

- ▶ 多媒體
- ▶ 海報
- ▶ 單張
- ▶手冊



更多...

研究出版

- ▶圖書
- ▶ 歷年研究計畫
- ▶ 疫情報導



更多...

Q&A

- ▶ 基礎篇
- ▶防蚊篇
- ▶ 防疫篇
- ▶ 就醫治療篇



更多...



獨居老人-泡碗用的水桶內:陽性





2019/7/9_李奕樂+劉蘋瑢

78

其他



各位醫師您好:

 \mathbf{a}^{5}

台南市再增1例登革熱本土病例,目前累計共6例。此例為居住於東區崇德里民眾, 個案為57歲男性,無出國旅遊史,亦無高雄市及台南市永康區活動史,個案活動地除住 家及中西區開山里親友家外,每週會前往東區崇德或崇義市場2至3次,依台南疫情現 況初步研判,個案於中西區開山里周邊社區感染的可能性較高。其基因型別為登革熱第 二型,與本市前5例同型別。

防治中心籲請加強注意就醫民眾有中西區開山里及城隍里東菜市場、東區東門里、 大同里、大學里及崇德里活動史時,請進行登革熱 NS1 快篩並加強通報。

請醫師發現就醫民眾,有發燒症狀時,請務必詢問旅遊活動史,並進行登革熱 NSI 快篩((勿只做流感快篩)及傳染病通報(快篩陰性及陽性皆需通報),以能及早發現病 例及早進行防治避免疫情擴散。

本市對於登革熱通報病例進行防治措施為登革熱快篩陽性病例戶內放置噴霧罐、孳生源巡查清除及疫情調查,請醫師能提高警覺加強通報。

截至108年7月8日止,台南市本土確診病例分布表:

縣市別/病例數	區別	里別	個案數	確診日	社區疫情 解除日
台南市(6 例)	東區 (2)	崇德里	1	7/8	8/1
	来	大同里	1	7/3	7/31
	中西區(3)	開山里	3	7/6	8/6
	永康區(1)	甲頂里	1	6/29	7/24
合計			6		













































相關網頁

- 傳染病統計資料查詢系統
 - https://nidss.cdc.gov.tw
- 國際旅遊疫情建議等級表
 - https://www.cdc.gov.tw/CountryEpidLevel/Index/NIUwZUNv ckRWQ09CbDJkRVFjaExjUT09
- 登革熱 (疾管署_疾病介紹)
 - https://www.cdc.gov.tw/Disease/SubIndex/WYbKe3aE7LiY5g b-eA8PBw

拜託醫師您,一起防治登革熱

大家一起來!!

致謝

- 台南市衛生局、登革熱防治中心的夥伴們
- 疾管署南區中心的同事們
- 願意提出經驗與意見的大家