

多位年輕外籍旅客感染瘧疾事件之調查與處理

柯海韻¹、潘哲宇²、郭明珠³、劉士豪¹
嵇達德³、江亭誼³、顏慕庸²、吳炳輝¹

1. 疾病管制局第一分局、
2. 台北市政府衛生局疾病管制處、
3. 疾病管制局研究檢驗中心寄生蟲實驗室

緣起

瘧疾個案於臨床症狀發生時，通常會出現發燒、惡寒和出汗等典型症狀。其中，又以熱帶瘧症狀最為嚴重，甚至發生脾腫、黃疸、休克、肝腎衰竭而導致死亡。西元 2006 年 4 月 5 日夜 11 時 23 分，疾病管制局第一分局疫情通報專線接獲台北市新光醫院電話通報，該院有一例剛果入境疑似瘧疾個案，需要疾病管制局支援檢體確認。疾病管制局研究檢驗中心寄生蟲實驗室人員乃於半夜 12 時 20 分迅速抵達新光醫院，以鏡檢確認個案罹患熱帶瘧。由於非洲地區為瘧疾的流行地帶，為避免個案在台灣的活動導致其他瘧疾個案的產生及瞭解其同行夥伴是否也有罹患瘧疾，於是進行相關的疫情調查與防治措施。

個案介紹

剛果入境瘧疾個案為一位 13 歲的男童，他是今年台北市第一起境外移入的瘧疾病例。他隨同其他 13 位台灣世界展望會的受助兒童和 2 位工作人員來台灣參加世界展望會主辦的世界兒童運動會。他們一行 16 人於 4 月 5 日下午 4 時入境中正機場，個案當時與同團另一位兒童都被篩檢出體溫異常(發燒)。機場檢疫人員依標準作業流程採檢其登革熱血清及瘧疾血片檢體，但因個案血管細小無法採檢，世界展望會接待人員表示稍後將協助後送個案至台北馬偕醫院接受進一步治療。當晚，個案即因發燒於 10 時 14 分送新光醫院急診，其後被通報為疑似瘧疾個案。另一位採到血液檢體的發燒兒童

檢驗結果顯示登革熱病毒及瘧疾原蟲為陰性。

疫情調查

世界展望會在 4 月 5 日到 12 日主辦的兒童運動會共邀請來自多明尼加、蒙古、斯里蘭卡、菲律賓、波士尼亞、南非、剛果、莫三比克、馬拉威、宏都拉斯、海地等 11 個國家，170 位受助兒童和 14 位工作人員參加。鑒於他們當中有許多人是來自瘧疾、登革熱流行的地區，有必要對他們進行疫情調查和對有症狀者即刻採檢送驗。4 月 6 日晚間 8 時 30 分起台北市衛生局人員測量所有 183 位參加兒童運動會外賓之體溫及進行症狀調查(不含住院通報個案)。結果顯示他們當中有 7 人出現發燒、頭痛等不適症狀，乃採集他們的登革熱血清和瘧疾血片檢體送驗。於 4 月 7 日下午確認新增 3 例熱帶瘧陽性個案，他們分別來自莫三比克(1 人)和馬拉威(2 人)。4 位瘧疾血片陽性個案的結果也都再經 PCR 檢驗確定。

防治措施

4 月 6 日下午台北市衛生局進行參加兒童運動會外賓住宿地(台北市劍潭青年活動中心)及運動會場地(師範大學)之環境孳生源清除和病媒蚊指數的調查工作，確定登革熱病媒蚊和瘧蚊之布氏指數都為 0 級。衛生局致贈每一位外賓體溫計一支，教導他們每日自我測量體溫。疾病管制局則提供新光醫院瘧疾治療用藥及治療建議書，由該院醫師處方給 4 位個案使用。第 1 位個案使用 Panquin 和 Mefloquine 治療，其後 3 位個案用 Mefloquine 和 Artesunate 口服錠劑治療。接著，每日追蹤所有個案的後續治療狀況並採其檢體送驗以評估個案的治療成效。目前，4 位病例的病情都已獲得良好控制，也都出院參加運動會的活動。由於部份外賓要到高雄西子灣和花蓮海洋公園遊覽，於是轉知第五和第六分局有關他們在高雄和花蓮的詳細行程表，俾供追蹤和監測外賓團體之健康狀況到他們離境為止。