



臺北市某國民小學頭蝨群聚事件調查

陳彥伶¹、鍾君儀²、高紫婷³、許雲霞³、莊 苹³

- 1.臺北市松山區健康服務中心
- 2.臺北縣三峽鎮衛生所
- 3.臺北市立聯合醫院

摘 要

「頭蝨」這個名詞乍聽時不自主地就會頭皮發癢，在刻板印象應該是發生公共衛生落後的環境裡，近月來，臺北市數所國小陸續爆發學童感染頭蝨群聚，這些事件值得我們關心及注意。臺北市某國民小學於西元 2006 年 5 月間發生頭蝨群聚感染事件，立即進行流行病學調查，調查的目的在評估疫情規模、傳染途徑、感染來源及防治措施的成效。共調查學童 325 人及教職員 6 人，經實驗室檢驗後判斷為確定病例有 14 名，均為學童。總侵襲率為 4.22%(14/331)。5 月 25 日開始執行防治措施及藥物使用後，6 月 16 日起不再有新增病例，於 6 月 30 日結束疫情後續追蹤。

緣 起

頭蝨吸血會造成患者頭皮發麻和睡不安穩，甚至會傳染疾病[1]。2006 年初以來，經由大眾媒體報導北市學校發生學童感染頭蝨之事件，造成不少學生及家長擔心與驚慌，頻頻表示其個人衛生良好為何

- 西元 2008 年 3 月 20 日受理
- 通訊作者：莊苹
- e-mail: ymhpc@health.gov.tw
- 西元 2008 年 5 月 1 日接受刊載
- 聯絡地址：臺北市萬華區昆明街 100 號 7 樓

會被感染？台灣位於熱帶及亞熱帶地區，終年溫度高、溼度大，人民雖有良好的洗澡習慣，惟有些地區居民仍有頭蝨之傳染，其中以國小學童傳染率為最高[2]。頭蝨主要攻擊兒童及其家人，每年約有百萬的學童遭受頭蝨的侵襲，其發生的高峰年齡為 5-11 歲的兒童[3]。

2006 年 5 月 24 日下午疾病管制院區接獲北市某國民小學健康中心通知，該校有多名學童疑似感染頭蝨。因此，由疾病管制院區派員進行相關的疫情與流行病學調查，調查目的為了解疫情規模、傳染途徑及協助防治措施，以避免疫情擴散。

材料與方法

調查對象：本次調查係以 2006 年 5 月 24 日臺北市某一國民小學疑似感染者及其密切接觸者為調查對象，包括學童 325 人及教職員 6 人，共 13 個班級。

病例定義：經由學校校護初步檢查為頭蝨懷疑個案，經由本院區疫調人員再次篩檢為陽性者，稱為疑似病例。

確定病例：疑似病例的檢體經採檢後，送往行政院衛生署疾病管制局研究檢驗中心實驗室檢驗後判斷為陽性者，則為確定病例。

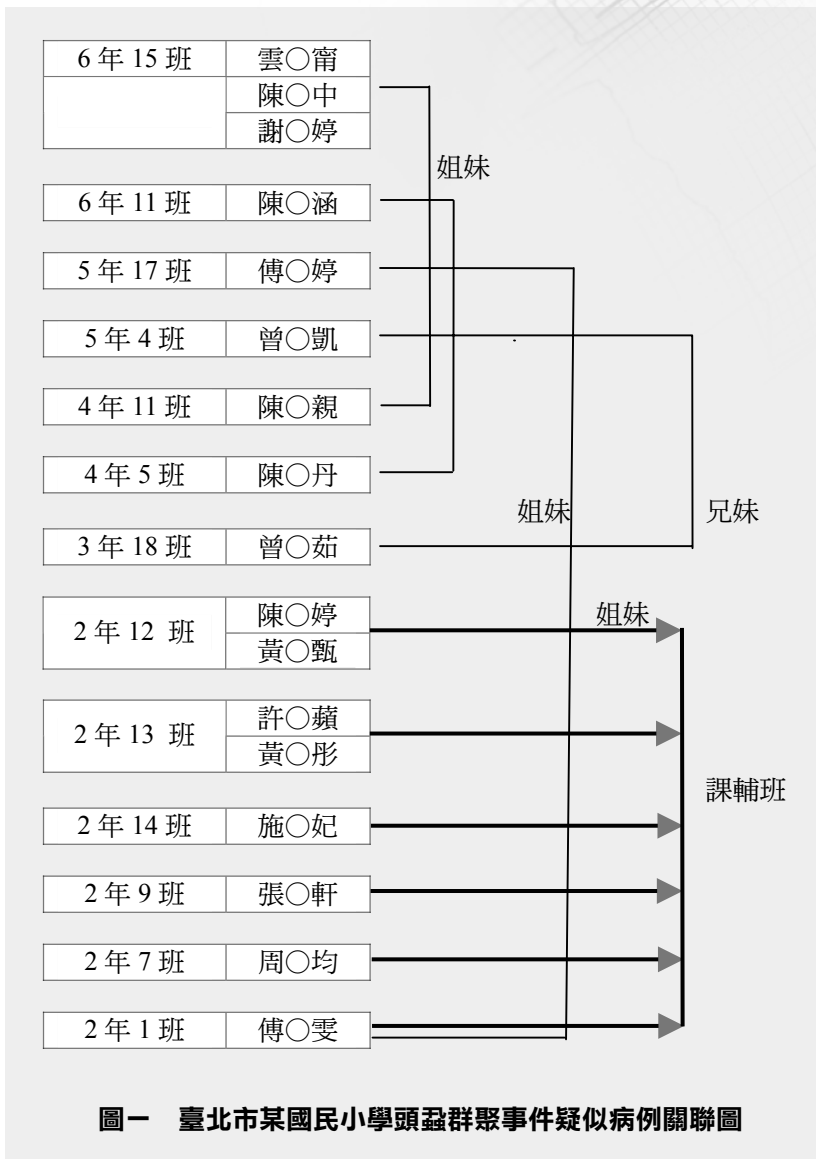
實驗室檢驗：行政院衛生署疾病管制局研究檢驗中心實驗室以顯微鏡鏡檢方式進行檢驗。

疫情規模

5 月 24 日由該校校護口中得知，指標病例為 6 年 15 班有一名女學生係因主訴頭癢告知級任老師，經校護檢查該班後篩檢出 3 名疑似病例，針對 3 名疑似病例進行疫調了解其就讀安親班及課輔班情形，擴大疫調範圍，亦針對就讀同校兄弟姐妹之班級及可能接觸者進行全



面篩檢與疫調，隨後將疑似病例之蟲卵檢體送至行政院衛生署疾病管制局研究檢驗中心實驗室。對於疑似病例及其家屬給予預防性投藥(必去蝨)，使用方法為學童使用 1 包，而學童家長則使用 2 包，追蹤一週後評估用藥之成效。為避免疫情擴大，如果該班級出現一名疑似病例則全班同時進行檢查，5 月 25 日再針對前日篩檢為疑似病例其在校之兄弟姐妹與可能接觸者進行篩檢，如果該班級出現一名疑似病例則全班同時進行檢查，共計篩檢出 10 名疑似病例，6 月 1 日再新增 1 名學童、6 月 8 日新增 2 名學童、6 月 15 日新增 1 名學童。統計自 5 月 24 日~6 月 15 日共發現 17 名疑似病例，其中 14 名為確定病例，均為學童。總侵襲率為 4.22%(14/331)，這 14 位病例中女性佔 92.8%(13/14) 男性佔 7.14%(1/14)，多為兄弟姐妹或同班關係(圖一)。



圖一 臺北市某國民小學頭蝨群聚事件疑似病例關聯圖



傳染途徑與推測

14 名個案中，中高年級多為兄弟姐妹及同班關係，低年級的個案則共同參加校內之課輔班。由於學童在校期間可經由團體活動、玩耍、運動導致感染頭蝨；此外，個案間除了為同儕關係之外，有部份個案也具有兄弟姐妹關係，在家中亦有可能因共同使用枕頭、床鋪、毛巾、梳子等而遭受感染。

檢體採集與實驗室檢驗

將 17 名疑似病例之蟲卵檢體送至行政院衛生署疾病管制局研究檢驗中心實驗室以顯微鏡鏡檢方式進行檢驗，確認為蟲卵者共 14 名，故可判斷此校正在流行頭蝨。

防治措施

頭蝨可透過直接與受感染者之接觸[4]，由於學童彼此間接觸密切再加上該疾病傳播速度快，因此建議：

- 一、持續個案追蹤並將結果回報：確認各年級及課輔班是否有新個案。此外，針對 14 名陽性病例校外的課輔班、才藝班與安親班以電話提醒該機構注意頭蝨防治，以確認及防治疫情擴大至校外，並將結果回報疾病管制院區。
- 二、提供個案及家屬頭蝨用藥：為避免學生家人亦遭受感染，對每位陽性學童也發放藥物請其帶回家提供家人使用。
- 三、教導用藥之方法並監測有否產生藥物副作用，在疫情流行期間用藥之學童及家人並無反應用藥後產生的副作用及不適。
- 四、進行教育宣導：
 1. 請學校加強宣導學童及家屬注意個人衛生管理，以避免有類似的情形發生。

2.提供學校、學童及家屬宣導單張，告知頭蝨傳染途徑及預防方法。

3.疫情流行期間，鼓勵長頭髮學童將頭髮綁起並宣導避免頭碰頭的接觸；若個案願意可剪短頭髮以利治療成效。

五、居家消毒：教導家屬將寢具用品以熱水燙洗、烘乾機烘乾或熨斗燙過，方可殺死蟲卵、幼蟲及成蟲。

六、投藥一週後，針對用藥學童再次進行篩檢追蹤，若是成效欠佳則再繼續用藥至無蟲卵為止。

經每日監測疫情狀況，若有新增病例則即時通報，並請校方協助發放藥品使用。經實施防治措施後，自6月16日起不再有新增病例，於6月30日結束疫情後續追蹤。

建議

頭蝨鮮少引發嚴重疾病[3]。頭蝨的感染與生活水準的高低無相關，不論個人多乾淨、多小心，還是有可能感染頭蝨[3]。此次事件當中發覺該校導師及家長對於頭蝨並未有正確的觀念，對於遭受感染的學童要求每日三回至健康中心檢查且數次要求學童至洗手台沖洗頭髮後才可上課、甚至要求學童不准上課，造成學童身心傷害。在此，建議其主管機關宜加強教師之相關知識，以防類似的傷害再度發生。

此外，亦發現在14名個案的用藥成效，以低年級生之成效優於高年級生。探究原因可能為低年級生多為家長協助用藥且正確落實使用方法，高年級生經訪談後得知，大部分為自行使用藥品且並未正確落實而造成此差異，故在未來有關治療頭蝨的措施上亦可強調由家長協助用藥。



參考文獻

1. Jiang DS,Chen SC. An investigation on prevalence and awareness of elementary school students infested with head lice in hualien county . Taiwan Epidemiol Bull 2007;23:113-28.
2. Fan PC,Chung WC, Fan CK,et al.Prevalence and treatment of pediculus capitis infestation among aboriginal school children in northern taiwan .Kaohsiung J Med Sci 1999;15:209-17.
3. Kang SW,Jiang DS,Lin T. Prevalence of head lice.Taiwan Epidemiol Bull 2000;16:453 456.
4. Hong Kong Centre For Health Protection Available at:
http://www.chp.gov.hk/content954b.html?lang=tc&info_id=25&id=24&pid=9