

出國旅遊要當心！注意防蚊不委「屈」

目前登革熱、屈公病仍在流行期，暑假期間國人旅遊人潮不斷，國內登革熱、屈公病病例境外移入個案頻傳，近一個月病例數已高於2020年以來同期，其中感染地又以東南亞國家為主。截至113年9月3日止，全臺屈公病例共計10例，皆為境外移入案例。

依據疾病管制署統計資料，鄰近之東南亞國家登革熱疫情較去年同期嚴峻，且持續於我國發生境外移入病例，其中印尼、柬埔寨、寮國及越南疫情上升，泰國疫情處上下波動；另美洲地區疫情持續，今年迄今累計報告逾1,100萬例，以南美洲巴西近941萬例報告數為多，阿根廷、巴拉圭、秘魯及哥倫比亞等國疫情亦屬嚴峻。此外，鄰近國家泰國及馬來西亞持續有屈公病疫情報告，惟整體疫情低於去年同期，印度截至6月30日止報告3,066例，以中部馬哈拉施特拉邦及卡納塔克邦較為嚴峻；美洲地區疫情持續，本(113)年迄今報告近38萬例，以南美洲巴西37萬例為多。

南投縣政府衛生局表示，目前國內登革熱、屈公病疫情以境外移入病例為主，尤以印尼、泰國、印度及馬爾地夫等東南亞、南亞國家為多，登革熱的潛伏期為3至14天，國人在國外遭感染後可能回國才發病，回到居住地後若受到斑蚊的叮咬，此斑蚊即感染登革熱病毒，經8至12天病毒在斑蚊體內增殖後，將具有傳染登革熱病毒的能力，增加本土病例發生風險，因此民眾如前往登革熱、屈公病等蚊媒傳播疾病流行國家時應留意防蚊措施，穿著淺色長袖衣褲，並使用政府機關核可含敵避(DEET)、派卡瑞丁(Picaridin)或伊默克(IR-3535)等有效成分之防蚊藥劑，減少受蚊子叮咬的機會。

陳南松局長呼籲，回國後如出現發燒、四肢痠痛、頭痛、後眼窩痛、肌肉痛、骨骼關節痛等症狀時，應主動告知機場檢疫人員，並儘速就醫及落實防蚊措施，就醫時請主動告知醫師旅遊史，以利診斷；醫療院所倘遇有疑似症狀患者，可使用登革熱NS1快篩試劑輔助診斷並及早通報，同時留意就診病患是否出現登革熱警示徵象，包括腹部疼痛及壓痛、持續性嘔吐、黏膜出血、嗜睡及躁動不安等，給予妥適醫療處置。相關防疫資訊請逕至疾管署全球資訊網(<https://ntshb.tw/hc03AUV7A>) (<https://ntshb.tw/hc03CVjeM>)，亦可撥打免付費防疫專線1922或撥打本縣防疫專線049-2220904洽詢。