

ISSN 1817-647X

定點監視週報

週刊
第 3 卷第 15 期

行政院衛生署疾病管制局

中華民國 96 年 04 月 20 日

本期內容

2007 年第 15 週 (04/08-04/14)

定點監視週報

Sentinel Surveillance Weekly Report

訊息交流：

日本關東地區正處於麻疹流行期，疾病管制局呼籲赴日旅客提高警覺，小心防範、疾病管制局呼應世界衛生組織病人安全政策 全力推動手部衛生	1
實驗室檢驗：病毒性合約實驗室檢驗結果	2
定點醫師監視資料	4
學校監視資料	6
人口密集機構監視資料	7
國際疫情	8
防疫速訊 9615 期	9

病毒性腸胃炎衛教資料已經上網公告，請洽本局網站查詢。 <http://www.cdc.gov.tw>

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

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. 日本關東地區正處於麻疹流行期，疾病管制局呼籲赴日旅客提高警覺，小心防範

日本目前以東京、埼玉縣為中心的關東地區正處於麻疹流行期，且成人患者有增加趨勢，當局預測該地區的感染情形可能會持續擴大。疾病管制局呼籲欲前往日本的民眾提高警覺，兒童應確定完成疫苗接種以避免感染。

日本國立感染症研究所的 2007 年第 13 週感染症週報中指出，日本今年第 13 週 (3/26~4/1) 麻疹病例數增加，該國約 3,000 所小兒科定點醫師通報 26 例麻疹兒童病例，為 2006 年 36 週以來病例數最高的 1 週，尤其是關東地區占 22 例，包括埼玉縣 11 例，東京 9 例，千葉縣、神奈川縣各 1 例，其餘地區包括青森縣、滋賀縣、廣島縣及佐賀縣各 1 例。自 2006 年 36 週迄今累計 253 例兒童病例，以 10~14 歲 (21.3%) 最多，其次是 1 歲 (18.2%) 及 0 歲 (16.6%)。另外，該國約 500 所定點醫療機構 13 週通報 11 例成人病例，較上週 (9 例) 增加，高於過去 5 年的平均值，分佈縣市包括東京 8 例，宮城縣、茨城縣、神奈川縣各 1 例。自 2006 年 36 週迄今累計 54 例成人病例，其中今年 11~13 週通報 29 例占最多，地區累計病例數最多者依次為東京 20 例、宮城縣 7 例、神奈川縣 7 例及埼玉縣 6 例。台灣地區今年迄今共通報 12 例麻疹，惟並無發現確定病例。

麻疹是由麻疹病毒引起的高傳染力疾病，透過空氣或是直接與病人的鼻腔或咽喉分泌物接觸而感染，潛伏期約 10~14 天，發疹前、後 4 天內均有傳染力。臨床症狀包括：發燒、鼻炎、結膜炎、咳嗽和在發燒 3~4 天後口腔下白齒對面內頰側黏膜上出現柯氏斑點 (Koplik spots)、耳後出現斑丘疹，3~4 天皮疹會覆蓋全身，並持續 4~7 天。麻疹大部分發生於 5 歲以前的嬰幼兒期，然不曾得過麻疹或者不曾接種疫苗的人都可能感染，嬰兒自母體得來的抗體只持續 6~9 個月左右；而得過麻疹的人有終身免疫力。國內出生滿 12-15 個月及國小一年級各接種一劑麻疹、腮腺炎、德國麻疹混合疫苗 (MMR)，可避免感染。

3. 疾病管制局呼應世界衛生組織病人安全政策 全力推動手部衛生

世界衛生組織 (World Health Organization) 為提升病人安全，除支持各國在發展病人安全政策與執行上之努力，並建立出全球性規範與標準指引。其訂定之病人安全相關指引，其中提及手部衛生是預防

與控制院內感染的最重要措施，而遵循明確、有效且實際可行的指引是控制感染擴散的必要作為，能降低因不安全的醫療照護行為導致的健康與社會損失。

瑞士日內瓦大學醫院藉由持續的手部衛生推行運動，成功地提昇手部衛生遵從性，降低了院內感染及多重抗藥性金黃色葡萄球菌的交叉感染率，其花在推行手部衛生運動的成本還不到因院內感染所耗的成本的1%。另一項英國的全國性手部衛生推行運動“清潔你手”的經濟分析也顯示，就算院內感染率僅下降0.1%，推行洗手運動仍是具有成本效益的。

衛生署疾病管制局為呼應世界衛生組織的病人安全政策，全力推動手部衛生。手部的清潔衛生，是一個非常簡單的動作，卻是減少醫療照護相關感染與多重抗藥性問題及加強病人安全的主要手段。因此該局除於96年度院感查核中，增列洗手設備及相關硬體設施方便性及安全性，及是否訂有洗手標準作業程序等項目；並於95年底委託教學醫院分北、中、南三區成立感染控制訓練中心，內容包含手部清潔衛生等，相關資料及影片目前已置於該局全球資訊網，供各界下載運用，以加強醫療照護人員對手部衛生之知能，保障病患及醫療照護人員安全。此外，該局根據世界衛生組織之手部衛生指引，編寫成適合台灣之“手部衛生指引”，並經感染控制諮詢委員會審核通過，供社會大眾參考。

時至二十一世紀，病人安全有賴全員參與，不論是政府部門、醫療機構或病人及其家屬，皆需齊心同力參與其中，以降低院內感染發生率，提昇醫療品質，減少不必要的醫療支出並保障病人安全。



實驗室檢驗

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12-15週之採檢定醫檢體，近6週流感病毒分離以檢出A/H3型為最多，其次為B型，而其他呼吸道病毒則以檢出HSV(Herpes simplex virus)與Adenovirus為主。

腸病毒：實驗室監測96年第12-15週之採檢定醫檢體，腸病毒以檢出CA4(Coxsackie virus A4)為多，其次為ECHO6(Echovirus 6)與CA10(Coxsackie virus A10)。

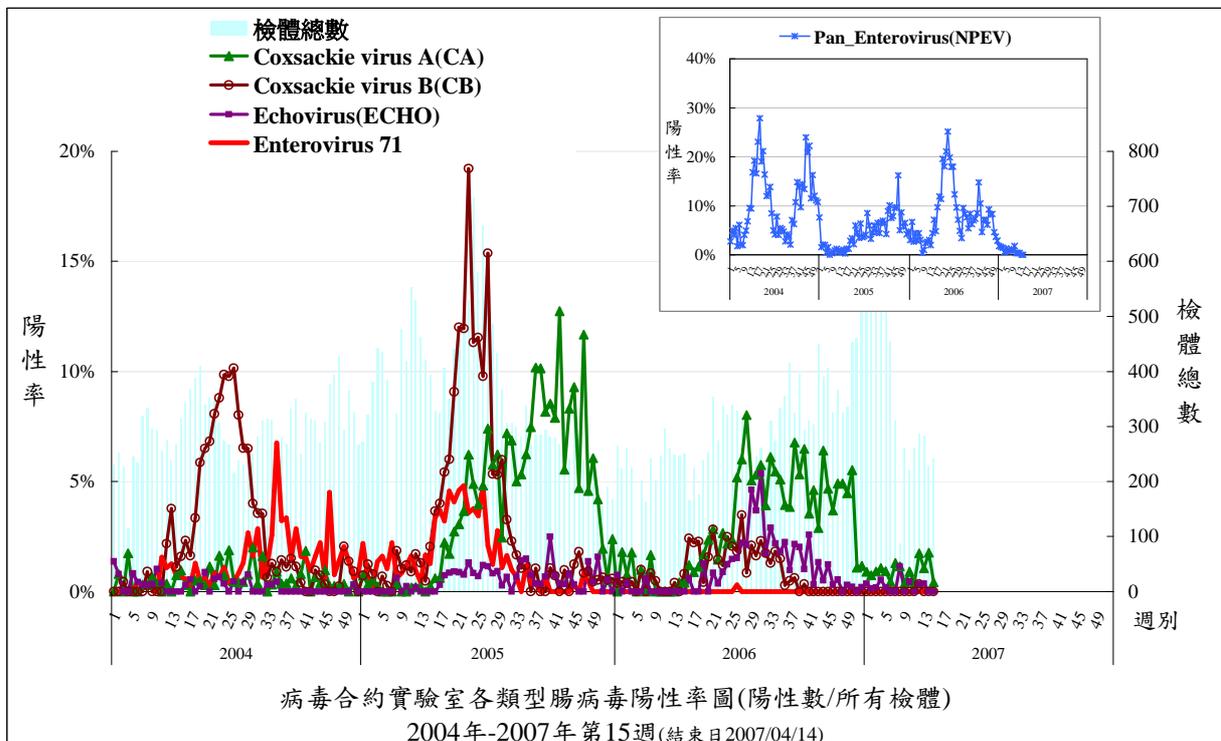
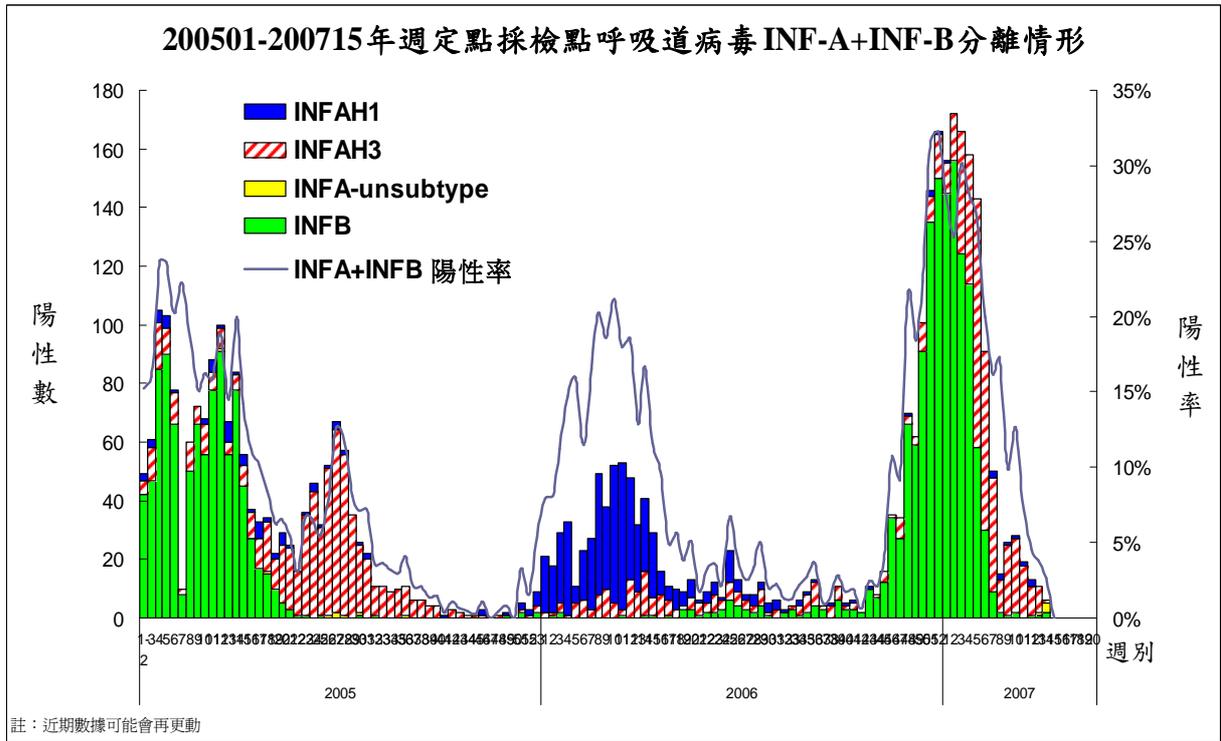
(2006~2007年)期間	2006 1/1-12/31	2007 3/4-3/10 (10週)	2007 3/11-3/17 (11週)	2007 3/18-3/24 (12週)	2007 3/25-3/31 (13週)	2007 4/1-4/7 (14週)	2007 4/8-4/14 (15週)	2007 1/1-4/14
病毒型別								
CA2	51	0	0	0	0	0	0	1
CA4	261	2	0	5	2	2	1	41
CA5	59	0	0	0	0	0	0	2
CA9	39	0	0	0	0	0	0	0
CA10	25	0	0	0	1	1	0	4
CA16	61	0	1	0	0	0	0	1
CA24	4	0	0	0	0	0	0	0
CB1	4	0	0	0	0	0	0	0
CB2	115	0	0	1	0	0	0	1
CB3	0	0	0	0	0	0	0	0
CB4	2	0	0	0	0	0	0	0
ECHO4	57	1	0	0	0	0	0	3
ECHO6	58	0	0	1	1	0	0	8
ECHO9	26	0	0	0	0	0	0	1
ECHO11	9	0	0	0	0	0	0	0
ECHO30	8	0	0	0	0	0	0	0
EV71	1	0	0	0	0	0	0	0
POLIO1	13	0	0	0	0	0	0	2
POLIO2	8	0	0	0	0	0	0	1
POLIO3	5	0	0	0	0	0	0	1
Untypeable NPEV	1275	4	1	1	1	0	0	55
INFAH1	492	1	1	2	0	0	0	10
INFAH3	238	25	18	10	9	1	0	395
INFA Other	0	0	0	0	1	3	0	4
INFB	663	2	0	1	1	2	0	645
PARAINF1	116	0	2	1	1	0	0	18
PARAINF2	9	1	0	0	0	0	0	4
PARAINF3	124	2	5	2	3	1	0	37
PARAINF4	1	0	0	0	0	0	0	0
ADENO	117	19	19	19	15	8	3	268
CMV	786	2	2	2	0	1	0	21
HSV1	590	11	13	20	15	5	1	178
HSV2	11	0	0	1	0	0	0	3
RSV	64	2	4	2	2	1	0	25
VZV	0	0	0	0	0	0	0	0
病毒總分離數	5292	72	66	68	52	25	5	1729
總檢體數	15292	221	263	287	284	227	241	5533
病毒總分離率	34.61%	32.58%	25.10%	23.69%	18.31%	11.01%	2.07%	31.25%

註：依實驗室檢體收件日統計

96.04.17製

註：Untypeable NPEV 為 Untypeable Non-Polio Enterovirus。

二、呼吸道病毒／腸病毒檢驗陽性率趨勢圖





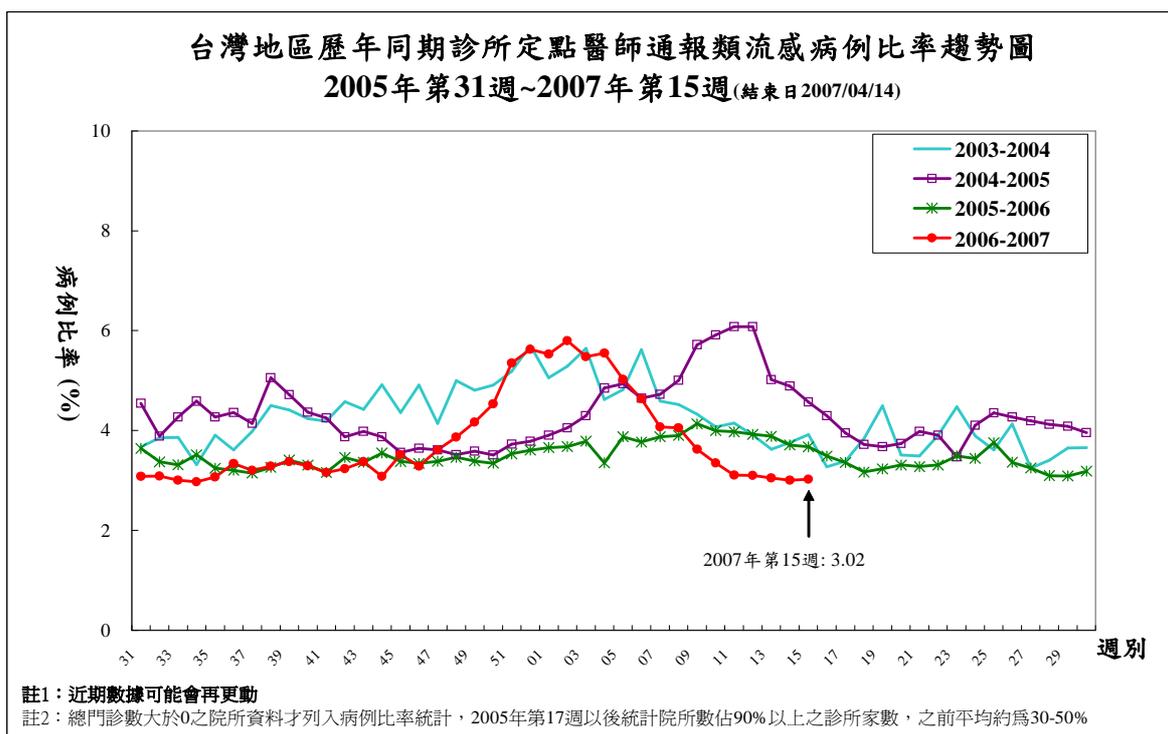
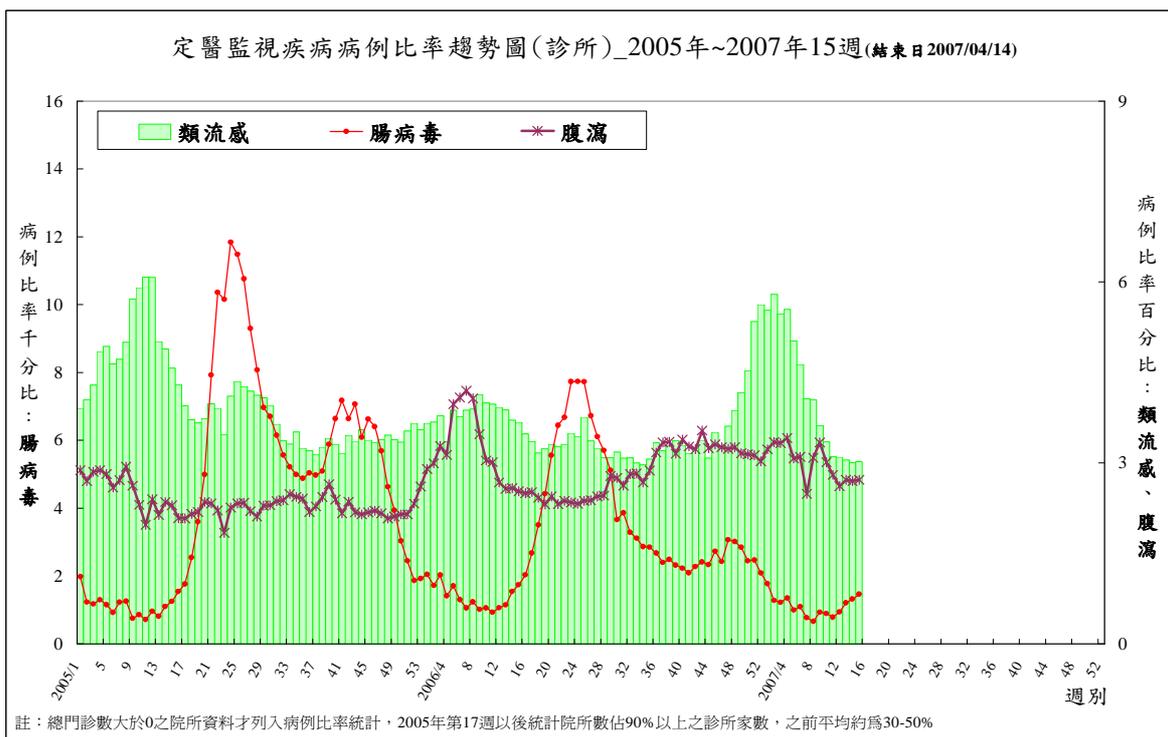
定點醫師監視通報資料

2007年第15週 (2007/04/08~2007/04/14) 疫情摘要

註1：96年第15週有499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 週增加 0.5%，較去年同期減少 17.8%，近 4 週（96 年第 12-15 週）類流感病例比率(%)為：3.09、3.04、3.01、3.02；與前 1 週比較，台北區持平，南區與高屏區稍有上升，餘三區則呈下降趨勢。

※定點醫師特別反映事項：

1. 台北市大安區王醫師表示類流感仍以上呼吸道急性感染為主。
2. 北區本週類流感個案有減緩趨勢。
3. 台中市南區劉醫師反映本週類流感人數減少。
4. 雲林縣西螺鎮林醫師反映本週類流感個案有上升趨勢。
5. 嘉義縣朴子市林醫師反映本週類流感個案，在學生及成人年齡層均有增加趨勢。
6. 嘉義縣鹿草鄉林醫師、高雄縣旗山鎮陳醫師反映本週上呼吸道感染稍有增加趨勢。
7. 嘉義縣大林慈濟感控反映本週類流感個案，65 歲以上老人年齡層有增加趨勢，約 5-6 成左右。
8. 高雄市三民區邱醫師反映上週疑似類流感病患較為增加，年齡層大人小孩皆有。

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 週增加 10.6%，較去年同期減少 15.9%，近 4 週（96 年第 12-15 週）腸病毒病例比率(千分比)為：0.94、1.21、1.32、1.46；本週與前 1 週比較，中區持平，北區與東區呈下降，餘三區則呈上升趨勢；腸病毒以疱疹性咽峽炎為多，與前 1 週比較，手足口病持平，疱疹性咽峽炎呈上升趨勢。

※定點醫師特別反映事項：

1. 宜蘭縣吳醫師表示腸病毒病例增多。
2. 宜蘭市李醫師、高雄縣鳳山市蔡醫師表示疱疹性咽峽炎病例有增多趨勢。
3. 苗栗市詹醫師、彰化縣員林鎮方醫師反映疱疹性咽峽炎增加，有家庭交互感染情形，症狀輕微，年齡層多為幼稚園。
4. 南投縣中寮鄉陳醫師通報 4 例疱疹性咽峽炎個案，症狀屬輕症，有家庭成員相互傳染情形。

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 週增加 0.8%，較去年同期增加 7.6%；近 4 週（96 年第 12-15 週）腹瀉病例比率(%)為：2.61、2.72、2.70、2.72；與前 1 週比較，北區、中區及高屏區呈上升，餘三區則呈下降趨勢。

※定點醫師特別反映事項：

1. 台北縣新莊市王醫師表示腹瀉病例大都是水瀉、大人小孩都有。
2. 新竹市多位醫師、雲林縣林內鄉顏醫師、高雄縣岡山鎮洪醫師、高雄市前鎮區郭醫師、花蓮市葉醫師反映本週腹瀉個案有增加趨勢。
3. 桃園縣大溪鎮張醫師反映本週疑似輪狀病毒感染個案較多。
4. 台中市南區劉醫師、嘉義縣鹿草鄉林醫師、朴子市吳醫師反映本週腹瀉個案有減少趨勢。

- 雲林縣北港鎮王醫師反映本週以來腹瀉個案略有上升趨勢，其主要症狀為上吐下瀉，王醫師表示此次流行疑似為諾羅病毒感染所致。
- 嘉義縣新港鄉張醫師反映腹瀉個案約增加 2 成左右，較常看到的是家庭群聚感染，應是輪狀病毒感染所致。
- 嘉義縣朴子市王醫師反映本週病毒性腹瀉個案有增加趨勢，主要症狀為水瀉，約 3 成併有嘔吐症狀。
- 嘉義縣民雄鄉賴醫師反映本週腹瀉個案比起上週有增加趨勢，年齡層偏向學齡前的幼稚園幼兒。
- 高雄市三民區邱醫師反映上週輪狀病毒感染病患較為減少，整週約有 70 位。

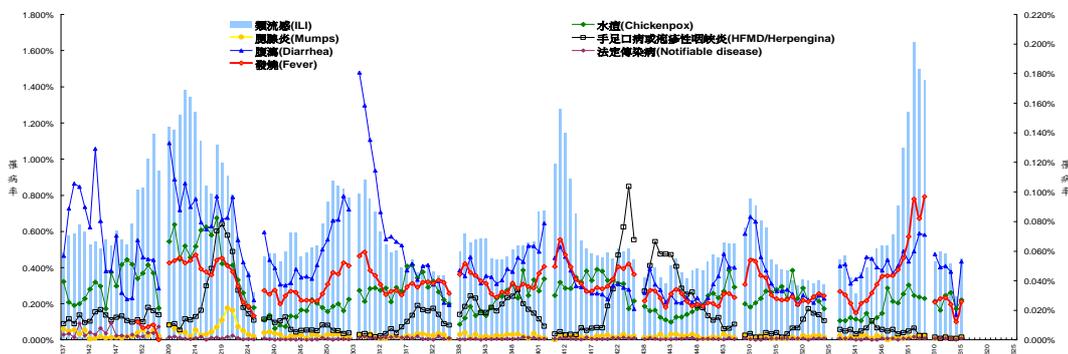
IV. 其他疾病反映事項：

- 台北縣新莊市王醫師、彭醫師、台北市大安區劉醫師、文山區林醫師皆表示氣喘、蕁麻疹、過敏、皮膚病及腸胃炎病例增多。
- 桃園市郭醫師、許醫師、新屋鄉呂醫師、苗栗縣詹醫師、洪醫師反映一般感冒、發燒、過敏性鼻炎及氣喘病例仍較多。
- 花蓮市陳醫師反應鼻子過敏及皮膚過敏個案增加。
- 北區、中區、南區定醫通報多起疱疹性口腔炎、帶狀疱疹、單純性疱疹、玫瑰疹、蕁麻疹、AGE、腺病毒感染、水痘、腮腺炎、沙門氏桿菌感染、黴漿菌感染等個案。

學校傳染病監視通報資料

2007 年第 15 週 (2007/04/08~2007/04/14) 疫情摘要

一、趨勢圖



圖三：台灣地區學校傳染病監視通報疾病別罹病率--依週別(91.9.08(91年37週)-96.04.14(96年15週))

註：1.罹病率(%) = 發生人數 / 該週總就學人數 x 100
 2. 91年參與通報學校數為全國134所公立小學及其附設幼稚園
 3. 92年參與通報學校數為全國451所公立小學及其附設幼稚園
 4. 91年51週在屏東縣試辦「92年9月起全國進行通報「發燒」項目
 5. 92年17週和平醫院因SARS封院引發社會恐慌及學校停課等
 6. 類流感及發燒請參照左y軸,其他疾病參照右y軸

二、重點摘要

96 年第 15 週 (96/04/08-96/04/15) 學校傳染病監視通報系統

警界值：92 至 95 年三週(本週及前後一週)

- 因 14 週 (4/5~4/7) 為春假期間，疾病監測日數較短，因此本週 (4/8~4/14)，所監測到各疾病罹病率皆較第 14 週高，但監測疾病皆未達警戒值，將密切注意下週學童罹病率。
- 【手足口病或疱疹性咽峽炎】96 年第 15 週學校傳染病通報腸病毒罹病率較第 14 週上升 100%，較去年同期低；近 4 週 (96 年第 12-15 週) 腸病毒罹病率為(%)：0.002、0.001、0.001、0.002；本週與第 14 週比較，除南區下降、台北區持平外，其餘四區為上升；
- 【類流感】96 年第 15 週學校傳染病通報類流感罹病率較第 14 週上升 89.54%，較去

年同期高；近 4 週（96 年第 12-15 週）類流感罹病率(%)為： 0.476、0.425、0.239、0.453；本週與第 14 週比較，六區皆呈上升趨勢；

- 【水痘】96 年第 15 週學校傳染病通報水痘罹病率較第 14 週上升 28.57%，較去年同期低；近 4 週（96 年第 12-15 週）水痘罹病率(%)為： 0.030、0.032、0.021、0.027；本週與第 14 週比較，六區皆呈上升趨勢；
- 【腮腺炎】96 年第 15 週學校傳染病通報腮腺炎罹病率較第 14 週上升 100.00%，與去年同期高；近 4 週（96 年第 12-15 週）腮腺炎罹病率(%)為： 0.002、0.001、0.001、0.002；本週與第 14 週比較，除中區、高屏區上升、南區分局持平外，其餘三區為下降或無病例；
- 【腹瀉】96 年第 15 週學校傳染病通報腹瀉罹病率較第 14 週上升 211.77%，較去年同期高；近 4 週（96 年第 12-15 週）腹瀉罹病率(%)為： 0.050、0.046、0.017、0.053；本週與第 14 週比較，六區皆呈上升趨勢；
- 【發燒】96 年第 15 週學校傳染病通報發燒罹病率較第 14 週上升 112.00%，較去年同期低；近 4 週（96 年第 12-15 週）發燒罹病率(%)為： 0.233、0.196、0.100、0.212；本週與第 14 週比較，六區皆呈上升趨勢；

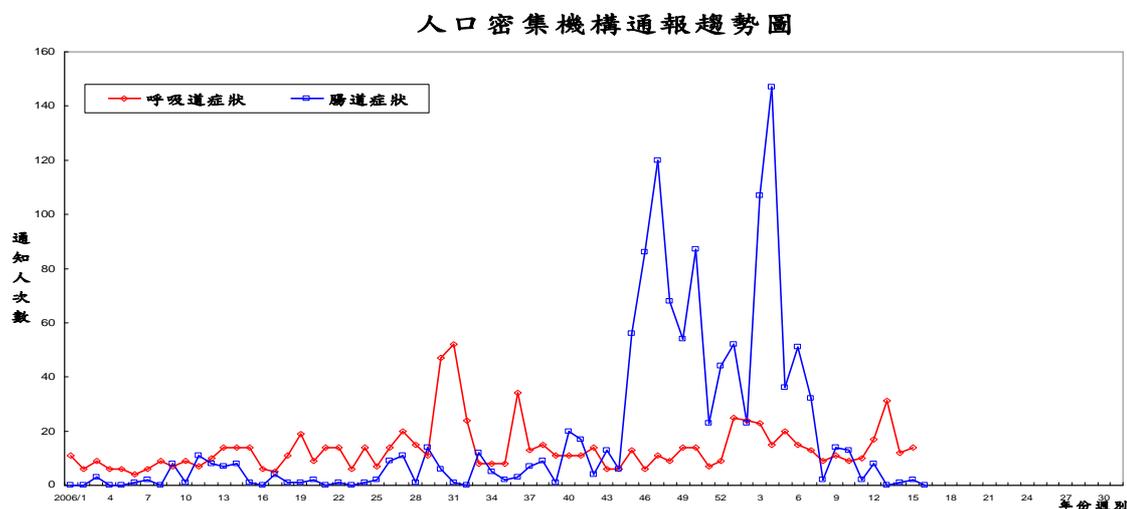
三、學校傳染病監視疾病別與罹病率變動幅度列表

疾病別 / 變化情況	較9614 週	較警戒值之移動平均	較平均值
類流感	↑89.54%	低	高
發燒	↑112.00%	低	高
腸病毒	↑100%	低	高
腹瀉	↑211.77%	低	高
水痘	↑28.57%	低	低
腮腺炎	↑100%	低	高

持註：罹病率之百分比取至小數點後三位，罹病率增減幅度計算係採實際值比較之結果。

人口密集機構傳染病監視通報資料 2007 年第 15 週 (2007/04/08~2007/04/14) 疫情摘要

一、趨勢圖



二、重點摘要

1. 96年第15週人口密集機構已確認機構數1760家,出現呼吸道症狀14人次(較前一週上升2人次),腸道症狀0人次(較前一週下降2人次)。
2. 本週各區確認率:台北區100%、北區100%、中區100%、南區100%、高屏區100%、東區100%。
3. 人口密集機構傳染病監視--各機構別通報狀況:

縣市別: 台北市、高雄市、基隆市、新竹市、台中市、台南市、嘉義市、台北縣、桃園縣、新竹縣、宜蘭縣、苗栗縣、台中縣、彰化縣、南投縣、雲林縣、嘉義縣、台南縣、高雄縣、屏東縣、澎湖縣、花蓮縣、台東縣、金門縣、連江縣									
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	2	4	4	0	0	0	0	0	0
榮家	2	2	2	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	1	2	2	0	0	0	0	0	0
收容或暫置中心	0	0	0	0	0	0	0	0	0
護理之家	3	4	4	0	0	0	0	0	0
康復之家	0	0	0	0	0	0	0	0	0
備註:	資料下載時間: 2007/4/18 上午 09:07:17								
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(耳溫超過38°C)及呼吸道感染; b. 具有肌肉酸痛、頭痛、極度倦怠感其中一種症狀者; 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. 最近兩週群聚事件: (96/04/18 更新)

通報週別	通報日期	縣市鄉鎮	機構類別	發病人數	指標病例發病日期	疑似群聚事件摘要
15					None	
14					None	



國際疫情

登革熱—巴拉圭 (PAHO, 2007/4/16)

泛美衛生組織(PAHO) 4/16 公布, 巴拉圭政府持續對該國境內登革熱疫情維持警戒, 今年截至 15 週 (4/9) 共通報 25,021 例登革熱及 52 例登革出血熱, 13 例死亡 (含 5 例登革熱、6 例登革出血熱、2 例死因未確定), 登革出血熱的致死率為 11.5%, 3,420 人住院。55% 的登革出血熱患者為男性。年齡為 15-29 歲的患者占最多數, 約 37%, 其次是 1-14 歲, 占 35%。該國 18 個地區中, 已有 17 個地區通報病例, 通報頻率超過全國平均的地區包括首都、Cordillera、Amambay、Central、Concepción 和 Paraguari, 其中首都的發生率為 1,357.2 例 (每 10 萬人)。疫情始於 2006 年 10 月, 第 3 型登革熱病例出現增加趨勢, 第 8-9 週為疫情高峰, 第 12 週起除 Amambay、Cordillera 和 Paraguari 外發生率均下降。

退伍軍人症—保加利亞 (Eurosurveillance, 2007/4/12)

保加利亞 2006/11/29 接獲 1 起退伍軍人症聚集事件通報, 為該國人民首次發生與旅遊有關的退伍軍人症聚集事件, 並於 2006/12/1 發出國際警訊。患者共 2 人, 1 例是 40 多歲

的女性，2006年11月發病並住院治療，發病前5天曾與同事（共17人）至土耳其旅遊，並在1處飯店留宿2夜（2006/11/3-11/5），另1名50多歲的男性同事於旅遊8天後亦發病，於首都Sofia住院，2人均治癒出院，感染源疑為該飯店的供水系統。保加利亞自2005年7月起將退伍軍人症列為法定傳染病，先前該國僅發生3例確定病例，分別在2003、2004及2005年。病患中2例與旅遊有關，首例是2003年1名留宿在保加利亞的外國旅客，為該群聚事件的3名患者之一；另1例是2005年1名留宿在其他國家飯店的保加利亞人。

諾羅病毒—日本（新城電臺，2007/4/18）

日本千葉縣1間醫院有76人4/9起陸續出現腹瀉及嘔吐症狀，包括62名病人及14名醫護人員，其中1名60歲男病人及1名69歲女病人分別在4/12及4/15死亡，檢體化驗顯示含有諾羅病毒。

愛滋病—中國（新華網，2007/4/19）

據中國北京市衛生局的統計，2006年該市共檢出HIV感染者和愛滋病患者861例。從1985年發現首例愛滋病病例至今，該市已累計HIV感染者和愛滋病患者共3,462例，其中外國人142例。據專家推測，北京市實際HIV感染者已達1.2萬人以上。所有感染者中，因靜脈吸毒感染者居首位，共有1,357例，其他感染途徑依次為經性途徑感染924例，經輸血感染292例，經採血過程感染243例，母嬰傳播46例，尚有600例感染源不明。

禽流感—綜合訊息（路透社，2007/4/18）

美國為防止禽流感大流行，已於4/17核准由法國Sanofi-Aventis公司製造的人類禽流感疫苗，並購買1,300萬劑，足夠為650萬人接種，該疫苗准用於18-64歲民眾，其他年齡層的研究仍在進行。若發生大流行，相隔28天注射2次該疫苗，或可提供有限保護。研究顯示，接種該疫苗者有45%出現免疫反應。該疫苗將不在市場上銷售，而是由政府儲備。

WHO公布之最新人類禽流感病例數統計，如下表：

禽流感—

WHO：2007/4/11公布之人類禽流感病例數統計：

國家	2003		2004		2005		2006		2007		總計	
	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	2	1	24	15
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	16	4	34	14
印尼	0	0	0	0	19	12	56	46	6	5	81	63
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	0	0	93	42
總計	4	4	46	32	97	42	116	80	28	14	291	172

防疫速訊電子報 9615 期

1. 免付費「1922」專線—便利民眾疫情通報及傳染病諮詢
2. 小心「疫疫」-院內感染控制 有賴你我參與
3. 青少年嗑藥、嗜禁果、參加轟趴派對，high過了頭，小心愛滋上身
4. 本年首例侵襲性b型嗜血桿菌感染症死亡病例，疫情無擴散之虞
5. 合格禽肉，健康享受-防治禽流感網站

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、鄭雅芬

編輯群 1：孫芝佩、蔡佳倫、林育如、楊雅鈞

編輯群 2：吳幸真、周娟秀、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 04 月 20 日

創刊日期：94 年 7 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

ISSN 1817-647X



9 771817 647009

GPN : 2009404139

定價：新台幣 85 元