

# 健康新聞集錦

資料來源／衛生署 摘錄整理／編輯部

## 境外移入傷寒激增 印尼外勞雇主應提高警覺

衛生署疾病管制局疫情統計資料顯示，至7月16日為止，今年境外移入的傷寒個案已多達40例，其中印尼籍37例，為去年同期的3.4倍（97年有11例）。鄰近的香港近期也發布相關的疫情訊息，值得國人注意。

疫情調查研究發現，這些個案大部分為首次入境，其母國居住地以東爪哇（泗水）為主。衛生署已函文外交部要求印尼政府注意該國輸出勞工的健康，並給予衛教宣導，以降低感染傷寒的風險，同時函請勞委會轉知仲介公司協助有症狀的外勞就醫。

先前有一家醫院通報疑似傷寒病例，患者為85歲老人，有高血壓、糖尿病、中風及膀胱癌等病史，出現發燒及食欲差等症狀，後經檢驗確定為傷寒。這名老人並未出國旅遊，而



平日照顧他生活起居的印尼籍外勞，也被驗出為傷寒帶菌者，因此推測應是外勞傳染所致。

傷寒為第二類法定傳染病，主要傳染途徑為生食或食用被病患或帶菌者糞便污染的食物或飲水，常見症狀有持續發燒、頭痛、不適、厭食、紅疹或咳嗽等。

鑑於今年印尼籍外勞感染傷寒的頻率較高，疾管局呼籲雇主注意外勞健康狀況。傷寒的潛伏期約1-3週，最長可達60天，在潛伏期不易經由健康檢查檢出，故應於外勞返鄉探親前，加強衛教說明，以減少其返回母國罹病再帶回台灣的風險。

### 東南亞疫情增溫

#### 出國商旅慎防感染兩大傳染病

登革熱及屈公病疫情在東南亞持續增溫，疾管局提醒國人前往經商或旅遊，應慎防蚊蟲叮咬，以維護自身健康。

國際疫情資料顯示，東南亞地區登革熱及屈公病疫情未見趨緩，今年截至7月27日為止，感染登革熱者，越南有2萬7000例，死亡26例；馬來西亞2萬6446例，死亡64例；泰國2萬2969例，死亡19例；菲律賓6537例，死亡62例；新加坡2893例。

台灣的登革熱境外移入病例今年已達110例，感染地多來自東南亞地區，以印尼的53例為最多，其次是越南27例、泰國及菲律賓各7例、柬埔寨6例、緬甸3例、新加坡及巴基斯坦各2例、馬來西亞及印度各1例，其他地區1例。

屈公病疫情則以泰國最為嚴重，有3萬3852例、馬來西亞2946例、新加坡301例。台灣屈公病境外移入病例總計4例，包括馬來西亞、印尼、泰國及新加坡各1例。

國人常至東南亞旅遊或探親，感染病毒的機會相對提高，疾管局提醒民眾，前往疫病流行地區要確實採取防蚊措施，活動時盡量穿著淺色長袖衣褲，身體裸露部位塗抹防蚊藥品，避免因病媒蚊叮咬而感染。回國如出現疑似症狀，如發燒、四肢酸痛、頭痛、後眼窩痛、肌肉痛、骨骼關節痛等，應儘速就醫，並告知醫師旅遊史。回國後如懷疑自己感染登革熱，亦可自行前往衛生單位抽血檢驗，如經檢驗確定，可獲得2500元通報獎金。



### 母親B肝e抗原陽性 請注意孩子有無B肝帶原

國內一名11歲兒童幼時曾經注射B型肝炎疫苗，卻仍成為B型肝炎帶原者，最近死於肝癌，此事經媒體報導，引起部分民眾對B型肝炎預防接種政策的疑慮，衛生署疾病管制局認為有必要加以說明，以免影響家長讓孩子接種的意願。

疾病管制局表示，這名兒童曾注射B型肝炎免疫球蛋白及3劑B型肝炎疫苗，但其母懷孕時可能帶有B型肝炎e抗原陽性，亦即具有較高的B型肝炎傳播風險，因此他尚未出生前，在子宮內便有機會發生B型肝炎病毒暴露感染，或因母親病毒量較高且傳播力較強，免疫球蛋白無法完全中和，以致出生後儘管打了疫苗仍被感染，並非疫苗失效所致。

我國於75年7月起，對幼兒全面進行B型肝炎疫苗接種，已成功阻斷絕大多數的母子垂直傳染，但若母親是高傳染性的B型肝炎帶原者（e抗原陽性），疾管局呼籲家長務必儘早帶孩子到醫院檢查有無B型肝炎帶原，如果帶原，應定期到醫院追蹤肝功能或接受超音波等檢查。

此外，疾管局自86年起，委託國內專家學者進行B型肝炎疫苗保護力的長期研究，結果發現大多數未檢出抗體者，對於B型肝炎病毒感染仍具有保護力。換言之，檢測不到B型肝炎抗體，不等於保護力消失，無須再追加1劑B型肝炎疫苗，世界衛生組織亦持相同看法。🌐