

「旅遊醫學門診施行現況」

-陸海空第一線、把關旅遊醫學-

文字 | 林晴筠(高雄市立小港醫院家庭醫學科主治醫師)

依

照聯合國旅遊組織(UN Tourism)資料，在2015全世界每年約有12億人次，2024年全球旅遊人次約為14億人次，幾乎回到疫情前2019年水平(恢復率達99%)。隨著國際旅遊興盛，旅遊民眾旅行中的健康防護，與國內防疫的控制，在新興傳染病更迭出新，維護國家公衛防線實不容輕忽。

小港醫院旅遊門診為疾管署委託全國30家旅遊醫學中心之一，擁有特色之地理位置：位於高雄港口，高雄小港國際機場，與國道一號最南端。我們的旅遊門診提供：

- ◎關於旅遊的預防性醫療，流行病學，公共衛生，以及返國後疾病治療。
- ◎並針對旅行者做旅行地與個人風險評估，旅遊衛教，疫苗注射。
- ◎針對特殊風險的旅遊地(如高山，極端氣候，衛生條件不佳)；特殊風險旅客(如有過心血管疾病，氣喘，糖尿病，情緒性疾況)與高齡族群(>65歲長者)建議健檢項目並整理慢性病史。
- ◎隨著新南向政策，針對外派東南亞的員工，提供疫情諮詢與常備疫苗注射，除可守護健康，對台灣本土的防疫也提供防線。
- ◎留學生疫苗注射與整合建議，協助完成學校申請的要求。
- ◎成人疫苗注射

旅遊醫學

隨著航空的普及與便利，國際旅遊的人數在幾年內持續的發展，以台灣觀光局的資料，2024台灣出國的人數持續成長來到1,684萬人次，旅遊門診的重要性在於預防性醫療，熟知目的地區域與季節的流行病學，對於公共衛生的把關，以及返國後疾病治療。旅遊醫學的工作是在衛教國人旅遊地的疾病與自然、人為災害風險防範，建議預防注射、預防性藥物；對於慢性病患如糖尿病患者，指導旅遊途中胰島素用量的調整與施打時間，在旅程中若需長途飛行需要注意血栓形成，增加足部運動，並可以穿膝下的彈性襪保護足部，並注意身體狀況，活動量力而為；回國後評估有無感染當地疫情。

旅遊過程中，身體不適以發燒與腹瀉人數最多，而發燒的原因可依流行病學與發燒日數來分析，如旅遊地為東西非，需考慮瘧疾；亞洲首先考慮登革熱；南亞回國，則須考慮傷寒與其他腸胃道感染。至於危及生命的排名第一為意外事故，第二是心血管疾病，在旅遊門診會針對相對應風險做衛教與建議防護，以盡可能避免或減少損害。

長者旅遊：

近年來平均餘命的增加與健康照護觀念的進步，高齡者的旅遊適性與活動功能佳，退休者對於金錢和時間有更高的調配度，出國旅遊常是退休者長期的心願。年齡不再是旅遊的障礙，然而高齡所帶來的功能衰退還是容易造成旅程一些潛在的風險，因而細心的旅遊照護更加重要。行前的身體健康檢查來評估體力與健康情況，流感疫苗，肺炎鏈球菌疫苗，帶狀皰疹疫苗等例行性疫苗建議接種；高齡者意外傷害的發生率較高，因而導遊領隊在過馬路，或是行程的路況，明亮度都要有所掌控。

慢性病族群病情藥物評估：

依照旅客所提供的藥物和病摘做一完整的整理，並依各疾病特性於旅遊門診中給予建議。必須考慮機艙的環境(a)氧氣較地面稀薄；(b)氣壓較地面為低；(c)會輕度搖動或震動；(d)為狹窄的空間；(e)高噪音環境。協助部分可在飛行中事先要求氧氣供給，戴耳罩屏蔽噪音。

在銀髮族和老人族群的病情摘要採用疾管署所提供之表格，一方面有詳盡行程可供本院旅遊門診醫師評估風險以提供建議，旅程中攜帶可供國外有就醫需求時參用。

旅遊前健康紀錄卡

姓名Name：

生日Date of birth(西元年yyyy/月mm/日dd)：

居住國家Country of current residence：

☐ 臺灣Taiwan ☐ 其他Others：

旅遊目的Purpose of travel：

☐ 觀光Tourist

☐ (旅行團Package tour/☐ 自助旅遊Backpacking)

☐ 商務Business

☐ 志工活動/人道救援Volunteer/Humanitarian Aid

☐ 探訪親友Visiting friend and/or relatives

☐ 朝聖Pilgrimage

☐ 其他Others：

住宿型態Type of accommodations：

☐ 星級飯店Luxury hotel

☐ 普通飯店或旅館Regular hotel/Inn

☐ 與當地人同住Local home/Guest house

☐ 露營Camping

☐ 其他Others：

特殊活動Special activity：

前往高海拔地區High altitude areas：

☐ 是Yes/☐ 否No

探險類活動(如高空彈跳、泛舟、洞窟探險)

Adventure:e.g. bungee jumping, rafting, caving：

☐ 是Yes/☐ 否No

☐ 其他特殊活動Others：

出境日期Date of departure(西元年yyyy/月mm/日dd)：

返國日期Date of inbound(西元年yyyy/月mm/日dd)：

醫療史Medical history

目前健康狀況Current state of health :

☐ 慢性病Chronic illnesses :

☐ 免疫低下Immunosuppression

☐ 近期曾動需全身麻醉手術Recent surgery

☐ 其他Others :

特殊病史Medical history :

☐ 神經學疾病Neurological disorder

☐ 心腦血管疾病Cardiovascular/ cerebrovascular disorder

☐ 先天/後天免疫缺損Immunocompromised

☐ 其他Others :

目前用藥清單Current medication list :

預防接種史Vaccination record : 常規接種疫苗 :

過敏史Allergies

☐ 食物過敏Food : (☐ 雞蛋過敏Egg allergy)

☐ 藥物過敏Drug :

女性旅客For woman :

☐ 懷孕中Current pregnancy (週weeks)

☐ 哺乳中Breastfeeding

衛生福利部疾病管制署

◎ 依旅遊地區疫情提供疫苗施打及預防藥物:根據各國所發布的即時疫情，建議防護措施如戴口罩，勤洗手，使用有效防蚊液(含有足夠濃度的Picaridin或DEET)，穿著淺色長袖長褲避免蚊蟲咬傷（避免登革熱，瘧疾，日本腦炎，屈公病，黃熱病，茲卡病毒，蜱蟲，蒼蠅等節肢動物相關疾病）；

◎ 建議疫苗注射，如近幾年國際麻疹疫情嚴重，沒有抗體的旅客要補打疫苗。到東非觀看動物大遷徙為例，需要施打黃熱病疫苗，腦脊髓膜炎疫苗，與服用預防瘧疾藥物。

◎ 旅遊醫藥包與旅遊險：旅途途中難免會遇到身體不適的情況，攜帶常備藥與外傷處理敷料的旅遊醫藥包；

◎ 在特定疫區避免淡水接觸或赤足踩踏淡水沙灘土壤，以免皮膚接觸感染可能有嚴重併發症的血吸蟲，鉤端螺旋體與寄生蟲糞小桿線蟲(Strongyloides stercoralis)。

◎ 旅行者的行程在海拔1829至2438公尺以上時，

將會有發生高山症的風險。高海拔的城市包括秘魯庫斯科，玻利維亞拉巴斯，西藏拉薩；當海拔上升的速度超過人體適應，高山症就會發生，主要是氧氣分壓的下降導致缺氧與血管中的水分流出；臨床表現：宿醉，頭痛，倦怠，全身無力，食慾不振，噁心，失眠，通常發生在到達目的地的6~12小時後，甚至24小時後，嚴重會有高海拔腦水腫與高海拔肺水腫，沒有適當的處置或緊急下降高度致命的機會相當高。行前依醫囑使用高山症預防藥物可以減少高山症的出現，特別是過去曾有高山症症狀者再次發生的機會更高。

◎ 返國後安排門診診斷追蹤:返國後最常見的是發燒，其次是腸胃道症狀、呼吸道症狀與皮膚問題，考慮鑑別診斷時要有旅遊地與發病潛伏期時間協助判斷，例如寄生蟲造成的腹瀉症狀會持續得比較久，可以超過幾個星期，病毒性肝炎或瘧疾發病的時間則會比較晚。確切的診斷可以讓民眾及早回到生活常軌，減少就業經濟人力損失與維持公共衛生。

境外傳染病傳入

依疾管署2024年境外嚴重傳染疾病傳入統計依序為登革熱(265例)、阿米巴痢疾(169例)、嚴重特殊傳染性肺炎(61例)、退伍軍人症、(35例)流感合併重症(33例)；其他麻疹(12例)、瘧疾 (9例)。

台灣非瘧疾疫區 (malaria-free country)，近年來境外移入瘧疾有逐年增加趨勢，台灣本土有短小瘧蚊可以傳播瘧疾使得疾病控制相對重要。行前要到旅遊門診諮詢使用瘧疾預防藥物，回國後若有發燒畏寒症狀一定要告知旅遊史：

◎感染地區分析 (2015–2025 年)：以非洲地區為主，特別是中西非：如安哥拉、肯亞、貝南、索羅門、坦尚尼亞、肯亞、尚比亞、馬達加斯加等地最常出現境外移入病例。亞洲次之，如緬甸、印度等地亦有少量病例。非洲佔整體案例比例超過 90%，為主要感染來源。

◎病 原 型 態 分 布：惡 性 瘧 (Plasmodium falciparum)：為最主要種類，且多為重症病例。間日瘧 (P. vivax)：為第二常見。

◎數量與趨勢概述2015–2023年間，每年約10–30例，近年（2021–2025）平均每年約4例，2025截至6月已有12例。

來源國家	病例數
肯亞	3
獅子山	2
索羅門群島	2
坦尚尼亞	1
菲律賓	1
馬達加斯加	1
貝南	1
其他	1
總計	12

2025迄今(30,June,2025)境外瘧疾感染來源地點分布
(來源:衛生福利部疾管署)

結論

43%-79%的遊客從開發中或未開發國家返國後會有嚴重不一的病症，有些疾病可能致命或造成嚴重併發症，所以行前一個月要到旅遊門診做衛教與預防，即使行前一天也有幫助；返國遊

客若感不適絕對不可輕忽，應詳實告知旅遊史與旅途行程內容，由感染科醫師或熱帶醫學專家做完整的評估檢查與治療，以維護國人的生命安全與保障國家的公共衛生。



林晴筠 醫師

長庚醫學大學醫學系
高雄市立小港醫院 家庭醫學科主治醫師/主任
中華民國家醫科專科醫師
旅遊門診資歷 (民國97年迄今)
Certificate in Travel Health™ (CTH®)

邀稿 | 陳金順 洪志興