

瘧疾預防方式

了解瘧疾風險

出發前應該先了解，旅途中哪些地方有感染瘧疾的風險。

避免蚊蟲叮咬

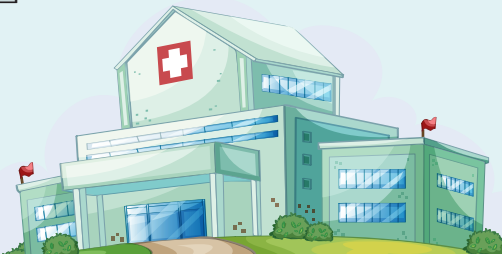
- 穿著淺色長袖的衣褲、長襪及包鞋，裸露的皮膚使用含有DEET(待乙妥)成分的防蚊劑，並按照包裝說明按時補擦。
- 避免在黃昏到凌晨這段瘧蚊活動的高峰期外出。
- 選擇有紗窗紗門的飯店，睡覺時可使用蚊帳，必要時噴灑殺蟲劑。

正確服用瘧疾預防藥物

請依醫師指示，按時服用瘧疾預防藥物。因預防藥物需要在抵達疫區前就開始服用，且難以確保國外藥物品質，建議出國前先至旅遊醫學門診，請醫師開立藥物。

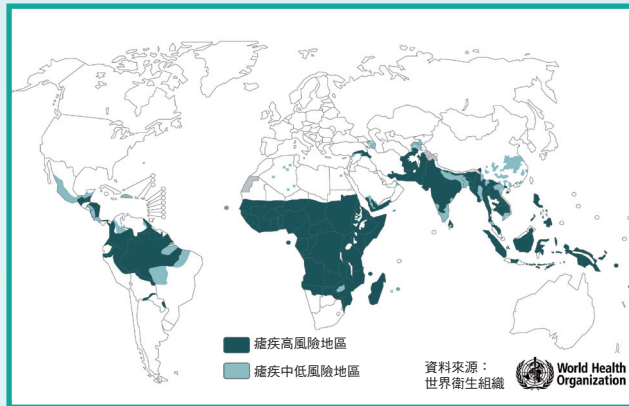
出現疑似症狀立刻就醫

瘧疾延遲診治可能會致死，出現發燒或其他疑似症狀，即使有服用預防藥物，都應該立刻就醫。



瘧疾的流行地區

瘧疾疫區集中在熱帶及部份亞熱帶地區，包括：非洲、中南美洲、東南亞、南亞及大洋洲島國，目前全球仍有100多國有瘧疾通報案例。



最新資訊及各國詳細建議請參考疾病管制署網頁
(<http://www.cdc.gov.tw>)。

自高風險地區返國後注意事項

繼續按時服用預防藥物

離開疫區後，必須繼續服用瘧疾預防藥物1~4週(視藥物種類而定)，血液中才能維持足夠的藥物濃度，以預防感染症發生。

1年內出現疑似症狀立刻就醫

大部分瘧疾感染者會在感染後7~30天內出現症狀，但有些瘧原蟲可能潛藏在肝臟內數個月甚至數年，返國1年內，如果出現發燒、畏寒等疑似症狀，都應立刻就醫，並告知醫師過去曾有瘧疾疫區的旅遊史。

2014年11月修訂

瘧疾



預防 + 須知



廣告



衛生福利部疾病管制署
TAIWAN CDC

疫情通報及諮詢專線：1922

認識瘧疾

瘧原蟲造成的寄生蟲感染症

瘧疾是由「瘧原蟲」感染而引起的傳染病，依瘧原蟲的種類，可分為熱帶瘧(惡性瘧)、間日瘧、三日瘧、卵形瘧，也可能混合感染多種瘧原蟲。



蚊子叮咬而傳播

人類主要是受到帶有瘧原蟲的蚊子叮咬而感染，但也可能透過輸血、器官移植感染，生病的母親也可能經胎盤傳染給胎兒。

感染症狀

早期症狀類似感冒，會出現發燒、發冷、冒冷汗，也可能伴隨頭痛、肌肉關節痛、噁心嘔吐等症狀，若無適當治療，嚴重者可能導致黃疸、休克、肝腎衰竭、肺水腫、急性腦病變，並可能造成死亡。



瘧疾預防用藥簡介



藥品成分名	成人服用方式	禁忌症及注意事項
去氧羥四環素 Doxycycline	◎每日一次 ◎抵達高風險區前 1~2 日開始服用、離開後繼續服用 28 日 ◎每次 1 錠 (100 mg)	禁忌症 孕婦、8 歲以下兒童、對藥物成分過敏者 應特別注意對象 哺乳中婦女、肝功能不全 副作用 皮膚光敏性 (建議加強防曬)、胃部不適、長期服用可能增加陰道念珠菌感染機率
阿托奎酮與 氯胍混合製劑 Atovaquone- proquanil	◎每日一次 ◎抵達高風險區前 1~2 日開始服用、離開後繼續服用 7 日 ◎每次 1 錠 (Atovaquone 250mg/ proquanil 100mg)	禁忌症 懷孕及哺乳中婦女、5 公斤以下嬰幼兒、嚴重腎功能不全、對藥物成分過敏者 副作用 ◎頭痛、噁心、嘔吐、胃痛、腹瀉、食慾不振，少數會出現焦慮、心悸 ◎如皮膚出現紅疹、發癢，應立刻停藥並諮詢醫師
美爾奎寧 Mefloquine	◎每週一次 ◎抵達高風險區前 1~2 週開始服用、離開後繼續服用 4 週 ◎每次 1 錠 (250 mg)	禁忌症 憂鬱症、焦慮症、精神分裂症等精神疾病患者、有痙攣或癲癇病史、對藥物成分過敏者 應特別注意對象 有心律不整病史、體重小於 5 公斤的嬰幼兒、懷孕前 3 個月婦女 副作用 ◎噁心、嘔吐、暈眩、失去平衡、頭痛、失眠、嗜睡 ◎如皮膚有出疹，應立刻停藥並諮詢醫師 ◎駕駛車輛、飛機、操作機械、深海潛水等需細膩協調動作者，應特別留意暈眩、平衡失調等副作用
羥氯奎寧 Hydroxy- chloroquine	◎每週一次 ◎抵達高風險區前 2 週開始服用、離開後繼續服用 4 週 ◎每次 2 錠 (400 mg)	禁忌症 孕婦、有視網膜斑病變病史、對藥物成分過敏者 應特別注意對象 哺乳婦女、有吡咯紫質沉著症 (porphyria) 及乾癬 (psoriasis) 病史者、蠶豆症患者、兒童不可長期使用 副作用 ◎視力模糊、皮膚發疹、搔癢、噁心、下痢、頭暈 ◎如有視力異常症狀 (如視野出現暗點或光圈、色彩異常) 應立刻停藥並就醫

