

金門衛生

第三十六期

金門縣衛生局 Kinmen County Health Bureau



出版機構：金門縣衛生局

地址：金門縣金湖鎮新市里復興路1-12號

NO.1-12 Fu-Hsing Rd Jinhua Town Kinmen County 89142,Taiwan(R.O.C)

電話：082-330697

傳真：082-332065

電子信箱：i236rec@mail.kinmen.gov.tw

網址：http://www.kmhb.gov.tw

欣見“衛生福利部”成立-建構「健康又幸福」願景/局長 陳天順01

好孕到，金門縣再創全國第一～補助不孕夫妻接受人工生殖技術費用/副局長 李金治02

疫言疫語1-19/疾管課課長 薛德成03

局長兼發行人：陳天順

總編輯：李金治

副總編輯：薛德成

編輯顧問：陳世和、吳俊輝、林怡種、蔡華玲、張玉青、潘淑敏、柯富議、許珊瑋

執行編輯：李曉怡

編輯委員：薛德成、林怡種、游明鳳、李曉怡

金門縣抗禽流感大作戰日誌100天/疾管課 游明鳳	23
落實清除積水容器 防治登革熱之首要/疾管課 李曉怡	38
白色回憶—記戰火下參與「金門血絲蟲病防治工作」(下)/行政室主任 林怡種	41

出版機構：金門縣衛生局
地址：金門縣金湖鎮新市里復興路1-12號
NO.1-12 Fu-Hsing Rd Jinhua Town Kinmen County 89142,Taiwan(R.O.C)
電話：082-330697
傳真：082-332065
電子信箱：i236rec@mail.kinmen.gov.tw
網址：http://www.kmhb.gov.tw

創刊年月：90年3月29日
發行日期：102年9月1日
刊期頻率：每逢3.9月出版
工本費：新台幣200元整
展售處：金門縣衛生局及各衛生所
政府出版品統一編號：2009004476
設計印刷：億典有限公司
地址：高雄市三民區建武路138號
電話：07-382-1710

欣見” 衛生福利部” 成立

建構「健康又幸福」願景

局長 陳天順

籌備數年的“衛生福利部”組織法，經過行政院與立法院多次會議協商，終於在立法院8屆第三會期（5月31日）三讀通過。並於7月23日正式掛牌運作。首任部長邱文達。將整合原內政部之多項社會福利如婦女福利、兒少福利、家庭支持及身心障礙福利相關業務，成立了“社會及家庭署”共分五組辦事、希望健全民眾的身心及社會安全，全面提升國人幸福指數。讓弱勢者得以留在社區生活並獲得良好的照顧，享受在地老化及居家服務。

衛生福利部之部外一級單位共設有五個署，分別為社會及家庭署、中央健康保險署、國民健康署、疾病管制署、食品藥物管理署，部內一級單位則設八個司及六個處，計有綜合規劃司，社會保險司、社會救助及社工司、護理及健康照護司、保護服務司、醫事司、心理及口腔健康司、中醫藥司及秘書處、人事處、政風處、會計處、統計處、資訊處等。

衛生福利部從內政部移轉3個司，為社會保險司、社會救助及社工司、保護服務司，為將來各縣市社會處之主要社會福利之中央主管單位，未來推動“長照服務法”及“長照保險法”，有更佳之整合力量。

衛生福利部成立後，縣府將更有效率的與中央政策結合，將衛生行政及社會福利工作更為落實，邱部長文達表示將加強推動偏遠地區之預防醫學長期照護，擴大長照服務網，透過改善生活習慣及健康重

視，進一步縮短城鄉間的健康不平等問題。衛生福利部為應業務需要，另有任務編組，如法規會、附屬醫療及社會福利機構管理會，衛生福利人員訓練中心，國民年金監理會、全民健康保險會、全民健康保險爭議審議會、國際合作組。

衛生組織福利部開始運作後，因組織位階提昇，未來在行政院與內政部、外交部、財政部同一位階，相信各項施政計畫將有更佳之溝通協調管道，衛生醫療、國民保健及健保業務，尤其是藥物食品衛生、疾病防治這些國民健康大計，未來必然會更容易推動。我們樂觀期待國家健康醫療、衛生福利、長期照護將會更好。



衛生福利部新大樓位於南港捷運站附近，年底將落成啟用。

好孕到，金門縣再創全國第一

補助不孕夫妻接受人工生殖技術費用

副局長 李金治

不孕症是一個困擾社會、家庭的實際問題，為提昇本縣生育率及人口合理成長，使受孕困難之不孕夫妻實現生兒育女的願望，奉 李縣長指示，本局研訂「金門縣縣民接受試管嬰兒人工生殖技術費用補助」辦法，以減輕本縣不孕夫妻經濟上的負擔。

生育的基本條件是男女雙方有正常的精子與卵子，精子卵子能在女性生殖道內相遇，以及受精卵能在子宮裡順利著床，上述基本條件不具備即不能正常受孕。正常夫婦在結婚後第一個月的懷孕機率是25%，六個月後是60%，結婚一年應有85%會懷孕，因此不孕的定義是指在結婚一年內不避孕且不能懷孕者。不孕症發生率為8.5-15%，以西方國家發生率較高，國人平均每7對結婚夫妻有1對不孕，而本縣近三年結婚對數平均一年約420對，因此，初估每年本縣不孕夫妻約有60對。

人工生殖指利用生殖醫學之協助，以非性交之人工方法達到受孕生育目的之技術。1978年世界上第一例試管嬰兒在英國誕生後，體外受精（試管嬰兒，IVF）人工生殖技術迅速在先進國家推廣。所謂試管嬰兒即是將無法自然在女性體內相會、結合的精子與卵子藉由進步的生殖醫學科技在體外進行受精後，受精卵經過體外人工培養2-3天，再重新植入女性子宮內孕育。目前全世界已有數萬例試管嬰兒。當然，所謂的人工生殖方法除試管嬰兒外，還包含精卵輸卵管植入術、受精卵/胚胎輸卵管植入術、及使用捐贈精子的人工受精等。

我國為健全人工生殖之發展，保障不孕夫妻、人工生殖子女與捐贈人之權益，維護國民之倫理及健康，於中華民國96年3月21日制定公布「人工生殖法」。計有「人工生殖機構許可辦法」、「人工生殖資料通報辦法」、「精卵捐贈親屬關係查證辦法」及「人工生殖子女親屬關係查詢辦法」等4項子法，以及依人工生殖法第八條第二項規定「受術夫妻得委請人工生殖機構提供營養費或營養品予捐贈人，或負擔

其必要之檢查、醫療、工時損失及交通費用之金額上限」公告。

本金門縣縣民接受試管嬰兒人工生殖技術費用補助辦法於今（102）年1月11日起實施，每案不孕夫妻每年補助金額最高新臺幣8萬元（若實支金額未達新臺幣8萬元，則以實支金額給予補助），申請資格為不孕夫妻雙方需年滿20歲，任一方設籍本縣滿3年且有居住事實。符合補助資格者，逕赴行政院衛生署評核通過效期內之人工生殖機構接受人工生殖技術，不論成功受孕與否，請於就醫診療後六個月內檢附相關證件向金門縣衛生局提出申請費用補助。

本辦法自今年1月實施迄7月15日計補助27案，其中12人成功受孕，成功受孕機率近五成。也就是說，有12個家庭實現了生兒育女的願望，其中還有一對雙胞胎，可謂好孕連連。不孕症發生率有上升趨勢，且生育力隨年齡增大而下降，因此年齡較大的不孕症患者的診治應有某種程度的緊迫感，應儘快查明原因，儘快進行相應治療。也請您轉知有需要的親友，祝福她們好孕快來到。



疫言疫語

疾管課 薛德成

本局刊物，謹就記憶所及，對外廣泛致贈者不外為大事記、季刊、月刊、期刊、食事新聞月刊、防疫福報等，大略分述如次：

本局自民國81年奉准設立，並於民國82年5月正式與金門縣立醫院分署辦公，搬遷到現址，擔起公共衛生實務運作的重大責任。民國83年度（82年7月至83年6月）結束，建請吳局長為本局留下文字典藏，印證一路走來的點點痕跡，獲採納就以全年重點工作執行的概況，用最少的文字條例並搭配一些圖照，鉛印250份，至第一任吳局長金順醫師，86年底，離金榮任台北市內湖衛生所所長為止，計先後印發83年、84年、85年、86年、87年、88年（87年7月至88年12月）改為日歷年為止六冊。

民國87年3月1日，第二任局長陳水湖醫師上任，增加版面內容於90年3月29日首季刊，因而停止年度結束，印發大事記，至91年6月卸任為止，同年余深感刊物供稿難繼，停印食事新聞月刊。

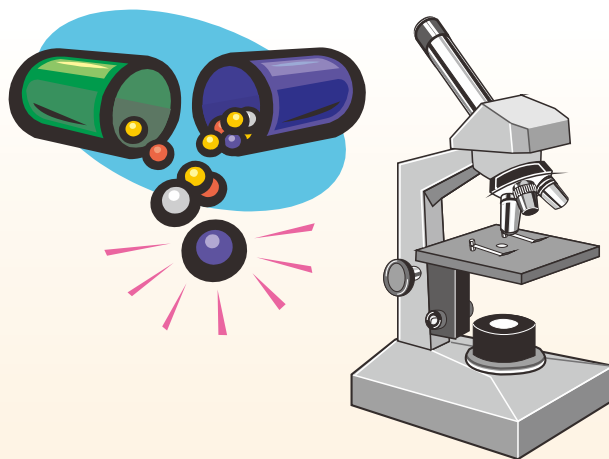
民國86年地區因開放觀光，諸多餐飲設施不足，從膳工作人員衛生常識及自主管理觀念薄弱等因素，發生多起食物中毒個案，引起中央食品處重視及陳水在縣長殷切關注，除即時辦理在職教育訓練及設施輔導並立即公開招考補充執行人員3人，本局為了永續發展及持續教育，於87年因應業務需要，單獨發行食事新聞月刊，並獲衛生署食品處陳處長樹功博士，譽以全國獨步。二年後在業者及我食管同仁攜手努力之下，卓然有成，鮮少發生。

民國91年7月第三任陳天順局長上任，更積極的在民國91年8月採用發行月刊印贈全國衛生單位、機關及本縣全部公務單位及民意機構與民選公職人員、法人鄉鎮及鄉鎮民代表、調解委員會還有社區健康營

造中心與發展協會等1千餘份，並採課室輪流主編，分別為第一課、第二課、第三課、第四課，93年6月本局擴大修正組織轉換由保健課、疾管課、醫政課、藥食課、行政室等，同時將季刊改為4月期刊，100年改為每逢3月、9月半年刊。

疾病管制課成立於民國93年6月27日，正逢92年SARS過後各項衛生教育甚受重視，本課除每月禮請同仁以業務背景參照中央政策及地方特殊因應措施供稿，送請主編課室參採，亦曾多次以業務歸屬，單獨編印抗煞100天，全縣徵文及發行防疫福報廣贈全民，總期於全民做防疫，大家保平安。

為多年防疫同仁的心血結晶匯集成冊，展現並檢討當年原稿，原意識印證當下防疫政策之連貫，在饗重溫，陟降於茲，經筆者搜集最近5年（96年9月至99年12月）刊載之與防疫疾病管制相關的內容，彙編為「疫言疫語」，聊供閒暇，搏君笑談當年勇，藉慰尸餐並向我敬愛的長官與同仁感恩致謝，真的沒有您們的明燈指引，德成如同瞎子摸象。



疫言疫語之 1

認識結核病專題講座紀要

摘自本局96年9月月刊

疾管課 陳淑芬

7月份新聞報導的沸沸揚揚一對結核夫妻，涉違反多重抗藥性結核病人不准搭機規定，漂洋過海至大陸探親，再經由小三通管道住進署立金門醫院中轉赴台接受治療，為避免造成民眾被誤導而恐慌，更為讓社區民眾了解肺結核病的傳染途徑、治療預後、社區防疫作為，本局特於96年8月25日(星期六)函請各鄉鎮衛生所、各社區天使、軍方單位等派員假社會福利館大禮堂，辦理認識結核病暨恙蟲病防治作為講演，禮邀中華民國防癆協會第一胸腔防治所索任主任透過生動活潑的教學指引，深入淺出貼近生活的比喻，講解有關結核病之傳染途徑、診斷、症狀、治療及預防，希望提昇並透過社區志工的認知及力量，結合民眾服務良機對結核病有更多的認識，加強社區疾病防治認知，促進鄉民健康，以達到「預防重於治療」之目的。

索主任針對罹患多重抗藥性肺結核個案違規出國，探討法規配套週延不及和實務執行盲點、多重抗藥定義實例及治療指引與人權保護、基層公衛護理防護措施指引、社會大眾對肺結核防治的心理建設等鏗而不捨熱忱闡述，使與會人員充分吸收並滋養豐富的心靈，相信參與人員能發揮社區天使的深化的使命，開拓縣民對結核病認知的視野。衛生署疾病管制局為了規範傳染性結核病人於傳染期間限制搭乘大眾航空器出境，自95年7月開始第一階段宣導期，本局於96年1月30日第二階段公告「傳染性結核病人於傳染期間限制搭乘大眾航空器出境」相關規定，96年7月1日起衛生署局病管制局頒布「傳染性肺結核病患」應延遲搭乘8小時以上航程的飛機；有傳染性之多重抗藥性（MDR）不論航程時間長短，均不得搭飛機，個案限制出境措施。

最後索主任再次強調民眾如果有持續咳嗽超過3週、有痰、胸悶、體重減輕等症狀，都可能是結核病的徵狀，應盡速至醫院接受驗痰或胸部X光檢查，而養成良好衛生習慣是自我健康保護的最佳方式，進出人潮擁擠或空氣不流通之公共場所，「配戴口罩」、「配合「勤洗手」、「生病時請假在家休息」，均可有效減少傳染及被感染的機會。

永續教育與衛教宣導使防疫在地化，由社區自主做好健康管理，是現代化國民應有的基本認識與融入生活成為常規的一定行為，職故防疫工作生活是未來大家努力實踐的共同目標。



索主任醫師蒞金傳授結核病防治輯影

疫言疫語之 2

以前車為鑑、以後事為師

摘自本局96年11月月刊

疾管課課長 薛德成

孫子兵法：「勿恃敵之不來，恃吾有以待之」。漢書：「前車覆，後車戒」。國策：前事不忘、後事之師。

以上均在告訴我們要向過往的慘痛教訓學習，要把前人走過的路與經歷的種種作為當做自己的良師。

三秋桂子轉眼臨冬，中央衛生署疾病管制局已經迫不及待要求加強 H5N1 流感等準備工作，對參加全國運動會的代表發出登革熱、紅眼症防治指南及防疫措施，健康叮嚀，本局除了利用衛教廣為宣導、並承轉本縣代表隊及相關單位，更利用夾報擴大宣導，期祝拿好成績、並祈快快樂樂抱獎歸。

九十六年新型流感收治應變暨清空動員計畫演練、衛生署金門醫院於10月16日中午12時30分假該院進行實兵演練、在李副院長錫鑫精心籌畫，細緻準備親自投入指揮運籌帷幄，以第一個主題，小三通 CDC 金門辦事處發現入境旅客發燒個案起…一連串通報處理流程等揭開序幕，接著救護車消毒、病患採檢、後續導入負壓隔離病房，護理人員穿脫流程，人力調度到啟動疫情指揮系統，與啟動花崗石院區門、急診大樓因應防治病患需要等，李副院長老神在在、指揮若定，各參加部門熟悉運作機制，合作無間，充份彰顯符合 CDC 「防疫如作戰」、「平時既戰時」的政策目標昭示。

本次實兵演練，禮邀三軍總醫院感染科主任張峰義博士親臨擔任指裁官，張教授為台北區感染症醫療網委員，並獲 CDC 第一分局劉科長士豪，彭技士美珍，張護理師勻、百忙之中抽空蒞臨指導。

由 CDC 全球資料網獲悉禽類禽流感病例、至今仍繼續證實有疫情發生，雖然國內目前無疫情，然國際間交通便利，疾病傳播無國界，加上本縣進入候鳥的季節馬上到臨，可能帶來傳播威脅，故作好防疫整備，減少民眾惶恐及損失，是政府防疫作為，責無旁貸的保民健康責任，演練結束，張指裁官及 CDC 劉科長等，進行實務講評討論，對李副院長領導的演練團隊，給予高度的肯定與嘉許也中肯的建議，再加強演練設定及緊急應變觀念之建立，更殷切期許，生命無價，眾生平等，請多仰體無上智慧與醫者慈懷，以務實可行，宏觀視野，酌予修正計畫，付諸行動，讓預防機制充分彰顯政府作為。

本演練在當天下午四點半結束，長官們又匆匆趕回辦公場所，真辛苦，筆者謹借此敬表由衷的感佩及致謝，真的一由於長官的不棄尤其對離島的一份關愛，讓我們學習成長及領悟長官的苦心孤詣。



李副院長簡報結束張指裁官及劉科長提供指導卓見



張指裁官對中、重症病患收治實兵演練提出質詢及務實建議

疫言疫語之 3

「健康三法寶：吃得巧 動得好 勤洗手 不生病」

摘自本局96年11月月刊

疾管課 游明鳳

深受小朋友喜愛的麥當勞叔叔又來了！行政院衛生署疾病管制局委託「麥當勞兒童慈善基金會」與本局共同推廣「洗洗動動 健康GOGO」-預防腸病毒校園宣導活動，繼94年度湖小、城幼，95年度湖沙小、開瑄、金鼎及卓環四所國小舉辦後，由於所到之處，皆廣獲校園師生熱烈迴響及好評；96年度本縣又獲安排於9月20日巡迴轄區金寧鄉（金寧中小學）、金沙鎮（述美國小）及金城鎮（賢庵國小）三所校園進行親善表演，三場次宣導活動，再次吸引校園500餘名師生熱烈共同參與。

本年度校園「洗洗動動 健康GOGO」宣導活動，第一站是到金寧中小學，第二站是到述美國小，第三站則是賢庵國小。每場活動進行約歷時30至40分鐘，活動一開始，皆由該基金會親善大使—麥當勞叔叔出場和小朋友問好，帶動現場氣氛，並親自示範「增強免疫力 健康三法寶：勤洗手 吃得巧 動得好」宣導口號。於述美國小進行宣導時，本局李副局長撥冗親臨致詞並與小朋友一同上台，穿戴洗手立體道具（立體雙手、水龍頭、洗手乳、面紙盒）以活潑生動有趣的方式，和麥當勞叔叔共同教導小朋友學習正確「洗手五步驟」。隨後並由參與之貴賓（或老師）與小朋友進行有獎問答，與會之小朋友各個皆踴躍搶答，整個活動氣氛熱絡、高潮不斷、笑聲連連、寓教於樂。最後由麥當勞叔叔帶動各校小朋友跳活力健康操，為本活動劃下完美的句點。在每場校園宣導活動中，麥當勞叔叔除了繼續強調「洗手」這個基本的防疫動作外，更教導小朋友養成「均衡飲食」及「規律運動」的好習慣，「勤洗手 吃得巧 動得好」才是增強身體免疫力的三大法寶，希望藉由此一活動的推廣，小朋友們都能身強體壯、健健康康！

根據衛生署疾病管制局統計，正確洗手可以預防大部分傳染病，尤其對小朋友來說，洗手可以有效的預防腸病毒的感染。為有效防治腸病毒入侵校園，提醒學（幼）童注意衛生安全，遠離腸病毒的威脅，本縣在學校、社區及本局長年共同努力防範之下，今年甚

至共創通報零病例。雖是如此，但疫病無國界！腸病毒感染率雖有逐年下降的趨勢，但是每年全國還是有小朋友不幸感染腸病毒甚至死亡，所以我們仍然不可掉以輕心，仍要確實做好相關的防範措施。

此次麥當勞叔叔特地遠道而來，除藉由歡樂的表演活動教導小朋友如何學習、練習正確「洗手五步驟」（濕、搓、沖、捧、擦）外，進而也傳授小朋友「健康三法寶：吃得巧 動得好 勤洗手 不生病」的健康概念來增強抵抗力。腸病毒對幼童的傳染性極強，尤其今年腸病毒感染的兒童多為五歲以下幼兒，因此預防腸病毒最佳方法除養成良好個人衛生習慣，正確採取洗手五步驟，並更應做到「預防腸病毒八秘訣」：如「在腸病毒流行期間避免出入公共場所」、「注意居家環境的清潔與通風」、「常常洗手，保持良好衛生」、「玩具常清洗，不放到嘴巴裡」、「多運動有效增強抵抗力」、「經常量體溫，如有發燒狀況，請儘速就醫並請假在家休息」、「父母及家中年長的學童返家後，請先更衣、洗手再接觸幼兒」、「食物均衡吃得巧」等措施，期有效降低腸病毒傳染機率，杜絕腸病毒之危害，永遠跟腸病毒說「拜拜」。



疫言疫語之 4

全國首創金門社會福利又多一樁

凡設籍本縣二至五歲幼童及六十五歲以上長者，九十六年十一月十九日起免費接種肺炎鏈球菌疫苗

摘自本局96年12月月刊

疾管課課長 薛德成

尊老幼慈，廬念有情眾生，所求皆得，是本縣李縣長念茲在茲的衛生施政遠謀宏觀，緣以台北市針對2歲至3歲幼童採有條件提供注射服務案，縣長於九十六年九月九日、囑咐參研本縣服務規範及擴大免費注射年齡層，金門縣議會亦於九十六年九月二十七日函轉議員提案呼應，而提供全國獨一無二的福利健康促進措施。

一切籌辦、疫苗採購準備就緒於九十六年十一月十四日召集衛生署金門醫院及各鄉鎮衛生所等、召開執行前說明會，充份達到共識，並自十一月十九日起，提供二至五歲幼童以及六十五歲以上長者免費接種肺炎鏈球菌疫苗，符合資格的縣民可攜帶全民健保IC卡及身分證明文件前往署立金門醫院及各衛生所接種。

對於接種有任何相關疑慮皆可洽詢金門縣衛生局疾病課，電話330697轉617莊小姐或616許小姐。



邀集署立金門醫院及各衛生所與本局相關人員勤前說明達成96年11月19日開打鏈球菌疫苗共識

施打時間及地點：

接種地點	幼童接種時間	老人接種時間	電話
行政院衛生署金門醫院	星期二、四下午	星期一至五全 家醫科門診	082-333944
行政院衛生署 金門醫院烈嶼院區	星期一下午	星期一全天 星期二和五上午	082-363208 082-362078 (烈嶼鄉衛生所)
金城鎮衛生所	星期二下午	星期一至六上午	082-325059
金沙鎮衛生所	星期三下午	星期一至六上午	082-352854
金寧鄉衛生所	星期三全天	星期一至六上午	082-325735

疫言疫語之 5

這是你的船 讀後感

摘自本局96年12月月刊

疾管課課長 薛德成

這本書是局長96年10月1日手諭每個人閱讀，而且還要提出心得分享，德成總想長官每天事情那麼多，都抽空看有益於個人修身及增進單位向上提升的好書。我怎麼不長進老巧不堪呢？勉為其難戴上眼鏡，讀它一讀吧！心中感慨、筆墨難形。

追求完美與更好，是人類進步的原動力，所以人生雖是短短數十載，但人人莫不想在這一生的歷程裡，能夠享盡榮華與富貴。既使無法達到登峰造極？也希望能夠一生平安平順，身體健康，家庭圓滿和樂，工作的職場，人際和融，愉快稱職。不要超值無盡的付出，得不到回饋，還變成共業。

我們的老祖宗有一句話告訴我們：「10年修得同船渡、百年修來共枕眠」今天大家能在衛生局服務做同事，不論時間長短，就是前世修來的緣，同船共渡，我們都是這條船上的過客，也就是時下口頭禪所講的共同體，榮辱患難與共，甘苦共嚐。不要賺得了全世界、卻賠了自己。千金難買早知道？

最近常常自我感覺「得之於人者太多，出之於己者太少」有一種夕陽無限好之淒涼自卑，因為一生匆匆。有幾輪明月，博得一刻雅興，能讓自己在回首前塵往事裡記憶猶新往事歷歷都到眼前來，在生命時差的倒數計時裡，還有幾個明天能給自己創造，真想把握當下，用情感和理智，適時，適度宣洩情緒，用恆心與毅力證明汗水沒有白流，午夜夢迴，無限嘔唏長嘆！人不是神，不可能生平未有臉紅時，但要懂得如何自我調適，才是學問，誰不希望我們的天空永遠潔亮，有生之年永遠開朗活潑，迎向每一個希望的明天。所以個人愚見，任何一個對本局的建言，大家要坦誠佈公直陳高見同時抱著有容乃大，悉心檢討的雅量，因為出發點是希望本局明天會更好，我愛它，所

以坦然面對。有一句話說：逝者如斯，往事已矣！過去的事已成歷史，懊惱、追悔均無補於事，任何人也不能改變過去，重要的是要如何掌握現在與未來，找出原因，因為人的不滿足、是所有煩惱的來源。只有坦然與面對、接受、調整互動，進而以更寬容的心去彌平一切。

司馬光：嘔心瀝血19年，編製資治通鑑、開宗明義的說：「關國家興衰、繫民之休戚、善可取法、惡可為戒」。宋神宗以鑑於往事，有資於治道賜名，所以博採眾議察納雅言是必要的，協調溝通改進政務也是必要的，放下與看開、人生自然美好，再多的權勢與富貴、比不上健康的身體與內心的充實。亦比不上滿盈與快樂的心。

李縣長昭示我們：沒有健康、一切等於零。不是嗎？忍一時風平浪靜、退一步海闊天空。



疫言疫語之 6

疫苗接種新消息

摘自本局97年3月月刊

疾管課 許珊瑋

麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗：

據疾病管制局2006年12月17日表示，由於日本及歐美許多國家陸續發生麻疹或腮腺炎疫情，緊急大量採購麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗（MMR）進行補種，造成全球MMR疫苗之供需失衡，廠商預計最快要到今年4月中旬才能提供10劑型MMR疫苗，至於單劑型MMR疫苗則遲至7月中旬以後始可供貨。為能確保MMR疫苗順利供應常規接種需求，目前本局嚴格管控10劑型MMR疫苗之使用，以致今年全面國小一年級補種僅實施部份學童，該批未接種之學童將於今年3-4月份先行補種日本腦炎疫苗（JE）後，預計4-5月份再進行MMR疫苗補種工作，以充分發揮疫苗使用率，延長目前結餘之疫苗可使用時間。

在此過渡期間，為了讓小朋友如期完成接種，避免疫苗短缺造成防疫缺口，小朋友預接種MMR疫苗，家長應事先電話連繫衛生所或合約院所，避免白跑一趟，目前地區仍以單劑型MMR疫苗進行接種，未來如果疫苗不足之情形下，必須使用10劑型MMR疫苗接種時，就必需採取集中接種之因應措施，本局將會以宣導單張夾報方式或刊登金門日報，以告之民眾因應方式。

水痘疫苗：

另為因應全球水痘疫苗供貨不足，經衛生署傳染病防治諮詢委員會預防接種組專家討論決議，原於幼兒滿12個月常規接種的水痘疫苗，自97年1月1日起暫時調整接種年齡為年滿15個月，直至疫苗供應正常為止，家中若有年滿12個月未滿15個月之幼兒，請配合於年滿15個月時再前往接種，各衛生所及合約院所如遇已經預約前來接種水痘疫苗的幼兒，可先行安

排接種MMR疫苗，接種單位並預約滿15個月後再接種水痘疫苗接種。

幼兒肺炎鏈球菌疫苗：

地區自96年11月19日開辦全國唯一提供長者及幼兒肺炎鏈球菌疫苗之福利，在長者非常踴躍接種的情形下，兩次陸續購買之2,000劑疫苗全數在貨到一週內全面接種完畢，另幼兒肺炎鏈球菌疫苗，目前已接種786人，截至96年12月31日尚餘384劑，地區凡符合年齡層2-5歲之幼童，請儘速至署立金門醫院、各衛生所或超群診所進行接種。

預防接種是最直接、最有效的傳染病預防措施，請不要讓你的寶寶輸在起跑點，給他應有的權利，就是給寶寶最好的禮物。

參考資料：疾病管制局網頁 (<http://www.cdc.gov.tw>)



疫言疫語之 7

賓至如歸

摘自本局97年5月月刊

疾管課課長 薛德成

金門縣政府為加強各觀光景點及旅遊業、餐飲業衛生管理，特於97年3月28日召開工作協調會議；略以夏季將至，金門觀光將逐漸步入旅遊旺季，為維護旅客消費衛生安全權益，規範以「旅遊業環境衛生」等為輔導重點，並成立輔導小組，訂定工作計畫，納入管考，主動受理申訴（通報）單一窗口。每季提報執行成果，期以營造本縣衛生的旅遊環境。

本課營業衛生主管旅館民宿輔導，並依據行政院衛生署疾病管制局訂頒營業衛生基準及本縣營業衛生管理自治條例，執行自主衛生管理服務，而民宿又有單獨訂定的管理辦法、交通觀光、國家公園等系出多門，均是戰地政務終止後的產物。

個人多年來一直強調的一句口頭禪：「建立自主衛生管理制度」，猶記得86年間發生觀光客食物中毒個案，召集餐飲業者檢討，很不客氣的表示「店是您家開，生意是您家做，賺錢是您家的」為什麼發生中毒事件，您們不思改善反省，求永續發展，還怪衛生單位，過分要求責難，自此「自主衛生管理」始獲得業者普遍支持，我們的輔導謹是傾聽式的拜訪與溝通，並不會有針鋒相對的場景顯現，而旅館、民宿自主衛生管理的意涵最少要做到

- 一、清潔衛生
- 二、安全設施
- 三、熱誠服務

營業場所必須提供顧客清潔的、衛生的、安全的、舒適的環境與設備，以及熱誠，親切的服務態度與精神，才能使顧客有賓至如歸的感受。而由於眾多顧客的喜愛與光顧，營業才能獲得合理的利潤與長期的經營，事業才能欣欣向榮永續發展。是否能達到上述目標，取決於經營者及全體員工是否能貫徹施行。

地區自九十年試辦小三通開放觀光，縣政府與旅館業者即陸續加強辦理各營業場所之衛生人員訓練，這些措施其主要的目的，即在於建立自主衛生管理制度。希望藉由衛生單位之訓練、講習、輔導，以增進業者及衛生管理人員之衛生知識與技能，自行檢查安全衛生事項，主動管理衛生及服務情形，以維護營業場所之公共衛生，提昇營業衛生水準，顧客安全衛

生，舒適的服務。

實施自主衛生管理，顯示業者對消費大眾健康的關心：企業文化裡有兩個重要因素，一為安全，另一個是道德，消費大眾都不希望因為不衛生的環境或不衛生的行為而感染疾病，甚或受到傷害。同樣的，我們也不應該因為不衛生的環境或不衛生的行為，而使顧客遭受疾病威脅或傷害。

營業場所所提供的各種服務必須讓顧客感覺到不只是舒適，更是一種享受。俗云「徒法不足以自行」，為能落實自主衛生管理制度，業者必須選擇適當的人員來實施自主衛生檢查，除了要具備安全衛生知識及檢測技能之外，更重要的是要認知自主衛生管理的意義及重要性，瞭解檢查方法及內容，熟悉檢測儀器之使用，紀錄之填寫及對不符合規定事項之處理及反應。

另外行政院衛生署96年7月11日修正「人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障條例第10條」：旅館業及浴室業，其營業場所應提供保險套及水性潤滑劑，同法第24條，違反第10條規定，經令其限期改善，屆期末改善者，處營業場所負責人新台幣三萬元以上，十五萬元以下罰鍰（為避免經由性行為所產生之傷口感染人類免疫缺乏病毒，規範旅館業及浴室業除應提供保險套外，基於水性潤滑劑有減少因性行為而產生傷口之功能，爰參考其他先進國家相關作法增列之）

塵念地區百業永續經營及發展，是李縣長念茲在茲的期待，大家要凝聚共識，堅持理想，並在敬業的核心價值理念下，讓金門的繁榮願景早日實現。

「衛生做得到，品質看得見」，業界如何能顧及消費者的需要，本顧客至上觀念以熱忱服務為處事待人要件，並以維護良好的社會風氣，自我企管要求，以服務品質爭取認同，對內培養認知「賓至如歸」的真諦，摒除「過路魚」的不健康心態及「死要錢」的嘴臉，建立服務至上，品質第一，為金門觀光事業永續發展而努力，為維護金門的金字招牌而獻身，並以「眼到、耳到、心到、手到」實踐自主衛生管理工作。

疫言疫語之 8

原為夏季的兒童感冒-腸病毒

摘自本局97年7月月刊

副局長 李金治

『聽到腸病毒，我想到的是死翹翹』。這是安親班四歲小朋友的恐慌！

年年都來的腸病毒原為夏季的兒童感冒，原本不引起人們的恐慌，但民國87年夏季腸病毒71型在台灣肆虐，重症病例405例，造成兒童致命高達78名，之後人心慌恐。

國內民國95、96年腸病毒感染併發重症個病例別為11例及12例，最近三年腸病毒71型因為沒有較大規模的流行，致使3歲以下幼兒普遍沒有腸病毒免疫力，所以今年疫情來勢洶洶，97年至7月13日止腸病毒感染併發重症病例計有317例，其中10例死亡。

本縣今年自5月15日通報首例腸病毒個案，週通報病例分別為6、9、13、30、19、26、4、12、20例，亦即在六月的第一週達到高峰後，疫情趨緩，在暑假又小幅上升，分析原因可能係因學生由校園轉移到安親班，班級學生重組導致的交互感染。截至7月13日止，計通報142例腸病毒，其中以疹性咽峽炎134例為多，佔94%，手足口症8例，佔6%。幸無腸病毒重症個案。

腸病毒為小型RNA病毒，溫暖天氣下非常活潑；包括柯沙奇A型23種、柯沙奇B型病毒6種，伊克拉病毒32種、68-71型腸病毒，及3型小兒麻痺病毒等。因腸病毒種類不同，其喜歡侵犯的部位亦不同，而造成各式各類的疾病。

腸病毒為幼兒及嬰兒常見的發燒性疾病。腸病毒可有不同的臨床表徵，不同的症狀，大多數的症狀輕微，常見為單純性手足口症及疹性咽峽炎，大部分可自愈，數日內可恢復，不必擔心，無特殊之治療方法，大多為症狀性的支持療法。

一般神經併發症是在發疹2-4天後出現，如有嗜睡、意識不清、煩躁不安、無故驚嚇、肢體麻痺、抽搐、頭痛、嘔吐、呼吸困難活力不佳、手腳無力應儘速就醫。有厲害咳嗽、心跳很快、臉色蒼白、呼吸急促或困難的情況要迅速就醫，因可能是心肌炎、肺

水腫或腦炎腦壓高的表現。

腸病毒於室溫可存活數天，4℃可存活數週，冷凍下可存活數月以上，但在50℃以上的環境，很快就會失去活性，所以食物經過加熱處理，或將內衣褲浸泡熱水，都可減少腸病毒傳播。此外，腸病毒在腸道中可存在6-8週，故須小心處理病患之排泄物（糞便、口鼻分泌物），且處理完畢立即洗手。在感染期間，學童儘可能在家休息，以避免傳染給同學，在家中的處理亦應特別小心，儘可能避免親密接觸，不要親小朋友。

環境一般不需要大規模噴藥消毒，只需對於常接觸物體表面（門把、課桌椅、餐桌、樓梯扶把）、玩具、遊樂設施、寢具及書本做重點性消毒，清洗完畢的物體可移至戶外，接受陽光照射。

環境消毒可以自行泡製200ppm含氯漂白水消毒，泡製時取市售家庭用漂白水1湯匙（一般喝湯用的湯匙，約15-20cc），加入5公升的自來水中（大寶特瓶每瓶容量1,250cc，4瓶即等於5公升），攪拌均勻即可。

傳染病傳染的模式包括病原、環境、及宿主三大要素，當環境不利病原滋長，人體有良好的免疫力，必能遠離傳染病的威脅，腸病毒防治工作需要大家的努力，讓「腸病毒不要來威脅孩子純真的童年」。



疫言疫語之 9

預防A型肝炎纏身，衛生局關心您！

摘自本局97年8月月刊

疾管課 李俊祥

暑假旅遊旺季即將開始，鄉親出門在外，飲食是一個大問題，若到一些衛生條件的較差的地區或國家，必須注意避免感染A型肝炎。A型肝炎本身會造成身體不適的症狀，一般可能會經過2至6週的潛伏期，慢慢會有黃疸、發燒、食慾不振、胃口欠佳的現象，患者自己會覺得小便顏色較深、胃口較差、輕微發燒症狀出現。

A型肝炎主要發生在公共衛生條件較差的開發中國家，如中國大陸、東南亞、非洲和中南美洲。目前在國內已經很少見A型肝炎的感染，有些時候旅遊者到一些衛生環境比較不好的地區，吃到一些飲食不乾淨或廚師本身就有A型肝炎的感染，容易把A型肝炎的病毒傳染到飲用者身上。因此出外旅遊最好不要吃生冷的東西，儘量以熟食為主。

傳染途徑主要是「經口感染」也稱做「糞口感染」，換句話說，當吃到或喝到遭A型肝炎病毒污染的食物或飲水時會感染到A型肝炎。感染後，約有2至6星期潛伏期，病情嚴重時，可能導致猛爆性肝炎死亡。

6歲以下兒童感染A型肝炎後，具有高傳染力；成年人感染，可能沒有症狀，也可能有發燒、發冷、身體虛弱、食慾不振、噁心、黃疸、小便深色、腹痛和疲勞等症狀。

A型肝炎是一種會自然痊癒的急性疾病。大部分人在症狀消失後，就會自然保有抵抗力，而不會再被感染。

◎如何預防A型肝炎？

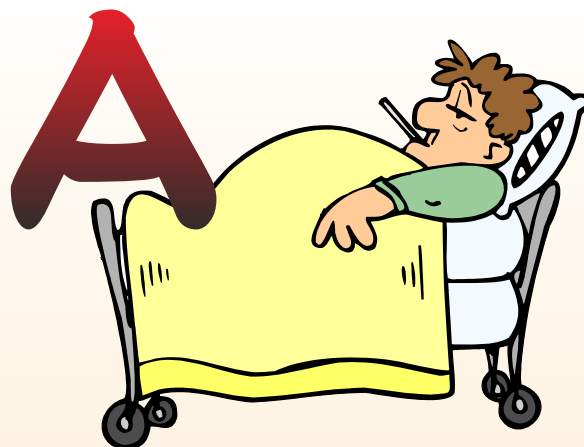
- 盡量不要碰觸來路不明或是可能不潔的食物及飲水。
- 保持良好的個人衛生習慣，尤其是飯前、便後及處理食物前，要正確洗手。

- 飲用罐裝水或飲料時，應先將瓶口清潔乾淨。
- 注意環境衛生，尤其是廁所、廚房的衛生。
- A型肝炎在攝氏零下20度也能生存，值此夏日將近之時節，應特別留意冰品衛生。
- 使用公筷母匙或自備餐具。
- 自費施打A型肝炎疫苗：尤其是將前往高度感染地區者（例如：東南亞、中國大陸等）。

自九十年試辦兩岸通航，為因應小三通後兩岸民眾與貨品往來頻繁，可能傳入A型肝炎對兒童健康造成威脅，自91年2月起由行政院衛生署提供A型肝炎疫苗，凡設籍本縣2歲至12歲以下兒童免費實施A型肝炎預防接種，且將A型肝炎疫苗納入常規接種措施。

另外，署立金門醫院及超群診所，亦提供非金門縣籍之兒童及成人自費接種，若民眾健康檢查未具抗體，尤其是將前往A型肝炎高感染地區，在啟程前一個月，可考慮自費接種疫苗。

陳局長特呼籲民眾，面對眾多傳染病威脅的環境，唯有處處留心、小心防範，並注意個人衛生及做好預防工作，才能擁有健康及安全的生活空間。



疫言疫語之 10

預防疾病 永保健康

縣長在97年5月29日主管會報特別叮嚀
時屆夏令、要做好各項傳染病預防工作

摘自本局97年9月月刊

局長 陳天順

但受全球暖化影響，氣候日趨炎熱、又是蚊蠅孳生、各項傳染病蠢蠢欲動的時候，要如何做好環境衛生維護、預防疾病發生，不是單單靠政府單位，訂定計畫、辦理宣導活動而已，而是要全民自動自發做好預防措施，隨手清除孳生源。因為健康就是財富，也是每一個人的最基本權益，如何落實預防重於治療、根本未雨綢繆的是應該體認疾病發生的源由，並懂得「自反自省，即知即行，便是實悟，實踐的功夫」。這才是現代化國民應有的素養，所以請大家要改變不正當的錯誤觀念，並更積極的建立「健康是自己的、如果自己不關心、還有誰關心我們」總而言之、做好疾病預防、首要做好環境衛及個人生維護、因為這是我們每一個人的切身之事，維護我們的身體健康，杜

絕疾病發生及傳染，就從建立每個人的健康防疫觀念及正確的行為，也就是從自己做起，唯其如此才是雙贏而且貴在人人有責。

依據疾病管制局分析：9月份開學又是一個腸病毒侵襲的高峰，地區腸病毒防治作為，在教育及社政單位與各學校幼稚園的落實配合下，未發生重症通報病例，希望大家一本成果保持的信念，廣續結合延續洗手濕、搓、沖、捧、擦正確五步驟，多關心並注意觀察幼童的健康情形，本局會繼續辦理新進幼教老師預防腸毒必備基本常識、在職教育與社區宣導，如有學童不適及疑似重症前兆，務必立即協助就醫，接受適當治療，以免延誤病情，並通報衛生及教育主管機關介入健康叮嚀。



97.08.06 假金酒公司新廠一樓多媒體室辦理「腸病毒防治」職廠衛教活動本局陳局長宣導實況

疫言疫語之 11

社區衛生教育推動回顧

摘自本局97年9月月刊

疾管課課長 薛德成

金門自81年解除戒嚴，開放觀光，每日湧進的人潮，人來人往，經商與安居落戶，已經有改變我們那種純樸憨厚鄉下人的心境。社區巡守隊成立了，社區發展協會跟進了，衛生單位推動的社區健康營造中心也揭牌了，誕生了，不同組織份子，中心思想、觀念價值也隨著演譯啦！

這種種的運作，都會與本局未來推動健康促進，是否順利與被接受，有絕對因果關係，因此如何維護社區生活品質及居家安寧和社會秩序，將成為社區每一份子共同體認的桑梓至愛和團體精神，但對人生命中所要享受的福利，莫過於公共衛生保健及醫療服務。而解決衛生保健問題，又莫過於從事衛生教育，也因此如社區團體缺乏推動公共衛生促進的意願，就無法全面達到健康促進的目的。談公共衛生發展，更是緣木求魚。

「社區」是一個村落或是一群人共同生活一起的概稱。亦既是有一定地緣界限或人文生活上的息息相關，所以一個社區共同的問題，就有賴這個群體多數的共識及順暢的運作，同時在衛生機關的充分介入輔導，把健康知識轉變為社區及個人所需要的行為規範，使社區每一個人享有健康的生活。所以對從事公共衛生工作的單位及人員來說，衛生教育是完成公共衛生計畫及推動是否可如預期的方法與手段。而社區居民則要引導他有效和高品質的生活方式，並享有健康的正確觀念。所以衛生單位伸出對社區關懷溫暖之手，社區就得全力促其實現。以養成良好的生活習慣和培養對公共衛生的興趣，以建立保健勝於預防，預防重於治療的信念。行政院衛生署補助成立社區健康營造中心，至本年已經有八個社區及三個社區防疫網展開實務運作，最大的目的應該就是希望透過社區組

織，啟發民眾，恢弘熱愛桑梓，回報社區奉獻服務的精神，在大家群策群力結合政府公共衛生醫療保健政策，建立以社區特性、社區自主的生活習性，使之成為有價值的社區特色與文化實踐健康的生活。

本縣由於受到戒嚴軍管長達五十餘年，資訊缺乏，醫療保健等各項衛生政策計畫，過去受到封閉的影響，民眾鮮有表達及參與的機會，致民生政策與民意的落差，難以滿足縣民的殷切需求，尤其本縣人口結構改變，老年人口增加慢性病患者急速增加，已經成為金門縣施政的重大問題，更者社會型態和生活習慣飲食文化等的改變引發的健康問題，也日益嚴重，這些除了李縣長施政主軸及慮念關心的政策外，必須靠衛生教育的方法來推展，才能達到立竿見影之效。但全靠政府有限的經費及人力是無法達到理想境界，因此如何善用社區資源來推廣社區服務帶動縣民，以發揮整體之力量，將政府的政策與縣民的問題充份溝通，達成共識，才能帶領縣民積極參與社區醫療衛生保健防疫工作，使衛生事業得以落實順利推展，且是切合民須符合民意的。



疫言疫語之 12

相逢何必曾相識

摘自本局97年9月月刊

疾管課課長 薛德成

人生相共處不論時間長短，就是有緣。我們要結善緣，結歡喜緣。不論緣聚緣散，我們都要珍惜在一起的時光，如個人的口頭禪：不論是雪泥鴻爪，還是長期的合作，點點滴滴、甜、酸、苦、辣，若干年後驀然相遇，驚鴻一喜，您會有祇是當時已惘然之嘆。記得有人告訴我一句話：「能帶給別人快樂的是天使，能渡人於苦難者是菩薩」不論成功與否，只要是發自內心的真誠付出，我心無愧。潔白無私，相期共惕，再回首把晤，人生多少愛，不是嗎？

很多事情都沒有絕對的“對還是錯”今天的不是，不一定是明天的錯，很多不同見解形成兩極化，或溝通不良爭的臉紅耳赤，甚至永存心結，不歡而

散，都是因為“執著”兩字所影響，嚴重傷害了平日的友情。其實任何人所要的：【就是一種被尊重、被需要的感覺】。公私二分，說的容易，做的難，很多事爭執的只是為了公務的行政執执行程序，只因為這一點觀念與平衡價值讓我們難過、輾轉、不安，如果能豁然開朗，不要因為一點小警扭造成隔閡，甚至如同仇敵，那就是真正的公私難分，個人認為均要有本於相知相惜，無法割捨我們曾經相處幾天如同一世的情誼“順從中保持一些堅持”充份的溝通、取得共識、贏得對方的尊重。即使未曾謀面，您也將有相逢何必曾相識之慰。



疫言疫語之 13

疫場留足跡 你我沒虛度

摘自本局97年9月月刊

疾管課 許珊瑋

本縣社區防疫網97年年中工作考評於97年7月16日假本局一樓會議室召開，陳局長致詞表示：營造健康鄉村，夏季首要防疫工作有腸病毒及登革熱，希望由社區主動做好防疫控制，才能減少傳染疾病，建立正確防疫觀念，營造「健康鄉村」、「無恙社區」，促進舒爽安全乾淨新社區生活環境空間，繼由各社區執行志工及總幹事等以PowerPoint簡報，烈嶼鄉東坑社區發展協會、金沙鎮陽翟社區發展協會、金湖鎮湖前社區發展協會分別針對防疫網計畫執行進度、經費使用情形，以及未來後續辦理相關內容等提出成果報告。

烈嶼社區協會提出以培養居民凝聚社區意識，開發利用社區人力資源，加強健康社區理念，營造人才培育工作，透過藝文活動舉辦各種衛教講座、研習，讓健康生活化，增進國民健身觀念，激發民眾對健康的關心與認知，自發性與衛生醫療單位密切配合聯繫合作，期藉由社區主動參與互助方式，共同激發社區防疫知能與危機意識，建立「在地化」社區防疫，進而提升社區防疫功能，營造健康社區防疫網，期達提升「預防勝於治療」的目標。

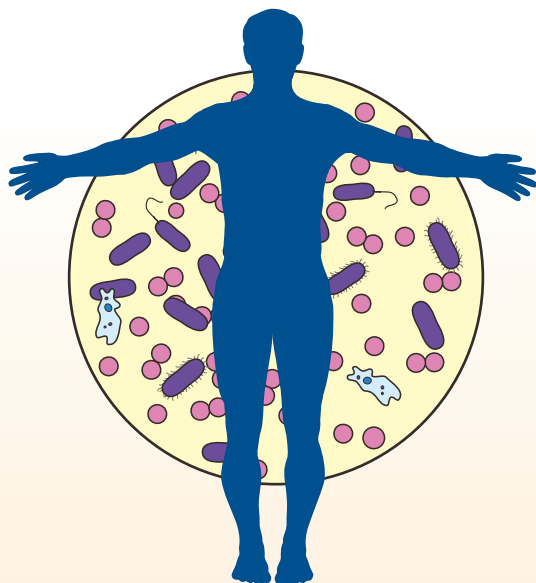
健康的社區，是幸福的來源。陽翟社區協會今年獲得防疫網計畫補助，得以推動社區衛生教育工作，對社區居民衛教宣導及執行相關防疫措施等工作，加強並落實社區防疫觀念。陽翟社區期許社區人員主動參與，並以「無恙社區」及「健康鄉村」為理念，推動以促進民眾健康和財產安全，最後喚起健康意識，落實自己的健康自己顧為目標。

防疫工作，人人有責。金湖鎮湖前社區提出健康的身體，是一切事業成功的基礎。為使民眾能主動參與和學習，激發社區防疫知能與危機意識，推動在地

化，讓社區民眾參與，提升防疫能力，期能達成安全、即時、有效防疫系統，保障民眾身體健康，邁向生活快樂，身體健康的社區目標。

金門地區在95年首次由小徑社區發展協會申請社區防疫網計畫「無恙社區」，成功的降低了社區恙蟲病個案的發生後，去年衛生局在八月廿八日公開舉辦社區防疫網計畫說明會後，很高興有三個社區「金門縣金湖鎮湖前社區發展協會」、「金門縣烈嶼鄉西口村東坑社區發展協會」及「金門縣金沙鎮陽翟社區發展協會」亦提出了該項計畫，參案社區均針對地區特殊疾病恙蟲病防治為主，其他蟲媒傳染病、腸病毒及肺結核防治等為輔，作為計畫預定實施內容。

此三個社區皆自今年的三月份開始展開實務運作，至今約有四個月左右的時間，為了解社區在辦理各項防治是否達預期目標，將針對工作內容之執行情況、計畫執行之進度、經費使用之合理性及執行單位推動之積極度等進行年中考評，以利後續工作及推展。



疫言疫語之 14

社區防疫網 97 年年中執行成果報告自評分享

摘自本局 97 年 10 月月刊

疾管課課長 薛德成

金門縣有獨特的地理位置和文化遺產，文風鼎盛、武功顯赫，遍及東南亞的僑民，自從開放觀光擴大三通，金門成為兩岸三地文化櫥窗，一切希望與榮景充滿期待，尤其觀光榮景，更是李縣長苦心經營念茲在茲的施政主軸，個人總期待防疫工作做得好，

根確實，是全體縣民一致努力的目標，所以我們要共同洗刷兩岸會成為引進傳染病源的疑慮，否則怎麼說：疫病無國界。

檢討的目的在發現問題、困難點，以最新的資訊檢視自己的不足，不要自我封閉，更不要文過飾非，也不要自覺無助，請從自己一步一腳印的實務中，廣博激發、看法、想法、更深思考、讓集體的視野、實現的情結、凝聚正確而充分的認知、共同實踐「我的家鄉、我的愛」、看！不老青山、多情人間，我們何其有幸曾經攜手共同經營，呵護我們生長的搖籃地，由三個社區防疫網(3-6)四個月的執行成果，個人發覺自主管理及落實執行較之公務單位，有過之而無不及，充份顯現三個社區的精神領導理事長與義務幹部還有一群熱愛鄉土的志工伙伴及共同支持輔導的鄉鎮幹部，尤其烈嶼林鄉長每次的社區大型活動，必定親身參與，個人萬分欽佩，難怪烈嶼鄉這幾年的政務及

社區健康促進總是綻放出亮麗的成果。印證行政「支持社區、村落打造願景」。就停留在此時此刻、你我的努力、付出、是值得發揮著光和熱，因為「疫防留足跡，你我沒虛度」。

社區的事，是眾人的事，但是都與我們坐息生活，生命健康安全，甚至財產，息息相關，故我們社區的每一個份子要心存善念，更要「以狗拿耗子、多管閒事」自居。把每一個人夢中的規劃，一點心願，顯現在現實的生活當中，更積極的以「做慇人、行善、積德」，福報人間。

因為髒亂永遠是傳染病的溫床，沒有人可以置身事外，只有大家攜手，全民總動員，展現對自己健康的積極正向態度，思考自己的權利與義務「做好保護自己、而不傷害他人，更擴及協助眾人」。

千萬不要抱著「大路通天，一人走一邊」及「出頭損角」的駝鳥心態，社中行走，凡事莫不關心，一付與我何干，少管閒事，裝聾作 樣子，只要我們做對的事，何必在乎別人背後指指點點。

祝福大家，防疫網執行順利，永續經營，也祝福每位長官及所有的伙伴，心有所想，均如所願。



陳局長頒贈第一季社防網考評團體謝狀



拜訪 103 歲人瑞

疫言疫語之 15

流感疫苗暨肺炎鏈球菌疫苗開打了

摘自本局97年10月月刊

疾管課 陳筱嫻、莊云祺

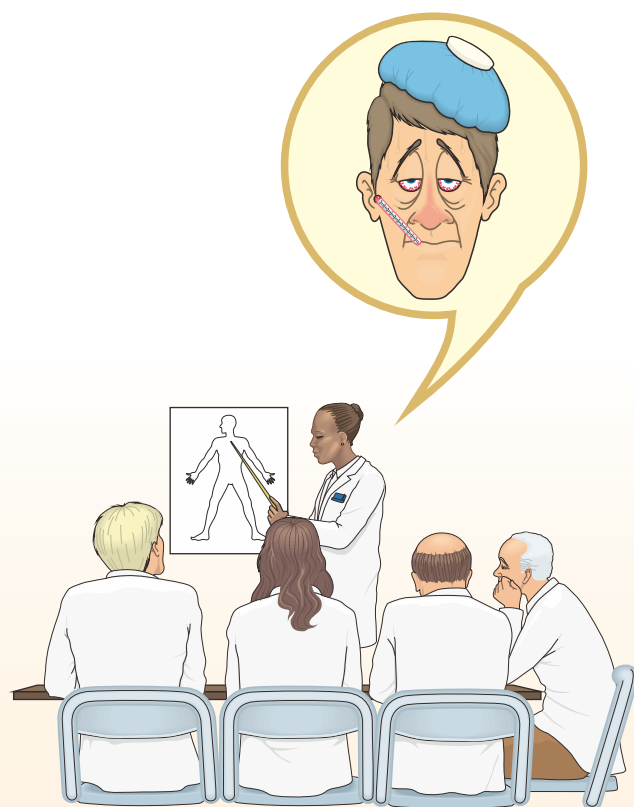
本年度流行性感冒疫苗將分二階段實施，第一階段於97年10月1日起針對65歲以上長者（民國32年12月31日前（含）出生者）、機構對象、罕見疾病患者、年滿6個月以上3歲以下之幼兒（民國94年10月1日至97年4月30日）、醫事及衛生等單位之防疫相關人員、禽畜養殖等相關行業工作人員、動物園工作人員及動物防疫人員及重大傷病者等對象進行流感疫苗接種工作。

此外，由於流感病毒對於學齡兒童具有高侵襲性，且其為流感病毒之重要傳播者，兒童施打疫苗，除可保護自己，也間接保護老人、幼兒等高危險族群，今年度將高傳播族群之國小一、二、三、四年級納入接種實施對象，屆時統一安排到校服務。幼兒流感疫苗是相當安全之不活化疫苗，可與其他疫苗分開不同部位同時接種，或間隔任何時間接種，接種2週後才能達到充足的保護力。因此，如年齡已滿6個月以上者，經醫師評估，並無對蛋之蛋白質 (Egg-protein) 或疫苗其他成份過敏、過去注射流感疫苗未曾發生嚴重不良反應、亦無發燒或急性病症等不適合接種等狀況，均可接種，幼兒若是初次接種，必須接種2劑，2劑應間隔1個月以上。

本(97)年度肺炎鏈球菌疫苗將配合流感疫苗計畫同步實施，於97年10月1日起針對75歲以上長者（民國22年12月31日前（含）出生者）對象進行肺炎鏈球菌疫苗接種工作，上述對象將由行政院衛生署金門醫院、新超群診所、吾家內心情診所、金城、金寧、金沙、烈嶼等衛生所同步提供服務，接種時間將公布於本局網站供民眾查詢。

另外肺炎鏈球菌多醣體疫苗的保護效力與個人免疫功能有關，在免疫功能正常的一般成人與兩歲以上

兒童，其保護效力約為50-80%。免疫功能異常病人與老年人，其效果稍差，但還是值得接種。肺炎鏈球菌多醣體疫苗可以和其它疫苗同時接種於不同部位或間隔時間接種，專家建議可同時與流感疫苗分開不同部位接種，能有效預防肺炎等嚴重併發症的發生。副作用部份可能發生注射部位疼痛、紅腫的反應，一般於接種2天內恢復。發燒、倦怠等嚴重副作用極少發生，接種後如有持續發燒、嚴重過敏反應，如呼吸困難、氣喘、眩暈、心跳加速等不適症狀，應盡速就醫，請醫師做進一步的判斷與處理。有關已知對本疫苗任何成分過敏或過法注射同種疫苗後曾發生嚴重不良反應者及其他經醫師評估不適合接種者均不建議施打本疫苗。



疫言疫語之 16

預防疾病 永保健康

摘自本局97年11月月刊

疾管課課長 薛德成

有一句老話告訴我們：「星星之火，可以燎原」，所以會有眾說紛紜，見仁見智的高談闊論及邏輯推理，這些都在告訴我們「疫菌無國界，無形不顯現」凡事輕忽不得，一葉可以知秋！自從2000年金馬解嚴，開始「操之在我」的觀光政策，雖與普遍的民眾預期心理，仍有若干差距與期待，尤其小三通這條水路是否會成為大陸相關傳染病入境的窗口。是各方矚目頻頻提起的話題，更是當下政治大老常常引用的，追求和平、友誼與進步，故有待看官深刻體會，共創雙贏。

回想70年代，金門還那麼多麻瘋病個案，每週的訪視，為了避個案的隱諱「走窮巷、鑽橫街」給伊送藥，引導複診等種種辛酸往事，還有樂生療養院每年來辦名義上的皮膚病義診，車水馬龍的人潮，只在73年間發現一個個案，25年來年輕的一輩已經沒有人知道「韓森氏」、「癩病」、「漢生病」是「啥米碗糕」啦！因為癩病已在金門絕跡，在台就醫者不是凋零，就是40年未再一圓返鄉夢，終老異域，沒有想到94年7月承辦人告訴我有一個外籍配偶被通報有皮膚皮疹結節、感覺異常，找不到原因，最後輾轉經台大轉獲樂生療養院確認，仍在追蹤治療中。

漢生病病人人權保障及補償條例總統97年8月13日公布：

相關、補償、撫慰、除中央公告、本縣刊佈新聞及承辦人鍥而不捨登門指引填表申請外、並積極與主辦機關密切協調務必盡到最大能量為個案服務。

台灣每年頭疼的登革熱疫情至今本縣託天保佑，尚飛不過台灣海峽到金門，任何疾病的發覺，有可能是冰山一角，正考驗如何發揮防疫單位的整體作為，故我們凡事不要以事小而不為，更進一步深切、廣泛結合、運用資源共同杜絕發生，避免感染。97年9月24日通報1例從未離開本縣的懷疑病例-26日排除，雖然虛驚一場、還是感謝金沙鎮洪隊長的鼎力支持清消工作。

97年9月22日署醫通報1例境外受僱排雷入侵瘧疾疑似病例9月23日確認為間日瘧接受治療，9月26日第五、六、七、八、九次採檢皆為陰性，於

10月2日出院，目前症狀消除恢復健康繼續工作。

「生命無價」、「沒有健康的身體，一切等於零」是本縣縣長李炷烽先生垂念眾生的慈懷廬注，諸多衛生醫療政策，總是耳提面命，再三叮嚀，囑咐落實推動溢於言表的陳析，想是全國獨步，來者難望。為了避免事後的遺憾，不如事前的預防，更為了提醒縣民不要對不幸的事情過去了，就船過水無痕，大家很容易忘記，所以懇切拜託大家記住「髒亂永遠是傳染病的溫床」只有建立健康而正確的防疫觀念並篤踐實行才是防範未然的唯一手段。



委請金沙鎮公所清潔隊員協助疑似個案住家附近進行噴藥

疫言疫語之 17

漢他病毒-我是從花蓮新聞事件中學習的 -寫在全國滅鼠週之後

摘自本局97年12月月刊

副局長 李金治

不記得養成教育是否讀過漢他病毒，或許沒有？或許有？

只因為在七、八0年代，它一直不是公共衛生上的重要議題。一直到民國90年一則花蓮縣漢他病毒的社會新聞，引起公共衛生的重視。

漢他病毒出血熱及漢他病毒肺症候群為第二類法定傳染病，根據行政院衛生署疾病管制局的統計，2001年迄今，國內僅在2001年有2例漢他病毒肺症候群個案，惟漢他病毒出血熱則有10例。金門港區檢疫工作，有關鼠類的調查，近幾年部份鼠隻檢出有漢他病毒抗體。漢他病毒引起民眾的關心。

回顧某媒體對花蓮新聞事件的報導—『民國90年元月20日，農曆過年前夕，突聞花蓮一對從事石材加工的老闆夫婦，於高燒不退兩三天內，在慈濟醫院猝然暴斃，許多民眾為之震驚。夫婦女兒之一，亦得同樣症狀之急病，倖經急救，搶回一命。此事件台北榮民總醫院毒物中心檢測到死者體內累積有高濃度的「碇」，疑為化學物質急性中毒。行政院衛生署疾病管制局則依據死者解剖，肺部大量積水—肺水腫，疑為漢他病毒感染，採取檢體培養檢驗。根據該局顧問金權博士（前任職於美國疾病管制中心）確認為老鼠媒介傳播之漢他病毒無疑。其後，喪家附近又有一婦人，於清掃鼠糞後數日，亦發生類似之臨床症狀，成為疑似病例，民眾譁然。接著南投、高雄又相繼報導發現疑似病例，但未確認。』這一新聞事件，引起全台許多民眾的震驚與不安。

漢他病毒最早在亞洲韓戰時發現，直至1976年才從韓國漢塘江附近抓到的野鼠身上分離出來，因此命名為漢灘病毒(Hantaan virus)。後來在亞洲、東歐及北歐的啮齒動物身上也分離出不同型的病毒，因此依其基因作分類，而這個病毒改稱為漢他病毒(Hanta)。

在美國，漢他病毒是普遍存在的，南部至少有一半以上的州發現漢他病毒，2000年台灣所作的調查，國內每十隻老鼠中就有一隻曾感染過漢他病毒，

而每三隻感染過漢他病毒的老鼠中就有一隻持續帶有病毒。台灣漢他病毒出血熱的宿主主要為溝鼠、屋頂鼠、鬼鼠、黃胸鼠、月鼠、小黃腹鼠、錢鼠等七種。

感染漢他病毒的老鼠，其尿液、糞便、唾液及肺部都可以發現病毒，而人類的感染的途徑則是從呼吸道吸入鼠類分泌物中的病毒，一般潛伏期是11~12天。

漢他病毒肺症候群是一個空氣傳播的傳染病。病毒藉由(特別是掃地或翻動地毯)受污染的微粒乾燥後飄散於空氣中，人們吸入這些微粒後，就可能受到感染。其他可能會感染漢他病毒肺症候群的方法包括：(1)被帶有漢他病毒的老鼠咬到；(2)吃到或喝到被漢他病毒帶原者接觸過的食物或飲水；(3)鼻子眼睛或是嘴巴接觸到沾有漢他病毒之微粒(例如舔手)。

漢他病毒肺症候群並不被視為一個高傳染性疾病，常常是經由長期暴露而感染。漢他病毒肺症候群最常經由吸入傳染，尤其是密閉環境中最容易受到感染，一個擁擠的空間或是穀倉中，如果有鼠跡的話，表示漢他病毒肺症候群感染的機會很高。危險性最高的環境是沒人出入或未被使用的建築物，比如廢棄的房子、木屋或是工具間，特別是在寒冷的氣候，老鼠可以活得很好，增加漢他病毒肺症候群的感染機會。

在金門，鼠類對人類健康的威脅有恙蟲病，及漢他病毒，預防方法主要為滅鼠。一旦發現老鼠的蹤跡，應立即滅鼠；此外，加強環境清潔工作，採取防鼠之措施，清掃鼠糞或有鼠跡出沒活動的地方，要佩戴口罩；而且最好用吸塵器或拖把清理，避免塵土飛揚。如遇到鼠糞、尿必須清理，可先用漂白水或酒精先行噴灑，三十分鐘後再行清理，以策安全。



疫言疫語之 18

預防無空隙 準備應及時 關懷蒞離島 指導為疫防

摘自本局97年12月月刊

疾管課 薛德成、陳筱嫻

華盛頓：「準備戰爭，就是預防戰爭最好的方法」。

兵聖孫子：「勿恃敵之不來，恃吾有以待之」。

行政院衛生署疾病管制局為因應流感大流行，假設萬一不幸有大量感染罹病者之診療服務問題，特要求傳染病醫療網指定醫院前置規劃並辦理所屬院區逐步清空演練，其主要目的在藉著想定的範疇，以實務的作為找到最好的答案，在上級專家的指引下，不斷以人本為考量修正劇本、重新整理，敦促自己全然理解、肯定自我，為自己、為金門的防疫整備修補原鄉的來時路，當事件發生時，可以憑藉研究而釐訂的經驗，在每一個人大腦的攝影機裡、顯現成熟、按步就班、從容定位、有條不紊而付諸行動，達到救人濟世的目的，回報在當下人生。

97年10月22日行政院衛生署金門醫院旨揭演練，奉邀到台北區傳染病防治醫療網台大醫院副院長張上淳指揮官、疾管局一分局彭美珍技士及張勻小姐蒞金指導。署立金門醫院規劃若疫情來時，將清空精神科三樓病房為收治傳染病患者，本次演練主要針對此主題做前置規劃及桌上演練，並第一次加入疫情指揮中心的架構，演練流程、動線非常流暢，張指揮官亦建議下次可以試著將此清空計畫畫實兵演練一回，趁事件未發生前，做好可能發生的每一步驟，保護自己也保護他人自身安全。

為使此次演練更加週圓，疾管局一分局彭技士建議前置邀請傳染病防治醫療網石富元委員百忙中抽空

蒞金指導，與行政院衛生署金門醫院主管、感染管制護理師、醫護人員針對演練基本運作模式進行研討。張指揮官、石委員本身醫務繁重，受疾管局重任，為本縣的感控及緊急因應清空想定鐵肩擔道義、義伸援手，由疾管局彭技士與張小姐陪同親自撥冗專程蒞金給予豐富的經驗分享與實務指導，對本縣期許殷切，讓我們肅然起敬--真的無邊感謝，感恩在心田。

凡事豫則立，不豫則廢，可見凡事只要有準備，有整備時時提高警覺，處處注意防範，見微知著，就可以使災（受）害降到最低，備而不用最好，備而急用最為上策，願與大家共勉哉。



張上淳指揮官（中）署醫林仁鑫副院長（右）本局李金治副局長（左）共同主持清空桌上型演練，聽取李副院長簡報

疫言疫語之 19

標竿學習抒感

摘自本局98年2月月刊

疾管課課長 薛德成

一、標竿學習、共識成長、六年第一次寵遇、飛機升空離尚義、心中油然生起天空任鳥飛、海闊憑魚躍之感、縱然瑣事千百迴、在腦海深處、想從心底壓抑、卻依然清晰如畫。

二、枋山、青山翠谷、百折千迴，想起依山傍水的開路精神，令人肅然起敬，緬維多少先人前輩為此犧牲，大愛彌人間的情操，過往的人有多少人會往前想呢？是年代久遠、灰飛煙滅、容易遺忘。還是今人無情？把太多披荊斬棘的開闢荒蕪英雄當作應該？因為那是為那個時代的呼喚結晶？一山又一山，彎道不停轉、突然想起這不是陸游的柳暗花明又一村嗎？滿山遍野的鐵皮屋是特色，忽見花狗賴屋角凝視過往人群好像告訴您、你走你的陽關道、與我何干。土石流的夢靨，恍如在眼前。運將不留神拈花招蠅、趨趕、車離道、驚

嚇女裙釵。枯藤、老樹、斜陽、原鄉重現，黑狗覓食不知生命可貴。後山台東，純情熱情如涪金，情見乎詞，溢於言表，同聲偏遠離島人的宿命。

三、亮麗的蘭陽，雙碩局長，引領女強人共編美麗願景。回望高雄、台東、宜蘭三局老舍、與吾，真是同病相鄰令人淒唏。共期天行健、君子以自強不息。九數達天，閒談共識，譜出理念與心聲。在心領神會之餘，相信每一個人都有心有未盡之憾，唯願此情如此日、剖腹表白為的是團隊。希望大家的心志，加運氣，與時機，在天助人助之下、新廈願景及組織修正、早日成真、無限祝望金門縣衛生局明日會更好。

四、個人行前未獲任務請益故文中，所表達的全不涉及業務，僅是個人觀感的空談。



金門縣抗禽流感大作戰日誌100天

(102.04.01~102.07.09)

疾管課 游明鳳

4/2 ⊙ 金門日報刊登「防範禽流感，醫衛提醒自我管理」及「監控 H7N9 病毒，疾管局加強檢疫」新聞二則。

4/3 ⊙ 本局陳天順局長率疾管課薛課長、許技士及業務承辦人假本局一樓會議室配合以視訊連線方式共同參加「行政院衛生署傳染病防治諮詢會-流感防治組」第 23 次會議暨專家諮詢會議。



102.04.03 假本局一樓會議室以視訊參加「行政院衛生署傳染病防治諮詢會-流感防治組」第 23 次會議暨專家諮詢會議

4/4 ⊙ 嚴密監控小三通入境發燒旅客追蹤與健康監測。

⊙ 與署立金門醫院建立緊急聯繫窗口。

⊙ 金門日報刊登「H7N9 禽流感，中央成立防疫中心-已列為第五類法定傳染病，縣衛生局配合防治主軸將及早偵測阻絕於境外」、「防檢局籲勿接觸禽畜場」及「H7N9 中央疫情指揮中心成立」新聞計三則。

4/5 ⊙ 偕同疾管局第一分局金門辦事處王主任賀舜進行應變醫院(署立金門醫院)急診室、發燒篩檢站、負壓隔離病房相關設備功能及病患收治動線、防疫物資、防護裝備等查核。

⊙ 金門日報刊登「嚴防 H7N9 金門入境檢疫如臨大敵」新聞乙則。

4/6 ⊙ 本局陳天順局長率疾管課薛課長、許技士及業務承辦人並邀本縣動植物防疫所莊所長於今日上午 9 點假本局一樓會議室配合以視訊連線方式共同參與「H7N9 流感中央流行疫情指揮中心第二次會議」。

⊙ 加強傳染病防治應變醫院之整備與收治病患收治能力。

⊙ 金門日報轉載刊登「入境發燒旅客，全數排除「H7N9」新聞乙則。

4/7 ⊙ 金門日報刊登「金管處防疫 景點設酒精消毒器」新聞乙則暨「H7N9 禽流感疫情必須嚴肅以對積極抗疫」社論乙篇，配合加強 H7N9 防治宣導，提醒縣民注意防範。

⊙ 本縣應變醫院(署立金門醫院)於今日下午 3 點由該院顏院長主持，邀集相關科室承辦人員共同召開「H7N9 流感疫情醫院整備因應小組會議」。

⊙ 進行本縣各項防疫物資整備：有關隔離衣、口罩、公費流感抗病毒藥劑儲備量皆在安全庫存量。

⊙ 下午 4 點本縣李縣長由衛生署疾病管制局第一分局金門辦事處王賀舜主任及本局陳局長、疾管課薛課長、許技士及業務承辦人陪同視導水頭碼頭小三通及署立金門醫院因應 H7N9 流感疫情檢疫及醫療處置相關流程整備情形。



102.04.07 李縣長視察水頭碼頭小三通檢疫處置流程



102.04.07 李縣長視察水頭碼頭小三通檢疫處置流程



102.04.07 李縣長視察署立金門醫院因應 H7N9 流感疫情醫療處置相關流程整備情形

4/8 ⊙金門日報刊登「抗禽流大作戰，李縣長視察金門檢疫處置流程」新聞乙則，呼籲縣民對於 H7N9 禽流感能有正確認知、面對、而不必害怕及過度恐慌。

⊙函轉轄區各醫療院所為因應中國大陸人類 H7N9 禽流感疫情，應提高警覺並加強疑似個案之通報及落實相關感染管制措施。在臨床診治，倘遇有不尋常之呼吸道感染患者，應主動詢問旅遊及接觸史，並視個案病症，於病患症狀出現 48 小時內，適時授予流感抗病毒藥劑；對於不明原因嚴重肺炎病例、肺炎群聚、醫護人員感染不明原因肺炎等事件，應向衛生局主動通報。

4/9 ⊙金門日報刊登「H7N9 防疫指揮中心，今開會因應」及「登陸旅遊，疾管局籲防疫」新聞計兩則，提醒縣民做好自我防護。

⊙上午 9 點 30 分假本局一樓會議室由吳副縣長主持召開「本縣 H7N9 流感疫情指揮中心第一次會議」(縣府、軍方等相關單位跨局處會議)。與會人員並參加上午 10 點「H7N9 流感中央流行疫情指揮中心第三次視訊會議」。

⊙運用本局網站適時發布疫情資訊及衛教訊息，加強民眾對禽流感防治相關認知。



102.04.09 假本局一樓會議室由吳副縣長主持召開「本縣 H7N9 流感疫情指揮中心第一次會議」



會議中吳副縣長、本局陳局長、李副局長共同主持會議研討事項

4/10 ⊙金門日報刊登「未雨綢繆，金門疫情指揮中心召開會議」新聞乙則，對於 H7N9 疫情將結合地區縣府團隊、疾管局一分局金門水頭辦事處等中央駐金單位、金防部等單位，凝聚共識，分工通力合作，共同抗疫。

⊙針對大紀元報紙於 102 年 4 月 6 日刊登有關「金門防疫失靈 30 分旅客大罵」-地區禽流感疫情不實之報導，本縣於 4/10 透過金門日報報端刊登澄清，本縣無此情事，以安定民心，並透過本局網站發布訊息澄清周知。

⊙縣府教育處函請本縣各國中小、各幼兒園配合教育部因應大陸地區 H7N9 流感疫情應辦理之相關防治措施。

4/11 ⊙由疾病管制局一分局楊代分局長世仰率防疫醫師吳岫醫師等一行蒞金進行應變醫院硬體、人員、收治動線、個人防護措施等整備相關查核，防疫醫師並進行無預警個案收治實際演練。



102.04.11 疾病管制局一分局楊代分局長世仰率防疫醫師吳岫醫師等一行蒞金進行應變醫院相關整備查核

- 於本局服務台張貼禽流感宣導海報，適時加強前來洽公民眾防治認知。

4/12 ○於金門日報刊登「阻絕 H7N9，疾管局派員抵金演練防疫流程」新聞乙則。

- 4月9日召開本縣 H7N9 流感疫情指揮中心第一次會議紀錄甲種發行函發各納編單位。

- 進行疑似 H7N9 流感個案檢體由金門尚義機場(貨運站)寄送台灣松山機場接收流程測試演練。



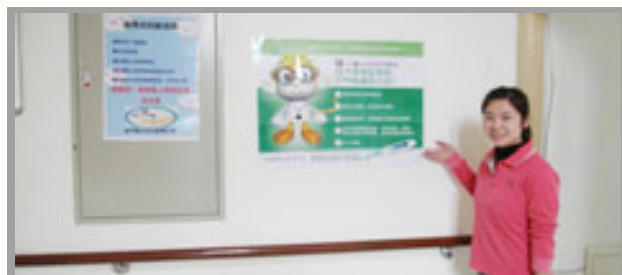
102.04.12 假尚義機場進行H7N9流感疑似個案檢體寄送流程演練實況

- 為提升社會大眾防治認知，簽請本局李副局長假金湖鎮新頭社區活動中心辦理流感防治衛教宣導活動乙場次，計 37 人參加。



102.04.12 假金湖鎮新頭社區活動中心辦理「流感防治衛教宣導活動」實況

4/13 ○至本縣大同之家進行長照機構因應 H7N9 流感整備現況稽查，以落實並加強機構內住民、工作人員相關防護措施及降低機構內群聚感染事件之發生；並分送禽流感防治宣導海報配合張貼宣導。



102.04.13 進行大同之家因應H7N9流感整備查核

- 進行4/13 小三通入境發燒旅客(陸客1名)追蹤與健康監測事宜。

- Email轉知本縣 H7N9 流感疫情指揮中心各窗口連絡人-疾病管制局致醫界通函第186號及於每天上午12時前提供業管 H7N9 流感防治作為資料，俾以了解、蒐集及彙整地區各應變體系因應疫情相關作為。

4/14 ○金門日報刊登「北京確診首例 H7N9，疑與候鳥北遷有關」新聞乙則，提醒轄區醫師警覺，出國民眾仍須注意小心防範；另電請疾管局一分局金門水頭辦事處檢疫工作人員持續加強小三通入境旅客相關檢疫措施與發燒個案通報。

- Email轉知本縣H7N9流感疫情指揮中心各窗口連絡人-目前出現H7N9流感人類病例地區，除上海市、安徽省、江蘇省及浙江省外，新增北京市(4/13上午確診首例H7N9流感病例)訊息乙則。

4/15 ○金門日報刊登「防疫大作戰，亟需大家一起來」新聞乙則，提醒縣民針對此疫情不要掉以輕心，人人都應提高警覺，確實加強防範，以策萬全。

- Email轉知本縣H7N9流感疫情指揮中心各窗口連絡人-目前中國大陸H7N9流感人類病例發生地區，計有上海市、安徽省、江蘇省、浙江省、北京市及河南省訊息乙則。

- 分送人口密集機構禽流感防治宣導海報，惠請張貼於機構內明顯處配合加強宣導。

- 轉知本縣各醫療院所「H7N9流感」於本年4月3日業經衛生署公告為第五類傳染病，函請依通報定義進行通報。

◎轉知地區應變醫院H7N9流感中央流行疫情指揮中心102年4月5日流中指字第1020100009號函：為防範H7N9流感在國內傳播，惠請加強落實感染管制措施並做好因應準備。

4/16 ◎金門日報刊登「H7N9疫苗，國光生技：最快7月上市」新聞乙則。

◎本局陳天順局長率副局長、疾管課課長、技士等並邀本縣動植物防疫所承辦人員於今日上午10點假一樓會議室配合以視訊連線方式共同參與「H7N9流感中央流行疫情指揮中心第四次會議」。

◎縣府建設處偕動植物防疫所人員赴金門三個菜市場針對禽屠宰販賣業者進行防疫宣導並發放防疫資材，金湖4家、金沙4家及金城5家，計13家。

4/17 ◎金門日報刊登「H7N9全國視訊，金門衛生局未缺席」及「防災防疫，萬安演習縣府協調因應」新聞二則。

◎金門航空站配合督導各航空公司(本縣駐站單位)服務人員針對H7N9流感疫情協助執行相關防治宣導事宜。

◎印製禽流感防治衛教單張放置本局服務台供民眾洽公時取閱，藉以加強社會大眾疫病防治認知。

4/18 ◎4/16萬安協調會主持人副縣長指示各與會單位要密切注意H7N9疫情發展並盡一切作為做好全民動員防治工作，並指示啟動小三通水頭通關發現發燒個案送醫及通報演練。

◎印製「防疫小戰士-打擊禽流感Yes123」海報及單張，分送本縣各應變單位並函請協助將海報張貼於人潮眾多處，及配合各項宣導活動協助適時宣導週知，以提升民眾對該疾病之認知及正確防護觀念；另分送轄區各醫療院所，函請醫師看診時，加強詢問旅遊史及接觸史，若有發現疑似個案，確實依據H7N9流感病例定義之臨床條件及流行病學條件進行通報作業，並協助將海報張貼於門診明顯處，配合加強宣導。

◎函請署立金門醫院依102年4月11日行政院衛生署疾病管制局第一分局楊代分局長率防疫醫師等蒞金進行「應變醫院相關整備狀況查核」報告表查核結果及相關建議限期進行改善並加強各項整備工作。

◎本縣環保局召開「因應金門縣H7N9流感疫情之感染性廢棄物處理研討會」。

4/19 ◎至本縣松柏園老人長期照顧中心進行長照機構因應H7N9 流感整備現況稽查，以落實並加強機構內住民、工作人員相關防護措施及降低機構內群聚感染事件之發生；並分送禽流感防治宣導海報、衛教單張200份配合加強宣導。



102.04.19 進行松柏園因應H7N9流感整備查核

◎嚴密監控小三通入境發燒旅客追蹤與健康監測工作。

◎為提升社會大眾防治認知，避免不必要之恐慌，簽請本局李副局長假金湖鎮湖前社區發展協會辦理流感防治衛教宣導活動乙場次，計40人參加。



102.04.19 假金湖鎮湖前社區發展協會辦理「流感防治衛教宣導活動」實況

4/20 ◎於本縣水頭碼頭旅客服務中心張貼禽流感宣導海報及放置相關衛教單張供往來入出境旅客自由取閱，適時加強防治認知。

◎為增進社區民眾對H7N9流感防治知識及正確防護觀念，簽請本局李副局長假金湖鎮新湖里辦公處針對新住民辦理流感防治衛教宣導活動乙場次，計20人參加。



102.04.20 假金湖鎮新湖里辦公處針對新住民辦理「流感防治衛教宣導活動實況」

- 4/21 ⊙進行本縣各項防疫物資整備：有關隔離衣、口罩、公費流感抗病毒藥劑儲備量皆在安全庫存量。
- ⊙金門航空站配合加強H7N9流感防治LED跑馬燈標語宣導。
- 4/22 ⊙金門日報刊登「6/17起傳統市場禁宰活禽」新聞乙則。
- ⊙至本縣各車站旅遊服務中心張貼禽流感防治海報及放置衛教單張供往來乘客取閱，適時加強宣導。
- ⊙本縣環保局配合分發所屬員工禽流感防治衛教單張以宣導周知注意防範。
- ⊙縣府教育處函轉本縣各國中小、各幼兒園有關「教育部國民及學前教育署因應H7N9流感疫情高級中等以下學校及幼兒園應變計畫」乙份，惠請各校依學校注意事項配合辦理。
- ⊙轉知地區應變醫院H7N9流感中央流行疫情指揮中心102年4月18日流中指字第1020100088號函：新修訂之「H7N9流感醫院感染管制措施」，惠請加強落實感染管制措施並做好因應準備。
- 4/23 ⊙本局陳局長率疾管課薛課長、技士等並邀縣府建設處、本縣動植物防疫所及署立金門醫院承辦人員於今日上午10點假本局一樓會議室配合以視訊連線方式共同參加「H7N9流感中央流行疫情指揮中心第五次會議」。
- ⊙縣府建設處派員赴金門三處菜市場針對禽屠宰販賣業者進行防疫宣導及禁宰活禽政策相關輔導，計11家。
- ⊙縣府建設處協請縣農會酒糟配送車輛轉發社區民眾本局印製之禽流感衛教單張200份，配合加強防治宣導。

- 4/24 ⊙縣府建設處於今日上午9點假縣農會二樓會議室辦理地區農民「養豬離牧政策說明會」，於會中並進行H7N9流感防疫宣導，計25人參加。
- ⊙分送本縣消防局及殯葬管理所本局印製之禽流感衛教單張計400張，俾分發所屬員工以加強相關防治宣導。
- 4/25 ⊙金門日報刊登「台首例 H7N9 確診，疾管局加強檢疫」及「H7N9衛生局籲民眾提高警覺」新聞兩則，以提醒縣民加強防範並做好自我防護。
- ⊙縣府建設處於今日上午假本縣畜試所辦理地區農民「養豬離牧政策說明會」，於會中並進行H7N9流感防疫宣導，計30人參加。
- ⊙與疾管局一分局水頭辦事處檢疫人員維持緊密之聯繫，並隨時嚴密監控小三通入境發燒旅客追蹤與健康監測工作。
- ⊙分送本縣金城國中本局印製之禽流感衛教單張計200張，委請校護協助分發該校台商學子詳閱並加強防治之宣導。
- 4/26 ⊙金門日報刊登「小三通3旅客發燒，排除H7N9」及「縣府主管會報，李縣長籲全民提高警覺加強防疫」新聞兩則。
- ⊙金門航空站配合全面加强機場內部環境消毒作業：如地面、電梯扶手、航空公司櫃台等皆以消毒水進行擦拭，每日早、中午各乙次。
- ⊙本局陳局長於今日下午前往本縣名城有線電視台接受有關H7N9流感疫情、如何防治及相關因應作為等議題專訪。
- 4/27 ⊙本局陳局長率疾管課薛課長、許技士等於本日上午10點30分假疾管局一分局金門辦事處以視訊方式參加H7N9流感中央流行疫情指揮中心召開「防杜H7N9流感病毒藉由小三通入侵我國預作準備工作小組會議」。
- ⊙運用本局網站適時發布疫情資訊及衛教訊息，加強民眾對H7N9流感防治相關認知，並依疾管局最新資訊公告隨時進行更新。
- ⊙加強本縣應變醫院因應H7N9流感疫情相關整備，並請加強院內感染管制相關措施。
- 4/28 ⊙為加強本縣婦聯會青溪分會金門縣支會婦女對H7N9流感防治認知及正確防護觀念，由本局疾管課許珊瑋技士假金湖鎮公所三樓辦理H7N9流感防治衛教宣導活動乙場次計50人參加。



102.04.28 假金湖鎮公所三樓辦理「H7N9流感防治衛教宣導」實況

- ◎金門日報刊登「養禽業者流感 即應就醫」新聞乙則。

4/29 ◎函轉轄區應變醫院(署立金門醫院)、野戰醫院及高雄港務消防隊水頭港分隊「緊急醫療救護服務人員載運H7N9流感病人之防護措施指引」乙份。

- ◎金門航空站配合於機場各公佈欄張貼禽流感宣導海報及機場內各電視牆不定時播放疾管局相關宣導短片，以加強往來民眾防治認知。

- ◎假金城國中辦理台商在金就學子弟H7N9流感防治衛教宣導活動，計13人參加。



102.04.29 假金城國中辦理台商在金學子「H7N9流感防治衛教宣導」實況

- ◎縣府教育處函轉本縣各國中小、各幼兒園有關「H7N9流感指揮中心因應近期大陸地區H7N9流感疫情，兩案交流頻繁，為維護國人健康，惠請配合加強相關宣導事宜。

- ◎縣府教育處函轉本縣各國中小、各幼兒園依據教育部國民及學前教育署102年4月26日臺教國署學字第1020041123號書函：「加強宣導避免接觸不明禽鳥等防治H7N9流感病毒衛教防治事項」。

4/30 ◎函轉轄區衛生署金門醫院、行政院海岸巡防署海岸巡防總局中部地區巡防局第九海岸巡防總隊、陸軍金門防衛指揮部、陸軍航空特戰指揮部兩棲偵搜營、行政院海岸巡防署海洋巡防總局第九海巡隊、本府建設處、港務處、交通部民用航空局金門航空站、本縣公共車船管理處、本縣水產試驗所、金門區漁會、動植物防疫檢疫局金門檢疫站「自國際/國內港埠後送H7N9流感疑似個案就醫建議處理原則」及「因應H7N9流感港埠工作人員防護建議」各乙份。

- ◎本府建設處邀集地區養禽及販賣相關業者、衛生局、環保局及各鄉鎮公所人員於今日下午假縣農會二樓會議室召開「傳統市場推動禁宰活禽協商會議」。



102.04.30 建設處邀集地區養禽及販賣業者、衛生局、環保局等單位假縣農會二樓會議室召開「傳統市場推動禁宰活禽協商會議」

- ◎金門日報刊登「金門治安會報，禽疫延燒，李縣長盼共謀防護良策」、「勤洗手、勤護手、健康又美麗」新聞二則及「防疫無假期，正視金門在防疫工作上的努力」社論乙篇。

5/1 ◎寄送本縣 H7N9 流感通報個案血清及鼻咽拭子檢體至疾管局昆陽辦公室單一窗口檢驗，針對該個案並進行H7N9流感疫調單及自主健康管理電訪追蹤。

- ◎金門日報刊登「災防演習預推，李縣長勉做好萬全準備」、「市場禁宰活禽會議，責由業者自覓場地」及「H7N9若進第五級，基測延期」新聞計三則。

5/2 ◎今日下午2點假本縣衛生行政大樓三樓會議室由吳副縣長主持召開「金門縣H7N9流感疫情指揮中心第二次會議」。



102.05.02 假本縣衛生行政大樓三樓會議室由吳副縣長主持召開「本縣H7N9流感疫情指揮中心第二次會議」



衛生署疾病管制局吳俊賢科長受邀蒞金參與會議並針對署立金門醫院桌演進行專業講評與指導

- ◎本縣港務處於水頭碼頭出入境大廳服務台、管制候船區及體溫篩檢站等8處擺放自動手部消毒器，提醒各位旅客多加利用並注意個人衛生(勤洗手 戴口罩)。

5/3 ◎金門日報刊登「防H7N9，金門指揮中心辦收治演練」及「世衛：H7N9構成嚴重威脅」新聞二則。

- ◎撥用部分防疫物資供本縣消防局H7N9專責勤務使用計有:防護面罩：30個、N95口罩：10盒、綁帶式外科口罩：10盒、全身性防護衣：10件。

- ◎轉知本縣公費流感抗病毒藥劑合約院所，行政院衛生署疾病管制局102年4月25日衛署疾管預字第1020400370號函:為因應H7N9流感疫情之防疫需求，公費流感抗病毒藥劑擴大使用條件之適用期限，延長至H7N9流感中央流行疫情指揮中心解散為止。

5/4 ◎本局陳局長受邀於地區名城有線電視台「頭家開講」節目，廣告插播呼籲防疫總動員連續乙週，每天播放5次。

- ◎撥發防疫物資供本縣港消水頭港分隊H7N9專責勤務使用計有:全身性防護衣50件、隔離衣50件、N95口罩：40個、護目鏡10個、鞋套20個及髮帽40個。

5/5 ◎寄送H7N9流感通報個案血清及鼻咽拭子檢體至疾管局昆陽辦公室單一窗口檢驗，針對該個案並進行H7N9流感疫調單及自主健康管理電訪追蹤。

- ◎配合本縣「愛家515-親子造型星光大道」活動,辦理H7N9流感等傳染病防治宣導，計分發相關衛教單張250份。

5/6 ◎本縣港務處協助疾病管制局第一分局金門辦事處發燒負壓室隔間整理。

- ◎金門日報刊登「接觸寵物防傳染，勤洗手不同床」新聞乙則。

5/7 ◎金門日報刊登「陸科學家發現H7N9傳播途徑」新聞乙則。

- ◎本局陳天順局長率疾管課課長、技士等並邀本縣建設處、動植物防疫所承辦人員於今日上午10點假一樓會議室配合以視訊連線方式共同參與「H7N9流感中央流行疫情指揮中心第八次會議」。

- ◎配合行政院勞工委員會勞工安全衛生研究所蒞金辦理傳染病防治醫療網應變醫院負壓隔離病房查核作業。

5/8 ◎金門日報刊登「強化防災應變能力，萬安三十六號演習24日登場」新聞乙則。

- ◎今日下午2點於衛生局一樓會議室配合以視訊連線方式參加「台北區傳染病防治醫療網諮詢委員會102年第一次會議」。由本局陳局長、疾管課薛課長暨署立金門醫院顏院長等共同出席與會。

- ◎金門國家公園管理處因應H7N9流感預防措施：加強園區各展示據點環境清潔維護工作，以漂白水稀釋液清洗地板、浴廁門把等。

5/9 ◎金門日報刊登「萬安災害防救預演，縣府動員練兵」新聞乙則，演練中並將H7N9流感病例處置列為演訓重點。

- ◎偕同署立金門醫院李副院長等前往疾病管制局第一分局金門辦事處以視訊方式參加H7N9流感中央流行疫情指揮中心召開「國人感染H7N9流感後送返臺治療工作小組第二次會議」。

- ◎金門國家公園管理處因應H7N9流感預防措施：各展示據點第一線解說服務人員全面配戴口罩。

5/10 ◎金門日報刊登「縣府主管會報，李縣長期許全力以赴為民服務」-會中李縣長特指示H7N9防疫措施相關通報送醫等流程作業應力求完備落實及「縣議會第五屆第七次定期會5/15至6/13召開」-副議長針對H7N9疫情要求相關單位應有緊急處理機制，以保障縣民健康，新聞計二則。

◎本縣港務處辦理所屬衛生教育宣導事宜(出境跑馬燈宣導及服務台宣導單張發放)。

5/11 ◎H7N9流感中央流行疫情指揮中心張指揮官率疾管局一分局楊分局長蒞金巡視地區因應H7N9流感防疫作為，上午除拜會李縣長外，由本縣疫情指揮中心盧副指揮官、疾管局一分局金門辦事處王主任、本局陳局長、李副局長等一行陪同至本局進行簡報並至署立金門醫院、中蘭屠宰場實地勘查及下午由李縣長、港務處處長陪同前往水頭碼頭視察小三通檢疫業務及醫療後送流程並拜會中央駐金單位。



102.05.11「H7N9流感中央流行疫情指揮中心」張指揮官蒞金巡視本縣因應H7N9流感防疫作為-於本局一樓會議室由疾管課許珊瑋技士進行簡報情形

◎本縣國家公園管理處加強員工防疫、衛生教育宣導，相關衛教諮詢可撥打疾病管制局專線1922，並宣導正確方法洗手及保持雙手清潔，有感冒症狀者即請就醫並配戴口罩，避免病菌傳播。

5/12 ◎金門日報刊登「全國傳統市場 17日起禁宰活禽-疾管局局長張峰義昨抵金了解防疫措施提醒民眾避免接觸鳥禽類」新聞乙則。

◎本縣港務處於場站請廠商區域加強消毒(針對病蟲媒以消毒器噴撒)

5/13 ◎自5月10日起為期3個月辦理疾管局製作之宣導短片透過地區名城有線電視台進行託播，包含H7N9流感民眾出國返國須知、社區篇、辦公室篇等。

◎分送金門野戰醫院H7N9宣導海報60張，衛教

單張300份，配合協助張貼各院區及分發所屬以加強宣導及進行相關防疫作為。

5/14 ◎今日上午10點假本局一樓會議室配合以視訊連線方式並邀縣府建設處、動植物防疫所承辦人員共同參加「H7N9流感中央流行疫情指揮中心第九次會議」。

◎縣府建設處偕同金城鎮公所、金沙鎮公所及烈嶼鄉公所相關業務承辦人員實地進行該鄉鎮傳統市場活禽攤商訪查及配合中央517全面禁宰活禽政策之輔導，共計9家。

5/15 ◎金門日報刊登「傳統市場禁宰活禽，後天啟動」新聞乙則。

◎本縣消防局動支第二預備金採購移動式負壓隔離艙5組。

◎邀縣府建設處、動植物防疫所及環保局承辦人員於今日下午1點假本局一樓會議室配合以視訊連線方式共同參加H7N9流感中央流行疫情指揮中心「禁止活禽屠宰及販售措施聯合查緝政策說明會議」。

5/16 ◎金門日報刊登「活禽集中屠宰，縣府已準備就緒」-傳統市場明起禁宰活禽，李縣長昨會勘相應設備，希望業者利用新聞乙則。

◎函轉本縣各醫療院所H7N9流感中央流行疫情指揮中心102年5月14日流中指字第1020100234號函：有關H7N9流感確定病例之「解除隔離條件」。

5/17 ◎配合中央517傳統市場禁宰活禽及販售政策，由縣府建設處召集農委會動植物防檢局高雄分局金門檢疫站、衛生局、環保局、動防所及所轄警察單位等組成之聯合查緝小組於今早前往金城鎮、金沙鎮及烈嶼鄉共9處攤商進行聯合查緝，查緝結果均符規定。針對本項政策推動，本縣李縣長、金城鎮石鎮長、東門里蔡里長亦親臨金城鎮傳統市場攤商處至表關心與重視。



102.05.17 縣府建設處召集農委會動植物防檢局高雄分局金門檢疫站、衛生局、環保局、動防所及所轄警察單位進行聯合查緝傳統市場



102.05.17 李縣長、金城鎮石鎮長、東門里蔡里長親臨金城鎮傳統市場至表關切

◎本縣消防局辦理102年萬安暨災害防救演習，並將H7N9納入兵棋推演及實作演練項目。

◎金門日報刊登「陸：家禽養殖場未發現H7N9」新聞乙則。

5/18 ◎配合中央傳統市場禁宰活禽及販售政策，由縣府建設處等查緝小組於今早前往金城鎮及金沙鎮共7處攤商進行聯合查緝，查緝結果均符規定。

◎金門日報刊登「市場禁宰活禽，稽查OK」新聞乙則。

5/19 ◎配合中央傳統市場禁宰活禽及販售政策，由縣府建設處等查緝小組於今早前往金城鎮及烈嶼鄉共5處攤商進行聯合查緝，查緝結果均符規定。

◎本縣國家公園管理處為維護遊客安全，於各展示據點，提供酒精消毒器等供遊客使用，以確保環境衛生；而禽鳥救傷工作則暫停辦理，呼籲民眾應避免接觸禽鳥類，切勿撿拾禽鳥屍體，如接觸禽鳥後，出現發燒、咳嗽等類似流感的症狀，一定要立刻就醫，同時已通知本縣野鳥協會協助宣導。

5/20 ◎配合中央傳統市場禁宰活禽及販售政策，由縣府建設處召集農委會動植物防檢局高雄分局金門檢疫站、衛生局、環保局、動防所及所轄警察單位等組成之聯合查緝小組於今早前往金城鎮及金沙鎮二個市場共7處攤商進行聯合查緝暨相關宣導，查緝結果均符規定。



102.05.20 假金沙鎮菜市場進行聯合查緝

◎金門航空站廣續配合加強H7N9流感防治LED跑馬燈標語宣導。



金門航空站配合以LED跑馬燈進行H7N9流感防治相關標語宣導

5/21 ◎今日上午10點由本局陳局長率疾管課薛課長、技士等並邀縣府建設處、環保局及動防所相關承辦人員假本局一樓會議室以視訊方式共同參加「H7N9流感中央流行疫情指揮中心第十次會議」。

◎廣續嚴密監控小三通入境發燒之旅客進行日誌追蹤與健康監測工作。

5/22 ◎配合中央傳統市場禁宰活禽及販售政策，由縣府建設處等查緝小組於今早前往金城鎮市場3處攤商進行聯合查緝，查緝結果均符規定。

◎為提升社區防疫人力對於H7N9流感防疫知能與應變能力，期透過培訓之社區防疫志工能利用任何與社區民眾接觸及互動時機，有效運用所學執行相關防疫作為，簽請本局李副局長假本縣衛生行政大樓三樓辦理金湖鎮流感防治社區防疫志工教育訓練乙場次，計34人參加。



102.5.22 假衛生行政大樓三樓辦理「102年流感防治社區防疫志工教育訓練」實況

5/23 ◎為提升社區防疫人力對於H7N9流感防疫知能與應變能力，期透過培訓之社區防疫志工能利用任何與社區民眾接觸及互動時機，有效運用所學執行相關防疫作為，簽請林劭庭護理師假本縣烈嶼鄉林湖村辦公處辦理「流感防治社區防疫志工教育訓練」乙場次，計30人參加。



102.5.23 假烈嶼鄉林湖村辦公處辦理「102年流感防治社區防疫志工教育訓練」實況



102.5.26 假金城鎮公所三樓簡報室辦理「102年流感防治社區防疫志工教育訓練」講師本局疾管課許珊瑋技士授課實況

- ◎本縣國家公園管理處各展示據點張貼預防H7N9流感宣導文宣及海報，配合加強宣導相關預防措施，提醒遊客注意防範。
- 5/24 ◎配合中央傳統市場禁宰活禽及販售政策，由縣府建設處等查緝小組於今早前往金城鎮及烈嶼鄉2個市場5處攤商進行聯合查緝，查緝結果均符規定。
- ◎為提升地區各醫療院所醫護、防疫、衛生等人員蟲媒、H7N9流感防治等傳染病防疫知能與應變能力，商邀疾病管制局防疫醫師黃士澤醫師等蒞金假本縣衛生行政大樓三樓辦理「蟲媒傳染病防治在職教育訓練」乙場次，計75人參加。
- ◎金門日報刊登「萬安演習第三次預演，逼真」新聞乙則-預演活動中進行流感疫情應變之演練。
- 5/25 ◎配合中央傳統市場禁宰活禽及販售政策，由縣府建設處等查緝小組於今早前往金城鎮及金沙鎮2個市場7處攤商進行聯合查緝，查緝結果均符規定。
- ◎金門航空站配合全面加強機場內部環境清消作業：如地面、電梯扶手、航空公司櫃台等皆以消毒水進行擦拭，每日早、中午各乙次。
- 5/26 ◎為提升社區防疫人力對於 H7N9 流感防疫知能與應變能力，期透過培訓之社區防疫志工能利用任何與社區民眾接觸及互動時機，有效運用所學執行相關防疫作為，簽請本局疾管課許珊瑋技士假金城鎮公所三樓辦理「流感防治社區防疫志工教育訓練」乙場次，計27人參加。
- ◎配合中央傳統市場禁宰活禽及販售政策，由縣府建設處等查緝小組於今早前往金城鎮市場3處攤商進行聯合查緝，查緝結果均符規定。
- 5/27 ◎配合中央傳統市場禁宰活禽及販售政策，由縣府建設處等查緝小組於今早前往金城鎮市場3處攤商進行聯合查緝，查緝結果均符規定。
- ◎為提升本縣游泳池衛生管理人員對H7N9流感防治等傳染病防疫知能與應變能力，簽請本局疾管課許珊瑋技士假本縣衛生行政大樓三樓辦理「游泳池衛生管理人員在職教育訓練」乙場次，計36人參加。
- 5/28 ◎配合中央傳統市場禁宰活禽及販售政策，由縣府建設處召集農委會動植物防檢局高雄分局金門檢疫站、衛生局、環保局、動防所及所轄警察單位等組成之聯合查緝小組於今早前往金城鎮市場3處攤商進行聯合查緝，查緝結果：其中1處攤商現場有屠宰活禽情形，計雞隻43隻，建設處已全數沒收進行銷毀，並依畜牧法開立罰款新台幣2萬元整，餘2處攤商均符規定。



102.05.28 進行聯合查緝：金城鎮市場其中1處攤商現場有屠宰活禽情形，建設處全數沒收進行銷毀

- ◎為提升社區防疫人力對於H7N9流感防疫知能與應變能力，期透過培訓之社區防疫志工能利用任何與社區民眾接觸及互動時機，有效運用所學執行相關防疫作為，簽請本局李副局長假金沙鎮公所三樓辦理金沙鎮流感防治社區防疫志工教育訓練乙場次，計64人參加。



102.5.28 假金沙鎮公所三樓會議室辦理「102年流感防治社區防疫志工教育訓練」實況

- 5/29 ◎今日上午10點假本局一樓會議室配合以視訊連線方式並邀縣府建設處、環保局及動植物防疫所承辦人員共同參加「H7N9流感中央流行疫情指揮中心第十一次會議」。
- ◎為提升社會大眾H7N9流感預防認知，廣續透過地區名城有線電視台進行疾管局製作之宣導短片託播，包含H7N9流感民眾出國返國須知、社區篇、辦公室篇等。
- ◎於縣議會第五屆第七次定期會議中本局陳局長進行「H7N9流感防疫措施專案報告」。
- 5/30 ◎轉知本縣各醫療院所H7N9流感中央流行疫情指揮中心102年5月22日流中指字第1020100226號函：有關近期增修完成之「因應H7N9流感門診/急診診療感染管制措施指引」及「H7N9流感醫院感染管制措施」各乙份並函請依循辦理。
- ◎金門航空站廣續配合執行H7N9流感防治LED跑馬燈標語宣導。
- 5/31 ◎配合中央傳統市場禁宰活禽及販售政策，由縣府建設處等查緝小組於今早前往金沙鎮市場4處攤商進行聯合查緝，查緝結果均符規定。
- ◎轉知本縣各醫療院所H7N9流感中央流行疫情指揮中心102年5月28日流中指字第1020100275號函：有關「H7N9流感通報個案追蹤管理流程」乙份並函請依循配合辦理。
- 6/1 ◎於本縣水頭碼頭旅客服務中心放置 H7N9 流感防治相關衛教單張供往來入出境旅客自由取閱，適時加強預防宣導。

- ◎配合慈湖淨灘活動分發禽流感衛教單張，以提升社會大眾H7N9流感防治認知。
- 6/2 ◎嚴密監控並針對小三通入境發燒旅客進行電訪追蹤與健康監測。
- ◎金門航空站廣續配合於機場各公佈欄張貼禽流感宣導海報及機場內各電視牆不定時播放疾管局相關宣導短片，以加強往來民眾防治認知。
- 6/3 ◎轉知本縣各醫療院所 H7N9 流感中央流行疫情指揮中心102年5月28日流中指字第1020100275號函-「H7N9流感通報個案追蹤管理流程」乙份並函請依循配合辦理。
- ◎函轉本府建設處、本縣環境保護局、動植物防疫所H7N9流感中央流行疫情指揮中心102年5月24日流中指字第1020100274號函-102年5月21日H7N9流感中央流行疫情指揮中心第10次會議紀錄乙份暨函轉行政院衛生署金門醫院及本局醫政課H7N9流感中央流行疫情指揮中心102年5月17日流中指字第1020100257號函-「國人疑似/確定感染H7N9流感返臺就醫處置原則」乙份。
- ◎金門航空站廣續配合全面加強機場內部環境消毒作業：如地面、電梯扶手、航空公司櫃台等皆以消毒水進行擦拭，每日早、中午各乙次。
- 6/4 ◎轉知本縣各醫療院所 H7N9 流感中央流行疫情指揮中心102年5月30日流中指字第1020200018號函-有關新修訂「H7N9流感」病例定義乙份並函請依循配合辦理。
- ◎金門航空站於機場內各公佈欄配合張貼「禁止違法屠宰、販售活禽、預防H7N9流感」及「遠離H7N9流感・守護健康勤洗手」宣導海報兩款廣續加強宣導。
- 6/5 ◎轉知本縣各醫療院所H7N9流感中央流行疫情指揮中心102年5月31日流中指字第1020100298號函-有關「H7N9流感臨床診療指引（第三版）」、「H7N9流感疫調單（第四版）」、「H7N9流感個案處置流程（第七版）」、「H7N9流感通報個案追蹤管理流程（第二版）」、「H7N9流感確定病例密切接觸者處置流程圖（第二版）」、「H7N9流感自主健康管理通知書（病例接觸者第三版）」以及「H7N9流感自主健康管理通知書（流行地區返台者第三版）」等文件資料，並函請依循配合辦理。
- ◎配合疾管局一分局金門辦事處進行轄區抗病毒藥劑合約院所-金城鎮及金沙鎮衛生所稽查，查核結果均合格。

6/6 ◎配合辦理柏村國小愛滋防治衛教活動，分發禽流感防治單張適時加強H7N9流感預防宣導，計69份。

◎進行本縣各項防疫物資整備及稽查：有關隔離衣、口罩、公費流感抗病毒藥劑儲備量皆在安全庫存量。移撥克流感膠囊予合約院所-署立金門醫院計1,000顆，視疫情發展狀況，尚有不足之處，隨時向疾病管制局申請調撥。

6/7 ◎本局陳局長接受地區名城有線電視台「頭家開講」節目專訪，專訪中並進行H7N9流感、腸病毒及恙蟲病等防疫衛教宣導，藉以加強並呼籲社會大眾相關預防認知，遠離疫病之危害。

◎本縣各鄉鎮公所廣續配合以電子看版播放H7N9流感防治相關字幕標語宣導。

6/8 ◎運用本局網站，適時發布疫情資訊及衛教訊息，加強民眾對禽流感防治相關認知。

◎於本局服務台放置禽流感防治衛教單張供民眾洽公時自由取閱，藉以加強社會大眾疫病防治認知。

6/9 ◎配合本縣102年新住民多元文化園遊會活動，分發禽流感防治衛教單張，適時加強H7N9流感預防宣導。

◎本縣國家公園管理處配合廣續加強員工防疫、衛生教育宣導，相關衛教諮詢可撥打疾病管制局專線1922，並宣導正確洗手方法，有感冒症狀者即請就醫並佩戴口罩，避免病菌傳播等防疫措施。

6/10 ◎配合中央傳統市場禁宰活禽及販售政策，由縣府建設處召集農委會動植物防檢局高雄分局金門檢疫站、衛生局、環保局、動防所及所轄警察單位等組成之聯合查緝小組今早前往金城鎮及金沙鎮二個市場共7處攤商進行聯合查緝，查緝結果均符規定。



102.06.10 假金沙鎮菜市場進行聯合查緝

◎本縣港務處廣續配合辦理所屬衛生教育宣導事宜(出入境跑馬燈宣導及服務台宣導單張發放)



本縣港務處於水頭碼頭出入境透過跑馬燈宣導防疫訊息及自我防護衛教宣導



本縣港務處於水頭碼頭出入境大廳服務台、管制候船區及體溫篩檢站等8處擺放自動手部消毒器，提醒各位旅客多加利用

6/11 ◎邀縣府建設處、教育處及動防所相關業務承辦人於上午10點假本局一樓會議室以視訊方式共同參加「H7N9流感中央流行疫情指揮中心第十二次會議」。

◎配合本縣金沙國中46屆畢業典禮，進行傳染病防治設攤宣導，活動中並分發禽流感防治衛教單張計175份，適時加強校園師生及與會家長等H7N9流感預防認知。

6/12 ◎配合金沙國小複合式運動場辦理新住民宣導活動，分發禽流感防治衛教單張計100份，適時加強新住民與社區民眾H7N9流感預防認知。

◎本縣國家公園管理處為維護遊客安全，於各展示據點，廣續提供酒精消毒器等供遊客使用，以確保環境衛生；並張貼宣導告示呼籲遊客應避免接觸禽鳥類，切勿撿拾禽鳥屍體，如接觸禽鳥後，出現發燒、咳嗽等類流感的症狀，一定要立即就醫。

6/13 ◎於本局服務台放置禽流感防治衛教單張供民眾洽公時自由取閱，藉以加強社會大眾疫病防治認知。

◎與疾管局一分局金門辦事處檢疫人員維持緊密之聯繫，並隨時嚴密監控小三通入境發燒旅客追蹤與健康監測工作。

6/14 ◎為提升地區民眾對 H7N9 流感疾病之認知及正確防護觀念，本局所屬各鄉鎮衛生所廣續配合於診間放置禽流感防治衛教單張，供就診民眾候診時自由取閱，適時加強宣導。

◎金門航空站廣續配合加強機場內部環境清消作業：如地面、電梯扶手、航空公司櫃台等皆以消毒水進行擦拭，每日早、中午各乙次。

6/15 ◎本縣港務處於水頭碼頭出入境大廳服務台、管制候船區及體溫篩檢站等8處廣續擺放自動手部消毒器，提醒各位旅客多加利用並注意個人衛生(勤洗手・戴口罩)。

◎分送本縣托嬰中心禽流感防治宣導海報，惠請張貼於機構內明顯處配合加強宣導。

6/16 ◎進行6/14小三通入境發燒旅客後續電訪追蹤與健康監測事宜。

◎Email轉知本縣H7N9流感疫情指揮中心各窗口連絡人-有關人類H7N9流感疫情最新現況、WHO近期所公布之新版全球疫情等級劃分及6月1日發布之最新旅遊疫情建議等級表資料訊息乙則。

6/17 ◎透過本局月刊、季刊廣為呼籲及運用本局網站設置H7N9流感專區，提供預防相關衛教資訊及疫苗接種訊息，加強民眾預防認知，提醒縣民注意防範。

◎廣續進行小三通入境發燒旅客後續電訪追蹤與健康監測事宜。

6/18 ◎進行本縣應變醫院各項防疫物資整備稽查，有關隔離衣、口罩、公費流感抗病毒藥劑之儲備皆維持在安全庫存量。

◎於應變醫院(署立金門醫院)志工服務台放置禽流感衛教單張，供就診民眾取閱，適時加強防治宣導。

6/19 ◎為提升社會大眾 H7N9 流感預防認知，廣續透過地區名城有線電視台進行疾管局製作之宣導短片託播，包含H7N9流感民眾出國返國須知、社區篇、辦公室篇等。

◎本縣動植物防疫所針對所轄列管之雞農及鴨農廣續不定期進行相關訪視工作並適時分發禽流感防治衛教單張配合宣導。

6/20 ◎本縣港務處護理站每日於疾病管制局網站了解H7N9流感最新疫情資訊，並於水頭碼頭出入境透過跑馬燈宣導防疫訊息及自我防護衛教宣導。

◎提供地區新開業診所H7N9流感防治海報、宣導CD及衛教單張計200份，惠請協助於病患就診時分發單張配合宣導，並將海報張貼於診間明顯處，提醒民眾注意防範。

6/21 ◎為加強本縣各醫療院所等相關醫護人員對結核病、腸病毒及H7N9流感防治認知，商邀台中榮民總醫院沈光漢主任及陳伯彥主任蒞金假衛生行政大樓三樓會議室辦理「102年度醫事人員傳染病教育訓練」乙場次，計50人參加。

◎Email轉知本縣H7N9流感疫情指揮中心各窗口連絡人-有關今日疾管局發布「國內出現自呼吸道疾病病人中分離出H6N1流感病毒案例，病患已痊癒，疾管局呼籲民眾做好個人健康管理」新聞稿訊息乙則。

6/22 ◎本縣各鄉鎮公所廣續配合以電子看版播放 H7N9 流感防治相關字幕標語宣導。

◎進行6/21小三通入境發燒旅客(縣籍居民2名)後續電訪追蹤與健康監測事宜。

6/23 ◎配合本局假金湖國小體育館辦理「102年度社區健康營造中心-健康體能趣味競賽活動」，分發禽流感防治宣導單張適時加強H7N9流感預防認知，計80份。



102.06.23 配合本局假金湖國小體育館辦理「102年度社區健康營造中心-健康體能趣味競賽活動」分發禽流感防治單張宣導

◎廣續進行6/21小三通入境發燒旅客電訪追蹤與健康監測事宜。

6/24 ◎至本縣私立小家庭托嬰中心進行人口密集機構因應H7N9流感整備現況稽查，以輔導機構即早檢視並做好相關防護措施，降低機構內群聚感染事件發生；查核中並分送H7N9流感防治宣導海報配合張貼及衛教單張協助分發宣導。



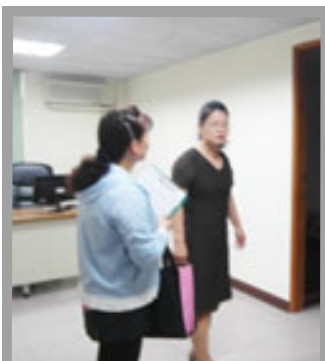
102.06.24 至本縣私立小家托嬰中心進行人口密集機構因應H7N9流感整備稽查

◎金門航空站廣續配合以LED跑馬燈進行H7N9流感防治相關標語宣導。

6/25 ◎本局陳局長率副局長、疾管課課長並邀建設處、環保局及動防所相關業務承辦人於上午10點假一樓會議室配合以視訊連線方式共同參與「H7N9流感中央流行疫情指揮中心第十三次會議暨行政院禽流感防治第88次聯繫會議」。

◎加強本縣應變醫院因應H7N9流感疫情相關整備，並請加強院內感染管制相關措施。

6/26 ◎至本縣大同之家(育幼組)進行人口密集機構因應H7N9流感整備現況稽查，以落實並加強機構內住民、工作人員相關防護措施及降低機構內群聚感染事件之發生；查核中並分送H7N9 流感防治宣導海報配合張貼明顯處及衛教單張協助分發宣導。



102.06.26 至本縣大同之家(育幼組)進行人口密集機構因應H7N9流感整備現況稽查

◎廣續進行6/23小三通入境發燒旅客電訪追蹤與健康監測事宜。

6/27 ◎配合中央傳統市場禁宰活禽及販售政策，由縣府建設處召集農委會動植物防檢局高雄分局金門檢疫站、衛生局、環保局、動防所及所轄警察單位等組成之聯合查緝小組於今早前往烈嶼鄉菜市場共2處攤商及烈嶼屠宰場進行查緝作業，查緝結果均符規定。

◎於本局服務台廣續放置禽流感防治衛教單張

供民眾洽公時取閱，藉以加強社會大眾疫病防治認知。

6/28 ◎本縣動植物防疫所針對所轄列管之雞農及鴨農廣續不定期進行相關訪視工作並適時分發禽流感防治衛教單張配合宣導。

◎進行本縣各項防疫物資整備稽查,有關隔離衣、口罩、公費流感抗病毒藥劑之儲備皆維持在安全庫存量。

6/29 ◎透過本局月刊、季刊廣為呼籲及運用本局網站設置H7N9流感專區，提供預防相關衛教資訊及疫苗接種訊息，加強民眾預防認知，提醒縣民注意防範。

◎金門航空站廣續配合於機場各公佈欄張貼禽流感宣導海報及機場內各電視牆不定時播放疾管局相關宣導短片，以加強往來民眾防治認知。

6/30 ◎金門航空站廣續配合加強機場內部環境清消作業：如地面、電梯扶手、航空公司櫃台等皆以消毒水進行擦拭，每日早、中午各乙次。

◎進行6/29小三通入境發燒旅客電訪追蹤與健康監測事宜。

7/1 ◎為提升社會大眾 H7N9流感預防認知，廣續透過地區名城有線電視台進行疾管局製作之宣導短片託播，包含H7N9流感民眾出國返國須知、社區篇、辦公室篇等。

◎與疾管局一分局金門辦事處檢疫人員維持緊密之聯繫，並隨時嚴密監控小三通入境發燒旅客追蹤與健康監測工作。

7/2 ◎轉知行政院衛生署疾病管制局 102年6月27 日衛署疾管預字第1020400555號函：有關合約醫療機構公費流感抗病毒藥劑之屆期回收銷毀及新藥劑配送等作業並函請轄區合約院所配合辦理相關事宜。

◎本縣港務處廣續配合辦理所屬衛生教育宣導事宜 (出入境跑馬燈宣導及服務台衛教單張發放宣導)。

7/3 ◎配合辦理金門監獄新收受刑人HIV 篩檢抽血服務，分發禽流感防治衛教單張適時加強宣導。

◎本縣動植物防疫所針對所轄列管之雞農及鴨農廣續進行相關訪視工作並適時分發禽流感防治衛教單張配合宣導。

7/4 ◎為提升地區民眾對 H7N9 流感疾病之認知及正確防護觀念，本局所屬各鄉鎮衛生所廣續配合於診間放置禽流感防治衛教單張,供就診民

眾候診時取閱，適時加強相關防治宣導。

- ◎金門航空站廣續配合以LED跑馬燈進行H7N9流感防治相關標語宣導。

7/5 ◎於本局服務台廣續放置禽流感防治衛教單張供民眾洽公時取閱，藉以加強社會大眾疫病防治認知。

- ◎加強本縣應變醫院因應H7N9流感疫情相關整備，並請加強院內感染管制相關措施。

7/6 ◎透過本局月刊、季刊廣為呼籲及運用本局網站設置H7N9流感專區，提供預防相關衛教資訊及疫苗接種訊息，加強民眾預防認知，提醒縣民注意防範。

- ◎本縣港務處於水頭碼頭出入境大廳服務台、管制候船區及體溫篩檢站等8處廣續擺放自動手部消毒器，提醒各位旅客多加利用並注意個人衛生(勤洗手·戴口罩)。

7/7 ◎為提升社會大眾 H7N9 流感預防認知，廣續透過地區名城有線電視台進行疾管局製作之宣導短片託播，包含H7N9流感民眾出國返國須知、社區篇、辦公室篇等。

- ◎與疾管局一分局金門辦事處檢疫人員維持緊密之聯繫，並隨時嚴密監控小三通入境發燒旅客追蹤與健康監測工作。

7/8 ◎分送本縣身心障礙福利機構 - 金門縣立福田家園H7N9流感防治宣導海報10張及衛教單張200份，惠請配合將海報張貼於機構內明顯處及衛教單張分發住民加強宣導。

- ◎轉知本縣各醫療院所H7N9流感中央流行疫情指揮中心102年7月5日流中指字第1020200022號函：有關「H7N9流感指定檢驗機構之指定期限及檢驗時效修正事宜」乙份並函請依循配合辦理。

7/9 ◎本局陳局長率副局長、疾管課課長及業務承辦人於上午10點假一樓會議室配合以視訊連線方式共同參與「H7N9流感中央流行疫情指揮中心第十四次會議」。**H7N9流感疫情已趨緩和,惟因應秋冬可能來襲之傳染病疫情，後續防治作為重點：**

壹、疫情監視：

與衛生福利部金門醫院及衛生福利部疾病管制署台北管制中心金門辦事處維持緊密之聯繫，廣續嚴密監控小三通入境發燒旅客追蹤與健康監測工作，隨時上衛生福利部疾病管制署網站了解國內外最新之疫情資訊。

貳、醫療體系應變整備：

(一)函請各醫療院所持續加強通報及落實各項感染控制措施。

(二)不定期進行應變醫院H7N9流感應變整備查核暨防疫物資儲備稽查。

參、衛教宣導：

(一)自5月10日起為期3個月辦理疾管署製作之宣導短片託播，包含有H7N9流感民眾出國返國須知、社區篇、辦公室篇等。

(二)廣續巡迴各社區村里、人口密集機構、軍方部隊等加強辦理H7N9流感防治衛教宣導，以提升社會大眾防範認知，避免不必要之恐慌。

(三)持續辦理本縣相關醫護人員等H7N9流感防治教育訓練。

(四)透過本局月刊、季刊廣為呼籲及運用本局網站設置H7N9流感專區、地方報紙(金門日報)適時發佈新聞稿，提供預防相關衛教資訊及疫苗接種訊息，加強民眾預防認知，提醒縣民及禽畜業者注意防範。

(五)配合本縣辦理大型活動，設攤宣導H7N9流感防治相關衛教，以加強社會大眾防範認知。

肆、其他防治作為：

(一)5月2日上午縣府主管會報李縣長特別指示要防疫相關單位至廈門進行交流,希望藉由金廈聯防，網繆九月候鳥南飛後的流感防治措施，由觀光處主簽。並函請H7N9流感中央流行疫情指揮中心提供防疫專業卓見後，已函覆觀光處俾以協商後續因應之授權及研處相關事宜。

(二)利用本縣H7N9流感疫情指揮中心各連絡人之電子郵件，留意並傳送疾病管制局最新國際疫情及國內監測相關資訊，供各編組單位參考。

(三)依據中央傳統市場宰活禽及販售政策，配合縣府建設處召集農委會動植物防檢局高雄分局金門檢疫站、衛生局、環保局、動防所及警察單位等組成之聯合查緝小組廣續進行地區攤商相關查緝作業。

(四)禽鳥監測由中央農委會委託野鳥協會及本縣動防所定期採檢，排遺送驗；針對本縣列管之雞農及鴨農動防所廣續不定期進行相關訪視工作並適時分發禽流感防治衛教單張配合宣導。

(五)7月16日假縣府第一會議室參加「101年度施政績效報告評核會議」，於會議中本局進行該年度-「加強傳染病防治，確保縣民健康免受疫癘危害」施政績效自評報告,於報告中詳為說明院內感染管制之重要，並強調該查核應兼具品質改善與量之並重及因地制宜之特性。

落實清除積水容器 防治登革熱之首要

疾管課 李曉怡

七、八月正值盛夏時序，是登革熱病媒蚊孳生繁殖的季節，依疾病管制署公布今年（102年）截至8月12日止，台灣地區共累計77例本土病例分別為屏東縣、台南市、高雄市；154例境外移入確定病例，感染地主要為印尼、菲律賓、越南及泰國等東南亞國家。目前為暑假旅遊旺季，提醒熱愛旅遊的縣民，前往東南亞及國內屏東縣等登革熱高風險地區，應做好防止蚊蟲叮咬的措施，回國或返家後如有發燒、頭痛、出疹、後眼窩痛、肌肉痛、關節痛等症狀，應儘速就醫，並告知醫師旅遊史、活動史，以利醫師診療及通報。

本縣自開放小三通，兩岸三地海陸空交通便捷，經濟水準提升，出國商務旅遊伴學頻繁、國內外遊客觀光絡繹於途…等因素影響，登革熱病毒帶入國內機會大增，預防登革熱成為防疫工作重要的一環，不分一年四季，全年無休持續對病媒蚊密度調查監測，並做孳生源（積水容器）的清除工作。

孳生源清除為登革熱防治之根本，唯有確實清除孳生源才有可能杜絕境外及阻斷本土登革熱流行，而清除孳生源的工作需要全民共同參與，在日常生活中主動清除家戶內外孳生源，尤其家戶室內常因無法進入調查，成為防疫的死角，如此更需要全民動員防治登革熱，主動清除孳生源，沒有孳生源，就沒有病媒蚊；沒有病媒蚊，就沒有登革熱。

民眾日常生活中孳生源如何處理，有以下四個原則：

- 一、**儲水或盛水容器**：不用時倒置，使用時加蓋密封。
- 二、**廢棄容器**：勿隨意堆積或丟棄於戶外，若為無法自行處理的大型廢棄物，應交由清潔隊運走回收。
- 三、**清除所有可能會積水的容器**：無論是天然的樹洞竹洞，或是人為建築的屋頂排水溝、雨棚、水表

及廢棄物積水，甚至是庭院造景可能的積水處，都應加以處理，以避免孳生病媒蚊。

四、養殖水生植物的容器：放入水草、小石頭或養食蚊魚。

預防登革熱要從處理蚊子的幼蟲（孑孓）開始，而不是只是消滅成蚊，因為成蚊也是從卵、幼蟲長大的，但卵、幼蟲持續在成長，消滅成蚊也無法殺死所有病媒蚊。幼蟲主要孳生於人工或天然容器中，如水缸、廢輪胎、花器、水盤、膠桶、石臼等。民眾要如何清除幼蟲的家，將常見的孳生源分室內、庭院及防火巷、空地／空屋，說明介紹如下：

一、室內孳生源

1. **黃金葛、萬年青等水生植物的積水容器**：雌蚊會產卵在植物莖上及容器內壁，必須每週換水並沖洗植物莖部，同時刷洗花瓶內壁以清除蟲卵。改變種植方式可以一勞永逸，如放些小石頭，讓水面不超過小石頭，雌蚊就不會去產卵或可利用遇水會膨脹的膠質物來種植，以後只要定期澆水施肥，並補滿膠質物。
2. **花盆底盤**：每週記得將積水倒掉，並加以刷洗。亦可於花盆底盤放置吸水物質如水草等。
3. **冰箱、開飲機、烘碗機、茶盤的底盤**：每週記得將積水倒掉，並加以刷洗。
4. **貯水的水桶、陶甕、水泥槽**：家中貯水的水桶、陶甕、水泥槽要加蓋。
5. **家中的馬桶及水箱**：如果長期不使用，如外出旅行時，就應該將馬桶蓋及水箱蓋蓋上。
6. **地下室或停車場積水清除**：地下室的積水也是蚊子的孳生場所，可利用抽水機抽乾積水，並找出漏水原因修補。

7. 鮮花花瓶：每週換乾淨的水，並用力刷洗內壁，以清除蟲卵。

二、庭院及防火巷孳生源

1. 陶甕、水泥槽、水桶等貯水容器：不用時倒置或清除，使用中的要加蓋。
2. 花盆底盤：放在戶外的花盆，最好不要用底盤。如要用底盤，必須每週清除積水並刷洗。
3. 椰子、荷花、水芙蓉等水生植物的觀賞容器：用來養殖水生植物的容器，長期使用又無法加蓋時，可以養食蚊魚，如台灣鬥魚、大肚魚或孔雀魚等，水面上再覆蓋水芙蓉或其他水生植物來保護魚，美觀又不怕有蚊子。
4. 寵物的飲用水盤：每週換水並刷洗。
5. 澆花、種花所使用的容器：不用時倒置，以不積水為原則。
6. 單輪手推車、閒置的水族箱：不用時倒置或加蓋，或用塑膠袋套緊收妥。
7. 遮蓋用塑膠布：儘量勿堆積物品於戶外，若真要使用塑膠布覆蓋時，頂部需撐平，底部也應往內折。
8. 雨棚上的積水：把雨棚架平，以不積水為原則。
9. 廢輪胎：廢輪胎應該清除。另外在公園、運動場等休閒場所使用的輪胎，請打洞或填土。
10. 鍋碗瓢盆、鐵罐、保麗龍及塑膠製品：勿堆積，若仍要使用，以放置方式不積水為原則。
11. 假山假水或地面的窪地：假山假水若為不流動的水，可填土或養食蚊魚，窪地則要填平。
12. 樹洞：填土或種花。
13. 水表積水：用透明膠帶平貼或加蓋。
14. 屋頂排水溝：清除積水或保持暢通。
15. 防火巷：勿堆積雜物。
16. 旗座：在製作時，即應於底座留有開口，亦可填滿細砂或以塑膠帶密封。

三、空地／空屋的孳生源

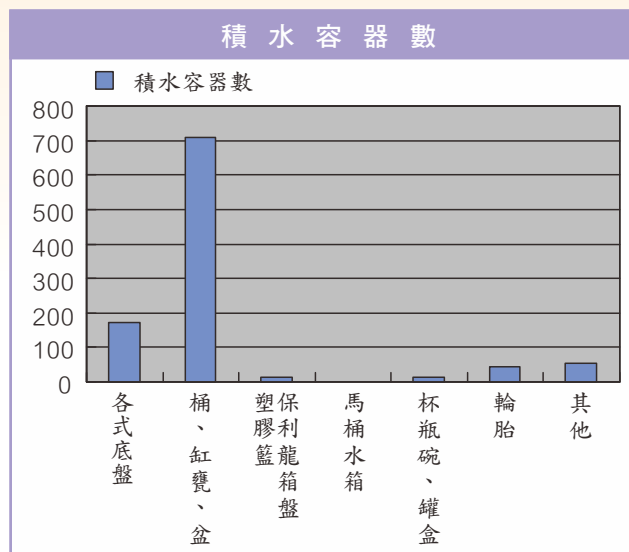
1. 未加蓋水桶：使用中的水桶要加蓋，若需盛接雨水，可用細網蓋上，蚊子便無法產卵。
2. 廢棄洗衣槽、浴缸、馬桶：勿隨意堆積亂丟於戶外，如果無法自行處理時，請交由清潔隊運走。
3. 廢棄或暫不使用的桶子、陶甕：廢棄的應清理，不用時則應倒置收好。
4. 棄置的玩具、舊鞋、瓶子、杯子、鐵罐清除。
5. 空屋的水缸、儲水桶、石臼、水塔、馬桶、冷氣機的水槽：空屋、空地乏人管理，蚊子最容易窩藏，應通知所有人（使用人）或鄉鎮公所清潔隊及時處理。
6. 廢輪胎：因輪胎是黑色的，更容易吸引病媒蚊產卵，所以應清除或回收。
7. 竹筒：自竹節處截斷或是填土。

衛生局全年無休進行居家環境病媒蚊密度調查，並依規定每月進行7村里自然村登革熱病媒蚊密度調查，同時隨手清除孳生源，101年總計調查85個自然村，共計4,402戶，其中布氏指數為0級有75個自然村，布氏指數為1級有9個自然村，布氏指數為2級有1個自然村，大部分結合調查時隨手處理。

101年戶外積水容器統計表

容器種類	積水容器數
各式底盤	173
桶、缸甕、盆	710
保利龍箱盤、塑膠籃	14
馬桶水箱	1
杯瓶碗、罐盒	13
輪胎	43
其他	53
總計	1007

本縣 101 年戶外積水容器數量經調查總量為 1,007 個，其中以桶、缸甕、盆居多，有 710 個積水容器，期望縣民持續落實定期（每週）「巡、倒、清、刷」，做好戶內外環境清潔工作，將不使用且會積水的容器回收清除，使用中的容器要倒立放好，或加上蓋子，花盆底盆戶外不使用，戶內不積水，確實做好「清除積水容器」及「容器減量」工作。誠懇呼籲縣民及社區大眾全面清除積水容器、做好個人防蚊措施、落實登革熱防疫工作，只有不分民眾、政府，不分夏天、冬天，大家一起「勤倒積水」、「隨手作防疫」，根除登革熱全年無休，阻絕境外疫病的入侵及本土病例發生，需要您我一起來預防登革熱，共同守護你我健康，平安渡炎夏！



花盆底盆戶外不使用。



桶、缸、甕不使用，可倒立放好。



石臼不使用，可倒立放好。

參考資料：

1. 前行政院衛生署疾病管制局（2009年10月）登革熱／屈公病教戰手冊（14-29頁）
2. 前行政院衛生署疾病管制局（2010年7月）登革熱防治工作指引（15頁）

白色的回憶

記戰火下參與「金門血絲蟲病防治工作」(下)

行政室主任 林怡種

進醫院首夜，與鬼同眠

民國六十四年二月，農曆新年過後的第一個上班日，我提著簡單的行李，轉了兩路的公共汽車，到位於新市里的「金門衛生院」報到。

上班的第一天，完成報到手續之後，因「血絲蟲病」檢驗需夜間採血，得安置夜宿床位；由於員工宿舍僅剩二個床位，當天有三位同梯新進報到，我從鄉下轉車姍姍來遲，二個床位被早到者捷足先登，不得已的情況下，防疫課長吳少海帶我到工友值日室，用手指著最裡面那張床：

——哪！就是那張床，暫時先睡，以後再調整！

所謂「工友值日室」，原是醫院的舊病房，雖然醫院擴建新病房，但金門是戰地，隨時可能爆發戰爭，為應戰時之需，仍擺著四張原來的病床，暫時供作救護車司機與抬傷患工友值夜睡覺的地方。

我遵照課長的指示，把寢具放置床上，隨即被帶進檢驗室向徐主任報到，分配坐位與領取顯微鏡等器具之後。由徐主任及先進同仁，對我們三位「新兵」展開教育訓練，指導採血、血片製作與操作顯微鏡、捕捉蚊子等等專業技術，以及做公共衛生的基本概念與專業素養。

當天晚上，日曆上是「雙號」，前半夜對岸共軍依例不會向金門群島砲擊，工作小組得外出到各村里「採血」，我隨隊前往見習，回到醫院已是凌晨時分。

時值寒冬，夜裡溫度很低，值日室裡的司機和工友早已入睡，我不敢開燈，躡手躡腳地摸到床邊，鋪好棉被一骨碌鑽進去，靜靜地躺著等入眠。可是，未待闔眼，頓覺一股莫名的寒意，一陣又一陣的襲上心頭，冷得直打哆嗦。

我趕緊閉上雙眼，希望讓自己盡快入夢，在似睡未睡的潛意識裡，清楚地看到一個長髮披肩、身穿白衣的女子，全身濕漉漉地躺在我的旁邊，不停地抽泣，哭訴著不幸的際遇，最後一躍跳水中，我從「澎通」聲響中驚醒，只覺一身冰冰的冷汗！

一整夜，我未敢闔眼，瞪著雙眼直到天明。由於剛剛到醫院上班，人生地不熟，且是新進約聘人員，不具公務人員應有保障，隨時可能捲舖蓋回家吃自己，因此，我不敢把所作的夢告訴任何人，避免惹上「散佈謠言、擾亂人心」的麻煩，特別是在戰地「人人保密、個個防諜」。

隔天晚上，適逢日曆上的「單號」，共軍會對金門實施砲擊，民眾隨時準備躲防空洞保命，依例防治小組停止夜間採血活動。因此，我提早進入寢室，聽值班的周姓老工友——老周，暢談「八二三砲戰」期間抬傷患的陳年往事，細數著老病房和老病床的靈異奇聞，但見他說得手足舞蹈、口沫橫飛，確實是很神奇，我很認真仔細地聆聽。老周說著說著，不經意間，突然指著我睡的那張床，說曾死過一位投水自殺的小姐，長髮披肩，穿著一身潔白的衣服，漂亮得像天仙。

雖然，老周一陣嘆氣惋惜之後，仍滔滔不絕地訴說醫院的奇聞軼事。可是，我已聽不清楚他在說些什麼。因為，剛剛他所說的情節，與我睡第一晚夢見的，情景完全一模一樣，我被嚇得目瞪口呆，久久說不出話來！

畢竟，醫院宿舍已沒有空床位，加諸金門仍處戰地前線與對敵交戰時期，夜間十時以後實施宵禁，缺少通勤交通工具，只得硬著頭皮繼續睡下去。

於是，當晚就寢前，我雙手合十默禱，表示自己也倒楣，未能在員工寢室分配到床位，課長要我暫時借睡，實是情非得已，絕對沒有長期佔有的意思，還請諒察包涵。也因此，往後繼續睡了近一年，不曾再作過類似的夢。

經過這件事後，我確實相信，天地之間存有鬼神；但是，我更相信，只要平時不做虧心事，多行善、莫害人，其實，鬼神也沒有什麼好懼怕的。

此外，醫院左後方圍牆邊有一間獨立式的瓦房，稱為「太平間」，也就是傷病患死亡停屍的地方，平時房門關著，很少有人會去那裡走動，唯有

前方——片曬衣場，偶而，我會去晾曬衣服；但因夜宿工友值日室，常聽老技工、工友談起醫院的種種靈異傳說，包括「太平間」常有冤死鬼夜哭。因此，每次洗好衣服拿去晾曬，總是匆匆把衣服掛在水泥柱的鐵絲上，旋即頭也不回地迅速離開。

有一次，課長發給我一件胸前繡著金門地圖的藍色棉襖，那是前面離職人員所移交，顯得有點老舊與骯髒，趕緊拿去洗衣台用肥皂粉浸泡、洗淨，再拿到曬衣場晾曬。

豈料，天黑前竟忘了收回，那是「公發品」，列入移交，丟不得也！直到夜間採血歸來，已洗完澡準備就寢，臨睡前才猛然想起棉襖忘了收，還留在曬衣場，立即起身摸黑去取回。

凌晨時分，屋外一片漆黑，冷風咻咻作響，「太平間」前顯得異常陰森，令人不寒而慄！我循著防空洞的矮牆，摸黑來到曬衣場。突然，耳邊傳來一陣呻吟聲，立即歇腳聆聽；不一會兒，又一陣更刺耳的呻吟聲劃破夜空，大腿不由自主地顫抖起來，本想拔腿回頭跑，卻怎麼也跑不動，整個人癱軟在那兒。然而，自衛的本能，像民防演訓站夜哨，發覺警戒狀況下「口令」：

——那一個？

——是…我……啦！

是男人的回聲！於是，我續下第二道「口令」：

——幹什麼？

——抓…兔……啦！

天呀！原來就是醫院裡那個喜歡喝酒的老技工——老李，獨自趴在水溝邊嘔吐，趕忙把他扶起，送回寢室休息。

哇塞！恐怖，真的有夠恐慌怖，我被嚇出一身冷汗，幸好，當時腿軟沒有跑離現場，否則，「太平間」冤死鬼夜哭的傳聞，準又多一個見證人。

因此，這些年來，每當再聽到有人活見鬼，暗忖應是捕風捉影，內心依然篤定：鬼，不會嚇死人；人嚇人，才會嚇死人！

夜間採血，才能檢查出血絲蟲病

宇宙浩瀚，無奇不有，造物主之創意，令人讚嘆！

話說「血絲蟲」的幼蟲，蟲體非常的微小，小到用肉眼根本看不到，必需用顯微鏡放大一百倍，才能窺見其蹣曲如細線的形影，既沒有行走的腳，或蠕動的偽足與鞭毛，而且，很難分出那一端

是頭，那一端是尾。換句話說，在高倍顯微鏡下，仍看不見「血絲蟲」的眼睛或嘴巴，照理說，應是沒頭沒腦的笨傢伙！

然而，「血絲蟲」之幼蟲，卻異常的聰明。白天，懂得隨血液循環躲在人體肺部血脈裡；晚上，才跑到皮膚的末梢血管，藉著蚊蟲叮人吸血傳播給他人。

一般而言，雄性熱帶家蚊，只靠吸取植物的汁液、或其他碳水化合物維生，而雌性熱帶家蚊為夜行性的昆蟲，日間性喜躲在室內的陰暗處，以吸取人類或牛、豬、狗、貓的血液過活。春、夏季節，每次吸血經過四、五天之後，便會找有腐植質的水域產卵，每次約二百顆，相粘成塊，三十六小時內即可孵化為孑孓。產卵後的蚊蟲壽命較短，約為一個月；而秋、冬季不產卵，壽命最長可活五、六個月。換句話說，一隻雌性熱帶家蚊被飛進屋內，若沒有適時把牠撲滅，可有多次叮人吸血的機會，也就是可有多次傳播「血絲蟲病」的機會。

事實上，昔時農村普遍貧窮，居民生活困苦，家禽、家畜豢養在同一個屋簷下，糞便滿地、蚊蠅飛舞。特別是傳統三合院的房子，不但沒有紗門、紗窗，睡覺的地方也沒有蚊帳，夏天天氣燠熱，廂房內密不透風，往往找通風涼快的地方席地而睡，被蚊蟲叮咬，那是家常便飯，因而許多小孩子滿臉、滿腿，常留有蚊蟲叮咬後形成的「紅豆冰」斑痕，或發癢抓破皮生瘡流膿，司空見慣。因此，要根絕「血絲蟲病」，做好環境衛生工作，杜絕病媒蚊孳生，應是首要的課題。

的確，在實施「金門血絲蟲病五年防制計劃」之中，即採標本兼治、多管齊下的措施。除了積極到各村里採血找出帶原者，免費給予「海喘散」治療之外，自民國六十三年起，在全縣各村里設有二十七個消毒站，由防治小組提供「速滅松」等殺蟲劑，每週針對豬舍、糞坑、水溝等地噴灑三次，以消滅蚊子孳生源；同時，金門防衛司令部亦派遣十二人，在護國寺旁的「鼠疫防治處」成立消毒小組，負責防區消毒工作，主要為撲滅蚊蠅。

另外，為避免被蚊子叮咬，減少傳染「血絲蟲病」的機會，防治小組亦由台灣進口數千頂蚊帳，透過村里公所分發給轄區清寒居民使用。

「血絲蟲病」由熱帶家蚊傳染，而且，蚊子是在夜間叮咬，才會傳染病原。根據我們對帶原者進行採血實驗，如果在白天採血，則完全檢查不出任何「血絲蟲」的幼蟲。然而，從晚間八點之後，每

隔二小時循序漸進做一次採血檢查，那麼，採血玻璃片上的「血絲蟲」數目，是一次比一次逐漸增多，高峰期落在午夜時分。

同樣的，過了午夜，再每隔二小時實施採血一次，那麼，採血樣本的「血絲蟲」數量，是一次比一次減少。而等到天色大亮太陽升起，所作的採血樣本，玻璃抹片上的「血絲蟲」數目又歸零。因此，晚間九點起至午夜時分，是採血的最佳時段，這就是為什麼檢查「血絲蟲病」一定要在夜間採血的原因。

雙號夜採血，砲彈依然頭上飛

戰地金門的夜，似乎來得特別早，太陽一下山，夜幕立即籠罩下來，四野一片漆黑，只有風濤在木麻黃林梢呼嘯，憑添幾許肅殺的氛圍。

「國、共」兩軍隔著金廈海峽對峙「單打雙不打」的年代，若逢日曆上「單號」的晚上，夜幕一低垂，對岸共軍的砲宣彈，便開始從廈門、大嶝、蓮河、澳頭、圍頭等地向金門島轟擊，通常是每個目標轟擊四至六發之後，便轉向下一個目標，直到過了午夜十二點成為「雙號」，砲聲方才歇止。

因為，共軍對金門實施砲擊，好像是愛怎麼打、就怎麼打，沒有一定的準則，讓生活在島上的居民，隨時都籠罩在挨轟擊的恐懼之中。甚至，共軍火網交織，偶而某個村落，同一晚遭受二次的砲擊，亦不足以大驚小怪，真的讓人防不勝防。

何況，砲彈不長眼睛，威力強大，誰倒楣被炸到，若非身首異處、血肉模糊，至少也是斷手斷腳，終身殘廢。因此，每逢「單號」夜晚，村民們都草草用過晚餐，趕快躲進防空洞裡，避免成為硝煙下的冤魂。

雖然，「雙號」晚上不會有砲擊，但是，島上沒有路燈，為減少暴露目標，嚴禁燈光外洩，家戶燈具都要加遮光罩，而且，所有車輛的頭前燈，上半部一律漆黑，以免道路、橋樑被鎖定成為砲擊的目標。畢竟，金門與大陸一水之隔，近在咫尺，島上軍民的一舉一動，皆在對岸共軍山頂觀測所掌控之中，豈能不小心防範？

尤其，為防止對岸共軍派遣的「水鬼」上岸摸哨，或進行滲透、破壞，夜間十點起至隔日清晨四時，全島實施宵禁，所有的交通要道皆以「拒馬」阻絕，荷槍實彈的衛哨兵嚴加把關，除非有夜間通行證，搭配「口令」通關密語，方准通行。否則

，若是三道「口令」對不上，埋伏哨兵即可對闖關者格殺毋論。

曾經，有聾子夜行，途經管制哨，衛兵連下三道「口令」不見回應，即朝黑影連開數槍，聾子應聲倒地。同樣的，有耕牛放牧在埋伏哨附近的農田，夜裡牛隻走動，發出沙沙聲響，衛哨連下三道「口令」不見回應，槍彈立即朝聲響掃射，可憐耕牛一命嗚呼！

說得更明白一點，即使是沒有砲擊的夜晚，金門島上三步一崗、五步一哨，衛哨槍枝子彈皆已上膛，依然處處危機四伏，一般人都不敢隨便出門，普遍早早入睡保平安。

然而，當全島實施軍管宵禁的當兒，我們才摸黑出門到各村落採血，每每是到凌晨才收工，已是「單號」時分，對岸共軍打過來的砲聲此起彼落，常常從頭頂飛越臨空爆炸。

缺少通信設備，夜間出門麻煩多

金門自民國三十八「古寧頭大戰」之後，國、共兩軍隔著金廈海峽重兵對峙，一邊高喊「解放台灣」，另一邊誓言「反攻大陸」，雙方劍拔弩張到民國四十七年，終於爆發「八二三砲戰」。在鏖戰四十四天期間，金門群島被共軍海空封鎖，一百五十二平方公里的土地，總落彈量高達四十餘萬發，沒有被共軍擊沉，也沒有被「解放」；經過相互喊話，開啟「單打雙不打」的長期對峙。

民國六十年十月，「聯合國」通過阿爾尼亞等國提議「中共入會」案，我國本著漢賊不兩立之立場，宣佈退出「聯合國」。因此，台海兩岸緊張關係升高，大戰有一觸即發之勢，金門島上不僅國軍部隊加強戰備，各村落的民防自衛隊也加緊挖戰壕、構築防禦工事，連金門高中的學生只上半天課，每天下午帶到野外作單兵攻擊基本教練，全民皆兵，時時備戰。

往後幾年，「國、共」兩軍對峙緊張氣氛仍然高張，除了「單打雙不打」的砲宣彈你來我往，雙方的空飄氣球、心戰喊話，也在空中交鋒。總歸一句話，兩岸關係緊張到極點，隨時可能再爆發毀滅性的大戰。因此，「單打雙不打」期間，「單號」晚上有砲擊，只能利用「雙號」晚上進行採血。

按照年度工作計劃，每次實施「採血」檢查之前，工作小組會先到村里公所抄錄受檢名冊，再行文請村里幹事、戰鬥村警員協助提供適當地點，由鄰長通知居民按時接受採血檢查。

一般而言，除非是當晚突然刮颱風、下大雨，才會臨時喊停，否則，工作小組均按表操課，每個「雙號」的晚上九點鐘，大夥兒分別提著採血箱——包括採血針、消毒棉花球、玻璃抹片，在醫院右側的停車場集合，搭乘金防部支援的中型吉普車前往各村落，每位工作成員分配一或二鄰進行採血。

依照計劃執行要求，採血率以百分之百為目標，如果採血率偏低，得自行安排時間補足，所以，如果鄰長安排的集中採血點，實際到檢人數太少，得請鄰長帶路，針對未到檢者，挨家挨戶敲門，一個個從睡夢中叫醒在廳堂採血，若遇行動不便或臥病在床的老人，則個別到床邊採血，希望「一個不漏、一個不錯」，人人受檢。因為，如果一個家庭有帶原者成「漏網之魚」，將會「星火燎原」，除了繼續傳染給家人，也會傳播給左鄰右舍，將使防治工作功虧一簣。

當時，金門島上私有汽車非常稀少，能有一部中古機車，已經非常拉風。同樣的，公有汽車也不多，金門衛生院在島上算是民間最大的醫院，除有一部新的救護車載運傷患，另一部老舊的救護車，則淘汰當作行政用車，然每次上路，常常該響的啦叭不響，而不該響的零組件，卻一路嘎嘎作響，甚至，常常半路熄火拋錨，還得找人幫忙齊力推著跑，才能重新發動引擎。

幸好，金防部支援一輛中型吉普門，並派出一名駕駛兵，全天候駐在醫院備勤，作為「血絲蟲病防治小組」專用車。然而，夏天夜晚搭乘中古普出門，後車斗只有帳篷，飛馳在中央公路上非常通風，舒暢極了。

但是，冬季東北季風凜冽，每次出門，除要多穿衣服保暖，還得披上民防隊配發的軍毯防寒大衣。因為，每當中吉普上路，冷風就像刀子一般地刮在身上，儘管大家縮縮在一起，依然冷得直發抖，大伙兒要一起高唱雄壯威武的軍歌，或正流行的電視劇主題曲「長白山上」，讓嘹亮的歌聲驅走寒意，暫時忘卻冷風肆虐。

當時，沒有手機，工作成員摸黑出門，分配在不同的鄰里和村落採血，抵達目的地時一個個下車，回程得事前約定，工作結束時在某個地方候車，倘若遇到突發狀況，麻煩可就大了。

有一次，我分配在西浦頭，車子是從安岐進去，約定工作完成時，在村郊的土地公廟候車。大約在午夜十一點半之前，我即完成工作，持著手電

筒徒步到土地公廟，等呀等！等過凌晨時分，車子就是遲遲不來；盼呀盼！盼不到中古普的車影，然對岸共軍的宣傳彈，砲聲已此起彼落，心裡開始著急，也開始害怕。

其實，心裡害怕的，不是共軍打過來忽遠忽近的砲宣彈，而是三更半夜，荒郊野外一片漆黑，獨自一人在小廟，冷風在樹梢咻咻作響，夜梟此起彼落哀鳴，憑添無限恐怖的氛圍。

尤其，暗夜獨自佇立的地方，正是「古寧頭大戰」屍橫遍野的戰場；據說，當時萬餘共軍分乘二百餘艘大、小船隻，強行在古寧頭岸際登陸，遭國軍二〇一師部隊迎頭痛擊，雙方激戰五十六小時，最後，三千餘登陸共軍被殲滅，七千餘人被俘，雖然，國軍打了大勝仗，卻也有一千二百餘官兵壯烈成仁，總計有四、五千人成槍下冤魂。

而從古寧頭海灘至西浦頭一帶的田野，就是主要的戰場，包括國軍上校團長李光前，亦在西浦頭村郊中彈為國捐軀。據說，由於不幸戰死的兵士屍橫遍野，大都就地掩埋，冤死官兵陰魂不散，入夜之後，西浦頭的村民常聽到「夜兵」操練的聲音，而且，燐火飛舞、犬隻鳴嚎，村民驚恐不已，經求助廟裡王爺，始知陣亡將士孤魂無所依託，宜建廟奉祀英靈，以護國佑民，安定地方。

於是，鄉老發起於李光前中彈殉國處建廟，起初稱為「軍府爺廟」，廟建好之後，果然，「夜兵」操練的聲音不見了，而且，此後威靈顯赫，善男信女有求必應，終年香火鼎盛。民國六十五年，有感於「軍府爺廟」狹小老舊，地方上又發起募捐，擴大建築規模，並更名為「李光前將軍廟」，奉祀將軍著戎裝的塑像供軍民瞻仰膜拜，紀念英靈浩氣長存，以安定民心，福佑地方，並成為島上重要的觀光景點。

記得那天晚上，我在村郊的土地公廟痴痴的等，直到凌晨二點多，才見中古普姍姍來遲，原來是車子半路拋錨，大伙兒一起推車，搞了大半天，好不容易才重新發動引擎。

本來，我憋了一肚子怨氣，但看到大伙兒人人滿頭大汗，還氣喘吁吁，內心的怨氣自然煙消雲散，回家的路上，大伙兒再高唱「長白山上」，讓歌聲迴盪在中央公路的夜空。

宵禁遇天兵，有理講不清

戰地金門夜間十時起，即全島實施軍管宵禁，所有的交通要道皆用「拒馬」阻絕，荷槍實彈的

衛哨兵嚴加把關，除非有夜間通行證，方准通行。

當然，為根除「血絲蟲病」，確保金門軍民健康，鞏固國軍戰力，我們必需於宵禁時間出門「採血」，是以，金防部特別核發一枚「夜間通行證」給防治小組，由「老芋」薛德成保管。

也許，我們常常夜間通行，且宵禁的衛哨站，也由固定的連隊士兵把關，所謂「一回生、兩回熟」。是以，許多衛哨看到我們的車一到，經常自動拉開拒馬，揮舞手電筒的光矩，指揮讓我們快速通過，連「夜間通行證」也不必檢查，備受禮遇。

唯獨有一次，在一個寒冷的深夜，採血歸途經過榜林圓環，衛兵把我們攔下，駕駛兵拿出「夜間通行證」讓他檢查，只見他端詳了許久，突然退後二、三步，並立即猛拉槍機，用槍瞄準駕駛兵大喊：「不許動，把手舉起來！」

也許，衛哨是「菜鳥」新兵，當他檢查過「夜間通行證」後，再用手電筒探照後車斗，發覺情況不太對勁，狐疑為什麼三更半夜，軍用車輛竟載著十幾個「活老百姓」，而且，不穿軍服的老百姓，卻人人裹著軍毯防寒大衣，真的太奇怪了！大敵當前，莫非其中有詐？懷疑可能是共軍「水鬼」滲透上岸，於是，除了自己拉槍機，也呼叫同僚子彈上膛，好似如臨大敵，進入戰鬥狀態。

的確，縮瑟在後車斗裡，我清楚地聽見周遭也傳來拉槍機的聲音，畢竟，大伙兒都是自衛隊員，蒙著眼睛都能在短短半分鐘之內，完成步槍拆解、組合，再拉槍機、扣扳機擊發，可以說人人訓練有素，個個是五項戰技好手，對拉槍機的聲音並不陌生。但是，遇到慌張的士兵，心裡確實有點害怕，真怕亂槍掃射，大家死得不明不白。

事實上，部隊裡很多抽中「金馬獎」的充員兵，他們從新兵中心分發下部隊，被帶到高雄搭上登陸艇到金門，隨時可能戰死沙場，離開家人至少是二年，心裡最大的渴望就是平安退伍。何況，平時長官為了易於管教，希望小兵不要亂跑、不要隨便迷戀金門少女惹出感情糾紛，常常恐嚇「那個村落是匪諜村」、「那個村子有仙人跳」，因此，當士兵發現可疑，先擺出陣仗保護自己，特別是站夜哨，傳聞對岸的「水鬼」會上岸摸哨，殺頭或割耳朵，豈能不小心謹慎？

說真的，遇到類似的情形，我真的有點怦然心跳，而這個當兒，我發現駕駛兵不但不慌張，反而很鎮定：

——阿連記，看乎清楚，阮是金防部！

驚慌的衛哨兵聽出台話口音，又被稱作「阿連記」，因台灣曾被日本佔領五十年，尊稱別人為長者或老大哥，都叫「阿連記」。衛兵大概是覺得頗親切，終於放下瞄準的槍枝，又靠近駕駛兵。同時，其他的衛兵，有繼續持槍戒備，也有用手電筒在後車斗探照搜查，發覺我們並沒有攜帶武器，心防鬆懈不少。

雖然，費盡口舌解說，衛兵仍不放行，因為，他認為：一部車輛，要一張通行證，而且，每一個人，也都各要一張通行證，否則，通通扣留，不准通行。

最後，衛哨的連長來了，才下令放行。大寒夜莫名被扣留一個多鐘頭，在馬路上喝西北風受凍，真是「秀才遇到兵，有理講不清」，只能徒呼負負！

採血針砭會痛，拒檢問題多

海島的金門，冬天的夜裡特別冷，我們常裹著軍毯防寒大衣出門採血。

然而，金門是戰地，居民日常生活，不但沒有夜市可遛躑，更嚴禁燈光外洩，入夜到處是一片漆黑。尤其，金門沒有電視轉播站，就算能買一台黑白電視機，架著高聳天際的魚骨天線，了不起只有台灣海峽風平浪靜的日子，才能勉強看到節目。所以，不躲防空洞的「雙號」夜晚，居民沒有什麼消遣娛樂，大家吃過晚餐無所事事，普遍早早躲進被窩裡夢周公。

因此，深夜我們出門採血，絕大多數的居民已進入夢鄉，特別是天氣寒冷，很多人懶得起床接受針砭採血。於是，在採血率偏低的情況下，只好由鄰長帶著挨家挨戶敲門，但每每敲門大半天，若不是吃閉門羹，就是飄來一陣「心不甘、情不願」的白眼。畢竟，那麼冷的寒夜，誰願從暖烘烘的被窩裡起身接受砭針？說真的，倘若是我，心裡也有十個、百個不願意！

的確，在採血過程居民不願配合，最棘手的，首推三更半夜擾人清夢，其次，是針砭會痛；特別是針砭會痛，許多人以各種理由拒絕受檢，以致受檢率偏低。因為，當初「五年防治計劃」實施開端，即奉令「只許成功、不能失敗」，因此，「金門戰地政務委員會」為恐計劃無法如期完成，乃下令未接受「血絲蟲病」檢查者，不能申請「出入境證」，也就要不能到台灣，必須由「血絲蟲防治小組」出具已檢驗的證明，才准成行。

雖然，戰時的金門，實施「戰地政務」軍管，司令官集黨政軍一元化領導，每一句話都是命令，島上無分軍民，人人遵行。為了消滅「血絲蟲病」，確保軍民健康，「政委會」不惜祭出未檢查者，不准出境到台灣，但仍有許多人不願受檢，理由林林總總，茲舉例如下：

曾經，有人表示：「反正，我一輩子沒去過台灣，以前沒去過，以後也不會去，所以，我不想檢查。」

遇到類似的民眾，真的是令人好氣又好笑，但我們仍會委婉相勸：檢查「血絲蟲」病完全免費，主要目的是要找出帶原者，免費給予藥物治療，防止相互傳染，維護大眾的健康，特別是「血絲蟲病」常常是自家人傳染給自家人；若是家中有人未接受檢查，等於家裡留著傳染病原，隨時會傳染給大家，一旦染病發作，出現「大腳銅」、「臭腳皮粘」、「乳糜尿」等等症狀，後悔就來不及了。

另外，也有人表示：「我是吃長齋的，血液很清，不可能有血絲蟲！」

不可否認，幾千年來，古老的中國人們崇天敬神，深信天有神、地有鬼。特別是閩南地區，只要有人住的聚落都建廟宇供奉神靈，其目的在規範人心，導引人性向善，所謂「人間私事，天聽如雷，暗室虧心，神目如電」，每一個人舉頭三尺有神明，一言一行都赤裸裸呈在文武判官面前，因果會輪迴，善惡到頭終有報！

尤其，金門島自古即有「仙山」、「佛地」傳說，無分大村小村都建有廟宇，供奉忠孝節義先聖先賢，福祐子民；何況，廟宇神靈是村民精神支柱和行為規範，比諸法律更是有過之而無不及；甚至，昔日醫藥不發達，居民生活困苦，衣不足蔽寒，且營養不良，因而疾病叢生，很多人深信「百般病由寒引起」，特別是金門孤懸島，冬季東北季風凜冽，許多聚落於風口供奉石彫「風獅爺」，祈求「鎮風止煞」，福佑人畜平安，成為村民的守護神。所以，很多人認為心存善良，就不會遭天譴，以致誤為吃齋茹素，不殺生，就不會感染「血絲蟲病」。事實上，吃齋拜佛的人，照樣會被蚊蟲叮咬，只要被蚊蟲叮咬過，都有可能感染「血絲蟲病」。

同樣的，也有人表示：「我是老酒鬼，血液裡都是酒精，怎可能有血絲蟲？」

是的，金門盛產高粱酒，名聞遐邇，尤其，傳

統習俗，無論是娶媳婦或嫁女兒要喝酒、生辰壽誕要喝酒、喬遷開市要喝酒、添丁進爵更要開懷暢飲，甚至，酒席上雞頭、魚尾對到誰，就得乾一杯。所以，有許多喜好杯中物的饕客，遇到要檢查「血絲蟲病」，常常自詡身體血液裡流著是酒精，「血絲蟲」不可能在他身上存活。

當然，百分之七十五濃度的酒精能消毒殺菌，但酒類喝進肚子裡，會被肝臟分解，不會直接進入血液裡「殺蟲」，因此，遇到類似的情形，我們除了勸導酒喝多了，會傷肝、傷身，也說明喝酒不能消滅血液的「血絲蟲」，唯有「海喘散」特效藥才有用，請接受免費檢查，如果血液裡有「蟲」，也是免費給藥治療。

此外，也常遇到老年人表示：「都快一百歲，已在棺材徘徊，快死的人檢查又有何用？」

其實，嬰兒出生後，就會被蚊蟲叮咬，就會感染「血絲蟲病」，滿一足歲即能檢查出是否被感染，而長命百歲的人瑞，活在世上時間較久，被感染的機會相對高出很多，特別需要接受檢查，以免傳染給兒孫。遇到類似的情形，我們會不厭其煩的加以勸導，建議最好多留些智慧或金、銀、財、寶給兒孫，千萬不要把病留給家人。

也許，昔日教育不普及，年紀大的人，普遍都沒有進過學堂，知識水準相對較低，容易迷信。曾經，有人指著我大罵：「你眼睛瞎了嗎？沒看到我媳婦懷有身孕，用針砭她若動了胎氣，你負得起責任嗎？」

的確，古時候，人們相信嬰兒的誕生，皆是「註生娘娘」所賜；同時，也相信婦女懷孕時胎神便存在，生活中必須處處小心謹慎，不能任意在房間內釘鐵釘、鑿洞、剪布、張貼、綑綁、切割、或移動傢俱，以免觸怒胎神。假如不小心「動了胎氣」，得趕緊請法師、道士畫符張貼在床頭安撫胎神，或燒化成灰配水服用，以保佑腹中胎兒平安。

此外，人們還相信睡覺的床也有神，通稱為「床母」，特別是嬰兒出生後都在床鋪上，若是經常啼哭，普遍認為那是「床母」不高興，每逢初一、十五及年節都要祭拜，嬰兒才能平安、順利成長；同樣的，如果嬰兒睡覺時，自己發出陣陣微笑，也認為那是「床母」在調教戲弄；甚至，嬰兒身上的胎記，也認為是「床母」做記號，各種穿鑿附會的說法在民間流傳，人們深信不疑。

畢竟，過去醫藥不發達，沒有超音波等先進科

技產檢，手術設備付諸闕如，鄉下人家普遍沒有產檢，通常都在裡家生產，沒有醫生和護士接生；所以，婦女懷胎只好聽天由命，若是發生子宮外孕、或胎位不正，往往造成難產或血崩，親人眼睜睜看著孕母痛苦掙扎，大家束手無策，沒有人能給予協助，最後，十之八九帶著胎兒含恨而終。

認真說，婦女懷胎本來就很危險，得處處小心謹慎，關係母子生命安危，過去是如此，現在也一樣，何況，即使懷胎十月嬰兒順利呱呱墜，母子均安，實在是一件不容易、也很了不起的事，但由於華夏民族特別重視傳宗接代，無論王侯將相，或庶民百姓，媳婦進門之後能否弄璋生男，關係其在家族的地位，以及自己未來的幸福，所以，人們把「天官賜福神、土地公、註生娘娘」奉為三大主神膜拜，祈求人生「福、祿、壽」三大願望。

因此，遇到類似被指著鼻子大罵，我們不能生氣、也不敢生氣，除了更加委婉地解說，孕婦接受砭針採血，不但不會動到胎氣，反而有助母子的健康，因為，孕婦也會感染「血絲蟲病」，雖說不會由母體垂直傳染給子女，但最好接受檢查，否則，母親若是帶原者，嬰兒出生後長期睡在一起，容易傳染給孩子，可能影響孩子一生的幸福。當然，「血絲蟲病」算是傳染病，依規定一足歲以上的人都應受檢，但終究還不算惡性、或有立即危險的傳染病。所以，遇到堅決不願受檢的孕婦，我們只能尊重其意願，給予更多的祝福。

也許，我加入「血絲蟲病」防治小組，已是計劃實施的第三年，也就是很多人已檢查過三次，因此，更多人不願接受檢查，共同的理由是：「去年已檢查沒有蟲，今年幹嘛還要再檢查？」

遇到類似的情形，我們只能一遍又一遍的解說：「血絲蟲」會相互感染，而且感染一年之後，才能生產幼蟲，所以，去年檢查為陰性不帶原，隔年並不一定能保證不被感染，還是接受檢查比較安全。

拒檢問題多，上村里民大會宣導

綜觀採血過程，諸多民眾不願配合檢查，在在說明我們宣導工作做得不夠徹底，值得再加強。

有一天，院長趙金城特別召見我，交付一項特別的任務，要我上村民大會以閩南語作五分鐘的「血絲蟲病」防治宣導，指示先草擬講稿，三天後安排試講。

接獲院長的命令，我心裡忐忑不安，因為，在

工作小組之中，我算是遞補的「新兵」，無論年齡與資歷，皆為最淺的「菜鳥」，衡情論理，這項特別的任務，再怎麼也不會落到我頭上，再說，要以閩南語發音，也增加一些音義上的難度，但院長親自召見交付任務，豈能推拒？

於是，我小心翼翼草擬上台宣教講詞，並製作一塊看板，張貼「象皮腿」、「臭腳皮粘」、「巨卵症」等照片當輔助教材，依限到院長室試講，想不到院長聽後，針對部份細節略作修正，特別交代我上台之後，要慢慢講，不要緊張，希望透過村民大會宣導，讓更多人認識「血絲蟲病」，樂於配合接受檢查，以便順利把流行在金門百年以上的疾病消滅，共同維護居民健康。

幸好，配合村民大會行程，金門衛生院同時作「家庭計劃」宣導，也是五分鐘，由資深護士李景華小姐擔任，每次都是由她先上台，右手拿著保險套，慢慢套在左手的食指與中指，教導民眾應注意那些要領，才不會破裂，擴大宣導「兩個孩子恰恰好，男孩女孩一樣好」的節育政策。因此，每次均由醫院派車，載著景華姐與我，巡迴大、小金門村里民大會。

當時，沒有「麥克風」，上台宣導完全用自己的嗓門；在那民風保守、知識貧乏的年代，家家戶戶孩子一大堆，每對夫妻至少生六、七個孩子，甚至，生「一打」、「一斤」者也大有人在，絕大多數的村夫村婦，不知道保險套是什麼東東，當有人公開拿著在台上，表演說明那檔子事，確實是一件很新奇、很勁爆的話題，難怪每次景華姐一上台，全場鴉雀無聲仔細聆聽，注視著保險套使用的每一個動作。

因為，每次我都是隨景華姐之後上台，每當我上台張開輔助教材，展現大卵芭、大乳房、象皮腿等「血絲蟲」病例照片，台下的村民，又是一陣騷動，隱約可聽到男性村民驚呼：「這個會更精彩！」無怪乎當我在台上宣導，也不時獲得熱烈的掌聲。

捕抓蚊子，解剖檢查

「血絲蟲病」證實在金門流行已有百年以上的歷史，主要靠夜間「採血」，從玻璃抹片檢查出帶原者。此外，也可利用捕捉蚊子解剖，追蹤感染病例；所以，防治工作小組也常在大白天，安排到各村里家戶捕捉蚊子。

我們使用的捕蚊器很簡單，以一支長約五十公分的玻璃管，銜接橡皮軟管與吸嘴，玻璃管中間放置

空氣過濾棉。出門捕蚊之前，我們購買許多大同電鍋量米塑膠杯，捕蚊時，口含吸嘴，將玻璃管慢慢伸抵蚊子背後，鎖定目標後用力一吸，蚊子即應聲入管，再吹進事先準備封好紗網的量米杯裡，詳細寫明門牌號碼及捕捉日期，帶回檢驗室在顯微鏡下進行解剖。

通常，至各村里捕蚊之前，也會先以公文通知村里公所，屆時請求村里幹事協助，再由鄰長和屋主陪同進入各家戶房間，從蚊帳裡尋找吸過血的蚊子。有時，一張蚊帳裡可捕捉十數或數十隻蚊子，而一隻蚊子的腹腔裡，可解剖檢查出數條或數十條「血絲蟲」，一條條在顯微鏡下蠕動，確實非常嚇人。

依照作業流程，當我們從捕捉回來的蚊子檢查出「血絲蟲」，將針對該戶人家與左鄰右舍，另行安排夜間「採血」複驗，以確定誰是帶原者，以便進行投藥治療。

值得一提的是，一般居民除了拒絕採血，也不歡迎我們進入屋內捕捉蚊子，常常有人看到我們到來，緊張得大喊「抓蚊隊來了！趕快拿噴效來！」

原來，村民怕家裡的蚊子被檢查出有「血絲蟲」，還要接受補採血檢查，更要連續二週服藥，所以，當房間裡噴滿濃厚的殺蟲劑味，自然抓不到蚊子，類似錯誤的舉措，實在讓人好氣又好笑，卻也無可奈何。

檢查出感染病例，投藥治療

每次深夜外出採血，回到醫院幾乎都已超過凌晨時分，大伙兒早已精疲力竭，安置好採回的血片，也該歇息了。

隔日早上，依照作業程序，先將血片浸水脫去血紅素，再將血跡染上淡藍色，待乾燥之後，即可一片片放置於顯微鏡下詳細檢查。

一般說來，工作小組採回來的血片，得自行個別處理檢查，發現為陽性帶原的血片，假如蟲數較少時，以心算計數即可；若是蟲量太多，就必須以計數器，每發現一條蟲，即按一下依序累計，而且，要重複檢查二次，務求數字真確，不容敷衍了事。

此外，為求慎重起見，徐主任會把每個成員採回的血片，全部重新檢查一次，所以，只要是帶原者，大抵都會被檢查出來，鮮少有「漏網之魚」。

當採血抹片檢查出帶原者，我們會於白天先安排個別拜訪，洽詢最方便的時間，由金防部支援的藥

師蔡鶴聲或陳文博陪同投藥。比如說，帶原者係朝八晚五的上班族，將安排在下班時段投藥，因治療「血絲蟲」的特效藥「海喘散」，價格不便宜，且需連續服藥二週，劑量由少逐漸增加，每天只給當天的藥量，當面看患者服用，否則，很多患者會偷偷將藥品丟棄。

因為，根據范教授研究報告指出，「海喘散」殺蟲效果雖好，但副作用也不小，患者一經服用，可撲殺體內百分之五十的寄生蟲，但遭撲殺的蟲體蛋白，會滲入人體血液中，將引發患者頭痛、腹痛、關節痛、胸痛、嘔吐、出疹、耳鳴、淋巴腺腫痛等症狀，使人發燒全身疲倦無力工作，導致許多感染者拒服藥物，或逃避採血檢驗，使防治成效大打折扣。



血絲蟲病患者服用海喘散實況。

餵蚊子吸血，精神可佩

在「血絲蟲病」防治計劃執行過程中，只要發現是陽性反應的帶原者，我們均儘快安排投藥療程，以迅速消滅病原，杜絕傳染給他人。

唯一有個案例，情況非常特別，我們希望暫緩投藥治療，藉以供蚊子吸血，作為醫療與藥品研究。因為，他血液中的「血絲蟲」數非常高，且是獨居的老榮民，住在金湖公墓後方的獨立農舍，四週並無其他人家，比較沒有傳染給他人之虞慮，而且，防治小組願為他裝修紗窗、紗門，並購置蚊帳，做好防範被蚊蟲叮咬的措施。

經徵詢其本人意願，老榮民欣然同意，表示年輕時獻身軍旅，歷經抗戰打過日本鬼子，也參加過金門「八二三砲戰」，早該戰死沙場，如今苟且偷生之軀，還能供醫學研究，有什麼好猶豫的呢？於是，他老兄毫不猶豫地立即簽了同意書。

因此，我們按照計劃，先到水溝撈捕子了，養在罩著紗網的水族箱裡；孵化成蚊之後，挑出二十餘隻雌性熱帶家蚊，儲放在裹著紗網的量米塑膠杯裡，並以黑布幔蒙著，等待台灣研究人員前來進行吸血試驗。

果然，隔天是「雙號」，台灣的研究人員來了，夜晚十點鐘左右，我引導金防部支援的駕駛兵，中古普車經過金湖公墓，再徒步走過蜿蜒的小路，把獨居的老榮民接到醫院，帶進一間舊病房裡，讓他躺在一張病床上，研究人員將二個儲放蚊子的量米杯口，用膠帶分別緊貼在他的左右大腿上。由於量米杯內的蚊子，早已飢腸轆轆，隔著一層紗網直接接觸到皮膚，能大快朵頤好好吸血飽餐一頓。

老榮民靜靜地躺著，悠閒地吸著吸香煙，約莫半小時的光景，研究人員取下粘在他腿上的塑膠杯，但見吸過血的蚊子，一隻隻肚子圓滾滾，就等著接受解剖試驗了。

按照當初的約定，餵一次蚊子，代價是一千五百元，對照當時約聘人員，月薪是二千三百一十元，在醫院搭三餐全伙是三百元，而餵一次蚊子，就有一千五百元的收入，著實讓很多人欣羨不已。

老榮民餵過蚊子之後，隨即進行投藥治療。很多年之後，我常在街上遇到他，每次腦海裡皆浮現載他餵蚊子的情景，幸好，他的身體未發病，沒有任何「血絲蟲病」的症狀。

更意外的是，當時，島上戍守十萬大軍，男多於女，一般人想結婚，即便年輕小伙都難上加難，可是，他老兄竟也娶妻成家，脫離單身一族，從金湖公墓後方的獨居農舍，搬到山外村住在小閣樓裡，生活幸福美滿，真為他感到高興！

烈嶼試用藥鹽 成效良好

治療「血絲蟲病」的特效藥「海喘散」，係由瑞士進口，價格並不便宜，完全免費發放給患者服用。

雖然，「海喘散」免費發放，但因服藥期過長、民眾配合度低，且最大障礙在於藥物有副作用，導致患者害怕拒絕服用或逃避採血檢驗，使得防治工作遇到瓶頸。

因此，范秉真教授參考國外經驗，決定將「海喘散」加入於食鹽之中，製成藥鹽，於民國六十三年七月一日起，免費發給小金門的民眾食用，無論

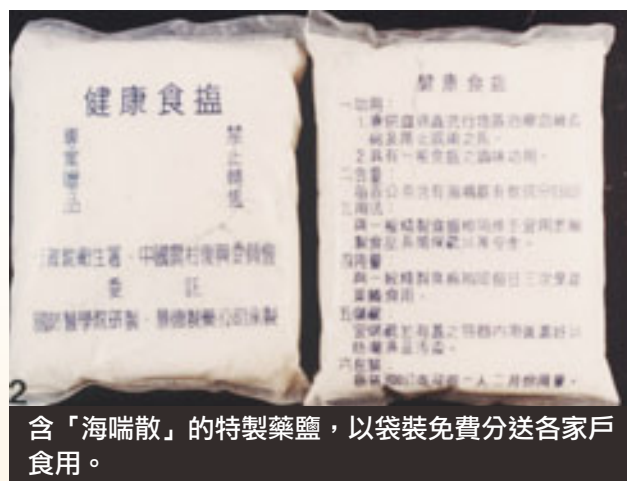
成人或小孩，每人每月發給一磅，連續發給六個月，期間嚴格管制一般食鹽進入小金門，商店或市場亦嚴禁販售。畢竟，當時金門實施軍管，「政委會」一道命令，軍民一體適用，人人遵行，沒有人敢輕易打折扣，所以，無論有沒有感染「血絲蟲病」，一律食用藥鹽，以廣收預防效果。

然而，「海喘散」製成藥鹽，在國外僅供患者食用，所以，在小金門無論是否感染，一律食用藥鹽的做法，曾一度引起醫學界的疑慮，甚至，連時任行院長的經國先生，也曾擔心詢及：「會不會吃出問題來？」

其實，范教授早就查遍文獻，「海喘散」撲殺的「血絲蟲」，蟲體死亡後蛋白滲入血液中，會造成負荷產生副作用，然而，正常人服用後沒有蟲體蛋白滲入血液中，自然不會產生副作用，才敢出此險招。



進口的桶裝海喘散藥鹽運抵金門。



含「海喘散」的特製藥鹽，以袋裝免費分送各家戶食用。

根據調查顯示：未實施藥鹽計劃之前，小金門地區的「血絲蟲病」感染率為百分之九點六，食用藥鹽四個月時，發現感染率已直線下降至百分之

○點三。最後，為期半年試行計劃結束，感染率已降至零，成效超乎預期，令工作小組興奮不已。

范教授為求慎重其事、小心求證，於食用藥鹽一年後及二年後，各全面採血檢查，結果感染率均為零，顯示試驗效果非常良好，也沒有任何不良反應。

大金門比照辦理，也實施藥鹽計劃

大、小金門一水之隔，約莫十五分鐘的渡輪航程，兩地居民往來頻繁，關係密不可分。



桶裝藥鹽準備運往烈嶼。

小金門全面實施藥鹽計劃之後，「血絲蟲病」完全根絕，而大金門自民國六十一年七月，正式實施普遍採血檢查及病例投藥治療，迄六十五年底為止，感染率已從百分之十，降到百分之○點六五，成效還算不錯，但較諸於小金門實施藥鹽計劃，成效仍有一段差距，為防止大金門的帶原者，再傳染到小金門，於是，決定再斥資訂製藥鹽，在大金門全面實施。

本來，按照原訂計劃，大金門自民國六十六年元月起實施，但由於藥鹽係自國外進口，因運輸過程延宕，遲至同年二月十四日首批藥鹽運抵金門，又因農曆年關腳步逼進，礙於民間習俗，工作小組先作協調及宣傳，直到農曆春節後的三月十日才全面實施。

同樣的，大金門實施藥鹽計劃，每人免費發放二四○○公克藥鹽，可供六個月食用，此外，機關、學校、團體伙食團另外加發。並協調各警察所，嚴格管制市場進口食鹽，勸導商店將所剩食鹽全部封存，暫停出售。

當然，由於大金門已實施四年採血與投藥治

療，很多人知道服用「海喘散」會引起副作用，以致實施藥鹽計劃之初，部份民眾心有疑慮，所幸藥鹽含藥量甚微，副作用並不明顯，而且，計劃實施之初，工作小組即密切注意，分別在各鄉鎮自然村明查暗訪，均未發現任何副作用的現象。

大金門實施藥鹽計劃三個月之後，工作小組在四個鄉鎮二十八個自然村，完成八千六百○三人採血檢查，結果僅發現二個感染病例，感染率已從百分之○點六五，降為百分之○點○○二，成效非常良好。



范教授根除金門血絲蟲病，貢獻卓越，獲金防部司令官馬安瀾上將頒贈榮譽勳章。

最後，大金門為期六個月藥鹽計劃完成，在四鄉鎮四十八個自然村檢驗成果，合計對九千○五十一人進行採血檢查，結果均為陰性，感染率降為○。半年後，再進行追蹤調查，針對四鄉鎮四十個自然村，合計八千九百四十八人進行採血檢查，結果也均為陰性，感染率仍為○，證明藥鹽計劃成效卓越，流行金門百年以上的「血絲蟲病」，正式宣告絕跡。

范秉真教授，榮獲全國醫療奉獻獎——特殊貢獻獎

范秉真教授出生窮苦農家，原立志當醫師，卻因中華兒女全面對日抗戰軍興，響應「一寸山河一寸血，十萬青年十萬軍」投身軍旅，國防醫學院畢業後，獲留校擔任寄生蟲研究，軍人基於服從天職，不能實際從事臨床醫療工作，雖有遺憾，卻無法拒絕。

范教授隨軍來台之後，投身台灣地區寄生蟲醫學研究，其中，自民國四十年起進行「血絲蟲病」研究與防治，經過近三十年不眠不休的努力，終於成

功將流行在金門百年以上的「血絲蟲病」根絕，同時，自民國四十三年到七十一年間，篩檢、治療學童寄生蟲病達四萬餘人，成績斐然。

此外，自民國七十一年起，翻山越嶺遍訪台灣山地部落，進行條蟲調查研究，一面調查、也一面對患者投藥治療，前後共花費六、七年的時間，總計為七族原住民近三萬五千患者驅蟲治療。而且，經研究發現，證實台灣山地原住民的條蟲病罹患率約為百分之十一，不如國外報導那麼高，尤其。范教授發現台灣條蟲與教科書的描述並不同，經與韓國、印尼學者合作研究，證實亞洲流行的條蟲是無鉤條蟲的新亞種，因而定名為「台灣無鉤條蟲」，改寫台灣條蟲百年來的醫學理論，證明「亞洲條蟲」為新亞種，成就享譽國際。



范教授夫妻鶼鶼情深，家庭生活幸福美滿。

事實上，范秉真教授鑽研寄生蟲近半世紀來，無論誰公共衛生或學術研究上的成就，均獲得高度肯定，雖然事與願違，不能實際在診療間為病患療傷止痛，但從事寄生蟲研究調查，經他治療或因研究而受惠的患者，早已超過任何臨床醫師，民國八十五年，終於獲頒全國第六屆醫療奉獻獎——特殊貢獻獎。

其實，范教授無私無我、犧牲奉獻的精神更令人敬佩；因為，他把全部心神投注在寄生蟲研究，每天至少工作十四小時以上，且四十餘年如一日，連星期例假日也照常工作，實驗室總是最晚熄燈，頂多只有農曆過新年休息一、兩天，休閒娛樂對他來說，是既遙遠、又陌生。

更難能可貴的是，范教授淡泊名利，從不填計加班費，兩袖清風，居住在簡陋的眷舍，「一簞食、一瓢飲」，從來不交際應酬，無論平日居家或

出門在外上餐館，餐點非常的簡單，除了餃子，還是餃子，從不為飲食傷腦筋，把所有時間、精神都省下來，統統投入寄生蟲研究工作。

所謂「成功的男人，背後都有一位偉大的女性」，范教授任職陽明醫學院期間，每日清早搭校車通勤上班，但專注研究工作，常常忙到三更半夜，校車早已停駛，公車也已收班，幸好夫妻鶼鶼情深，夫人常常無怨無悔地深夜開車載送。但多年來，夫妻倆未曾一起上館子、或看一場電影享受生活情趣，甚至，范教授曾語帶愧怍慨嘆：「從來沒有抱過兒子！」由此可見，能在家人的包容與支持下，才能全心投身研究工作，榮獲全國醫療奉獻獎——特殊貢獻獎，應是實至名歸，范夫人更是幕後功臣。

根絕金門百年血絲蟲病，僅花八百五十萬元

綜觀「金門血絲蟲病防治計劃」，自民國六十年八月一日籌備階段起，加上五年防治計劃，迄民國六十七年六月三十日止，前後歷經六年，在各界的支持協助下，工作小組日夜奔波，島上居民「血絲蟲病」感染率，由百分之十四降為0，讓流行百年以上的疾病完全根除，包括由國科會支援小金門的藥鹽計劃經費，總計新台幣八百五十餘萬元，以當時金門的平均人口數計算，每人僅花費新台幣一百四十一元，卻能造福金門鄉親，范秉真教授與徐郁坡主任的犧牲奉獻，不計個人安危全心投入，確實是「功在金門」，值得敬佩與感念。

當然，流行金門百年以上的「血絲蟲病」能順利根除，歸功於衛生署、農復會、聯勤總部、國防部及金防部軍醫組、與金門衛生院同仁的鼎力支持協助之下，特別是村里幹事、戰鬥村警員和鄰長，從採血造冊、場地安排、與噴藥消滅孑孓，以及低收入戶蚊帳調查、分配，甚至是後期的藥鹽分送，他們任勞任怨、默默犧牲奉獻，功不可沒！

歲月悠悠，當年敵人砲火下採血的情景，雖事隔三十餘年，迄今依然歷歷如繪在腦海深處，唯一讓人感傷的是，范秉真教授與徐郁坡主任已先後去了天國，所幸，值得堪慰的是，當年的工作小組成員，在計劃結束之後各奔前程，仍時時秉持他倆「犧牲奉獻、服務人群」的精神感召，人人奮勵向上，在各個領域嶄露頭角，繼續貢獻一己之力，成就令人刮目相看！

後記：全程參與「金門絲蟲病防治計劃」的薛德成與何福明先生，為本文提供珍藏照片，並協助相關情節諮詢，特表謝忱！

任何諮詢請來電



衛生局服務專線/082-330697

網址/<http://www.kmhb.gov.tw>



	電 話	分機號碼
局 長 室	082-333597	
副 局 長 室	082-330697	213
愛 滋 專 線	0800-888-995	608
婦 癌 防 治 專 線	082-330697	816
結 核 病 防 治 專 線	082-330751	615
菸 害 防 制 專 線	082-337404	
生 育 補 助 專 線	082-330697	715
預 防 注 射 專 線	082-330697	609
恙 蟲 病 防 治 專 線	082-330897	607
轉診交通費補助專線	082-330697	110
醫 政 課	082-332668	
藥 物 食 品 課	082-330697	301-308
心 情 傾 聽 專 線	082-337885	
長 照 中 心	082-334228	
毒 品 危 害 防 制 中 心	082-337555	
金 城 鎮 衛 生 所	082-325059	
金 沙 鎮 衛 生 所	082-352854	
金 寧 鄉 衛 生 所	082-325735	
烈 嶼 鄉 衛 生 所	082-362078	
金 湖 鎮 衛 生 所	082-336662	
衛 生 福 利 部 金 門 醫 院	082-332546	
衛 生 福 利 部 金 門 醫 院 烈 嶼 院 區	082-364090	

