



高雄市登革熱研究中心

Center for Dengue Research Kaohsiung City

本期目錄

- 防疫新知 |
 - 高雄市決戰境外—登革熱邊境檢疫防治計畫
- 登革熱疫情 |
 - 本市疫情
 - 國內外疫情
- 專題報告 |
 - 高雄市決戰境外分析—勞漁工 NS1陽性個案
- 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

高雄市決戰境外—登革熱邊境檢疫防治計畫

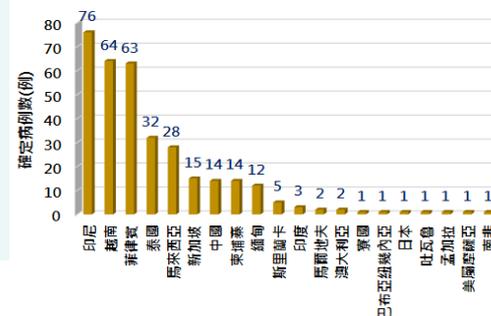
1. 登革熱境外移入現況

台灣目前的登革熱非長年本土性流行，皆是病毒經由境外移入後，進而造成本土的流行^[1]。高雄市自2001年至2016年，每年境外移入病例為2-61例(全國：52-365例)，且有逐漸增加的趨勢；境外移入的國家又以印尼、越南、泰國、新加坡、菲律賓等亦是登革熱盛行的東南亞國家居多，因此，為防止境外移入的登革熱感染者進入社區，遏制疫情散播，機場及港埠的邊境檢疫及管制即是相當重要的第一道防線。

2. 邊境檢疫

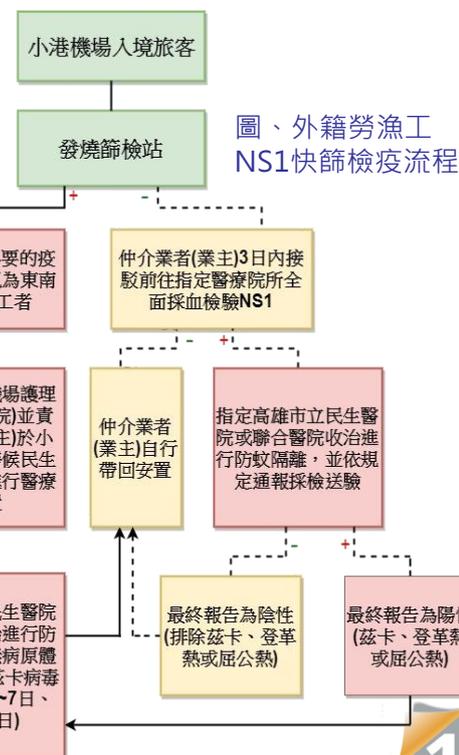
高雄市為根絕重要蚊媒傳染病病毒，將過境旅客區分為外籍勞漁工、新住民(外籍配偶)、外籍學生及其他旅客進行各別的防治措施及衛教宣導。依據傳染病防治法第37條第1項第6款「其他經各級政府機關公告之防疫措施。」、第44條第1項第2款「第二類、第三類傳染病病人，必要時，得於指定隔離治療機構施行隔離治療。」及第58條第1項第4款「對自感染區入境、接觸或疑似接觸之人員、傳染病或疑似傳染病病人，採行居家檢疫、集中檢疫、隔離治療或其他必要措施。」，高雄市施行決戰境外—登革熱邊境檢疫防疫計畫，入境的外籍勞漁工需於第一時間接受健康監測，並配合以下防疫作為，若為疑似個案將迅速診治，以阻止疫情進入社區。

2001~2016年高雄市
境外移入個案感染國別



3. 外籍勞漁工NS1快篩檢疫流程

入境的外籍勞漁工經發燒篩檢站後，全面施行NS1快篩，因只需20-30分鐘即可知道檢驗結果，可即時啟動因應的防疫措施，並維護陽性個案的健康。外籍勞工入境三日內須完成體檢並採血，執行登革熱NS1快篩檢驗；外籍船員亦是入境後一律採檢NS1。外籍勞漁工如篩獲陽性個案且處於病毒血症期(名詞解釋詳見P5知識補給站)，將立即收治住院或隔離觀察至脫離危險期止。自105年實施以來(統計至7/23)，已成功攔截45名NS1陽性外籍勞漁工進入社區，大幅提升防疫時效。



圖、外籍勞漁工
NS1快篩檢疫流程

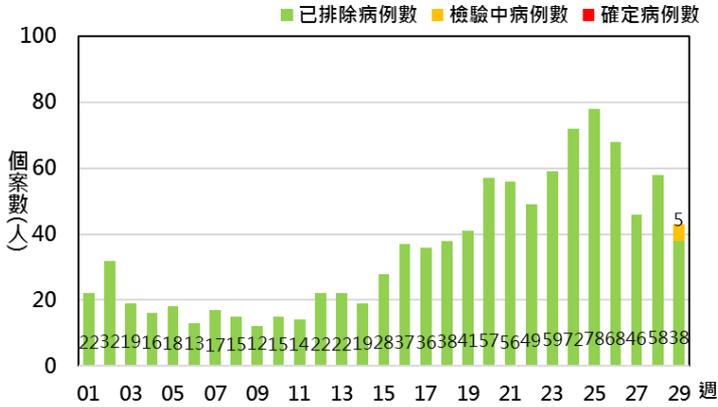


圖、外籍勞漁工採血檢驗NS1情形

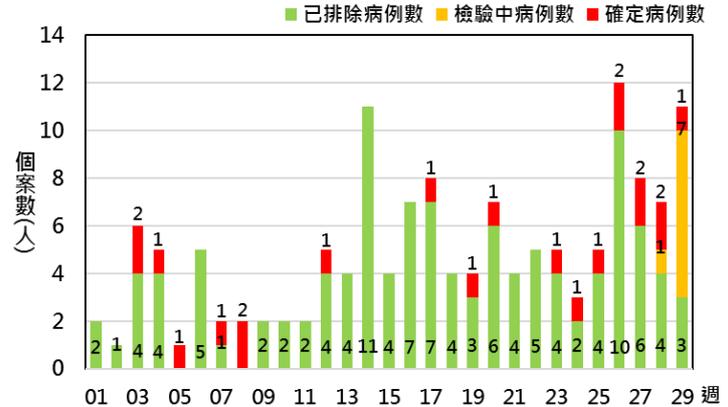
參考資料：
[1]登革熱的台灣經驗：從流行病學及臨床到基礎科學的新視野。2016年5月。

2017年登革熱疫情監測統計截至7月22日(第29週)，高雄市總計通報病例為1,171例，陽性病例計21例，皆為境外移入病例，感染地分別為越南7例、馬來西亞5例、菲律賓2例、泰國、印尼、新加坡、孟加拉、馬紹爾群島、斯里蘭卡及緬甸各1例。

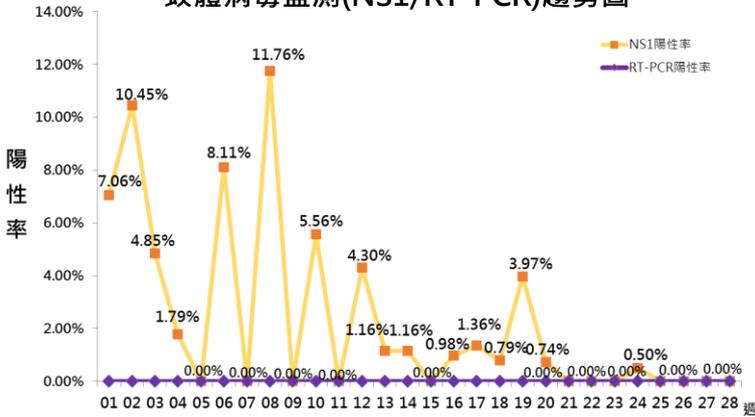
本土病例



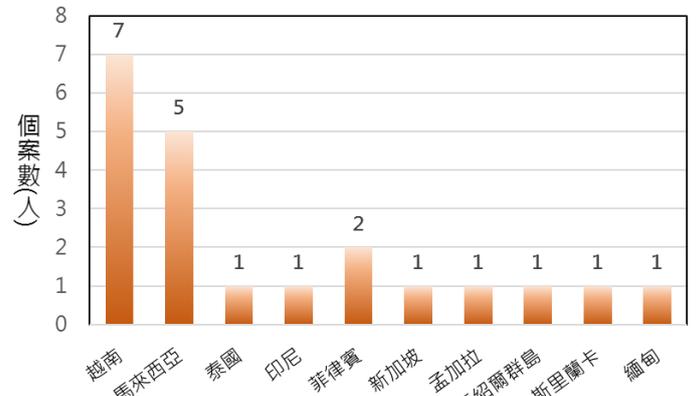
境外移入病例



蚊體病毒監測(NS1/RT-PCR)趨勢圖



境外移入確診病例入境國家統計



國內外疫情

資料時間：2017.07.22

2017年登革熱疫情監測統計截至7月22日，台灣總計通報病例為1,804例，陽性病例計139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，墨西哥的報告數比去年同期上升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，越南、馬來西亞及中國報告數持續增加，民眾如前往流行地區應做好防蚊措施，提高警覺。

義大利
報告數：25
去年同期：-
致死率：-

斯里蘭卡
報告數：81,000
去年同期：19,048
致死率：0.26%

越南/柬埔寨/寮國
報告數：45,074 / 765 / 530
去年同期：40,511 / - / -
致死率：0.03% / 0.0% / 0.0%

中國
報告數：140
去年同期：124
致死率：0.0%

墨西哥
報告數：22,805
去年同期：1,050
致死率：0.0%

秘魯
報告數：21,000
去年同期：26,000
致死率：0.27%

巴西
報告數：144,326
去年同期：802,429
致死率：0.016%

泰國/馬來西亞/新加坡
報告數：3,000 / 48,092 / 1,438
去年同期：6,666 / 55,765 / 9,127
致死率：0.06% / 0.22% / 0.0%

印尼/菲律賓
報告數：7,800 / 36,000
去年同期：9,906 / 52,786
致死率：0.49% / 0.58%

斐濟
報告數：1,068
去年同期：-
致死率：0.047%

國內疫情

臺灣
上週：本土0例、境外10例
本週：本土0例、境外12例
106年累計：本土0例、境外139例

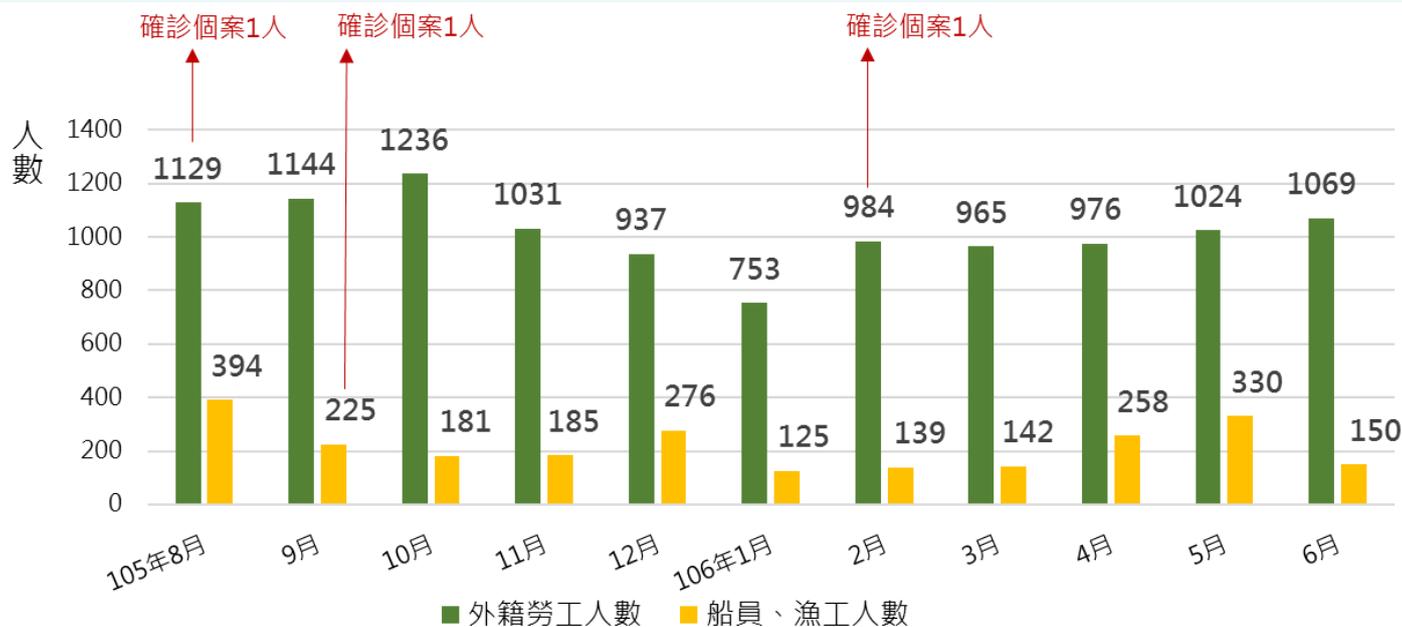
高雄市
上週：本土0例、境外1例
本週：本土0例、境外1例
106年累計：本土0例、境外21例

資料時間：2017.07.22

高雄市決戰境外分析—勞漁工NS1陽性個案

分析105年8月至106年6月檢驗東南亞入境勞工之登革熱情況，檢驗人數共計11,248人，國籍分別為印尼4,503人、泰國558人、菲律賓2,846人及越南3,341人，其中有NS1快篩檢驗有38人為陽性，後經病毒核酸檢驗(RT-PCR)及血清抗體檢驗(Capture IgM and IgG ELISA)確診者計有2人。

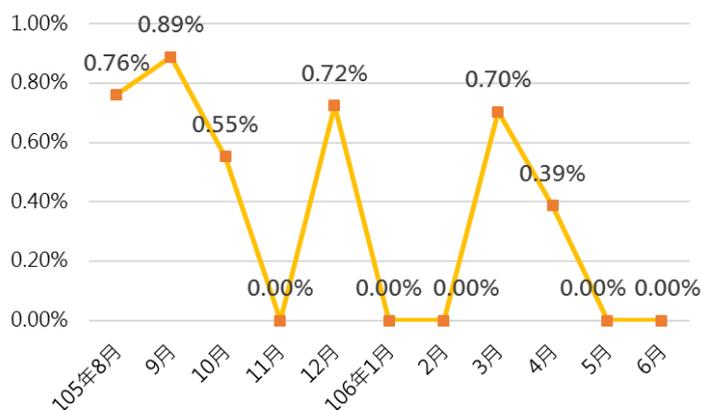
另分析105年8月至106年6月檢驗東南亞入境船員及漁工之登革熱情況，檢驗人數共計2,405人，國籍分別為印尼1,266人、泰國3人、馬來西亞1人、菲律賓917人、越南211、緬甸5人及韓國2人，其中發燒症狀有34人、NS1快篩檢驗有10人為陽性，後經病毒核酸檢驗(RT-PCR)及血清抗體檢驗(Capture IgM and IgG ELISA)確診者計有1人。



外籍勞工NS1檢驗陽性率

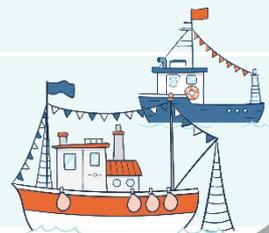


外籍船員及漁工NS1檢驗陽性率



分析外籍勞工NS1陽性者，國籍分別為印尼12人、泰國2人、菲律賓11人及越南13人，其平均年齡為30.53歲，最小值為19歲、最大值為49歲，後經確診2人國籍皆為菲律賓，平均年齡為28.5歲，入境月份分別為105年8月及106年2月。而外籍船員及漁工NS1陽性者，國籍分別為印尼7人、菲律賓2人及越南1人，其平均年齡為30.04歲，最小值為19歲、最大值為32歲，後經確診1人國籍為菲律賓，年齡為32歲，入境月份為105年9月。

由東南亞入境之外籍勞工、船員及漁工，以印尼、菲律賓及越南為多數，透過決戰境外計畫，持續配合入境檢驗防疫措施，不但可降低病毒進入社區之風險，亦可維護外籍勞工、船員及漁工之健康及醫療權。



病媒蚊密度調查

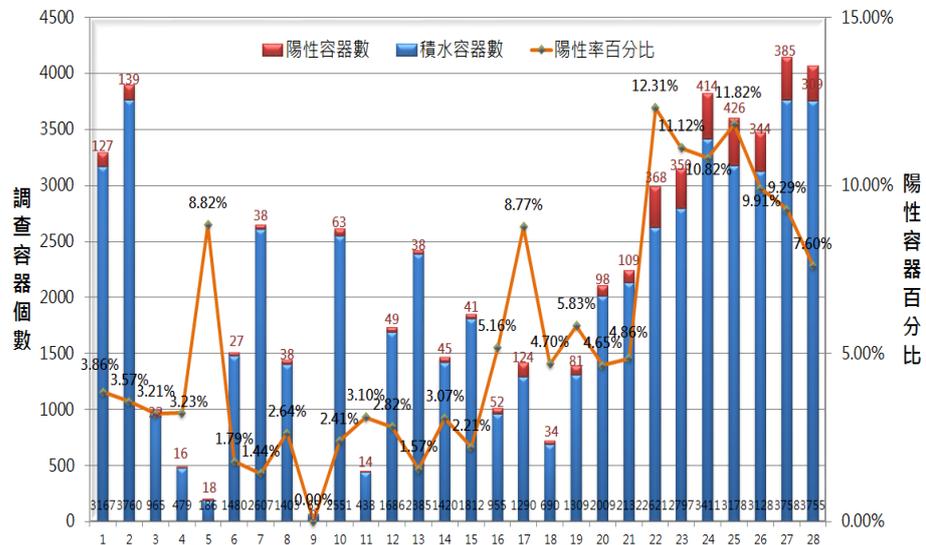
陽性容器指數



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。

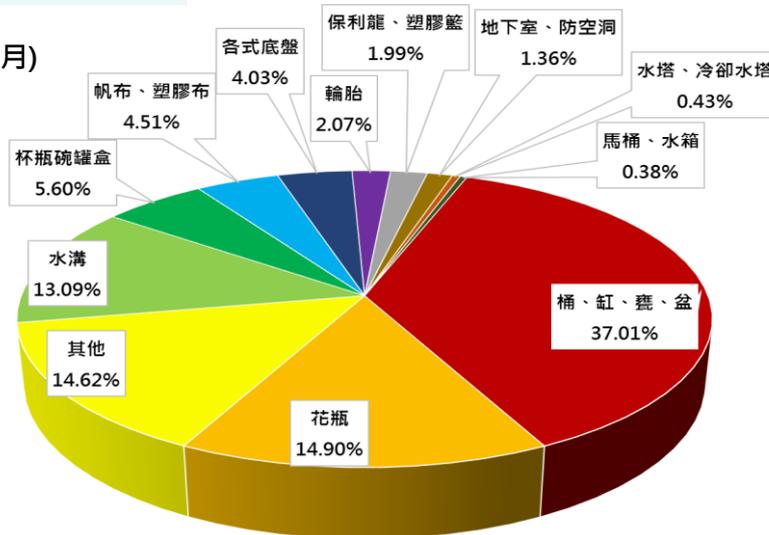
下圖為106年1月至7月(1-29週)高雄市陽性容器調查及陽性容器樣態調查，共查獲積水容器 64,849 處，其中有 3,966 處已孳生病媒蚊幼蟲，以桶缸盆甕為最常見(37.01%)，其次為花瓶(14.90%)。另可發現陽性容器率自第21週攀升。隨著暑假來臨，氣溫上升適合病媒蚊孳生，民眾需多注意居家環境的孳生源予以清除，和政府共同協力管理環境，不讓蚊蟲有地方得以孳生，確保大家不受登革熱傳染病的威脅。

高雄市106年病媒蚊密度調查陽性容器趨勢圖(1-29週)



陽性容器樣態(1月-7月)

資料時間:106年7月22日



知識補給站

病毒血症期 (或稱「可傳染期」) : 病人發病前1天至發病後5天的這段期間稱之。

病毒血症期時，登革熱病毒會存在於病人血液中，若此時病人被斑蚊叮咬，將使得斑蚊感染病毒；病毒在斑蚊體內經過8-12天的增殖後，此斑蚊就具有終生傳染病毒的能力，當此隻斑蚊再次叮咬其他人時，就會將體內的病毒傳播給他人，進而造成登革熱的散播。

