

# 防蚊子叮咬

# 避奪命傳染病

夏天本地蚊患嚴重，不少居住在郊區人士都忙於滅蚊。其實我們一年四季都要預防蚊患，特別是外遊時更要做好防蚊措施，因為經蚊子傳播的疾病，隨時可奪命。過往就曾經有日本腦炎、登革熱個案，近年則有外地傳入寨卡病毒個案。我們如何杜絕蚊子傳染的疾病？

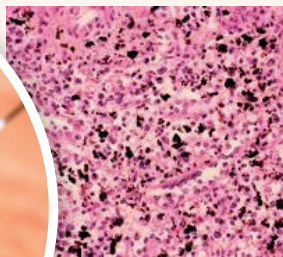
撰文：陳旭英 設計：林彥博



▲鄧兆輝醫生指出，大部分由蚊子叮咬造成的傳染病，都是由外地傳入。

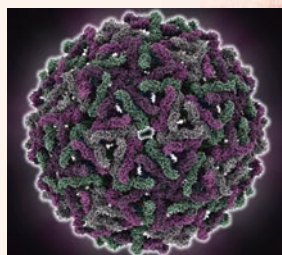


香港常見的白紋伊蚊可傳播登革熱病毒。



▲受瘧原蟲感染的雌性瘧蚊可傳播瘧疾。

▼登革熱病毒共有四種不同血清型。



▲感染登革熱患者皮膚出現紅疹。

## 被

蚊子叮咬輕則引致皮膚紅腫、痕癢，重則感染奪命疾病。

三十九歲的何先生是菲律賓華僑，在馬尼拉出生，年幼時隨父母到香港生活。去年底，他回家鄉探親，逗留約兩星期後回港。

「回港後翌日我開始發燒，感覺很疲累，沒有胃口，周身骨痛，從未試過如此辛苦，自行到醫院求診……」何先生憶述。

醫院醫生為他量度體溫發覺高達攝氏三十九度，進行臨牀檢查時發現身上有紅疹，抽血檢驗發現血小板低，肝酵素上升，病徵不尋常，故立即安排何先生入院，並由傳染病專科醫生跟進調查，懷疑他感染由蚊子傳播的疾病，結果在血液快速測試中發現他感染登革熱。

## 外遊感染居多

由蚊子叮咬而傳播的疾病着實不少，去年多個

蚊子可傳播多種疾病，如被蚊叮咬後出現發燒、關節痛徵，應盡快求診。

國家爆發寨卡病毒疫潮，而香港就有一名居於將軍澳的外籍人士，與家人在加勒比海法屬聖巴泰勒米島度假期間被蚊叮，回港後發現感染寨卡病毒個案，需入住醫院隔離病房治療。

養和醫院臨牀微生物及感染學專科醫生鄧兆暉說，蚊子傳染

病的本地感染個案不多，大多為外地傳入，而本港較常見的蚊子傳染病是日本腦炎。

「常見蚊子叮咬傳染的有登革熱、瘧疾、日本腦炎、寨卡等。香港暫時沒有本地寨卡病

▼定期清理雜草、樹葉，減少蚊子繁殖及聚集。



### 家居防蚊對策

- 1 防止積水
  - 每星期為花瓶換水一次
  - 每星期清理花盆底下的積水
  - 緊蓋貯水器皿
  - 確保冷氣機底盤沒有積水
  - 把用完的罐子及瓶子放進有蓋的垃圾桶內
- 2 避免蚊蟲滋生
  - 應妥善存放食物及處理垃圾
- 3 孕婦及6個月或以上的兒童可以使用含避蚊胺成分的昆蟲驅避劑

## 防蚊措施 要做足

### 旅行防蚊措施

- 1 穿着寬鬆、淺色的長袖上衣及長褲，並於外露的皮膚及衣服塗上含避蚊胺 (DEET) 成分的昆蟲驅避劑。
- 2 採取其他關於戶外的預防措施：
  - 避免使用有香味的化妝品或護膚品
  - 依照指示重複使用昆蟲驅避劑
  - 含Permethrin的驅蟲噴霧，噴灑在家居內及家居外，可防蚊及其他昆蟲。

資料來源：衛生防護中心

毒感染個案，登革熱每年都有外地傳入個案，本地感染的個案則每數年一次。由於香港有能夠傳播登革熱的白紋伊蚊，所以當有外地傳入的個案時，有機會經由本地蚊子將病毒傳開，變成本土風土病。有關疾病控制部門需要把關，將外地傳入個案患者盡快隔離，避免本地蚊隻將病毒傳開。」鄧兆暉說。

香港夏天多蚊，外出活動時被蚊叮咬機會高，居住郊區的更會有蚊子進入室內叮咬人，如果蚊子帶病菌或病毒，我們便有染病風險。

### 冬夏季感染風險有別

鄧兆暉醫生說：「香港人一年四季都會外遊，難免會到一些有傳染病的地區。當他們在外地被蚊叮咬後受感染，有機會在香港傳開去。本地夏季多蚊，故疾病被傳播的風險高，相對冬天蚊子不活躍或少，傳染風險自然較低。」

如何減低由蚊子傳播的疾病風險？鄧醫生提醒市民外遊要做足防蚊措施，包括使用安全的驅蚊用品、穿長袖淺色衣服，到高





▲市面有不含DEET的天然驅蚊劑，市民亦可用香料自製驅蚊包。

如外遊期間被蚊叮咬，回港後就應留意是否出現病徵，如有就要及早求醫。

鄧兆暉醫生說，蚊子傳染的各種疾病，共通病徵是發燒，病毒性感染的會出疹及疲倦；但潛伏期不同，登革熱、寨卡、基孔肯雅熱潛伏期約為一星期，日本腦炎為四至十四天，瘧疾則視乎致病瘧原蟲種類而有所不同，通常在受感染的瘧蚊叮咬七至

## 預防藥物要服足

風險感染蚊子傳播疾病的地區，例如瘧疾流行地區，就需要在出發前開始服用預防藥物，直至回港後一段時間才能停服。

預防疫苗方面，目前只有日本腦炎有預防疫苗，泰國有登革熱預防疫苗，惟香港未有該類疫苗註冊。寨卡及基孔肯雅熱亦沒有預防疫苗。



小童夏天到公園或郊，應做好防蚊措施，減少被蚊叮咬機會。

## 常見蚊子傳染病

### 登革熱

潛伏期：三至十四天，通常為四至七天

病徵：突發的高燒、嚴重頭痛、眼窩後疼痛、肌肉及關節痛、食慾不振、嘔心及出疹。

### 日本腦炎

潛伏期：四至十四天

病徵：發燒、頭痛。病情嚴重的會發病快，頭痛及發高燒外，更有頸部僵硬、神志不清、昏迷、震顫、抽搐及癱瘓。

### 寨卡

潛伏期：二至七天

病徵：大部分沒有病徵；少部分有皮疹、發燒、結膜炎、肌肉或關節疼痛、疲累等病徵。

### 基孔肯雅熱

潛伏期：二至十二天

病徵：發燒及關節痛，其他如肌肉疼痛、頭痛、噁心、疲倦和紅疹。

### 瘧疾

潛伏期：七至三十日或可能長至數個月

病徵：間歇性發燒、發冷、冒汗、頭痛、疲倦、噁心、嘔吐及肌肉疼痛等。

資料來源：衛生防護中心



▼家用驅蚊器及隨身攜帶的驅蚊器。



過去就有不少個案是因為患者沒有依足指示服預防瘧疾藥物，回港後才病發。鄧醫生指出曾經有一名醫科生到非洲做義工，幫助該區成立愛滋病救援組織，回港後停服藥物，其後發病，相信在上機前被蚊子叮咬，病人其後接受藥物治療後康復。

三十天後病徵出現，但潛伏期可達數月或更長。

所以鄧醫生特別提醒到瘧疾疫區旅遊人士，在出發前及回港後都應按醫生指示服預防藥物，尤其是抵港後仍要繼續服一段時間。因為部分患者在上機前才被帶病毒蚊子叮咬，如一回港便停藥，病人有機會在潛伏期過後才病發。

根據衛生防護中心數字，去年有二十四宗瘧疾感染個案，全是外地傳入個案，故到瘧疾流行地區旅遊，例如非洲、東南亞及南美洲等熱帶及亞熱帶地區，應在出發前六星期先諮詢家庭醫生，了解預防方法。

## 日本腦炎可致癱瘓

鄧兆暉醫生亦特別提醒一些年幼時離開出生地，到香港居住人士，當回鄉時要特別注意防病措施。

鄧醫生引述醫學文獻指，經常有離開疫區生活人士，返回疫區家鄉後受感染的個案。「如果他們自幼在疫區生活，理應一早已被蚊子叮咬並有抗體，但他們其後長時間離開家鄉，再回鄉時因為回到自己熟悉的地方而掉以輕心，沒有做防蚊措施，其實



▲一些驅蚊產品或會引起皮膚敏感，市民選購時要注意。

他們的染病風險與遊客一樣。」

像菲律賓華僑何先生，回港後發燒、極疲累及沒胃口，身

有有紅疹、血小板低及

肝酵素上升，傳染

病科醫生為他進行

病毒快速測試，發

現他感染登革熱。

由於治療登革熱主要

靠人類自身的免疫力掃

走病毒，故醫院為他提供支援性

治療包括皮下輸液及處方舒緩性

藥物。

而本地居民有機會在境內受



▲將含Permethrin的驅蟲噴霧噴灑在家居內外，可防蚊及其他昆蟲。

## 應否注射登革熱預防疫苗？

目前泰國有登革熱疫苗，香港居民到該地旅遊時值得注射嗎？

鄧兆暉醫生解釋，引起登革熱有四種病毒，如感染其中一種後，再感染第二種病毒，患者會產生更大的免疫反應，攻擊病毒時亦攻擊自己，病徵會更嚴重；如感染三次再感染第四種病毒，極大機會有嚴重併發症。

「因為抗體會刺激免疫系統攻擊病毒時同時

攻擊自己，令病情更差，故疫苗研發有困難，必須製造四個血清疫苗都有相同強效才夠安全；如疫苗只有效對付三個病毒但一個無效，病人剛巧感染第四個就會更危險，故登革熱疫苗至今未流行。」鄧說。

由於香港沒有經驗，沒有數據去證明注射該種疫苗的好處多或是壞處多，鄧醫生不建議港人到泰國旅遊時注射該地的登革熱疫苗。



▲泰國提供登革熱預防疫苗注射。

發。」  
日本腦炎是嚴重病症，患者病發後，三分之一會死亡，三分之一痊癒，三分之一有嚴重後遺症，例如四肢癱瘓、腦部受損，日後需要呼吸機維持生命。  
本港去年有兩宗日本腦炎個案，居於蚊子活躍地區人士，除了做防蚊措施外，應考慮注射疫苗。●

感染的是日本腦炎，大多發生在新界，因鄰近豬場。鄧兆暉醫生解釋，豬是日本腦炎病毒宿主，蚊叮咬帶病毒豬隻後再叮咬人，便有機會傳染病毒。「被帶日本腦炎病毒蚊叮咬不代表一定會受感染，大約每二百名被叮咬的人，才有一人病發。故每出現一名患者，代表背後已經有一百九十九人被叮咬，但他們已自行產生抗體清理病毒故沒有病發。」



▲去年一名居於將軍澳外籍女士外遊時感染寨卡病毒，政府部門立即到該區進行滅蚊。