



~一步一腳印，每一步伐 共同彩繪出曠世鉅作~



編者按：

關於黃里長敏捷所提申請經費修繕一事，依公寓大廈管理條例致撥款困難，此部分亦依行政程序行文黃里長周知。

抗登革七字仔三首

高雄市政府衛生局局長、疾病管制局副局長/韓明榮、施文儀

之一、巡倒清

天狗病毒年年來，市民朋友怎看待？
平時做好巡倒清，茨外傾好換茨內；
甘願倒水流澹汗，嘔願虻蟲來生澁，
雖然病毒興博擱，猶原平安免畏寒。

之二、一兼二顧

天狗病毒年年來，政府社區怎安排？
社區意識通人知，宿命魔咒不成災；
髒亂清除扛去埋，虻蟲死了嘔免祀，
市容環境自光彩，一兼二顧免疑猜。

之三、以蚊會友

天狗病毒年年來，高高屏澎怎排解？
兄弟縣市皆四海，中央地方全肚臍；
防疫工課免相害，以蚊會友來結拜，
褲頭大家結作伙，認真拍虻則應該。



備註：

茨（ㄘㄨㄣˊㄨㄥˋ），屋子，俗作「厝」。

傾（ㄑㄩㄥㄥˋ），清理。

澹（ㄉㄢˋㄩㄣˋ），濕，「澹」為假借字。

嘔（ㄇㄨㄣˋ），不。

虻（ㄍㄨㄤˋㄨㄥˋ），蚊子，俗作「蚊」。

澁（ㄉㄞˋㄨㄣˋㄩㄣˋ），傳宗、傳播、傳染。

興（ㄍㄨㄥㄥˋ），喜歡。

博擱（ㄅㄛˊㄨㄥˋㄩㄣˋㄩㄣˋ），交際、混。

畏寒（ㄨㄟˋㄨㄥㄥˋㄨㄣˋㄩㄣˋ），發燒才會畏寒。

祀（ㄙㄩㄣˋㄩㄣˋ），奉祀。

全（ㄍㄨㄣˋㄨㄣˋ），相同。



■ 衛生署陳副署長再晉南下替防疫人員加油打氣



■ 健康社區-蚊別計畫頒獎活動合照



■ 於前進指揮所合照



■ 楊分局長拜訪市府，由鄭副市長和韓局長接待

高雄市登革熱 防疫工作感言

高雄市衛生局疾病管制處/劉文敏

95年6月底於高雄市前鎮區揭開登革熱疫情的序幕，雖然大家都意識到今（95）年可能不單純，中央召集地方分別於8月、9月1日假行政院南部服務中心召開會議，共同研商防堵作為；因應登革熱的疫情發展較為嚴峻，中央於10月2日成立了「中央流行疫情指揮中心」，同時在疾病管制局第五分局設立「前進指揮所」，透過視訊連線方式舉行會議，來討論戰果與策略。

陳處長指派我為聯絡對口，有機會參與每天的視訊會議，讓我印象最深刻的是成立大會當日，高雄縣報告他們將「宣佈鳳山市為疫區」、「淨街計畫」兩項刻在作業中，後來證明在那時刻提出該作為是正確也相當受到肯定。每天地方政府藉視訊會議的互動，疫情分析後立即檢討應注意、需加強的作為；記得苓雅區普照里花店街個案群聚事件被討論，會議結束當晚我到裕誠路問商家他們的主管單位等訊息時，得知他們有「園藝花卉同業工會」的組織，第二天立即發函給工會，並電請工會務必向會員宣導「巡、倒、清」的重要，否則將依違反「傳染病防治法」處以罰鍰，也就是說衛教宣導的內容中加上「罰鍰概念」更加有效果；又本處接受電視媒體採訪，示範花器刷洗的重要之際，在「竹葉青專賣花店」的盆內赫然發現有許多孑孓，除了在鏡頭前真實報導提醒民眾外，也開出了改善通知單。



■ 劉文敏授獎照

■ 高雄市政府疾病管制處劉文敏副處長及陳朝東科長與社區志工之合照



面臨噴藥消毒機具能量不足的緊要關頭，中央疫情指揮中心出面協調國防部動用國軍部隊，自95年11月2日起至11月30日止整整1個月，支援本市前鎮地區噴藥消毒工作。11月14日又應環保單位的需求，支援三民區的戶外噴藥工作，軍民一體、全民防疫，共同撲滅登革熱疫情，對本市登革熱疫情防治工作貢獻良多，使疫情能有效的獲得控制。

自11月3日起組成「高雄市登革熱緊急噴藥臨時任務編組」，由衛生局、疾病管制處、各區衛生所同仁全力投入，依各單位編制員額數的比例訂支援人力，譬如前鎮區需要30名噴藥領隊，除了前鎮區衛生所本身每天有9名擔任領隊、衛生局提供固定成員數之外，我會依據各區的疫情而調整排妥週班表，如再遇有偶發狀況時我們疾管處同仁發揮了最大的概括承受「吞吐量」，尤其是11月中旬三民區也同時要求支援，局處所同仁都以「同舟共濟」的精神，終能不辱使命圓滿完成艱辛的任務。

10月底推出的「蚊別」計畫是：若有確定「登革熱個案」，能透過該里的加強社區動員至少4次（200人次）以上、期望經過4週的努力都沒有個案發生、病媒蚊指數維持在0.05以下，結果有24個里參加，其中13個里通過考核。推動計畫的過程中，看到了區長的重視、有社區動員意願的里長們傑出表現，實感欣慰。

經過這次的戰役洗禮，我的體認是既然登革熱是我們高雄的社區病，我們就從登革熱出發：透過社區的動員，喚起民眾關心自己居住的週遭環境；今年組成「里滅蚊志工隊」的里請繼續維持，逐年擴充以「里」為單位的志工隊，其活動內容可多樣化，登革熱或許是其中的重點議題之一，相信在市府團隊的相關局處配套措施鼓勵下，高雄市社區居民的參與將由點到線、進而擴展到面，登革熱的防治在中央與地方同心協力，民間與政府通力合作下得以貫徹，共同迎接2009世運在高雄。

公共衛生與登革熱防治

高雄縣政府衛生局/陳彩蓮

在全球暖化的趨勢之下，登革熱這類蟲媒疾病在南部可說是日趨嚴重的傳染病。登革熱防治的根本方法沒有別的，就是要清除孳生源。然而蚊蟲是會四處飛行活動的，所以自掃門前雪的方式無法澈底的杜絕傳染病，而是要仰賴公共衛生深入並架構社區防疫，讓社區民眾自發性的動員和清除。

但在經濟發達的現今社會，因工作與建築結構的因素，鄰居之間的寒暄及交流已經逐漸冷漠，公德心和人情味也逐漸淡薄。當疫情發生時，衛生機關便需在24小時內執行三合一緊急防治工作。但進入家戶檢查孳生源或噴藥時，經常會遇到民眾不願配合或抗拒情形。深思原因，乃公共衛生推展未落實於社區，公共衛生的專業、專人服務未永續經營。一旦疫情發生執行緊急防治，民眾便認為是應付、官僚、擾民、濫用職權及強迫的行為。反之，如果公共衛生在社區生根，專業服務被社區民眾認同及肯定，民眾對於衛生機關的防治工作應該是感謝取代厭惡、配合取代抗拒。若基層的衛生人員與社區沒有良好互動，疫情發生時便容易與民眾產生衝突，除了讓防疫工作受阻，也會讓工作人員產生怯懦、逃避等心態。等到疫情擴大，最後受害者還是社區民眾。

衛生機關若要與民眾產生良好的互動，首先要站在與民眾相同心態的立場去思考，設法瞭解民眾為何會抗拒防疫工作。民眾會抗拒，多半是以下因素：1.對登革熱等傳染病不了解、2.心理準備不夠、3.防疫與隱私的衝突、4.時間的急迫性。因此執行公共衛生或防疫等相關業務時，勢必要先做好各類事前準備。只要抱持著三心一堅持的理念（同理心、虛心、耐心、堅持完成），公共衛生一定能逐漸推廣到社區民眾，社區防疫網絡也才能成形。

日本目前尚未受到登革熱的威脅，但知名電視台NHK卻感受到全球暖化氣溫上昇影響日本的嚴重性，曾在94年來高雄縣採訪製作登革熱防治專輯。連其他未受登革熱影響的國家都有居安思危的觀念，深處危險區域的我們又怎能自掃門前雪呢？因此落實推廣公共衛生，動員社區民眾隨手清除病媒蚊孳生源，實在是目前防治登革熱的當務之急。



■ 婦幼節登革熱防治宣導大會



■ 水溝孳生源查核



登革熱防治的省思

屏東縣衛生局局長 / 康啓杰

談到登革熱的防治，就讓我想起唐朝劉禹錫的一首詩：「司空見慣渾閒事，斷盡蘇州刺史腸」所描繪的情境。的確，「登革熱」對一般民眾特別是高高屏的鄉親來說，應該是一個司空見慣、再熟悉不過的話題；然而對身處第一線的防疫人員而言，卻是一場場年年都要面對，且揮之不去的夢魘。

在台灣登革熱的近代史上，過去屏東縣疫情較嚴重的年份是1981年，在離島小琉球爆發了大流行；以及1987、1995二年，分別在東港以及屏東也有過小規模的流行。

2002年5月，南部登革熱疫情自高雄前鎮、鳳山五甲點燃，本縣雖嚴加防範阻絕，依然無法倖免，仍於7月受到波及。此波疫情直到翌年2月才告結束，總計確定個案屏東市307例、其他鄉鎮73例。回顧當年高高屏遍地烽火的情景，以「難兄難弟、楚囚對泣」差可比擬。而在2004年7月，疫情卻是由本縣屏東市長安里引爆，直至隔年1月才正式終止，總計確定個案屏東市263例、其他鄉鎮18例。相較之下，高雄縣、市當年就表現不凡。因此，每逢參加三縣市的聯合防疫會報時，我就經常感受到「冠蓋滿京華、私人獨憔悴」的落寞滋味。也曾經在簡報中以「殘花敗柳」自況，同時也以過來人的身份，期勉祝福二縣市的防疫團隊能夠「守身如玉」。

提到三縣市聯合防疫會報，是在四年前，由高雄市韓局長首先倡議的，這個強調「資源共享、資訊互通」的機制，頗受中央CDC以及五分局的肯定，也得到地方首長的大力支持。會報不定期在三縣市輪流召開，每次都由各縣市政府副首長親自主持，CDC長官及五分局分局長也經常蒞臨指導。中央地方防疫夥伴齊聚一堂，真的是以「蚊」會友，我則戲稱它有點「消災、解厄、祈福法會」的意味。雖然在疫情持續攀升時期，儘管開了多次的「法會」，依然呈現「其雨其雨、杲杲出日」的窘境，但它確實也發揮了一定的功能。

記得今年的2月9日，本人出席在高雄市舉行的「95年抗登革專案頒獎典禮」，用餐時有幸與署長同桌。席間署長滿臉狐疑、百思不解地問起：屏東縣去年為何能夠倖免於難？我正不知如何回應，同桌施副座適時地幫我代答：他認為關鍵在於本縣對於孳生源高風險處所(陽性水溝、屋頂排水槽、積水地下室等)的列管追蹤工作，做得很徹底、很落實，才能有那麼好的成績。

的確，經歷了93年慘烈疫情的教訓之後，本局痛定思痛，於每年年初尚未有疫情之際，便依既定計劃期程，按部就班地著手執行孳生源清除工作，特別鎖定上述高風險處所。在此也要感謝CDC支援的病媒蚊專家一一退而不休的鍾兆麟老師等人以及他們所指導的一批監測計劃公服人員。就是因著他們那種「上窮碧落下黃泉」的工作精神，



■ 筆者近照

屏東縣登革熱防治中心聯繫會



■ 登革熱防治會議討論情形



■ 研討登革熱防治



■ 施副局長文儀至屏東縣視察

■ 聯繫會報

才能奠定本縣防疫成功的基礎。當然這場戰役能夠獲勝，從縣長的關心重視、副縣長的親自主持聯繫會報、明快的裁示和劍及履及的執行力、縣府跨局室的通力合作、各鄉鎮市公所的配合等等，每個環節都是不可或缺的。

有句台灣俗諺：「三年一閏、好歹照輪」，一、二年的疫情稍歇，不保證來年就可高枕無憂。因為登革熱的防治工作是一場永不休止的人蚊戰爭，對高高屏防疫人員更是一種「地理共業」。相信局長們也都深有同感，每年從年頭開始就害怕不慎失身，好不容易捱到年尾又擔心晚節不保。就這樣，經年累月都必須保持在高度警戒的狀態，隨時待命啟動防疫，箇中滋味真的是一言難盡。

然而既是職責在身，總是要全力以赴。在此期勉各位防疫夥伴們，都能樂天知命，以謙卑、敬畏的心面對疫情，同時在壓力之下依然能夠保持優雅（緬甸民主鬥士翁山蘇姬名言）。最後借用一首老掉牙的台語流行歌的歌詞，跟大家互相加油、打氣：在不利的天候地理環境下，雖然說是有著「三分天註定」的無奈，但仍應堅信「七分靠打拼」的道理，總歸一句話—「愛拼才會贏」！！



■ 中醫藥產業科技人才培訓

95抗登革總動員 中醫藥不缺席

中醫藥委員會主任委員/林宜信

一、前言

登革熱俗稱「天狗熱」或「斷骨熱」，中醫稱為「斑痧」，是一種經由病媒蚊叮咬而感染的急性傳染病。2002年南臺灣的登革熱疫情，全年本土確定病例數達5336例，更包括出血性登革熱242例，其中有21名患者不幸去世，這慘痛的教訓，值得大家警惕與省思。在中醫診所案例中，有些病患可能症狀不明顯，或是中醫師缺乏通報作業訓練，未能在第一時間通報衛生局所，影響撲滅病媒蚊孳生源效果，加上天候氣溫居高、工作人員經驗不足、民眾危機意識不足等因素，致疫情控制不易。

二、中醫藥界的使命感

2006年的登革熱疫情防治工作，中醫藥界首次加入防疫團隊，深具歷史意義。其中，衛生署依「傳染病防治法」第17條規定，於95年10月2日成立「95年登革熱中央流行疫情指揮中心」，統籌督導各項防治作為，它是跨部會的合作團隊，將防疫工作視同作戰，並成立前進指揮所，試圖及早跨越疫情高峰。然而，既屬全國性防疫大作戰，中醫藥委員會及中醫藥界當然亦需協助防治工作，提供可行方案與行動方針，積極主動參與防疫事宜，絕不當外界口中的「防疫缺口」。相反的，以更積極面對的態度，鼓勵中醫藥團體配合中央疫情指揮中心政策，為歷史作見證。

在「95年登革熱中央流行疫情指揮中心」成立大會時，指揮官侯勝茂署長指示：中醫藥委員會應依據以往SARS防治之經驗，協助加強有關中醫師對登革熱之診斷及通報。因此，中醫藥委員會必須在最短的時間，有限的經費與人力資源下，協助完成艱鉅的歷史使命。在本會林宜信主委指揮下，於95年10月4日召開「登革熱疫情因應小組」會議，並成立「中醫藥防治登革熱疫情決策小組」架構及決策會議，明確分工、相互支援，並藉由各團體及專家的參與，希望能有效協助中央防治登革熱疫情。

為有效貫徹侯指揮官之命令，本會林主任委員宜信於95年10月9日及10月20日南下高屏地區，與高雄縣市、屏東、台南縣市等中醫師、中藥商公會代表，進行專家小組會議，除宣達中央防疫決心外，並鼓勵中醫藥界及團體領袖積極參與，會中除邀請疾病管制局防疫醫師進行登革熱診斷之教育訓練外，更就中醫師的通報作業與責任歸屬詳加說明，並且宣示本會補助辦理中醫師防疫教育訓練之決心與必要性。

三、中醫藥委員會在95抗登革專案的作為

中醫藥界的防疫重點，應該就加強診斷與教育訓練以及病例的通報作業兩項，在此大原則下，中醫藥委員會積極協助中醫師公會辦理登革熱疫情防治與通報作業之研習會，共有高屏區、台中市、台中縣、台南、花蓮、台北市等共六場補助經費之教育訓練，其中高屏區參加人數542人，並邀請具登革熱防治經驗之臨床中醫師主講，深獲好評，也提出中醫師第一位登革熱疫情



■ 林宜信主委近照(右一)

通報者，頒發獎金一萬元以資鼓勵。其他縣市也有約七成中醫師的出席率，顯見中醫藥界已有防疫訓練之共識。

在95年10月15日中醫師公會全國聯合會之第六屆第三次會員代表大會上，林宜信主任委員對與會之各縣市代表宣示防疫之決心，鼓勵中醫師代表們藉由學術活動，配合辦理一小時以上之防治教育與宣導課程，並就SARS防治模式，納入登革熱疫情防治機制，獲得與會中醫師代表之肯定，更加強中醫藥界團結一致對抗登革熱疫情之使命感。

另外，本會也函請全國各中醫藥團體，於辦理相關會議時，能安排一小時以上的登革熱防疫講習，希望藉由公會宣導，提高防疫警覺性，進而發揮全面防疫之目標。據統計，自辦教育訓練者，高雄市中藥商公會3場、台北縣中藥商公會1場、中醫兒科醫學會1場、高雄市中醫師公會1場及中藥商全國聯合會1場，參加人數已逾千人。從會場中熱烈的討論氣氛，著實已展現中醫藥界不落人後的積極態度。

在中藥商部分，為免民眾發燒自行抓藥治療，疏漏疫情通報，本會也協助發送大型防疫海報，除提醒發燒病患應至醫療院所診治外，讓社區提高防疫意識，進行全民防疫大作戰。





■ 登革熱防治訓練課程



■ 研討會報到情形

四、中醫藥對登革熱防疫的新思維

對於95抗登革專案之經驗，現已著手規劃後續方案，冀望能透過實務經驗進行可行性評估，藉以展現更有效率之中醫藥防護網。例如，將登革熱防疫講習列入中醫師繼續教育之感染控制類課程，讓所有中醫師均能學習登革熱臨床症狀之診治與通報作業，有效的在第一時間點掌握疫情。又如，利用西醫住院中醫輔助醫療之機制，協助病患得到更優質的支持性療法。當然，這些方案均需藉由研究重點的徵求，以確定其可行性及執行方法，所以積極將這些新思維化為可行性方案，已是當務之急。

五、回顧與展望

回想整個95抗登革專案，在侯指揮官的期許下，中醫藥界的登革熱防治研討成果是有目共睹的，或許有人會質疑中醫在診治或治療病患的能力，但有效的防治訓練與通報作業更迫切而必要，試想如果藉由縝密的通報系統，在第一時間通知衛生局所，則後續之撲滅孳生源工作將更澈底，才能避免疫情擴散。

展望未來，中醫藥界除應繼續辦理相關教育訓練外，應將目前已建立之防治架構與機制，持續檢討與更新，將相關配套措施納入研究，除作為95抗登革之歷史見證外，亦需自詡如何提升功能與效率，協助中央疫情指揮中心，有效控制疫情，為國人身體健康盡一份心力。

登革熱通報達人

高雄市立小港醫院 感控室主任/張 科

登革熱是一種發病率高，傳播快且病程短的疾病，在南台灣進入夏季時常常有登革熱群突發事件，由於登革熱臨床表徵可能無症狀、或像感冒一樣輕微，也可能嚴重到發生出血性登革熱、甚至休克，臨床醫師面對第一線病患時往往會茫然：究竟是一般感冒，還是單純的扁桃腺炎？或是普通病毒感染？不知如何判斷，更不知如何通報，錯過早期發現，早期撲滅孳生源之契機，致使家族感染甚至引發大流行。

由於醫師通報登革熱後，往往需承擔來自家屬及病患的壓力：萬一通報後不是登革熱，病患早已被鄰居貼上標籤，故臨床醫師常被病患要求可否不通報。這時第一線醫師應曉以大義，對病患說明若不通報，家人（家中有小孩者特別要強調心肝寶貝或其金孫）可能受感染，鄰居也可能遭殃，整個社區也可能淪陷，經說明後，病患大多會勉為其難接受通報與噴藥等防疫措施，若病患仍無法接受，可搬出傳染病防治法，說明不接受通報的後果--罰錢，當然此舉為下下策。

在台灣並非每位醫師都看過登革熱，高雄市衛生局韓明榮局長提出一簡易量表（附表一、二），可輔佐臨床醫師思考，由發燒病患中縮小範圍，先篩出可能的個案，再由這些個案中，依一些判斷原則迅速且精準的通報登革熱病患。此表分三大項，第一項先判斷與流行病是否相關，若有相關，舉如剛自東南亞旅行回國或者居住地有疫情發生，這時給予分數四分，國際及國內相關疫情瞬息萬變，故需上疾管局防疫網站查閱相關資料，至於地方性網站如高雄市政府衛生局網站，可獲知哪

一里有疫情，此外最快速的方式是詢問病患其鄰居最近是否被通報登革熱。

第二部分因登革熱有一些典型症狀如發燒、紅疹而各給予不同配分（附表一），其中因咳嗽、有痰等呼吸道症狀不像是登革熱症狀，比較偏向是呼吸道感染，故沒有咳嗽、流鼻水才給一分；第三部分為鑑別診斷，因登革熱的發燒一般而言約七天，超過七天以上的發燒，較不像是登革熱故扣八分，而一些常見的疾病如急性扁桃腺炎或是恙蟲病因具特異性可以立刻排除掉故扣十分；最後總分加起來，若是超過十分，則表示高度懷疑為登革熱，建議應馬上進行通報；若是介於六至九分，雖仍可能是登革熱，但通報與否，可能還是得配合其它條件如疫情規模等再做決定，至於6分以下的個案也許就可先不急著通報（附表二）。

依實際運用經驗，其敏感度與特異性均超過八成，這和病史詢問詳細與否有關，運用此表需注意以下幾點：此表為初篩，將發燒病人先做分流，且因每人至門診時間不一，症狀出現早晚不一，評量分數自然會隨時間而變動，一般以發燒期間最高分作為評估標準；其次有少數個案會有呼吸道感染外加登革熱，也有個案為黴漿菌加上登革熱等雙重感染，此點會增加判斷的

（表一）登革熱評估表－沒有抽血數據時

檢查項目	預估值
I. 流行病學 一週內剛從東南亞回來或和國內流行區有地緣關係	4
II. 發燒	2
疼痛症狀:頭痛、全身酸痛	1
腸胃道症狀:食慾不振、腹痛、嘔心、下痢	1
沒有咳嗽、流鼻水	1
出疹（手腳 或身體）	3
出血	3
III 鑑別診斷 發燒天數大於一星期	-8
有明顯其他病原菌感染例如：恙蟲病、Q熱、 上呼吸道感染	-10
合計分數	

困擾，解決之道為抽血檢驗，看是否有血小板下降及肝功能上升的趨勢，依本人統計資料顯示約有近九成登革熱患者肝功能會有GOT>GPT的情形，而黴漿菌感染較無此特性；此外在台灣我們所碰到的個案大多為成人，對於嬰幼兒這群患者，運用此表有其極限，加上父母親也不太願意讓小孩接受抽血檢驗，此時做脈壓帶試驗 (Tourniquet test)，不失為一解決之道。以上是由多方向解決現實面碰到的問題，最後仍需靠疾管局的檢驗才能斷定是否感染登革熱，在檢驗結果未出爐前，臨床醫師應以”高度懷疑為登革熱”一詞回應病患較佳，畢竟以上這些方法均是在推測，幫助提高猜對的機率而已。

依據93年9月9日修正發布之「傳染病防治獎勵辦法」第5條規定，「醫事人員發現傳染病（源），主動通報（知）並經主管機關證實者，發給通報獎金，當年度登革熱全國首例病例新臺幣5千元，全縣（市）地區首例新臺幣4千元，登革熱境外移入病例每例新臺幣2千5百元」，若病患設籍在高雄市，前二十名被通報為登革熱且經檢驗確定者，通報醫師亦可獲得通報獎金，此舉乃是鼓勵醫師在登革熱好發區提高警覺，早期發現登革熱，早期介入，避免疫情擴大。臨床醫師平日行醫，若能多留意，精準的掌握登革熱病患，非但有外快可拿，又利人利己，何樂而不為？

(表二) 登革熱指數分級表

分級	分數	得病可能性	防治
五級	10-15	非常可能	大規模防治
四級	6-9	很有可能	小規模防治
三級	4-5	五分五	追當事人
二級	2-3	可能性低	暫不噴藥
一級	0-1	可能性非常低	暫不噴藥

註：以上兩表由韓明榮局長提供

基層的心聲

鳳山市和興里 林里長永森小建議：

- 1.利用廣播方式，宣導民眾清除家內瓶瓶罐罐，並自行開小貨車沿著社區收集民眾清除的瓶罐。
- 2.發動社區巡守隊清除並請社區民眾加強住家後之排水溝。
- 3.民眾仍習慣噴藥防蚊而不注重孳生源清除。民眾對於政府機關和志工的接受度截然不同，無給職志工因較了解社區，宣導和執行工作時比較容易深入民眾及被接受。
- 4.空地及髒亂點應熟稔所有人並掌控所有資料，可先聯繫地主以口頭勸導方式，或是由地主授權後協助清理。
- 5.空地發現髒亂時，巡守隊會先行清除，若是無法清除時先轉知里長，再由里長聯繫空地所有人。
- 6.空地雜草過長時，先由里長噴灑殺草劑，再與地主約定時間一同清理。
- 7.民眾若因蚊蟲過多要求噴藥時，可先要求民眾清除住家孳生源後再前往噴藥。
- 8.以實際病例向民眾宣導，例如本人太太曾得過登革熱，痊癒後身體狀況大不如前，故常以此作為案例向民眾宣導。

大寮鄉中興村 李村長錦綢小建議：

- 1.向民眾宣導時常會被罵到臭頭，且常不配合噴藥等登革熱防治工作，或自以為是高級知識份子、家裡整齊清潔不會有蚊子，造成防治工作窒礙。但還是積極耐心的持續溝通，讓民眾了解登革熱的危險性和威脅，使民眾心態轉向積極配合。
- 2.有關村內的戶外環境維持，先集合村內義工並施以登革熱防治相關訓練，訓練後再挨家挨戶進行檢查（約每兩個禮拜一次）。
- 3.查到髒亂點，請公所查明地主後告知。
- 4.若中央單位可以核撥相關經費支援，對於村內環境維持有相當大的助益。
- 5.宣導民眾養成習慣不隨手丟棄瓶瓶罐罐，減少村內孳生源的產生。

明星花園城積水地下室清除記

還給高雄市苓雅區正仁里里民一個乾淨的空間，
完成20餘年來無法達成的任務，實現黃敏捷里長競選承諾。

高雄市苓雅區正仁里里長/黃敏捷

位於高雄市苓雅區正仁里建國一路62巷至文昌路41巷明星花園城建造於69年5月，為五樓公寓住家，地下室原本規劃為超級市場（該千坪地下室之所有權係建商所有），曾短暫為商業之用，結束營業後，負責人棄之不管，閒置多年後，因無人管理，加上雨季的積水、樓上住戶化糞管、污水管破裂，糞便污水直接流入地下室，成為大水池，造成地下室髒亂不堪，蟑螂、老鼠、跳蚤、蚊蟲孳生，臭氣沖天，成為登革熱大溫床，雖被列管為髒亂點，因產權糾紛、法令問題，20餘年來無法解決，相關單位僅能協助抽水、噴藥、消毒，但無法得到解決，導致近年來附近住戶曾多人感染登革熱，人人聞之色變，每到選舉皆淪為炒作話題，附近居民只能搖頭嘆氣，暗自祈禱不要那麼倒楣（無奈！）感染到登革熱。

敏捷（里長）於95年8月上任後，極力向有關單位陳情，但因相關單位未能積極尋求解決之道，僅能就所轄權限，做部份處理，無法有效改善，最後透過市議員極力的爭取及媒體大力報導關注，終於引起湯副市長金全的重視，親率相關部門至現場勘察後，甚為驚訝！何以院轄市有如此髒亂之處，喻為『人間煉獄、大屎窟』，當場指示以專案處理，至此20餘年來的沈重負荷總算露出解決曙光。



■ 環保署長官視察工作情形



■ 湯副市長金全視察地下室



- (左圖) 湯副市長視察地下室
- (中上圖) 建國一路62巷20弄10號清除
- (中下圖) 荅雅區正仁里辦公處前合照
- (右圖) 湯副市長視察

藏污納垢20年，其髒亂程度猶如一座垃圾山，地下室漆黑一片，加上原有裝潢及建築固定之物品，需拆卸裝運，又電線掉落滿地，浸於水中易造成電線走火，危及生命安全、種種困難均需先行考量，清潔整頓工作千頭萬緒，甚為棘手，仍有多項技術尚待克服，真難得政府單位已願介入處理，於是敏捷義不容辭放下個人所有的工作，拿出奮力一搏、不達目的絕不終止的精神，全心投入整個清潔處理之過程。

首先先抽水，再處理水電問題，有了安全的水電，才能使整個清理工程安全順利進行，所以先向台電及自來水公司申請將脫落之電線、自來水管歸位，再租用臨近住戶的電源裝設照明後，由環保局每天派遣清潔隊員40多人進行清理工作，唯預估穢物太多，處理過程困難，經商討改善對策，再自費僱請專人將舊有之天花板、吧檯、隔間、冷氣空調等裝潢建物拆除，及架設簡易輸送軌道，以利大量垃圾運出，將垃圾山清除後，千坪的泥濘，更需藉助消防車的水柱力量才能清洗乾淨，於是向消防單位及附近營區接洽申請消防局派遣消防車及消防人員支援，營區也派遣軍中兄弟20多人，協助清除泥濘，總共花費11天的清洗，但另一問題又出現了，如何讓地下室的水匯集至污水蓄水池，以便抽送出外面排水溝，澈底解決積水問題，於是自力闢建數條排水道，完成抽水工作，至此總算鬆一口氣，完成清除髒亂及登革熱孳生源階段工作。

95年11月9日衛生署侯署長及三位立委、市議員等，親臨指導時，於簡報上敏捷曾提及部份尚未完成的工程，有待政府單位繼續給予協助，當時署長曾允諾為澈底清除登革熱孳生源，本案應以專案來處理，將協調以登革熱經費專款補助，然礙於法規而無法資助。可惜政府已投入那麼多的人力、物力整頓，若不能澈底清除豈非功虧一簣，不久登革熱病媒蚊又繼續孳生，屆時政府反需投入更多的人力、物力，重新再來一次，如此，豈不是造成重覆浪費，勞民傷財，建請相關單位，務必重視此一案件，持續監控、即早處置。

最後感謝大裕社區發展協會於本案清除過程中準備許多點心、飲料，提供現場人員享用，為所有工作人員打氣，更感謝清潔隊員的不辭辛勞，與所有參與此項任務的人員來說，這是一大挑戰，也可說從事環保工作十餘年，所未見過的髒亂景象，敏捷在此由衷感謝參與的所有單位，及正仁里里民支持與鼓勵，終於能順利推動此項清理工程。荅雅區去年曾列為登革熱疫區，鄰近數里皆有數起病例，本里因為此孳生毒窟已除，致能免於感染，實歸功於本案全員努力後所帶來的效益。

最後，期盼相關單位能協助資助後續地下室整修經費，將後續未完之工程做一段落，以使整個清理工程能畫下完美句點，至此一勞永逸。雖有里民笑我傻：為何暫停手邊個人所有工作約一個月的時間，捨私為公，費盡心力不計任何代價來完成此項艱鉅任務。然我仍堅持以積德行善的理念來作，很高興皇天不負苦心人，讓我能有機會造福鄉梓，今後，敏捷仍將秉持此種信念，繼續打拼，盼望你我對週遭環境整潔能繼續維持向登革熱說聲拜拜。

■ 正仁里地下室改善後樣貌



■ 地下室清理情形



■ 韓明榮局長與冬啓程區長感謝國軍弟兄

有福報的蚊子—— 前鎮區2006年滅蚊作戰經驗談

高雄市前鎮區區長/冬啓程區長、陳盈秀(現為小港區公所主任秘書)

壹、前言

誰說前鎮區無法擺脫登革熱的夢魘，誰說登革熱是前鎮區民的宿命，為何我們不用另一種態度來看待蚊子，看待這一群具有福報的蚊子，它們讓我們體會出團結力量大，體認出在公部門好修行的情操，並練就一身好功夫(鑑定帶病毒的蚊子)及好體力，雖然在長達半年滅蚊過程中備極辛苦，但塞翁失馬焉知非福，一切的甘甜酸盡在本文中娓娓道來。

2006年7月2日下午衛生所鄭文聰所長一通知前鎮區瑞和里有確定病例的電話，開始拉下長達半年的抗蚊大戰序幕，而真正的好戲也正慢慢上場，翻開這一幕幕的記憶，內心仍澎湃不已，叫人不得不把這抗蚊心得分享旁人。

貳、公部門的投入

一、前鎮係屬半精華地及勞工人口聚集結構的地帶，伴隨著高密度的外配、外勞及前鎮漁港，因此隨時籠罩在登革熱高危險區的陰影下，為站在第一線的戰備下，從第一個確定病例後，即由區公所成立區級防治中心，並研議因應措施

(一)由區公所、衛生所、清潔隊啟動成立並聯合區域聯防機制，澈底執行「七合一登革熱防治法」，當時韓局長掛在口中一句話「保住前鎮區全市都平安」；可見為首是瞻的前鎮區防治是何等重要。

(二)衛生所：配合衛生局負責室內、空屋、地下室，全面熱煙霧噴藥消毒，完噴率應達100%。

(三)清潔隊：配合環保局負責室外、含水溝及屋後溝消毒並投置乳膏。

(四)教育局、市場管理處、養工處針對學校、市場、公園作有效的配合執行工作。

參、鄰里的支援及教育

- 一、各里住戶環境大掃除：爲了各住戶的環境整潔及消除登革熱孳生源的亂源，各里自95年7月8日起由崗山仔地區之里，首先發動各里住戶自行環境大掃除，由區公所里幹事、鄰長、環保志工，各住戶率先環境大清掃，並由清潔隊把垃圾清走。此項係由住戶自發性的整理環境。
- 二、登革熱衛教宣導：自95年7月13日起由崗山仔地區開始，分梯次分部落集里活動中心或學校進行登革熱衛教講習，分別由衛生所、疾管處相關人員傳授防治登革熱，區里民眾則由區公所全力動員，里鄰長是當然主角，街頭巷尾的鄰居亦爲歡迎對象，據統計每場人數皆達爆滿程度，民眾的支持是肯定的。
- 三、孳生源清除環境大掃蕩：爲短時間內控制疫情，自95年7月22日起至95年11月17日，每日分別以登革熱熱區之里，由區公所、環保局、前鎮分局組成大掃蕩隊伍，從上午8時30分由前鎮前進指揮中心召集人精神鼓勵及任務分配後，由各組進行挨家挨戶針對各住戶公有道路、私設道路、防火巷、開放空間、樓梯間、走廊、堆置雜物處等進行清除。

清除過程中，里長及鄰長志工的投入在此先對他們致謝，因爲在執行中，民眾對此政策的輕忽及不便，便口出惡言或拳頭相向或投書密告等等，我們的鄰里志工發揮極大的功能，有的以切身的經驗告知鄰居，有的以居家環境需要乾淨挺身而出，訓戒左鄰右舍，雖然成果不彰，但也具阻

■ 左起施文儀指揮官、冬啓程區長及陳朝東科長研商登革熱防治大計





■ 施指揮官、冬區長慰勉警察同仁

嚇效應。總而言之，看到清潔隊的大哥大姐們汗流浹背，汗溼衣襟，工作服乾了又溼，溼了又乾的情景，及具有正義感的鄰里志工們的仗義直言，使我們的工作得以順利進行。

四、戶內外噴藥：本階段是登革熱防治中最艱難的一部分，蓋因室內噴藥涉及民眾的作息，安全等因素，因此開始並非很順利，經指揮中心人員鏗而不捨的精神，苦口婆心的勸導以及里長的有效疏通，民眾的見義勇為，一旁安撫鄰居及志願首先噴灑消毒，種種的不快及一觸即發的火光也漸漸被民眾開門迎接噴藥人員的到來氣息所湮入，凡此種種代表鄰里支援及民眾投入的重要性。

肆、結語

走筆至此，心中仍然想起這半年來一起打拼的各單位同仁，使我的回憶盡是感恩，有了這群蚊子，把我們的關係緊緊的拉在一起，一起為登革熱防治效命成長，一起體認凡事事在人為，只有團結起來沒有克服不了的困難，更可貴的是，原不相識的同仁，也因此熟絡了，這難道不是這群蚊子的福報嗎？

最後僅以衛生署疾病管制局行政處第3次民意調查報告指出，前鎮戰區對登革熱擔心程度最高，及前鎮戰區對未來政策最有信心，作為爾後前鎮區防治登革熱的學習策略與動能。



■ 嚴區長率團隊與施指揮官等人員召開檢討會



華路藍縷防疫路，康莊美麗新家園

三民區登革熱防治實務談

高雄市三民區區長 / 嚴文彬

前言

民國76年三民區出現第一個疑似登革熱病例，像翻開了一本厚重的故事書，一幕幕和蚊子作戰的故事開始上演……

三民區位處高雄市心臟地域，都會人口地廣人稠，居民職業型態多元，個體自主性強，如何做好區級基層登革熱防治工作，加強公共衛生提升成了必須嚴肅面對的議題，惟有透過疫情控制及環境衛生改善，同時美化城市意象及居民健康才能為城市的發展競爭力注入活水動能。

星星之火可以燎原，抗疫係區政重點工作

去年三民區登革熱疫情自8月份爆發後持續延燒，吾人深深體悟出星星之火可以燎原的道理，若轄區內有任何病媒蚊存在，將使得疫情更難控制，因此區公所為了做好防疫工作，澈底找出隱藏性孳生源可說是全體總動員，不分假日，上下一心，配合衛生、環保以及警政各單位通力合作，打贏一場轟轟烈烈的疫仗。登革熱的防治，儼然成了三民區區政的重點工作。

記取教訓，轉禍為福—登革熱防治實務工作

「防疫如同作戰」，登革熱的防治工作如同一場戰役，區公所乃戰區指揮中心，具指揮、督導及協調功能，區長身為指揮官更是身先士卒，率領第一線同仁確實進行

防疫工作。對內，每天早上集合同仁呼口號、分派任務、勤前交待，事先和各單位做好協調工作以求防疫工作貫徹執行；對外為順利進行深入家戶的噴藥工作，事先向民眾做好宣導。又為求速戰速決，畢其功於一役，要求各里務必落實每週一次的登革熱孳生源清除及宣導工作，動員社區內防疫志工，進行環境自我檢查「巡、倒、清」。同時對環境髒亂的特定區域，例如中都地區、灣仔內等舊部落進行大規模的環境大掃蕩工作；每次都有數位至數十位的里幹事配合清潔隊員作環境整頓，以達到「迅速落實，除惡務盡，除蚊務絕」地步，從最小處著手，結合里鄰長及民間人士做地毯式孳生源清除、緊急噴藥、衛教宣導、施放誘蚊產卵器、捕捉成蚊…等。

「知己知彼，百戰百勝」，我們也透過每週一、四、六上午參與中央與高雄市登革熱防治視訊會議及每週一下午跨局處之登革熱防治協調會，充分掌握轄區內的疫情。由於跨局處合作，每個參與防疫工作的局處及單位，彼此間形成一個綿密的網絡，在副市長的指揮之下，達成防疫共識，建立團隊合作的模式，使本區疫情於春節前終獲控制，大家得以過一個輕鬆的好年，一顆懸宕忐忑的心，此時也才放了下來。

透過這次的超級任務，疫情得到了控制，三民區的環境也隨著煥然一新，生活品質也跟著提升；有著這樣正面的附加價值，不能不說是另外一項意想不到的收穫吧！

後記—汗水和淚水交織出動人故事

幾個月的防疫動員下來，深感團隊合作的重要，每個人都在自己的崗位上，盡全力地配合指揮，積極地參與防疫工作，從縱向的正確決策、指揮、監督以至橫向澈底的執行、溝通，都顯現出本所乃是一個重視團隊合作、高度遵守紀



■ 防疫隊集結情形



■ 列管點整頓後的美景



■ 菜園一角



■ 積水容器之一瞥

律、配合度高、動員能力強的工作團隊。「有好的紀律與好的觀念才能有好的團隊」歷經幾個月的辛苦工作，我們沒有聽到任何一位同仁有怨言，他們犧牲假日，超時工作，無怨無悔，目標只有一個——清除登革熱病媒蚊孳生源。

每每到現場給工作夥伴加油打氣時，常常看到同仁爲了達成任務，面對挑戰的各種機智與人性化的表現，他們不僅在執行任務，也是在爲政府做好公關工作，在建立公權力的同時也表達政府對人民的貼心關懷。

例如我們的里幹事和里長一起把年邁長年臥床的長者自三樓或四樓高的臥室背負下來，以避免遭到噴灑藥劑的污染；或是幫忙照護家中人丁單薄的無依老人，協助其整理家中內務雜物，舖蓋報紙，並殷殷交代後續注意事項等等，每每看到這些畫面都會深受感動。當然防疫工作也常會遇到阻力，例如民眾不諒解噴藥等侵入性防疫作爲，抗拒、辱罵同仁時有所見；所幸每位同仁均能發揮最大的耐心向民眾詳細解釋，柔性勸導。記得有次通報病例，拿出醫師開立爲腸胃炎而非疑似登革熱病例之診斷證明書，堅持住家不肯接受噴灑藥劑；經緊急商請市府衛生局疾病管制處陳處長及醫院醫師，親臨不斷苦口婆心委婉溝通協調後，才總算順利完成噴藥防治的工作。這些幕後辛苦的汗水和淚水的付出，交織出多麼感人的故事啊！

「民眾的需求就是我的需求」、「走入基層，爲民服務」，如此才能提高民眾滿意度，建立民眾對政府的向心力，這也是本所一貫爲民服務的理念。

「危機就是轉機」，雖然此次三民區疫情嚴峻，亦是最晚解除戰區警戒的區域，但在中央指導下，區公所、衛生、環保、警政等單位及本區全體居民戮力合作、同心協力下，三民區的一些髒亂點不見了，環境不但變得美麗清淨，更奠定了日後社區防疫觀念與防疫機制建立的基礎。

透過疫情控制及環境衛生的改善，提升了居民健康，也美化了城市，更爲高雄這個美麗的城市注入了活力，也帶來了幸福！



深耕環境衛生與社區營造， 讓鳳山市變得更健康、更美麗！

/許智傑·鳳山市公所機要室

登革熱是台灣地區的重要季節性流行疾病，尤其在南台灣，幾乎每年都有規模不等的疫情發生，歷次疫情帶來的威脅與不便，相信民眾都還記憶猶新，登革熱發生的原因很多，其中環境因素佔有重要關鍵，鳳山市長許智傑表示，要防範疫情發生，改善環境為根本之道，髒亂點的清除最為重要，所以消除登革熱沒有撤步，勤勞清除孳生源，不讓病媒蚊孳生，就能將登革熱發生的機會降到最低。

95年的登革熱疫情以高雄市最為嚴重，病例數達700多例，但病媒蚊的活動範圍遍及南部縣市，並不受行政區塊約束，與高雄市同處大高雄生活圈的高雄縣也有百餘個病例。所以，在疫情緩和之前，鄰近地區都不能掉以輕心，尤其縣市銜接地帶更要加強防治，以免疫情再度向外延燒。

為了有效清除孳生源，遏止疫情再度上升，高雄縣登革熱防治前進指揮所特別設在鳳山市公所內，並由鳳山市長許智傑擔任指揮官，以掌握整個疫情的控制；高雄縣疫情重點地區在鳳山五甲，指揮所並策畫了淨街活動，於95年10月24日舉行誓師大會，當天計有五福里、福祥里、福興里、福誠里及鎮南里等五個里發動350位志工參與。

■ 會勘水溝嚴重孳生子子情形



■ 澈底執行孳生源檢查

此活動在「清除居家環境，營造無蚊家園」、「沒有孳生源就沒有登革熱」、「登革熱防治，由你我做起，清下去、拼下去，出發！」的口號聲中，沿街清除登革熱病媒蚊孳生源。後續透過社區發展協會，協助各里里長發動志工及所有里民，主動清除屋後溝及戶內外積水容器，於孳生源清除完成後，再針對病例集中區屋後防火巷及髒亂空地執行地毯式噴藥，期藉此澈底清除所有孳生源，進而終結登革熱疫情。

本次淨街活動為期約一個多月，總計於鳳山市有39里次完成孳生源清除，22里次完成戶外噴藥，合計動員里鄰長、志工11700人次，公務部門7806人次，共清除垃圾約60噸、容器47595個（陽性容器2397個），及進行478間地下室噴藥工作。

為了追蹤執行成效，於活動實施後，由高雄縣政府衛生局進行病媒蚊監測，結果發現戶內外容器數量比例由1：9持續降到1：4，且陽性容器比例由22.3%大幅降低至6.2%，在病媒蚊密度查核方面，有28個里兩次查核皆在1級以下，可謂成果斐然，更令人振奮的是，登革熱病例數顯著下降，12月初以後即未再有病例出現。由於鳳山市的人口密度不輸高雄市，防治難度亦不遑多讓，能在短期內有如此佳績，里長、志工與里民都功不可沒。



■ 各級長官參與淨街活動宣誓儀式



■ 許市長與施指揮官研商防治策略



■ 鳳山市淨街活動大會



■ 鳳山市淨街活動績優表揚會

■ 鳳山市屋後溝稽查



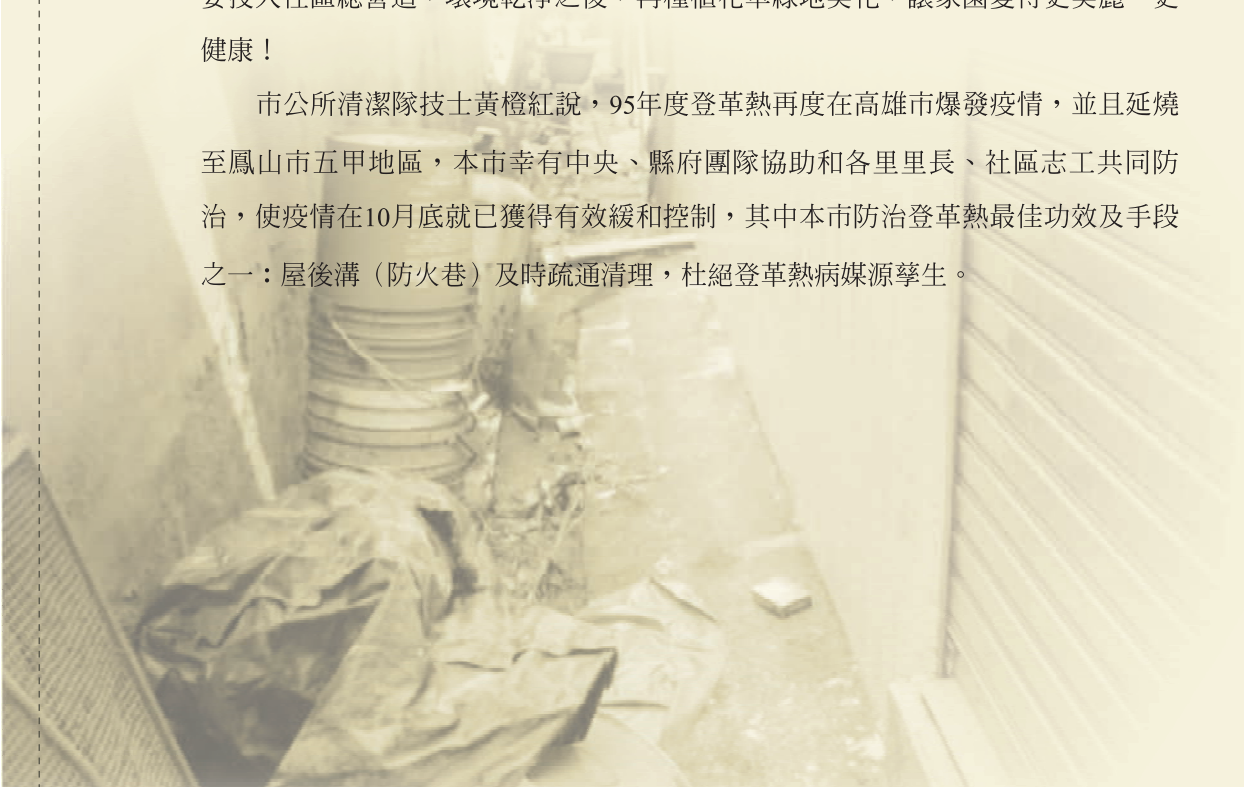
■ 鳳山市屋後溝、防火巷一景

許市長強調，淨街活動是社區營造精神的延伸，在淨街活動後，鳳山市的環境比以前改善，街道與屋後髒亂的情形已顯著減少，登革熱疫情也隨之下降，實為人力資源有效整合，同步提升市容與消弭疫情的成功範例。

但要保全得來不易的成果，不能單靠政府與志工的力量，而是要澈底喚醒民眾的自覺，讓民眾了解登革熱的危害，並把自身健康與社區健康視為自己的當然責任，把社區服務視為做功德，進而將認知付諸行動，落實自家與公共環境維護工作，提升生活品質。

許市長希望，自己的家園靠自己照顧，沒有孳生源，就沒有病媒蚊，也就沒有登革熱，從今以後，希望民眾平常能勤於掃除，清除里內髒亂點，尤其能於每年登革熱流行期提早行動，澈底清除孳生源，破除四年一次大流行的魔咒，同時，更要投入社區總營造，環境乾淨之後，再種植花草綠地美化，讓家園變得更美麗、更健康！

市公所清潔隊技士黃橙紅說，95年度登革熱再度在高雄市爆發疫情，並且延燒至鳳山市五甲地區，本市幸有中央、縣府團隊協助和各里里長、社區志工共同防治，使疫情在10月底就已獲得有效緩和與控制，其中本市防治登革熱最佳功效及手段之一：屋後溝（防火巷）及時疏通清理，杜絕登革熱病媒源孳生。



鳳山市屬於都市型與老舊部落交錯的城市，在建築上漫無整體規劃，以致於屋後溝（防火巷）問題嚴重，長期被民眾忽視累積髒亂、污垢乏人清理，形成登革熱病媒蚊孳生的溫床之一。

有鑑於此，在去年9月登革熱疫情居高不下之際，本市至9月8日起毅然派出稽查人員，針對鳳山市疫情嚴峻五甲地區屋後溝（防火巷）全面稽查、複查並開立勸導單，要求民眾重視並自行疏通清理。

依廢棄物清理法規定，民眾居家附近4公尺以內之公共巷、弄、路面、及水溝係屬於自己的責任區，應由相對戶或相鄰戶分別各半清除；本所稽查人員在稽查勸導期間常遇到民眾冷漠以對，但稽查人員為使民眾認知登革熱環境清理之重要，常以身作則帶頭指導民眾清理。

其中南榮路某大樓及便利商店旁防火巷內髒亂不堪，只有17公分寬，人身根本無法進入，但本隊稽查人員陳慶峰、林美玉、郭慧卿、林采嫻等人，依然發揮義工之精神，向民眾借梯子、長竹竿等工具翻爬到圍牆上，將防火巷內積水容器、廢棄物清理出來，對於稽查人員不畏艱難積極服事之表現，里長及民眾非常感動，體認環境清理及維護之重要，是須靠大家合力來澈底清除。

現在民眾工作忙碌，屋後溝（防火巷）已成為環境中



■ 許市長率員親赴疫區慰問市民

■ 施指揮官與許市長對將來之期許與勉勵



■ 勤前訓勉





易被忽略的一環，以致成為登革熱病媒源之髒亂死角，為使日後登革熱疫情能即早防範，持續加強民眾對登革熱防治方式的共識，主動積極來參與防疫，落實自我清理屋後溝（防火巷）和髒亂堵塞不通等維護管理工作，在在都是當務之急，大家都應正視此重要課題。

民政課課長黃森濤指出，去年7、8月天氣炎熱異常，蚊蟲繁殖迅速。高雄縣政府衛生局不斷呼籲各鄉鎮（市）民眾注意住家環境衛生，以免感染疾病。然而此時登革熱疫情一發不可收拾，迅速傳染到本市五甲地區，鳳山市公所從許智傑市長以至各課室大家全力配合，使其不致蔓延到全市各區。

當許市長指派蔡副市長、黃主任秘書、清潔隊、建設課、社會課、民政課全力動員各相關人員參加宣導、配合高雄縣衛生局、環保局衛教課程，使市民能全力配合。

然而，在市民宣導會上老師全心全意的傳授，市民不全然的配合，漠視其宣導，只要病情不在我家，或我家不要噴消毒藥水就好的觀念，使得我們的努力，及環保人員的服務皆無法達成目標。

若是我們的付出，市民肯付出一點點配合，使得登革熱疫情能夠在每星期之會報中得到控制，甚至漸少，這就是給我們最大的鼓舞。

尤其在10月下旬的登革熱誓師大會上，各社區志工大力的走出來宣誓，是多麼的令人感動，久久不能忘懷啊！

鳳山市登革熱疫情經過中秋、重陽節，終止於年底，劃下句點。非常感謝本所各課室主管及各同仁全力參與，使得登革熱疫情獲得控制，總算圓滿落幕。

登革熱之役 實戰心得分享

高雄市鼓山區區長/藍美珍

95年登革熱疫情與91年大流行的背景相類似，南部地區每年爆發登革熱幾乎從無倖免，登革熱疫情可說是南臺灣的夢魘，如何抑制並防範疫情的流行，對剛接任鼓山區區長的我而言是一大考驗及挑戰。

隨著疫情的升高，本（鼓山）區於第33週（95年8月）華豐里爆發第1個確定病例，接著第35、40、41、42週陸續發生病例，其中厚生里群聚感染，恐有擴大流行跡象，經緊急協調會議，聽取衛生所、清潔隊、警察局、及上級衛生局疾病管制處等各單位的分析及處理經驗，對發生疫情的處理，除緊急噴藥、清除孳生源、疫調、疫情監視外，應立即實施環境大掃蕩，對環境髒亂點、空地、空屋、屋後溝等澈底實施大掃除，達到「除蚊務盡」，在發動各里鄰長、里幹事、社區義工及里民全力配合下，遂能迅速而有效的控制疫情。然當疫情發生且必須採取緊急噴藥及實施環境大掃蕩而造成民眾的不便而引起反彈、抗爭、辱罵，皆在所不免，所幸經第一線執行人員耐心地加以解釋、溝通、協調後皆能順利完成任務。執行環境大掃蕩勢必遭遇諸多難題與困境，但仍應堅持原則，例舉在翠華路執行拆除鐵路沿線違章建物時，有些違建居民懇請暫緩拆除，但站在執法者及維護整體環境的立場下，我緩以告知「本次執行大掃蕩已依法事先完成公告程序並為抑制登革熱疫情及維護環境衛生，非執行不可，況且諸住戶乃非法使用公家用地」。非法佔用此地多年的違章建物乃得以全部拆除。另外在執行厚生里、河邊里噴藥、環境大掃蕩時亦有單身漢、拾荒婆婆，在家裡堆滿回收物品及雜物，造成環境髒亂且惡臭四溢，嚴重影響周遭鄰居生活環境品質並且恐孳生病媒



運動會直排輪(與公所同仁合照)



厚生里戶外噴藥



裕豐里環境大掃蕩吊車清除髒亂



■ 拆除翠華路鐵路沿線違建物

蚊。因此，與聯合執行小組至現場實地勘查而予以強制清除，除去多年的「毒瘤」，獲得當地里民的掌聲。

當10月2日中央流行疫情指揮中心成立，本區卻因別區疫情的相互傳染成了「病例共同體」，並由該中心前進指揮所列為一級戰區，真正戰鬥才開始，每天開會聽取疫情分析並針對疫情狀況召開緊急會議因應，除了例行應執行工作外，尤其對空地、空屋、市場孳生源死角，進行全面清查，發動里民、里鄰長、義工配合環境大掃蕩，疫情得以控制，並得以提前解除一級戰區的警戒，在這一段戰鬥時期，由於中央的支援投入大量人力、物力，加上在地的衛生所、清潔隊、各里里鄰長、公所同仁也全力配合中央亦步亦趨，大家本著「防疫如同作戰」的精神，沒暝沒日、苦幹實幹終於控制住疫情，讓91年大流行的夢魘不再現。

有了首次與登革熱作戰的經驗，因而發現民眾對登革熱防治與病灶的基本認知不足及對緊急噴藥產生疑慮與排斥，為了讓民眾對登革熱有正確的認知，本所已於96年3月28日擴大舉辦第一期400人的登革熱講習會，以加強宣導環境自我「巡」、「倒」、「清」等，期許對每年夏天來襲的登革熱防治工作發揮最大功效，最後要感謝本區里鄰長、衛生、環保、警政等單位全力配合，讓本區的疫情得以有效控制。



■ (左圖) 屋後溝清除示範(民族里)

■ (中上圖) 區長親自檢查清除積水容器(光榮里)

■ (右上圖) 明誠里民大掃蕩清除髒亂點

■ (中下圖) 清理河邊里垃圾婆婆家戶雜物

■ (右下圖) 龍井大掃蕩



我們希望
這個城市可以更美麗



■ 機動防疫隊第一次成立情形



■ 機動防疫隊查核



■ 機動防疫隊查核情形



逐步踏實：95 抗登革心情紀實 / 行政院衛生署疾病管制局編.-- 初版.-- 台北市：衛生署疾管局, 民 96
面： 公分

ISBN 978-986-01-0252-9 (平裝)

1. 登革熱 - 防制

412.4923

逐步踏實

95 抗登革心情紀實——

編者 / 行政院衛生署疾病管制局

編輯群 / 郭旭崧、施文儀、楊國禧、林立人、張朝卿、邱鴻英、洪敏南、陳美珠、
陳鈺欣、周郁芳、許美滿、陳思安、段延昌、傅秋玲、葛應豐、謝喜年

出版機關 / 行政院衛生署疾病管制局

地址 / 臺北市林森南路6號

電話 / (02) 23959825

網址 / www.cdc.gov.tw

印刷 / 英倫國際文化事業股份有限公司

地址 / 高雄市三民區康平街115號

電話 / (07) 3110937

出版年月 / 中華民國96年6月

版次 / 第1版

定價 / 新台幣320元

展售處 / 台北	五南文化	師大店	地址 / 106台北市師大路129號B1F	電話 / (02) 23684985
	國家書坊		地址 / 台北市八德路三段10號	電話 / (02) 25781515 轉643
	三民書局		地址 / 台北市重慶南路一段61號	電話 / (02) 23617511
台中	五南文化	台中總店	地址 / 400台中市中山路2號	電話 / (04) 2260330
		沙鹿店	地址 / 433台中縣沙鹿鎮中正街77號	電話 / (04) 26631635
		逢甲店	地址 / 407台中市逢甲路218號	電話 / (04) 27055800
		嶺東書坊	地址 / 408 台中市南屯區嶺東路1號	電話 / (04) 23853672
彰化	新進圖書廣場		地址 / 彰化市光復路177號	電話 / (04) 7252792
高雄	五南文化	高雄一店	地址 / 800高雄市中山一路290號	電話 / (07) 2351960
		復興店	地址 / 800高雄市復興一路42號	電話 / (07) 2265968
		青年書局	地址 / 高雄市青年一路141號	電話 / (07) 3324910
屏東	五南文化	屏東店	地址 / 900屏東市民族路104號2F	電話 / (07) 2265968

網路書店 國家書坊網路書店 網址 / <http://www.govbooks.com.tw>

GPN : 1009601782

ISBN : 978-986-01-0252-9 (平裝)

請尊重智慧財產權，欲利用內容者，須徵求本局同意或書面授權