

## 前 言

第二次世界大戰後，地中海和美洲地區的許多國家以DDT殘留家屋噴射來控制瘧疾，獲得前所未有的良好成果。緊隨這些卓越的成就後，「世界衛生組織」瘧疾專家委員會（1949）在第三次報告中強調：「……藉由1940年以來所發展的殺蟲劑，現今已能夠防治瘧疾到某種程度，甚至在某些狀況下可獲致完全根除，這是先前無法達成的」。接著，第十四屆泛美衛生會議（1954）及第八屆世界衛生大會（1955）決議展開全球防治瘧疾運動，以完全根除為最終目標。除了非洲沙哈拉沙漠以南的那些國家外，所有瘧疾肆虐的國家多實際遵照專家委員會在第六至第九次報告（出版於1957～1962）中所研發出來的概念和技術標準綱領，開始各自的撲滅瘧疾計畫。一般而言，防瘧計畫初步階段是由專業化的撲滅瘧疾隊來執行，有別於一般的衛生體系的特別組織。

過去三十年來雖然有些進展，但僅有少數國家完全撲滅瘧疾。全球瘧疾問題至今仍未解決。根據1989年12月「世界衛生組織雜誌」，每年報告病例總數，估計有一億三百萬例，而過去二年來，亞洲、拉丁美洲和非洲沙哈拉沙漠以南的部份地區，瘧疾爆發流行的案例一直在增加。

就控制瘧疾或撲滅瘧疾計畫的全球進展階段來看，台灣實在很幸運能在1950年代到1960年代早期，就完全撲滅瘧疾，並且1965年「世界衛生組織」正式授証為完全根除瘧疾國家以來，一直維持無瘧疾的狀態（Wernsdorfer, McGregor, 1988）。對於台灣的住民來說，這是公共衛生的卓越成就。台灣撲滅了最具毀滅性的疾病，拯救了數以千萬計的生命，避免個人及其社會的經濟損失，每年千千萬萬罹患瘧疾的人們所必須蒙受的各種危險也從而消除。過去四十年來的艱辛工作，從計畫的準備、攻擊、肅清，到保全階段，塑造了甚佳的撲滅瘧疾模式，如Brown, Haworth及Zahar著述中（1976）所述：

「在1954年（正確應為1953年）開始噴藥的台灣島上，那確實是非常傑出的根除計畫……1960年左右，島上一千萬人口只有44件瘧疾病例；台灣已於1965年被登錄為無瘧疾地區。」

台灣撲滅瘧疾計畫得以成功有許多因素。其中最突出的重點如下述：

- 因瘧疾是公共衛生上的嚴重問題，日本政府在台期間（1895～1945），在瘧疾

研究及防瘧活動方面下過相當大的努力。所獲得的基本流行病學和昆蟲學知識，以及遍佈整個高危險地區內瘧疾防治站的建立，都是策劃來對抗瘧疾活動極為珍貴的幫助。

- 第二次世界大戰後，洛克斐勒基金會與政府合作，於1946年在台灣南部的潮州鎮建立瘧疾研究中心。該機構稍後併入台灣省衛生處（PHA），變成台灣省瘧疾研究所（TAMRI）。一直到1949年底，洛克斐勒基金會提供了極珍貴的技術與經費協助，引入新的科技，替瘧疾研究所代訓基本幹部，並且實驗各種不同的瘧疾防治方法。如果說是洛克斐勒基金會為隨後的瘧疾撲滅計畫播下種子，並不為過。

- 1951年台灣省瘧疾研究所策劃為期四年的全島瘧疾防治計畫，並且得到「世界衛生組織」（WHO）的技術合作，以及農村復興委員會以下簡稱「農復會」（JCRR）、美國安全分署（US/MSA）及「美援委員會」（CUSA）經費協助。這些國外機構所提供的協助在當時是最根本的，因為獲得了這些極迫切需要的殺蟲劑與設備，全島的防瘧疾計畫才得以展開。

- 每一處瘧疾流行地區的浸溼度及主要的傳播季節都加以詳細研究，並且在策劃防瘧計畫之前，瘧疾流行地區都先予以策略劃分。主要傳播季節之前兩個月進行一年一次的DDT噴射。噴射範圍逐漸由1952年的先驅計畫地區（十五萬六千住民），逐漸擴大至1953年的高流行地區（一百五十萬住民），最後（1954年及1955年）擴及中度流行地區和一部份低度流行地區（五百五十萬住民）。鑑於防治計畫獲得良好成效，噴射措施於1956年擴及整個瘧疾流行地區（六百八十萬住民），邁向全面撲滅瘧疾的目標。1957年是定期噴射計畫的最後一年，涵蓋的地區與1953年相同，也就是高度流行地區。配合策略劃分及傳播季節而調節噴射，証實為成本最低而且有效的策略。1954年開始的監視工作計畫也是遵循該項以傳播潛在程度所擬訂的相同劃分地區策略。

- 攻擊及肅清時期，具有十一位專家，五十二位技術員和行政人員的台灣省瘧疾研究所成為防瘧計畫的總部。該所負責工作的籌劃、訓練縣市鄉鎮級的地方衛生人員、提供技術指導給地方衛生機構、協調各級政府機構、國際組織和雙邊機構、國軍及相關社區之間的行政措施。身為研究機構的瘧疾研究所直接參與實地研究活動及防瘧計畫的評估。此外，該所亦鼓勵本地企業生產必要的殺蟲劑和實用設備。不過鑑於實地工作需要，不久即分權給各縣市鄉鎮級機構。從一開始，防瘧計畫本就是全面衛生活動的整體之一，而計畫中所有階段，也就是攻擊、肅清和保全階段期間，實地工作都是由相同的當地衛生人員來執行。此種集中策劃而分散由地方執行工作的制度，

被認為是台灣能以最低經費達成最高效率的實地作業的主要關鍵。

- 當地衛生人員激發相關社區參與每一階段的防瘧計畫，提供必要的設施，分擔當地費用的支出。各社區的參與和軍方的合作，都是促成撲滅瘧疾工作得以成功的決定性因素。

- 防瘧計畫最後一特點（但並非較不重要）是省（瘧疾研究所）縣市鄉鎮各級派駐督導員密切合作，謹守崗位，各負其責。他們為完成交付任務付出努力不懈的精神十分值得敬佩。最值得一提的是督導員們在那段期間培養出來的友誼，在四十年後的今天，依然堅定不移，由他們仍經常在各地團聚足可證明。

本文件的目標在編纂有關台灣瘧疾的所有已出版或未出版資料，從瘧疾首次被記錄的時候開始，日本在台致力防瘧時期，一直到完全撲滅瘧疾的成就。

希望本文件能成為台灣公共衛生史上的珍貴紀錄，亦希望本文件能對世界上依然期盼徹底解決瘧疾問題的任何國家有所助益。