



剖析夏日蚊蟲多 常見昆蟲傳染病

東南亞 登革熱盛行

昆蟲能傳播細菌、病毒予人類，主要是因為昆蟲叮咬了細菌、病毒的宿主，例如雀鳥等動物，受感染的昆蟲再透過叮咬，將細菌和病毒傳染人類。



透過蚊叮蟲咬傳播的疾病不少，常見有由蚊子傳播的登革熱，養和醫院家庭醫學專科醫生鄭嘉怡醫生說：「登革熱是經由白紋伊蚊傳播，較多在印尼、馬來西亞、菲律賓等東南亞地區和發展中國家出沒，白紋伊蚊較常在早上或中午出現，其他品種的蚊子則是夜晚出現。」

香港每年約有三十至一百宗感染登革熱個案。今年截至五月，香港錄得二十宗個案，當中大多數個案由海外傳入，只有其中一宗是本地個案。」

◀ 白紋伊蚊可傳播登革熱病毒，牠較常在早上或中午出現。

二度感染 演變重症登革熱

鄭醫生指出，登革熱可分為四種血清類別（I、II、III、IV型），一般感染登革熱後病徵輕微，甚至沒有徵狀，但亦有部分患者會出現發燒、頭痛、眼窩不適、結膜發炎、淋巴腫脹和關節痛等病徵。

惟患者一旦再次感染登革熱，有機會演變成重症登革熱，她解釋：「患者第一次感染任何一種類型登革熱

後，會對該類型產生抗體，但對其他三種類型則有較低免疫力，一旦下一次感染其他三種類型，出現重症登革熱的機會會很高，其病情較為嚴重，除了一般登革熱病徵外，更有機會出現出血、肝腫大或腦膜炎等。

治療方面，登革熱沒有特定藥物，一般情況會採取支援性治療，舒緩病徵。」

▶ 患者感染登革熱後有機會出現頭痛的病徵。



▲ 患者感染登革熱後，皮膚有機會出現紅疹。



養和醫院家庭醫學專科醫生
鄭嘉怡醫生



▲兒童感染日本腦炎有機會引發嚴重腦膜炎，其死亡率高達百分之三十。

日本腦炎 兒童要注意

另一常見的昆蟲傳染病是日本腦炎，它的名稱令人誤以為日本腦炎從日本傳入，但其實香港出現的個案當中，較多由內地、泰國和印度等地方傳入。

鄭醫生說：「日本腦炎經由庫蚊（Culex）傳播，一般在稻田、豬場等地方出沒。日本腦炎有四至十四天潛伏期，一般病徵輕微，包括頭痛及發燒，但對於兒童而言，染上日本腦炎有機會引發嚴重腦膜炎，導致兒童發高燒和神智不清，死亡率更高達百分之三十，康復後也有百分之二十至三十的機會造成永久損傷，例如癱瘓、智力受損和語言能力下降。」

日本腦炎的治療同樣以針對舒緩病徵為主；而預防方面，若需要到日本腦炎高風險地區，兩個月以上小童可接種相關疫苗。

夏天雨水多，既濕且熱，屬昆蟲活躍的季節，少不免會被蚊叮蟲咬，過程中更有機會帶來細菌和病毒，例如較為人熟悉的登革熱、日本腦炎和寨卡病毒等，都是由昆蟲傳播的疾病。

今期家庭醫學專科醫生講解蚊叮蟲咬的各種傳染病。

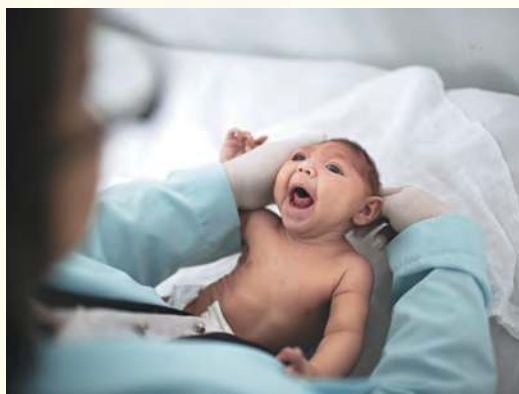
撰文：文樂軒 設計：林彥博

寨卡病毒 小頭症

經由外地傳入的昆蟲傳染病還有寨卡病毒，鄭嘉怡醫生表示，它經由伊蚊傳播，感染後出現的病徵包括發燒，以及關節和肌肉疼痛。

「寨卡病毒有機會導致初生嬰兒出現『小頭症』，影響其神經和免疫系統，更有機會患上古巴氏綜合症。」

其中男士感染寨卡病毒後，更有機會在精液中生存兩至三個月，存有病毒的精子與卵子結合，會影響胎兒發育。因此若曾到訪有寨卡病毒風險的地方，應相隔三個月後才進行生育計劃。」她說。



▲嬰兒感染寨卡病毒有機會造成「小頭症」。



▲► 蟎和蜱有機會透過叮咬人類而傳染立克次體病毒給人類。



蟎、蜱傳播 立克次體病毒

除了蚊子傳播病毒和細菌，蟎和蜱同樣有機會傳染疾病。鄭醫生說：「蟎和蜱通常在叢林、多草的郊外地方出現，若被蟎和蜱叮咬，有機會導致感染立克次體病毒，其中細分為叢林斑疹傷寒、城市斑疹傷寒、流行性斑疹傷寒和其他立克次體病（包括斑疹熱），病徵包括發燒、頭痛、出汗、結膜炎等等。」

一般感染立克次體病毒病情輕微，大部分人會以為是一般發燒而不察覺；治療方面會使用針對感染立克次體病毒的抗生素，以及支援性治療。」



▲被蚊叮蟲咬後，昆蟲有機會從原宿主身上帶細菌和病毒予人類，導致生病。