

疟疾和登革热 - 预防措施

前言

地球上的许多疾病都靠蚊类作为传播媒介，而疟疾和登革热则是当今最常见也最容易传染给船员的疾病。Gard 不时收到船员感染此病的讯息。由于蚊媒传播的疾病中有许多都足以致命，此病有时甚至会引发严重后果。在异乡患病不仅令患者及其家属手足无措，也常常让船上的其他船员和船舶经营人疲于应对。倘若船员因此类疾病无法继续在船上履行职责，船舶就可能需要绕航将该名船员遣返上岸，同时还须在短时间内找到替代船员。



本期通函旨在提高船员的防范意识，并指出当船舶停靠疟疾和登革热疫区时所可能面临的风险及所应采取的预防措施。对于船东和船舶经营人而言，时刻掌握挂靠港口的实时状况、评估形势变化所带来的风险，以及推进实施必要的预防措施都至关重要。

有关疟疾和登革热的重要事实

疟疾困扰船员已久，然而令人欣慰的是，根据《2011 年全球疟疾报告》，疟疾在全球的发病率自 2000 年至今已下降了 17%，而死亡率更是下降了 26%。相反，近几十年来登革热的全球发病率却大幅上升，据世界卫生组织（WHO）所称，全球近一半人口正面临罹患登革热的风险。

	疟疾 来源: WHO 实况报道第 94 号, 2012 年 4 月	登革热/重症登革热 来源: WHO 实况报道第 117 号, 2012 年 1 月
病因	由一种寄生虫引起。该种寄生虫有四种子类型，最危险的一种（恶性疟原虫）主要发现于热带非洲。	由病毒感染引起。
传播方式	通过“疟蚊”（按蚊）的叮咬传播给人类，按蚊主要在黄昏至拂晓期间活动。	通过伊蚊的叮咬传播给人类，与疟蚊相反，伊蚊在白天活动也很活跃。
主要疫区	多数疟疾及死亡发生在撒哈拉以南非洲区域；然而，亚洲、拉丁美洲，以及情况稍好一些	登革热发生在全球热带和亚热带气候地区，多在城市和城乡结合地区。目前该病在非洲，美国，东地中海，东

Your contacts

Senior Manager, Loss Prevention
Terje R. Paulsen
→ terje.paulsen@gard.no

Senior Loss Prevention Executive
Marius Schönberg
→ marius.schonberg@gard.no

Loss Prevention Executive
Kristin Urdahl
→ kristin.urdahl@gard.no

	的中东和部分欧洲地区也受到影	南亚和西太平洋一百多个国家呈地方性流行，其中东南亚和西太平洋区域受影响最为严重。
症状	与一般的流行性感冒类似：发烧、头痛、寒战和呕吐。如不在 24 小时内予以治疗，最严重的疟疾类型（恶性疟）可能发展成严重疾病，并且往往会致命。	与重症流行性感冒或疟疾类似：高烧，头痛，肌肉疼痛或可能出疹。“重症登革热”是一种有可能因血浆渗漏、积液、呼吸窘迫、严重出血或器官损伤导致死亡的并发症。
潜伏期	通常在受到感染的蚊子叮咬七天或七天之后，一般是十到十五天出现症状。	症状通常在受到感染的蚊子叮咬经四到十天后出现。重症登革热的一些预警迹象通常在最初症状发生的三到七天后出现。
预防	避免蚊类叮咬。在疫区，应使用抗疟药物预防疟疾。目前尚无针对该疾病的有效疫苗。	避免蚊类叮咬。目前尚无针对该疾病的有效疫苗。

实用的信息渠道

即使在同一国家内，感染疟疾和登革热的风险也可能因区域不同或季节变换而有所不同。因此，船舶每次驶往有蚊媒传播疾病潜在风险的地区时，都应及时查看最新的官方建议。下面推荐一些可获取官方建议的渠道。

世界卫生组织（WHO, www.who.int），是联合国系统内健康卫生问题的指导和协调机构，在其官网的健康话题中可找到疟疾和登革热的相关讯息。（疟疾：www.who.int/topics/malaria；登革热：www.who.int/topics/dengue）

美国疾病控制与预防中心（CDC, www.cdc.gov），是美国卫生与公众服务部的主要运营机构之一，负责向公众提供综合的卫生健康信息。其针对疟疾和登革热的独立版面中包含了互动式的“卫生地图”，可用作评估全球范围内疟疾和登革热风险的指南。（疟疾：www.cdc.gov/malaria/；登革热：www.cdc.gov/dengue/）。

此外，各国政府的“安全出行”网站，例如国家外交部或国家卫生部的网站上，也会发布有关疾病季节性爆发的安全预警。相关信息还可以从专业医生和当地疫苗接种办公室处获得。

推荐的预防措施

Your contacts

Senior Manager, Loss Prevention
Terje R. Paulsen
→ terje.paulsen@gard.no

Senior Loss Prevention Executive
Marius Schönberg
→ marius.schonberg@gard.no

Loss Prevention Executive
Kristin Urdahl
→ kristin.urdahl@gard.no

虽然预防蚊媒传播疾病最有效的方法是在疟疾和登革热疫区停留期间避免被蚊类叮咬，但进入该区域之前及离开该区域之后采取相关措施同样有助于降低船员罹患重病的风险。以下方法可供参考：

进入疟疾和登革热疫区之前：

- 评估在将要停靠的港口感染疟疾和登革热的风险，并谨记该风险即使在同一国家内，也会因地制宜。估计船舶在风险已知区域内的停留时间，包括在海上、港口、河上等区域花费的时间，以及船员的计划上岸时间。
- 持续关注世界卫生组织官网及类似的提供官方建议的渠道，因为在某些地区，预期会发生的疾病种类可能会随季节变化而有所不同。若有疑问，可联系执业医师进行咨询。
- 若疾病发生于海上航行途中，告知船员所可能面临的风险、应采取的预防措施及应对措施。在此强调一点，若在船上发现轻微头痛、发烧和类似流感的症状，应立即联系卫生官员。
- 与医师保持紧密联系，并根据船舶在风险地区的预计停留时间和医师的建议来评估船员是否需要服用抗疟药物。

在疟疾和登革热疫区停留期间：

- 避免蚊类叮咬的措施：
 - 在室外应穿防护服，例如长袖衬衫和长裤，并将裤脚塞进袜子，发量少的应带帽子。应谨记携带登革热的蚊类一般在白天出没；
 - 在皮肤和衣物上喷洒有效的驱虫剂，并遵照医嘱每隔一定时间重复喷洒；
 - 在室内，应待在有空调防护的地方；以及
 - 倘若就寝区域没有适当的防护设施或空调，应铺设完好无损且浸透驱虫剂的蚊帐。
- 船员若服用抗疟药物的，应实施合理的控制措施以确保他们遵照医嘱按时服药，例如在航海日志上作相关记录。

驶离疟疾和登革热疫区之后：

- 若船上发现疑似疟疾或登革热病状，应立即通过无线电寻求医疗帮助。由于船舶在港口的停留时间通常较短，且这两种疾病均存在几天的潜伏期，当症状出现时船舶很可能已驶回海上。
- 应使病患处于密切观察之下，并对其进行必要的船上治疗，最好能与医师保持紧密合作。倘若患者在接受了适当的船上治疗后病情仍未好转，应立即疏散船员。

当船舶在疟疾、登革热或者其他蚊媒传播疾病高发区域航行时，为了建立船员的安全意识，我们建议协会成员和客户尽可能量身定制适合自己的风险应对策略，并参考以上指导方针及其他官方渠道（如世界卫生组织）发布的预防措施。

Your contacts

Senior Manager, Loss Prevention
Terje R. Paulsen
→ terje.paulsen@gard.no

Senior Loss Prevention Executive
Marius Schönberg
→ marius.schonberg@gard.no

Loss Prevention Executive
Kristin Urdahl
→ kristin.urdahl@gard.no