

# 春夏疾病介紹、預防及 管控措施

---

新北市政府消防局 護理師

顏玉真

113.05.02

## 課程大綱

---

- 感染如何發生
- 流感
- 諾羅病毒
- 腸病毒
- 登革熱
- 恙蟲病

- 
- 傳染性疾病是造成全世界死亡人數最多的病因之一，隨著科技及醫學的進步和衛生教育的普及，使得傳染病人類健康的危害已明顯減低。
  - 但世界衛生組織(WHO)仍於20世紀末指出，在進入**21世紀**的國際公共議題，傳染病將再成為威脅人類健康的重要疾病之一。

# 為何會發生感染



# 感染三要素



易感宿主

致病源

傳染途徑

# 感染如何發生？

必須易感宿主、致病源、傳播途徑三要素同時存在



# 易感宿主

---

- 年齡太小或太大
- 營養狀況差
- 壓力反應
- 有慢性疾病或免疫疾病
- 遺傳
- 抗生素濫用或使用類固醇、抗癌、抗代謝藥物治療
- 防衛機轉缺失

# 致病源

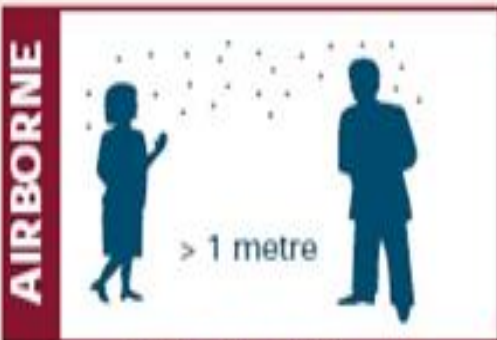
---

- 內因性感染：民眾本身存有內生性菌叢於在皮膚、呼吸道、腸胃道。  
例如:常見尿道感染菌種是「大腸桿菌」，也就是大腸內在菌種。
- 外因性感染：環境，手部
- 病媒蚊



# 傳播途徑

接觸傳播：直接接觸 / 間接接觸 / 飛沫傳染



空氣傳染



共通媒介物傳播

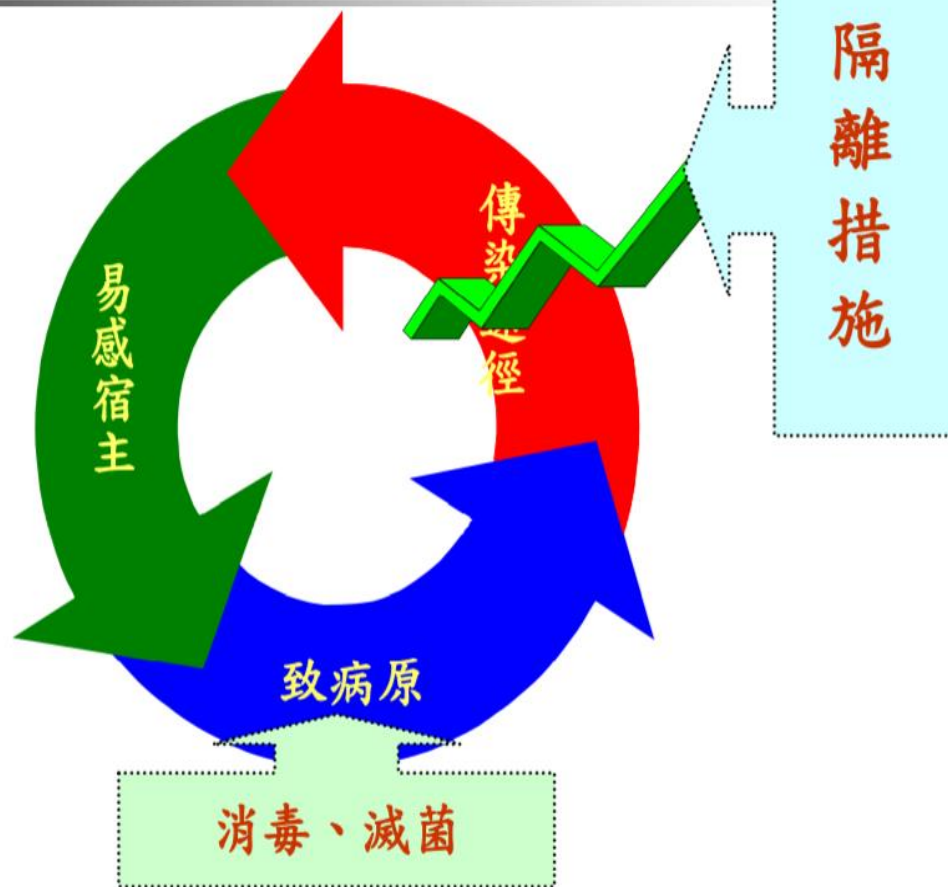


病媒傳染

# 如何避免感染



# 感染鏈



# 流感

---

# 1918年流感大流行



# 流行性感冒分類INFLUENZA

---

新型流行性感冒通常都會造成世界大流行。1997 年香港禽流感 H5N1 型病毒直接感染人類，兩年後 H9N2 新型流行性感冒病毒也對人類造成感染。這兩件感染事件終於打破鳥類流行性感冒病毒不會直接感染人類的一般思維。

# 1997年香港禽流感



造成 17 人感染 6 人死亡，因死亡率超過 30%而引起一般大眾的恐慌

# 流行性感冒分類INFLUENZA

---

禽流感	家禽的流感 人類的禽流感(1997-HK首例)
人流感	人類的流感(20世紀的大流行)
新型流感	禽流感來的人流感- 新型流感(禽流感病毒衍生出的 混種流感病毒)



# 人流感INFLUENZA



# 感冒和流感的差別

## 感冒

致病原多達200餘種病毒

腺病毒

鼻病毒

副流行性感冒病毒

呼吸道細胞融合病毒

潛伏期

1天

出現局部上呼吸道感染症狀，大多不會出現嚴重的合併症



## 流感

致病原為A、B、C三種病毒

潛伏期

1-3天

avemary.com

流感症狀會突然出現，高燒可能持續3天，且可能出現嚴重合併症，甚至造成死亡



# 一般感冒與流行性感冒

---

流行性感冒(流感)和一般感冒並不一樣。

流感是由**流感病毒**所引起。

吸入流感病毒會在鼻腔細胞內增殖，隨後侵入體內。

短短2至5天造成全身性的症狀，包括**發燒、頭痛、肌肉痛、疲倦、流鼻涕、喉嚨痛以及咳嗽等**，發病時非常不舒服，會讓人無法上班上學但通常一週內就會康復。

# 流感和一般感冒的差別

## 流感與一般感冒的差別

項目	流感	一般感冒
疾病類別	急性病毒性呼吸道症狀	上呼吸道感染的疾病
致病原	流感病毒，可分為A、B、C三型，因為它很容易發生變異，所以容易發生大流行	約200多種，常見的有：鼻病毒、副流感病毒、呼吸道細胞融合性病毒、腺病毒等
臨床症狀	主要為發燒、頭痛、肌肉痛、疲倦、流鼻涕、喉嚨痛及咳嗽等症狀	症狀較輕微，常見有打噴嚏、鼻塞、流鼻水及喉嚨痛。偶有咳嗽、發燒和全身酸痛的情形
併發症	最常見的併發症是肺炎，包括病毒性及細菌性肺炎，其他還包括中耳炎、鼻竇炎、腦炎、腦病變、雷氏症候群及其他嚴重之繼發性感染	急性中耳炎、急性鼻竇炎、下呼吸道感染
流行期間	冬季多	春秋冬季
傳染性	高傳染性（常有群聚）	傳染性不一
預防方法	注意呼吸道衛生及咳嗽禮節，接種流感疫苗	增強免疫力，如正常的作息，注意呼吸道衛生及咳嗽禮節 <sup>1</sup>

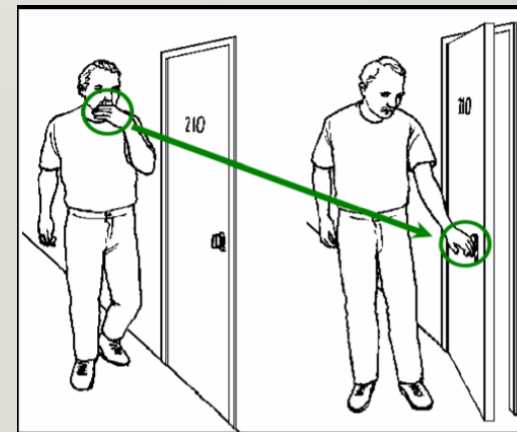
# 傳染途徑

飛沫傳播(打噴嚏、咳嗽、口沫橫飛)

接觸傳染(接觸帶病毒的分泌物)人傳人

潛伏期:1~3天

傳染力:症狀前1天發病後7天內



## 流感相關症狀

## 流感相關症狀

疲倦、  
極度倦  
怠感

發燒

頭痛

流鼻水  
打噴嚏

喉嚨痛  
60%

咳嗽

肌肉痠痛

後期出現:

高燒、肺炎、呼吸衰竭、多重器官衰竭及死亡

# 什麼是流感？

---

流行性感冒



流感病毒引起的急性呼吸道感染疾病。

多數患者在發病後會自行痊癒，少數患者可能出現嚴重併發症，常見為病毒性肺炎及細菌性肺炎，另外還包括中耳炎、腦炎、心包膜炎及其他嚴重之繼發性感染等。

高危險族群包括老年人、嬰幼兒及患有心、肺、腎臟及代謝性疾病等慢性疾病患者，或免疫功能不全者。

# 得到流行性感冒怎麼辦

---

充足的休息與睡眠：提昇免疫力，避免再得其他細菌感染而導致肺炎

2.多喝熱水、含豐富維他命C的果汁

3.避免抽菸、喝酒

4.可服用衛生署提供的「抗流感」藥物

5.在家休息自我隔離5-7天，不上班不上課

得到流感之後，在發病前1天至症狀出現後的3-7天都可能會傳染給別人，由其是發高燒期間，傳染力更為驚人，所以大致上最好隔離一個星期，但是如果發燒很快就退了，傳染力就下降很多





## 如何預防流感-2

---

流感病人口鼻分泌物具感染力，應勤洗手（避免碰觸口、鼻、眼睛）。

避免到人多擁擠場所，必要時戴口罩。

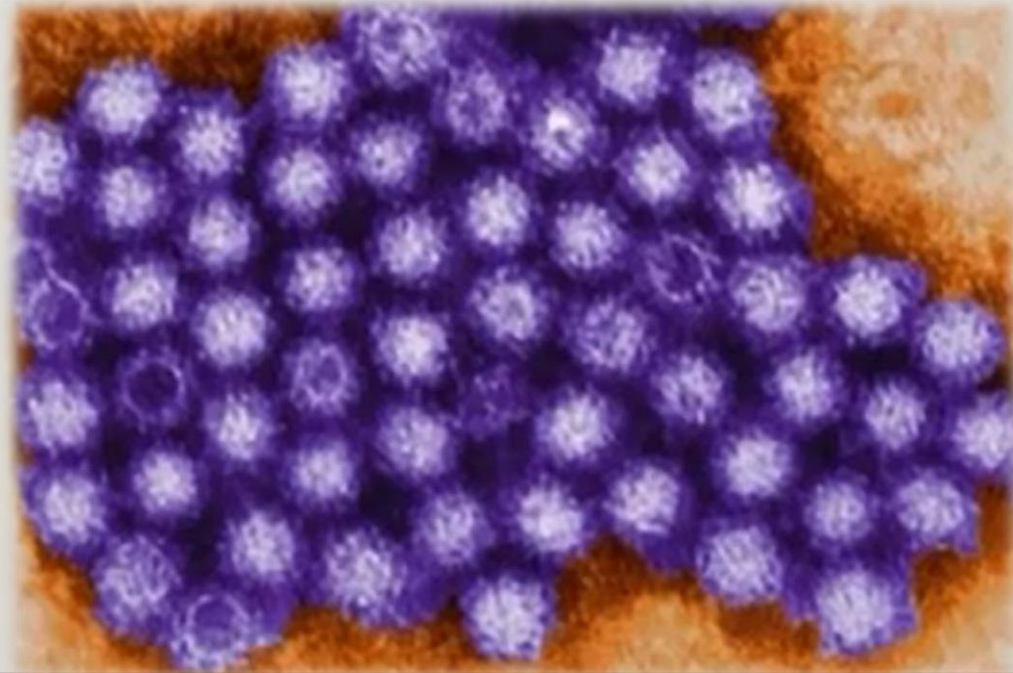
養成良好生活習慣，注重保健、均衡營養，適度運動提昇免疫力。

**個人防護裝備**

# 認識諾羅病毒

# 什麼是諾羅病毒（NOROVIRUS）

- 諾羅病毒以前稱為類諾瓦克病毒Norwalk-like virus（NLVs），是一群可感染人類引起腸胃道發炎的病毒。



主要流行季節為11月到3月間 高峰期為1月份

---

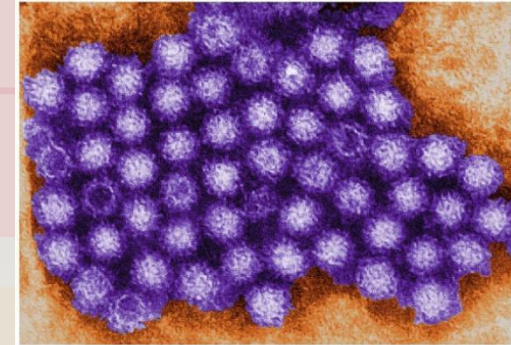
對健康的人通常不會造成極大危害但如有老年人、嬰幼兒慢性病、腎臟或心臟疾病、

殘障或免疫力受抑制者，較易發生嚴重病例。

# 諾羅病毒 (NOROVIRUS)

## 傳染 方式

- 直接接觸感染者身上所帶之病毒、或受嘔吐物或排泄物污染的物體或環境，並經口食入。
- 食用被病人糞便所污染的飲水或食物。
- 吸入病患嘔吐所產生的飛沫。



圖片來源：美國CDC網站

## 潛伏期

- **18~ 72**小時不等，但通常是**24~48**小時

## 症狀

- 噁心、嘔吐、腹瀉及腹痛。
- 全身性的症狀如頭痛、肌肉酸痛、倦怠、頸部僵硬、畏光等現象。
- 約有一半的病人會有發燒。
- 症狀持續期間約24~48小時。

## 常見群聚 發生地點

幼稚園/學校、安養/養護機構、身心障礙機構、醫院

# 諾羅病毒患者是否具有傳染力？

---

傳染力非常強，可藉由糞便或嘔吐物人傳人。

有些人感染恢復之後二星期內，其糞便內有病毒，仍然具有感染力。

- 諾羅病毒的爆發流行好發生在**密集**
- 

機構內，如：

學校、兒童照護機構

護理之家、呼吸照護病房、

精神科病房、軍隊



# 是否有治療諾羅病毒之特效藥？

---

- 目前並沒有可用於治療諾羅病毒的抗病毒藥物，其治療以支持性療法為主，臨床上用於治療細菌性胃腸炎的抗生素並不適於治療非病毒性腸胃炎。
- 患者除了多休息外，應該要注意營養及水分、電解質的攝取，以避免脫水。

# 預防方法

---

- 餐前及上廁所後勤洗手
- 避免飲用生水及食物經煮熟
- 環境清潔以漂白水(5%)稀釋成1:50清潔、若遭血液、體液、引流物污染時，應立即以1:10漂白水清潔。
- 注意呼吸道衛生及咳嗽禮節



## 諾羅病毒

**感染年齡** 各年齡層  
**主要症狀** 嘔吐、輕微腹瀉  
**感染方式** 吃到受汙染的貝類、水產品  
(糞口傳染)

# 上吐



病毒性腸胃炎

# 諾羅 V.S 輪狀



衛生福利部疾病管制署 廣  
告 TAIWAN CDC  
每週健康星



# 下瀉



## 輪狀病毒

**感染年齡** 嬰兒、6歲以下幼童  
**主要症狀** 水瀉、發燒  
**感染方式** (糞口傳染) 1. 接觸病毒附著在玩具、門把、馬桶  
(病毒能附著10天或更久)  
2. 或是吃到汙染食物

# 諾羅病毒預防方法

- 1 勤以肥皂水洗手**  
如廁後、進食或準備食物之前，  
用肥皂水澈底洗手  
(酒精性乾洗手無效)



- 2 澈底煮熟**  
所有食物(尤其是貝類)，  
應澈底清洗及煮熟



- 3 環境消毒**  
汙染衣物、床單立即更換，  
馬桶、門把、玩具物品  
用漂白水擦拭(1000ppm)



- 4 嘔吐、排泄物處理**  
糞便、嘔吐物用漂白水消毒  
(5000ppm)再沖入下水道，  
處理時戴手套與口罩



- 5 生病在家休息**  
有症狀的人停止處理食物，  
餐飲業員工應於症狀解除  
48小時後才可上班



詳見疾病管制署「諾羅病毒(Norovirus)感染控制措施指引」



# 得到**病毒性腸胃炎** 要注意什麼？

## 注重個人衛生，防止病毒再向外傳染



— 補充水分及電解質，**避免脫水**

— 用**肥皂**勤洗手

— **稀釋漂白水**清洗消毒弄髒的衣物及環境

— 腹瀉嘔吐**症狀解除後2日**才能接觸健康的人與料理食物

— 請假**在家休息**，不上班上課



## 漂白水如何稀釋配製呢？

1. 環境消毒—0.1%漂白水泡製方式：  
【200cc市售漂白水+10公升清水】
2. 嘔吐物及排泄物消毒—0.5%漂白水泡製方式：  
【1000cc市售漂白水+10公升清水】
3. 稀釋的漂白水，應當天配製並標示日期名稱，未使用的部分在24小時後應丟棄。



## 嘔吐物及排泄物 該如何消毒呢？

1



戴上口罩及手套

4



用0.1~0.5%漂白水  
由外往內擦拭汙染區

2



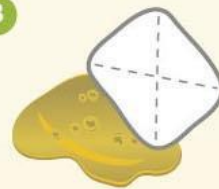
用0.5%漂白水灑在  
嘔吐物或排泄物上

5



用0.1~0.5%漂白水  
由外往內大範圍輕灑

3



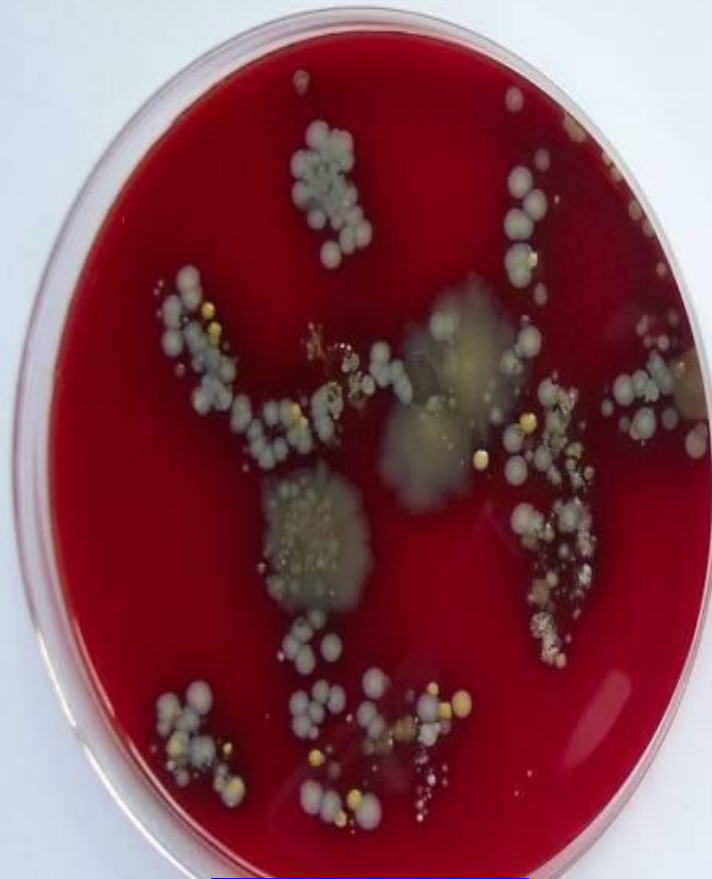
用拋棄式紙巾、抹布  
或舊報紙覆蓋後清除

6



30分鐘後用清水  
擦拭或沖洗

# 執行手部衛生可以減少微生物



洗手前



洗手後

# 洗手步驟

內. 外. 夾. 攻(弓). 大. 力(立). 腕



內

搓手心



外

搓手背



夾

搓指縫



弓

搓指背



大

搓虎口



立

搓指尖



腕

搓手腕

洗手時機：

- 1: 接觸住民前
- 2: 執行清潔/無菌技術前
- 3: 接觸住民體液風險後
- 4: 接觸住民後
- 5: 碰觸感染住民週遭環境後

濕洗手約40~60秒  
乾洗手約20~30秒



# 洗手要多久？



■ 濕洗手平均:40-60秒

■ 乾洗手平均:20-30秒

# 動動腦時間



# 諾羅病毒患者是否具有傳染力?

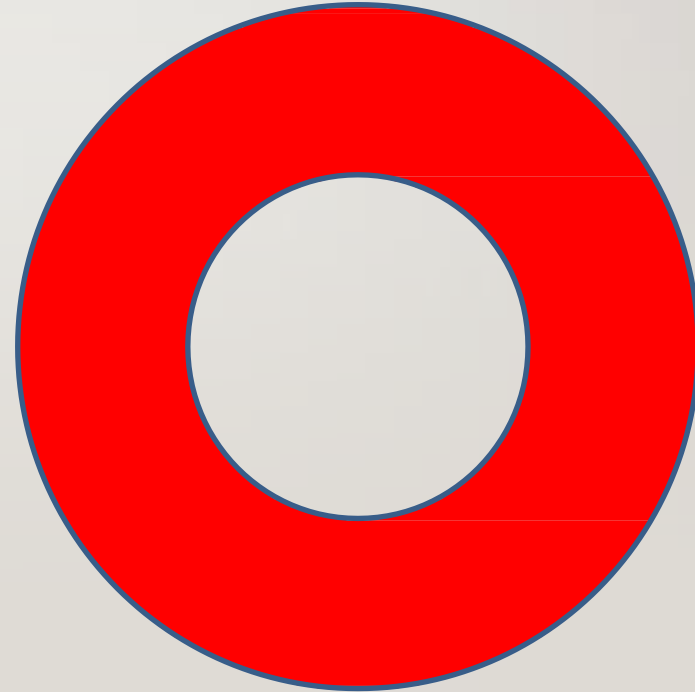
---



# 諾羅病毒患者是否具有傳染力?

---

諾羅病毒的**傳染力非常強**，可藉由排泄物或嘔吐物人傳人。有些人感染恢復後二星期內，其糞便內尚有病毒，仍然具有感染力

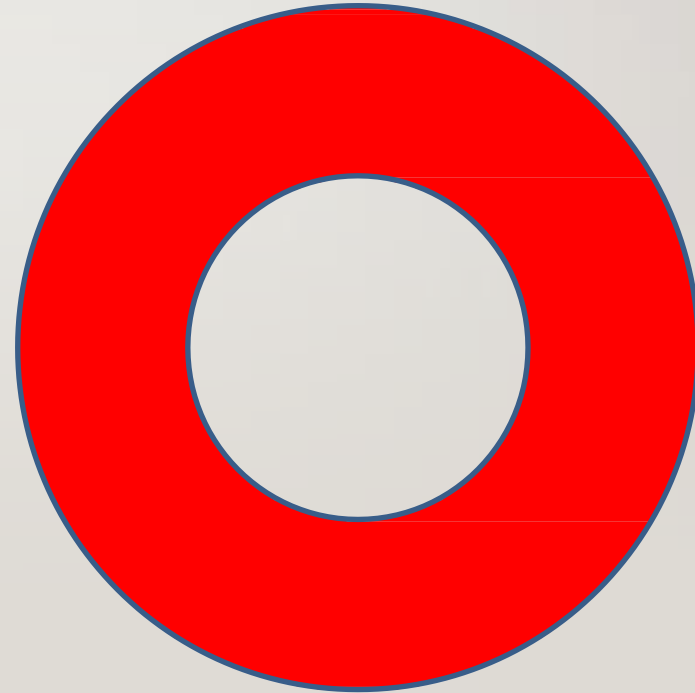


# 預防諾羅病毒感染的方法?

---



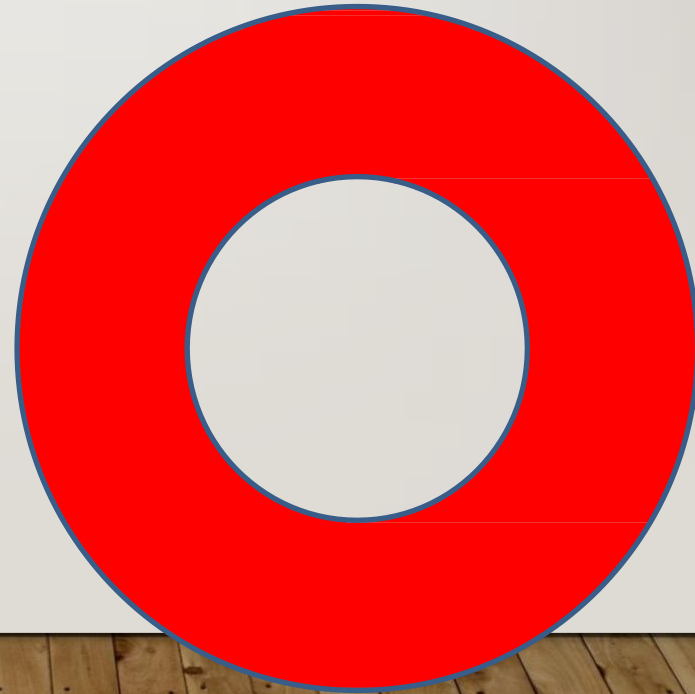
預防諾羅病毒感染的方法：  
如廁後，進食前用肥皂徹底洗手



# 預防諾羅病毒感染(食物)的處理方法：



**預防諾羅病毒感染的方法：  
所有食物(尤其是貝類)應  
徹底清洗及煮熟**





# 腸病毒

---

# 腸病毒特性

屬 Picornaviridae (小RNA病毒)

於腸道中繁殖 (耐酸)

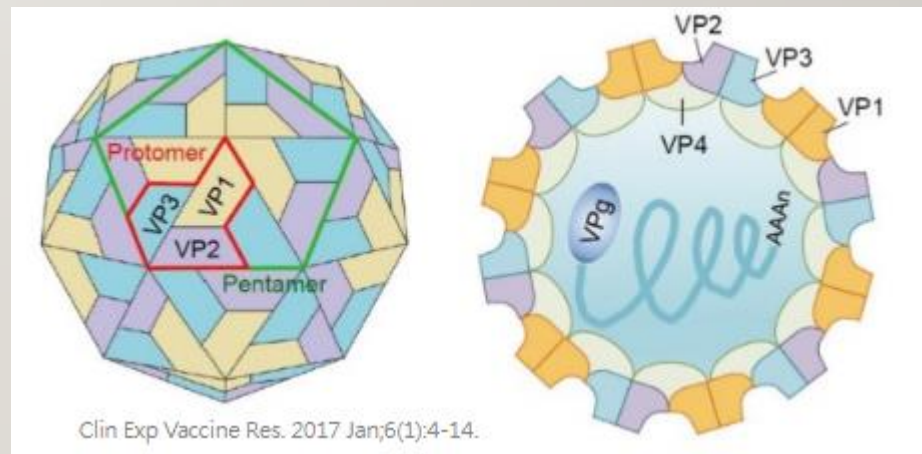
無外套膜、正20面體、直徑30nm、

內含一條單股RNA

不耐強鹼、56°C以上高溫會失去活

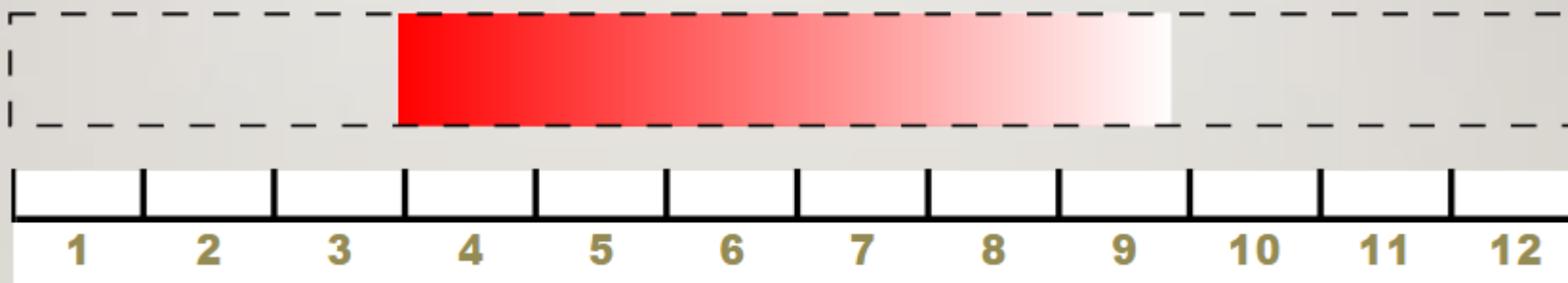
性、紫外線可降低活性，甲醛、含

氯漂白水等化學物質可抑制活性



# 流行季節

臺灣地區全年都有感染個案  
一般以四月到九月為流行期



# 主要傳染途徑



糞口傳染

吃入受汙染的  
水或食物、  
手部汙染



飛沫傳染

吸入帶有病毒  
的飛沫



接觸傳染

接觸病人皮膚水泡  
潰瘍、分泌物

# 腸病毒感染之致命機率

大多數感染者症狀輕微，甚至沒有症狀  
致死率推估約十萬分之一到萬分之一  
99.9%以上的患者都會完全恢復

# 感染過腸病毒之後的免疫力

腸病毒群有數十種病毒，得到某一種腸病毒感染以後，至少會持續有數十年的免疫力

再接觸同一種病毒時，大多不會再發病

# 腸病毒感染之症狀

大多是無症狀感染，或只有類似一般感冒症狀

- 特殊臨床表現

- ✓ 疱疹性咽峽炎
- ✓ 手足口病
- ✓ 無菌性腦膜炎及腦炎
- ✓ 急性出血性結膜炎
- ✓ 嬰兒急性心肌炎及成人  
心包膜炎
- ✓ 流行性肌肋痛
- ✓ 急性淋巴結性咽炎
- ✓ 發燒合併皮疹
- ✓ 肢體麻痺
- ✓ 其他嚴重型如肺水腫、  
新生兒感染等

# 疱疹性咽峽炎

- 特徵：
  - ✓ 為突發性發燒、嘔吐及咽峽部出現小水泡或潰瘍
  - ✓ 多數病例輕微，少數併發無菌性腦膜炎
  - ✓ 通常因口腔潰瘍而無法進食，有些需要住院給予點滴
- 病程為 4 到 6 天
- 主要病毒種類：
  - ✓ 克沙奇 A1-10、A16、A22 型病毒、腸病毒 71 型





# 手足口病

- 特徵：
  - ✓ 發燒，身體手部、足部及口腔黏膜出現小水泡。
  - ✓ 通常因口腔潰瘍而無法進食，有些需要住院給予點滴。
- 病程為 7 至 10 天。
- 主要病毒種類：
  - ✓ 克沙奇  
A16、A4、A5、A9、A10、B2、B5  
型病毒、腸病毒 71 型



# 容易導致重症的腸病毒

- 小兒麻痺病毒
  - ✓ 延腦型腦炎、脊柱前角神經炎
- 腸病毒 71 型
  - ✓ 腦幹腦炎、肺水腫
- 克沙奇 B 型病毒
  - ✓ 心肌炎、心包膜炎、新生兒感染
- 伊科病毒
  - ✓ 新生兒肝炎、周產期肺炎

# 感染腸病毒71型常見症狀

- 發燒時間較長
  - ✓ 常超過 3 天，體溫可超過 39°C
- 多有手足口症狀出現
  - ✓ 在手部、足部及口腔黏膜出現如針頭大小紅點的疹子或水泡
- 容易有中樞神經併發症
  - ✓ 嗜睡、持續嘔吐、肌躍型抽搐、意識不清
  - ✓ 嚴重併發症多發生於發病後 5 日內
  - ✓ 出現肺水腫時，死亡率高

# 腸病毒感染併發重症前兆病徵

自症狀開始後 7 天內，注意觀察病童是否出現下列重症前兆病徵：



# 患者之處理與治療

- ✓ 小心處理病人之排泄物，處理完畢須立即洗手
- ✓ 多補充水分，食用流質、涼、軟的食物，食器不共用
- ✓ 讓病人多休息，生病不上學
- ✓ 對家中之第二個病人要特別小心，其所接受的病毒量往往較高，嚴重程度可能提高
- ✓ 特別注意腸病毒重症前兆病徵

- ✓ 絕大多數症狀輕微，7到10天自然痊癒
- ✓ 無特殊之治療方法，大多給予支持性療法
- ✓ 國內已建立完善的重症患者治療建議可參考，包含「腸病毒71型感染併發重症臨床處置建議」、「新生兒腸病毒感染臨床處置建議」等
- ✓ 靜脈注射免疫球蛋白對於腸病毒感染併發重症病人的治療效果，到目前仍有待確認

# 如何預防腸病毒？

- 養成**正確勤洗手**的好習慣
- 玩具常清消，不放口裡咬
- 注意家裡的**清潔與通風**
- 抱小孩之前要洗手
- 避免到擁擠的公共場所
- 大人小孩都要注意衛生






# 適合民眾的消毒方法

- 依據腸病毒的特性
  - ✓ 化學製劑：醛類、鹵素類消毒劑（含氯漂白水）
  - ✓ 溫度：煮沸
  - ✓ 紫外線：日曬
- 以重點消毒取代大規模噴藥消毒
- 善用戶外紫外線



# 含氯漂白水泡製方式

- 市售含氯漂白水 ( 以次氯酸鈉濃度為 5% ， 即 50,000 ppm 計算 )
  - ✓ 配製一般環境或常用物品消毒所需之 500 ppm 消毒水，需將漂白水進行 100 倍稀釋
  - ✓ 配製分泌物、嘔吐物或排泄物污染之物品或表面消毒所需之 1,000 ppm 消毒水，需將漂白水進行 50 倍稀釋

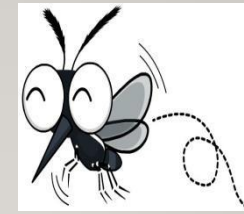
使用時機	漂白水	清水	稀釋後濃度
	 1 瓢：約 20 c.c.	 1 瓶：約 1,250 c.c.	
• 一般環境或常用物品消毒	免洗湯匙 5 瓢 (100 c.c.)	大瓶寶特瓶 8 瓶 (10 公升)	500 ppm
• 分泌物、嘔吐物或排泄物污染之物品或表面消毒	免洗湯匙 10 瓢 (200 c.c.)	大瓶寶特瓶 8 瓶 (10 公升)	1,000 ppm

# 登革熱

---



# 什麼是登革熱？



- 登革熱俗稱「**天狗熱**」或「**斷骨熱**」。
- 是一種藉由**病媒蚊叮咬**而傳播的急性傳染病，**不會由人直接傳染給人**。
- 目前全世界估計約39億人生活在登革熱流行區，  
每年約有3.9億人感染登革熱，其中約50萬人為較嚴重的。



## 登革熱全球流行區域



# 台灣傳播登革熱的病媒蚊

病媒：斑蚊，在台灣主要為**埃及斑蚊**，其次是**白線斑蚊**

## ● 埃及斑蚊



## ● 白線斑蚊



# 萬一 若真有哪麼個萬一

疾病管制署  
預防登革熱系列

如果出現下列症狀，有可能感染了登革熱，務必盡速就醫！

## 一般症狀



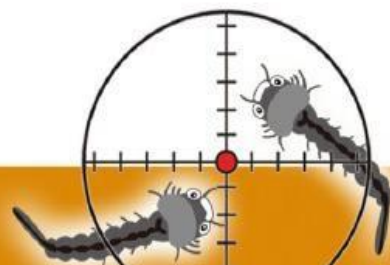
## 警示徵象



# 沒有孳生源 沒有病媒蚊

疾病管制署  
預防登革熱系列

不讓蚊子的幼蟲「孑孓」生長，就能避免蚊子傳播登革熱  
消滅登革熱，首要任務就是清除孳生源  
你周遭的孳生源清理乾淨了嗎？



## 孑孓最愛的地方



01 水桶、碗盆、瓶罐



02 盆栽底座、花瓶水



03 保麗龍盒、紙盒、餅乾盒



04 水缸、浴缸、水族箱



05 水溝、水窪



06 帆布、塑膠布



07 輪胎



08 洗衣槽、馬桶

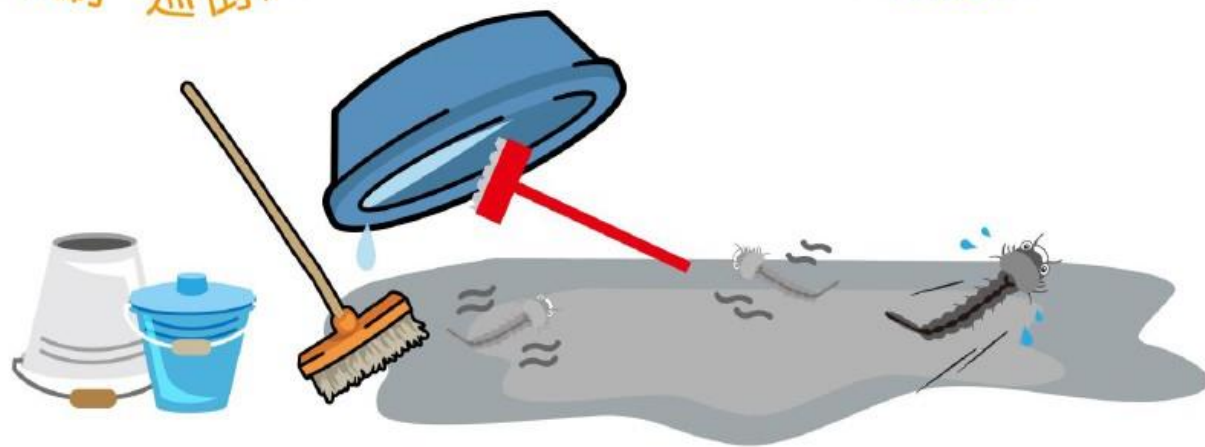
# 你聽過有種卵生命力超強嗎

疾病管制署  
預防登革熱系列

斑蚊卵可以耐旱三個月，  
且雌蚊會把卵產在容器內壁接近水面處，  
所以除了倒掉積水，還要把容器刷洗乾淨，  
才能完全清除蚊卵唷！



巡倒清刷 巡倒清刷 巡倒清刷 很重要所以說三次



# 防蚊不分內外 防疫從早到晚

疾病管制署  
預防登革熱系列





# 開心種蔬果

# 用心防蚊蟲

沒有孳生源就沒有病媒蚊，沒有病媒蚊就沒有登革熱



儲水容器確實加蓋密合  
或覆蓋細紗網

- 蓋子不積水
- 水桶、澆水容器倒置晾乾

巡、倒、清、刷

- **巡**視家戶內外積水容器
- **倒**掉積水
- **清**除不要容器
- **刷**洗留下的器物除斑蚊蟲卵



防蚊正確配備

- 長袖淺色衣褲
- 身體裸露部位塗抹政府核可防蚊藥劑DEET(待乙妥/敵避)、Picaridin(派卡瑞丁)



登革熱防治

# 蚊防四寶



## 第1寶 容器刷洗，乾的好！

家戶內盛水容器，不用時倒置；  
使用時加蓋，並記得每週刷洗！



## 第2寶 植物花瓶，清理妙！

水生植物花瓶及盆栽底盤積水，  
需時常清理換水，防止孳子產生。



## 第3寶 內外積水，勤清掃！

戶外水溝保持清潔暢通，  
室內地下室應保持乾燥、避免積水。



## 第4寶 容器丟棄，先打包！

大型廢棄容器、廢輪胎，如果無法  
自行處理，要通知清潔隊運走。

廣告



衛生福利部疾病管制署  
TAIWAN CDC



[www.cdc.gov.tw](http://www.cdc.gov.tw)



1922防疫達人   
[www.facebook.com/TWCDC](https://www.facebook.com/TWCDC)

疫情通報及關懷專線：☎1922

# 登革出血別輕忽 及時就醫保平安



重覆感染登革熱可能導致「登革出血熱」

若未妥適治療，死亡率可高達20-50%  
高危險群如慢性疾病病患、老年人等。



衛生福利部疾病管制署  
TAIWAN CDC



www.cdc.gov.tw



1922防疫達人  
www.facebook.com/TWCDC

疫情通報及關懷專線：1922

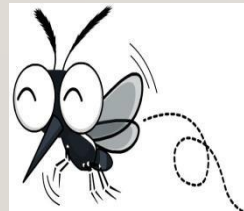
2013.07製 廣告

# 動動腦時間



登革熱會不會由人直接傳染給人？

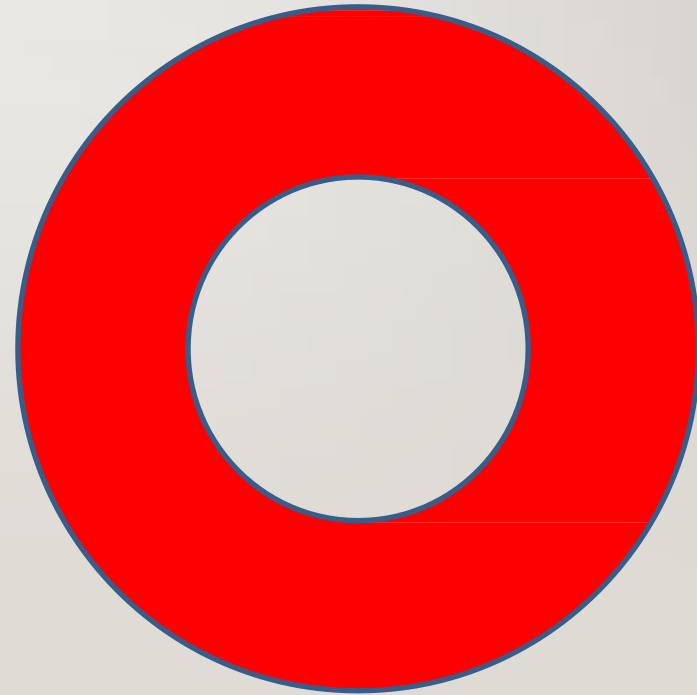
登革熱是一種藉由病媒蚊叮咬而傳播的急性傳染病，  
會不會由人直接傳染給人。



室內外積水容器以及花瓶的換水大約多久做一次？

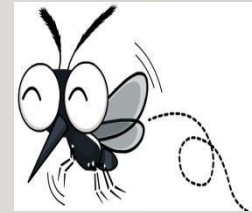


室內外積水容器以及花瓶的換水大約一星期做  
一次。



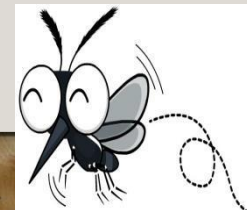


下雨後，登革熱的傳播病媒一般會增加或減少？



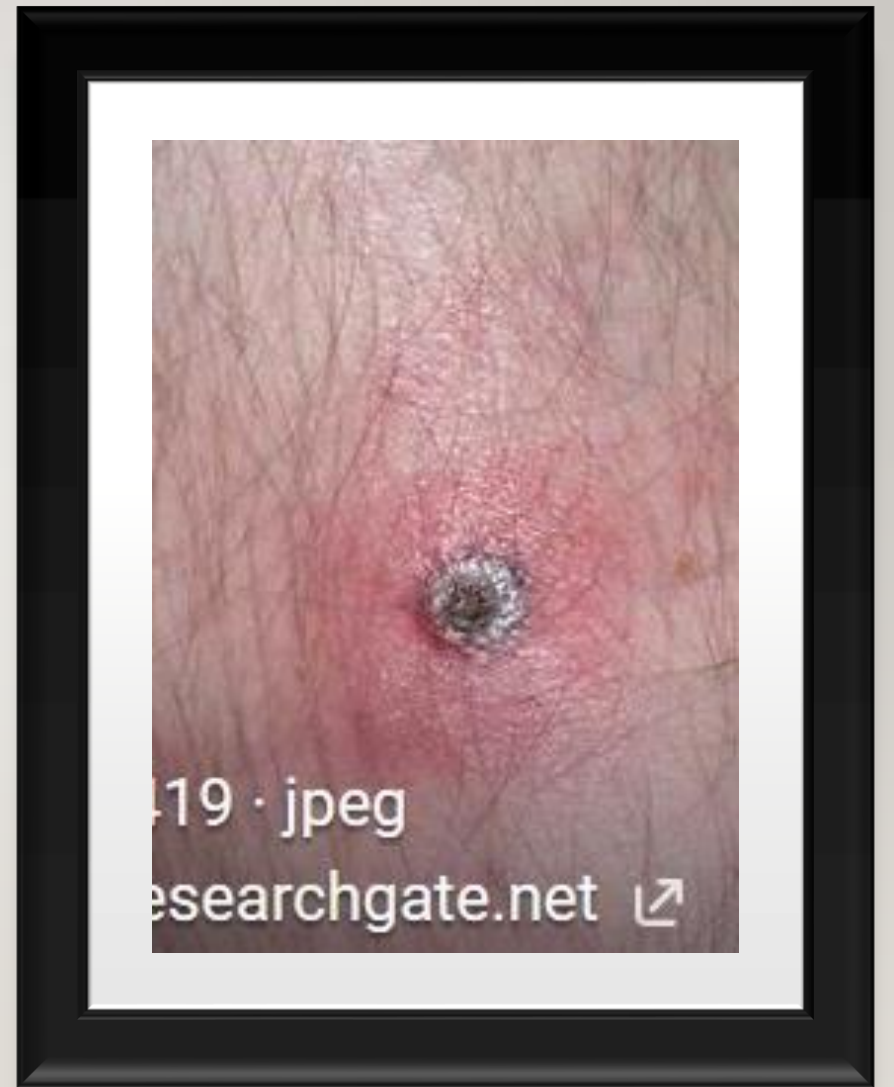
下雨後，登革熱的傳播病媒一  
般會增加或減少

增加



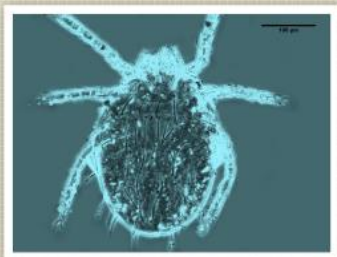
傳染病?

---



# 恙蟲病

## 臺灣主要病媒



地里纖恙蟎  
(臺灣夏季)



英帕纖恙蟎  
(花蓮縣夏季)



小板纖恙蟎  
(金門縣冬季)



粗毛纖恙蟎  
(連江縣冬季)



# 什麼是恙蟲病

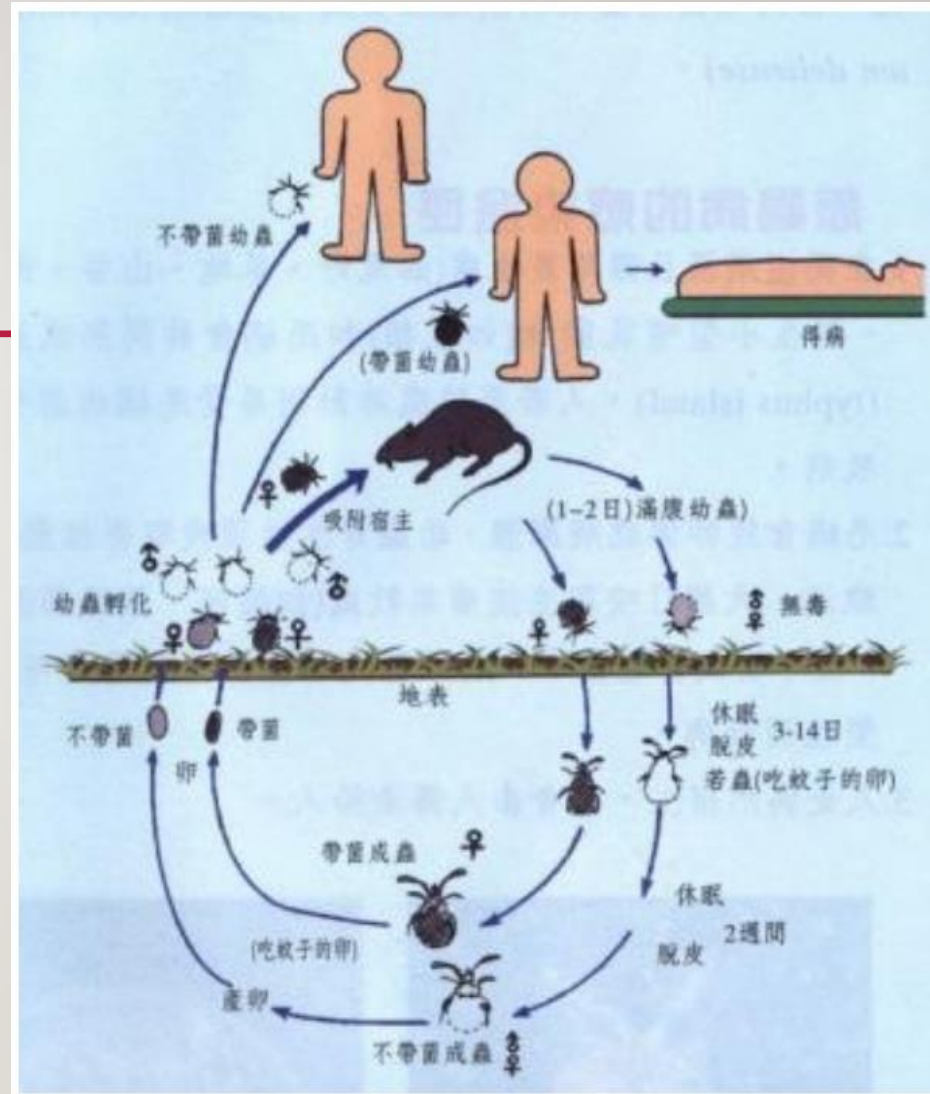
---

恙蟲病是由一種帶有立克次體之恙蟲（恙蟎）叮咬而感染的急性發熱性疾病，主要宿主為老鼠，所以老鼠經常出沒的草叢及樹林就成為恙蟎活躍的地區。恙蟲病如未經妥適治療，死亡率可以高達 **60%**，但民眾若能提高警覺及早就醫，臨床醫師能及時給予正確的診斷治療，則死亡率可小於 **5%**。



# 恙蟲（恙蟎）生活史及病原傳播途徑

經由恙蟲叮咬而感染，恙蟲的動物宿主有齧齒類（老鼠）、哺乳類（羊、豬、貓、狗）、鳥類（鳥、雞）等，其中又以齧齒類為主。恙蟲喜歡停留於草叢中，伺機落入經過之動物或人類身上，因此行走於草叢中遭恙蟲叮咬而罹患恙蟲病的機會較高。



# 臨床症狀



潛伏期通常為 9 至 12 天

## 感染症狀

被叮咬的部位會形成焦痂。

發燒、頭痛、出汗、結膜充血和淋巴腺發炎腫大。

約發燒1週後，軀幹會出現暗紅色的丘疹，並擴散至四肢。並擴散至四肢，於數天後消失。

如未即時給予妥適治療，將有致死的可能性

## 焦痂 (eschar)



腰部的典型傷口

尚未變成焦痂



左圖傷口的放大



已變成焦痂

# 預防方法

---

1. 落實「自我保護」措施：在郊外旅遊或工作時請儘量不要進入草叢地區，如需進入草叢應穿著淺色長袖衣褲、長靴及手套等保護性衣物以避免皮膚暴露。
2. 身體裸露部位塗抹經衛生福利部核可之蚊蟲忌避劑（含 diethyltoluamide，**DEET**），並依說明書的使用方法使用，以避免恙蟲叮咬。
3. 離開草叢後應儘快沐浴，並換洗全部衣物，可減少感染的機會。
4. 剷除房屋周圍雜草並封住鼠洞及空隙；居家環境保持清潔，食物收藏妥當，以避免鼠類孳生。
5. 如有出現疑似恙蟲病的症狀，應儘速就醫並告知醫師旅遊史，或有無出入郊區、草叢等暴露史，以提供醫師臨床診斷之參考。





# 生活好習慣 生病在家休息

-上班族篇

漫畫/SANA



其實，不光是為了病人著想，在辦公室的密閉空間... 很容易把感冒傳染給同事的...



隔天...



咳 咳 咳 裝病大法

你以後都不用來上班了，免得把懶病傳染給同事



老闆聽我解釋啊啊啊!!!

**謝謝聆聽**