

序 言

瘧疾是危害鄉村社區最嚴重之地方性疾病，台灣地區於西元1965年根除此病。雖然沒有文獻紀錄可以指明瘧疾於何時傳入台灣地區，但瘧疾早已存在土著群體中好幾個世紀則是事實。由於台灣位處熱帶氣候，加上豐沛的雨水，以及沿著中央山脈起伏不平之地形，提供矮小瘧蚊良好之孳生條件，因此，台灣瘧疾曾經是終年不斷，且幾乎是無所不在之地方性疾病，特別是偏遠山區。在瘧疾尚未根除之前，它對台灣人民的生命是一威脅，尤其是鄉村地區最為嚴重，同時它也是妨礙經濟發展之最主要因素。

台灣地區的防瘧工作最早可溯自本世紀之初，在1895年至1945年日本佔據期間，曾於1911年以Koch's方法進行一項大規模之瘧疾防治計畫，內容包括：廣泛地對瘧疾流行地區居民定期採血檢驗，並對發現之瘧疾患者予以根治，此一方法對所有高度瘧疾盛行地區十分有效。使得1911年至1944年間之居民保持在百分之二至三之間的低感染率。然而，島上瘧疾之傳染從未間斷，且常常於生態或氣象學上之改變時就發生一些小流行，例如：強烈的颱風、地震等，如1953年新竹縣之瘧疾流行即發生在地震之後，而最嚴重也是最後一次之瘧疾大流行，則發生在第二次世界大戰期間及戰後。

瘧疾除用化學治療以外，1946年以前其他防治之方法，亦曾被運用或嚐試過。1911年食幼蚊魚及大肚魚自檀香山引入，至1913年已廣泛分布於全島。這些專食孑孓的魚類及另一種孔雀魚，至今仍相當大量地存在澎湖及蘭嶼。各項抗蚊幼蟲之方法，例如去除灌溉溝渠內之藻類及雜草，正

確地灌溉稻田以避免氾濫，填補不需要之窪穴、排除沼澤及不必要的集水處等，到處小規模地被運用，清除住宅旁的灌木、香蕉樹枯死的葉子、樹木之短枝等，是當時社區每半年一次清潔大掃除之一部份，凡此種種措施，雖皆有其價，但其防範瘧疾傳染之效益卻不甚明顯。

1946年11月，洛克裴勒基金會與我國政府合作，分別在台灣的潮州、水里及基隆設立瘧疾野外研究站，介紹瘧疾的防治技術並訓練技術人員。1948年於台北成立「台灣省瘧疾研究所」，原設立之野外研究站改為分所；1952年，各分所裁撤，併入總所，並由台北遷移至屏東潮州。同年以台灣省瘧疾研究所為總部，開始推行瘧疾控制計畫（其後發展為瘧疾根除計畫），並獲得世界衛生組織之技術支援，並由農復會、美國共同安全總署及美援會予以經費支援。

為了擴充成爲一個較健全的衛生服務網，1949年至1954年間在農復會之經費支助下，大量擴建衛生院（1961年起陸續改為衛生局）、衛生所。由於衛生服務網適時之建立，使得瘧疾根除計畫之實地工作，得以藉著衛生所及衛生院有效推展。另一方面，瘧疾根除計畫也使各個新成立之衛生單位，獲得疾病控制實地經驗之戲劇性挑戰及機會。在該計畫之攻擊、肅清及保全各期中，在台灣省傳染病研究所集中計畫及地方衛生單位分層執行並配合軍方動員人力良好運作下，瘧患數從1952年保守估計之一百二十萬人次，下降至1960年代初期之零本土性感染。

1965年11月1日，台灣獲得世界衛生組織之證明書正式列入瘧疾根除地區之名單。爲了紀念世界衛生組織宣布台灣爲瘧疾根除地區之二十五週年慶，本署與高雄醫學院於1990年12月4~5日，合辦了紀念典禮及國際瘧疾研討會。之後，本署邀請了數位前任台灣省瘧疾研究所所長、技術官員

及一位前世界衛生組織之顧問，編撰專書Malaria Eradication in Taiwan，先以英文版發行；今日中文版委由東海大學陳錦生教授翻譯，並由本署胡顧問惠德、謝顧問獻臣審閱。本書可反映出台灣在瘧疾防治及根除之歷史與成就，同時，也提醒我國負有要繼續保持台灣為無瘧疾地區，直至此一疫病在全球完全根除為止之重責大任。

謹此，感謝參與撲滅瘧疾工作所有前輩們。

行政院衛生署署長

張博雅 謹識

中華民國八十二年六月