

疫情訊息

目前已進入日本腦炎流行季節，提醒民眾按時帶幼兒接種疫苗及做好防蚊；避免鼠患，請落實防鼠「三不」措施

日本腦炎

資料來源：疾病管制署 2020-06-23

近期疫情

疾病管制署表示，目前已進入日本腦炎流行季節（主要發生於每年 5 月至 10 月，6 月至 7 月為流行高峰），6 月 20 日公布國內今(2020)年首 3 例日本腦炎確定病例，由於感染日本腦炎，嚴重者常留有神經性或精神性後遺症，籲請醫師提高警覺，加強對疑似病例通報。（疾病管制署致醫界通函第 435 號）

建議

目前無治療藥物，僅能依病情給予支持療法，疫苗接種是目前最有效的預防方法。如遇有尚未完成疫苗接種之適齡嬰幼兒，請提醒照顧者儘速帶領嬰幼兒前往指定醫療機構完成接種。

國內正值日本腦炎流行高峰，台灣以三斑家蚊、環紋家蚊及白頭家蚊為主要病媒蚊，常孳生於水稻田、池塘及灌溉溝渠等處，吸血高峰為黃昏與黎明時段，請避免於高風險環境附近活動；如果無法避免，應穿著淺色長袖衣褲，並於身體裸露處使用政

府機關核可，含敵避 (DEET) 或派卡瑞丁 (Picaridin) 成分的防蚊藥劑。

漢他病毒

資料來源：疾病管制署 2020-06-20

近期疫情

疾病管制署表示，國內今 (2020) 年已出現 7 例漢他病毒出血熱病例，高於近年同期。提醒民眾平時應留意環境中老鼠可能入侵的路徑，家中廚餘或動物飼料應妥善處理，並清除家中老鼠可能躲藏的死角；餐飲業、市場攤販、食品工廠等應落實環境衛生，並採取相關防鼠措施，避免疫情發生。

疾管署表示，漢他病毒出血熱為人畜共通傳染病，人類吸入或接觸遭鼠糞尿污染帶有漢他病毒飛揚的塵土、物體，或被帶病毒的齧齒類動物咬傷，就有感染風險。感染後潛伏期為數天至兩個月，主要症狀為突然且持續性發燒、結膜充血、虛弱、背痛、頭痛、腹痛、厭食、嘔吐等，約第 3 至 6 天出現出血症狀，隨後出現蛋白尿、低血壓或少尿，部分患者會出現休克或輕微腎病變，並可能進展成急性腎衰竭，經治療後病況可改善。

建議

疾管署呼籲，「不讓鼠來、不讓鼠住、不讓鼠吃」是預防漢他病毒最有效的方法，民眾平時應做好環境清理，尤其是倉庫、儲藏室等老鼠容易窩藏的空間。如發現鼠類排泄物時，應先佩戴口罩、橡膠手套及打開門窗，並以稀釋漂白水 (100c.c.市售

漂白水+1 公升清水) 潑灑於可能被污染的環境，待消毒作用 30 分鐘後再行清理。

～臺大醫院感染管制中心關心您～

NTUHF