

# 貝類輸臺新制 需附官方證明

藥物食品檢驗科 楊宗誠

生蠔、牡蠣等海鮮廣受饕客們喜愛，但卻容易受到生長或養殖水域中麻痺性貝毒、諾羅病毒等海洋毒素以及微生物污染，導致食品中毒發生。例如：2012年，一家連鎖吃到飽餐廳有200位消費者，因吃到受諾羅病毒感染進口的生蠔而腹瀉。有鑑於此，食品藥物管理署規定



2018年1月1日起，貝類輸台應附官方證明

2018年1月1日起，要求輸臺貝類業者須檢附官方證明文件，才可放行。

我國於2016年貝類之年輸入量約8,496公噸，包括國人喜愛食用之扇貝、生蠔、鮑魚、蛤蜊及淡菜等。食品藥物管理署為強化食用貝類之輸入源頭管理，自2018年1月1日起，要求輸入臺灣的食用貝類產品，於輸入時必需檢附含捕撈或養殖地資訊之官方證明文件，如未檢附，將不受理產品之輸入查驗申請。

未來當特定地區或捕撈地之海域發生污染時，食品藥物管理署得對於污染發生地區或捕撈地之產品進行適當之輸入管制，避免受污染產品輸入我國，期望藉由檢證新措施，確保輸入貝類產品之食品安全；同時提醒消費者，貝類水產品應徹底加熱後再食用，切勿忽略生食之風險，也應避免食用來路不明的水產品。

來源出處：藥物食品安全週報第638期

# 清除積水容器 預防登革熱

疾病管制科 李曉怡

時序漸漸進入穀雨，雨後環境中易有積水容器，形成病媒蚊的孳生源，澈底清除病媒蚊孳生源是防治登革熱最有效的方法，請大家在下雨過後應加強居家環境整頓，主動清理戶內外的積水容器、垃圾及廢棄物，並將不需要的容器回收，避免病媒蚊孳生。

由於登革熱是由帶有登革熱病毒的蚊子叮咬而感染，登革熱病毒有四型，若感染不同型，不但不具免疫力，而且可能發生較嚴重的登革熱重症，因此要避免受感染最好的方法就是阻絕病媒蚊的產生

與避免前往流行地區，若欲前往東南亞等登革熱流行地區旅遊，務必做好自我保護措施，於身體裸露處使用經衛生福利部核可的防蚊藥劑，並穿著淺色長袖衣褲，避免遭病媒蚊叮咬。旅遊期間或返國後如出現發燒、頭痛、噁心、肌肉痛及關節痛等症狀，請儘速就醫，並告知醫師旅遊史及活動史，以利醫師正確診斷及治療。

持續不間斷定期（每週）做「巡、倒、清、刷」，澈底清除周遭環境的積水容器，達成「沒有孳生源（積水容器），就沒有病媒蚊；沒有病媒蚊，就不會有登革熱」目標，才是防治最佳策略。



衛生所	金城鎮衛生所 (電話: 325059)		金寧鄉衛生所 (電話: 325735)		金沙鎮衛生所 (電話: 352854)		金湖鎮衛生所 (電話: 336662)		烈嶼鄉衛生所 (電話: 362078)	
	上午	下午	上午	下午	上午	下午	上午	下午	上午	下午
星期一	陳天順主任 家醫科	陳天順主任 戒菸門診	吳國斌主任 內科、一般科、眼科	許立航醫師 小兒預防注射	黃逸萍主任 家醫科	社區服務	蒲震寰主任 家醫科	社區服務	曾奕融主任 家醫科	社區服務及 巡迴醫療
星期二	陳天順主任 家醫科	陳蕾如醫師 小兒科 陳天順主任 家醫科	吳國斌主任 內科、一般科、眼科	吳國斌主任 社區巡迴醫療	黃逸萍主任 家醫科	黃逸萍主任 家醫科	蒲震寰主任 家醫科	巡迴醫療	曾奕融主任 家醫科	社區服務
星期三	陳天順主任 家醫科 翁康寧醫師 糖尿病門診	陳天順主任 婦產科	劉兆輝醫師 婦產科、一般科 吳國斌主任 內科、一般科、眼科	吳國斌主任 視力保健	陳義榮醫師 一般科、外科	黃逸萍主任 家醫科 預防接種	蒲震寰主任 家醫科	社區服務	曾奕融主任 家醫科	社區服務
星期四	陳天順主任 家醫科	社區服務	吳國斌主任 內科、一般科、眼科	社區服務	黃逸萍主任 家醫科	社區服務	蒲震寰主任 家醫科	巡迴醫療	曾奕融主任 家醫科	社區服務
星期五	陳天順主任 家醫科	社區服務	吳國斌主任 內科、一般科、眼科	吳國斌主任 社區巡迴醫療	黃逸萍主任 家醫科	黃逸萍主任 家醫科 (子宮頸抹片)	蒲震寰主任 家醫科	社區服務	曾奕融主任 家醫科	社區服務及 巡迴醫療
星期六	陳天順主任 家醫科 (門診日: 4/7、4/21、5/5、5/19)	休診	吳國斌主任 內科、一般科、眼科 (門診日: 4/21、5/5、5/19)	休診	黃逸萍主任 家醫科 (門診日: 4/14、4/28、5/12、5/26)	休診	休診	休診	休診	休診

註：4/4~4/6休診，若有異動，依實際公告為準。

願撒一粒種子，願已愛人做防疫。自然福報可及身。

健康新主張，無菸無菸，無菸無菸，無菸無菸。

金門縣縣長 陳福海 題詞

# 健康醫療服務島

金門衛生報導

局長兼發行人：王漢志  
副局長兼副發行人：李金治  
總編輯：潘淑敏  
副總編輯：林怡雅、陳世和、許瑞璋、呂世傑、蔡華玲、陳瑞輝  
編輯顧問：柯富強、蔡其衡、樊淑華、曾筱婷、倪淑麗、林登財、鄭厚農  
執行編輯：呂亭翰  
編輯委員：陳顯文、楊宗誠、吳雅惠、李曉怡、黃幸如  
設計印刷：德興有限公司 (07)3821710  
經費由國民健康署運用結品健康福利捐支應(廣告)

第一八一期：中華民國一〇七年四月一日  
創刊日期：中華民國九十一年八月一日  
電話：(082)330-697 傳真：(082)332-065  
網址：http://www.kmhs.gov.tw  
電子信箱：123@ecm.kmhs.gov.tw  
地址：金門縣金湖鎮金里街1-12號  
出版機構：金門縣衛生局

# 金門縣衛生局 107 年度 乳房 X 光攝影及子宮頸抹片 巡迴檢查活動開始囉！

保健科 黃幸如

女性朋友請注意！乳癌是目前國內女性朋友癌症發生率首位，死因排名第4位。為親愛的家人著想，為自身健康的把關，請不要錯過國民健康署推廣的45~69歲女性2年一次乳房X光攝影檢查及30歲以上婦女每年一次的子宮頸抹片檢查。

病的發生，讓我們共同為您的健康把關，讓您的生活更多繽紛色彩！

各鄉鎮巡迴篩檢時間如下：

**金門縣107年度乳房X光攝影及抹片檢查活動開始囉**

\*本項檢查皆全程免費(請帶健保卡受檢)；乳癌106年度已檢查者，107年度則無補助檢查。

- ★ 45-69歲女性每兩年免費乳房攝影一次(出生年為38-62年次)
- ★ 40-44歲二等親有乳癌病史每兩年免費乳房攝影一次
- ★ 30歲以上婦女每年免費子宮頸抹片一次(出生年為77年次以前)

為親愛的家人著想，為自身健康把關，怎能錯過國民健康署推廣的**女性2年一次乳房X光攝影檢查及每年一次子宮頸抹片檢查呢？**

活動時間及地點	活動時間及地點
03月29日(四) 18:00-21:00 金寧鄉衛生所 18:00-21:00 子宮頸抹片	04月04日(三) 08:00-17:00 金門縣衛生局 08:30-11:30 子宮頸抹片(女醫師) 08:00-10:00 健康檢查(需空腹) 18:00-21:00 山外里辦公處
03月30日(五) 08:00-12:00 金寧鄉衛生所 08:00-11:00 子宮頸抹片、健康檢查 13:00-17:00 金寧鄉衛生所 13:00-16:00 子宮頸抹片 18:00-21:00 古寧村公所 18:00-21:00 子宮頸抹片	04月06日(五) 08:00-20:00 金城衛生所 子宮頸抹片、健康檢查
03月31日(六) 08:00-12:00 金門酒廠(新廠) 08:00-11:00 子宮頸抹片 13:00-17:00 西浦頭下社區 13:00-16:00 子宮頸抹片 18:00-21:00 湖下村公所 18:00-21:00 子宮頸抹片	04月07日(六) 08:00-20:00 金城衛生所 子宮頸抹片、健康檢查
04月01日(日) 08:00-12:00 安美村公所 08:00-11:00 子宮頸抹片 13:00-17:00 埔後活動中心 13:00-16:00 子宮頸抹片 18:00-21:00 榜林活動中心 18:00-21:00 子宮頸抹片	04月08日(日) 08:00-20:00 金城衛生所 子宮頸抹片、健康檢查
04月02日(一) 08:00-21:00 金沙衛生所 子宮頸抹片	04月09日(一) 08:00-12:00 溪湖里辦公處 13:00-17:00 瓊湖里辦公處 18:00-21:00 新湖里辦公處 18:00-21:00 子宮頸抹片
04月03日(二) 08:00-21:00 金沙衛生所 子宮頸抹片	04月10日(二) 08:00-12:00 料羅灣社區活動中心 13:00-17:00 陶器廠 14:00-17:00 子宮頸抹片(女醫師) 18:00-21:00 正義里辦公處 18:00-21:00 子宮頸抹片(女醫師)
	04月11日(三) 08:00-20:00 烈嶼鄉衛生所 子宮頸抹片(女醫師)

凡符合資格參與檢查的女性朋友 贈送【米】之包 感謝關心自身健康

主辦單位：金門縣衛生局 協辦單位：金城鎮衛生所、金沙鎮衛生所、金湖鎮衛生所、金寧鄉衛生所、烈嶼鄉衛生所、轄大診所  
經費由國民健康署運用結品健康福利捐支應(廣告)

# 預防食物中毒

藥物食品檢驗科 吳雅惠

## 壹、前言

「食物中毒」這個名辭在最近大家應該都很熟悉吧，因為近幾年來有很多食安問題不斷被爆出。而衛生局想要對於這些食安問題產生的前因後果，例如食物中毒是什麼？怎麼會發生？該如何處理及預防。衛生局將利用這篇文章讓民眾知道食物中毒的基本常識，等相關食物中毒的資訊，希望民眾閱讀完這篇文章後對食物中毒可以有所預防及降低發生的機率。

## 貳、認識食物中毒

- 二人或二人以上攝取相同食品，而發生相同的症狀，則認定為一件「食物中毒」案件。
- 如因攝食「肉毒桿菌毒素」或「急性化學性中毒」時，雖只有一人，也可視為一件食物中毒。

## 參、食物中毒種類

### 一、細菌性食物中毒：污染食品或食品添加物食品中毒原因菌或食品中毒原因微生物名稱表。

#### 1.沙門氏菌

來源：未熟透的肉類、肉類食品及家禽、生的蛋及蛋製食品。  
症狀：嘔吐、腹瀉及腹痛，或有發燒。若未能及時接受適當治療，可能出現致命的嚴重併發症，如脫水及敗血病。

#### 2.海洋弧菌

來源：未熟透的海產(例如海蜇及魷魚)、用鹽醃製的食物(例如鹹菜及醃蹄)或其他受海產交叉污染的食物。另外，身體有傷口或不小心中被貝殼、螃蟹、石頭等尖銳的東西刺傷。  
症狀：嘔吐、噁心、腹瀉及腹痛，或有發燒、打冷顫，下肢皮膚會感覺疼痛。若未能及時接受適當治療，可能導致潰爛休克或死亡。

#### 3.金黃色葡萄球菌

來源：經由有皮膚感染或鼻內帶有該種細菌的食物處理者處理過之食物，特別是涉及人手處理而後並無翻熱的食物(例如：三明治、蛋糕及餅)。  
症狀：患者多數出現噁心、嘔吐、胃痙攣和腹瀉，嚴重則引發急性腸胃炎，脫水、休克。

#### 4.產志賀毒素大腸桿菌

來源：進食或飲用受污染的食物，如生或未煮熟熟的免治肉類、受污染的蔬果、未經消毒的奶類製品、受污染的水源或於人和牛等動物的胃腸或排泄物當等傳播給人類。  
症狀：一般是腹瀉，通常是出血性腹瀉，腹痛和嘔吐。在嚴重個案中，可能會出現危及生命的溶血尿毒症的併發症，引致腎功能衰竭。

### 二、天然毒素食品中毒：食物中所含的毒素並非由於外界環境污染或人為添加所造成，而是食品自行產生的毒素，經加工製造，而自然存在於食品中。

- 1.動物性毒素：如河魴毒、麻痺性貝類毒素。
- 2.植物性毒素：如毒菇、發芽馬鈴薯。
- 3.黴菌毒素：如花生、玉米等黃麴毒素。

### 三、化學性食品中毒

- 1.有毒化學物質：農藥、非法食品添加物。
- 2.有害金屬：砷(烏腳病)、鎘(痛痛病)、鉛、銅……等。

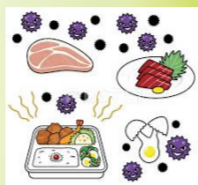
### 四、過敏性食品中毒

- 1.例如：奶製品、蛋、蠶豆、堅果類、海鮮。



## 肆、引起食物中毒的原因

- 1.生熟食交叉食用污染。
- 2.食品貯存不當，導致腐敗變質。
- 3.從業人員帶菌污染食品。
- 4.食用有毒有害食品，如毒蕈(毒蘑菇)、發芽馬鈴薯(土豆)、河豚等。
- 5.經長時間貯存的食物食用前未徹底加熱。
- 6.進食未經加熱處理的生食品。
- 7.作為食品原料的食用農產品在種植、養殖過程或生長環境中，受到化學性有毒有害物質污染，如瓜果蔬菜農藥殘留超標。
- 8.食品在加工過程中受到化學性有毒有害物質的污染，如誤將亞硝酸鹽當作食鹽使用。
- 9.食品中含有天然有毒物質，在食品加工過程中沒有完全去除，如沒有燒熟爛透的扁豆。



## 伍、預防食物中毒

- 1.個人要養成良好的衛生習慣，養成飯前、便後洗手的衛生習慣，外出不便洗手時一定要用酒精棉或消毒餐巾擦手。
- 2.餐具要衛生，每個人要有自己的專用餐具，飯後將餐具洗乾淨存放在一個乾淨的塑料袋內或紗布袋內。
- 3.飲食要衛生，生吃的蔬菜、水果、梨桃之類食物一定要洗淨皮，不要吃隔夜變味的飯菜，不要食用腐爛變質的食物。
- 4.生、熟食品要分開，切過生食的刀和砧板一定不能再切熟食，摸過生肉的手一定要洗淨再去拿熟肉，避免生熟食品交叉污染。
- 5.在製造和烹調食物的過程，食物要盡快處理，做好的食物也應盡快食用，而食物的調理和保存應注意溫度的控制。



## 陸、食物中毒處理方式

### 發生疑似食品中毒之處理方式為何？

#### 食品中毒之處理應把握下列原則：

- 1.發生疑似食品中毒症狀時應迅速就醫。
- 2.保留剩餘食品及患者之嘔吐或排泄物(密封並留存於低溫冷藏，不可冷凍)，並儘速通知衛生單位。
- 3.醫療院(所)發現食品中毒病患，應在24小時內通知衛生單位。

一、迅速送醫急救。

二、保留剩餘食品及患者之嘔吐物或排泄物，儘速通知衛生單位。

三、醫療院(所)發現食品中毒病患，應於24小時內通知衛生單位。



- 局長  
Tel:333-597  
Fax:333-942
- 菸害防治專線  
0800-571-571  
Tel:337-404
- 愛滋防治專線  
Tel:330-751
- 藥品食品檢驗專線  
0800-625-748
- 保健科專線  
Tel:337-404
- 保健科傳真專線  
Tel:334-897
- 疾病管制科專線  
Tel:330-751  
Fax:336-021
- 醫事科專線  
Tel:332-668
- 心理衛生中心  
Tel:337-885  
Fax:335-692
- 長期照顧管理中心  
Tel:334-228  
Fax:335-114
- 毒品危害防制中心  
Tel:337-555
- 藥物食品科傳真  
Tel:335-501  
Tel:336-662
- 金城鎮衛生所  
Tel:325-059  
Fax:322-651
- 金沙鎮衛生所  
Tel:352-854  
Fax:352-099
- 金寧鄉衛生所  
Tel:325-735  
Fax:323-258
- 金湖鎮衛生所  
Tel:336-662  
Fax:337-256
- 烈嶼鄉衛生所  
Tel:362-078  
Fax:363-214
- 部立金門醫院  
Tel:332-546  
Fax:333-258

# 用藥安全 (足癬)

藥物食品檢驗科 陳韻文

## 類型

足癬依其臨床症狀大致分成急性與慢性兩類型，都具有傳染性，常透過病人在游泳池、更衣室接觸的地板而傳染給其他人。急性足癬可能發生於單腳或雙腳，病人的足部通常開始會有癢的感覺，腳趾間或腳底產生伴隨疼痛的發紅大小水泡，也常蔓延至腳背。足癬若未獲得適當治療，會持續進展為慢性足癬，患處會有搔癢、紅斑斑爛或表皮鱗狀剝落，特別常見於第三與第四腳趾縫，甚至有可能進展為灰指甲(onychomycosis)。灰指甲會導致指甲變色(白色、黃色、棕色)、變厚、易斷裂及疼痛，甚至引起行動困難、社交畏縮等問題。

## 治療

目前足癬治療藥物包括局部的外用抗黴菌乳膏和口服的抗黴菌劑，治療目標為緩解症狀、治療黴菌感染，以及預防再次感染。

治療足癬的外用製劑主要分為azoles類和allylamines類。Azoles類作用機轉是抑制黴菌生長，為制菌性抗黴菌藥；allylamine類抗黴菌藥，具殺它黴菌作用。外用製劑通常以藥膏為主，也有噴劑與浸泡劑等不同劑型，多屬醫師藥師指示用藥，一般使用方法為早、晚各塗抹患處一次，長效藥膏，每天塗抹1次即可。塗抹時應涵蓋病灶外圍2公分的正常皮膚，並加以按摩，使藥膏易被皮膚吸收，治療時間通常為4週。

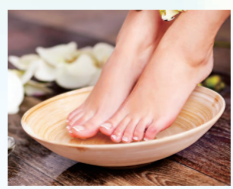
在一篇統合分析(meta-analysis)研究中發現，allylamines類藥品對足癬的治癒率略高於azole類藥品。Nystatin用於治療皮膚念珠菌(Candidiasis)感染，對造成足癬之黴菌沒有療效，因此應避免使用nystatin。外用抗黴菌劑常見的副作用為短暫對皮膚產生刺激、燒灼感、乾燥、發癢、發紅或脫皮等。

## 治療足癬之外用藥品

Azoles	用法	Allylamines	用法
Clotrimazole	每天2次	Butenafine	每天1次至2次
Econazole	每天1次	Naftifine	每天1次至2次
Ketoconazole	每天1次	Terbinafine	每天1次至2次 (另有長效緩釋劑型，一次可達療效)
Miconazole	每天2次	其他	用法
Oxiconazole	每天1次至2次	Undecylenic acid	每天1次至2次
Sulconazole	每天1次至2次	Ciclopirox	每天2次

此外，皮膚科醫師可能會同時開立外用抗黴菌藥膏和類固醇藥膏，類固醇藥膏於此的作用為止癢或壓制黴菌感染引發的身體免疫反應，可緩解病人不適。但不可單獨使用類固醇藥膏來治療足癬，過度抑制免疫反而助長黴菌孳生，使足癬更嚴重。若足癬病人足部角質層較厚，可在塗抹抗黴菌藥膏前先使用去角質或軟化角質的產品，以幫助抗黴菌藥膏深入皮膚。

常見的外用浸泡劑藥粉為含有benzoic acid與salicylic acid成分的成藥，使用時取適量藥粉溶於溫熱水後，將雙腳浸泡於藥水中，但目前尚未有足夠的資料證實對足癬的療效。



其次，對於難治的慢性或嚴重足癬可以口服抗黴菌藥品治療，藥品有azole類的 itraconazole、fluconazole、ketaconazole；allylamine類的terbinafine、naftifine、butenafine以及griseofulvin。此類藥品具有肝毒性及與其他藥物或食物產生交互作用等風險，屬醫師處方藥品，有肝病病史的患者，若要長期使用口服抗黴菌劑治療，建議要定期監測肝功能；此外，也要按醫囑回院定期 抽血做其

他血球等檢查。

藥品學名	成人服用方式	兒童服用方式
Azoles		
Fluconazole	每週服用1次·每次150毫克·2-6週(通常4週)。	每週6毫克/公斤。
Itraconazole	每日服用2次·每次200毫克·1週。	每日5毫克/公斤。
Ketoconazole	每日服用1次·每次200毫克·4週。	每日3.3-6.6毫克/公斤(2歲以上)。
Allylamines		
Terbinafine	每日服用1次·每次250毫克·2週。	10-20公斤：每天62.5毫克 20-40公斤：每天125毫克 >40公斤每天250毫克
Griseofulvin	每日服用1次·每次500-1000毫克·4-8週	10-15毫克/公斤·1日1次或分成2次

## 治療足癬之口服藥品

Griseofulvin相對於前兩類抗黴菌藥品療效較差，治療期間亦需要4-8週。

Azole類藥品都是由肝臟酵素Cytochrome P450代謝，itraconazole主要由CYP3A4代謝，fluconazole主要由CYP2C9和CYP2C19代謝，ketaconazole由CYP1A2、CYP2E1、CYP2C9、CYP2C19、CYP2D6與CYP3A4代謝。當病人同時服用增強肝臟代謝的藥品，可能會減少此藥品療效而導致治療成效不佳；當病人同時服用抑制肝臟代謝的藥品，可能會增加此藥品療效而導致藥物副作用發生，因此藥師在病人用藥指導時須特別詢問病人是否正在服用其他藥物。在藥物一食物交互作用方面，當病人服用itraconazole治療時，應避免喝葡萄柚汁，因葡萄柚汁會抑制CYP450，增加藥物毒性。

## 病人自我照護與預防感染

足癬病人必須確實遵照醫囑使用抗黴菌藥物治療，須避免家人間의交互感染和避免復發，注意事項如下：

- 1.避免與他人共用襪子、衣服、運動用品與毛巾。
- 2.避免在運動場、大眾游泳池、公用浴室、更衣室或其他公共場合赤腳。
- 3.洗澡後，將腳部完全擦乾，避免腳部潮濕，特別是腳趾縫。
- 4.穿容易吸汗的襪子(例如純棉襪，避免尼龍或合成纖維襪)，以保持足部乾燥。
- 5.穿通風的鞋子，例如穿涼鞋。
- 6.若已感染足癬，擦拭腳部的毛巾和擦拭身體的毛巾須不同，平常要先穿襪子再穿內衣，以避免黴菌擴散至身體其他部位。
- 7.使用熱水洗滌棒拭感染部位的毛巾與襪子，以避免黴菌散布。
- 8.足癬病人塗抹藥膏後，應儘速以肥皂洗手。
- 9.若有家人已感染香港腳，應使用自己的拖鞋，襪子分開洗滌，避免傳染。
- 10.免疫力不佳或需服用免疫抑制劑的病人，如患有糖尿病或長期服用類固醇，應於病人衛教時特別提醒其平日衛生習慣，以避免感染足癬。



註釋Cytochrome P 450:簡稱CYP 450酵素，主要分布在肝臟及小腸壁中。CYP450酵素負責體內許多藥物、食品添加物及環境汙染物等代謝反應。當酵素量多，藥物成分理應會被過度代謝；反之，如果酵素量過低，藥物代謝反應會因此減少，則藥物停留在血中的濃度將會提高，甚至造成藥物過量情形。任何會影響此系統代謝的藥物或食物，就可能產生此方面的交互作用。

## 參考資料

- 1.Bell-Syer, S. E., Khan, S. M., & Torgerson, D. J. (2012). Oral treatments for fungal infections of the skin of the foot.
- 2.Seebacher, C., Bouchara, J. P., & Mignon, B. (2008). Updates on the epiderpiology of dermatophyte infections.