

臺南市政府衛生局 為民服務 Q&A

防治登革熱業務篇

中華民國 114 年 11 月

目錄

登革熱防治	2
Q1：住家附近有很多蚊子孳生，要怎麼辦？	2
Q2：花盆底盤、冰箱底盤應幾天清刷一次？	2
Q3：住家旁水溝不通，蚊蟲多，要怎麼辦？	2
Q4：住家附近蚊蟲多，趕快派人來噴藥消毒？	2
Q5：衛生所通知，因登革熱疫情需至家中噴藥，可不配合嗎？不配合會怎樣？	2
Q6：我家附近有一戶為棄置空屋、古舊破損，屋內髒亂不堪積水孳生蚊蟲， 要怎麼辦	3
Q7：鄰居在做資源回收工作，住家四周廢棄物、寶特瓶堆積如山，蚊子一堆，_要 怎麼辦？	3
Q8：為什麼我的場所被貼了一張「執行違反傳染病防治法案件舉發通知書」，那 後續該怎麼辦？	3
Q9：如果一旦發現有登革熱疫情發生，市府單位又是如何來應對？	3
Q10：別以為被蚊子叮咬是小事，被病媒蚊叮咬後會出現哪些症狀？	4
Q11：什麼是屈公病？和登革熱有甚麼不同？	4
Q12：我家住十樓，為什麼還有蚊子？蚊子究竟可飛多高呢？	4
Q13：衛生單位執行成蟲化學防治作業(噴藥)時，民眾必須配合的事項有那些？	4
Q14：什麼是登革熱 NS1 抗原快速診斷試劑？	5
Q15：登革熱 NS1 抗原快速診斷試劑的準確性如何？	5
Q16：登革熱 NS1 抗原快速診斷試劑什麼時候用最適合？	5
Q17：一定要使用登革熱 NS1 抗原快速診斷試劑才能診斷登革熱嗎？	6
Q18：感染到登革熱如何治療及預防？有無疫苗？	6
Q19：感染登革熱以後有沒有免疫力呢？	6
Q20：登革熱的死亡率？	6
Q21：登革熱會透過輸血方式感染嗎？	6

登革熱防治

Q1：住家附近有很多蚊子孳生，要怎麼辦？

回答：登革熱病媒蚊孳生，多是環境中存在積水容器(孳生源)導致，病媒蚊的蟲卵僅需 0.5 公分積水處即可順利孵化及生長，上至天溝，下至桶、缸、甕、盆等，皆是病媒蚊幼蟲孳生的溫床，而避免蚊蟲孳生最有效的方法為平時及雨後加強住家內外環境「巡、倒、清、刷」，每週至少巡視一次住家、防火巷及空地等場域，清除所有可能積水的容器，落實容器減量工作，確保容器不積水，消滅病媒蚊，亦可撥打防疫專線 336-6366，由防疫人員協助查找場所內外是否存有隱藏性孳生源。

Q2：花盆底盤、冰箱底盤應幾天清刷一次？

回答：登革熱病媒蚊蟲卵附著於容器壁中，需 0.5 公分積水處即可順利孵化及生長，且在乾燥的環境可存活一年，遇水後立即孵化，呼籲每週至少一次『巡』居家戶內外、『倒』置不用容器、『清』除不用容器、『刷』洗常用容器，避免病媒蚊幼蟲孳生。

Q3：住家旁水溝不通，蚊蟲多，要怎麼辦？

回答：個人住家或社區的水溝及屋後溝需由住戶或社區管委會自行清理，若是公共設施可請里長通知環保局清潔隊處理。

Q4：住家附近蚊蟲多，趕快派人來噴藥消毒？

回答：避免蚊蟲孳生最有效的方法為平時及雨後加強住家內外環境「巡、倒、清、刷」，每週至少巡視一次住家、防火巷及空地等場域，清除所有可能積水的容器，落實容器減量工作，確保容器不積水，消滅病媒蚊，亦可撥打防疫專線 336-6366，由防疫人員協助查找場所內外是否存有隱藏性孳生源。噴藥是為因應登革熱緊急疫情所採取的防治措施，社區中如出現登革熱確診個案，以立刻撲滅環境中帶有登革病毒之病媒蚊成蟲，過度環境噴藥易造成環境汙染及影響環境生態外，更將促使病媒蚊產生抗藥性，導致日後噴藥之防治效果下降。

Q5：衛生所通知，因登革熱疫情需至家中噴藥，可不配合嗎？不配合會怎樣？

回答：1. 社區中如出現登革熱確定病例，將針對病例的居住地、工作地等可能感染地點及在病毒血症期間停留達 2 小時以上之地點，執行緊急防治工作（如孳生源清除與化學防治等），以迅速撲滅帶有病毒之病媒蚊，避免疫情擴大或再出現其他登革熱病例。

2. 於社區出現登革熱確定病例時，如拒絕配合（拒絕、規避或妨礙）防疫工作，依傳染病防治法第 38 條及同法第 67 條，處新臺幣 6 萬元以上 30 萬元以下罰鍰。為您的家人及社區民眾健康，敬請務必配合衛生單位執行相關防疫工作。

Q6：我家附近有一戶為棄置空屋、古舊破損，屋內髒亂不堪積水孳生蚊蟲，要怎麼辦？

回答：請您撥打防疫專線 3366366，並留下您聯絡電話及棄置空屋住址，將由防疫人員至現場實地勘查，視勘查狀況進行處理，並向您回覆。

Q7：鄰居在做資源回收工作，住家四周廢棄物、寶特瓶堆積如山，蚊子一堆，要怎麼辦？

回答：如發現資源回收場有廢棄物、寶特瓶堆積等問題，建請您撥打防疫專線 3366366，將由防疫人員進行實地勘查，若有積水導致病媒蚊孳生，則依據傳染病防治法相關規定處辦，若仍未改善，將會同環保局及轄區公所等單位稽查處理。

Q8：為什麼我的場所被貼了一張「執行違反傳染病防治法案件舉發通知書」，那後續該怎麼辦？

回答：依據傳染病防治法第 25 條第 2 項，本市公、私場所的所有人、管理人或使用人應依地方主管機關之通知或公告，主動清除病媒蚊孳生源；登革熱防治中心訂 1 月至 3 月為宣導改善期，自 4 月 1 日起為舉發裁處期，會被張貼「執行違反傳染病防治法案件舉發通知書」是因為您的場所被查報人員查獲積水容器孳生登革熱病媒蚊子等情形，已違反傳染病防治法第 25 條第 2 項規定；舉發通知書開立後，將以公文寄送相關照片、意見陳述書空白表及臺南市政府相關公告等資料寄送給您，後續辦理事項將於公文內容載明；或可至臺南市政府登革熱防治中心網站「表單下載」中下載意見陳述書空白表，填寫完畢後，郵寄至臺南市大同路二段 752 號之 10 臺南市政府登革熱防治中心 收；如有相關問題，可撥打防疫專線(3366-366)或 2902290 洽詢。

Q9：如果一旦發現有登革熱疫情發生，市府單位又是如何來應對？

回答：1. 如出現登革熱確定病例，應儘速於 24 小時內進行擴大疫情調查，並依調查結果分析疫情狀況，藉以發現可疑的感染地點。

2. 於確定病例可能感染地點或病毒血症期停留地點附近之住家或場所，加強衛教宣導及發布新聞稿，使民眾迅速了解疫情現況，加強登

革熱孳生源清除及自我防蚊措施，並配合衛生單位病媒蚊孳生源查核、化學防治、擴大採血及健康追蹤等措施。

3. 提醒醫師於門診時提高警覺，多加運用 NS1 快速試劑，並確實配合於目標明顯處張貼登革熱衛教宣導海報，如發現疑似病例應立即通報。
4. 因應不同疫情條件，分級（二級、一級）開設登革熱疫情指揮中心，定期召開疫情指揮中心會議，規劃及統籌本府各單位、國營事業及國軍單位等防疫任務，檢視執行成果，並邀集上級機關及專家學者提供建議，調整相關防疫策略及方針。

Q10：別以為被蚊子叮咬是小事，被病媒蚊叮咬後會出現哪些症狀？

回答：每個人的體質不一樣，感染登革熱時，可引起宿主不同程度的反應，從輕微或不明顯的症狀，到發燒、出疹的典型登革熱，或出現嗜睡、躁動不安、肝臟腫大等警示徵象，甚至可能導致嚴重出血或嚴重器官損傷的登革熱重症。而典型登革熱的症狀則是有突發性的高燒（ $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ），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，有更高機率導致較嚴重的症狀，如果沒有及時就醫或治療，死亡率可以高達 20% 以上。

Q11：什麼是屈公病？和登革熱有甚麼不同？

回答：屈公病是經由帶有屈公病毒的斑蚊叮咬而感染的疾病，感染屈公病的患者大部分會出現發燒、頭痛、疲勞、噁心、嘔吐、肌痛、出疹及關節痛，與登革熱的症狀非常類似。和登革熱不同的是，部分感染屈公病的病人會持續數週的倦怠感，有些患者的關節會痛到無法行動，並持續數週至數月，而典型的登革熱並不會出現長期的關節痛。

Q12：我家住十樓，為什麼還有蚊子？蚊子究竟可飛多高呢？

回答：蚊子也會搭電梯呀（電梯門開啟時進入）！蚊子雖然由地面垂直起飛直達十樓機率不大，但藉由氣流、工具的運送，還是可能登高的。所以請特別留意住家樓下、地下室或停車場是否佈滿了蚊子的孳生源（積水容器）喔！

Q13：衛生單位執行成蟲化學防治作業（噴藥）時，民眾必須配合的事項有那些？

回答：1. 化學防治的目的在於儘快降低帶病毒病媒蚊的密度，防止疾病傳播，若您住家附近經評估有實施噴藥之必要，原則上在劃定區塊內必須逐戶完成噴藥，且戶內外都要澈底落實，才能發揮效果，有效遏止疾病

蔓延。

2. 執行化學防治前，將事先通知劃定範圍內的住戶並發放室內噴藥通知單，詳細說明執行時間及注意事項，請民眾將餐具、食物及衣服等物品收妥，家具適當覆蓋，關閉火源及電源等，應避免過度包覆，造成病媒蚊躲藏，影響噴藥成效。
3. 登革熱戶內噴藥所使用之殺蟲劑，為合成除蟲菊精類殺蟲劑，對蚊蟲具擊昏、致死效果，對人畜毒性低，惟對魚類毒性較高，如有飼養魚類，應暫時關閉打氣機並密蓋水族箱。
4. 噴藥完成後，建議等待 60 分鐘後再戴口罩進入戶內，打開門窗澈底通風後，即可恢復正常作息，如須清理戶內環境，使用一般家用清潔劑即可達成清潔之目的。
5. 個別住戶如因特別因素而有實施之困難，可依通知單上的聯絡方式告知執行單位，共同研商適合之處理方式。

Q14：什麼是登革熱 NS1 抗原快速診斷試劑？

回答：登革病毒的結構包括 3 種結構蛋白 (structural protein) 和 7 種非結構蛋白 (nonstructural protein)，其中非結構蛋白 NS1 antigen 在感染初期可於感染者血清中偵測到，所以用來研發登革熱快速診斷試劑。目前市售的快速診斷試劑可用人體血清、血漿或全血來進行定性檢測，操作方法簡便，約 20 - 30 分鐘可知道檢驗結果。目前市售登革熱 NS1 抗原快速診斷試劑有些可檢驗 NS1 抗原；有些並可合併 IgM、IgG 抗體檢測。

Q15：登革熱 NS1 抗原快速診斷試劑的準確性如何？

回答：目前市售的快速診斷試劑，包括登革熱 NS1 抗原測試條和抗原抗體測試片，具有高度的專一性 (specificity)，約在九成以上。檢驗敏感性 (sensitivity) 依試劑品項有所不同，並會受檢驗時機、是否為第二次感染及個案個別差異等因素影響。NS1 抗原的測試，原則上在初次感染個案發病後第一至五天內所採集的檢體敏感性較佳。

Q16：登革熱 NS1 抗原快速診斷試劑什麼時候用最適合？

回答：根據病人的流行病學資料及臨床症狀，如懷疑感染登革熱時，可使用「登革熱 NS1 抗原快速診斷試劑」輔助診斷。依據 WHO 2009 年「登革熱診療與預防控指引」資料，個案發病後第一至五天內所採集之檢體，NS1 抗原檢驗敏感度較高。發病超過五天後，可使用抗原抗體測試片檢測登革熱的抗體。

Q17：一定要使用登革熱 NS1 抗原快速診斷試劑才能診斷登革熱嗎？

回答：登革熱 NS1 抗原快速診斷試劑只是診斷登革熱的檢驗工具之一，由醫師診斷並依現行登革熱檢驗機制，將檢體後送疾管署實驗室或疾管署傳染病認可檢驗機構，後續將依檢驗結果研判；如自覺身體不適或出現登革熱疑似症狀，請儘速就醫。

Q18：感染到登革熱如何治療及預防？有無疫苗？

回答：法國 Sanofi Pasteur 藥廠所生產的 Dengvaxia® (CYD-TDV) 活性減毒疫苗於 104 年 12 月上市，但尚未在臺灣核准上市；針對感染登革熱之患者，多採行支持性療法(無特效藥)，請遵照醫師指示服藥、休息、多喝水。為避免感染登革熱，建議民眾加強自身防蚊措施，穿著淺色長袖衣褲、使用衛生福利部或環境部核准之防蚊液等產品，並積極清除場所內外積水容器，杜絕病媒蚊孳生才是防治登革熱的根本之道。

Q19：感染登革熱以後有沒有免疫力呢？

回答：登革病毒分成四型，感染某一型登革病毒的患者，對該型病毒具有終身免疫，而對其他型別僅具有短暫的免疫力，之後仍可能再度感染其他型別的病毒。例如以前曾得到第 I 型登革熱，以後就不會再得到第 I 型登革熱，但有可能得到第 II、III、IV 型等三型登革熱。

Q20：登革熱的死亡率？

回答：典型登革熱，致死率低於 1%。若為登革熱重症且無適當治療，致死率將超過 20%。

Q21：登革熱會透過輸血方式感染嗎？

回答：有可能。但比較可能在登革熱病人發病前 1 天到隨後 7 天的時間內捐血，才有機會發生。這段期間，登革熱病人血液裡存有較多量的登革病毒(所以叫做病毒血症期)。若另一個人，剛好在這段期間輸到登革熱病人的血就可能接受到病毒。常規上，捐血中心不會讓發燒或身體不適的人捐血；也有讓捐血人回電話、停止用血的機制。此外，為提升國人輸血安全及加強登革熱防治，並參照國際之作法，臺灣血液基金會已自 105 年起增加相關預防措施，以降低可能因感染登革熱之風險，包括：

1. 自登革熱流行地區離境，暫緩捐血 4 週。
2. 登革熱確定病例痊癒無症狀後 4 週，才可再捐血。
3. 確定病例之接觸者，暫緩捐血 4 週。