重要蚊媒傳染病監測及相關策略

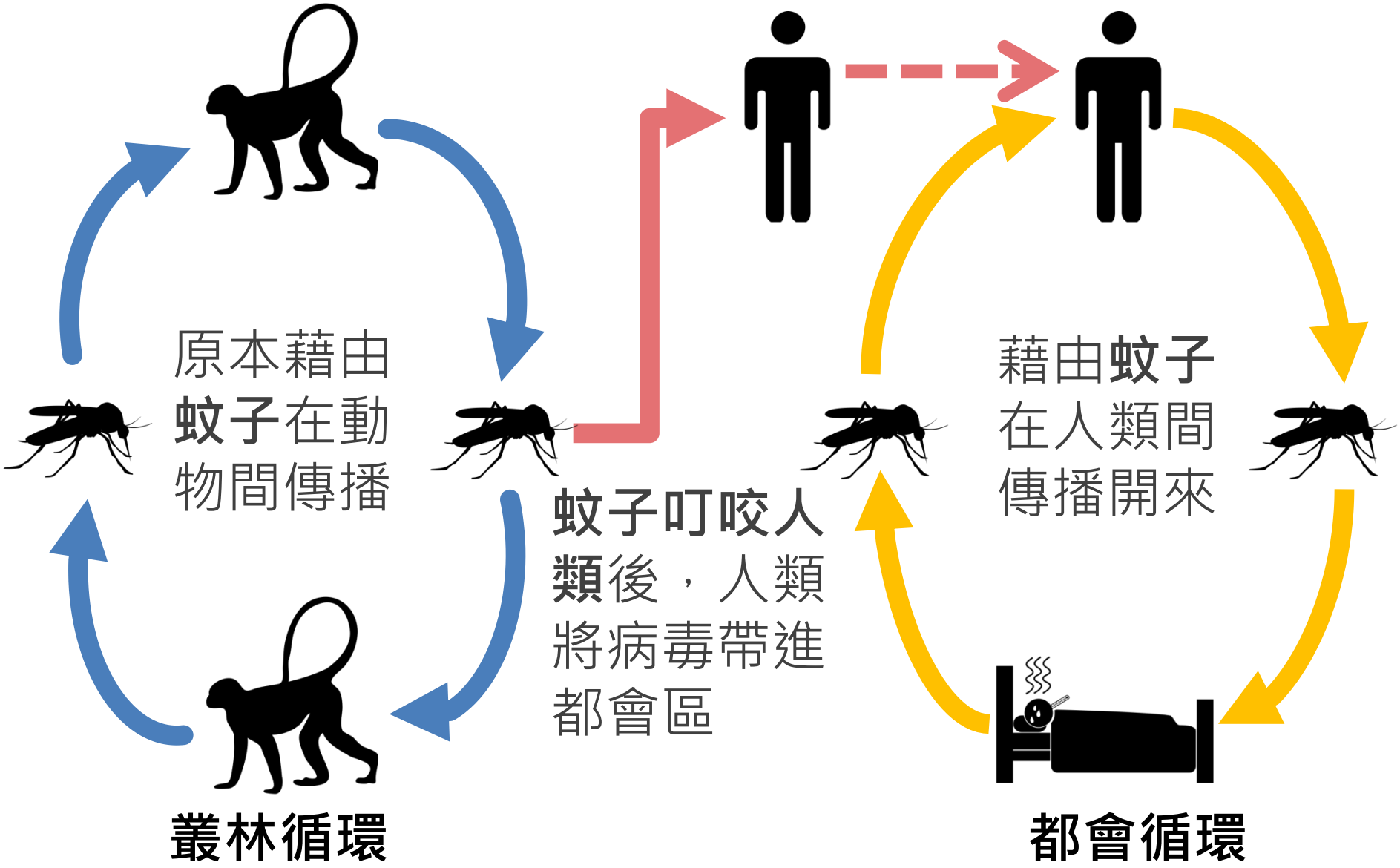
衛生福利部疾病管制署
急性傳染病組
105.04.29

報告大綱

- 重要蚊媒傳染病介紹及國內外疫情現況
  - 登革熱
  - 屈公病
  - 茲卡病毒感染症
- 防治政策與因應作為
- 結語

重要蚊媒傳染病介紹及國內外疫情現況

重要蚊媒傳染病主要傳染途徑



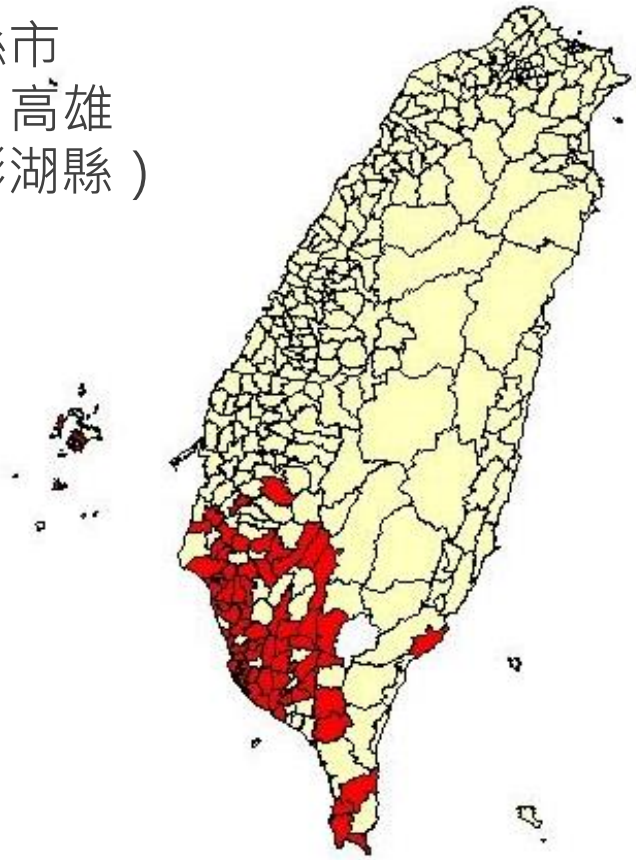
臺灣病媒蚊分布地區

埃及斑蚊（紅色區域）

- 分布於嘉義布袋以南各縣市（包括嘉義縣、臺南市、高雄市、屏東縣、臺東縣及澎湖縣）
- 喜歡棲息在**室內**

白線斑蚊（黃色區域）

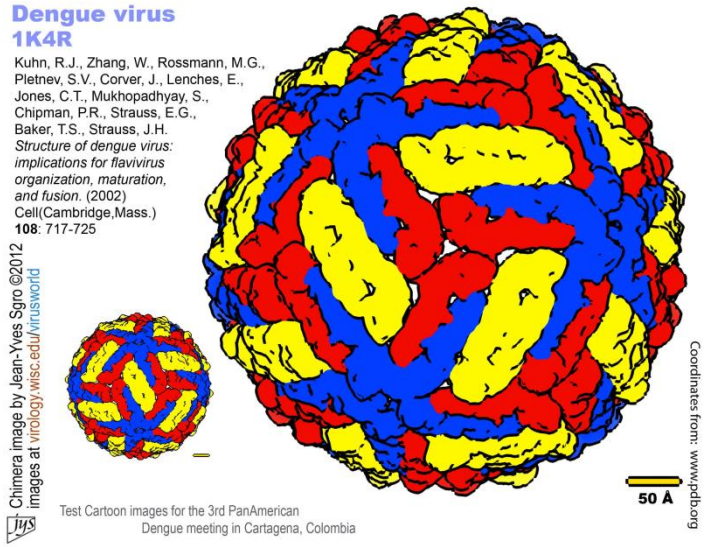
- 分布於**全島**平地及1500公尺以下之山區
- 棲息場所多在**室外**



圖片由疾病管制署鄧華真博士提供

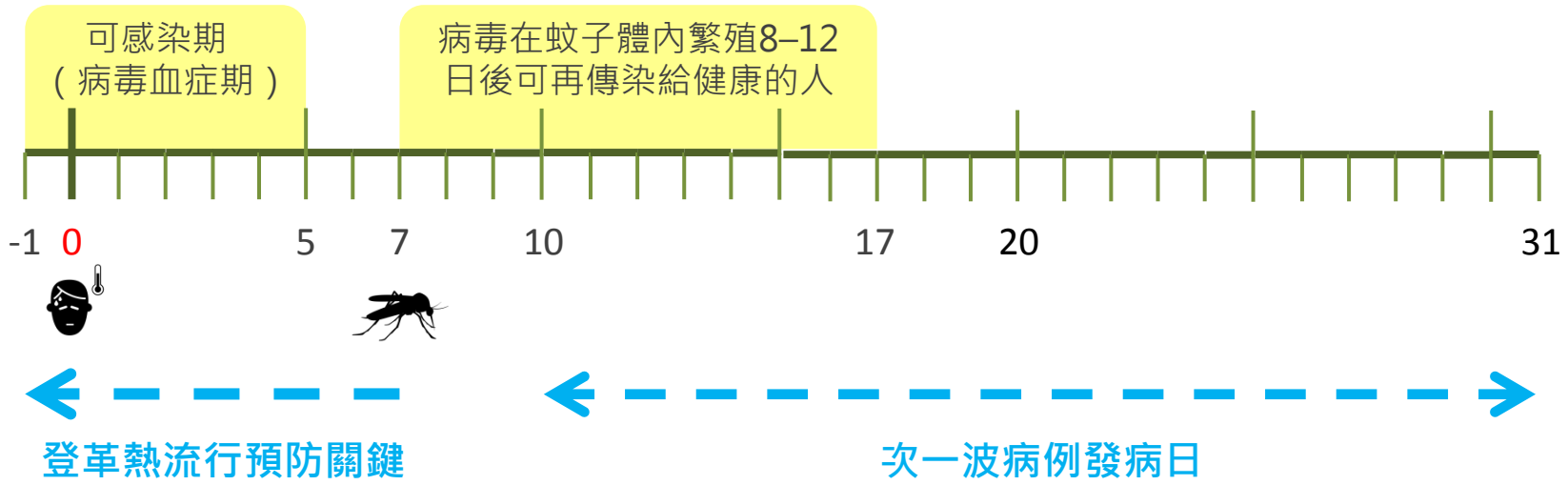
登革病毒（Dengue Virus）

- 黃病毒科（Flaviviridae）
  黃病毒屬（Flavivirus）中的登革病毒亞屬
- 單股正鏈RNA病毒
- 依據血清抗原可分為**四型**登革病毒，均具有感染致病的能力
- 臨床上**重複感染不同型別**登革病毒，可能導致嚴重出血或嚴重器官損傷的**登革熱重症**



登革熱

- 俗稱天狗熱或斷骨熱
- 傳染病防治法第二類傳染病：**24小時內**通報
- 潛伏期：約3–8天（最長可達14天）
- 可感染期：病人發病前1天至發病後5天



登革熱臨床表現

- 發燒（≧38℃）
- 頭痛
- 後眼窩痛
- 肌肉痛
- 關節痛
- 骨頭痛
- 出疹
- 噁心或嘔吐

發燒

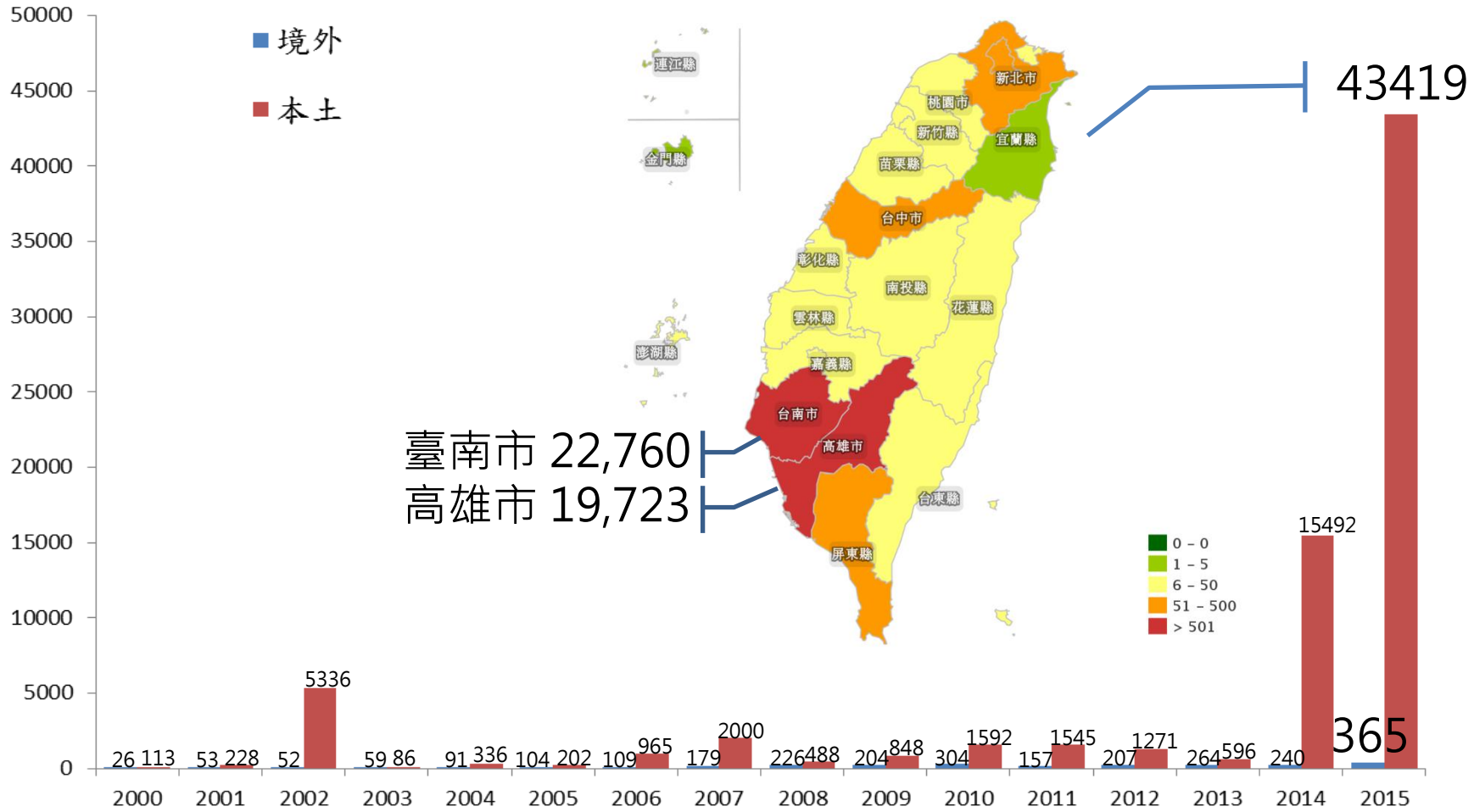
後眼窩痛

肌肉關節痛

出疹

臺灣登革熱流行疫情

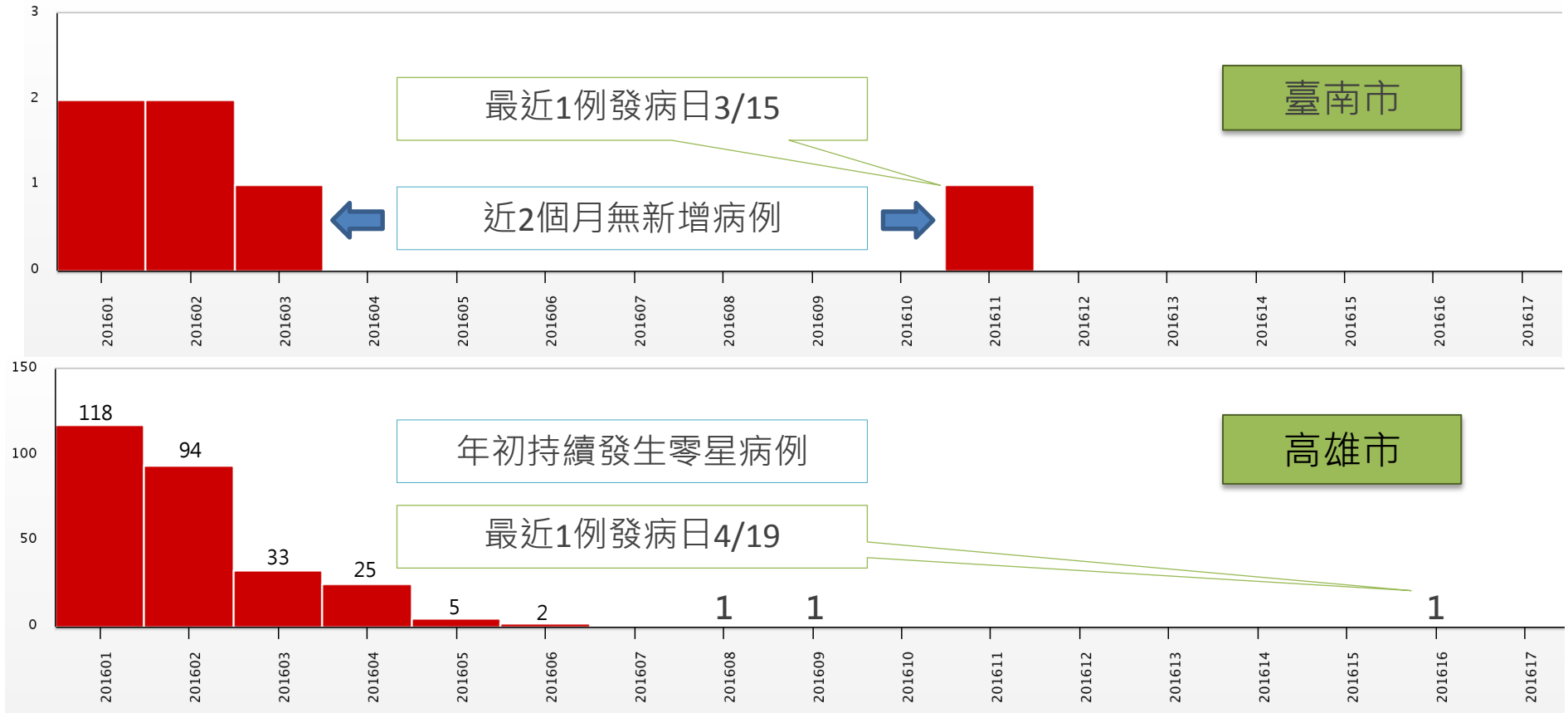
病例數



* 過去曾有三次全島大流行：1915, 1931 and 1942

105年登革熱疫情現況

- 本土病例累計372例
  - 臺南市7、高雄市340、屏東縣20、其他5縣市5（最近1/11）



updated: 2016/04/28

登革熱國際疫情與境外移入病例

- 國際間疫情嚴峻
  - **新加坡**疫情處相對高點，每週新增300–400例，今年截至4/2累計約6,300例（14例DHF，4例死亡），為去年同期及近五年同期平均的2.8倍；今年DHF累計數高於去年同期（5例）及近五年同期平均（6例）
  - **泰國**今年截至4/4累計約1萬4千例（11例死亡），病例數及死亡數分別約為去年同期的2倍及2.8倍
  - **菲律賓**疫情持續，今年截至4/9累計逾3萬3千名疑似病例，主要集中於呂宋島中南部（含國家首都區）、民答那峨島北部
  - **越南胡志明市**3月單週新增250例，今年累計逾6,100例登革熱住院病例，較去年同期增加88%
- 境外移入91例
  - 主要來自**印尼**34例
  - 為近年同期最高

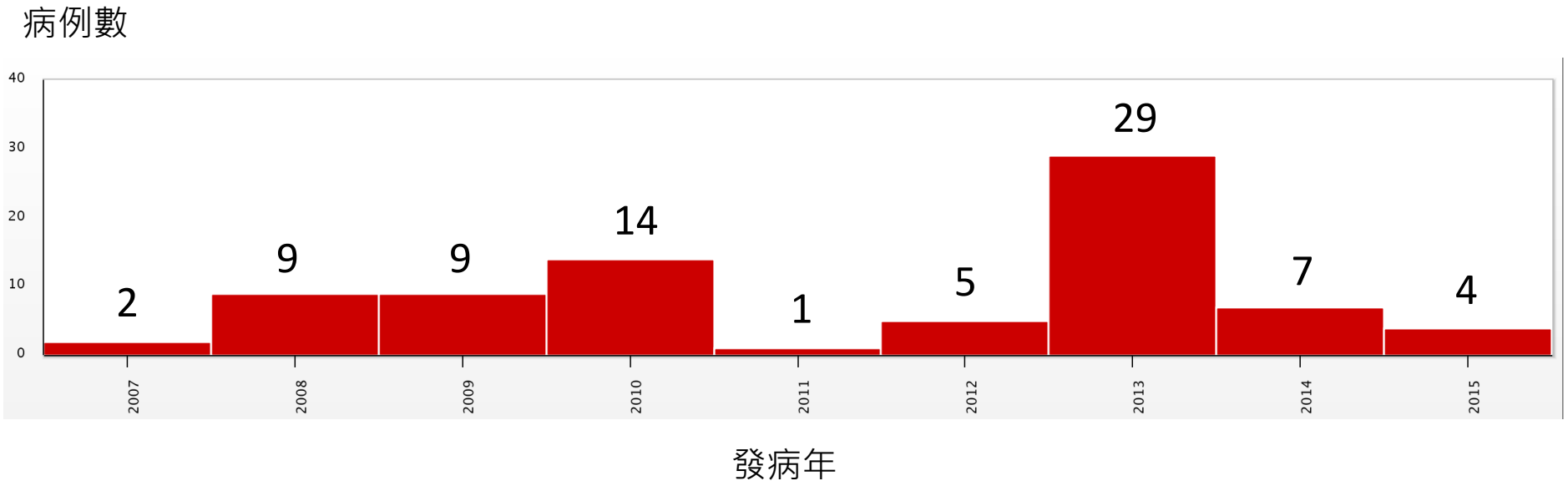
updated: 2016/04/28

屈公病

- 屈公病毒（Chikungunya virus）
  - 與登革病毒同屬黃病毒科（Flaviviridae）黃病毒屬（Flavivirus）
  - 單股正鏈RNA病毒
- “Chikungunya”為非洲坦尚尼亞土語，意指“痛的將身體彎起來”
- 傳染病防治法第二類傳染病：**24小時內**通報
- 潛伏期：約2–12天
- 可感染期：病人發病前2天至發病後5天
- 臨床表現：症狀與**登革熱**類似
  - 發燒（≧38℃）且有嚴重**關節炎**或**關節痛**，無法以其他醫學診斷解釋者

屈公病境外移入病例

- 2007年迄今均為境外移入病例：2013年病例數（29例）最多，其餘每年平均約6例
- 94%個案感染國別為東南亞國家



updated: 2016/04/28

屈公病國際疫情

- 全球：流行區域原涵蓋非洲撒哈拉沙漠以南，亞洲及南美洲的熱帶及亞熱帶為主
- 美洲地區：2013年12月首度爆發本土疫情，累積至少43國家/屬地有本土病例紀錄，**加勒比海地區**最為嚴重，此疫情迄至今年4/8累計逾190萬例疑似及確診病例，並造成美國、歐洲等境外移入病例增加；**阿根廷**2016年3月出現首起本土疫情，顯示**美洲地區仍具屈公病傳播風險**
- 鄰近我國有監測之國家：**新加坡**、**印度**及**泰國**近2年疫情多呈下降趨勢，**印尼**則於2013年上升，今年迄今無重大疫情

updated: 2016/04/12

資料來源：WHO、PAHO、CIDRAP

茲卡病毒感染症

- 茲卡病毒（Zika Virus）
  - 最早在1947年於烏干達茲卡森林中的彌猴體內分離出來
  - 與登革病毒同屬黃病毒科（Flaviviridae）黃病毒屬（Flavivirus）
  - 單股正鏈RNA病毒
  - 依據基因型別分為非洲型及亞洲型
- 傳染病防治法第五類傳染病：**24小時內**通報
- 潛伏期：約3–7天（最長可達12天）

茲卡病毒感染症
其他傳染途徑

- 母子垂直感染
- **性行為**傳染
- 輸血傳染
- 實驗室傳染
- 其他可能傳染途徑
  - 器官移植
  - 哺乳

茲卡病毒感染症臨床表現

- 約80%感染者無症狀
- 症狀與**登革熱**、**屈公病**類似
  - 發燒
  - 紅疹
  - 關節痛
  - 關節炎
  - 非化膿性或充血性結膜炎
- 新生兒**小頭畸形**（母子垂直感染）
  - 美國CDC於4月13日發表論文證實茲卡病毒與小頭症及其他胎兒腦部嚴重缺陷等具因果關係
  - WHO於4月14日茲卡疫情現況週報表示，基於現有研究，對於感染茲卡病毒與**小頭症**、**格林-巴利症候群（GBS）**及其他胎兒腦部嚴重缺陷具因果關係已具**強烈**科學共識

資料來源：WHO EIS、Zika situation report 4/14、美國CDC、NEJM

小頭畸形

(AP Photo/Felipe Dana)

茲卡病毒流行病學

- 2007年以前大多只在**非洲**及**亞洲**發現散發的人類病例
- 2007年4–7月在密克羅尼西亞聯邦（Federated States of Micronesia）的**雅蒲島（Yap）**首度發生群聚
- 2013年10月–2014年2月法屬玻里尼西亞爆發疫情
- 2015年5月WHO證實**巴西**東北部出現本土的茲卡病毒感染症確診病例，為美洲地區首例

105年1月10日
於桃園機場**發燒篩檢站**
攔檢**首例境外移入**個案
（泰國籍）

105年2月2日公告為**第五類**傳染病

確定病例	
境外移入	本土
1	0

茲卡病毒感染症疫情統計表

2007–2016年出現當地疫情國家/屬地		檢驗量				確定病例數		
		入境採檢人數	入境採檢陽性數	院所採檢人數	院所採檢陽性數	境外感染	本土感染	本土胎兒感染
新增	0	9	0	14	0	0	0	0
累計	66	981	1	899	0	1	0	0

資料起迄時間：2016/1/1-4/27下午4時

updated: 2016/04/28

茲卡病毒感染症國際疫情

2007–2016年全球出現茲卡本土疫情　累計66國家/屬地			
現正具流行疫情 累計48國家/屬地 (旅遊疫情建議為**警示**)	中南美洲 (35)	中美洲(26)	千里達及托巴哥、巴貝多、巴拿馬共和國、牙買加、古巴、尼加拉瓜、瓜地馬拉、多米尼克、多明尼加、貝里斯、宏都拉斯、法屬瓜地洛普、法屬馬丁尼克、法屬聖馬丁、美屬波多黎各、美屬維爾京群島、哥斯大黎加、海地、荷屬波奈、荷屬阿魯巴、荷屬庫臘索島、聖文森及格瑞那丁、聖馬丁、聖露西亞、墨西哥、薩爾瓦多
		南美洲(9)	巴西、厄瓜多、巴拉圭、委內瑞拉、法屬圭亞那、玻利維亞、哥倫比亞、蓋亞那共和國、蘇利南
	其他地區 (13)	大洋洲(8)	東加王國、美屬薩摩亞、索羅門群島、馬紹爾群島共和國、密克羅尼西亞聯邦、斐濟、萬那杜、薩摩亞
		亞　洲(4)	泰國、馬爾地夫、菲律賓、越南
		非　洲(1)	維德角
過去具散發疫情 累計7國家/屬地 (旅遊疫情建議為**注意**)		大洋洲(1)	巴布亞紐幾內亞
		亞　洲(5)	印尼、孟加拉、柬埔寨、馬來西亞、寮國
		非　洲(1)	加彭
*非蟲媒傳播疫情 累計8國家/屬地		南美洲(3)	阿根廷、智利、秘魯
		大洋洲(1)	紐西蘭
		北美洲(1)	美國
		歐　洲(3)	法國、義大利、葡萄牙
*疫情結束 累計4國家/屬地		南美洲(1)	智利-復活節島
		大洋洲(3)	法屬玻里尼西亞、庫克群島、新喀里多尼亞

*未列入旅遊警示之其他國家，經評估到當地感染風險極低

小頭症及神經系統異常疫情

- **巴西**截至4月23日累計7,228例小頭症疑似病例，194例確定感染茲卡病毒，251例死亡（54例小頭症確診）
- 全球報告具本土疫情且有小頭症或格林-巴利症候群（GBS）發生率增加情形，包括有**巴西**、**法屬玻里尼西亞**、**哥倫比亞**、**法屬馬丁尼克**、**巴拿馬**等至少13國

資料來源：WHO EIS、Zika situation report 4/14、美國CDC、NEJM

國內茲卡感染症疫情風險評估

評估項目	評估內容	評估結果
境外移入風險	• 我國2016年發生首例泰國移入病例 • **亞洲地區泰國、馬爾地夫、菲律賓及越南已列為現具流行疫情國家** • **28國/屬地2015-2016年出現境外移入病例，持續增加** • **48個國家/屬地現具流行疫情，持續增加**	高
社區流行風險	• 僅1/4有症狀，無法堵絕於境外 • 2003年起檢驗計4萬7千餘件無社區檢出 • 埃及斑蚊分布區具較高風險，蚊蟲密度上升將提高社區群聚風險 • **美國、義大利、法國、紐西蘭、阿根廷及智利共6國，出現非蟲媒傳播（疑似性傳播）本土病例**	蟲媒傳播：中 其他傳播：不明
衝擊	• 非屬高致死率之傳染病，常為無症狀或輕症感染 • **小頭症及神經系統異常病例已列為PHEIC，近期證據顯示懷孕期間感染Zika病毒與新生兒小頭症具強烈相關，孕婦及新生兒為高風險族群**	孕婦及新生兒：高 一般民眾：低
防治作為	• 登革熱病媒蚊及孳生源加強防治策略可降低國人感染風險	-

防治政策與因應作為

重要蚊媒傳染病三階段防治措施

平時防治措施

1. 衛教溝通
2. 孳生源清除
3. 推廣基層診所
   使用NS1試劑

散發疫情防治措施

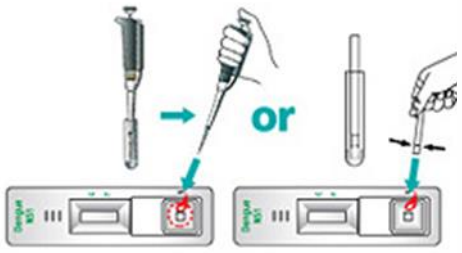
1. 疫情通報及調查
2. 病媒蚊清除
3. 社區動員

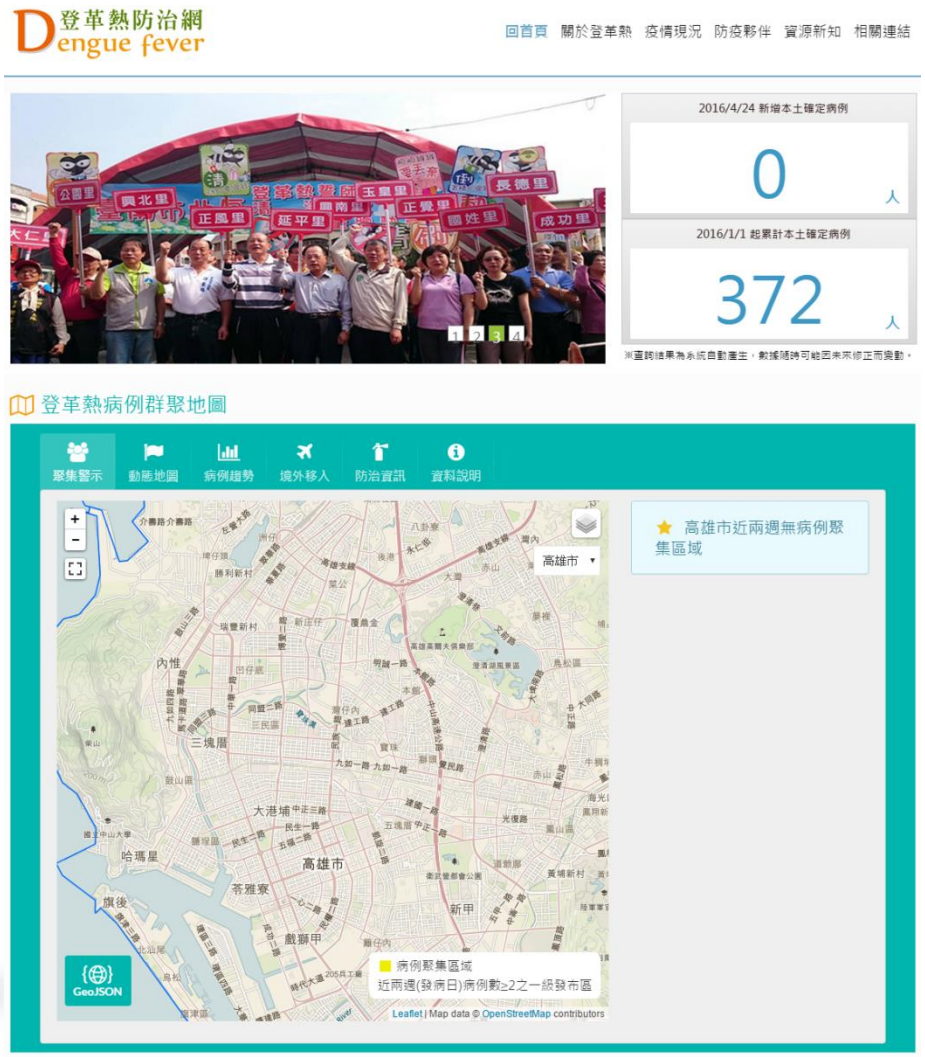
群聚疫情防治措施

1. 調控醫療量能
2. 進行區塊防治
3. 擴大查核懲處

多元監測管道．提升偵測效能

- **強化邊境檢疫**：國際港埠入境旅客體溫量測，體溫異常旅客：DF NS1 rapid test + 採血送驗
- **推廣基層使用NS1**：3/24起放寬公費登革熱NS1快速診斷試劑適用對象，不限B、C級之個案
- **民眾自覺性通報**：民眾疫情通報及諮詢專線1922
- **基層里長參與**：專網公布登革熱病例群聚地圖供基層里長查詢





資料來源：Rapigen Inc.、Standard Diagnostics, Inc.

衛生福利部中央健康保險署代辦「登革熱NS1抗原快速診斷試劑」

- 實施期間：104年9月17日至衛生福利部疾病管制署書面通知終止代辦之日止
- 實施機構：全民健保特約醫療院所
- 實施對象：具健保身分符合以下全部條件
- 符合登革熱病例定義
  - 發病7天內
  - 居住於**臺南市**、**高雄市**與**屏東縣**，或居住於該三縣市以外，但有**臺南市**、**高雄市**、**屏東縣**及**國外登革熱流行地區**旅遊活動史的病患

強化邊境檢疫措施

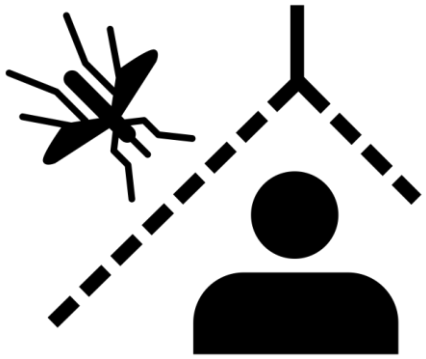
- 加強國際港埠入境旅客**發燒篩檢**，針對出現疑似症狀個案進行登革熱NS1抗原快速診斷試劑檢驗，並採血送至疾病管制署檢驗屈公病及茲卡病毒感染症等
- 來自流行地區之航空器加強**掃蚊監測**，且要求航空業者落實防蚊措施
- 協請交通部等主政部會轉知所轄單位與業者，應主動通報並配合各項檢疫措施

衛生教育及溝通

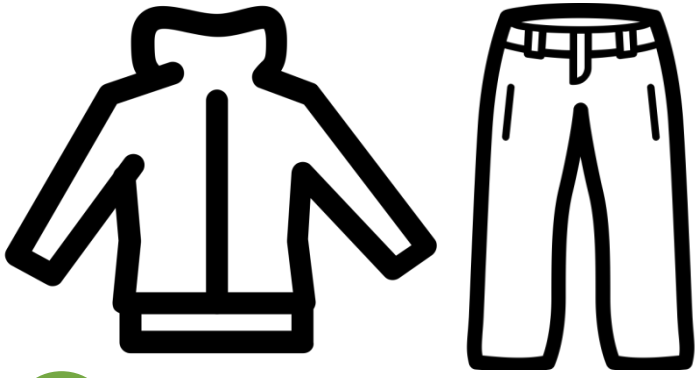
- 宣導對象
  - 一般民眾、學校、機關
  - 前往高風險地區旅遊民眾、旅行社
  - 外勞及其雇主、新住民
  - 醫療院所醫師
- 宣導主軸
  - 認識疾病（含疑似症狀）
  - 自我保護
  - 流行疫情
  - 分級就醫正確觀念
  - 孳生源認識與清除

預防蚊媒傳染病感染

避免病媒蚊叮咬是最重要的預防方法

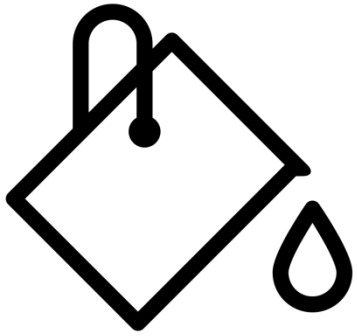


避免病媒蚊叮咬



穿著長袖長褲

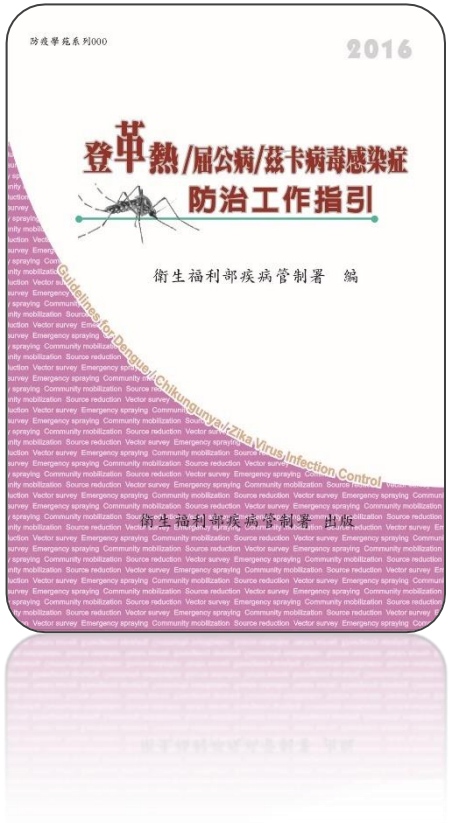
使用衛福部核可防蚊液



清除積水容器

105年登革熱防治作為

- 已於年初核定105年**登革熱高風險縣市**登革熱防治計畫及經費約2,300萬元，協助及督導地方政府及早啟動
- 2月1日修訂公布**登革熱防治工作指引**，提供地方政府防治工作有所依循
- 國際港埠持續實施**入境旅客體溫量測**措施
- 推動民眾**衛生教育**，提醒臨床醫師**通報警覺**
- **放寬登革熱NS1快速診斷試劑適用對象**，不限年齡及疾病嚴重度，提升病例偵測效能
- 因應臺南市出現105年本土首例病例，研訂指揮中心成立及開設條件，將依程序陳報行政院



茲卡病毒感染應變四大策略

醫療整備

- 國際合作，辦理醫師教育訓練，提升**診療品質**
- 辦理檢驗診斷國際研習營
- 提升**實驗室診斷量能**
- 召開**專家諮詢**會議
- 研訂**臨床處置建議**

境外防疫

- 加強國際疫情監測
- 掌握國際防治策略
- 建議**孕婦暫緩前往流行地區**
- 派員前往流行地區協助僑民與駐外館處人員

病媒控制

- 衛教宣導/社區動員
- 加強孳生源清除
- 落實公權力
- 申請第二預備金，推動「105年登革熱應變計畫」

邊境檢疫

- 出境旅客衛教宣導
- 流行地區**入境旅客體溫量測**，異常者採血送驗，並予相關衛教
- 來自流行地區之**航空器加強掃蚊**

茲卡病毒感染症防治之國際合作

- **派員考察中南美洲現況**
  - 3月20–31日派遣2名防疫醫師前往宏都拉斯及巴西
  - 拜會兩國衛生單位與醫院，對當地僑胞進行宣導
  - 接受巴西報社採訪，談論臺灣防治病媒蚊經驗及建議
- **舉辦「茲卡病毒檢驗診斷國際研習營」**
  - 4月13至15日假臺北辦理
  - 共12國24名國外代表參加
    - 澳洲、孟加拉、斐濟、印尼、日本、馬來西亞、緬甸、巴布亞紐幾內亞、菲律賓、新加坡、泰國、越南
  - 依臺美「全球合作暨訓練架構（GCTF）」

International Training Workshop on
Laboratory Diagnosis for Zika
Opening Ceremony
April 13 2016
Global Cooperation and Training Framework

結語

疫情監測
社區動員
衛生教育
綜合防治策略
病媒監測
及控制
實驗室診斷
診斷治療

落實公權力

- 促使養成**主動清除孳生源**的手段
- 傳染病防治法第25條第2項規定，病媒孳生源之公、私場所，其**所有人**、**管理人**或**使用人**應依地方主管機關之通知或公告，**主動清除**之
- 傳染病防治法第70條第1款規定，違反第25條第2項規定者，**處新臺幣3,000元以上15,000元以下罰鍰**；必要時，並得限期令其改善，屆期未改善者，**按次處罰**之

- 全球蚊媒傳染病疫情嚴峻，防治工作應該**常態性**的推動，在流行期來臨前完成整備。
- 提升病例偵測效能，及早發現疑似病例，才能及時採行防治作為；多元監測管道及NS1快速診斷試劑在基層醫療院所的推廣，將有助於早期發現個案。
- 近期天氣上升且有降雨，適合病媒蚊繁殖及活動，需要**加強落實各項防治工作**，並宣導**澈底清除孳生源**，降低社區流行風險。
- 我國尚未有茲卡病毒感染症本土感染個案，然而境外移入風險日增，現階段防疫目標及整備重點在於**國內外疫情監測**、**醫療整備**、**邊境檢疫**、**衛教溝通**、**國際合作**，以達到**成功阻絕病例於境外**，**降低民眾恐慌**，並**完成戰備**以因應未來本土流行之三目標。
- 清除孳生源是防治蚊媒傳染病的根本方法，中央部會及所屬機關應**以身作則**，率先做好權管土地、房舍、空屋、空地及相關設備設施的**環境管理**及**孳生源清除**工作，與地方政府共同降低蚊媒傳染病流行風險。

衛生福利部疾病管制署全球資訊網 ww.cdc.gov.tw

衛生教育
- 疾病類宣導品
- 多國語言宣導品
- 特色宣導品
- 企業衛教合作
- 記者會重點實錄(含手語翻譯)

登革熱

授權說明

多媒體

海報

你家有哪些蚊子的家 (2015-12-16)

圖檔下載

原始檔下載

檢視與更新日期：2015-12-16
維護單位：公關室

打敗登革熱 (2015-09-21)

圖檔下載

原始檔下載

檢視與更新日期：2015-09-21
維護單位：公關室

>More

單張

名 稱： 清除孳生源4步驟
製作日期： 2015/09/21
授權條款：

檢視與更新日期：2015-09-21
維護單位：公關室

圖檔下載

原始檔下載

>More

衛生福利部疾病管制署全球資訊網 ww.cdc.gov.tw

國際重要疫情資訊

國際重要疫情資訊

索馬利亞－不明原因疾病 (2016-04-25)

紐西蘭－麻疹 (2016-04-25)

坦尚尼亞－霍亂 (2016-04-25)

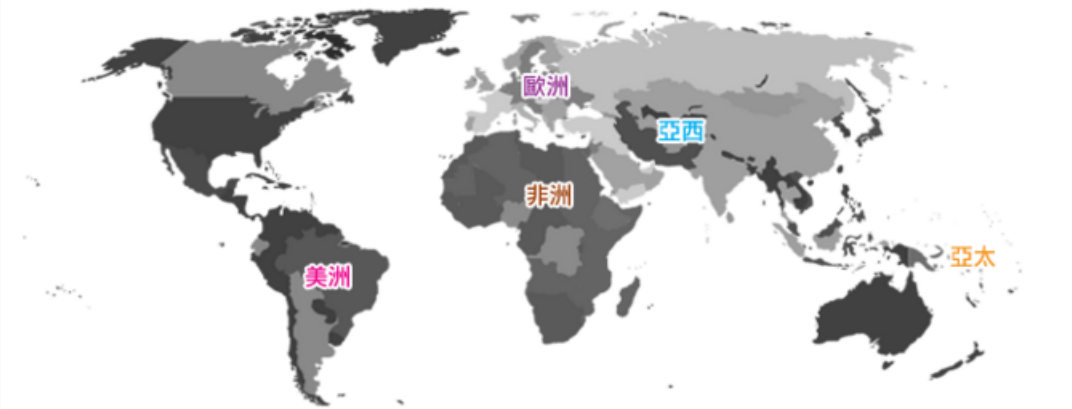
菲律賓－諾羅病毒 (2016-04-25)

巴林－中東呼吸症候群冠狀病毒感染症 (2016-04-25)

>More

NEW 各國疫情資訊：可直接點選地圖查詢

--請選擇洲別-- ▼ - ▼ 搜尋

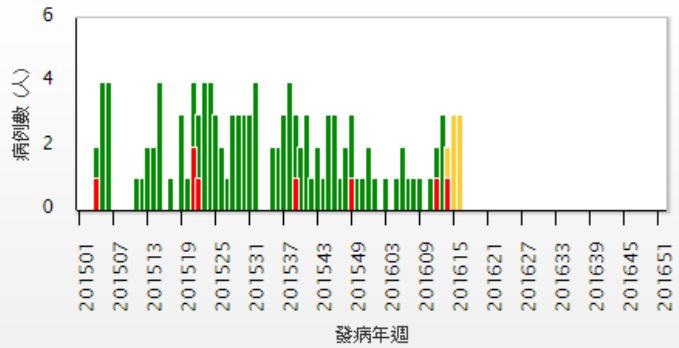


關鍵字：

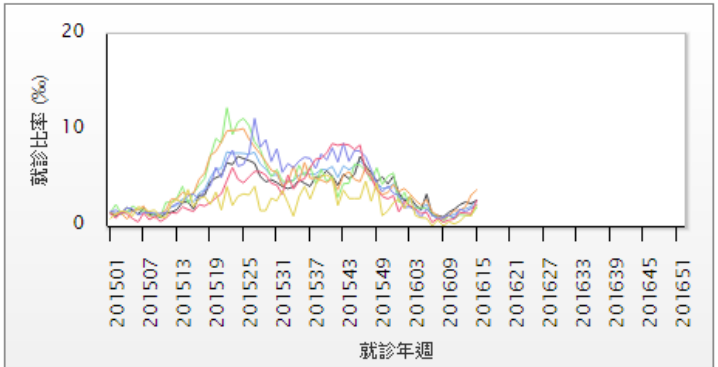
日期區間： ~ 搜尋

傳染病統計資料查詢系統

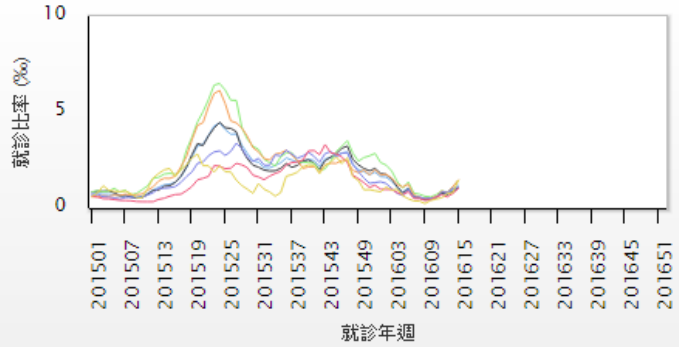
全國腸病毒感染併發重症本土及境外移入病例趨勢圖



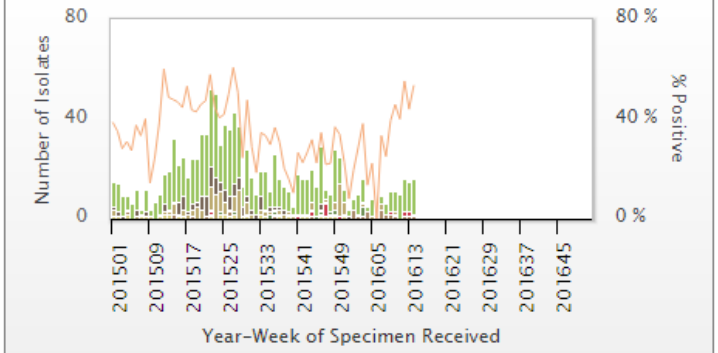
全國及各區近兩年每週急診腸病毒就診率趨勢圖



全國及各區近兩年每週門診腸病毒就診率趨勢圖



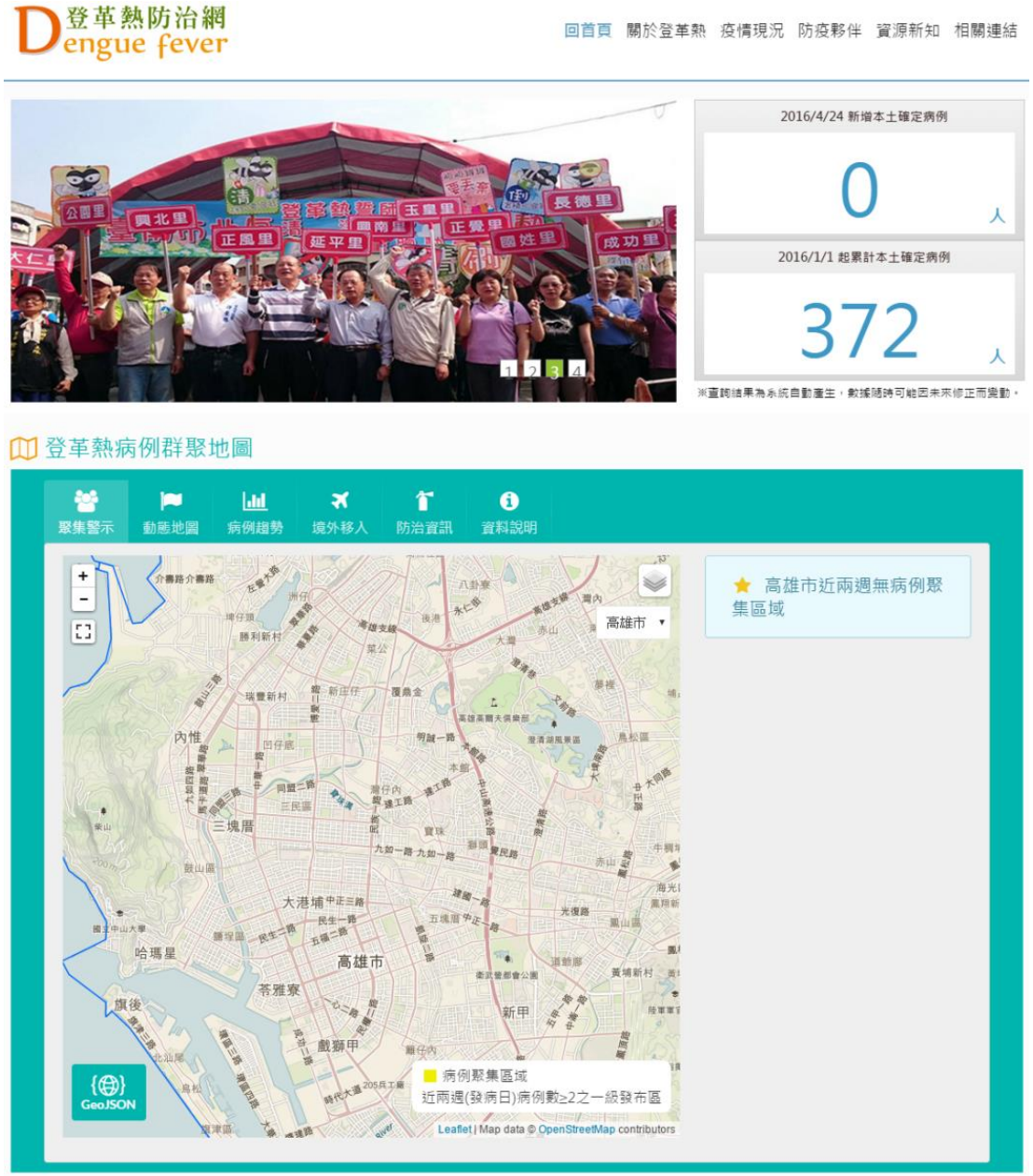
全國每週腸病毒病毒分離情形



10050 台北市中正區林森南路6號 電話:(02)-2395-9825 衛生福利部疾病管制署 版權所有©2015 Taiwan CDC All Rights Reserved.

疑似腸病毒重症的前兆嗎？ 至2016-05-01 22:00 0800-286-586 電子發票整合服務平台

登革熱防治網 www.dengue.gov.tw



新增登革熱環境教育學習專區

網址連結：
https://elearn.epa.gov.tw/DigitalLearning/WatchVideo.aspx?key=A40B0BA32B46B53B#MTop

簡　報　完　畢

課程講義電子檔案下載位址：

衛生福利部疾病管制署全球資訊網專業版 > 傳染病介紹 > 第二類法定傳染病 > 登革熱 > 最新消息 > 活動訊息 > 歷年資訊及相關檔案 >
105年中央部會重要蚊媒傳染病講習