



臺南市政府登革熱防治中心

Center for Dengue Prevention and Control, Tainan City Government



2019

8月



本期目錄

■ 登革熱現況

- 臺灣及臺南疫情現況
- 國際疫情現況

■ 專題報告

- 社區登革熱防疫新力軍 誘殺桶
- 為何「誘卵桶指數」優於WHO推薦之「布氏指數」？

■ 病媒蚊密度調查

- 病媒蚊密度調查及陽性容器樣態分析
- 誘卵桶監測



70151臺南市東區林森路一段418號

No.418, Sec. 1, Linsen Rd., East Dist., ☎06-7030399

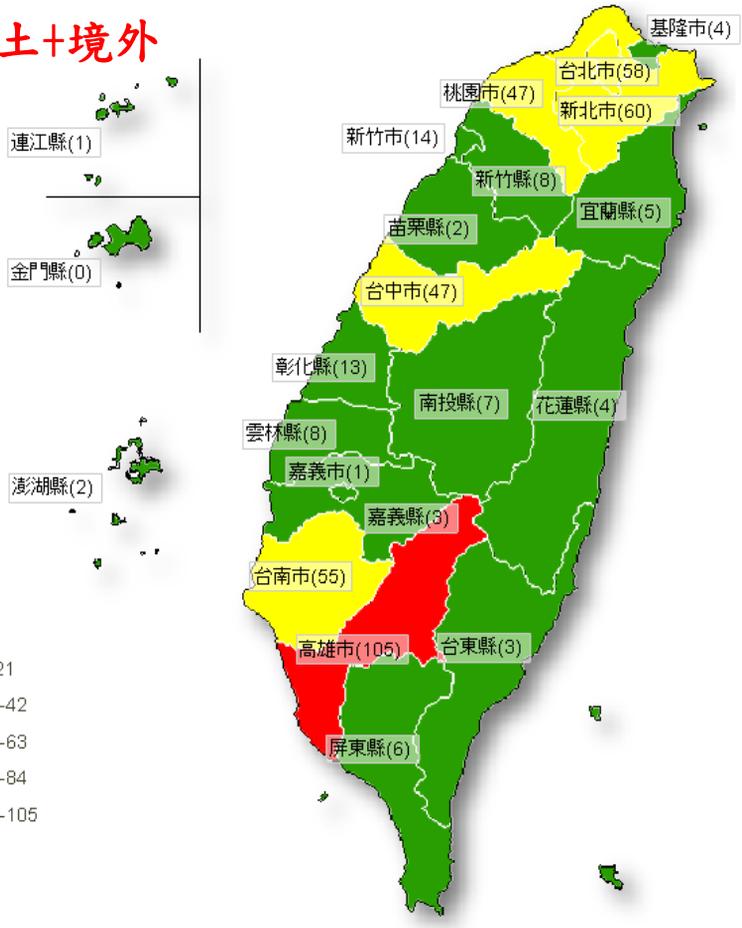
Tainan City 701, Taiwan (R.O.C.)

臺南市政府登革熱防治中心



臺灣及臺南市疫情現況(資料截取日期108.01.01-108.09.08 00:00)

本土+境外



臺灣本土病例(以發病日計)

縣市	病例數
高雄市	52
台南市	25
新北市	2
台北市	2
桃園市	1
合計	82

臺南市境外病例(以發病日計)

區別	病例數	區別	病例數
南區	4	安平	1
永康	4	西港	1
安南	4	歸仁	1
仁德	2	鹽水	1
東區	3	七股	1
善化	2	新營	1
佳里	2	麻豆	1
北區	2		
合計			30

國際疫情

- 印尼：萬隆市(Bandung)今年截至6月累計約1,900例，高於去年同期(約1,800例)；廖內群島省巴丹島(Batam)截至8月中累計535例，以7月份新增91例為單月最高，且該月份新增數高於2016-18年同期
- 印度：卡納塔克邦(Karnataka)疫情上升，近3個月新增約8,000例，今年已累計9,300餘例，並以首府班加羅爾(Bangalore)近6,000例為多

國家	趨勢	疫情趨勢	2019年		備註 (近一週病例數與往年相比)
			截止點	報告數(死亡數)	
菲律賓	上升	處高峰	8/10	逾208,000(逾900)	高於去年同期
馬爾地夫	上升	處高峰	8/6	3,310	高於2016-18同期
越南		處高峰	8月初	近130,000(16)	高於2012-16平均及去年同期
斯里蘭卡		處高峰	8/30	42,518	高於2010-16及去年同期
寮國		處高峰	8/2	20,357(45)	高於2014-18同期
馬來西亞	下降	處高峰	9/1	91,213(125)	高於去年同期
泰國	下降	處高峰	8/26	77,575(81)	高於2016-18同期
柬埔寨	下降	處高峰	8/2	近46,000	高於2012-18同期
新加坡	下降	處高峰	8/30	11,096	高於2015-18同期
中國大陸	上升	處流行期	8/4	2,970(0)	高於2014-18同期

資料來源：WPRO、iDengue、馬來西亞衛生部、泰國衛生部、新加坡衛生部、新加坡環境局、斯里蘭卡衛生部、中國大陸疾控中心、馬爾地夫衛生部Twitter 8/6、SOYTE 8/4越南、NGUOI VIET 8/13越南
Outbreak News Today 8/28菲律賓

社區登革熱防疫新力軍 誘殺桶



圖：誘殺桶

預防登革熱流行的主要方法之一是降低傳播媒介昆蟲-埃及斑蚊與白線斑蚊的族群量。防治實務採用綜合防治的概念與作法，包含容器減量運動、定期環境孳清、民眾衛教宣導、蚊蟲密度監測、適當化學防治等，將病媒蚊族群量壓制在不致於引發流行的水平以下。

配合現有登革熱防治策略，國家衛生研究院蚊媒病中心致力於開發各項防疫資材與策略，全力協助政府及地方防疫單位需求。中心運用偵測病媒蚊密度的誘卵桶設計，進一步開發出大型誘殺桶，讓病媒蚊進的去、出不來，直接撲殺環境中的病媒蚊。小型誘殺桶在室外因水分蒸散等問題，調查人員1週必須管理1次，體積小也較常出現遺失問題。而大型誘卵桶因為體積大，管理週期可以延長，減少人工。中心人員經研究分析，開發一種無耗能、低成本（含1年份耗材低於1,500元）、不需要每周管理及維護的大型誘殺桶。其蓄水量較小型誘殺桶大30倍，除可以發揮更佳的誘蚊效果外，因不需經常補充誘引物，可以大幅降低管理人力，再利用桶內黏膠裝置並搭配防治藥劑，在吸引病媒蚊產卵的同時，也將病媒蚊同步消滅，有效降低整體環境中病媒蚊數量，是一個非常適合社區長期設置防治病媒斑蚊的方法。目前已於臺南市、高雄市及屏東縣總共佈設106桶，不到一年誘得255,702顆卵、6,387隻斑蚊、15,865隻家蚊。

除了戶外需要仰賴防疫單位與民眾共同合作支持之外，居家室內也是不可忽略之處。經過蚊媒病中心長期調查，台灣室內病媒蚊主要分佈在衛浴廁及廚房，其次是客廳。但是室內病媒蚊只有在疫情發生時，政府才能主動進入防疫，因此平時如何減少居家室內的病媒蚊，是預防登革熱傳播的一個重要議題，對此中心於臺南市北區與南區進行「室內誘殺桶計畫」，推行適合室內的小型誘殺桶，讓民眾放置於家中病媒蚊活動多的衛浴廁、廚房或客廳，誘引黏殺室內病媒蚊；並讓民眾自主管理，了解自家病媒蚊活動情形，加強其防治病媒蚊的觀念。

臺南市南區田寮里在104年登革熱大流行時，是南區疫情的重災區，當地居民聞『蚊』色變，在里長的支持下，中心於此試行誘卵桶監測與推行室內外誘殺桶計畫，經過病媒蚊密度監測的結果分析，病媒蚊數量確實因室內誘殺桶而降低。2年來田寮里沒有本土登革熱疫情發生，此豐碩防疫成果主要仰賴當地居民的配合與地方防疫單位的支持。未來國家衛生研究院蚊媒病中心將會秉持任務導向為原則，持續積極協助政府與各地方防疫單位共同防治登革熱。

為何「誘卵桶指數」 優於WHO推薦之「布氏指數」？

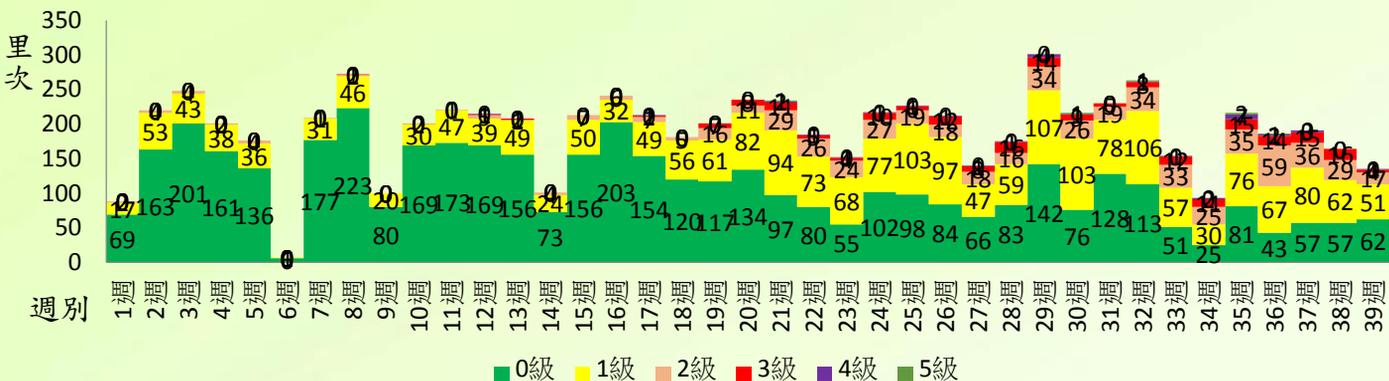


圖文取自：國家蚊媒傳染病防治研究中心；九宮格區「優先里別」與「注意里別」

WHO主要推薦的病媒蚊密度調查方法-「布氏指數」，在愈來愈都市化的環境有失真的現象。布氏指數是以調查50-100戶中的陽性容器數為標準，但都市化的環境中，一棟大樓可能就有上百戶，而調查完幾棟大廈的數據卻無法代表整個地區，更不用說上天下地的隱性孳生源。因此需要其他方式輔助布氏指數預測或評估台灣都市中的登革熱風險。

國家衛生研究院蚊媒病中心自105年成立即與政府及各防疫單位研擬出登革熱病媒蚊密度標準化監測方法並實施至今。目前使用改進的「誘卵桶指數」，過去即有使用的誘卵桶是一種主動式的密度調查，中心經由標準化器材、方法及增加了卵數當指標，再以地理資訊系統 (GIS) 呈現，建立了新的管理指標：誘卵桶陽性率60%與卵數500顆，且以九宮格區分「優先里別」（監測里周陽性率60%與卵數500顆）與「注意里別」（陽性率60%或卵數500顆），以每周1里1筆數據，增加病媒蚊調查與管理頻率。

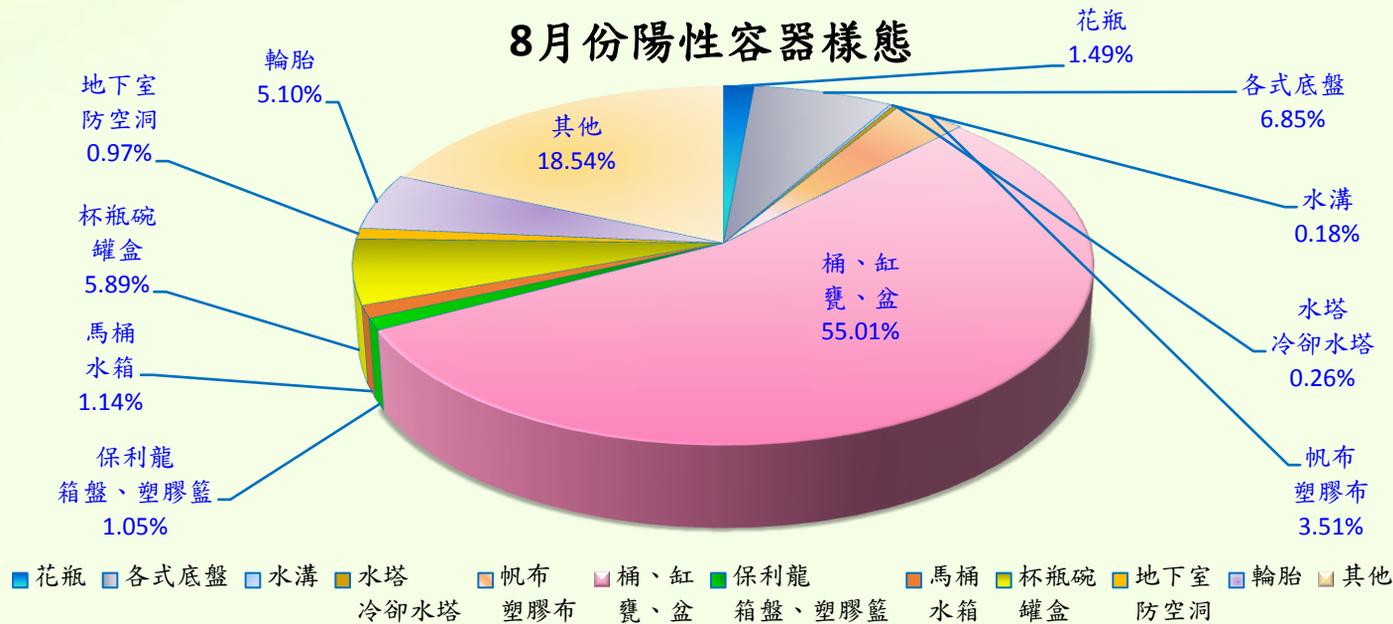
台南市定期於社區進行例行病媒蚊監測，以瞭解各行政區及各里別的病媒蚊數量變動狀況，並針對陽性處立即執行各項防治工作。本次分析期間為108年7月7日至7月27日止，於本市37區進行監測，查核726里次，合計布氏指數0級270里次(37.19%)、1級269里次(37.05%)、2級127里次(17.49%)、3級46里次(6.34%)、4級11里次(1.52%)，級數越高時顯示社區病媒蚊密度風險高，登革熱防治中心針對3級以上里別及誘卵桶陽性率仍大於60%之里別提供區里動員孳清進行複查，並另提供環保局規劃預防性戶外環境防治參考。



陽性容器樣態分析

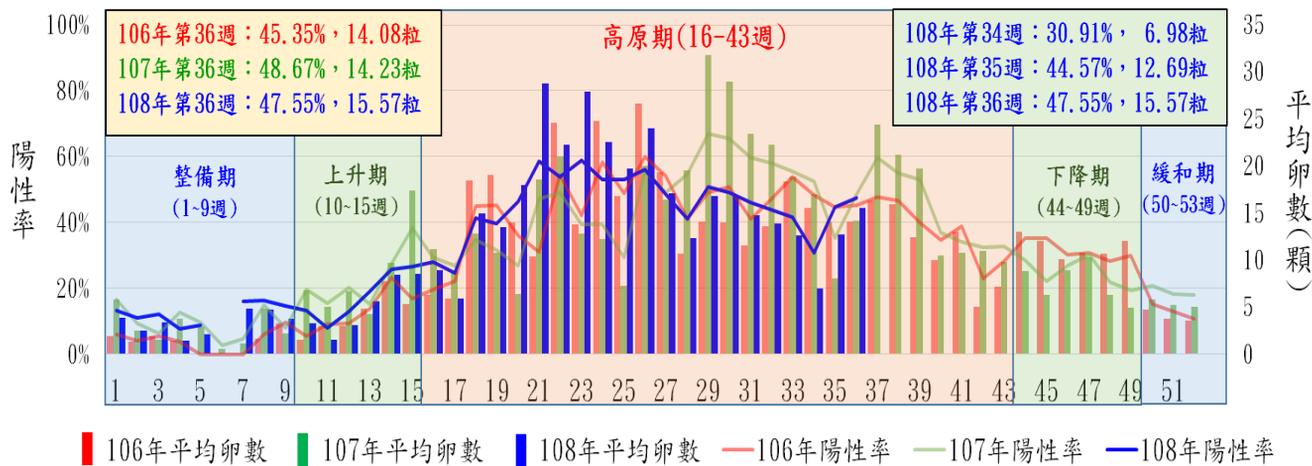
孳生源清除為登革熱防治之根本，唯有確實清除孳生源才有可能阻斷本土登革熱流行，因此平時就應做好所有積水容器之清除與管理工作，動員各級衛生、環保單位、有關機關團體及社區民眾，積極加強環境衛生管理，防止登革熱病媒蚊蟲孳生。病媒調查是監控社區病媒蚊密度和危險方法，臺南市定期進行社區例行性病媒蚊監測，以瞭解各行政區及各里別病媒蚊數量變動狀況，並針對陽性處立即因地制宜執行各項的防治工作，降低危險。下圖為108年8月份臺南市陽性容器數及陽性容器樣態調查結果，共查獲積水容器18,863，陽性容器1,138個(6.03%)，以桶、缸、甕、盆為最常見(55.01%)，其次為其它類(18.54%)，請民眾多加留意。

8月份陽性容器樣態

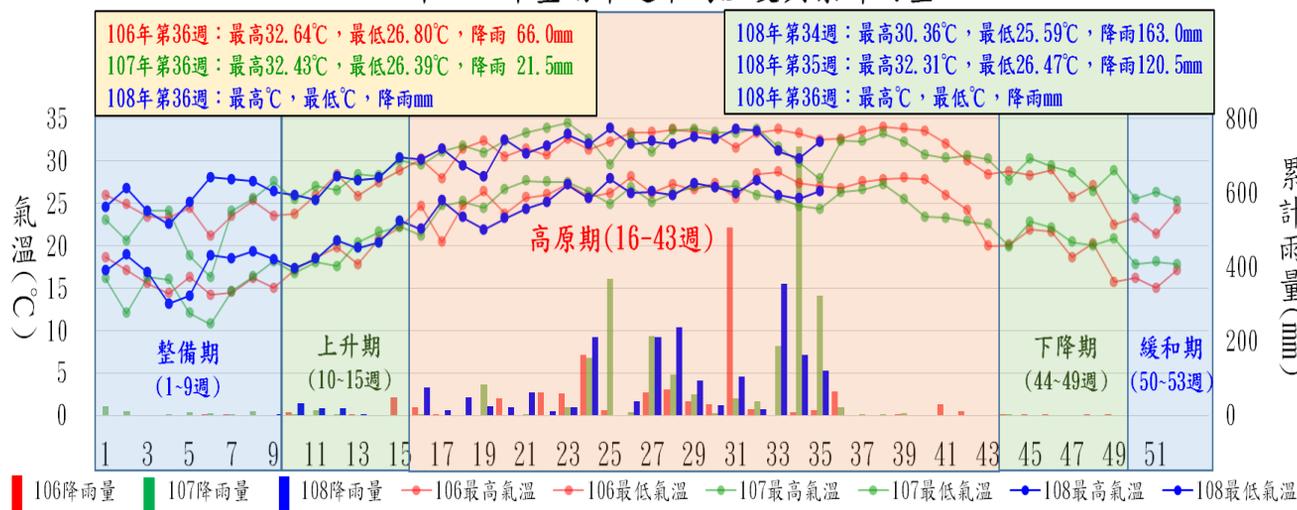


誘卵桶監測

臺南市人口密集區誘卵桶陽性率與平均卵數趨勢比較圖(106年~108年)



106年~108年臺南市週平均溫度與累計雨量



致 ~ 市民防疫小叮嚀



●如有發燒、頭痛、後眼窩痛、肌肉關節痛、出疹等疑似症狀，應儘速就醫並告知活動史。醫療院所遇有疑似症狀患者，可使用登革熱NS1快篩試劑輔助診斷並及早通報



登革熱防治 全民總動員

巡、倒、清、刷

