

ISSN 1817-647X

定點監視週報

週刊
第 3 卷第 21 期

行政院衛生署疾病管制局

中華民國 96 年 06 月 01 日

本期內容

2007 年第 21 週 (05/20-05/26)



訊息交流：	
國內發現今年首例腮腺炎本土病例，疾管局籲兒童應確定完成疫苗接種以避免感染、日本麻疹疫情持續，疾病管制局呼籲提醒注意境外移入病例	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 9621 期	9

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



- 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
- 中華民國 96 年 5 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>
- 國內發現今年首例腮腺炎本土病例，疾管局籲兒童應確定完成疫苗接種以避免感染

衛生署疾病管制局於今(96)年 5 月 28 日確認今年首例腮腺炎本土病例，居住於雲林縣東勢鄉的 11 歲男童，於 5 月 4 日出現食慾不振、疲累、高燒、腮腺疼痛、腮腺腫大及頭痛症狀，於 5 月 5 日診斷為腮腺炎並於 5 月 7 日通報，5 月 21 日檢驗陽性，該案已完成 2 劑麻疹、腮腺炎、德國麻疹混合疫苗 (MMR) 疫苗注射，目前共同生活接觸者 5 人及同班同學 23 人均無症狀，台灣地區嬰幼兒 MMR 基礎劑預防接種完成率為 95.7%。台灣地區 95 年有 5 例確定病例(台北市 3 例、台北縣及台中縣各 1 例)。

依據國內資料，腮腺炎好發於春冬兩季，係急性病毒性傳染病，經飛沫及直接接觸感染病人之唾液傳染，潛伏期約為 12-25 天，感染後常可終生免疫。其臨床特徵為發燒，一或多個唾液腺腫痛，好發於腮腺，有時亦侵舌下腺或顎下腺，20-30% 成年男性會併發睪丸炎(多為單側)，5% 成年女性則可能併發卵巢炎，但鮮少引發不孕症。早期或晚期常侵犯中樞神經系統而造成無菌性腦膜炎 (Aseptic meningitis)，發生率為千分之五，平均致死率為 1.4%。其他併發症如永久神經性耳聾，則較少發生。懷孕初期 3 個月感染腮腺炎會增加流產的機率。患者應採行呼吸道隔離防治措施，並消毒任何曾受鼻、喉分泌物污染之物品。接種一劑麻疹、腮腺炎、德國麻疹疫苗 (MMR) 對腮腺炎的其保護力可達約 80%，接種第二劑則保護力可提升至約 90%，但因疫苗保護力受個人免疫狀況及接種時間的長短而有所不同。雖然 MMR 疫苗對腮腺炎的保護力無法達到 100%，但是，目前預防腮腺炎最佳方式仍為完成二劑疫苗接種，因此，該局仍呼籲於出生滿 12-15 個月及國小一年級時各接種一劑麻疹、腮腺炎、德國麻疹混合疫苗 (MMR)，可避免感染，詳細腮腺炎感染防制措施請參閱疾病管制局網站：<http://www.cdc.gov.tw>。

4. 日本麻疹疫情持續，疾病管制局呼籲提醒注意境外移入病例

鑒於近期日本麻疹疫情持續，且因應 6、7 月旅遊旺季即將到來，疾病管制局呼籲醫療及旅行業等相關機構，提醒注意境外移入麻疹病例。

帶團領隊需警覺國際傳染病流行動態並熟悉疾病防治措施，往往成為檢疫及防疫之重要關卡。我國與日本旅遊經商頻繁，該旅遊線之領隊請主動瞭解旅遊團員之身體健康狀況，若發現全身出疹持續 3

日以上、發燒、至少具有咳嗽、流鼻水或結膜炎（畏光或流淚水）三種病狀之一，或口腔粘膜出現柯氏斑點等疑似麻疹症狀，請儘速協助團員於當地就醫，並主動告知醫師旅遊史。

疾病管制局再次呼籲，麻疹係經空氣、飛沫或直接與病人鼻腔或咽喉分泌物接觸而感染之高傳染力疾病，若國人欲在此期間前往日本應提高警覺，出國前應先檢視個人身體健康狀況及兒童預防接種紀錄是否完成，並落實勤洗手、咳嗽戴口罩、發燒應就醫等基本防護措施，以避免感染；返國後，若出現出疹、發燒等疑似麻疹症狀，請儘速就醫，並主動告知醫師旅遊史。疾病管制局將持續監視國際疫情。有關傳染病相關問題，請參閱該局網站：<http://www.cdc.gov.tw> 或撥打 1922 傳染病諮詢專線洽詢。



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 16-21 週之採檢定醫檢體，近 6 週流感病毒分離以檢出 A/H3 型為主，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 16-21 週之採檢定醫檢體，近 6 週腸病毒以檢出克沙奇 A 型(CA) 為主；若依細分類，流行株前三名為：CA6、CA16、CA4。

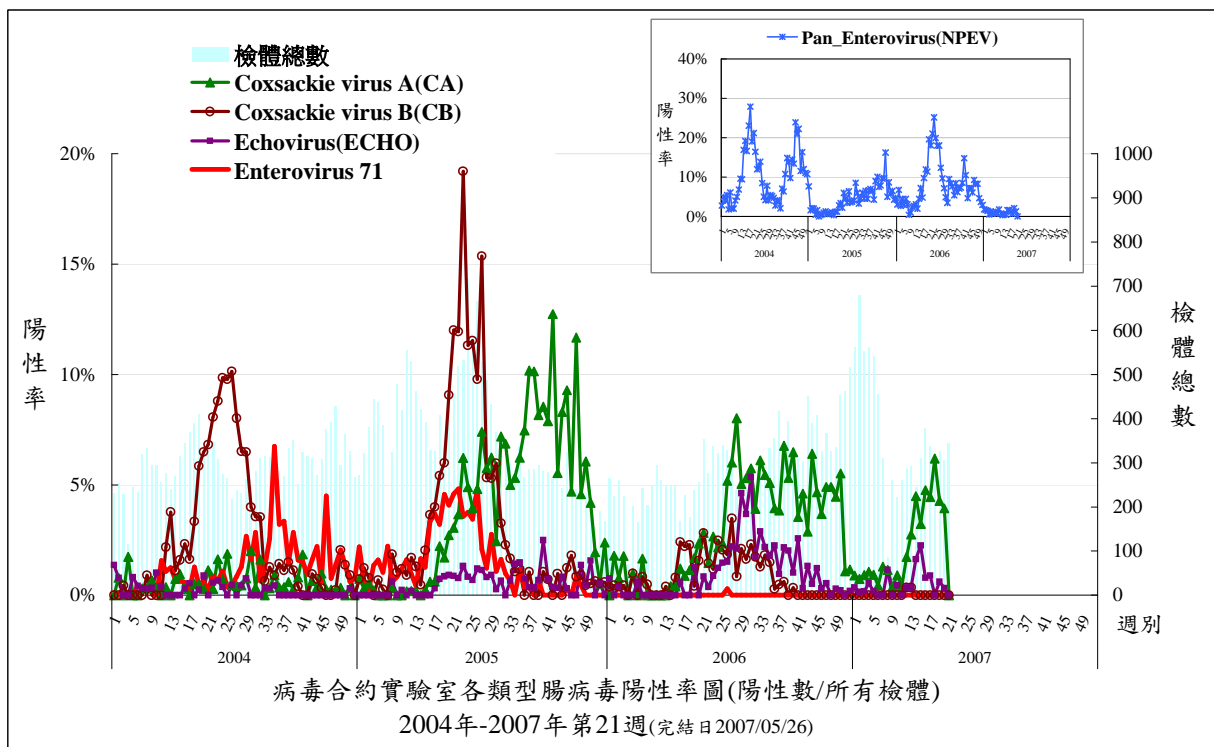
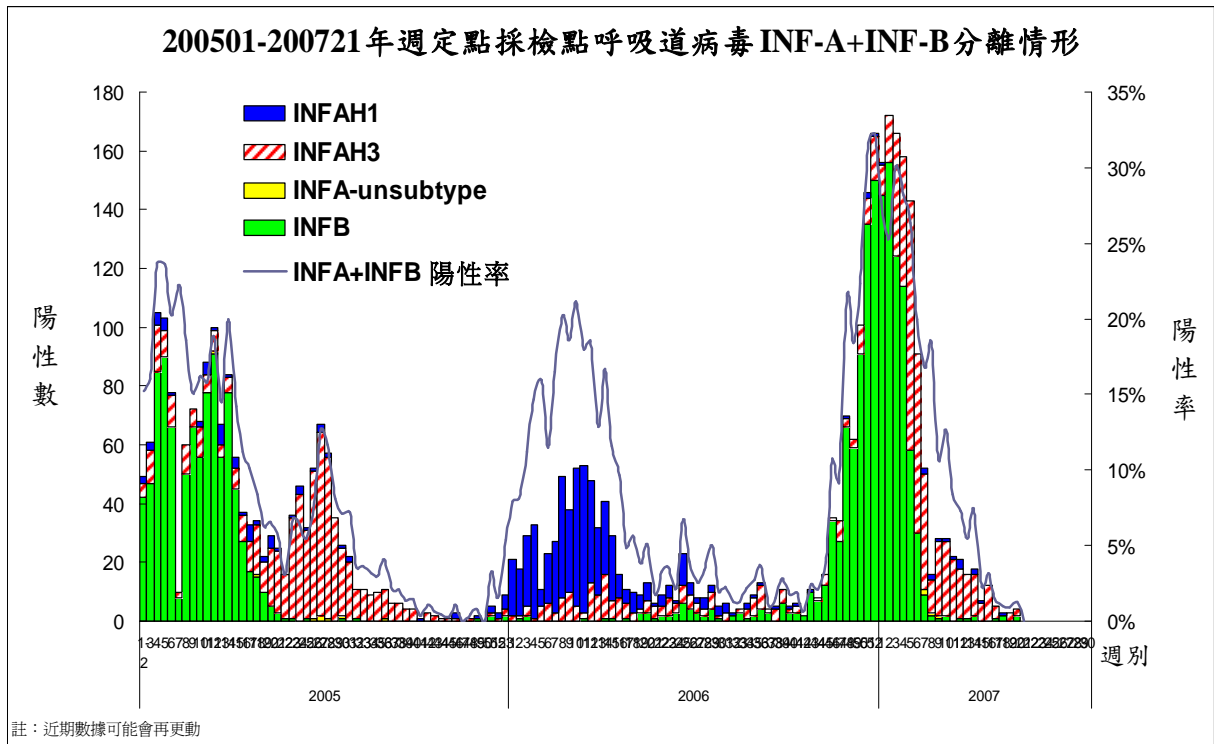
(2006~2007年)期間	2006 1/1-12/31	2007 4/15-4/21 (16週)	2007 4/22-4/28 (17週)	2007 4/29-5/5 (18週)	2007 5/6-5/12 (19週)	2007 5/13-5/19 (20週)	2007 5/20-5/26 (21週)	2007 1/1-5/19
病毒型別								
CA2	51	0	0	0	0	0	0	1
CA4	261	2	6	3	1	1	0	60
CA5	59	0	0	0	1	0	0	4
CA6	0	4	1	12	7	11	0	39
CA9	39	0	0	0	0	0	0	0
CA10	25	2	3	2	1	0	0	18
CA16	61	10	5	2	4	0	0	26
CA24	4	0	0	0	0	0	0	1
CB1	4	0	0	0	0	0	0	0
CB2	115	0	0	0	0	0	0	2
CB3	0	0	0	0	0	0	0	0
CB4	2	0	0	0	0	0	0	0
ECHO4	57	0	1	0	0	1	0	7
ECHO6	58	3	2	0	2	0	0	24
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	3
POLIO2	8	0	0	0	1	1	0	3
POLIO3	5	0	0	0	0	0	0	1
Untypeable NPEV	1275	6	4	2	7	4	0	86
INFAH1	492	0	0	1	0	0	0	15
INFAH3	238	12	4	0	3	1	0	447
INFA Other	0	2	0	0	0	0	0	2
INFB	663	0	1	2	0	2	0	650
PARAINF1	116	5	0	1	0	1	0	28
PARAINF2	9	0	0	0	0	0	0	4
PARAINF3	124	3	6	5	5	0	0	63
PARAINF4	1	0	0	0	0	0	0	0
ADENO	786	24	25	15	28	11	2	393
CMV	117	0	0	3	1	0	0	31
HSV1	590	11	16	12	8	13	4	252
HSV2	11	0	0	0	0	0	0	3
RSV	64	2	4	1	0	1	0	35
VZV	0	0	0	0	0	0	0	0
(呼吸道+腸病毒) 病毒總分離數	5292	86	78	61	69	47	6	2199
總檢體數	15292	378	337	307	327	305	345	7626
病毒總分離率	34.61%	22.75%	23.15%	19.87%	21.10%	15.41%	1.74%	28.84%

註：依實驗室檢體收件日統計

96.05.29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





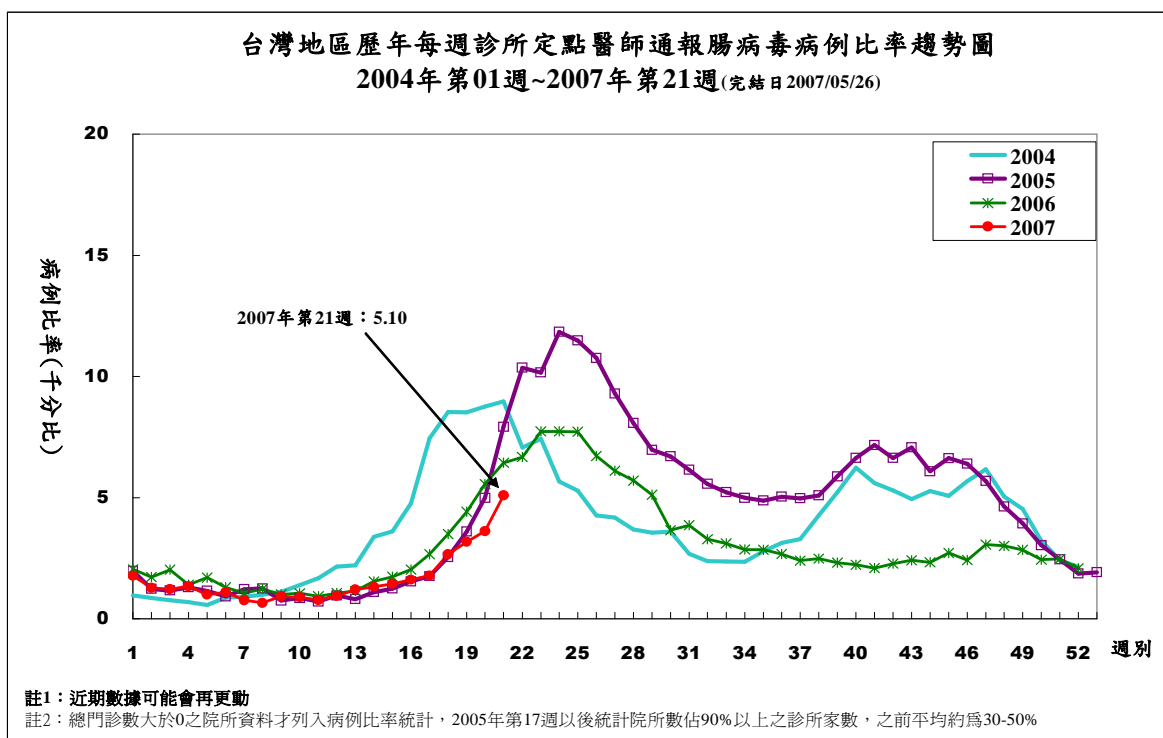
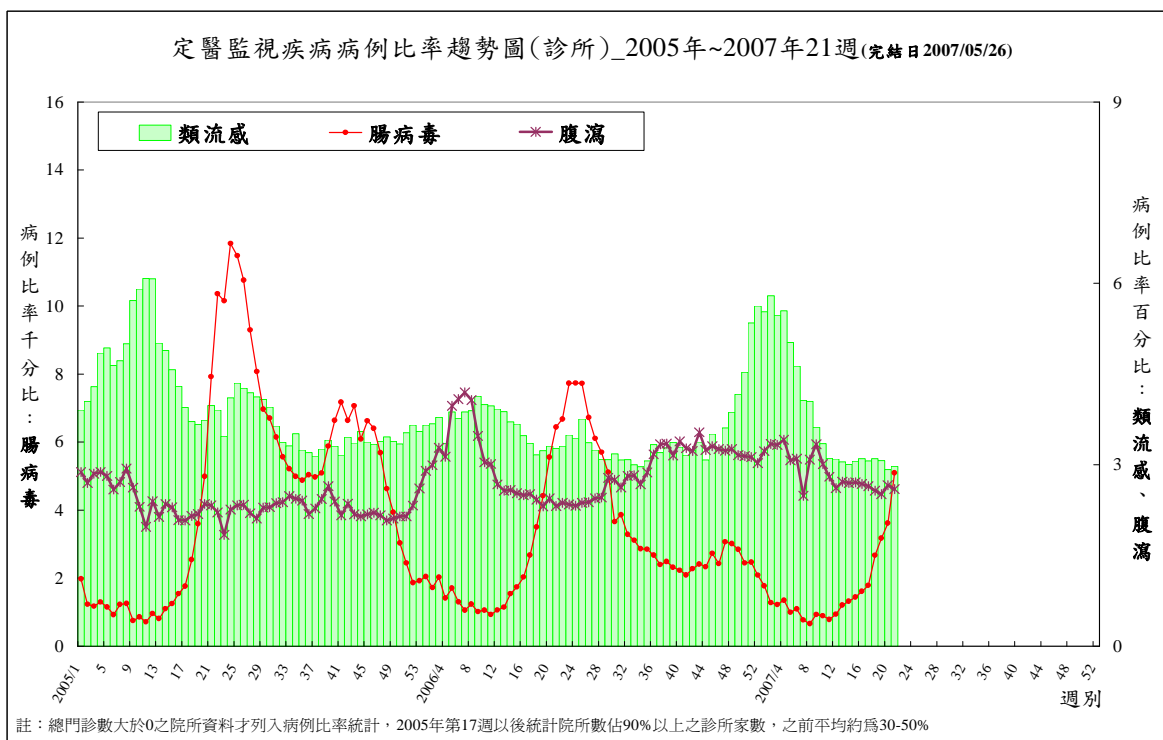
定點醫師監視通報資料

2007年第21週 (2007/05/20~2007/05/26) 疫情摘要

註1：96年第21週有493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 1.8%,較去年同期減少 9.7%,近 4 週(96 年第 18-21 週)類流感病例比率(%)為:3.10、3.07、2.92、2.98;與前 1 週比較,北區與東區呈下降,餘四區則呈上升趨勢。

※定點醫師特別反映事項:

1. 宜蘭縣羅東鎮洪醫師表示類流感稍有增加有小流行之趨勢。
2. 北區類流感個案均有趨緩。
3. 雲林縣莿桐鄉林醫師、崙背鄉謝醫師均反映本週以來類流感個案有增多趨勢。
4. 嘉義縣鹿草鄉林醫師反映一般上呼吸道感染有趨緩趨勢,以國小學童為主要年齡層。
5. 嘉義縣民雄鄉賴醫師反映細支氣管炎有趨緩趨勢,主要年齡層以學齡前幼兒為主。
6. 高雄縣岡山鎮洪醫師反映最近類流感患者減少很多。
7. 高雄市三民區邱醫師反映上週疑似類流感病患,年齡層大人較多。

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 41.0%,較去年同期減少 20.9%,已連續 10 週上升,並已超過流行閾值(3.80);流行趨勢與前二年類似。近 4 週(96 年第 18-21 週)腸病毒病例比率(千分比)為:2.67、3.17、3.61、5.10;與前 1 週比較,六區皆呈上升趨勢;腸病毒以疱疹性咽峽炎為多,與前 1 週比較,手足口病與疱疹性咽峽炎皆呈上升趨勢。

※定點醫師特別反映事項:

1. 宜蘭縣羅東鎮洪醫師表示腸病毒減少中。
2. 新竹市劉醫師、廖醫師、葉醫師反映手足口病及疱疹性咽峽炎個案數有上升趨勢,多為幼稚園以下幼兒,有家庭成員相互傳染情形,症狀輕微。
3. 苗栗市詹醫師、洪醫師反映疱疹性咽峽炎個案多為幼稚園以下幼兒,症狀輕微。
4. 桃園縣大園鄉翁醫師通報多起手足口病個案,年齡層為 1-2 歲幼兒,病程約 3-5 天痊癒。
5. 桃園縣多位醫師反映疱疹性咽峽炎個案有上升趨勢,年齡層以學齡前幼兒為主。
6. 新竹縣竹北市彭醫師通報多起手足口病及疱疹性咽峽炎個案,有家庭成員相互傳染情形,病程約 3-5 天痊癒。
7. 新竹縣竹東鎮陳醫師反映疱疹性咽峽炎個案增加,多為單一個案,無明顯併發症。
8. 台中縣沙鹿鎮彭醫師本週通報多起疱疹性咽峽炎個案,年齡層為 8 個月-3 歲幼兒,有家庭成員相互傳染情形,症狀為高燒。
9. 彰化縣本週通報疱疹性咽峽炎個案仍呈上升趨勢,個案分散於各診所,有家庭成員相互傳染情形。
10. 雲林縣北港鎮王醫師、台西鄉黃醫師、虎尾鎮殷醫師嘉義市東區邱醫師及西區劉醫師均反映疱疹性咽峽炎有增加趨勢,主要年齡層以學齡前幼兒為主。
11. 嘉義縣新港鄉張醫師、簡醫師及陳醫師、高雄市前鎮區郭醫師、澎湖縣馬公市陳醫師皆反映本週疱疹性咽峽炎有增多趨勢。
12. 東區多位定醫反映手足口病及疱疹性咽峽炎個案增加。

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 2.2%,較去年同期增加 12.3%;近 4 週(96 年第 18-21 週)腹瀉病例比率(%)為:2.57、2.51、2.66、2.60;與前 1 週比較,中區與高屏區呈上升,餘四區則皆呈下降趨勢。

※定點醫師特別反映事項:

1. 宜蘭縣羅東鎮洪醫師表示腹瀉無特別流行。
2. 北區腹瀉個案均有趨緩。
3. 台中縣后里鄉戴醫師反映腸胃炎腹瀉個案，症狀以嘔吐為主，病程不嚴重約 2-3 天可痊癒。
4. 雲林縣麥寮鄉林醫師反映腹瀉個案有趨緩趨勢，主要症狀還是水瀉、2-3 成併有發燒、嘔吐症狀。
5. 嘉義縣朴子市吳醫師反映腹瀉個案有趨緩趨勢。
6. 嘉義縣竹崎鄉林醫師反映週腹瀉個案有趨緩趨勢，有 3 成係飲食不當引起。
7. 台南市北區王醫師反映腹瀉個案略有趨緩趨勢，其中有個案合併嘔吐症狀。
8. 高雄縣岡山鎮洪醫師反映最近腹瀉患者減少很多。
9. 澎湖縣白沙鄉侯醫師反映腹瀉個案與上週差不多。
10. 花蓮市多位定醫反映腹瀉個案增加。

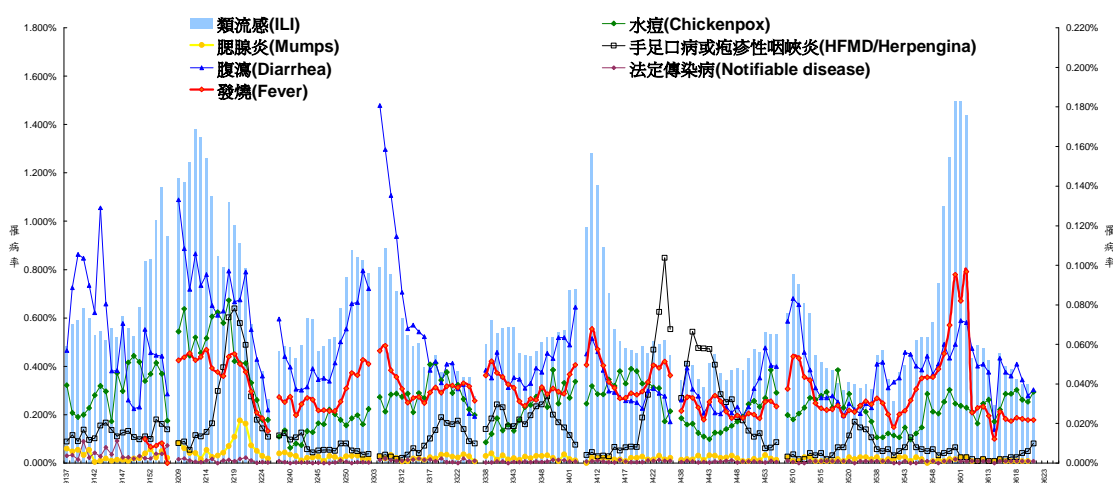
IV. 其他疾病反映事項：

1. 台北市大安區劉醫師、台北縣新莊市彭醫師表示腺病毒合併紅眼睛結膜炎增多。
2. 高雄市三民區邱醫師反映腺病毒感染病患上週一天至少 40 例以上，有增多趨勢。
3. 北區、中區、南區定醫通報多起腺病毒感染、帶狀疱疹、腮腺炎、疱疹性口腔炎、AGE、蕁麻疹、玫瑰疹及膿痂疹等個案。

學校傳染病監視通報資料

2007 年第 21 週 (2007/05/20~2007/05/26) 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)-96.05.26(96年21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
 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
 3. 91年51週在屏東縣市試辦，92年9週起全國進行通報「發燒」項目
 4. 92年17週和平醫院因SARS封院引發社會恐慌及學校停課等
 5. 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 21 週 (96/05/20-96/05/26) 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)

- 【手足口病或疱疹性咽峽炎】96 年第 21 週學校傳染病通報腸病毒罹病率較第 20 週上升 66.67%，較去年同期低；近 4 週 (96 年第 18-21 週) 腸病毒罹病率為(%)：0.003、0.005、0.006、0.010；本週與第 20 週比較，除台北區持平外，餘五區皆上升；
- 【類流感】96 年第 21 週學校傳染病通報類流感罹病率較第 20 週下降 9.20%，較去年同期低；近 4 週 (96 年第 18-21 週) 類流感罹病率(%)為：0.347、0.326、0.326、0.296；

- 本週與第 20 週比較，除中區、南區呈上升外，餘四區皆下降；
- 【水痘】96 年第 21 週學校傳染病通報水痘罹病率較第 20 週上升 16.13%，較去年同期高；近 4 週（96 年第 18-21 週）水痘罹病率(%)為：0.037、0.032、0.031、0.036；本週與第 20 週比較，除北區及中區下降、東區無病例外，其餘三區皆呈上升；
 - 【腮腺炎】96 年第 21 週學校傳染病通報腮腺炎罹病率為零較第 20 週下降，較去年同期低；近 4 週（96 年第 18-21 週）腮腺炎罹病率(%)為：0.001、0.001、0.001、0.000；本週與第 20 週比較，本週無病例；
 - 【腹瀉】96 年第 21 週學校傳染病通報腹瀉罹病率較第 20 週上升 8.82%，較去年同期高；近 4 週（96 年第 18-21 週）腹瀉罹病率(%)為：0.050、0.042、0.034、0.037；本週與第 20 週比較，除北區及高屏區下降外，餘四區皆上升；
 - 【發燒】96 年第 21 週學校傳染病通報發燒罹病率較第 20 週持平，較去年同期低；近 4 週（96 年第 18-21 週）發燒罹病率(%)為：0.187、0.183、0.178、0.178；本週與第 20 週比較，除北區、中區、南區呈上升外，餘三區皆下降；

三、學校傳染病監視疾病別與罹病率變動幅度列表

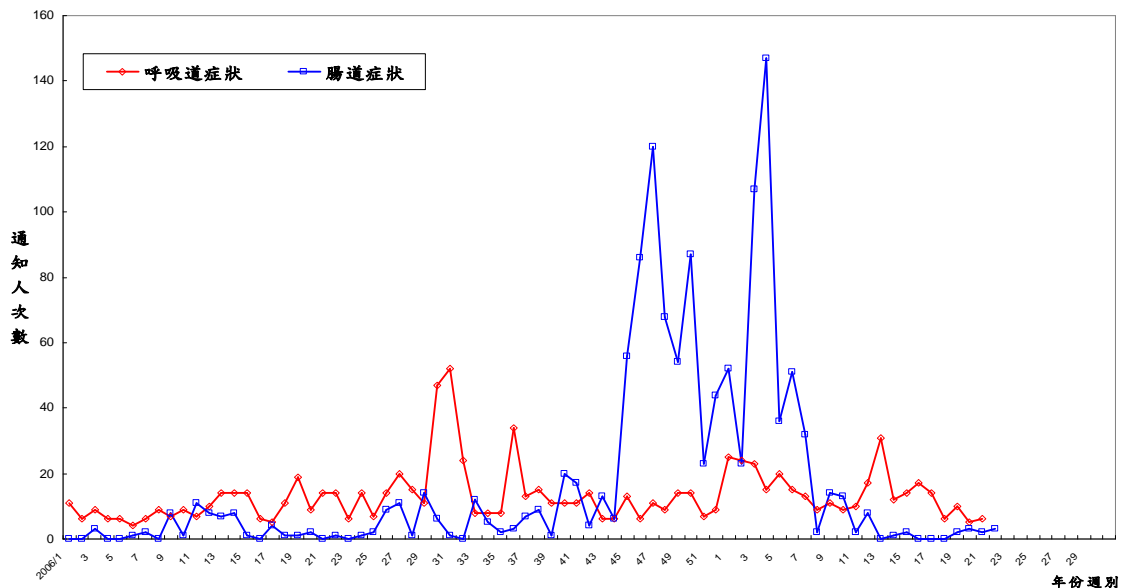
疾病別 / 變化情況	較9620週	較警戒值之移動平均	較平均值
類流感	↓9.20%	低	低
發燒	持平	低	低
腸病毒	↑66.67%	低	高
腹瀉	↑8.82%	低	低
水痘	↑16.13%	低	高
腮腺炎	無病例	低	低

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 21 週 (2007/05/20~2007/05/26) 疫情摘要

一、趨勢圖

人口密集機構通報趨勢圖



二、重點摘要

1. 96年第21週人口密集機構已確認機構數1763家,出現呼吸道症狀6人次(較前一週上升1人次),腸道症狀3人次(與前一週上升1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99.7%、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	4	6	5	0	0	1	0	0	0
身心障礙	1	1	0	0	0	1	0	0	0
榮家	1	1	0	0	0	1	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
收容或暫置中心	0	0	0	0	0	0	0	0	0
護理之家	1	1	1	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: 2007/5/30 上午 09:13:49								
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: (96/05/30 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
21	None					
20	None					



國際疫情

人類禽流感—中國、印尼 (WHO, 2007/5/30; 新城電台, 2007/5/31)

1. 世界衛生組織 (WHO) 5/30 公布, 中國衛生部證實新增 1 例 H5N1 禽流感人類病例, 患者是駐守在福建省的 19 歲男性解放軍, 5/9 發病, 5/14 住院迄今。中國迄今累計 25 例, 其中 15 例死亡。全球人類 H5N1 禽流感病例數如附表。
2. 印尼中爪哇省 1 名 45 歲男性感染禽流感, 患者曾宰殺和食用感染雞隻, 住院 2 天後於 5/28 死亡, 檢測顯示對 H5N1 禽流感病毒呈陽性反應, 如獲證實, 該國禽流感死亡人數將增至 78 人。

禽類禽流感—緬甸 (OIE, 2007/5/30)

世界動物衛生組織 (OIE) 公布, 緬甸 5/28 通報仰光 1 處農場 5/22 發生 1 起 H5 高病原性禽流感疫情。866 隻家禽中, 15 隻感染死亡, 銷毀 851 隻。該國今年累計發生 9 起疫情。

麻疹—香港、中國 (香港衛生防護中心, 2007/5/25; 中國山西省衛生廳, 2007/5/30)

1. 香港衛生防護中心 5/25 指出, 東區尤德夫人那打素醫院爆發麻疹疫情, 5 名兒童感染。香港的麻疹高峰期一般為 5-8 月, 今年 1-4 月共有 17 例, 5 月至今共有 10 例, 多數患者未按時接種疫苗。今年累計的 27 例中, 7 例來自中國大陸。
2. 中國山西省衛生廳 5/30 公布, 太原市清徐鎮平泉村的清徐高中部分學生 5 月份以來出現不典型麻疹病例, 截至 5/30 累計 68 例。

結核病—美國 (WHO, 2007/5/23)

WHO 3/30 公布, 美國 1 名患有廣泛抗藥性結核病 (XDR-TB) 的航空旅客至歐洲旅行, WHO 及美國 CDC 已展開調查。全球迄今共有 37 國證實發生 XDR-TB 病例。

諾羅病毒—香港 (香港衛生防護中心, 2007/5/30)

香港一艘 5/20 由新加坡出發 5/30 到港的郵輪爆發腸胃炎疫情, 該郵輪途中曾停泊泰國蘇梅島和曼谷, 以及越南胡志明市和峴港。639 名乘客及 465 名船員中, 有 88 名乘客 (44 男 44 女, 3 至 83 歲) 及 4 名船員於 5/21-5/29 期間出現腸胃炎症狀, 70 人治療後已康復, 其餘情況穩定。初步化驗顯示 8 件檢體對諾羅病毒呈陽性反應。

腸病毒—香港、中國 (香港政府新聞網、中國經濟網, 2007/5/29)

1. 香港衛生防護中心 5/29 證實, 沙田 1 所幼稚園爆發手足口病疫情, 共有 3 個班級 9 名兒童 (3-6 歲) 感染, 先後於 5/5-5/28 發病, 其中 1 名 4 歲男童 5/26 證實感染腸病毒 EV-71 型, 包括該男童在內的 5 人已痊癒。過去 4 週私家醫生每週呈報的每千人求診率為 0.5-0.9。
2. 中國廣東省深圳市今年監測到 4 起手足口病疫情, 共有 26 例, 多數患者為兒童。共發生 4 起手足口染病事件, 有 26 例病患者, 多數是小孩, 病例數略低於往年同期。

愛滋病—香港 (香港衛生防護中心, 2007/5/30)

香港衛生防護中心 5/29 公布, 今年首季共有 91 人 (72 男 19 女) 檢驗呈 HIV 陽性, 另新增 20 例愛滋病患, HIV 感染人數累計增至 3289 例, 愛滋病患累計 875 例。

WHO 公布之最新人類禽流感病例數統計, 如下表:

禽流感一

WHO: 2007/5/30 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	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	1	25	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	20	13	55	45	22	19	97	77
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	98	43	115	79	45	28	308	186

防疫速訊電子報 9621 期

1. 疾管局再度強調生物安全事件已快速處理, 病原無外流之虞
2. 鑑於日本麻疹疫情流行, 欲前往該地區旅遊民眾, 應先檢視個人的預防接種紀錄是否完成
3. 日本關東地區之麻疹患者仍持續增加, 疾病管制局呼籲國人及各醫療院所提高警覺, 謹防防範
4. 外在疫情壓力嚴峻, 在地防治刻不容緩, 衛生署多管齊下積極防治登革熱
5. 公開甄選「96 年度反生物恐怖數位學習訓練維運計畫」, 96 年 6 月 1 日下午 5 時截止收件
6. 4 月份法定傳染病境外移入病例以在印尼感染居首
7. 立院一讀通過 AIDS 防治條例修正草案 保障人權與防治並重

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 06 月 01 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