

登革熱

致病原

由黃病毒科（Flaviviridae）黃病毒屬（Flavivirus）中的登革病毒亞屬所引起，在登革病毒亞屬裡共有四種登革病毒，它們依抗原性的不同分別稱為第一、二、三、四型。

流行病學

全球登革熱發生的地區，主要在熱帶及亞熱帶有埃及斑蚊及白線斑蚊分布的國家，特別是埃及斑蚊較多之地區，包括亞洲、中南美洲、非洲及澳洲北部，以及部分太平洋地區島嶼。

但自1980年代後，似有向全球各地蔓延的趨勢，2010年首度於歐洲的法國及克羅埃西亞出現本土疫情，2013年首次於美國本土現蹤，在部分東南亞國家如印尼、越南、泰國、菲律賓及若干中南美洲國家，已生根成為地方性傳染病。

潛伏期

典型登革熱的潛伏期約為3 至8 天(最長可達14 天)。

傳染窩

一般認為人與病媒蚊間的傳播循環為唯一的傳染途徑，但在馬來西亞西部與西非，另有猴子與病媒蚊間的傳播循環報告，亦即是森林傳播循環（forest transmission cycle）。

近年分別在千里達及緬甸的仰光發現埃及斑蚊可在自然狀況下將登革熱病毒經卵傳至下一代，只是陽性率較低（分別為1/158 及5/199）。在西非也從森林中之雄蚊分離出登革病毒，顯示登革病毒在自然界可以經卵傳遞。但是這種垂直傳播循環在登革病毒的自然生態循環上到底占有多大份量則尚待評估。

治療照護

以症狀治療為主。

臨床症狀

每個人的體質不一樣，感染登革熱時，可引起宿主不同程度的反應，從輕微或不明顯的症狀，到發燒、出疹的典型登革熱，或出現嗜睡、躁動不安、肝臟腫大等警示徵象，甚至可能導致嚴重出血或嚴重器官損傷的登革熱重症。然而，若是先後感染不同型別之登革病毒，有更高機率導致較嚴重的症狀，如果沒有及時就醫或治療，死亡率可以高達20%以上。

登革熱依病情嚴重程度可區分典型登革熱及登革熱重症，而其典型症狀敘述如下：

典型登革熱：

一般人感染登革熱，會有高燒、全身酸痛等症狀，由於類似感冒，經常會被忽略。惟需注意的是：典型登革熱除了有突發性的高燒(≥ 38

°C)，且還會有肌肉、骨頭關節的劇痛、轉動眼球或按住眼球時，前額及後眼窩會感覺特別的痛，所以常常會聽到老一輩的人會提到「斷骨熱」或「天狗熱」，其實指的就是登革熱。此外，登革熱有時候，也會伴隨皮膚出疹的情形(先發生於胸部及軀幹，而後擴散至四肢和臉部)，而像這樣的皮疹，常會令人感到無比的搔癢跟疼痛，也是跟一般的感冒及過敏不同的地方。

登革熱重症：

重複感染不同型登革病毒後，除了發燒、出疹的典型登革熱，亦出現嗜睡、躁動不安、肝臟腫大等警示徵象，甚至導致嚴重出血或嚴重器官損傷等症狀。

資料來源：衛生福利部疾病管制署