

認識發熱伴血小板減少綜合症 (Severe Fever with Thrombocytopenia Syndrome, SFTS)

105/07 感染管制室
資料來源：疾病管制署

疫情消息

- ◆ 韓國6/23公布今年首例SFTS死亡病例，個案為南部全羅南道84歲女，6/7發病，6/16死亡；該國今年截至6/22累計17例，略高於去年同期(14例)；4-11月為蜱蟲活動期；2013-15年年病例數有增加情形，分別為36例(17死)、55例(16死)、79例(21死)。(2016-06-27)

疾病介紹

◆ 致病源：

由歸類於布尼亞病毒科 (Bunyaviridae) 白蛉病毒屬 (Phlebovirus) 之新病毒「SFTSV (severe fever with thrombocytopenia syndrome virus)」所導致的疾病。

◆ 流行病學：

近幾年於中國大陸發現，主要分布於山東、江蘇、安徽、河南、湖北、遼寧等地區，依據中國大陸監測資料顯示，病例主要分佈於山區和丘陵等農村地區，極少在城市人口中發現。日本及韓國也有數例確定病例及死亡病例發生。

◆ 傳染窩：

研究顯示蜱蟲為新病毒 (SFTSV) 主要的傳播媒介，以長角血蜱 (Haemaphysalis longicornis) 為主，可寄生在家畜或寵物的體表。

◆ 傳染方式：

(一) 研究顯示蜱蟲為新病毒 (SFTSV) 主要的傳播媒介：

傳播途徑為藉由蜱蟲叮咬而感染病毒，長角血蜱 (Haemaphysalis longicornis) 被認為是SFTSV的主要媒介。蜱蟲主要棲息於草叢、樹林等野外環境，4月至10月為活動季節，可寄生在家畜或寵物的體表。

(二) 直接接觸急性期或死亡病患之血液或體液亦可能導致感染。

◆ 潛伏期：

潛伏期約7至14天。

◆ 傳染期：

傳播途徑為藉由蜱蟲叮咬而感染病毒，直接接觸急性期或死亡病患之血液或體液亦可能導致感染。

◆ 臨床症狀：

蟬蟲叮咬後多會出現紅腫、皮疹、水皰或瘀斑。多數有噁心、嘔吐及食慾不振等情形，以發燒伴隨血小板及白血球減少為主要症狀；少數重症患者因多重器官衰竭而導致死亡。

病人及接觸者處理

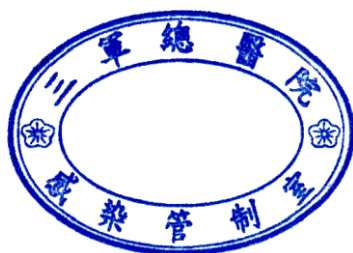
- (一)自草叢地區返家時應檢查全身是否遭蟬蟲叮咬或附著，並儘快沐浴及換洗全部衣物。
- (二)如有發現蟬蟲叮咬並出現疑似發熱伴血小板減少綜合症的症狀，應儘速就醫並告知醫師旅遊史，或有無出入草叢、郊區等暴露史，以提供醫師臨床診斷之參考。

預防方法

- (一)避免在蟬蟲主要的棲息地如草地、樹林等環境中長時間坐臥。
- (二)落實「自我保護」措施：穿著長袖衣褲，長靴及手套等保護性衣物，並將褲子塞進襪子或鞋子裡，以避免皮膚暴露。
- (三)身體裸露部位塗抹經衛生署核可之忌避劑（含化學成份 diethyltoluamide，DEET；中文名稱：敵避或待乙妥）。
- (四)自郊外返家時應檢查全身是否遭蟬蟲叮咬或附著；若發現遭蟬蟲叮咬，應儘速用鑷子夾住蟬蟲的口器將蟬蟲摘除，並使用肥皂沖洗叮咬處，即可降低感染的機會。
- (五)如有發現蟬蟲叮咬並出現發熱伴血小板減少綜合症疑似症狀，應儘速就醫並告知醫師旅遊史，或有無出入草叢、郊區等暴露史，以提供醫師臨床診斷之參考。

【感染管制相關教育課程】

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
105/7/20 12:30-13:30	感染管制室	隔離措施及防護—黃萬翠	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	
核准張貼期限	自 105 年 7 月 5 日起
	至 105 年 8 月 10 日止
核准張貼專用章	