



輸入マラリア 台湾新たに4例

流行地への渡航前に渡航クリニック受診のうえ防蚊対策を

衛生福利部

www.mohw.gov.tw

2025-09-16

來源： 疾病管制署

疾病管制署（以下、疾管署）は本日（9月16日）、「台湾で新たに輸入マラリア症例4例が確認された。患者は40代から60代の男性だが、うち3例は7月中旬～9月上旬にかけての間に海外への渡航歴があり、誰もマラリア予防薬を服用していなかった；2例が旅行したのはインドネシアで、いずれも三日熱マラリアに感染；1例はタンザニアやウガンダ、ケニア等複数国を旅行し、熱帯熱マラリアに感染；残り1例はインドに長期間居住しており、8月下旬に台湾に到着、三日熱マラリアに感染していた。患者4例の発症日は7月30日～9月5日の間、症状は多くが発熱や下痢、悪寒、めまい、嘔吐、頭痛、倦怠感、関節痛が主だが、病院を受診し、通報検査により診断が確定した。4例の患者の感染地はインドネシア、その他（アフリカ東部諸国）及びインドとなる。現時点で3例は既に退院しており、1例はバイタルサインも安定しており入院治療中だ。衛生単位は、引き続き各症例の健康状態とその後の検査結果を追跡している」と発表した。

疾病管制署のモニタリングデータによると、今年はマラリアの症例数は計20例に上るが、全て海外からの輸入症例であり、過去19年間（2007～2025年）の同時期と比較して最多となっている。症例の年齢は10代～60代であるが、アフリカ諸国が主な感染地となっており13例を占め、その他は、アジアの5例と大洋州の2例となっている。うち14例は熱帯熱マラリア、5例が三日熱マラリア、1例がノウルシマラリア（サルマラリア）への感染だ。更に統計によると、我が国では過去19年間でマラリア症例計207例が報告されており、そのすべては海外からの輸入によるものであり、感染地はアフリカ諸国が大半を占めており、検出された病原体は主に熱帯熱マラリア、次いで三日熱マラリアだ。

疾管署は「世界的にマラリア流行が続いているが、症例の約94%はアフリカで発生しており、エチオピアでは今年、累計症例数が431万例を超え、ジンバブエの状況も深刻である。アジアでは、近年、インドネシアで感染者数が増加しており、主に頭部のパプア州で広がっているとともに熱帯熱マラリアが最も一般的である；インドでは今年、昨年の同時期と比べて感染者数が増加しており、感染地に渡航する国民は注意をするように」と指摘している。

疾管署によると、マラリアは、マラリア原虫をもった蚊が人を刺すことで感染する病気であるが、様々な種類のマラリア原虫により、熱帯熱マラリア、三日熱マラリア、卵形マラリア、四日熱マラリア、そしてサルマラリア（宮本注：厚労省のFORTH情報によると二日熱マラリアとも呼ばれるそうです）に分類され；中でも、熱帯熱マラリア、三日熱マラリアが最も常見されるものである。マラリアに感染すると、ほとんどの場合、7～30日以内に症状が現れ、早期の症状はインフルエンザに似ており、発熱が主なものだが、頭痛や筋肉痛、関節痛、悪心、嘔吐、倦怠感なども見られる。適切な治療を受けないと、発症数日後には、断続的周期的な悪寒や震え、発熱、発汗などの症状が現れる。酷くなると脾臓の肥大や黄疸、ショック、肝不全、腎不全、肺水腫、急性脳症及び昏睡を引き起こすことがあり、更に悪くなると死に至る。三日熱マラリア原虫および卵形マラリア原虫は、肝臓内で潜伏状態となって数週間から数年後に再発するため、血液寄生虫治療後は、根治するまでプリマキンを服用し、三日熱マラリアまたは卵形マラリアの再発を避けねばならない。

疾管署は「年間を通して感染リスクにさらされている長期インド滞在者に加え、今回新たに追加された3例の症例はマラリア流行地域への渡航前に予防薬を服用していなかったもので、我々は特にマラリア流行地域へ旅行する場合、少なくとも出国一か月前までに国内の渡航クリニックを受診するとともに、医師の指示に従い、出国前や出国期間中、および帰国後にマラリア予防薬の服用を継続し、決して中断しないこと；旅行中は、明るい色の長袖と長ズボンを着用し、政府公認の昆虫忌避剤を使用し、極力網戸や窓のある部屋に滞在するようにすること；帰国後に疑い症状が出た場合、早急に病院を受診するとともに、診療の参考用に医師に対して渡航歴や服用したマラリア予防薬等の情報を主体的に医師に告げねばならない。

関連情報については、疾管署のグローバル情報サイト（<https://www.cdc.gov.tw>）あるいはフリーダイヤルの防疫ホットライン **1922**（または **0800-001922**）から入手可能だ」と注意喚起している。

<<宮本注：病原体の台湾語、英語、日本語比較表>>

悪性瘧：P. falciparum	：熱帯熱マラリア原虫	熱帯熱マラリア	：Tropical malaria / Falciparum malaria
間日瘧：P. vivax	：三日熱マラリア原虫	四日熱マラリア	：Quartan malaria / Malariae malaria
三日瘧：P. malariae	：四日熱マラリア原虫	三日熱マラリア	：Tertian malaria / Vivax malaria
卵形瘧：P. ovale	：卵形マラリア原虫	卵型マラリア	：Ovale malaria / Ovale malaria
猴瘧蟲：P. knowlesi	：サルマラリア原虫	サルマラリア	：Monkey malaria/ Knowlesi malaria
(又稱諾氏瘧原蟲：ノウルシマラリア原虫)：			

https://www.cdc.gov.tw/Bulletin/Detail/xe_LL3YEUKBILY7tGbWA0w?typeid=9

Taiwan added 4 imported cases of malaria. Consult a travel medicine clinic before traveling to endemic areas and to take necessary mosquito-prevention measures while there.

Ministry of Health and Welfare
Disease Control

www.mohw.gov.tw

2025-09-16

Source: Department of

The Centers for Disease Control (CDC) announced today (September 16) four new cases of imported malaria in Taiwan. All four cases are male, ranging in age from their 40s to their 60s. Of these cases, three had travel history to foreign countries between mid-July and early September, and none of them had taken malaria prophylaxis medication; Two cases involved travelers who visited Indonesia, both of whom were infected with Plasmodium vivax (a type of malaria); One case involved a traveler who had visited several countries, including Tanzania, Uganda, Rwanda, and Kenya, and contracted falciparum malaria (also known as tropical malaria); The other case was a person who had resided in India for an extended period and arrived in Taiwan in late August; this individual was infected with Plasmodium vivax (a type of malaria). 4 名 The four cases had onset dates ranging from July 30 to September 5. Their symptoms included fever, diarrhea, chills, dizziness, vomiting, headache, fatigue, and joint pain. They sought medical treatment at hospitals and were confirmed positive through testing. The suspected locations of infection for the four cases were Indonesia, other (multiple countries in East Africa), and India. Currently, three of the cases have been discharged from the hospital, and one patient, whose condition is stable, remains hospitalized. Public health authorities will continue to monitor the patients' health status and follow up on the test results.

According to data from the CDC, 20 cases of malaria have been reported in Taiwan this year, all of which are imported cases. This is the highest number of cases reported during the same period in the past 19 years (2007-2025). The patients ranged in age from their teens to their 60s. The countries of origin for infection were primarily in Africa (13 cases), followed by Asia (5 cases) and Oceania (2 cases). Of these cases, 14 were caused by Plasmodium falciparum (malaria), 5 by Plasmodium vivax (vivax malaria), and 1 by Plasmodium knowlesi. In total, over the past 19 years, 207 confirmed malaria cases have been reported in Taiwan, all imported cases, with most originating from Africa. The most common type of malaria detected was Plasmodium falciparum, followed by Plasmodium vivax.

The CDC stated that the global malaria epidemic continues, with approximately 94% of cases occurring in Africa. Ethiopia has reported over 4.31 million cases so far this year, and the situation in Zimbabwe is also serious. In the Asia region, the number of malaria cases in Indonesia has been increasing in recent years, with most cases concentrated in the eastern province of Papua, and the most common type being Plasmodium falciparum malaria; India has seen more cases this year than during the same period last year; this serves as a reminder for people to take extra precautions when traveling to affected areas.

The CDC stated that malaria is a disease transmitted to humans through the bite of an infected Anopheles mosquito. Depending on the type of Plasmodium parasite, it can be classified as falciparum malaria, vivax malaria, ovale malaria, tertian malaria, or knowlesi malaria. Of these, falciparum malaria and vivax malaria are the most common. Most people infected with malaria may develop symptoms within 7 to 30 days. Early symptoms are similar to the flu, primarily fever, and may also include headache, muscle pain, joint pain, nausea, vomiting, and fatigue. If not treated appropriately, after several days, symptoms may include intermittent or cyclical chills and shivering, fever, and sweating. In severe cases, it can lead to splenomegaly, jaundice, shock, liver and kidney failure, pulmonary edema, acute encephalopathy, and coma, potentially resulting in death. Vivax malaria and ovale malaria can remain dormant in the liver for weeks or even years before reoccurring. In the case of malaria caused by Plasmodium vivax or Plasmodium ovale, the parasite

may remain dormant in the liver for several weeks or even years before causing a relapse. Therefore, after treating the blood-stage parasites, it is necessary to take primaquine tablets for a follow-up treatment to eliminate any remaining parasites and prevent recurrence.

The CDC urges that the public that, while individuals residing in India are at risk of infection year-round, the three newly reported cases all traveled to malaria-endemic areas without taking any preventive medication; therefore, the public is strongly advised and when traveling to malaria-endemic areas, at least one month before your departure, consult a domestic travel medicine clinic and follow the doctor's instructions to continue taking malaria prevention medication and Take malaria prevention medications before, during, and after your return to the country as directed by your doctor; During the trip, wear light-colored long-sleeved shirts and long pants. Use government-approved mosquito repellent. And try to stay in a room with screened doors and windows; If you develop suspected symptoms after returning to your country, you should seek medical attention as soon as possible and proactively provide the doctor with information such as your travel history and malaria prevention drugs you have taken as a reference for diagnosis and treatment. For related information, please visit the CDC Global Information Network (<https://www.cdc.gov.tw>), or call the toll-free epidemic prevention hotline 1922 (or 0800-001922) for inquiries.

..... 以下是中国語原文

國內新增 4 例境外移入瘧疾病例，提醒民眾赴瘧疾流行地區前請至旅遊醫學門診諮詢並於當地做好防蚊措施

衛生福利部

www.mohw.gov.tw

2025-09-16

來源： 疾病管制署

疾病管制署(下稱疾管署)今(16)日公布國內新增 4 例境外移入瘧疾病例，為年齡介於 40 多歲至 60 多歲男性。其中 3 例七月中旬至九月上旬間均有國外旅遊史，且皆未服用瘧疾預防用藥；2 例旅遊國家為印尼，均感染間日瘧；1 例曾至坦尚尼亞、烏干達、盧安達、肯亞等多國旅遊，感染惡性瘧(又稱熱帶瘧)；餘 1 例長期居住印度，8 月下旬抵臺，感染間日瘧。4 名個案發病日介於 7 月 30 日至 9 月 5 日，症狀多為發燒、腹瀉、畏寒、頭暈、嘔吐、頭痛、倦怠、關節痛等，至醫院就醫並經通報檢驗確診，4 名個案研判感染地分別為印尼、其他(非洲東部多國)及印度。目前 3 名個案已出院，1 名生命徵象穩定住院治療中，衛生單位將持續追蹤個案健康狀況及後續檢驗結果。

疾管署監測資料顯示，今年瘧疾病例數已累計 20 例，均為境外移入病例，為近 19 年(2007-2025 年)同期最高，年齡介於 10 多歲至 60 多歲，感染地以非洲國家占 13 例為主，其餘分別為亞洲 5 例及大洋洲 2 例，其中感染惡性瘧 14 例，感染間日瘧 5 例及諾氏瘧原蟲 1 例。另統計近 19 年我國通報確診瘧疾人數累計 207 例，均為境外移入，感染地區以非洲國家為多，檢出病原體以惡性瘧為主，其次為間日瘧。

疾管署指出，全球瘧疾疫情持續，約 94%病例數分布於非洲地區，衣索比亞今年累計逾 431 萬例病例，辛巴威疫情亦嚴峻。亞洲地區印尼近年病例數呈上升趨勢，主要分布於該國東部巴布亞省，並以惡性瘧最常見；印度今年病例數高於去年同期，提醒國人至相關地區需加強防範。

疾管署表示，瘧疾是由感染瘧原蟲之瘧蚊叮咬人類而傳染的疾病，依瘧原蟲的不同，可分為惡性瘧、間日瘧、卵形瘧、三日瘧、諾氏瘧；其中以惡性瘧及間日瘧最常見。大多數人感染後，可能於 7 天至 30 天內出現症狀，早期症狀與流感類似，主要為發燒，也可能出現頭痛、肌肉痛、關節痛、噁心、嘔吐和疲倦等症狀，如未接受適當的治療，發病數天後會出現間歇性或週期性的畏寒及顫抖、發燒及出汗等症狀，嚴重者可能導致脾腫大、黃疸、休克、肝腎衰竭、肺水腫、急性腦病變及昏迷，嚴重可能導致死亡。間日瘧跟卵形瘧可能潛伏在肝臟數星期或甚至數年後再復發，所以在治療完血液瘧原蟲之後，必須再服用普來馬奎寧(Primaquine)錠劑做根治治療，以避免復發。

疾管署提醒，除長住印度個案全年皆具感染風險，本次新增之另 3 名個案赴瘧疾流行地區前皆未服用預防藥物，因此特別呼籲，民眾前往瘧疾流行地區，請至少於出國前一個月，至國內旅遊醫學門診諮詢，務請依醫師指示於出國前、出國期間及返國後持續不中斷服用瘧疾預防藥物；旅遊期間請穿著淺色長袖長褲，塗抹政府核可的防蚊液，儘量安排住在有紗門紗窗的房舍；返國後如出現疑似症狀應儘速就醫，並主動告知醫師旅遊史及曾服用的瘧疾預防藥物等資訊，以做為診斷與治療參考。相關資訊請至疾管署全球資訊網 (<https://www.cdc.gov.tw>)，或撥打免付費防疫專線 1922 (或 0800-001922) 洽詢。