

2025 年 9 月 9 日
讨论文件

北区区议会
第 11 次会议
文件第 30/2025 号

蚊传疾病 – 基孔肯雅热

目的

本文件概述基孔肯雅热的最新情况。

要点

2. 基孔肯雅热今年在全球多个国家及地区肆虐。世界卫生组织（世卫）早前亦预警今年可能出现大规模爆发的情况。今年多个亚洲国家及地区均录得本地传播个案，包括广东省及澳门等亦在今年录得本地传播的个案。
3. 截至 2025年8月27日，卫生署卫生防护中心（中心）今年累计录得12宗基孔肯雅热确诊个案，均属输入个案。12名患者于潜伏期内分别到访过广东省佛山市（六宗）、孟加拉国（四宗）、印度尼西亚（一宗）及斯里兰卡（一宗），全部情况稳定或已痊愈，没有严重或死亡个案。
4. 基孔肯雅热近期在全球多个地区录得案例都有所上升，加上市民频繁来往粤港澳三地，暑假亦是市民出外旅遊的旺季，另外现时正值炎热多雨的季节，控制蚊患难度增加。因此，本港再录得基孔肯雅热输入个案的风险相当高，亦有机会由输入个案引致本地出现局部传播。
5. 政府会积极采取多项防控措施，全力预防基孔肯雅热在本地扎根，当中包括透过不同宣传活动向市民宣传教育有关基孔肯雅热的资讯及其预防方法、加强口岸防控措施、提升本地检测能力、安排患者在无蚊环境接受治疗、就确诊个案进行流行病学调查及风险评估、加强病媒调查及灭蚊措施等。

6. 最有效预防基孔肯雅热等蚊传疾病的方法是做好防蚊控蚊措施。市民前往基孔肯雅热流行地区的人士更要采取额外的预防措施，以减低因受蚊子叮咬而染病的风险。从受影响地区回来后 14 天内须继续使用昆虫驱避剂作为防蚊措施。若感到身体不适如发烧，应尽快求医，并将行程细节告知医生。

背景

7. 基孔肯雅热是一种由基孔肯雅病毒引起的蚊传疾病。其病征与登革热相似，病人通常会出现发烧和关节痛。其他常见病征包括肌肉疼痛、头痛、恶心、疲倦和红疹。基孔肯雅热所引致的严重症状及死亡十分罕见，大部分病人可以自行痊愈，但个别病人的关节痛会持续数月甚至数年。长者、幼童、怀孕妇女和长期病患者感染基孔肯雅热后，有较大机会引起并发症。

8. 基孔肯雅热今年在全球多个国家及地区肆虐世界卫生组织（世卫）资料显示，119 个国家和地区曾录得基孔肯雅热本土传播（包括非洲、亚洲、欧洲、美洲和印度洋及太平洋群岛等地），全球约 55 亿人面临感染风险，世卫较早前亦预警今年可能重复 20 年前接近 50 万宗病例大规模爆发的情况。截至今年 7 月，全球 16 个国家／地区共录得超过 24 万宗个案，当中约 90 宗为死亡个案。

9. 2025年7月中旬，佛山市顺德区出现由境外输入的基孔肯雅热引发的本地疫情，最初涉及近500例佛山市本地病例。随后数周顺德区病例数显著增加，疫情蔓延至佛山市周边地区及广东省其他城市，包括广州、中山、东莞、珠海及深圳等其余19个城市。截至8月26日，广东省今年已录得超过 10,300基孔肯雅热个案，九成以上个案在佛山市录得，而在佛山市内近八成个案在顺德区录得。全部均为轻症，没有严重或死亡个案。澳门方面，截至8月27日，本年累计录得12宗基孔肯雅热输入个案，当中十宗为输入个案，其余两宗为本地个案。

10. 基孔肯雅热于2009年3月纳入香港法定须呈报的传染病名单，直至 2019年，中心共录得33宗确诊基孔肯雅热个案，每年介乎0至11宗，全部属输入个案，病例均为由印度、泰国、印尼等流行地区输入，没有严重或死亡个案。2020年至2024年没有录得个案。

11. 今年直至8月27日，本港累计录得12宗基孔肯雅热个案，均属输入个案。患者在潜伏期曾到广东省佛山市（六宗）、孟加拉国（四宗）、

印度尼西亚（一宗）及斯里兰卡（一宗）。全部患者情况稳定或已痊愈，没有严重或死亡个案。卫生署卫防护中心就该12宗输入个案已按流行病学调查及风险评估进行防控工作，并对密切接触者进行医学监察。我们亦会与食物环境卫生署紧密合作，进行病媒调查及针对性灭蚊工作，并会于个案病人的住所及于病发后在本港曾到访的地点，加强防蚊灭蚊工作，减低本地传播的风险。

预防

12. 目前没有预防基孔肯雅热的疫苗在本港获注册。现时有两款针对基孔肯雅热的疫苗在某些国家获得批准，但未有在任何地区被广泛使用。世界卫生组织及相关专家正就其安全性和效能进行研究，并会根据全球基孔肯雅热的疫情发展，去考虑未来应否进一步推广或建议使用相关的疫苗。卫生署会继续密切留意世卫及各医疗监管机构的最新建议和相关疫苗的最新发展。

13. 中心就预防基孔肯雅热开展的防控工作包括：

- (a) 与世卫、内地及外地公共卫生当局保持紧密联系，密切监测蚊传疾病情况。
- (b) 港口卫生处加强巡查口岸，确保良好环境卫生及有效防治蚊患；加强对机场、海港和陆路各口岸清洁和害虫控制承办商的训练，确保病媒控制措施到位；在出入境大堂张贴海报及派发单张，对旅客进行健康教育；同时向旅游业界和其他持份者定期更新资讯。所有口岸的恒常健康监测会为入境旅客监测体温，怀疑个案会被转介往医疗机构跟进。
- (c) 建立预防基孔肯雅热的专题网页，透过不同渠道和联同各合作伙伴，向公众作教育宣传，提高市民对蚊传疾病的警觉，和采取预防措施。
- (d) 与食环署及其他政府部门和机构保持紧密合作，向由环境及生态局副局长担任主席的跨部门防治虫鼠督导委员会提供监测数据及专业意见。

14. 基孔肯雅病毒主要透过受到感染的伊蚊叮咬而传染给人类。在本港虽未有发现主要传播基孔肯雅病毒的埃及伊蚊，但同样可传播病毒的白纹伊蚊则很常见。食物环境卫生署公布2025年7月全港白纹伊蚊

诱蚊器指数为8.1%，显示监察地区内白纹伊蚊的分布情况颇为广泛¹。64个监察地区中有两个位于北区（粉岭及上水），七月的分区白纹伊蚊诱蚊器指数分别为7.5%及13.0%，数字属二级，表示区内白纹伊蚊的分布情况颇为广泛。

15. 最有效预防基孔肯雅热等蚊传疾病的方法是做好防蚊控蚊措施，避免被蚊子叮咬，并清除积水以防止蚊子滋生。市民应穿宽松、浅色的长袖上衣及长裤，并于外露的皮肤及衣服涂上含避蚊胺（DEET）成分的昆虫驱避剂（孕妇及6个月或以上的儿童亦可以使用）。于户外时，应避免使用有香味的化妆品或护肤品，及依照指示重复使用昆虫驱避剂。

16. 市民前往基孔肯雅热流行地区的人士更要采取额外的预防措施，以减低因受蚊子叮咬而染病的风险。从受影响地区回来后14天内须继续使用昆虫驱避剂作为防蚊措施。若感到身体不适如发烧，应尽快求医，并将行程细节告知医生。

17. 中心透过一系列宣传活动向市民宣传教育有关基孔肯雅热的资讯及其预防方法。中心制备并散发各种预蚊传疾病的健康教育材料（包括专题网页、电视宣传短片和电台宣传声带、短片、指引、单张、信息图表、海报、小册子和懒人包），又透过不同的宣传和健康教育途径（例如网站、Facebook专页、Instagram帐号、微信官方帐号、YouTube频道、电视台和电台、健康教育专线、报章和传媒采访），向市民传达健康信息。

卫生署
2025年9月

¹ 白纹伊蚊诱蚊器指数分四级，反映不同程度的白纹伊蚊分布情况。一级（指数低于5%）表示监察地区内白纹伊蚊的分布情况并不广泛。二级（指数为5%或以上但低于20%）表示监察地区内白纹伊蚊的分布情况颇为广泛。三级（指数为20%或以上但低于40%）表示监察地区内白纹伊蚊的分布情况广泛。四级（指数为40%或以上）表示监察地区内白纹伊蚊的分布情况非常广泛。食物环境卫生署会因应不同情况，采取具体的防控措施。此外，各屋邨、医院、学校、地盘及其他场地或物业的管理公司亦须采取具体措施，在其管辖地方防治蚊患。