

校園登革熱防治

巡



經常巡檢，
避免戶內外積水

倒



清除積水，
必要的容器倒置

清



容器減量，
清除不要的容器

刷



刷洗容器，
避免蟲卵再附著



臺南市政府關心您 廣告

臺南
TAINAN



消滅登革熱 先了解病媒蚊

登革熱主要是藉由病媒蚊叮咬人時
將病毒傳入人體內，並不會人傳人



埃及斑蚊

喜歡棲息於室內的人工容器
或是人為所造成積水的地方



白線斑蚊

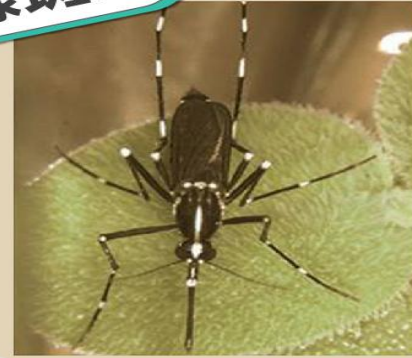
比較喜歡棲息於室外

消滅登革熱 先了解病媒蚊

埃及斑蚊



白線斑蚊



V.S.

喜好室內

棲息

喜好室外

北迴歸線以南
地區

分佈地區

全台1500公尺以下
山區及平地

易受驚動
而中斷吸血

吸血習性

吸飽血液後
才離開

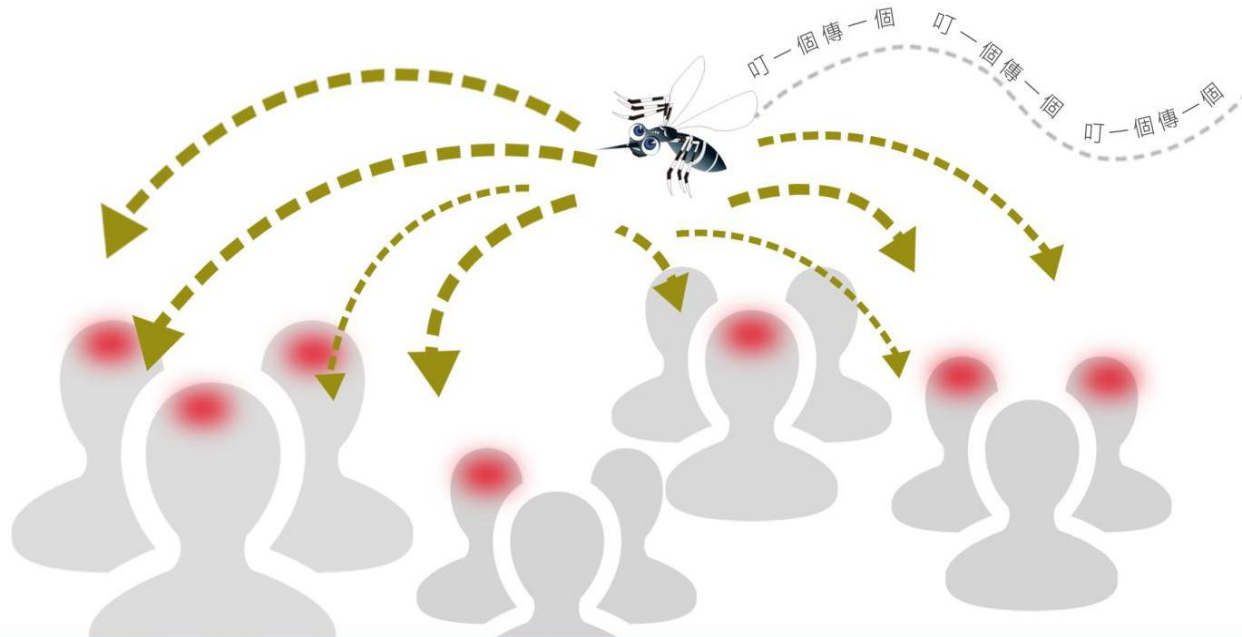
雌性斑蚊朝九晚五
早上9-10點、下午4-5點為吸血高峰期！

消滅登革熱 先了解病媒蚊



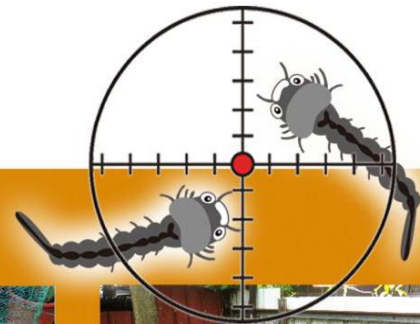
斑蚊叮了登革熱病患，病毒在蚊子體內增殖，除非這隻斑蚊被打死，不然牠就具有終生傳染病毒的能力！

當牠再叮咬其他人時，就會把體內的登革病毒傳染給另一個人唷！



沒有孳生源 沒有病媒蚊

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

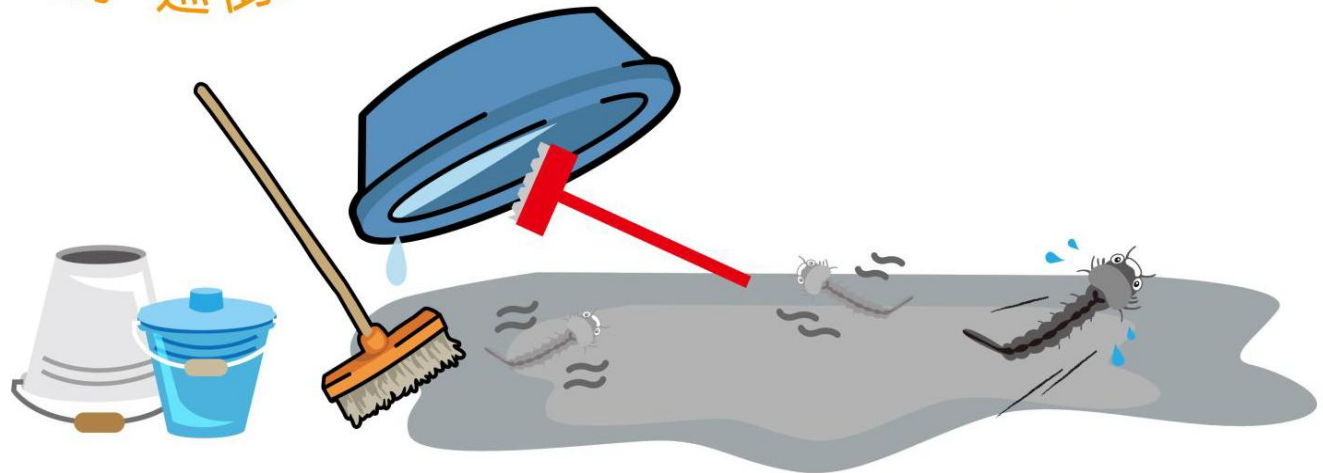
斑蚊卵粒比小強更厲害

斑蚊卵可以耐旱三個月，

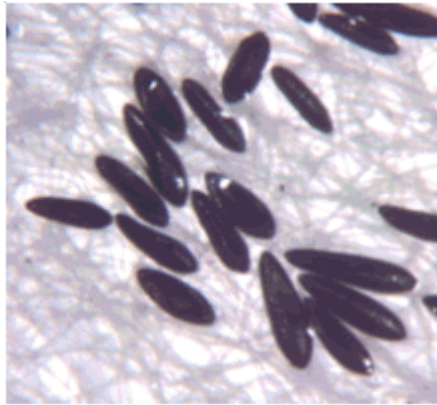
且雌蚊會把卵產在容器內壁接近水面處，
所以除了倒掉積水，還要把容器刷洗乾淨，
才能完全清除蚊卵唷！



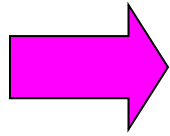
巡倒清刷 巡倒清刷 巡倒清刷 很重要所以說三次



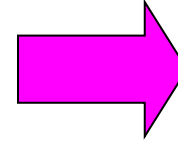
登革熱病媒蚊的一生



3-4天



5-6天

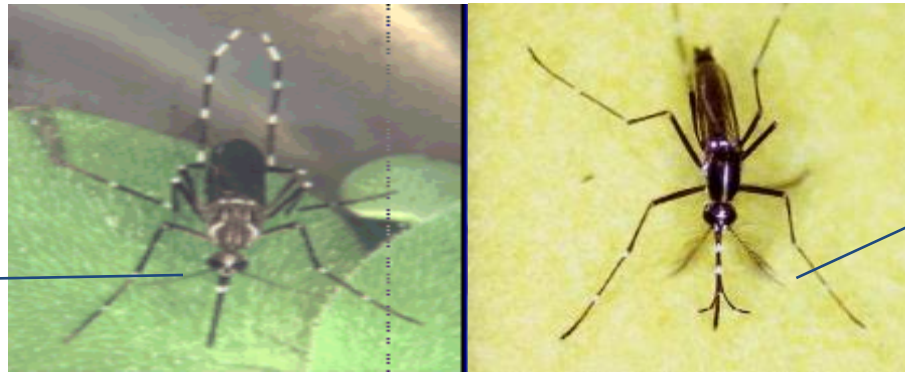
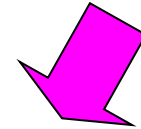


卵期

幼蟲期

蛹期

1-2天



雌蚊具
絲狀觸角

雄蚊具
羽毛狀觸角

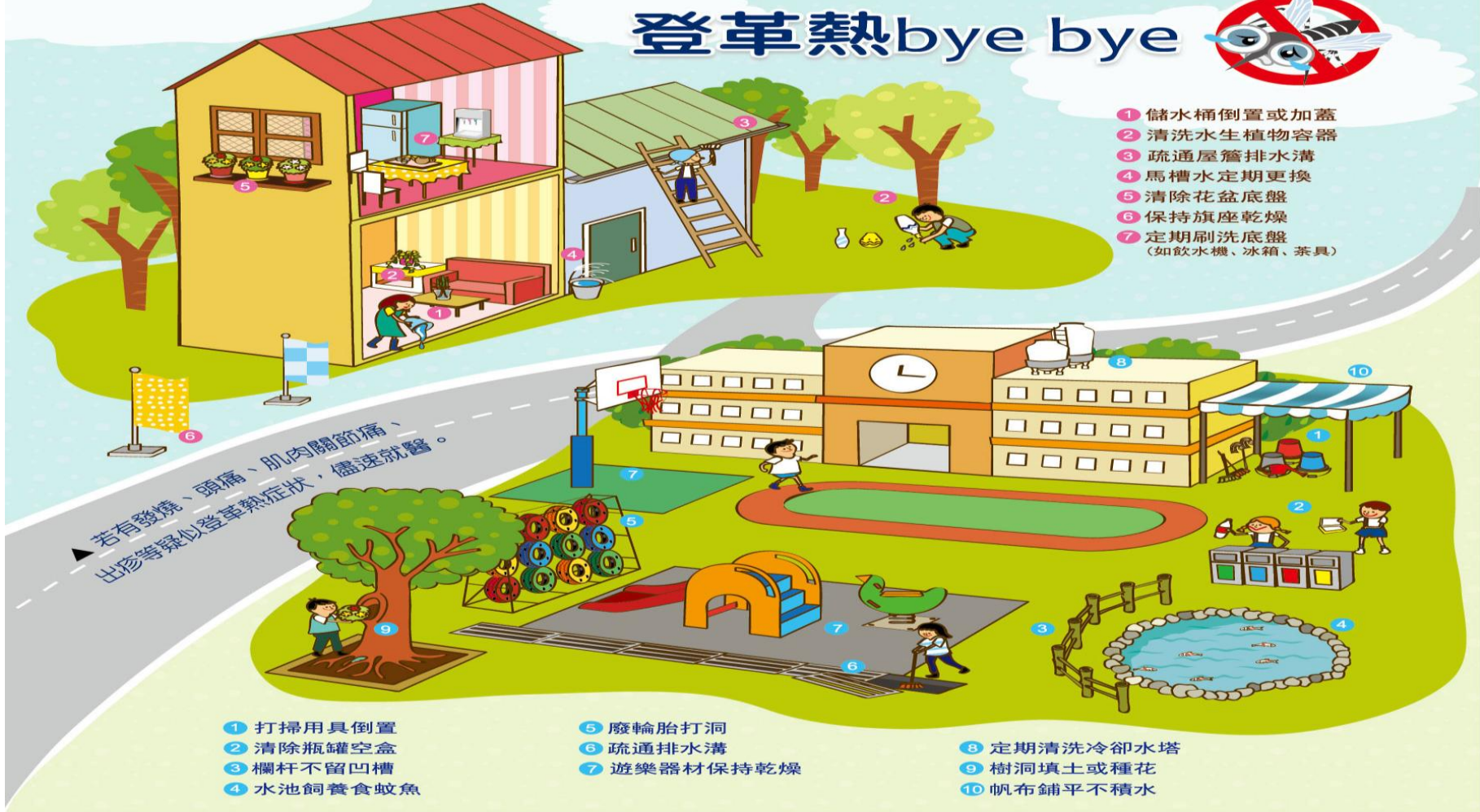
成蟲期

隨手清容器 孑孓不孳生

登革熱bye bye



- 1 儲水桶倒置或加蓋
- 2 清洗水生植物容器
- 3 疏通屋簷排水溝
- 4 馬槽水定期更換
- 5 清除花盆底盤
- 6 保持旗座乾燥
- 7 定期刷洗底盤
(如飲水機、冰箱、茶具)



若有發燒、頭痛、肌肉關節痛、
出疹等疑似登革熱症狀，儘速就醫。

- 1 打掃用具倒置
- 2 清除瓶罐空盒
- 3 欄杆不留凹槽
- 4 水池飼養食蚊魚
- 5 廢輪胎打洞
- 6 疏通排水溝
- 7 遊樂器材保持乾燥
- 8 定期清洗冷卻水塔
- 9 樹洞填土或種花
- 10 帆布鋪平不積水

巡 經常巡檢，
避免戶內外積水。

倒 清除積水，
必要的容器倒置。

清 容器減量，
清除不要的器物。

刷 刷洗容器，
避免蟲卵再附著。



感染登革熱有什麼症狀？

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

頭痛

發燒38°C以上

後眼窩痛

噁心

肌肉痛

食慾不振

出疹

關節痛

警示徵象

容易嗜睡

持續嘔吐

躁動不安

胸水腹水

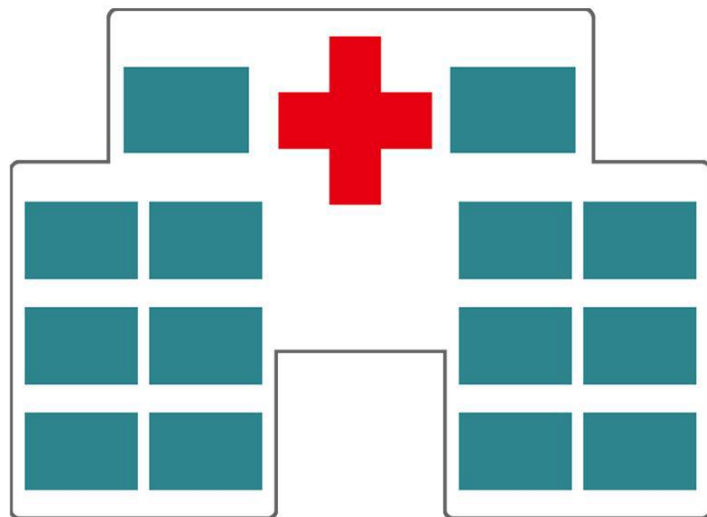
肝臟腫大

登革熱 科學檢驗好快速

是否感染登革熱，現在有兩種方法可以快速檢驗：



or



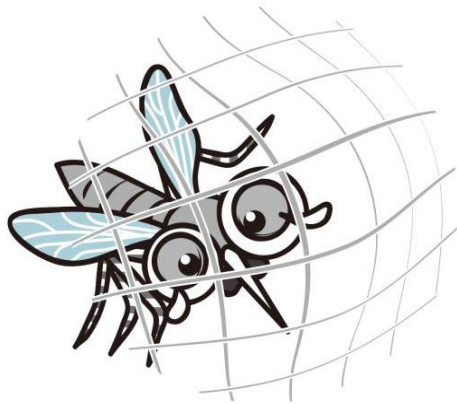
可以利用「登革熱NS1快篩試劑」來檢驗，約20-30分鐘可知道結果

由醫療院所通報送驗，檢驗結果約一天內即可知道。

感染登革熱怎麼辦？

如果感染了登革熱，就醫後還應該要...

- ✓ 遵照醫師指示服藥、休息、**多喝水**。
- ✓ 發病5日內，應避免再被蚊蟲叮咬
將病毒藉由蚊蟲散播出去。
- ✓ 做好防蚊措施



登革熱護身秘笈

旅遊防蚊 做得好 平安健康沒煩惱

穿著淺色長袖衣褲

身體裸露處抹防蚊藥劑

返國 **14** 天內 請多加留意

疑似症狀速就醫
並告知醫師旅遊史

發燒
頭痛
後眼窩痛
骨頭關節肌肉痛
紅疹

預防登革熱護身秘笈

出國防蚊自我保護

- 穿著淺色長袖衣褲
身體裸露部位塗抹防蚊藥膏。

選擇有紗窗紗門的飯店或民宿。

出現疑似症狀儘速就醫

回國後如有發燒、紅疹、眼窩、骨頭肌肉酸痛等症狀，請儘速就醫並主動告知旅遊行程。

登革熱流行地區
越南、菲律賓、泰國、印尼、新加坡、馬來西亞、緬甸等地

疫情通報及關懷專線：1922

衛生福利部疾病管制署
TAIWAN CDC 11

2013.07修 廣告

防蚊小撇步

你知道除了人用防蚊液，
環境用防蚊液
也有很好的防蚊效果嗎？



可以用在居家環境，例如噴灑在紗窗、紗門上；
若在戶外登山、露營時，則可噴灑於帳篷上，
避免蚊蟲跟隨進入唷。

人體用請挑選有【衛署藥製】或【衛署藥輸】字號產品
環境用請挑選有【環署衛製】或【環署衛輸】字號產品



何謂孳生源

- 任何積水、讓病媒蚊能夠產卵衍生後代的容器
 - 人工容器：人的行為所製造的容器，如飲料瓶、貯水桶、花盆底盤等
 - 天然容器：自然形成之積水處，如樹洞、竹筒、椰子殼、樹葉卷軸處等

戶內孳生源



地下室儲水槽



地下室積水



地下室陰井



地下室之升降梯孔積水



地下室積水



地下室污水池

戶內孳生源



冷卻水集水桶



馬桶水箱



防蟻陷



浴缸

戶外孳生源



冷卻水塔



樹洞



水泥槽



屋頂積水



陽台地面積水



寵物籠內飲水槽

戶外孳生源



水芙蓉水桶



水生植物



水桶



水桶



盆栽



盆栽底盤

戶外孳生源



石臼



陶甕



抽水馬達



天溝(屋簷排水槽)



盆栽底盤



萬年青

戶外孳生源



水塔



機車塑膠殼



廢棄化糞池



天溝(屋簷排水槽)

校園工地孳生源1



沉砂池



塑膠管建材



建築工地地面



建築工地圍牆周邊



工地建材帆布



建築工地廢棄物堆積處

校園工地孳生源2



電梯井



電梯井



車道下方水溝



車道下方水溝

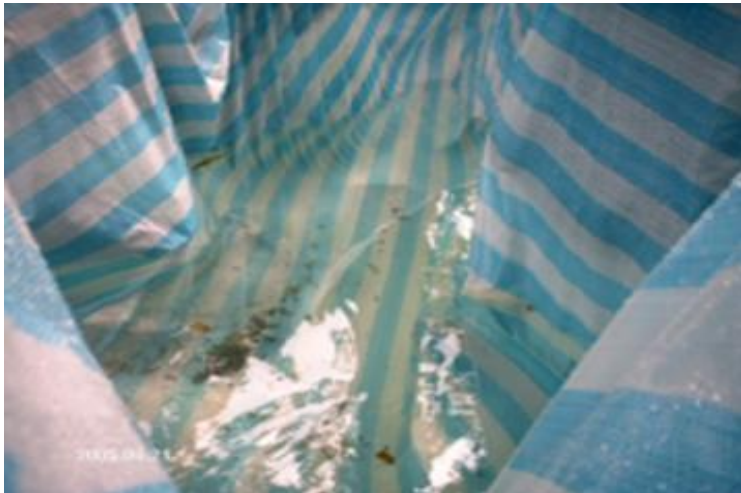
校園工地孳生源3



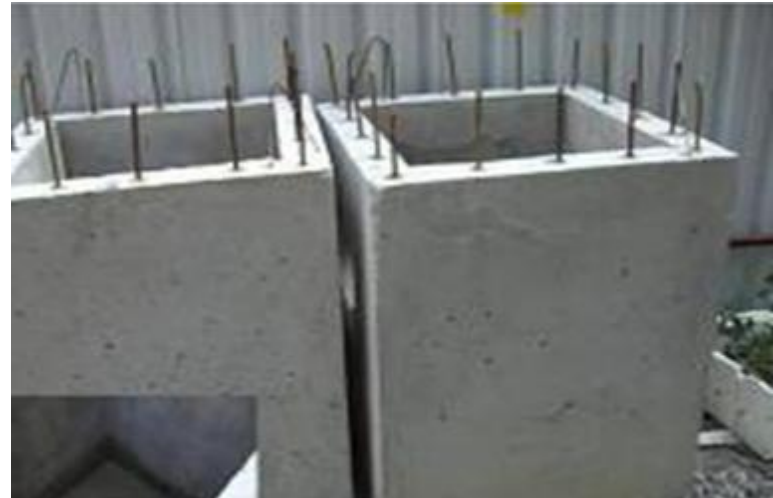
鋼架結構



紐澤西護欄



帆布



水泥樁

孳生源處理原則

- 倒置或加蓋及裝設紗網
 - 不用時倒置，使用時加蓋或細紗網密封
 - 傾倒積水時注意不可倒入水溝中，應倒於陽光曝曬下之地面較為適宜



定期換水、刷洗、填充物、養魚

- 每週換水一次，換水時請記得刷洗容器內部
- 或用小石頭、彩色膠質物等置入容器，水面不超過填充物
- 飼養食蚊魚



移入防止



- 外籍學生或新住民返鄉探親前憑機票至本市衛生所登記出、入境日期，即可領取防疫福袋健康包
- 出國保平安-回家保健康
- 出國前：請確實做好居家檢查巡、倒、清、刷
- 旅遊中：正確使用防蚊蟲劑、著長袖衣褲
- 返國後：有任何不適，儘速就醫，主動告知旅遊史、活動史
- 症狀通報與快速篩檢同步-境外防堵好周全



有獎徵答

- 登革熱防治口號? 答:(巡、倒、清、刷)
- 登革熱是被甚麼蚊蟲叮咬? 答:(埃及斑蚊或白線斑蚊)
- 積水容器被查核到孳生病媒蚊子了，將會處以多少罰金? 答:(3000元~15000元)
- 自流行地區返國後，應自主健康管理幾天? 答：(14天)
- 如身體出現疑似登革熱症狀如何處置? 答：(儘速就醫，主動告知醫生個人旅遊史及活動史)



沒有積水 → 就沒有病媒蚊
 沒有病媒蚊 → 就沒有登革熱



盆栽底盤
每週清除一次



冰箱底盤
每週清除一次



未使用的花盆等
予以倒置



水耕植物盆內
放養小型魚



清除廢輪胎



飲水機底盤
每週清除一次

校園腸病毒防治

肥皂勤洗手 漂白水消毒 預防腸病毒

洗手五步驟



溼



搓



沖



捧



擦

洗手時應優先使用肥皂，
「吃飯前、抱小孩前、
回家後、如廁後以及
遊戲後」應執行手部衛生



500ppm含氯漂白水

清水



10公升

+

家用漂白水



100cc

臺南市政府衛生局防疫電話 ☎ 633-3080

全國疫情通報及關懷專線 ☎ 1922

臺南
TAINAN



流行季節及傳染途徑

- 臺灣地區全年都有感染個案
- 一般以四月到九月為流行期，病例較多

傳染途徑

 糞口傳染	 飛沫傳染	 接觸傳染
吃入受汙染的 水或食物、 手部汙染	吸入帶有病毒 的飛沫	接觸病人皮膚水泡 潰瘍、分泌物

潛伏期：2至10天（平均3至5天）

傳染力及傳染期間

- 發病之前幾天，即具有傳染力
- 在口鼻分泌物中可持續3至4週，在腸道可持續6至8週
- 發病後的一週內傳染力最強，發病二週後，咽喉病毒排出量減少
- 家庭或人群密集處傳染力高

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



手足口病



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：
 - ✓ 有嗜睡、意識不清、活力不佳（以體溫正常時的精神活力為準）、手腳無力
 - ✓ 肌躍型抽搐（無故驚嚇或突然間全身肌肉收縮）
 - ✓ 持續嘔吐
 - ✓ 呼吸急促、心跳加快



腸病毒D68型與其他腸病毒之比較

	腸病毒D68型	其他腸病毒
病原體	腸病毒屬	
傳播情形	糞口、飛沫、接觸傳染	糞口、飛沫、接觸傳染
症狀表現	發燒、流鼻水、咳嗽、 肌肉痠痛 肺炎、腦炎、 肢體麻痺、死亡	手足口病、疱疹性咽峽炎 併發腦炎、心肌炎 肢體麻痺、心肺衰竭 死亡
生物特性	喜於33°C培養、對酸不穩定	喜於37°C培養、對酸穩定
防治作為	預防方法與防治策略大致相同	
醫療行為	絕大部分無特效藥或疫苗，以支持性療法為主	

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



正確洗手：5步驟+7口訣



你真的會洗手嗎 洗手口訣5+7



正確洗手5步驟



濕 打開水龍頭，淋濕雙手。



搓 抹上肥皂(搓揉至起泡)或洗手乳(3-5cc)，手心、手背、指縫互相搓揉約 20 秒。
(搓揉時可暫時關閉水龍頭)



沖 用清水將手徹底沖洗乾淨。



捧 用雙手捧水，將水龍頭沖洗乾淨後，關閉水龍頭



擦 將手擦乾或烘乾。

預防病毒洗手7口訣

為了強化「搓」的完整動作，現在也有一個口訣，就是要做到「內，外，夾，弓，大，立，腕」的7個步驟，而這7個步驟至少要搓到20秒，才可以有效減少腸病毒和流感病毒的感染機率哦！



1 內
雙手的手心相互搓揉



2 外
手心、手背相互搓揉



3 夾
十指夾縫相互搓揉



4 弓
手心與手指背相互搓揉



5 大
大拇指與虎口



6 立
手指立起與手心互相搓揉指尖



7 腕
搓到手腕的部位



洗手5時機



1 上廁所後



2 擤鼻涕後



3 吃東西前



4 看病前後



5 跟小寶寶玩

得了腸病毒要怎麼辦？

- 速就醫：有症狀即就醫，依醫囑服用藥物。
- 勤洗手：肥皂勤洗手，搓洗20秒，洗後擦乾。
- 減少去：減少出入人潮擁擠的室內場所。
- 多休息：生病在家休息，不上班不上課。
- 好作息：多運動、均衡飲食，增強抵抗力。
- 戴口罩：咳嗽戴口罩，避免傳染人。



防疫也要注意咳嗽禮節哦!

咳、嗽、打噴嚏時，怎麼辦？

- 1 咳嗽時用衛生紙遮住口鼻，然後將用過的衛生紙丟到垃圾桶。
- 2 如果來不及，請以衣袖代替，降低病菌傳播機率。
- 3 生病期間、咳嗽時，請戴口罩。
- 4 手摸到噴嚏、鼻涕後，一定要用肥皂洗手。
- 5 生病期間，儘可能與別人保持1公尺以上的距離，避免傳染給別人。



校園流感防治



流感是什麼？

- 流感是一種**急性病毒性**呼吸道疾病
- 致病原為**流感病毒**
- **每年**發生季節性流行
- 流行期間內，爆發快，散播範圍廣泛
- 以北半球而言，好發於秋、冬兩季，約在**每年11月至隔年3月**期間流行
- 可能出現嚴重併發症，常以細菌性及病毒性肺炎表現，多見於老年人、嬰幼童及慢性疾病患者
- 可依流行程度引起世界大流行、季節性流行、以及散發病例

流感不是感冒

	流感 (Influenza)	感冒 (Cold)
致病原	流感病毒	其他許多病毒(腺病毒、鼻病毒、呼吸道細胞融合性病毒等)
臨床症狀	嚴重★★★ 。主要為發燒、咳嗽、頭痛、肌肉痛、疲倦、流鼻涕、喉嚨痛等症狀	症狀較輕微
傳染性	高★★★	一般
併發症	肺炎、腦炎、心肌炎等	急性中耳炎、急性鼻竇炎、下呼吸道感染
治療方法	抗病毒藥劑及支持性療法	支持性療法
預防方法	注重呼吸道衛生及咳嗽禮節	注重呼吸道衛生及咳嗽禮節
疫苗	季節性流感疫苗	無

流行季節及傳染途徑

- 流行約自**11**月開始，於**12**月至隔年**2**月進入高峰，**3**月後逐漸下降。

介紹

流感特徵

傳播方式

- 飛沫傳染
- 接觸傳染

可傳染期

- 發病前即有傳染力，持續至症狀出現後約3~7天
- 免疫不全者可長達數週

併發症 高危險族群

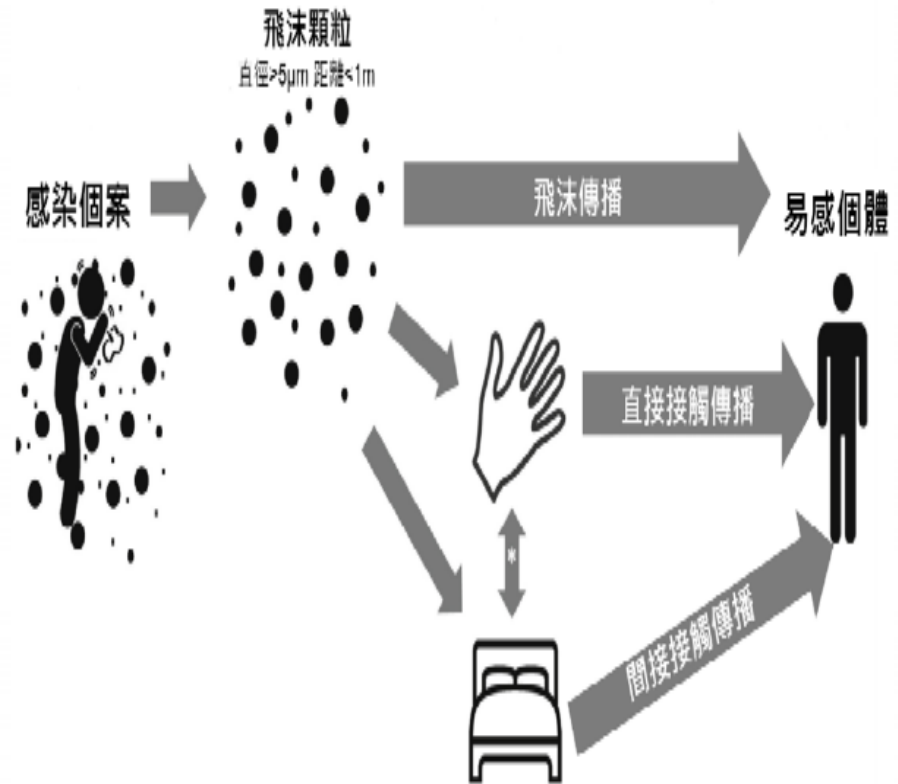
- 老年人、嬰幼兒、孕婦
- 具慢性疾病患者
- 免疫功能不全者
- 肥胖(BMI \geq 30)

人人都可能得流感

傳播方式

• 傳播方式

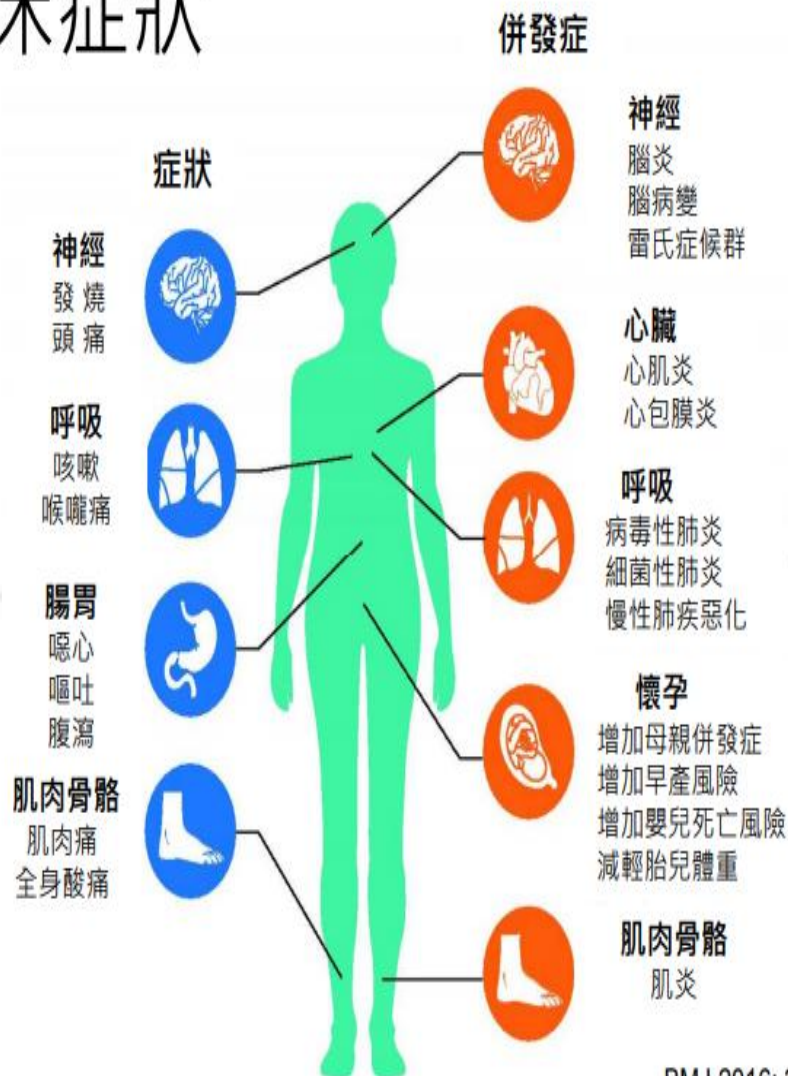
- 飛沫傳染：感染者咳嗽或打噴嚏而擴散病毒
- 接觸傳染：病毒可短暫存活於物體表面，故可藉由手沾染病毒再接觸口、鼻或眼睛而感染



症狀

- 一般症狀
 - 發燒、咳嗽、喉嚨痛、全身酸痛、頭痛、寒顫與疲勞
 - 部分病例伴有腹瀉、嘔吐症狀
 - 多數人通常約可在1週內康復

臨床症狀



BMJ 2016; 355

衛教宣導-個人與家庭防護(1)

➤ 維持手部清潔

- 勤洗手，用肥皂和水清洗至少**20秒**
- 咳嗽或打噴嚏後更應立即洗手
- 不要用手直接碰觸眼睛、鼻子和嘴巴

➤ 注意呼吸道衛生及咳嗽禮節

- 有呼吸道症狀時戴口罩，當口罩沾到口鼻分泌物立即更換
- 打噴嚏時，應用面紙或手帕遮住口鼻，或用衣袖代替
- 有呼吸道症狀，與他人交談時，儘可能保持**1公尺**以上

衛教宣導-個人與家庭防護(2)

- 及早就醫，生病時在家休養
 - 出現發燒、咳嗽等類流感症狀，建議及早就醫
 - 就醫後儘量在家休息，減少出入公共場所
 - 國小及幼兒園：建議請假至少7天(含假日)
 - 國中及高中職：建議請假至少5天(含假日)
 - 患者應避免搭乘大眾運輸交通工具
- 注意危險徵兆，掌握黃金治療時期
 - 出現呼吸困難、呼吸急促、發紺(缺氧)、血痰或痰液變濃、胸痛、意識改變或低血壓等危險徵兆時，應提高警覺，儘速轉診至大醫院就醫

群聚預防

群聚
預防



接種流感疫苗

注意呼吸道衛生

手部衛生

疾病監測

咳嗽禮節

群聚處置

生病
不上課、
不上班

配戴口罩
獨立安置

空氣流通
手部衛生

儘早通報
配合疫調

流感群聚事件之處置以「**確實落實感染管制措施**」為首要手段

環境清潔消毒 保持通風

- 使用500ppm漂白水進行環境、重點消毒。

100c.c 漂白水 + 10公升清水中
(免洗湯匙5瓢) (8瓶大瓶寶特瓶)

- 如遭病童口鼻分泌物或排泄物污染之物品或表面，建議使用1000ppm漂白水擦拭。

200c.c 漂白水 + 10公升清水中
(免洗湯匙10瓢) (8瓶大瓶寶特瓶)

- 教室應維持適當通風，至少開一扇窗且窗縫至少一個拳頭寬、學生左右座距間至少有一個人寬。

提醒

- ① 接種流感疫苗
- ② 警覺流感症狀，即早就醫治療
- ③ 多休息，不上班不上課
- ④ 落實感染管制措施，疑似群聚儘早通報

簡報結束
謝謝