「登革熱」及「伊波拉病毒感染」防治宣導

各位教職員工生:

大家好!本組 103 年 9-10 月份衛教宣導主題為『「登革熱」及「伊波拉病毒感染」防治』,請利用時間將宣導內容傳閱後簽名,並將資料公布於公佈欄,希望每位教職員工生都能仔細詳讀。

登革熱防治

最新疫情:

根據衛生福利部疾病管制署統計資料:高雄市有 2288 人(9/22 日止)感染登革熱,病例分布以 苓雅區、鳳山區、小港區、前鎮區及三民區居多,請教職員工生居住地在這些區域者,確實 做好個人衛生,環境清潔,徹底清除孳生源。

傳播方式:

登革病毒並不會由人直接傳染給人,而是人在受到帶有登革病毒的病媒蚊叮咬後,經過約3至8天的潛伏期(最長可達14天)後,開始發病。患者在發病時期,血液中已存在登革病毒,此時如又被病媒蚊叮咬,此登革病毒在病媒蚊體內增殖8至12天後,不僅讓這隻病媒蚊終身帶有傳播登革病毒的能力,而當牠再叮咬其他健康人時,另一個健康的人也會受到登革熱的感染。

台灣主要傳播登革熱的病媒蚊為埃及斑蚊(Aedes aegypti)及白線斑蚊(Aedes albopictus), 一天叮咬人的高峰期約在日出後的 1-2 小時及日落前的 2-3 小時,此時外出時可要特別留意!

潛伏期:

典型登革熱的潛伏期約為3至8天(最長可達14天)。

發病症狀:

典型登革熱的症狀則是會有突發性的高燒(≧38°C),頭痛、後眼窩痛、肌肉痛、關節痛及出疹等現象;若是先後感染不同型別之登革病毒,有更高機率可能成為「登革出血熱」,登革熱出血熱除上述典型登革熱症狀外,另會有明顯的出血傾向,如果沒有及時就醫或治療,死亡率可以高達50%,所以民眾可千萬不能掉以輕心!

預防方法:

(一)居家預防:

家中應該裝設紗窗、紗門;睡覺時最好掛蚊帳,避免蚊蟲叮咬清除不需要的容器,把不用的花瓶、容器等倒放。家中的陰暗處或是地下室,可噴灑合格之衛生用藥,或使用捕蚊燈。家中的花瓶和盛水的容器必須每週清洗一次,清洗時要記得刷洗內壁。放在戶外的廢棄輪胎、積水容器等物品馬上清除,沒辦法處理的請清潔隊運走。平日至市場或公園等戶外環境,宜著淡色長袖衣物,並在皮膚裸露處塗抹防蚊液(膏)。

- (二)清除孳生源四大訣竅-澈底落實「巡、倒、清、刷」:
 - 1.「巡」—經常並且仔細巡檢居家室內、外可能積水的容器。
 - 2.「倒」—將積水倒掉,不要的器物予以分類或倒放。
 - 3. 「清」—減少容器,留下的器具也都應該澈底清潔。
 - 4.「刷」—去除斑蚊蟲卵,收拾或倒置勿再積水養蚊。
- (三) 感染登革熱者,應配合的事項:

如果發現疑似感染登革熱之患者,通報地方衛生主管機關。患者應於發病後 5 日內預 防被病媒蚊叮咬,病人應睡在蚊帳內。

伊波拉病毒感染防治

最新疫情:

根據衛生福利部疾病管制署統計資料:疫情廣泛傳播的西非國家為幾內亞、賴比瑞亞、獅子山,有5335人(9/14日止)感染伊波拉病毒,死亡人數高達2622人,建議教職員工生避免到這些國家旅遊或洽公,以免遭受感染。

致病原:

伊波拉病毒感染

傳染方式:

透過接觸受感染果蝠,此病毒可直接傳染給人,或是透過中間宿主之野生動物,例如受感染的猴、猿等再傳染給人。

人與人之傳染是因直接接觸到被感染者或其屍體之血液、分泌物、器官、精液;或是間接接 觸被感染者體液污染的環境而感染。

臨床症狀

初期症狀為突然出現高燒、嚴重倦怠、肌肉痛、頭痛等,接著出現嘔吐、腹瀉、腹痛、皮膚斑點狀丘疹與出血現象。重症者常伴有肝臟受損、腎衰竭、中樞神經損傷、休克併發多重器官衰竭。實驗室檢驗則發現白血球、血小板降低、凝血功能異常與肝功能指數上升。個案死亡率可高達 9 成。

預防方法

伊波拉病毒目前尚無有效疫苗可供預防接種。其他預防方式包括

- 1. 在流行地區,避免接觸或食用果蝠、猿猴等野生動物。食用肉類前應煮熟。
- 2. 避免直接接觸被感染者之血液、分泌物、器官、精液或可能被污染的環境。如需照顧病患 則應配戴手套及合適之個人防護裝備。男性病患於康復後七週內,精液仍可能帶有病毒,故 男性病患於這段時間應避免性行為,或使用保險套。病患屍體應於 24 小時內入殮並火化。





請參閱完後,上網填答「登革熱」及「伊波拉病毒感染」防治宣導問卷:網址: http://hg.fy.edu.tw/files/85-1047-58.php,参加者可参加摸獎活動,電腦 隨機抽取,獲獎者名單將公佈於校園網路,歡迎踴躍參加!