

瘧疾——需採取的預防措施

瘧疾仍然是當今人類的頭號殺手之一。海員在到訪可能感染這一蚊媒疾病的地區時，絕對不能放鬆警惕。



防治瘧疾工作在經歷十多年的穩步推進之後，進展已趨於穩定。根據世界衛生組織最新發佈的[世界瘧疾報告](#)，2015年至2017年期間，在減少瘧疾病例方面並未取得明顯進步。2017年因瘧疾死亡的人數估計為43.5萬人，與前一年相比幾乎沒有變化。世界衛生組織表示，“這是一記強而有力的警鐘”。

因此，重要的是，船東和船舶經營人應繼續將重點放在瞭解近期爆發瘧疾的地區，以及實施包括教育船員在內的預防措施，由此來保障船員的安全。

有關瘧疾的重要事實

- 瘧疾是一種由寄生蟲引起的、能危及生命的疾病，通過受感染的雌性按蚊的叮咬傳播給人類。
- 按蚊主要在夜間（即黃昏至黎明期間）活動。
- 瘧疾是一種急性發熱疾病，人們通常會在受感染的蚊蟲叮咬後 10—15 天出現症狀。最初的症狀（發熱、頭痛和寒戰）可能較輕，因此難以認定就是瘧疾。如果未在 24 小時內接受治療，該病可能發展成重症，而且往往會致命。因此，須立即就醫，以確保及早作出診斷。
- 2017 年，全球 87 個國家估計有 2.19 億宗瘧疾病例，瘧疾死亡人數估計達 43.5 萬人。
- 多數瘧疾病例和死亡病例（約占 90%）發生在撒哈拉以南非洲地區。但世界衛生組織劃分的東南亞、東地中海、西太平洋及美洲區域也面臨風險。
- 撒哈拉以南的 15 個非洲國家和印度的瘧疾負擔占全球瘧疾總負擔的近 80%。以下五個國家的瘧疾病例數占全球瘧疾病例總數的近一半：奈及利亞（25%），剛果民主共和國（11%），莫三比克（5%），印度（4%）和烏干達（4%）。
- 瘧疾是可以預防和治癒的。

（資料來源：[世衛組織](#)）

建議採取的預防措施

有船駛往正在傳播瘧疾的國家和地區的船東和船舶經營人應確保其船舶能夠應對這種疾病所帶來的各種挑戰。在規劃後續航程時，依航行區域而定，還應考慮與[登革熱](#)、[黃熱病](#)、[基孔肯雅熱](#)和[寨卡](#)等其他蚊媒疾病有關的風險。應考慮採取以下預防措施：

到訪疫區之前

- 定期查看世衛組織網站及類似資訊來源，以獲取與正在爆發的疫情有關的官方建議。如有疑問，請與醫生聯繫。
- 審查將要到訪的所有港口並評估相關風險。考慮在疫區的停留時間，在海上、港內、江河上等地逗留的時間，以及船員計畫上岸休息的時間。
- 告知船員相關風險和需採取的預防措施，以及假如在海上患病時應採取的措施。強調如果出現頭痛、發熱和類似流感的症狀，可隨時聯繫醫務人員。
- 確保備有充足的有效驅蟲劑（例如含有[避蚊胺](#)、[派卡瑞丁](#)或[IR3535](#)的軟膏）、淺色連體工作服、舷窗紗窗/紗門和蚊帳。
- 在與醫生密切合作的情況下，按照船舶預計將在疫區接觸疾病風險的時間，考慮船員是否需要服用抗瘧藥。

到訪疫區期間

- 採取防蚊蟲叮咬的措施，例如穿著防護服，待在有空調、有遮蔽的住宿區，在睡眠區域內使用蚊帳。遵循產品標籤上的說明，在暴露的皮膚和/或衣服上使用有效驅蟲劑；如果同時使用防曬霜，建議先塗防曬霜，再塗驅蟲劑。
- 如果船員正在服用抗瘧藥，應採取控制方法確保他們按規定的時間服藥，例如使用記錄簿。
- 清除積水、露水或雨水形成的水池，以免船舶自身成為蚊子滋生地。需特別注意救生艇、盤繞的系泊纜繩、艙底、排水孔、遮陽篷和排水溝等區域。

到訪疫區之後

- 如果懷疑船上人員感染瘧疾，請通過無線電徵求醫生建議。通常情況下，船舶只在港內停留較短時間，而在經過數天的潛伏期後，很有可能在發現症狀時船已經回到海上了。
- 密切觀察患者，並開展需要的船上治療，最好與醫生密切合作。如果患者的病情沒有改善，撤離人員也許是唯一的解決方案。

資訊來源

疾病預防需要保持警覺，因此請關注最新消息！以下是推薦的一些資料來源：

- 有關瘧疾和其他蚊媒疾病的詳細資訊——它們的特徵、治療、預防、地理分佈和近期爆發情況——可通過世衛組織的“[健康專題](#)”瞭解。
- 美國疾病控制與預防中心（CDC）通過其“[疾病和病症 A-Z 索引](#)”提供類似資訊。
- 如需針對某一航程，進行蚊媒疾病相關風險的評估，可以從查看 CDC 的綜合“[目的地名單](#)”開始。

各國政府也會在其“安全旅行”網站上發佈有關疾病季節性爆發的安全警示通告。相關資訊也可以從醫生和當地疫苗接種辦公室獲得。

有當地瘧疾病例的國家/地區
資料來源：世衛組織2018年世界瘧疾報告

