

認識黃熱病

105/04 感染管制室
資料來源：疾病管制署

疫情消息

- ◆中國大陸3/25公布中國大陸新增1例黃熱病境外移入病例，福建省福清市42歲女，長期於安哥拉首都魯安達經商，出國前未接種疫苗，3/7於當地接種，3/11出現症狀，3/12抵達北京，入境時體溫正常，3/14主動就醫，經複核檢測及基因序列確診感染，現病況穩定隔離治療。
- ◆近期非洲區域特殊疫情頻傳，為提醒出國民眾注意疾病預防，疾病管制署參採世界衛生組織、美國及歐盟疾病預防控制中心發佈訊息，提升部分國家旅遊疫情建議等級，非洲安哥拉列為黃熱病旅遊疫情建議為第一級：注意(Watch)。(國際疫情速訊2016-03-24)

疾病介紹

- ◆**致病源：**
黃熱病毒 (Yellow fever virus) 是一種單股 RNA 病毒，屬黃病毒科 (Family flaviviridae)，黃病毒屬 (Genus flavivirus)。
- ◆**流行病學：**
全球每年估計約有 20 萬黃熱病病例，造成 3 萬人死亡。在非洲，流行地區主要分布於赤道南北，範圍包括撒哈拉沙漠以南至安哥拉；在拉丁美洲則以玻利維亞、巴西、哥倫比亞、厄瓜多爾和秘魯感染風險較高。地方性流行區內人口的致死率約為 5%，但爆發流行時致死率可達 20% 至 40%。
- ◆**傳染窩：**
黃熱病共有三種傳染模式：
1、叢林型 (Sylvatic) 黃熱病：在猴類和數種叢林蚊子之間傳播，偶而感染進入叢林之旅客或工人，發生於熱帶非洲及拉丁美洲地區。
2、中間型 (Intermediate) 黃熱病：病媒蚊可同時感染猴類及人類，發生於部分非洲地區，一般為小規模流行。
3、都市型 (Urban) 黃熱病：在人類及埃及斑蚊之間傳播，受感染者如進入人口密集的都市，可能造成流行。
- ◆**傳染方式：**
經由病毒感染的病媒蚊叮咬傳染，不會直接經由人或其他哺乳類動物傳染給人。

◆潛伏期：

約2~6天。

◆傳染期：

病例於發燒前及發病後第3~5天為高力價病毒血症期（viremia），病媒蚊叮咬此時期的病例將感染病毒。受病毒感染的病媒蚊可能終身傳播病毒。

◆臨床症狀：

黃熱病發病的病程短，而且症狀嚴重度變化大。通常病人會有發燒及肝功能異常等症狀，或是有猝然發作、冷顫、頭痛、背痛、全身肌肉痛、虛脫、噁心、嘔吐。部分患者在數小時至1天之後，就會進入危險期，會出現出血徵候，如流鼻血、牙齦出血、吐血及黑便，甚至出現肝臟及腎臟衰竭。

◆治療照護：

目前並無特定治療方法，以支持性療法為主。如果被病媒蚊叮咬後出現發燒及肝功能異常等症狀，或是有猝然發作、冷顫、頭痛、背痛、全身肌肉痛、虛脫、噁心、嘔吐的症狀，請儘速就醫並告知醫師旅遊史。

防疫措施

（一）預防方法：

- 1、預防注射：前往高風險地區或已有流行疫情區域者建議接種黃熱病疫苗，接種年齡須滿9個月以上，其保護力自接種日第10天起可維持10年，故應於出國前10天接種。
- 2、疫苗接種禁忌：包括發燒、罹患嚴重慢性疾病或免疫能力受損者、孕婦、未滿9個月嬰兒、正在接受免疫抑制性或放射性治療、對新黴素（neomycin）和雞蛋曾有過敏性反應及感染愛滋病病毒者，均不適合接種黃熱病疫苗。
- 3、宣導民眾做好孳生源清除工作，以及避免被病媒蚊叮咬，包括：住屋加裝紗窗、紗門，出入高風險地區宜穿著淺色長袖衣褲、以及在裸露部位使用衛生福利部核可之防蚊藥劑。

（二）病人、接觸者及周遭環境之處理：

- 1、病例通報：依傳染病防治法規定，黃熱病屬第五類傳染病，應於24小時內通報當地主管機關。發現或接獲任何疑似黃熱病病例通報，應立即進行疫情調查，最遲於24小時內完成。
- 2、隔離：發病5天內的病例應於病房或住處懸掛蚊帳，同時加裝紗窗紗門，並要求其離開蚊帳時於身體裸露處塗抹經衛生福利部核可之防蚊藥劑，以避免病媒蚊叮咬。
- 3、接觸者及感染源調查：調查病例在發病前3至6天內所有停留地點，以確認可能感染地點，再追查任何曾經往返該可能感染地點的人，以尋找是否還有其

他未通報之疑似病例。

4、特定療法：目前並無特定治療方法，以支持性療法為主。

黃熱病疫情發生之防疫措施一覽表

類別	疫情發生程度	防疫措施
1	接獲黃熱病疑似病例通報	隔離 ：要求發病 5 天內的病例居家隔離及做好防蚊措施，避免病媒蚊叮咬。 疫調 ：調查病例在發病前 3 至 6 天內所有停留地點，尋找其他可能之疑似病例。
2	出現黃熱病境外移入確定病例（病毒血症期未於臺灣境內或未暴露於臺灣境內埃及斑蚊）	如「類別 1」防疫措施，加上： 擴大疫調 ：追查旅行社名稱、導遊姓名及同一旅行團之所有團員及同一旅遊行程之所有同行者並進行健康監視。 衛教 ：加強對民眾及醫院診所的衛教宣導與訪視。
3	出現黃熱病境外移入確定病例（病毒血症期可能暴露於臺灣境內埃及斑蚊）	如「類別 2」防疫措施，加上： 病媒蚊防治 ：以病例居住地為中心，儘速對周圍至少半徑 100 至 200 公尺範圍內同步實施地毯式孳生源清除及成蟲化學防治工作。
4	出現黃熱病本土確定病例（無埃及斑蚊分布之地區）	如「類別 1」防疫措施，加上： 擴大疫調 ：追查病例可能感染地點，並對該地點周圍半徑 200 公尺內民眾進行健康監視。 衛教 ：加強對民眾及醫院診所的衛教宣導與訪視。 病媒蚊防治 ：以病例可能感染地點為中心，儘速對周圍至少半徑 100 至 200 公尺範圍內同步實施地毯式孳生源清除及成蟲化學防治工作
5	出現黃熱病本土確定病例（有埃及斑蚊分布之高風險地區）	如「類別 4」防疫措施，加上： 預防接種 ：該地區民眾建議接種黃熱病疫苗。

開課日期	主辦單位	課程名稱	課程對象	課程屬別	課程類別	課堂	線上	考試	問卷
1050415	感染管制室	2016 軍中生活常發生的傳染病--蟲媒傳染病-登革熱與日本腦炎	全院員工	核心課程	感染類	✓		✓	✓
1050415	感染管制室	2016 年軍中生活常發生的傳染病-飲食要注意-A 型肝炎及食物中毒	全院員工	核心課程	感染類	✓		✓	✓
1050415	感染管制室	2016 年軍中生活常發生的傳染病-天然災害常見的傳染病(鉤端與類鼻疽)	全院員工	核心課程	感染類	✓		✓	✓



三軍總醫院「文宣品及公佈欄」	
審核單位：教學室	
核准張	自 105 年 04 月 10 日起
貼期限	至 105 年 05 月 10 日止
核准張貼專用章	