



高雄市登革熱研究中心

Center for Dengue Research Kaohsiung City

本期目錄

- 防疫新知 |
 - T.O.C.C.問診
 - 登革熱疫情調查
- 登革熱疫情 |
 - 本市疫情
 - 國內外疫情
- 專題報告 |
 - 2005年~2015年通報個案隱藏期
 - 2016年~2018年通報個案隱藏期
 - 2018年本土確診個案隱藏期統計
 - 2018年境外移入確診個案隱藏期統計
- 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

T.O.C.C.問診



時序已進入登革熱及流感盛行季節，且因應本市本土登革熱疫情持續嚴峻，籲請醫療院所落實T.O.C.C. (T：旅遊史、O：職業史、C：接觸史及C：群聚情形) 問診，並善用本市登革熱快篩試劑，加強疑似登革熱病例通報警覺度，以降低登革熱流行風險。如發現有發燒、頭痛、肌肉酸痛、後眼窩痛、皮膚紅疹等疑似症狀患者，務必加強T.O.C.C.問診，如遇疑似個案應儘速通報衛生單位，以落實傳染病通報相關規定。



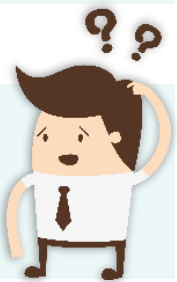
★ 傳染病防治法第31條規定：「醫療機構人員於病人就診時，應詢問其病史、就醫紀錄、接觸史、旅遊史及其他與傳染病有關之事項；病人或其家屬，應據實陳述。」

流感與登革熱初期的症狀，通常都會出現發燒、頭痛，典型流感則會出現咳嗽、流鼻水、喉嚨痛、倦怠、肌肉痠痛等症狀，又因登革熱初期症狀通常與典型流感出現咳嗽、流鼻水、喉嚨痛、倦怠、肌肉痠痛等症狀相似，致醫師常有誤診情況出現。故高雄市政府衛生局在此呼籲醫師們應提高警覺，如遇發燒症狀的疑似個案，應儘速通報，並運用「登革熱快篩試劑」協助鑑別診斷，以期早期發現個案，早期介入治療。

登革熱疫情調查

在公共衛生領域上，一旦出現疑似登革熱個案，衛生局將會展開一系列的疫調活動，疫調重點為：

1. 個案基本資料 (含職業、國籍)、就醫情形 (過去有無罹患登革熱、疾病史、就醫紀錄、最近一年是否曾經捐血、輸血) 及在活動地點有無被蚊蟲叮咬等。
2. 個案有無出現疑似登革熱症狀 (如發燒、頭痛、肌肉酸痛、關節痛、噁心、嘔吐、紅疹、皮膚發癢、休克、黏膜出血、嗜睡、躁動不安)，潛伏期及其就診之醫療院所 (就診日期、就醫結果、診斷病名)。
3. 個案接觸環境中，有無發現積水容器。
4. 個案最近有無出國，若有出國是否為東南亞國家 (越南、泰國、馬來西亞、印尼、菲律賓、寮國、柬埔寨等)。
5. 個案目前狀況 (治癒、維持治療、停藥觀察、死亡、死亡日期等)。
6. 個案接觸者調查 (工作性質、工作場所、工作地點、含最後一次接觸時間、是否為通報個案、是否採集檢體、是否出國、是否同往)。



高雄市 _____ 區登革熱疑似 (確定) 病例調查表 196.3.17 修改

通報日期: _____ 發病日: _____ 通報編號: _____ NSI: _____

一、基本資料
姓名: _____ 身分證字號: _____
生日: _____年 _____月 _____日 性別: 男 女
聯絡電話: 住家 _____ 行動電話 _____ 公司 _____
聯絡地址: _____縣市 _____鄉鎮市區 _____村里 _____路 _____段 _____巷 _____弄 _____號 _____樓
職業: _____ 籍: _____ 籍: _____ 婚姻狀況: _____

二、個案就醫及活動資料
(一) 患者服務縣市 (工作或就學地點) 公司或學校名稱: _____
工作地點: _____縣市 _____鄉鎮市區 _____村里 _____路 _____段 _____巷 _____弄 _____號 _____樓
(二) 過去有無罹患登革熱: 有 (時間 _____年 _____月) 無 不知
(三) 疾病史: 糖尿病 肝病 腎臟病 其他: _____
(四) 就醫紀錄
1. 是否曾經就醫? 否 是
2. 是否曾經自行服藥? 否 是 (請註明藥名 _____ 服用次數 _____)
3. 是否服用任何西藥藥物? 否 是
4. 最近一年是否曾捐血? 否 是 (日期: _____)
5. 最近一年是否曾輸血? 否 是 (日期: _____)
4. 就醫醫療院所

序號	醫療院所	就診日期	就醫結果	診斷病名	備註
1			<input type="checkbox"/> 門診 <input type="checkbox"/> 掛號 (____月____日) <input type="checkbox"/> 轉院 (____月____日) <input type="checkbox"/> 出院 (____月____日)		
2			<input type="checkbox"/> 門診 <input type="checkbox"/> 掛號 (____月____日) <input type="checkbox"/> 轉院 (____月____日) <input type="checkbox"/> 出院 (____月____日)		
3			<input type="checkbox"/> 門診 <input type="checkbox"/> 掛號 (____月____日) <input type="checkbox"/> 轉院 (____月____日) <input type="checkbox"/> 出院 (____月____日)		

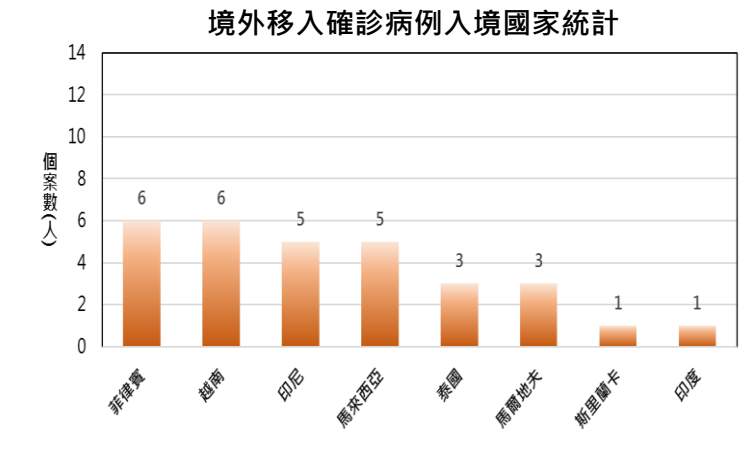
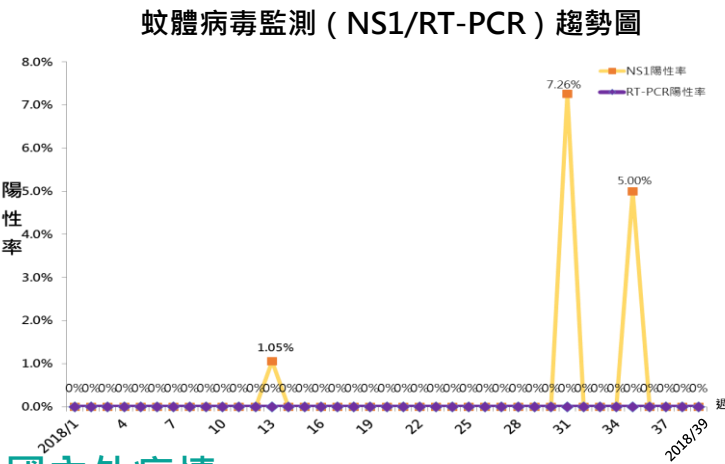
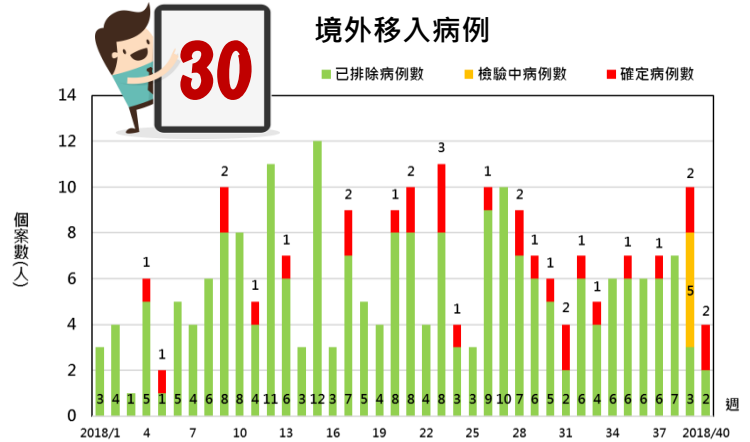
(五) 住處及工作地是否使用物理性防蚊設施(如紗門、紗窗和蚊帳等)?
(1) 住處有無使用紗門、紗窗? 無 有 部分有 (裝設比例: _____%)
(2) 工作地是否有裝設紗窗? 有 無 沒有工作
(六) 備查資料:

圖、疫情調查單

登革熱疫情

本市疫情

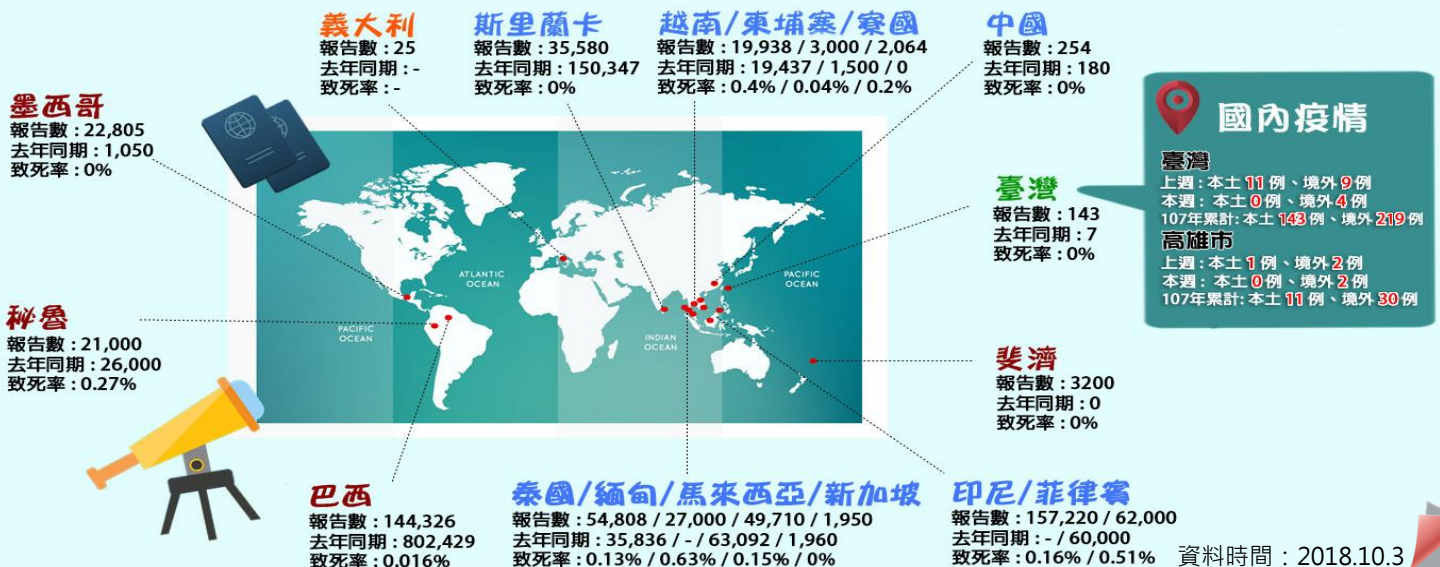
2018年登革熱疫情監測統計截至10月3日（第40週），高雄市總計通報病例為2,040例，陽性病例計41例，11例為本土病例、30例為境外移入病例，感染地為菲律賓、越南各6例、印尼、馬來西亞各5例、泰國、馬爾地夫各3例、斯里蘭卡1例、印度1例。



國內外疫情

資料時間：2018.10.3

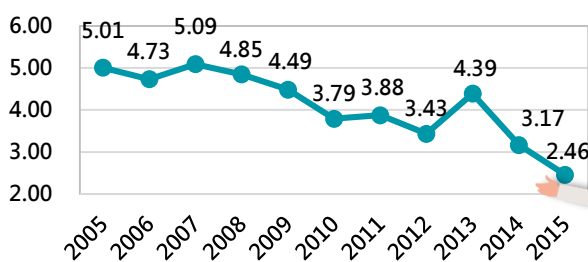
2018年登革熱疫情監測統計截至10月3日，台灣總計通報病例為4,172例，陽性病例計362例，143例為本土個案，219例為境外移入病例。國際疫情方面，亞洲部分國家疫情逐漸稍微增溫，各國如泰國、菲律賓報告數比去年同期微幅上升；然各國仍有零星群聚爆發疫情，其中泰國迄今累計病例數已逾5萬例、馬來西亞已逾4萬例、緬甸已逾2萬例、越南已逾1萬例，民眾如前往流行地區應做好防蚊措施，提高警覺。



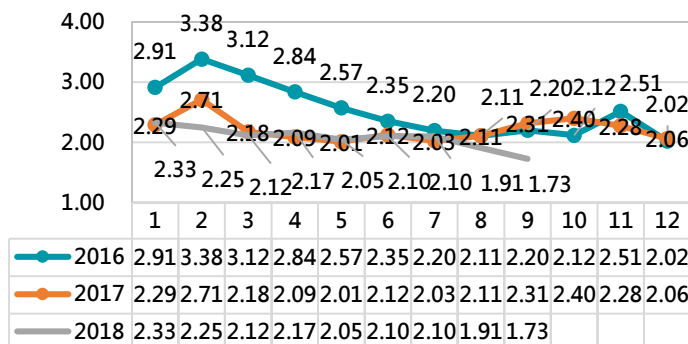
2005年~2015年通報個案隱藏期

由於登革熱隱藏期的長短將會影響社區傳播風險增減及疾病控制的難易程度，經檢視歷年登革熱確診個案的發病、就醫、通報等過程，發現降低發病至通報的隱藏期是為臨床上首要亟需解決的問題。經統計分析2005年至2015年登革熱個案通報隱藏期，2005至2014年的通報隱藏期平均為3.5天至5.09天，若以登革熱感染後約3-4日，患者常出現血小板急遽下降併發出血風險而直接導致重症乃至於生命危險，通報隱藏期應在3日之內為宜，顯示提供第一線臨床醫師快速而早期的診斷輔助工具至為必要。高雄市於2015年底開始首度公費提供「登革熱NS1快速篩檢試劑」予高雄市基層醫療院所，做為診斷登革熱疑似個案的篩檢工具，經統計2015年通報隱藏期已有下降趨勢，通報隱藏期平均為2.46天。

2005年-2015年通報個案隱藏期 (年平均)



2016年-2018年通報個案隱藏期

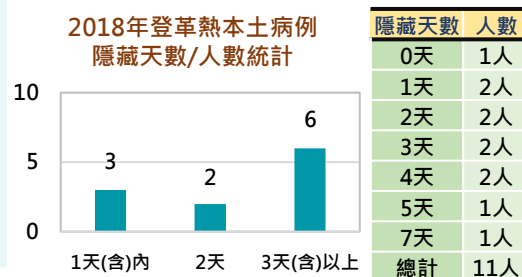


2016年~2018年通報個案隱藏期

2016年6月起全面推動登革熱整合性醫療照護計畫，全面配發公費登革熱NS1快篩試劑予657家合約醫療院所，鼓勵醫師針對就診的疑似登革熱感染個案主動篩檢通報，僅須採檢疑似個案3滴全血即可在20分鐘後定性（陽/陰性）判定。依據高雄市登革熱通報來源統計分析，2015年截至2018年9月止，通報個案隱藏期已大幅縮短至平均2.5日左右，甚至低於2日以下，顯示基層醫療網絡已是高雄市現行登革熱防疫體系中不可或缺的一環。

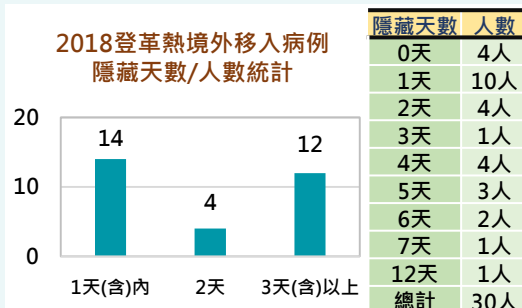
2018年「本土」確診個案隱藏期統計

隨著國人前往東南亞國家經商貿易及旅遊的頻繁，登革熱疫情流行風險增加，今（2018）年將是登革熱防疫最具有挑戰性的一年。2018年截至10月2日止，高雄市登革熱本土確診個案共計11例，分析該等個案通報隱藏期的部份，其中通報隱藏期3天（含）以上者，共計6名（54.5%）、隱藏期2天者，共計2名（18.2%）、隱藏期1天（含）以下者，共計3名（27.3%）。探討通報隱藏期3天（含）以上者，主要是出現症狀時個案認為是感冒而未就醫、或者自行購買退燒藥服用、或者是第一次就診時診斷為其他疾病但因症狀未改善而第二次甚至第三次就診時才被通報。



2018年「境外移入」確診個案隱藏期統計

2018年截至10月2日止，高雄市境外移入登革熱確診個案共計30例，其中通報隱藏期3天（含）以上者，共計12名（46.7%）、隱藏期2天者，共計4名（13.3%）、隱藏期1天（含）以下者，共計14名（40%）。相較於本土確診個案的通報隱藏期，境外移入個案的通報隱藏期較短，主要是高雄市自2016年7月1日起至今，持續辦理「決戰境外檢疫防疫工作計畫」，針對東南亞入境外籍勞工、外籍船員等進行「登革熱NS1快速篩檢試劑」，並鼓勵前往東南亞國家返國人員，經發燒篩檢站發現體溫異常者，除依既定流程處置外，並同時通知本市檢疫轉介站派駐機場的護理站人員，執行必要之醫療檢疫措施。



病媒蚊密度調查

陽性容器指數

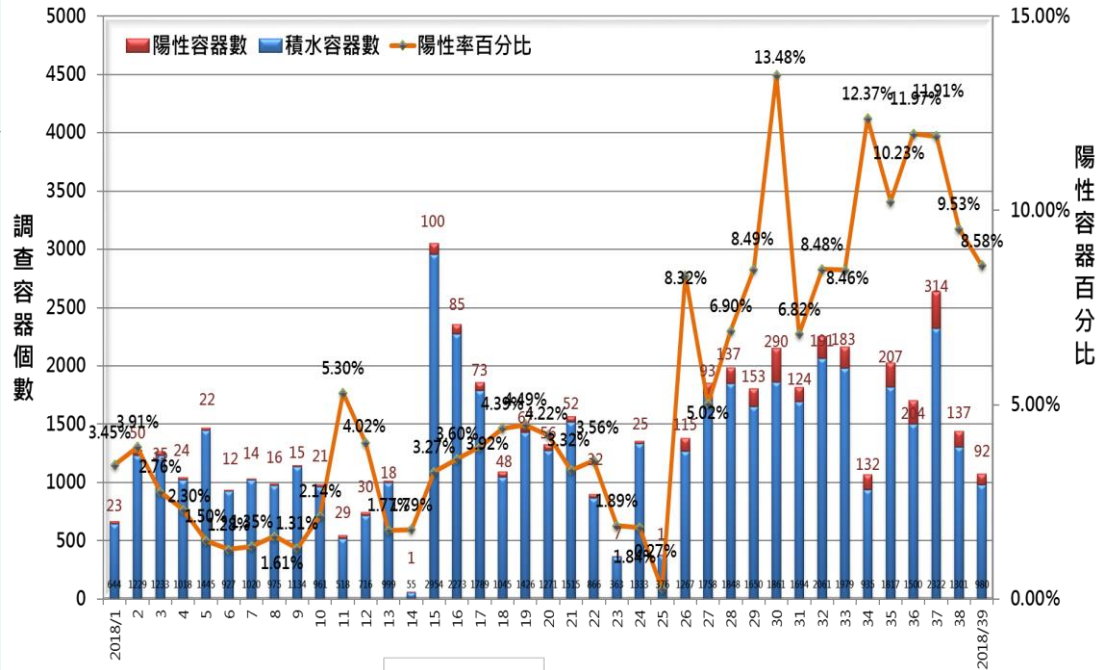


病媒調查是監控社區病媒蚊密度方法，高雄市定期進行社區例行性病媒蚊監測，以瞭解各行政區及各里別病媒蚊數量變動狀況，並針對陽性處立即因地制宜執行各項的防治工作。下圖為2018/9月（自2018年第1週-2018年第39週）高雄市陽性容器數及陽性容器樣態調查結果，2018/1月-9月共查獲積水容器54,286處，其中

有3,228處已孳生病媒蚊幼蟲，以桶、缸、甕、盆（32.53%，↑0.16%）、水溝（12.89%，↓0.25%）、及其他（19.52%，↓0.06%）。

民眾請定期巡視並清除居家戶內外及周遭環境的孳生源，徹底滅絕登革熱病媒蚊孳生，以維護大眾的健康安全，防止登革熱疫情之發生。

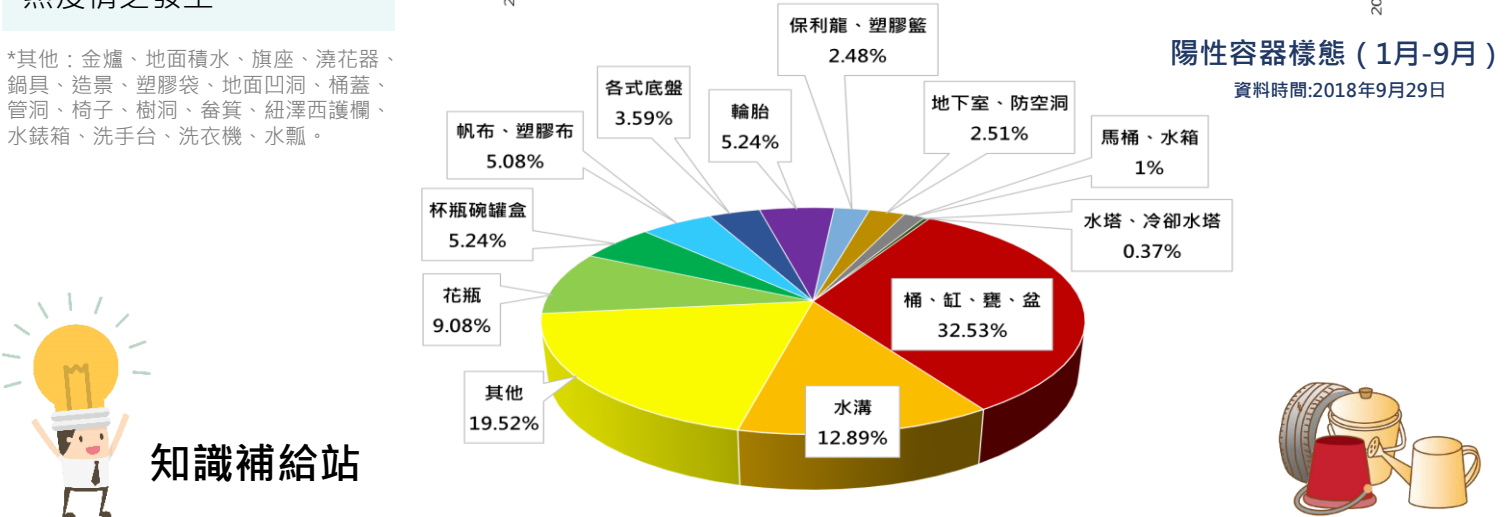
高雄市2018年病媒蚊密度調查陽性容器趨勢圖（2018/1週-2018/39週）



*其他：金爐、地面積水、旗座、澆水器、鍋具、造景、塑膠袋、地面凹洞、桶蓋、管洞、椅子、樹洞、畚箕、紐澤西護欄、水錶箱、洗手台、洗衣機、水瓢。

陽性容器樣態（1月-9月）

資料時間：2018年9月29日



知識補給站

二十四節氣-「立冬」：

國曆十一月七或八日、太陽黃經二二五度、冬季開始是為『立冬』。冬是終了、秋去冬來、作物收割後收藏起來、民間習俗以此時進補、意指一年辛勞、歷經寒暑、體力篩衰弱、進補以恢復元氣。此節在古代很受重視、黃帝必親率文武百官到城北祭冬神、還要賜予棉袍衣物等、此時水稻收割已全部結束、所以農諺云【立冬青黃割到空】、【立冬收成期雞烏卡會啼】。

-羅東鎮農會,24節氣介紹 <https://zh.wikipedia.org/wiki/%E4%BA%A4%E5%8F%89%E6%84%9F%E6%9F%93>

