

 <p>澳門特別行政區政府 Governo da Região Administrativa Especial de Macau 衛生局 Serviços de Saúde</p>	<p>疾病預防及控制中心 Centro de Prevenção e Controlo de Doenças</p>	文件號碼：	013.CDC-DPC.GL.2024
		版本：	3.0
		生效日期：	2025.07.29
	<p>預防登革熱及基孔肯雅熱 指引</p>	更新日期：	2025.07.28
		下次審查日期：	2027.07.28
		停用日期：	-----
	頁數：	1/2	
<p>預防登革熱及基孔肯雅熱——給中小幼學校及高等院校的指引</p>			

[查閱最新版本（按此進入）](#)



1. 標的 / 概述

登革熱 (Dengue Fever) 是由登革熱病毒 (Dengue virus) 引起的急性傳染病。症狀包括發熱、頭痛、後眼窩痛、肌肉關節痛及出疹這些症狀，若發展為重症會有出血、休克等表現。

基孔肯雅熱 (Chikungunya Fever) 是由基孔肯雅病毒 (Chikungunya virus, CHIKV) 引起的急性傳染病，又稱屈公病，於 1952 年在坦桑尼亞聯合共和國被發現，1956 年分離到病毒。該病臨床症狀與登革熱類似。

基孔肯雅熱和登革熱是通過白紋伊蚊或埃及伊蚊傳播的疾病，不會直接在人際間傳播，本澳常見的白紋伊蚊可傳播這兩種疾病。伊蚊叮咬登革熱和基孔肯雅熱病人後經過一段時間後就可傳播給下一個病人，登革熱潛伏期為 3 至 14 日，通常 4 至 7 日；而基孔肯雅熱潛伏期為 1 至 12 天，通常 3 至 7 天。

引起登革熱的病毒可分為四種不同的血清型，感染不同型的登革熱病毒可引起重症登革熱，而基孔肯雅熱較少引起重症感染。

2. 適用範圍和對象

教職員、工作人員及學生。

3. 病徵

3.1 登革熱的病徵包括發熱、頭痛、後眼窩痛、肌肉痛、關節痛及出疹。

3.2 基孔肯雅熱症狀包括發熱、關節痛 (尤其腕關節、膝關節、踝關節、指關節等小關節)、出疹。

 <p>澳門特別行政區政府 Governo da Região Administrativa Especial de Macau 衛生局 Serviços de Saúde</p>	<p>疾病預防及控制中心 Centro de Prevenção e Controlo de Doenças</p>	文件號碼：	013.CDC-DPC.GL.2024
		版本：	3.0
		生效日期：	2025.07.29
		更新日期：	2025.07.28
		下次審查日期：	2027.07.28
	預防登革熱及基孔肯雅熱 指引	停用日期：	-----
	頁數：	2/2	
預防登革熱及基孔肯雅熱——給中小幼學校及高等院校的指引			

4. 預防措施

澳門夏天炎熱多雨，非常適合蚊子繁殖，學校應保持校園環境衛生及採取下列措施，以預防蚊媒傳染病的傳播：

4.1 清除積水，防止蚊蟲孳生

- 4.1.1 應委派專責人員負責統籌安排防蚊工作。
- 4.1.2 盡可能避免在校園內以水擺放鮮花、種植植物，如不可避免，應至少每星期換水及沖洗根部一次，並徹底刷洗花瓶容器；或以海綿等填塞花瓶口，以阻隔蚊蟲進入水中產卵。
- 4.1.3 花盆底盤不應積水。應特別留意擺放在裝飾盆內、不易察覺到的花盆底的積水，並經常監察及提醒園藝工作人員注意。
- 4.1.4 校內種植園地應避免儲水，如不可避免，應蓋好儲水容器。
- 4.1.5 清除各種可積水的垃圾物品，例如：空飯盒、空瓶、膠袋等，並棄置於有蓋的垃圾桶內。
- 4.1.6 倒置積水容器。
- 4.1.7 保持溝渠暢通，避免淤塞。
- 4.1.8 每周巡查整個校園一次，確保積水有定期清理。
- 4.1.9 如校園範圍有放置或使用容易積水的設施（例如：水馬），應注意蓋好或在發現破損時立即移除或更換。

4.2 減少被蚊子叮咬

- 4.2.1 可於課室安裝紗窗及紗門，減少蚊子進入室內。
- 4.2.2 可安裝滅蚊設備，如滅蚊燈，降低室內被叮咬的風險。
- 4.2.3 可聘請防治蟲鼠公司，為校園提供蚊患和其他病媒的防治服務。

5. 處理

若員工或學生在前往流行區域或逗留具有傳播風險的區域後出現發熱或出疹等症狀，應協助其迅速就醫。