

登革熱

登革熱是一種由登革熱病毒引起的急性傳染病，主要是由被感染病毒的埃及伊蚊或白紋伊蚊叮咬而將疾病傳播給人。在澳門，傳播登革熱的病媒是白紋伊蚊（即俗稱的花蚊）。登革熱在熱帶地區全年流行，在亞熱帶地區較常發生的季節是夏季、下雨和颱風後，這段期間氣溫和濕度都非常適合蚊蟲的孳生繁殖。

病原體：

登革熱是一種由登革熱病毒引起的急性傳染病。登革熱病毒共有四種不同血清型，每一型均可引致登革熱及重症登革熱（又稱為登革出血熱）。

病徵：

登革熱的病徵包括高燒、嚴重頭痛、眼窩後疼痛、肌肉及關節痛、嘔心、嘔吐、淋巴結腫脹以及出疹。有些人在感染登革熱病毒後，可以沒有明顯的病徵，有些人則只會有發熱等輕微病徵，例如兒童發病時或會出現一般性的發熱症狀及出疹。

第一次感染登革熱的病情一般都較輕，病癒後對該血清型病毒會產生終生免疫能力，但對其他三種血清型病毒只有部分和短暫的交叉免疫能力。若隨後感染其他血清型的登革熱病毒時，出現重症登革熱的機會則較高。

重症登革熱是一種由登革熱所引起的併發症，病情比較嚴重，可導致死亡。重症登革熱的患者初時會出現發高燒、面部發紅，以及與登革熱相關的一般病徵。高溫可持續 2—7 天，而體溫甚至高達攝氏 40—41 度。及後，患者或會出現一些預警症狀，例如嚴重腹痛、持續嘔吐、呼吸急促、乏力、煩躁不安，和出血的症狀，例如皮膚出現瘀斑、鼻或牙齦出血、甚或內出血等。最嚴重的情況會導致血液循環系統衰竭、休克及死亡。

傳播途徑：

登革熱透過帶有登革熱病毒的雌性伊蚊叮咬而傳染給人類。當登革熱患者被病媒蚊叮咬後，病媒蚊便會帶有病毒，若再叮咬其他人，便有機會將病毒傳播。此病並不會經由人與人之間傳播。

潛伏期：

潛伏期為 3—14 天，通常為 4—7 天。

治理方法：

目前並沒有針對登革熱及重症登革熱的治療。患有登革熱的人士一般都會自行痊癒，而症狀療法可助舒緩不適。重症登革熱患者則須接受適時的支援性治療，而治療的主要目的是保持血液循環系統的運作。只要有適當與及時的診治，重症



登革熱的死亡率不足百分之一。

- ✓ 病者應多休息、飲充足水分；
- ✓ 在醫生指示下服用緩解疼痛和退熱的藥物；切勿擅自服藥，加重病情；
- ✓ 不可服用含乙酸水楊酸成份的藥物，如：阿斯匹靈；
- ✓ 一般情況下約一周逐漸康復，不會留下任何後遺症；
- ✓ 如病情惡化或有任何不適、發熱的情況，應儘速就診，避免疾病延誤治療。

預防方法：

目前沒有預防登革熱的疫苗。預防登革熱的最佳方法是清除積水，防止蚊子滋生，以及個人保護，以避免被蚊子叮咬。

◆ 消滅蚊蟲：

即消滅成蚊和其幼蟲，保持環境衛生，清除積水（孳生源），就算是乾淨的積水也是伊蚊的孳生源。基本衛生措施包括：

- 清理排水道：排水道要保持通暢，避免停留不動的積水；
- 填平可積水低地：凹陷的地面可存積水，可讓伊蚊繁殖；
- 清除容器的積水：花盆、花盆底、花瓶、飲料樽等容易存積水；
- 修整住所附近的草叢：草叢環境黑暗、潮濕，蚊蟲易孳生；
- 覆蓋好污水坑和蓄水池：污水坑和蓄水池要覆蓋好，避免蚊子有機會在此產卵繁殖；
- 清理水槽和溝渠的垃圾：水槽、溝渠要常清潔。

◆ 個人保護：

包括病者和非病者的保護，保護病者避免被蚊叮咬能防止疾病的傳播；非病者的保護是避免感染疾病。個人保護措施包括：

- 住所的門窗安裝防蚊的紗窗；
- 如出外或旅行，應穿上淺色長褲和長袖的衣服；
- 使用含避蚊胺 (DEET) 成份的防蚊劑在衣服和身體外露部份；
- 避免在蚊子活動時間外出，若要外出要做好防備。

被蚊叮咬後的處理：

若叮咬處沒有細菌感染，可用清水或肥皂水清洗，或在叮咬處搽上止癢、止腫藥(如爐甘石洗劑及抗組胺藥膏等)，以幫助舒緩痕癢。避免用手搔抓或接觸患處，會延長不適及紅腫的時間，抓破後更會增加細菌感染機會。對被蚊叮咬後容易出現過敏的人士，應在醫生建議下服用抗組胺藥。如果出現疑似感冒症狀、發熱、頭痛、發疹等身體不適，應儘速看醫生。