

屈公病

前言

以前大家對於屈公病這個名詞常感到陌生，今(108)年7月26日出現首例「本土屈公病」病例，根據疾病管制署之疫情通報中顯示今年研判境外移入病例數前三名之法定傳染病分別是：登革熱、阿米巴性痢疾及屈公病，隨著疫情增加有必要讓大家來了解一下它，以下是屈公病的介紹。

壹、流行分布情形

從1953年始，許多報導指出屈公病在非洲及東南亞造成流行，並造成數十萬人感染，由於感染屈公病臨床表現與登革熱非常相近，且屈公病流行的地區也是登革熱的流行地區，所以許多感染屈公病的病例被誤診為登革熱，因此實際發生率可能比報告出來的高。

屈公病全球流行區域涵蓋撒哈拉沙漠以南的非洲（sub-Saharan Africa）、亞洲及南美洲的熱帶區域。2005年迄今在印度洋的島嶼如塞席爾、模里西斯、馬約特、馬達加斯加及印度的部分地區（Karnataka, Maharastra, and Andra Pradesh）發生大規模流行，並造成西歐，如法國、比利時等國許多境外移入病例。

貳、傳染方式

屈公病是一種由屈公病毒所引起的急性傳染病，這種病毒會經由病媒蚊叮咬傳播，不會直接人傳人，潛伏期2-12天，通常為3-7天。病患發病前2天至發病後5天為「可感染期」（或稱病毒血症期）。傳播病媒蚊以埃及斑蚊及白線斑為為主：

- 埃及斑蚊— 分布於嘉義布袋以南 各縣市（包括嘉義縣、臺南市、高雄市、屏東縣、臺東縣及澎湖縣）— 喜歡棲息在室內



- 白線斑蚊— 分布於全島平地及 1500公尺以下之山區 — 棲息場所多在室外



台灣地區埃及斑蚊主要分布地區在嘉義縣布袋以南各縣市，白線斑蚊分布於全島平地及高度1500公尺以下山區，一旦屈公病病毒入侵台灣，不能輕忽發生疫情的可能性。

肆、症狀

主要症狀:突然發燒、關節疼痛、關節炎。其他常見症狀：頭痛、噁心、疲倦、肌肉疼痛、皮疹，有症狀者其症狀與登革熱、茲卡病毒感染症類似，症狀持續約3-7天，部分感染屈公病的病人會有持續數週的倦怠感，有些病患的關節會痛到無法行動，並持續數週或數月，因此Chikungunya在非洲的土著語言中，就是指「痛的將身體彎起來」

屈公病較少見致死的案例，大部分患者在1週內可康復，部分患者從發病開始出現嚴重的關節痛，並持續數個月，新生兒於出生時感染屈公病毒、65歲以上的年長者、患高血壓、糖尿病或心血管疾病者都是重症的高危險群。

伍、治療及處置

目前沒有針對屈公病毒的抗病毒藥物 依症狀給予支持療法，充足休息及補充足夠水分，染病及接觸者之處置:

- (一)病例通報：依傳染病防治法規定，屈公病屬於第二類法定傳染病，應於 24 小時內通報當地主管機關。
- (二)隔離：病人在燒退之前應預防被病媒蚊叮咬，住處應加裝紗窗、紗門，病人應睡在蚊帳內，如離開蚊帳時應噴灑防蚊液。
- (三)滅蚊：清除家戶內外積水容器，避免成為病媒蚊孳生源，如經評估有必要，可使用化學防治方法殺死帶病毒成蚊。
- (四)接觸者處理：視疫情調查結果，針對個案密切接觸者或近期曾出現疑似症狀者採血檢驗。
- (五)接觸者及感染源的調查：調查發病前 2 週及發病後 1 週的停留地點，並詢問其可能被病媒蚊叮咬之地點，以追查可能的

感染源和評估日後可能發生疫情之地點。

陸、預防方法

(一)一般民眾的居家預防：

家中應該裝設紗窗、紗門；睡覺時最好掛蚊帳或使用補蚊燈，避免蚊蟲叮咬。清除不需要的容器，把暫時不用的花瓶、容器等倒放，家中的陰暗處或是地下室應定期巡檢。家中的花瓶和盛水的容器必須每週清洗一次，清洗時要記得刷洗內壁。放在戶外的廢棄輪胎、積水容器等物品馬上清除，沒辦法處理的請清潔隊運走。平日至市場或公園等戶外環境，宜著淡色長袖衣物，並在皮膚裸露處塗抹政府主管機關核可含有 DEET 或 Picaridin 的防蚊藥劑。

(二)清除孳生源四大訣竅—澈底落實「巡、倒、清、刷」：

1. 「巡」—經常巡檢，檢查居家室內外可能積水的容器。
2. 「倒」—倒掉積水，不要的器物予以丟棄。
3. 「清」—減少容器，使用的器具也都應該澈底清潔。
4. 「刷」—去除蟲卵，收拾或倒置勿再積水養蚊。

(三)感染屈公病民眾，應配合的事項：

1. 感染屈公病民眾，發病期間要待在蚊帳內或室內避免蚊子叮咬造成更進一步傳染。
2. 配合防疫單位的疫情調查及進行孳生源清除。
3. 在固定的醫院診所就醫，以利診治及通報，並遵照醫師指示服藥，多休息多喝水。
4. 病人在發病前 2 天至發病後約 5 天，血液中有屈公病毒活動，即病毒血症期，也就是可傳染期。此時期若病媒蚊吸取病患的血液，病毒會在蚊體內繁殖，具有傳播病毒的能力。

柒、資料來源:疾病管制署網站 (本院感管護理師整理)