

登革熱

登革熱致病原

由黃病毒科 (Flaviviridae) 黃病毒屬 (Flavivirus) 中的登革病毒亞屬所引起，在登革病毒亞屬裡共有四種登革病毒，它們依抗原性的不同分別稱為第一、二、三、四型。

流行病學

全球登革熱發生的地區，主要在熱帶及亞熱帶有埃及斑蚊及白線斑蚊分布的國家，特別是埃及斑蚊較多之地區，包括亞洲、中南美洲、非洲及澳洲北部，以及部分太平洋地區島嶼。

但自 1980 年代後，似有向全球各地蔓延的趨勢，2010 年首度於歐洲的法國及克羅埃西亞出現本土疫情，2013 年首次於美國本土現蹤，在部分東南亞國家如印尼、越南、泰國、菲律賓及若干中南美洲國家，已生根成為地方性傳染病。

潛伏期

典型登革熱的潛伏期約為 3 至 8 天(最長可達 14 天)。

傳染窩

一般認為人與病媒蚊間的傳播循環為唯一的傳染途徑，但在馬來西亞西部與西非，另有猴子與病媒蚊間的傳播循環報告，亦即是森林傳播循環 (forest transmission cycle)。

近年分別在千里達及緬甸的仰光發現埃及斑蚊可在自然狀況下將登革熱病毒經卵傳至下一代，只是陽性率較低 (分別為 1/158 及 5/199)。在西非也從森林中之雄蚊分離出登革病毒，顯示登革病毒在自然界可以經卵傳遞。但是這種垂直傳播循環在登革病毒的自然生態循環上到底占有多大份量則尚待評估。

治療照護

目前沒有特效藥物可治療登革熱，以症狀治療為主。

臨床症狀

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會有突發性的高燒($\geq 38^{\circ}\text{C}$)，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。

登革熱的預防方法

- (一) 登革熱目前尚無有效可施打之疫苗，也沒有特效藥物可治療，所以最好的預防方法是清除病媒蚊孳生源。
- (二) 病媒蚊幼蟲孳生於家戶內外或附近的人工容器及自然容器內。人工容器在室內包括花瓶、花盆底盤、冰箱底盤及地下室積水，而室外則包括水缸、水甕、鐵桶、木桶、塑膠桶、廢輪胎等中型廢棄物，不用之浴缸、馬桶、電冰箱、洗衣機、各式各樣傢俱等大型廢棄物；自然容器則包括樹洞、竹洞、葉軸等。
- (三) 清除孳生源四大訣竅—澈底落實「巡、倒、清、刷」：
「巡」—經常並仔細巡檢居家室內、外可能的積水容器。
「倒」—將積水倒掉，不要的器物予以分類或倒放。
「清」—減少容器，留下的器具也都應該澈底清潔。
「刷」—去除斑蚊蟲卵，收拾或倒置勿再積水養蚊。
- (四) 患者在發病期間（發病前一天至發病後五天），血液中已存在登革病毒，此時如又被病媒蚊叮咬，此登革病毒在病媒蚊體內增殖8~12天後，這隻病媒蚊將終身帶有傳播登革病毒的能力，當牠再叮咬其他健康人時，另一個健康的人也會受到登革熱的感染。爲了不讓登革熱傳播，患者在生病期間臥床要掛蚊帳，並且要清理住家環境，不需要的容器馬上清除，不用的花瓶、容器等倒放。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。必須盛水的容器比如花瓶、水缸等，至少每週要清洗一次，並用刷子將內壁刷洗乾淨。家中的陰暗處或是地下室，可噴灑合格之衛生用藥或使用捕蚊燈。
- (五) 家中應裝設紗窗紗門、可點蚊香或放置捕蚊燈；睡覺時最好掛蚊帳，避免蚊蟲叮咬。
- (六) 外出時，請著淺色長袖衣褲，並在身體裸露部位塗抹衛生福利部核可之防蚊藥劑，以避免蚊子叮咬。