

日本腦炎

一種由病毒感染的疾病，主要是以蚊子為病媒，在台灣地區的病媒蚊除了三斑家蚊外，還有環紋家蚊及白頭家蚊。豬是主要中間宿主，一旦被病毒感染，病毒便會在豬體內繁殖，而蚊子叮咬豬時便會吸入病毒，並在蚊子體內繁殖，當蚊子叮咬人後，人便會受到感染。除豬外，其他動物如：牛、馬、狗、貓也會被感染成為中間宿主。

臨床症狀：

1. 日本腦炎病毒一旦進入腦中會直接破壞腦組織，潛伏期約一至二星期，病人接著會有高燒、頭痛、嘔吐、頸部僵硬，嚴重者可造成意識模糊、昏迷、抽筋、運動障礙，甚至發生精神症狀。
2. 有時會引起腦膜炎，因病毒只侵犯腦膜，因此症狀只有發燒、頭痛、嘔吐等症狀，經過七至十天後，逐漸恢復正常，較少出現後遺症。
3. 急性期常會產生併發症，如吸入性肺炎、尿路感染及褥瘡等。
4. 若病人在急性期產生神經症狀，約有半數會持續留下輕重不等的後遺症，包括肌張力不足、肢體癱瘓、腦性麻痺、智力不足、視力、聽力及語言障礙等。

就診時機：

1. 高燒、頸部僵硬、意識不清、甚至發生抽筋及昏迷時，應至急診室求診。
2. 高燒、頭痛、嘔吐、食慾不振及活動力變差時，應至門診求診。

治療：

1. 因日本腦炎是一種由病毒感染的疾病，因此沒有有效的抗病毒藥物治療。
2. 目前，在急性期死亡率可高達 10-15%，病童通常需住在加護病房內接受治療，主要是降低腦壓，並同時維持水份及電解質的平衡，保持正常體溫；呼吸及心跳的穩定。
3. 並預防併發症如吸入性肺炎，胃出血的發生；如有續發性的細菌感染，則需使用抗生素。

傳染途徑：

1. 不曾由人傳染給人。
2. 主要好發於小於十歲的小孩，但因國內預防接種的實施，使得日本腦炎病例的年齡層有逐漸往上升至青年甚至中年人的現象；主因這年齡層大多沒有接種過疫苗，因此較易感染日本腦炎。

家長應注意事項：

1. 預防是最好的方法。
2. 首先要改善住的環境，保持良好衛生習慣，減少病媒蚊的孳生。
3. 居家最好有紗窗及紗門，並避免在傍晚外出，以減少被蚊子叮咬的機會。
4. 每年三至五月間，只要幼兒健康且超過十五個月，即可接種日本腦炎疫苗，第一年接種兩劑，間隔兩星期，第二年再追加一劑。

資料來源：節錄自三軍總醫院網站