

高雄市登革熱研究中心

Center for Dengue Research Kaohsiung City

2017 電子報 第1期

本期目錄

- ●防疫新知
 - > 高雄市登革熱研究中心簡介
- 登革熱疫情
 - ➤ 本市疫情
 - ▶ 國內外疫情
- 專題報告
 - ▶ 高雄市106年登革熱通報情形分析
- 病媒蚊密度調查 |
 - > 陽性容器指數



防疫新知 登革熱疫情 專題報告 病媒蚊密度調查

防疫新知

高雄市登革熱研究中心簡介

登革熱是台灣目前最重要的蚊媒傳染病,在全球氣候變遷的影響之下,極端及暖冬氣候使得病媒蚊的地理分佈、族群特性及生命週期都出現了不同以往的變動型態,在台灣的傳播範圍更是日益擴大,於2015及2016年連續兩年爆發了大規模的流行疫情,高雄市本土病例數分別計有14,999例及19,723例,嚴重威脅人民的健康安全。高雄市為面對每年日益嚴峻的蚊媒傳染病疫情與來自國際間的流行風險,特別於2016年4月22日成立「高雄市登革熱研究中心」,並與中央「國家蚊媒傳染病防治研究中心」共同揭牌。



「高雄市登革熱研究中心」以「臨床研究」、「流行病學研究」、「病毒研究」及「蟲媒研究」四大方向進行研究探討・除了精進在地防疫政策、治療照護、病媒生態調查之外・更朝向促進國際交流合作・永續推動防疫「在地全球化、全球在地化」之願景。

高雄市登革熱研究中心與國家蚊媒傳染病 防治研究中心聯合揭牌典禮

(2016年4月22日)

「高雄市登革熱研究中心」 將與學術界、研究機構等共同攜 手合作,以四大主軸:「病媒生 態調查與研究」、「整會頂測與 流行病學」、「醫療照護體系」 及「繁療照護體系」 及「較媒傳染病空間地裡資訊研究」 及「警系統」,透過科學實證研究 支持公共衛生防疫政策之外、病學 生態及新興防疫科技等跨領域整 合上,能有持續性的突破科學之 發展。





新加坡登革熱醫療及研究團隊蒞臨參訪本市登革熱防疫團隊

(2017年2月25日-3月1日)



(2017年4月21日)

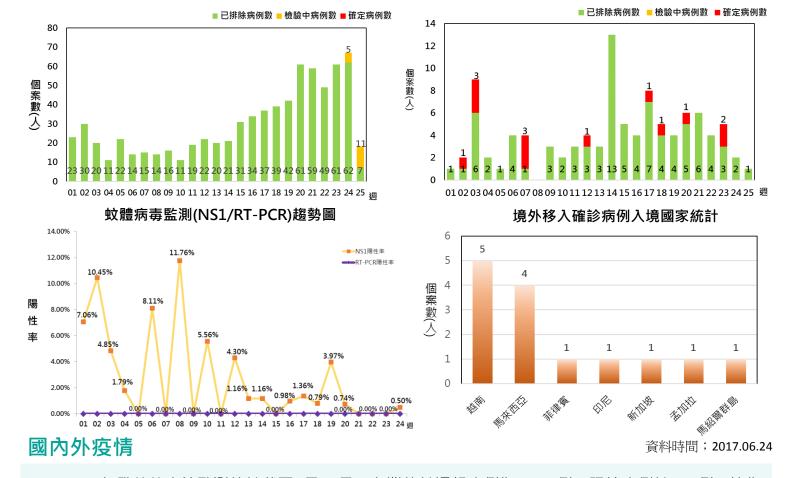
本土病例

本市疫情



境外移入病例

2017年登革熱疫情監測統計截至6月24日,高雄市總計通報病例為919例,陽性病例計14例,皆為境外移入病例,感染地分別為越南5例、馬來西亞4例,印及、菲律賓、新加坡、孟加拉及馬紹爾群島各1例。



2017年登革熱疫情監測統計截至6月24日,台灣總計通報病例為1,412例,陽性病例計102例,皆為境外移入病例。國際疫情方面,中南美洲登革熱疫情呈現升溫趨勢,巴西及墨西哥的通報數均比去年同期上升1至20倍之多;東南亞國家登革熱疫情也隨氣候日趨炎熱有上升趨勢,民眾如前往流行地區應做好防蚊措施,提高警覺。

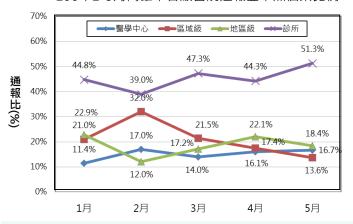




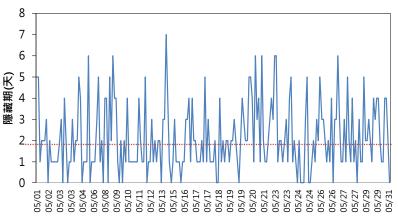
高雄市106年登革熱通報情形分析

為了解高雄市登革熱通報時效性,統計106年1月至5月通報資料,其中通報醫療院所比例「醫學中 心」及「診所」的登革熱通報比例皆呈上升趨勢,「醫學中心」自11.4%微幅漸趨上升至16.7%、「診 所」的通報比例自44.8%上升至51.3%;「區域醫院」(21.0%下降至13.6%)及「地區醫院」 (22.9%下降至18.4%)的通報趨勢則皆為下降,下圖即為各級醫院通報登革熱個案趨勢圖。

106年1-5月高雄市各級醫院通報登革熱個案比例



高雄市106年1-5月登革熱通報隱藏期趨勢圖



106年1月至5月高雄市登革熱累積通報584例個案,皆非確診 個案。其中隱藏期大於3日者,共計210例,佔整體36%。個案隱 藏期分析的部份,平均隱藏期為2.25天。另外,個案年齡層平均

分佈多數集中於青年(19-45歲),佔整體通報數44.9%。 通報的個案症狀前五大項依序為:發燒(88.2%)、肌 肉痠痛(45.2%)、頭痛(36.8%)、骨頭痛(18.7%)及紅疹 (14.9%) °

項目		個數(%)			
登革熱總通報個案數	本土	584			
	境外	79			
	合計	663			
性別	男	314			
	女	270			
年齢	0-18歳	94 (16.1%)			
	19-45歲	262 (44.9%)			
	46-65歲	154 (26.4%)			
	>65歳	74 (12.7%)			
隱藏期>3天通報數	本土	210 (36.0%)			
隱藏期	<2天	372 (63.7%)			
	3天	79 (13.5%)			
	4天	66 (11.3%)			
	5天	33 (5.7%)			
	6天	19 (3.3%)			
	7天	6 (1.0%)			
	8天	3 (0.5%)			
	10天	2 (0.3%)			
	13天	1 (0.2%)			
	14天	1 (0.2%)			
平均隱藏期		2.25天			

隱藏期 = 通報日 - 發病日

症狀	個數(%)
休克	0(0%)
頭痛	215(36.8%)
噁心	77(13.2%)
腹瀉	22(3.8%)
嘔吐	74(12.7%)
肌肉酸痛	264(45.2%)
關節痛	66(11.3%)
背痛	4(0.7%)
骨頭痛	109(18.7%)
紅疹	87(14.9%)
牙齦出血	3(0.5%)
口乾	10(1.7%)
舌燥	9(1.5%)
後眼窩痛	47(8.1%)
食慾不振	22(3.8%)
發燒	515(88.2%)
皮膚發癢	5(0.9%)
腹部疼痛及壓痛	0(0%)
吐痰有血絲	0(0%)
解黑便	1(0.2%)
嗜睡	3(0.5%)
躁動不安	0(0%)
臨床上體液蓄積	0(0%)
肝臟腫大,超出肋骨下緣2公分	0(0%)
實驗室檢驗:血比容值增加伴隨 血小板急速下降	0(0%)

病媒蚊密度調查

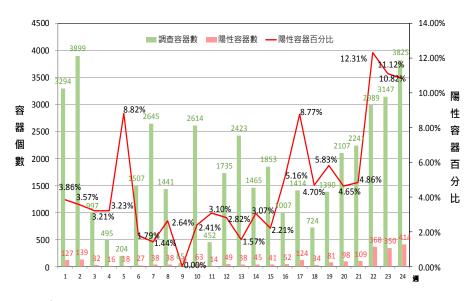
陽性容器指數



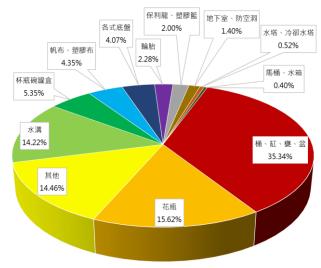
病媒調查是監控社區病媒蚊密度,高雄市定期於進行社區例行性的病媒蚊監測,以瞭解各行政區 及各里別的病媒蚊數量變動狀況,並針對陽性處立即因地制宜執行各項的防治工作。

本次分析106年6月11日至17日,於91里次進行監測,查獲積水容器3,825處,其中有414處已孳 生病媒蚊幼蟲,陽性率10.82%,由以桶缸盆甕為最常見,其次是花瓶。登革熱防疫需政府與民眾同心 協力共同清除居家環境附近的孳生源,方能確保大家不受登革熱傳染病的威脅。

高雄市106年病媒蚊密度調查陽性容器趨勢圖



陽性容器樣態



知識補給站

登革熱病媒蚊指數代表登革熱病媒蚊之密度,有住宅指數、容器指數、布氏指數及成蟲指數。而 容器指數即是調查100個容器,發現登革熱病媒蚊幼蟲孳生容器之百分比。

計算方法:陽性容器數/調查容器數×100%

登革熱病媒蚊幼蟲各種指數與級數相關表

等 級	1	2	3	4	5	6	7	8	9
容器指數	1-2	3-5	6-9	10-14	15-20	21-27	28-31	32-40	≧41



807高雄市前金區中正四路211號4樓之1 4F., No.211, Zhongzheng 4th Rd., Qianjin Dist., Kaohsiung City, Taiwan



cdrk2163800@gmail.com





07-216-3800 07-215-0667 (FAX)



