

ISSN 1817-647X

定點監視週報

週刊
第 3 卷第 40 期

行政院衛生署疾病管制局

中華民國 96 年 10 月 12 日

本期內容 2007 年第 40 週 (09/30-10/06)

定點監視週報
Sentinel Surveillance Weekly Report

訊息交流：	
"遠離紅眼症"—勤洗手、保持個人衛生、天氣轉換之際，正值病毒活躍期，請做好自我保護措施、疾管局初步證實「腸病毒克沙奇 A24 型」造成紅眼症疫情	1
實驗室檢驗：病毒性合約實驗室檢驗結果	3
定點醫師監視資料	5
學校監視資料	8
人口密集機構監視資料	9
國際疫情	11
防疫速訊 9640 期	12

目前台南市登革熱疫情有逐漸升高趨勢，各定點醫師若有看到疑似個案請加強通報 (尤其是鄰近縣市更需要加強警覺)，另請加強旅遊史之詢問。

近來接獲多起校園發生結膜炎群聚疫情，年齡層多為國小、國中學生，請各定點醫師注意及進行通報，並對病患加強宣導，保持個人衛生及做好自我保護措施。

為響應環保並加速資訊傳遞，若您願意由紙本郵寄改為 E-mail 方式收取本刊物，請電話或傳真告知本局第五組蔡佳倫小姐。電話：0800-880995；傳真：0800-881995

有意願參與本局病毒合約實驗室之定點採檢醫師者，請參閱 p.13 訊息。

訊 息 交 流

1. 腸病毒相關衛教單張及海報，請逕洽各縣市衛生局或至疾病管制局全球資訊網下載，網址http://www.cdc.gov.tw/index_info_info.asp?data_id=1007
2. 中華民國 96 年 05 月 30 日公告指定傳染病「新型流行性感冒」名稱修正為「H5N1 流感」，並歸類為第一類傳染病，旨揭疾病之病例定義及防治措施，將隨時依世界衛生組織公布訊息及國內防疫需要更新，相關訊息請洽本局網站查詢。
<http://www.cdc.gov.tw>
3. "遠離紅眼症"—勤洗手、保持個人衛生

入秋之後天氣逐漸變冷，呼吸道疾病及黴菌感染等都陸續增加，根據疾病管制局定點監視系統及學校監視系統通報資料顯示類流感、腸病毒及紅眼症等病例皆有增加現象，最近亦接獲中小學學校發生疑似紅眼症群聚事件，個案主要症狀出現急性結膜炎症狀，本局呼籲民眾如有出現紅眼症等症狀應立即就醫，並結合教育等單位共同加強結膜炎之預防衛教宣導，包括勤洗手、勿揉眼睛，若發現有疑似紅眼症的情況，建議在家休息，避免傳染他人，若接觸者出現疑似症狀，應宣導就醫並進行通報。

急性結膜炎大多是由濾過性病毒所引起之急性感染，一年四季都可能發生，但以夏秋交接季節較常見，往往引發流行。

4. 天氣轉換之際，正值病毒活躍期，請做好自我保護措施

根據疾病管制局歷年監視資料顯示，通常在開學後會有一小波的腸病毒疫情，該局近 4 週（36-39 週）定點醫師監視系統之腸病毒病例比率（‰）依序為 5.8、6.1、6.0、6.1。另，入秋後，因天氣變化不穩定，流感疫情亦有上升趨勢，依據該局監視之流感資料顯示，近 4 週（36-39 週）定點醫師監視系統之類流感病例比率（%）依序為 3.1、3.3、3.2、3.5。疫情趨勢與去年及前年相似，預測未來數週疫情將呈穩定上升趨勢。

另，衛生署「紅眼症疫情防治工作小組」召集人署立台北醫院王國爵副院長表示，結膜炎一年四季都有可能發生，尤其在夏、秋季節交替時較常見，最近眼科門診「紅眼症」病患有增加的現象。民眾若覺得眼睛紅痛不適，建議應立即就醫，由醫師依實際狀況處理，千萬不可自行購買眼藥水使用。至於引起「紅眼症」之原因，疾病管制局已採取相關檢體，目前正在該局國家實驗室檢驗中。

疾病管制局呼籲在此季節轉換之際，不僅是結膜炎，亦有許多病毒更顯活躍，大眾需做好自我保護措施，如加強抵抗力、勤洗手、保持個人衛生、少出入公共場所等。

5. 疾管局初步證實「腸病毒"克沙奇 A24 型"」造成紅眼症疫情

有關基隆及雲林等校園急性出血性結膜炎疫情，相關檢體經疾管局國家實驗室，以分子生物學方法進行檢測並同時進行病毒培養，基因序列分析比對結果初步呈「腸病毒"克沙奇 A24 型"」陽性反應，惟仍待病毒培養做進一步確認。

由病毒所造成之急性出血性結膜炎，一般多由腺病毒及腸病毒如克沙奇 A24 型所引發，感染後會出現下結膜出血和結膜炎等症狀，容易造成區域性的流行。

針對紅眼症疫情，衛生署除成立「紅眼症疫情防治工作小組」，加強紅眼症之防治與預防外，並針對疫情嚴重的基隆市給予協助，設立紅眼症防治諮詢專線，提供衛教，並協調調度眼科醫師於署立基隆醫院及基隆市衛生局所開立眼科門診。民眾如有自覺眼睛刺痛、灼熱、怕光、易流淚或眼睛產生大量分泌物等紅眼症相關症狀，可就近就醫或諮詢，其他縣市民眾亦可到全國各署立醫院就醫。

克沙奇 A24 型病毒屬於腸病毒的一種，該局定點醫師監視系統之腸病毒病例比率，近 5 週（36-40 週）依序為 5.8‰、6.1‰、6.0‰、6.1‰、5.3‰，疫情雖有逐漸趨緩的趨勢，惟仍在腸病毒之流行季節，民眾仍需加強留意，做好自我保護措施，注意雙手清潔、勤用肥皂洗手、不要用手去揉眼睛等。

針對以上疫情資訊，若有相關衛教及防治問題，可至疾病管制局網頁 <http://www.cdc.gov.tw> 查詢，或可撥打疫情通報及諮詢專線（1922）。



實驗室檢驗

一、呼吸道病毒／腸病毒監測檢體檢驗結果

1. 檢體來源：(1) 合約實驗室所在醫學中心之醫院門診、急診及住院病人 (2) 定點採檢點之門診病人。

2. 合約實驗室檢驗結果：

呼吸道病毒：實驗室監測 96 年第 35-40 週之採檢定醫檢體，病毒分離以 A/H3 型為主，其次為 Adenovirus 與 HSV (Herpes simplex virus)。

腸病毒：實驗室監測 96 年第 35-40 週之採檢定醫檢體，病毒分離以克沙奇 A 型 (CA) 為主；若依細分類，前三名流行株為：CA6、CA10、CA16。

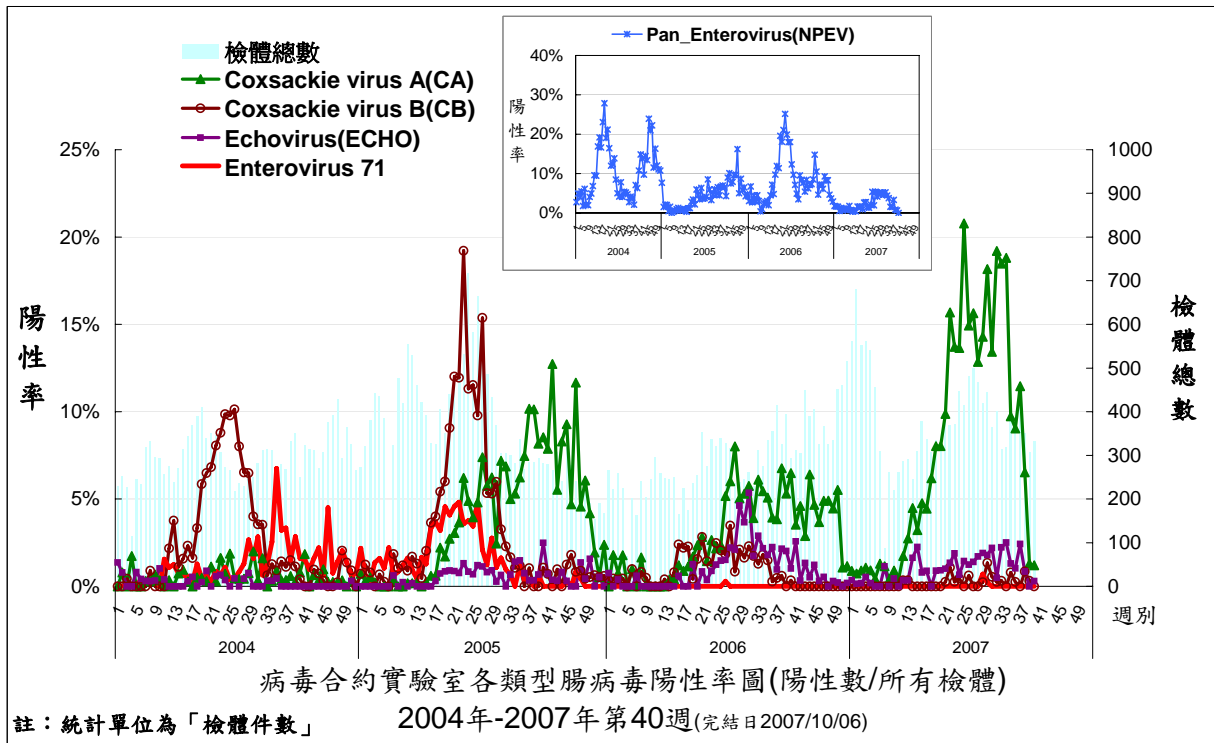
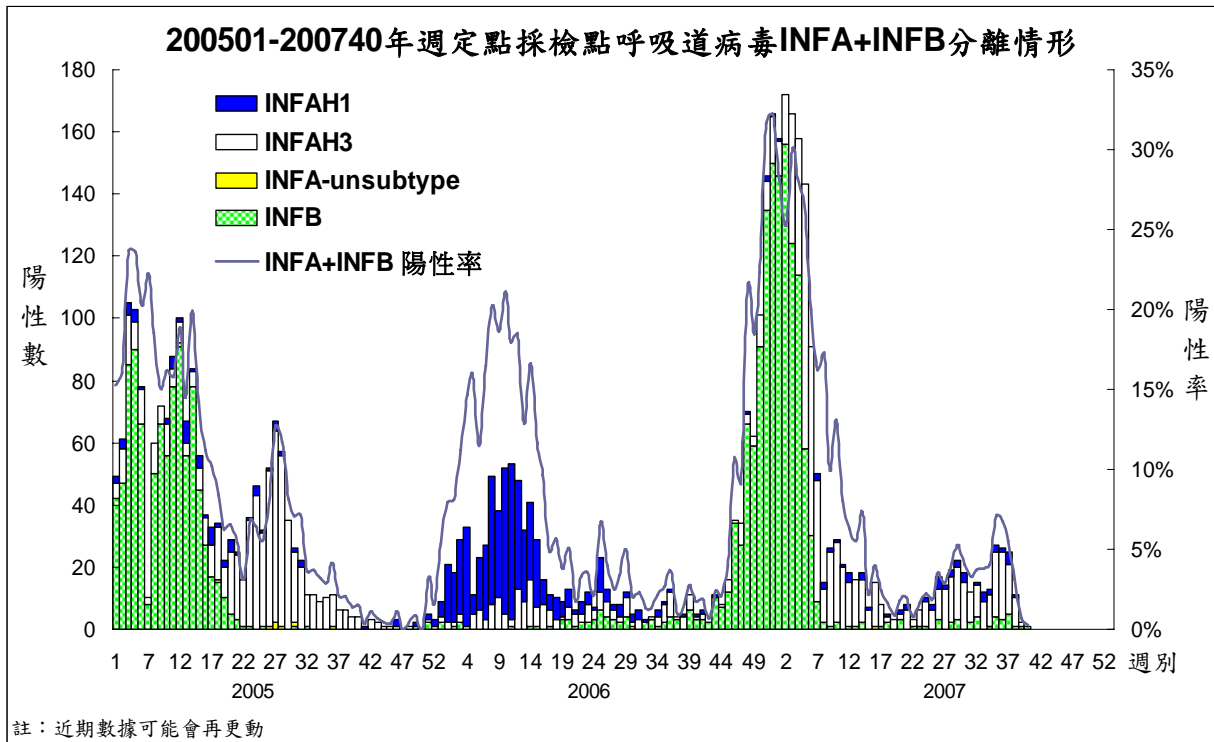
(2006~2007年)期間	2006 1/1~12/31	2007 8/26~9/1 (35週)	2007 9/2~9/8 (36週)	2007 9/9~9/15 (37週)	2007 9/16~9/22 (38週)	2007 9/23~9/29 (39週)	2007 9/30~10/6 (40週)	2007 1/1~10/6
病毒型別								
CA2	51	0	0	1	2	0	0	14
CA4	261	0	0	0	0	0	0	101
CA5	59	3	0	0	1	0	0	21
CA6	0	8	8	17	2	3	0	428
CA9	39	0	0	0	0	2	0	3
CA10	25	15	13	16	11	2	3	339
CA16	61	11	14	18	17	6	3	333
CA24	4	0	0	0	0	1	0	4
CB1	4	0	0	0	0	0	0	4
CB2	115	0	1	0	1	0	0	10
CB3	0	0	0	0	1	0	0	1
CB4	2	2	0	0	0	0	0	13
CB5	0	1	0	0	1	1	1	5
ECHO4	57	0	0	0	0	0	0	10
ECHO6	58	4	2	7	2	1	3	87
ECHO9	26	0	1	1	0	0	0	12
ECHO11	9	0	0	0	0	0	0	2
ECHO30	8	1	1	2	1	0	0	36
ECHO untype	0	0	0	1	0	0	0	2
EV71	1	0	0	0	0	0	0	4
POLIO1	13	0	1	1	0	1	0	10
POLIO2	8	0	0	0	0	0	0	6
POLIO3	5	0	0	0	0	1	0	5
NPEV	1275	6	6	15	4	5	1	362
INFAH1	492	2	1	4	1	0	0	47
INFAH3	238	21	22	16	10	1	0	662
INFA Other	0	0	0	0	0	1	3	5
INFB	663	4	3	5	1	1	2	686
PARAINF1	116	2	0	1	1	1	0	60
PARAINF2	9	3	4	6	3	0	1	33
PARAINF3	124	0	2	1	2	0	0	156
PARAINF4	1	0	0	0	0	0	0	1
ADENO	786	32	38	32	24	24	11	972
CMV	117	8	2	1	2	1	0	151
HSV1	590	12	13	12	12	11	9	487
HSV2	11	0	0	0	0	0	0	4
RSV	64	3	2	0	2	0	0	74
VZV	0	0	0	0	0	0	0	0
(呼吸道+腸病毒) 病毒總分離數	5292	138	134	157	101	63	37	5150
總檢體數	15292	380	387	454	353	308	339	15237
病毒總分離率	34.61%	36.32%	34.63%	34.58%	28.61%	20.45%	10.91%	33.80%

註1：本表單位為「件數」，依實驗室檢體收件日統計，數據可能會再變動

96.10.11製

註2：NPEV為 Non-Polio Enterovirus。

二、呼吸道病毒／腸病毒檢驗陽性率趨勢圖





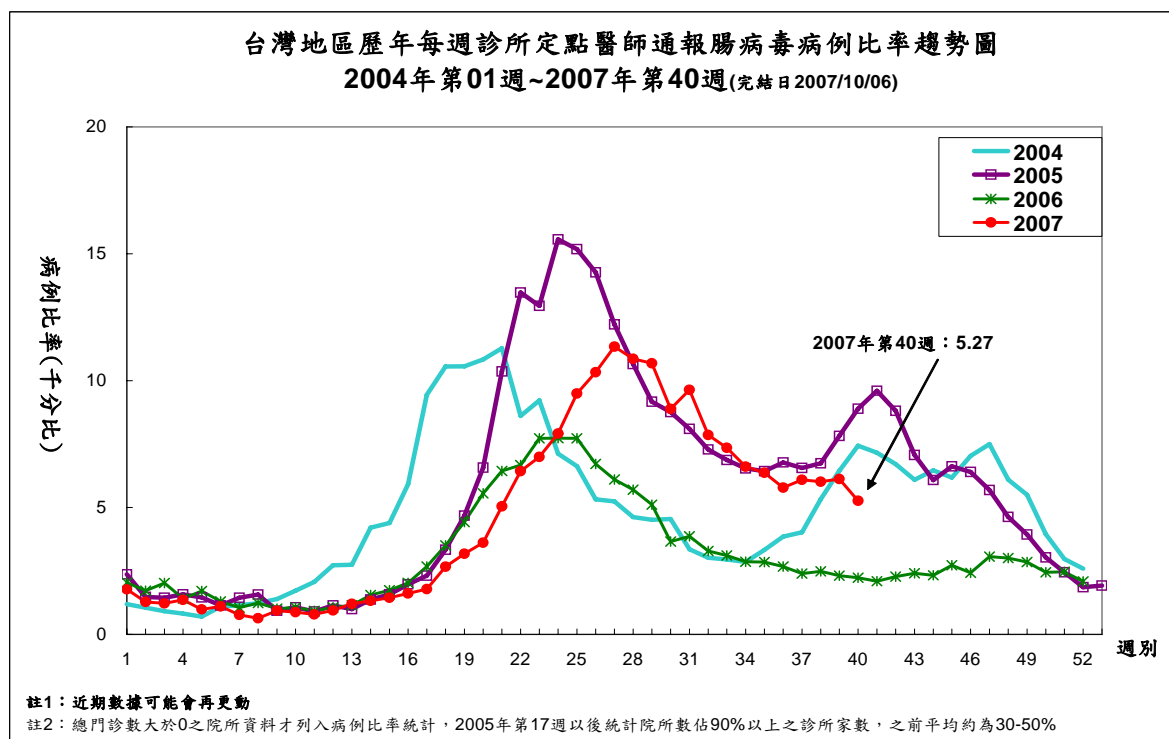
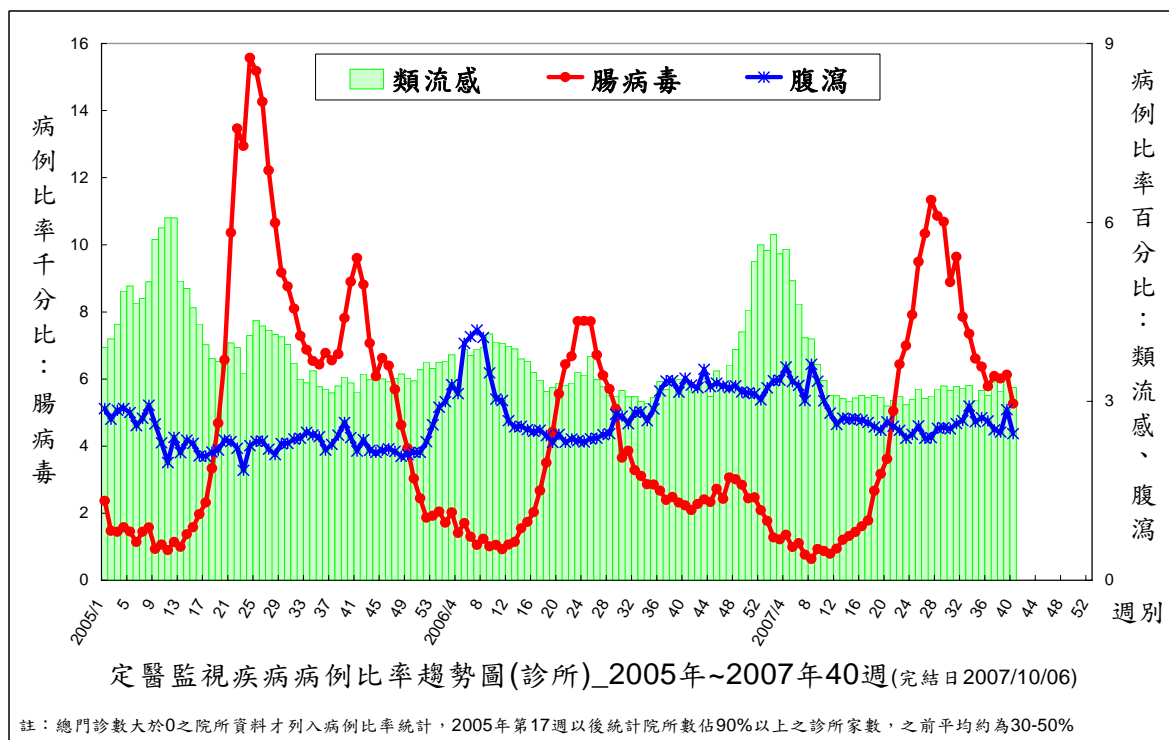
定點醫師監視通報資料

2007 年第 40 週 (2007/09/30~2007/10/06) 疫情摘要

註 1：96 年第 40 週有 489 家定點醫師通報病例，以下內容均係定點醫師依據臨床診斷所提供資料分析之疫情摘要。以下統計值為病例比率（病例數/總門診數）。

註 2：96 年定點醫師監視通報項目為：類流感、腹瀉、手足口病/疱疹性咽峽炎。

一、趨勢圖



二、重點摘要

- I. 類流感(通報定義:突然發病,有發燒(耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$)及呼吸道症狀,且有肌肉酸痛或頭痛或極度倦怠感。排除單純性流鼻水、扁桃腺炎與支氣管炎。)

診所定點醫師通報類流感病例比率較前 1 週減少 7.7%，較去年同期低，近 4 週（96 年第 37-40 週）類流感病例比率(%)為：3.33、3.17、3.50、3.23；與前 1 週比較，六區皆呈下降趨勢。

※定點醫師特別反映事項：

1. 北區類流感通報數字因受颱風休診有下降趨勢。
2. 雲林縣土庫鎮蔡醫師反映本週類流感個案略有增加趨勢。
3. 嘉義縣朴子市吳醫師反映本週類流感個案有增加趨勢，懷疑是 A 型流感病毒所致。
4. 嘉義縣大林鎮鄭醫師反映本週類流感個案有增加趨勢，尤其是國中、小學生增加為最。
5. 嘉義市東區王醫師反映本週類流感感染個案有增加趨勢，年齡層以 0-4 歲嬰幼兒為主。
6. 高雄縣旗山鎮陳醫師反映本週上呼吸道感染病患有 246 位，較上週增加，有上升趨勢。
7. 高雄縣鳳山市陳醫師反映本週類流感病患持續增加，有腹瀉之症狀。
8. 澎湖縣白沙鄉侯醫師反映本週上呼吸道感染病患有 60 位，較上週增加。
9. 澎湖縣馬公市陳醫師反映本週類流感病患較為增加。
10. 花蓮市葉醫師、台東市顏醫師及林醫師均反映類流感個案增加。

- II. 手足口病與疱疹性咽峽炎(通報定義:手足口病-口、手掌、腳掌及/或膝蓋、臀部出現小水泡；疱疹性咽峽炎-發燒、咽部出現小水泡或潰瘍。)

診所定點醫師通報腸病毒病例比率較前 1 週減少 14.0%，較去年同期高，流行最高峰較前 2 年延遲約 3 週。近 4 週（96 年第 37-40 週）腸病毒病例比率(千分比)為：6.09、6.01、6.13、5.27；與前 1 週比較，台北區與南區呈上升，餘四區則呈下降趨勢；腸病毒以疱疹性咽峽炎為多，與前 1 週比較，手足口病呈上升，疱疹性咽峽炎呈下降。

※定點醫師特別反映事項：

1. 北區本週疾病通報數字因受颱風休診均有下降趨勢，其中疱疹性咽峽炎比上週降低 29%。
2. 台中市本週通報多例手足口病個案，分散各診所，症狀屬輕症，有家庭成員相互傳染情形。
3. 雲林縣斗六市鄭醫師反映本週手足口病及疱疹性咽峽炎個案略有增多趨勢。
4. 嘉義市西區劉醫師反映本週手足口病個案有減少趨勢。
5. 高雄市三民區邱醫師反映本週腸病毒感染病患有 25 位左右，多為疱疹性咽峽炎，比上週下降。

III. 腹瀉(通報定義:每日腹瀉三次以上,合併下列任何一項:嘔吐、發燒、黏液狀或血絲、水瀉。)

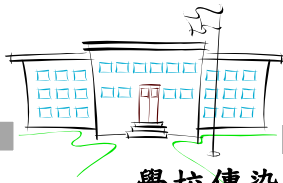
診所定點醫師通報腹瀉病例比率較前 1 週減少 14.0%,較去年同期低;近 4 週(96 年第 37-40 週)腹瀉病例比率(%)為:2.52、2.48、2.86、2.46;與前 1 週比較,高屏區呈上升,餘五區則呈下降趨勢。

※定點醫師特別反映事項:

1. 雲林縣斗六市鄭醫師及麥寮鄉林醫師均反映本週腹瀉個案略有增加趨勢。
2. 雲林縣水林鄉王醫師反映本週腹瀉個案有下降趨勢。
3. 嘉義縣鹿草林醫師反映本週腹瀉個案有減少趨勢,有 2 成併有發燒、嘔吐症狀。
4. 嘉義縣朴子市王醫師反映本週腹瀉個案有增多趨勢,有 3 個家庭疑似輪狀病毒感染引起。
5. 嘉義縣竹崎鄉林醫師反映本週腹瀉個案有減少趨勢,只發現幾例飲食不當引起的個案。
6. 嘉義市東區莊醫師反映本週腹瀉個案有 3-4 成係輪狀病毒感染引起。
7. 嘉義市東區邱醫師反映本週腹瀉個案有減少趨勢,有 5 成係病毒性感染引起。
8. 嘉義市西區劉醫師反映本週腹瀉個案有減少趨勢。
9. 高雄縣岡山鎮洪醫師反映本週腹瀉病患較為減少。
10. 高雄市三民區邱醫師反映本週腹瀉一天約 20 人比上週增加。
11. 花蓮市張醫師、陳醫師、葉醫師、台東市林醫師及楊醫師均反映腹瀉個案增加。

IV. 其他疾病反映事項:

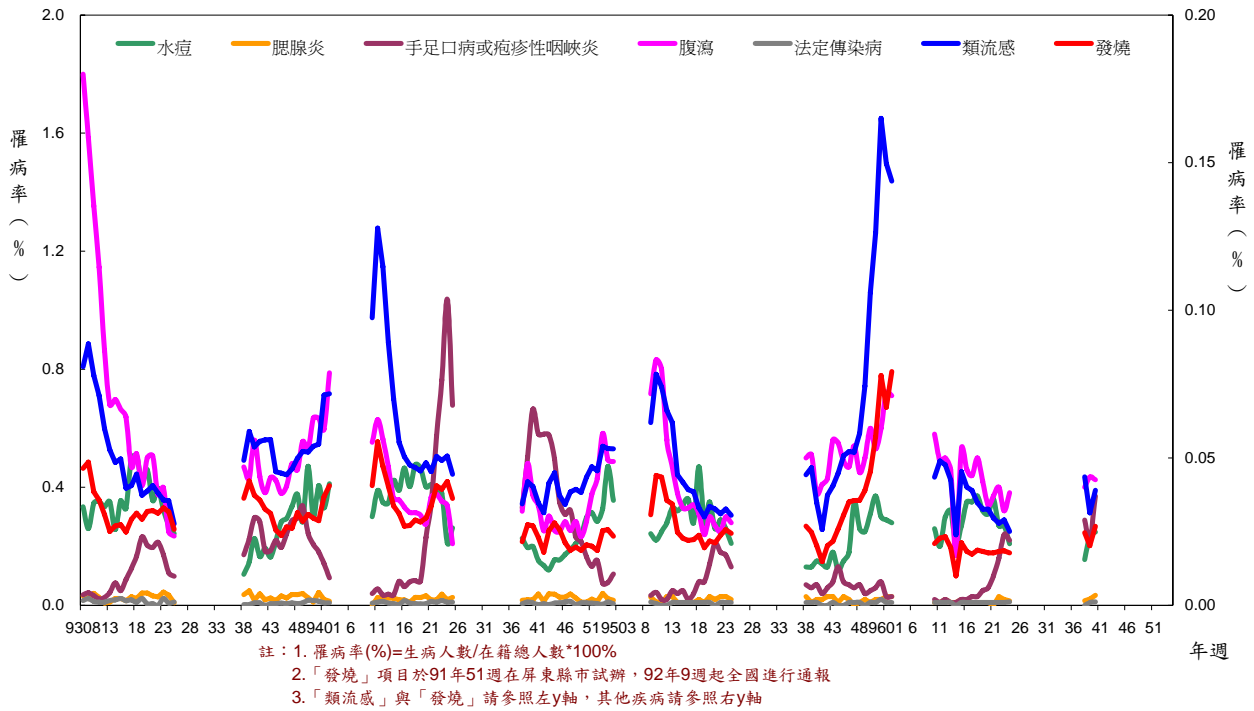
1. 臺北市北投區朱醫師通報小感冒輕微發燒病患增加。
2. 臺北縣瑞芳鎮簡醫師通報上呼吸道感染及結膜炎病例增加囑其至眼科就診。
3. 基隆市信義區葉醫師通報結膜炎病患增加(不完全是其就診之患者)。
4. 基隆市七堵區廖醫師通報結膜炎病患較多(來自附近眼科醫師)。
5. 嘉義縣新港鄉張醫師反映近二週來腺病毒引起的結膜炎個案有流行的趨勢,年齡層大多集中在國中、小學童。
6. 嘉義市東區葉醫師反映近幾週來腺病毒引起的結膜炎有流行的趨勢,年齡層以國小學童為主。
7. 嘉義市西區蔡醫師反映近幾週來腺病毒引起的結膜炎有在流行的趨勢,國小學童相互感染、再感染給家人。
8. 嘉義市西區陳醫師反映近幾週來結膜炎個案有流行的趨勢,可能與腺病毒感染有關。
9. 北區、中區、南區定醫通報多起結膜炎、腺病毒感染、帶狀疱疹、AGE、玫瑰疹、黴漿菌感染、皮下膿瘍及蕁麻疹等個案。



學校傳染病監視通報資料
2007 年第 40 週 (2007/09/30~2007/10/06) 疫情摘要

一、趨勢圖

台灣地區學校傳染病監視通報罹病率歷年趨勢圖--疾病別



二、疾病罹病率

1. 本週總罹病率(%)為 0.77，較上週 0.61 增加 26.22%。
2. 各項疾病罹病率分析：

疾病名稱	罹病率					生病人數		生病人日數	
	本週 (%)	上週 (%)	較上週變化情形 (%)	較*期望值	較 95 年同期	本週	上週	本週	上週
類流感	0.39	0.31	↑ 24.6	↑ (0.46)	↑	1255	1022	2363	1640
水痘	0.025	0.024	↑ 5.5	↑ (0.01)	↑	80	77	235	192
腮腺炎	0.0034	0.0021	↑ 59.5	↑ (0.0018)	↑	11	7	25	24
腸病毒	0.04	0.02	↑ 67.8	↑ (0.03)	↑	119	72	403	193
腹瀉	0.0425	0.0434	↓ 2.1	↑ (0.03)	↑	137	142	217	213
發燒	0.27	0.20	↑ 32.3	↑ (0.2)	↑	860	660	1254	879

*期望值為前三年當週與前後各二週(共十五週)之罹病率平均值

3. 各分局疾病罹病率分析：

疾病名稱	本週 (%)	較上週變化情形
類流感	0.39	↑：所有分區
水痘	0.025	↑：台北區、南區、高屏區、東區 ↓：其餘分區
腮腺炎	0.0034	↑：北區、中區、南區、高屏區 ↓：其餘分區
腸病毒	0.04	↑：其餘分區 持平：東區
腹瀉	0.0425	↑：台北區、北區、中區 ↓：其餘分區
發燒	0.27	↑：所有分區

四、本週特殊疫情：

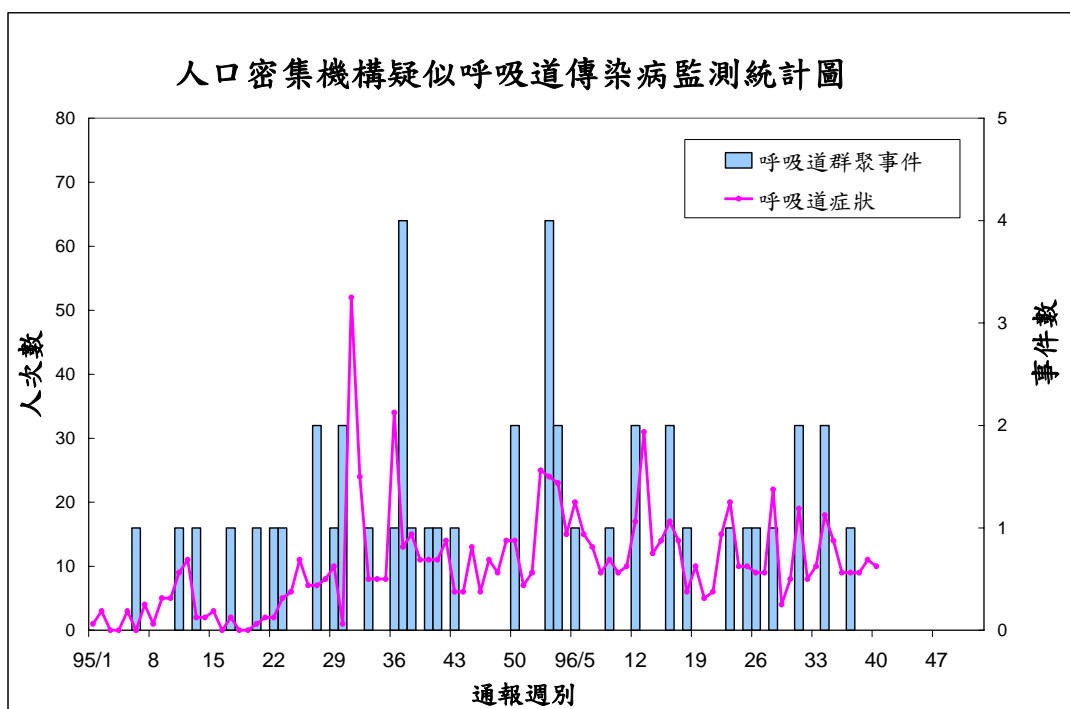
1. 自 09/20 起，陸續接獲台北縣多所中小學急性出血性結膜炎聚集事件通報，截至 10/05 止，經調查學校傳染病監視通報系統之通報學校，急性出血性結膜炎累計 3962 例。
2. 持續監測最近 4 週急性出血性結膜炎疫情。

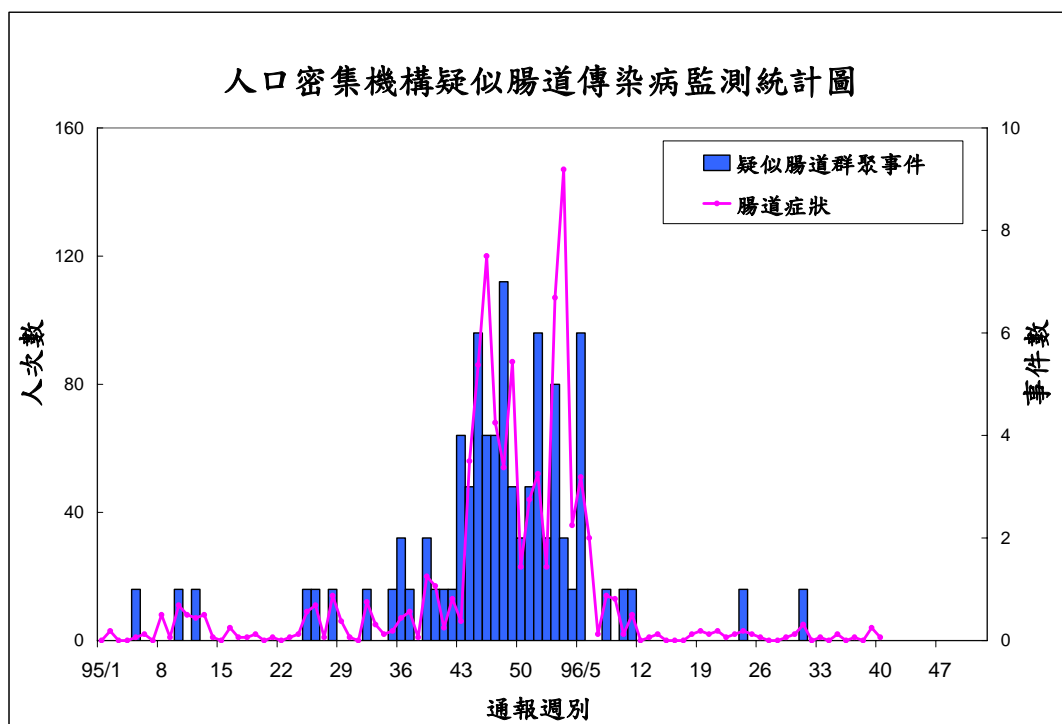


人口密集機構傳染病監視通報資料

2007 年第 40 週 (2007/09/30~2007/10/06) 疫情摘要

一、趨勢圖





二、重點摘要

1. 96 年第 40 週人口密集機構已確認機構數 1797 家，出現呼吸道症狀 10 人次(較前 1 週下降 1 人次)，腸道症狀 1 人次(較前 1 週下降 3 人次)。
2. 本週確認率：99.78% (除台北區確認率為 99.41% 外，餘五區皆為 100%)。
3. 人口密集機構傳染病監視--各機構別通報狀況：

機構別	機構數	總人次數	發燒	咳嗽	類流感	腹瀉三次	嘔吐或腹瀉	血絲便	發燒群聚
老人安養機構	2	2	2	0	0	0	0	0	0
身心障礙	5	6	5	0	0	1	0	0	0
榮家	0	0	0	0	0	0	0	0	0
監獄	0	0	0	0	0	0	0	0	0
少年福利	0	0	0	0	0	0	0	0	0
育幼院	0	0	0	0	0	0	0	0	0
收容或安置中心	0	0	0	0	0	0	0	0	0
護理之家	2	2	2	0	0	0	0	0	0
康復之家	1	1	1	0	0	0	0	0	0
總計	10	11	10	0	0	1	0	0	0

備註：資料下載時間：2007/10/9 下午 02:30:57

發燒：	發燒且有下列一種或一種以上的症狀：咳嗽、喉嚨痛、呼吸急促、流鼻涕
咳嗽：	咳嗽持續三週
類流感：	同時符合下列三項條件：a 突然發病，有發燒(体温超過38℃)及呼吸道感染；b 具有肌肉酸痛、頭痛、極度倦怠或其中一種症狀者；c 須排除單純性流鼻涕、扁桃腺炎與支氣管炎
腹瀉三次：	一天內有腹瀉三次(含三次)以上
嘔吐或腹瀉：	一天內有嘔吐或腹瀉兩次以上，且伴有腹痛或發燒
血絲便：	出現帶有血絲的腹瀉
發燒群聚：	同一日內有三人或以上出現不明原因發燒症狀

4. 最近兩週無群聚事件 (96/10/09 更新)。



國際疫情

人類禽流感—印尼 (WHO, 2007/10/08)

世界衛生組織 10/08 公布，印尼衛生部證實新增 1 例 H5N1 禽流感人類病例，患者是 Riau 省 Pekanbaru 市的 44 歲女性，10/01 發病，10/06 死亡，感染途徑正調查中。印尼迄今累計 108 例，其中 87 例死亡。

登革熱—巴基斯坦、菲律賓、密克羅尼西亞、宏都拉斯、多明尼加共和國、墨西哥、波多黎各、法屬瓜地洛普、法屬馬丁尼克、牙買加 (ProMED, 2007/10/08)

1. 巴基斯坦 Karachi 市的登革熱病例穩定增加，自 8 月至 10/06 累計通報 601 例，包括 590 例住院病例及 11 例門診病例，現仍有 98 例住院，迄今共 272 例確診。
2. 菲律賓 9 月第 2 週通報 4,000 餘例登革熱，當局發出全國警訊，今年共累計 24,689 例登革熱，含 283 例死亡。宿霧市至 09/30 止，病例數已達 1,000 例，25 例死亡，患者多數是 6-10 歲兒童；Central Visayas 一週新增 214 例，高於去年同期 48%，至 09/22 止共計 3,216 例；第 7 監測區 Resu 今年總計 3,420 例，含 86 例死亡，去年同期通報 2,316 例，含 51 例死亡。
3. 密克羅尼西亞 Yap 島 9 月起證實至少 6 例登革熱確定病例，含 1 例死亡。
4. 宏都拉斯通報 22,123 例登革熱，含 1,060 例登革出血熱，12 例死亡。該國 2006 年通報 5,200 例登革熱，含 63 例登革出血熱，5 例死亡。
5. 多明尼加共和國迄今通報 6,000 餘例登革熱，30 例死亡。Bani 市近 3 週有數十名兒童及青少年罹患登革熱，主要患者為 2-14 歲兒童。Nuestra Senora de Regla 醫院有 10 名嬰兒住院，住院患童來自 Villa Majega、Santa Cruz、Pueblo Nuevo y Santa Elena、Galion、Matanzas 及 Sombrero。
6. 墨西哥通報 67,562 例登革熱，含 5,212 例登革出血熱。Torreon 市的 Jose R Mijares、Polvorera 及 Camilo Torres 等地發現約 40 例登革熱病例。
7. 波多黎各每週新增 500 餘例登革熱，今年迄今通報 6,175 例登革熱，4 例確定病例死亡。
8. 法屬瓜地洛普今年通報 899 例登革熱。
9. 法屬馬丁尼克島 9 月發布登革熱疫情，通報 1,300 例。
10. 牙買加今年約發生 100 例登革熱。

結膜炎—印度 (ProMED, 2007/10/06)

印度孟買多人發生由腺病毒引起的結膜炎，每日約新增 5-7 例。孟買 1981 年曾爆發腸病毒 70 型引起的結膜炎疫情。

麻疹—德國 (Eurosurveillance, 2007/10/04)

德國東南部 Lower Bavaria 的 Passau 及 Rottal-Inn 區 1-6 月共通報 90 例麻疹，其中 30% (26 例) 為來自該 2 區與奧地利參加當地蒙特梭利學校的學童。首 2 例患者 1 月中旬至瑞士旅行中受感染，年齡為 7 個月大及 3 歲；至 2 月初有 4 名 9-16 歲的接觸者罹病，其中 2 人就讀蒙特梭利學校；隨後疫情擴散至 7 所學校及 1 所幼稚園。90 例患者年齡介於 1 個月大至 27 歲，其中 53 例 (59%) 為 6-11 歲；55 例 (61%) 為女性；81 例 (90%) 未接種疫苗；6 例 (7%) 住院；共 22 例 (24%) 確診麻疹。發患者病時間介於 01/12-05/08，12 週為疫情高峰，當週新增 14 例；病毒型為 D5，基因定序顯示與瑞士的麻疹疫情有關。

腺病毒—美國 (ProMED, 2007/10/10)

美國奧勒崗州自 Portland 醫院發生 4 例與腺病毒 14 型有關的肺炎住院病例起，數間醫院均出現嚴重與致死病例，2006 年 11 月至今年 4 月共 31 例，其中 22 例住院，1-4 月病例數增加，患者主要為男性，平均年齡 52.9 歲，近半數為吸煙者。

霍亂—伊朗、塞內加爾 (ProMED, 2007/10/06)

1. 伊朗霍亂病例迅速增加 4 倍，至 10/06 止共計 43 例，多數來自西部 Kurdistan 省。
2. 塞內加爾霍亂疫情上升，新增 1,060 例，感染地區包括 Saint-Louis、Touba、Louga、Thies、Dakar 及 Diourbel 列為警戒，疫情最嚴重的地區為 Touba 區 222 例、Mbacke 區 79 例、Bambey 區 20 例、Louga 區 48 例、Saint-Louis 區 30 餘例。

傳染病資訊—中國 (中國衛生部, 2007/10/10)

中國衛生部 10/10 公布 9 月法定報告傳染病疫情。SARS、小兒麻痺症、人類禽流感和白喉無病例，其餘甲、乙類傳染病共通報 349,630 例，死亡 735 人，發病數居前 5 位的疾病為：肺結核、B 型肝炎、痢疾、梅毒和淋病，占病例總數的 87.45%，死亡數居前 5 位的疾病為：狂犬病、肺結核、愛滋病、B 型肝炎和新生兒破傷風，占死亡總數的 91.56%。其中甘肅報告 1 例腺鼠疫病例，為今年首例。丙類傳染病通報 136,229 例，死亡 6 人，發病數居前 3 位的疾病為：其他感染性腹瀉病、急性出血性結膜炎和流行性腮腺炎，占丙類病例總數的 97.41%。

WHO 公布之最新人類禽流感病例數統計，如下表：

禽流感—

國家	2003		2004		2005		2006		2007		總計	
	確定	死亡	確定	死亡	確定	死亡	確定	死亡	確定	死亡	確定	死亡
亞塞拜然	0	0	0	0	0	0	8	5	0	0	8	5
柬埔寨	0	0	0	0	4	4	2	2	1	1	7	7
中國	1	1	0	0	8	5	13	8	3	2	25	16
吉布地	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
埃及	0	0	0	0	0	0	18	10	20	5	38	15
印尼	0	0	0	0	20	13	55	45	33	29	108	87
伊拉克	0	0	0	0	0	0	3	2	0	0	3	2
寮國	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	2
奈及利亞	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
泰國	0	0	17	12	5	2	3	3	0	0	25	17
土耳其	0	0	0	0	0	0	12	4	0	0	12	4
越南	3	3	29	20	61	19	0	0	7	4	100	46
總計	4	4	46	32	98	43	115	79	67	44	330	202

防疫速訊電子報 9640 期

1. 免費流感疫苗，10 月 1 日起全面開打
2. 「疼惜台灣寶貝，你我共同努力」—孕婦愛滋篩檢避免母子垂直感染，未檢拒檢孕婦成為愛滋防治隱憂
3. 『疫』滅蚊—煙霧罐殺蟲劑輔助登革熱緊急噴藥作業，避免百密一疏
4. 登革熱防治管理新利器，疾病管制局結合 Google Maps、GPS 手機相機，自行開發「病媒蚊孳生源列管點管理系統」
5. 疾管局五點聲明回應流感疫苗安全疑慮

【附錄】本局病毒合約實驗室相關訊息：

疾病管制局病毒合約實驗室定期蒐集各地醫療院所相關檢體，進行腸病毒及流感病毒實驗室監視，以了解相關病毒流行的基因型別、地理分佈及季節性變化，定期回饋檢驗及監測結果供參考外，亦提供傳染病及時預警及防疫政策之參考。

為增加採檢點分佈以提升監測結果的代表性，誠摯邀請各位醫師踴躍參與成為本局合約實驗室的定點採檢醫師，配合本局各合約實驗室相關採檢送驗機制，可獲知季節病毒流行相關訊息，提供診斷參考。如有意願成為本局合約實驗室定點採檢院所者，歡迎與本局各區域合約實驗室

實驗室	姓名	職稱	E-mail	聯絡電話	責任區
三總	盧章智	主任	jil@ndmctsgh.edu.tw	動)	院內檢體、台北縣及軍方醫院檢體
	賴淑吟	助理	jil_lab@ndmctsgh.edu.tw	02-87923311*17288,17284	
台大	高全良	副教授	clkao@ha.mc.ntu.edu.tw	02-23123456*6903	院內檢體、台北市、金門縣及連江縣
	鍾宜穎	研究助理	yiymnt@hotmail.com	02-23123456*6929	
北榮	詹宇鈞	科主任	yjchan@vghtpe.gov.tw	02-28757297	院內檢體、基隆市及宜蘭縣
	蔡正賢	技師	chtsai@vghtpe.gov.tw	02-28712121*2113	
林長	施信如	教授	srshih@mail.cgu.edu.tw	(03)2118800*5497	院內檢體、桃園縣、新竹縣及新竹市
	謝扶嘜	研究助理	cathup@mail.cgu.edu.tw	(03)3281200*8354	
中國	施木青	技術主任	mcsih@mail.cmu.edu.tw	04-22052121*1202-248	院內檢體、苗栗縣及台中市
	劉喬俐 賴靜憶	技術組長	t0160@www.cmuh.org.tw	04-22052121*1935 或04-22052121-1202-308	
中榮	王約翰	部主任	shengw@vghtc.gov.tw	04-23592525轉5700	院內檢體、台中縣及南投縣(不含定醫)
	陳輝帆	醫檢師	hui.fan@msa.hinet.net	04-23592525*4557	
彰基	林正修	主任	97688@cch.org.tw	04-7238595*5930	院內檢體、彰化縣及雲林縣
	林奇勇	組長	d6870@cch.org.tw	04-7238595*5939	
成大	王貞仁	主持人	jrwang@mail.ncku.edu.tw	06-2353535*5786 或2653	院內檢體、嘉義縣(市)、台南縣(市)
	陳筱婷	研究助理	asdzxc119119@yahoo.com	06-2353535*2653	
高榮	劉永慶	主任	ycliu@vghks.gov.tw	07-3422121*2029	院內檢體、高雄市
	黃采菽	技師	tshuang@isca.vghks.gov.tw	07-3422121*6024	
高長	邢福柳	部主任	eng6166@ms8.hinet.net	07-7317123*2161	院內檢體、高雄縣
	尤慧玲	組長	youhling@adm.cgmh.org.tw	07-7317123*2161 或2568	
高醫	林貴香	教授	kuhsli@ms3.hinet.net	07-3121101-7248	院內檢體、屏東縣及澎湖縣
	柯冠銘	助理	mirage-ke@yahoo.com	07-3121101-7249	
慈濟	陳立光	教授	lkc@tzuchi.com	03-85618255*2090	院內檢體、花蓮縣及台東縣
	廖梅華	助理	clk@mail.tcu.edu.tw	03-85618255*2090	
中山	陳志豪	老師	chiho@csmu.edu.tw	04-24730022*11632	院內檢體、南投縣
	紀有財	醫檢師	cshb046@csh.org.tw	04-24730022*11636	

或疾病管制局研究檢驗中心郭禮文（電話：02-26531366、傳真：02-27889890、e-mail：afef@cdc.gov.tw）聯繫，疾病管制局由衷感謝您的協助。

疾病管制局病毒合約實驗室相關資料詳見本局網站（網址為：http://www.cdc.gov.tw/index_info.asp?p_data_id_2=331&act=init）

定點監視週報

原刊名：定醫監視週報（民國 94 年 7 月 15 日更名）週刊

編者：行政院衛生署疾病管制局

總編輯：郭旭崧

主審：周志浩

主編群：曾淑慧、張筱玲

編輯群 1：孫芝佩、蔡佳倫、許玉芬、黃湘芸

編輯群 2：郭方、于德榮、廖碧嬋、張嘉信、周郁芳、高梅春

出版機關：行政院衛生署疾病管制局

地址：台北市林森南路 6 號

電話：(02) 2395-9825

網址：<http://www.cdc.gov.tw>

印刷：九易數碼科技印刷公司

出版日期：96 年 10 月 12 日

創刊日期：94 年 07 月 15 日

定醫免付費專線：0800-880-995

定醫免付費傳真：0800-881-995

歡迎定點醫師來電提供建議

電子出版品說明：本刊同時登載於行政院衛生署疾病管制局網站

定價：每期新台幣 85 元

長期訂戶一年五十二期 新台幣 1300 元 請洽三民書局（郵資另計）

經銷處

台北

五南文化師大店 地址：106 台北市師大路 129 號 B1F 電話：(02)23684985

國家書坊 地址：台北市八德路三段 10 號 電話：(02)25781515 轉 643

三民書局 地址：台北市重慶南路一段 61 號 電話：(02)23617511

台中

五南文化台中總店 地址：400 台中市中山路 2 號 電話：(04)2260330

沙鹿店 地址：433 台中縣沙鹿鎮中正街 77 號 電話：(04)26631635

逢甲店 地址：407 台中市逢甲路 218 號 電話：(04)27055800

嶺東書坊 地址：408 台中市南屯區嶺東路 1 號 電話：(04)23853672

彰化

新進圖書廣場 地址：彰化市光復路 177 號 電話：(04)7252792

高雄

五南文化高雄一店 地址：800 高雄市中山一路 290 號 電話：(07)2351960

復興店 地址：800 高雄市復興一路 42 號 電話：(07)2265968

青年書局 地址：高雄市青年一路 141 號 電話：(07)3324910

屏東

五南文化屏東店 地址：900 屏東市民族路 104 號 2F 電話：(07)2265968

網路書店：國家書坊網路書店網址：<http://www.govbooks.com.tw/>

GPN：2009404139

ISSN 1817-647X



防疫視同作戰·團結專精實幹

網址：<http://www.cdc.gov.tw>

民眾疫情通報及諮詢服務專線

1922

牽手護台灣，加入聯合國

UN for Taiwan, Peace Forever

ISSN 1817-647X



9 771817 647009

GPN : 2009404139

定價：新台幣 85 元