

# 愛湊熱鬧的登革熱

◎陽光社區醫師(內科)醫師 李祥醫師

**當**衛生局的小姐在電話裡告知：一週前由診所轉診的某病人被確診為登革熱，那時我心頭一驚，急忙讓出病歷重新審視一番，深怕疏漏了什麼！也翻閱書籍，再好好認識這個會在夏天來湊“熱”鬧的傢伙。

## 流行與分佈

登革熱是一種以蚊子為媒介的傳染病，俗稱天狗熱、癩痧或斷骨熱等，主要發生在熱帶和亞熱帶國家，尤其是埃及斑蚊和白線斑蚊較多的地區，世界衛生組織的報告甚至顯示全世界的約有一半人口居住於流行區中，且全球一年有五千萬人以上被感染，與台灣鄰近的東南亞國家如：印尼、越南、泰國、菲律賓、馬來西亞、新加坡、緬甸與印度等均為高度流行地區，台灣本土的疫情多發生在南部縣市，尤其是在五月到十月之間，但確定病例則是全台都已有記錄。

## 病源與傳播

登革熱是由登革熱病毒I-IV型引起的急性傳染病，它與日本腦炎病毒、黃熱病毒等都屬於Flavivirus，患者只對同一血清型病毒產生免疫力，故仍可因其它型病毒感染而發病。病患在發病前一天到發病後五天內，其血液中含有病毒，此時若有斑蚊叮咬，被蚊子則因此被感染，再經過八至十天後，若該斑蚊叮咬其他人就會把疾病傳播出去了。雖然斑蚊的壽命不超過一個月，但一生均有

傳染力，而且可經由卵繁殖病毒傳至下一代，若再遇到適合的條件就可造成大流行。

## 症狀與類型

被感染者在三至五天的潛伏期後開始發病，先是高熱與頭痛倦怠等一般性症狀，接著臉紅全身紅，結膜充血與眼痛，肌肉關節疼痛也日漸嚴重，理學檢查可發現心跳變慢，也可見淋巴腫大或脾腫大。若是手脚皮下出血或紫癜瘀血出現，甚至牙齦出血或鼻血，血尿，血液檢查發現血液濃縮，白血球與血小板明顯低下，則要懷疑是出血性登革熱，若再合併休克症狀則為“登革熱休克候群”。一般病程通常維持五天到六天，約七至十天左右可完全康復，死亡率不到1%，而出血性登革熱好發於嬰兒與幼童，死亡率可高達二至五成。

## 防治與叮嚀

登革熱目前無疫苗與特效藥物，一般採支持性療法，發病後五日內要防止再被蚊子叮咬，以免病毒散播出去，所以杜絕病媒蚊孳生是最好的防治手法，每年一入夏就會有各種宣導，如：巡、倒、清、刷，容器滅量—清除孳生源，其次是配合噴藥與環境消毒，個人方面則是做好防護措施減少被蚊叮咬的機會，尤其是前往疫區旅行時更要特別注意。最後也要靠醫療院所把關並能及早通報以減少病毒散播，再次提醒各位：登革熱不是南部的專利，全台夏季都要小心它也來湊“熱”鬧。

醫師簡介

李祥 醫師

陽光社區醫療群 / 醫師診所

