

ISSN:

# 定點監視週報

週刊  
第 1 卷第 3 期

行政院衛生署疾病管制局

中華民國 94 年 7 月 29 日

# 定點監視週報

## Sentinel Surveillance Weekly Report

【原刊名：定醫監視週報，自民國 94 年 7 月 15 日起改版更名為定點監視週報】

定醫免付費專線與傳真

(歡迎定點醫師來電提供您的建議)

TEL:0800-880-995 FAX:0800-881-995

連絡人：疾病監測組 蔡佳倫、段延昌

### 本期內容 2005 年第 30 週(7/17-7/23)

訊息交流：一、什麼是豬鏈球菌感染症？	1
二、研討會資訊	1
實驗室檢驗：病毒性感染症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	5
人口密集機構監視資料	6
國際疫情	7
防疫速訊第 13 期	8

## 訊 息 交 流

### 一、什麼是豬鏈球菌感染症？

有關日前大陸四川省爆發疑似未明原因死亡之聚集事件，截至 7 月 28 日為止，計有 152 人發病 31 人死亡（多數病例為有接觸豬、羊工作史之農民），其症狀多為發燒、疲倦、無力、噁心及出血性休克等。中國大陸地方當局已立即掩埋病死豬及進行消毒，並要求相關人員使用防護裝置，避免直接接觸畜體。該疫情之調查結果雖仍待觀察，但因部分媒體報導其原因可能係感染豬鏈球菌感染症所致。疾病管制局對該疾病提出相關說明如下：

本病病原為第二型豬鏈球菌感染症（*Streptococcus suis* type 2，屬革蘭氏陽性菌），在 1950 年代歐洲的荷蘭及英國即有本病流行的報告，目前遍佈全世界養豬的國家，包括美國、遠東（含台灣在內）、澳洲、紐西蘭及加拿大等。本病在豬之病例容易發生於密集飼養，通風不良的密閉式現代化豬場，尤其在秋、冬天氣候驟變之際。三至十二週齡甚至到六月齡的保育豬及肥育期豬在併欄飼養或移動時，突發死亡、發燒、敗血症、神經症狀、關節炎及肺炎。神經症狀包括四肢不協調、震顫、麻痺、划水狀、後弓反張及抽搐。關節炎、肺炎及側頭亦可能發生，豬隻死亡率介於 1-50%。

而人類之病例較常發生在豬隻處理者（約佔病例之 60%，包括獵食野豬者）。有時會引起腦膜炎、心內膜炎及敗血症，其他症狀包括關節炎、支氣管肺炎及發熱，嚴重時會導致敗血性休克、瀰漫性血管內凝血。目前全球有超過 100 個以上感染病例被報導，由於 74% 受感染之病人可分離到上述含有產生毒力的特殊蛋白質之鏈球菌，因此處理罹患本病豬隻之工作人員需特別小心。此外，因工作因素需經常與豬隻或豬肉有密切接觸的人員，亦應對本病提高警覺，並使用相關防護裝備。如有上述症狀出現，應即早告知醫師有關自己從事的行業及可能感染的環境。另本病之治療方式是施以安比西林及青黴素等抗生素治療，一般均有療效。

其他詳細資料請參考本局全球資訊網疾病介紹之第二型豬鏈球菌感染症。

## 二、研討會資訊

院內感染與病人安全研習會

公告時間：2005/7/25

國軍澎湖醫院將舉辦「院內感染與病人安全研習會」，相關訊息如附加檔，完成全部課程之會員可獲本會3小時時數證明，歡迎有興趣會員踴躍報名參加。

活動時間：8月12日(星期五)

活動地點：國軍澎湖醫院第一會議室

洽詢電話：06-9266913 吳佳慧護理長



## 實驗室檢驗

### 病毒性感染症合約實驗室呼吸道病毒／腸病毒監測檢體檢驗結果

1. 本局病毒性感染症合約實驗室為下列12家：台大醫院、三軍總醫院、台北榮民總醫院、長庚紀念醫院林口分院、台中榮民總醫院、中國醫藥學院附設醫院、彰化基督教醫院、成大醫院、高雄醫學大學附設中和紀念醫院、高雄榮民總醫院、長庚紀念醫院高雄分院及佛教慈濟綜合醫院。
2. 合約實驗室檢體來源：(1) 醫院院內門診、急診及住院病人 (2) 定點採檢點之門診病人。
3. 病毒合約實驗室檢驗結果：

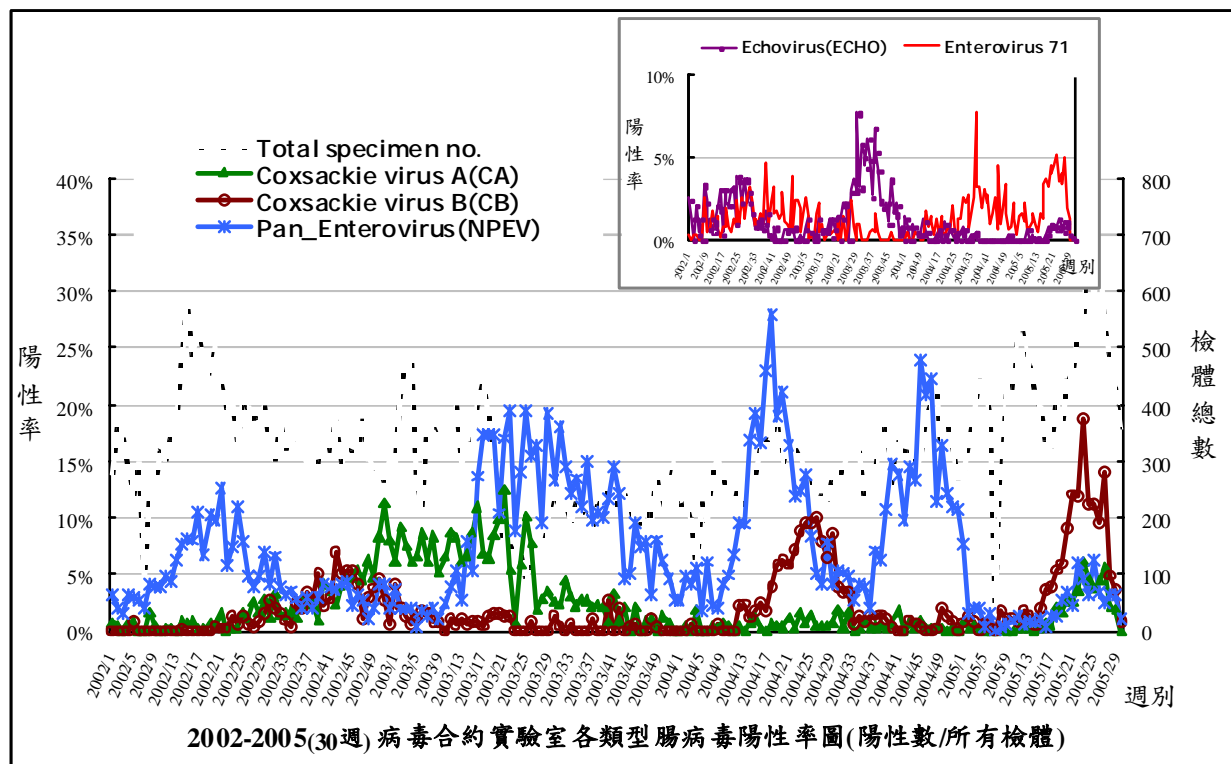
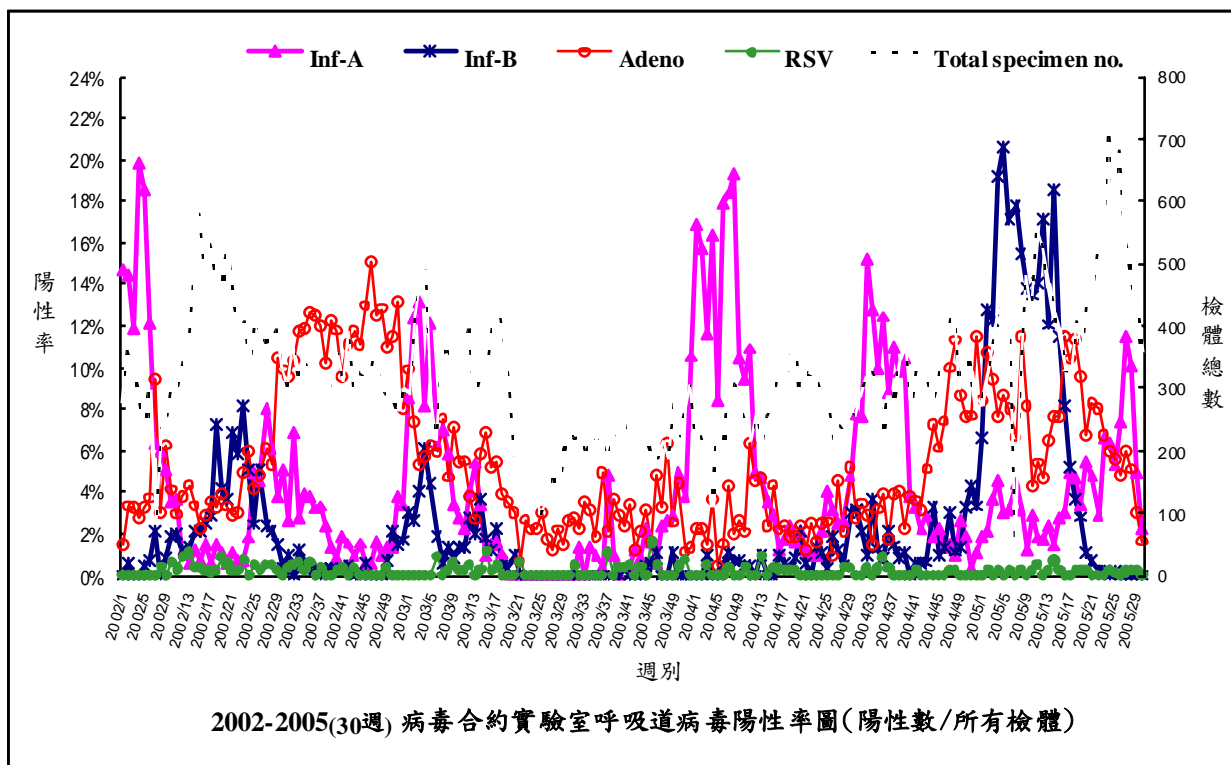
呼吸道病毒：本局合約實驗室監測94年第27-30週呼吸道病毒主要以檢出與INFA virus為多。

腸病毒：本局合約實驗室監測94年第27-30週腸病毒檢出陽性率前三位依序為Coxsackievirus B3、Coxsackievirus A16及EV71。

病毒性感染症合約實驗室檢驗結果統計					
(2005年)期間	6/26-7/2(27週)	7/3-7/9(28週)	7/10-7/16(29週)	7/17-7/23(30週)	1/1-7/23
病毒型別					
CA4	0	0	0	0	5
CA9	0	0	0	0	7
CA16	28	16	10	0	225
CB1	0	0	0	1	4
CB2	4	1	1	1	11
CB3	70	35	20	3	699
ECHO9	6	3	2	0	55
EV71	11	8	0	0	299
Untypeable NPEV	15	17	14	0	292
POLIO	2	2	0	0	16
INFA	62	49	17	6	557
INFB	0	0	0	0	939
PARAINF	4	2	0	0	85
ADENO	32	24	13	4	898
CMV	1	2	1	0	48
HSV	8	8	6	3	277
RSV	1	0	0	0	20
VZV	0	0	0	0	1
病毒總分離數	244	167	84	18	4438
總檢體數	538	487	427	293	12718
病毒總分離率	45.35%	34.29%	19.67%	6.14%	34.90%

資源管理組940726

## 二、呼吸道病毒／腸病毒檢驗陽性率趨勢圖



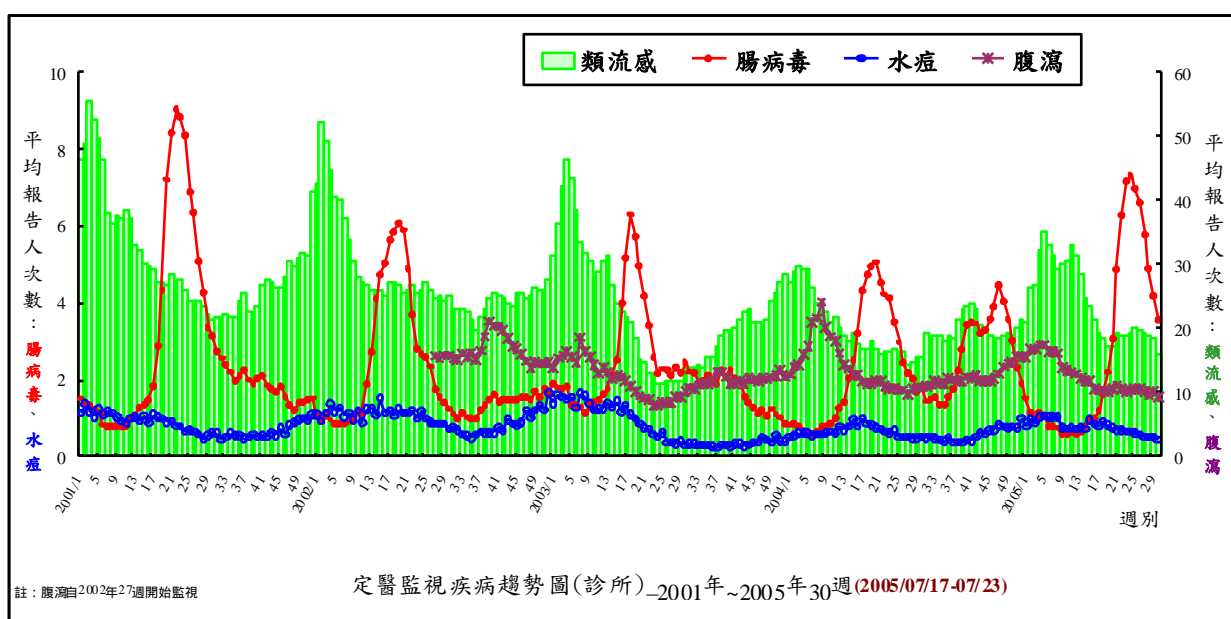


## 定點醫師監視通報資料

2005 年第 30 週 (2005.07.17~2005.07.23) 疫情摘要

註 1: 94 年第 30 週有 524 位定點醫師通報病例, 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。以下統計值為平均每位定點醫師通報病例人次數。

### 一、流行趨勢圖



### 二、流行趨勢重點摘要

- 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。)**  
94 年第 30 週 (94/07/17-07/23) 平均每位定點醫師通報的類流感病例人次數為 15.96 例, 本週較前 1 週下降 13.5%, 較去年同期的 15.73 例為高; 本週與前 1 週比較, 四區皆呈下降趨勢; 近 4 週(94 年第 27-30 週)定醫平均通報病例人次數分別為: 19.44、18.84、18.45、15.96 (去年同期為: 14.39、14.79、15.41、15.73)。

#### 定點醫師特別反應事項:

1. 台北縣新莊市王醫師表示疑似有 B 型流感的流行, 一天約 2-3 例。
  2. 高雄縣橋頭鄉洪醫師、鳳山市陳醫師反應類流感人數有下降趨勢。
- 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。)**  
94 年第 30 週 (94/07/17-07/23) 平均每位定點醫師通報的腸病毒病例人次數為 3.54

例，本週較前 1 週下降 15.1%，較去年同期的 1.85 例為高；近 4 週（94 年第 27-30 週）定醫平均通報病例人次數分別為：5.75、4.90、4.17、3.54（去年同期為：2.17、2.03、1.69、1.85）。本週與前 1 週比較，四區皆呈現下降趨勢，腸病毒以疱疹性咽峽炎為多，疱疹性咽峽炎與手足口病與前一週比較皆呈下降趨勢。

定點醫師特別反應事項：

1. 桃園縣新屋鄉呂醫師、宜蘭縣羅東鎮洪醫師均表示腸病毒病例減少。
2. 基隆市信義區葉醫師表示手足口病的病例數減少，應與放暑假有關。
3. 台北縣新莊市王醫師表示腸病毒有稍微增加。
4. 苗栗縣本週手足口病個案較上週增加，分散各鄉鎮，無聚集情形。

**III. 水痘(通報定義:全身出現大小不一的水泡，且臨床上可能伴隨發燒。)**

水痘較前 1 週下降（94 年第 27-30 週分別 0.51、0.50、0.51、0.45）。與前 1 週比較，四區皆呈下降趨勢。

定點醫師特別反應事項：

1. 宜蘭縣羅東鎮洪醫師表示水痘病例減少。
2. 宜蘭縣冬山鄉徐醫師表示其診所近月來 5 個水痘患者均為同一家族。
3. 桃園縣新屋鄉呂醫師表示水痘病例增多。

**IV. 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。)**

腹瀉較前 1 週下降（94 年第 27-30 週分別 10.19、9.62、10.10、9.22）。與前 1 週比較，四區皆呈下降趨勢。

定點醫師特別反應事項：

1. 基隆市七堵區廖醫師表示腹瀉的病例有較多的趨勢。
2. 屏東縣潮州鎮黃醫師、東港鎮洪醫師通報疑似輪狀病毒感染各 2 及 1 例。

**V. 其他疾病反應事項：**

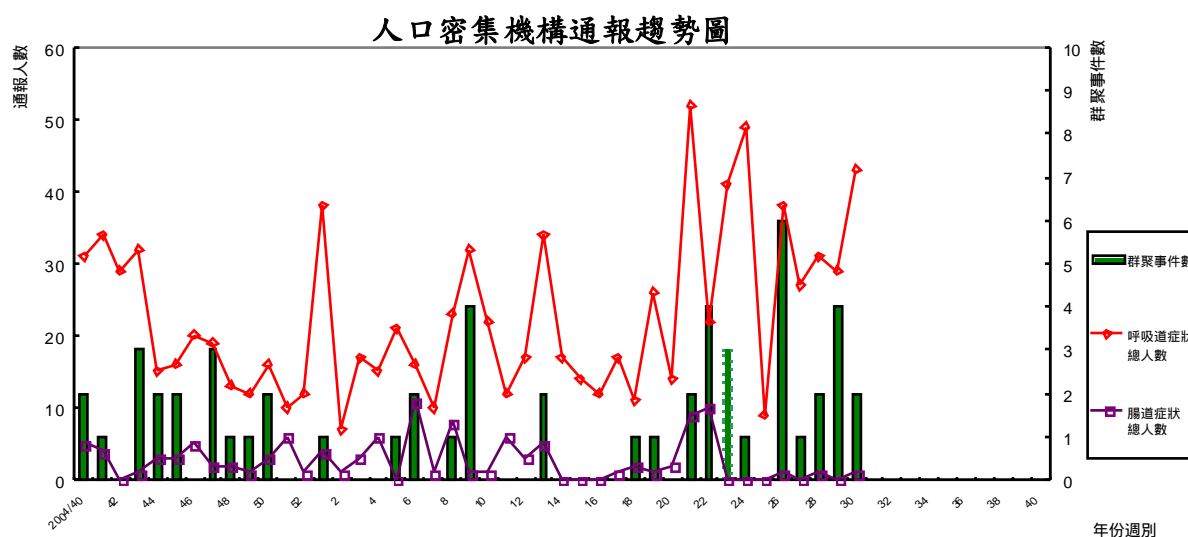
1. 台北縣新莊市王醫師表示一天約有 6-7 例腺病毒個案。
2. 台北縣永和市許醫師通報 25 例急性腸胃炎個案。
3. 高雄縣國軍岡山醫院林醫師通報疑似 TB 個案 1 例，檢體送高雄長庚鑑定中。

**學校傳染病監視通報資料**  
**2005 年第 30 週 (2005.07.17.-2005.07.23.)**

暑假期間無相關疫情報告。

**人口密集機構監視通報資料**  
**2005 年第 30 週 (2005.07.17.-2005.07.23.)**

一、 流行趨勢圖



二、 重點摘要

94 年第 30 週各人口密集機構通報出現呼吸道症狀人數共 43 人，較第前一週的 29 人上升，腸道症狀人數共 1 人；呼吸道群聚事件共 2 件(台北縣八里鄉某教養院新增 4 人及基隆市某仁愛之家新增 13 人)。



## 國際疫情

### 腸病毒疫情監測—日本、澳門、新加坡、香港

- (1) 日本 IASR 監測統計，2005 年迄 7/22 手足口病之分離病毒株以 CA16 為主，疱疹性咽峽炎之分離病毒株以 CA6 為主。另日本定醫監測週報第 27 週(7/4-7/10)手足口病定醫通報數為 2.01 例/定點，相較於上週的疫情增加 24%。
- (2) 澳門疾病預防控制中心公佈澳門地區強制申報疾病摘要，6 月份共通報 54 例腸病毒，較 5 月份 47 例為多。
- (3) 新加坡衛生部公布第 29 週(7/17-7/23)，新增手足口病病例 175 例，為歷年(2000-2004)同期平均值(52 例)3.4 倍。7/23 止，該國共計通報手足口病 9249 例，為歷年同期平均值(3496 例)2.6 倍。本週該國疫情低於警戒值，近幾週皆呈下降趨勢。
- (4) 香港衛生防護中心公布第 29 週 (7/10-7/16) 私家醫師通報之手足口病求診比率 (每千人) 有 1.4 例，高於上週(0.6 例)，高於去年同期為 0.8 例。

### 登革熱—菲律賓

媒體 7/27 報導，菲律賓衛生部門發布登革熱警告，米沙鄢中部地區，特別是旅遊勝地宿霧報告的登革熱病例正大幅增加，有 497 例。截至 7/26，宿霧、保和、東內格羅斯和錫基霍爾 4 省已報告登革熱 1,298 例，其中 26 例死亡；與去年同期 (537 例、8 例死亡) 相比，發病人數增加 50% 以上。

### 瘧疾—馬來西亞

媒體 7/27 報導，馬來西亞檳城 Paya Terubong 地區共有 6 人被診斷感染瘧疾，該地區有多處果園及橡膠園。首例為 1 名 11 歲女孩，7/17 死亡，其祖父亦因感染瘧疾住進加護病房，目前情況穩定。7/20 該區有 4 名男性患瘧疾住院，包括 2 名印尼人、1 名緬甸人及 1 名馬來西亞人，其中 3 人於 7/22 證實有黑水熱現象(Falciparum malaria 產生之血管內溶血及血尿併發症)。

### 禽流感—越南、香港、中國

1. 印尼 7/21 通報該國首例實驗室確認的 H5N1 禽流感死亡個案(38 歲男性)，個案另有 2 個女兒亦於近日死亡。
2. 目前 WHO 發布之禽流感病例統計如下表：

國家	92/12/26-93/3/10		93/7/19-93/10/8		93/12/16-94/7/27		總計	
	確定	死亡	確定	死亡	確定	死亡	確定	死亡
印尼	0	0	0	0	1	1	1	1
越南	23	16	4	4	60	18	87	38
泰國	12	8	5	4	0	0	17	12
柬埔寨	0	0	0	0	4	4	4	4
總計	35	24	9	8	65	23	109	55

\*：WHO7/27 最新統計，新增 7/21 公佈之印尼首例死亡病例，其女(8 歲)(WHO7/29 公佈)為可能病例。



一、本週「定點醫師」、「流感防治相關訊息」、「每週國際重點疫情」及「新感染症症候群統計分析」詳細統計資料，請參閱 <http://203.65.72.83/epaper> 上方書籤：疾病監測相關資料

二、診治病患，請詳問旅遊史

本局於 7/19 發布本年度第二例境外移入瘧疾死亡個案，病患四十二歲，本（94）年 4 月 30 日至 6 月 25 日隨同另一名友人共赴緬甸從事宗教活動，回國後 6 月 30 日發現腹痛，但未就醫，7 月 5 日因黃疸及呼吸困難送醫院急診，後因呼吸困難及意識不清轉送加護病房，並通報疑似瘧疾，經本局進行血片及血液檢查，判定為熱帶瘧及間日瘧混合感染，雖經二週治療，但個案不幸於 18 日下午死亡；另其友人同樣為熱帶瘧及間日瘧混合感染，已治癒出院。醫師針對有出國旅遊史之民眾就診時，務請詳細問診，有疑似症狀時亦請主動採血檢驗瘧疾，俾利早期診斷及治療。相關疾病介紹請參閱本局全球資訊網。

<http://www.cdc.gov.tw/webmgr/CategoryList.aspx?IndexID=2122>

三、海棠颱風襲台，全國疫苗供應充足

本次海棠颱風襲台前，經由各縣市針對轄區各疫苗儲備單位的預警及事先防範，故於颱風來臨及後續中南部造成水患期間，縣市衛生局、所均立即採取因應措施，使疫苗的損失降到最低。

這次颱風期間，除受創最為嚴重的台東縣金峰鄉衛生所，因太麻里溪水暴漲，地基淘空，致整棟建築物被水沖走，儲存疫苗之冰箱、疫苗及發電機亦因此毀損。另花蓮縣兩衛生室因電力中斷，高雄縣茂林鄉衛生所，因道路坍塌，電力中斷，發電機油料耗盡，疫苗無法送出而毀損。

各項疫苗總計損失近 925 劑，由於前述受到颱風侵襲致疫苗毀損之衛生所、室，均屬較偏遠之山地鄉，平日使用及存放的疫苗劑量較少，對全國疫苗之供應，並未造成影響，針對疫苗毀損的接種單位，衛生局、所已緊急調度支應，預防接種業務仍依序執行。另有關金峰鄉衛生所災情，台東縣衛生局已採取相關應變措施，將該所辦理之預防接種等業務則暫借於太麻里衛生所執行。

四、今年東南亞登革熱疫情持續蔓延擴散，提醒醫師注意若就醫病患出現疑似症狀應主動通報，並儘速就醫。同時，政府相關部門亦啟動登革熱防疫機制，全力辦理登革熱防治工作，並於本（21）日下午假行政院南部服務中心召開「94 年第一次登革熱聯繫會議」，針對現階段登革熱防治工作執行情形及相關提案進行研議討論，會中重要決議包括：

- （一） 近期國內接連遭受水災及海棠颱風之侵襲，有些地區積水嚴重，病媒蚊密度也較往年顯著攀升，是登革熱疫情發生不容忽視之警訊，請各縣市政府務必動員清除環境積水，並宣導民眾清除家戶內外積水容器，勿讓病媒蚊孳生，衛生署及環保署並將持續針對南部登革熱發生高危險縣市加強進行各項防治工作抽查。
- （二） 登革熱是一種社區性疾病，要有效預防登革熱發生，必需全體社區民眾共同參與，請各縣市運用社區組織動員力量，每週清除環境中積水容器，以達到最佳的防治成效
- （三） 加強疫情監測，請醫療院所提高警覺，有疑似個案應即通報，以期及早偵測並及時採取防治措施。
- （四） 為防堵境外移入登革熱病毒危害國內防疫安全，請各縣市政府加強宣導出國民眾、外籍勞工及外籍配偶，於返國後二週內如有出現疑似症狀應主動通報，並儘速就醫。

- 五、根據本局傳染病通報資料顯示，A型肝炎確定病例今年截至第29週止共計165例，較去年同期134例之確定病例些許增加，雖無聚集流行，但仍有散發病例。根據研究資料顯示，台北地區1-20歲住民之A型肝炎抗體盛行率介於1%和4.8%之間，20-30歲者盛行率亦僅為40%，故30歲以下民眾，多數無A型肝炎抗體，更需特別注意防範；提醒醫師若病人出現發燒、全身倦怠不適、食慾不振、嘔吐及腹部不舒服，數天之後發生黃疸時，應懷疑病人罹患A型肝炎之可能性。
- 六、本局日前調查證實，台南縣某軍事單位有一連隊士官兵發生桿菌性痢疾突發流行事件並已會同軍方、衛生局妥善完成防治工作。該起聚集事件計有67名腹瀉疑似病例，經採集肛門拭子進行檢驗，截至7月20日止，共檢驗出13名桿菌性痢疾陽性個案。由於此次腹瀉人員及陽性個案，主要集中在同一連隊中，此次突發流行事件的傳染途徑應為接觸某一共同感染源所造成的傳播，並且高度懷疑可能是供應該連隊使用之地下蓄水池及管線發生滲漏，造成使用水污染。因此，本局特別呼籲人口密集機構應定期檢測管線、水質及注意飲食供應安全，以確保避免桿菌性痢疾及其他腸道傳染病之感染。

---

---

**定點監視週報**（原刊名：定醫監視週報，自民國94年7月15日改版更名）

週刊

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) 23959825

網址：<http://www.cdc.gov.tw>

出版年月：94年7月

創刊日期：94年7月15日

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

工本費：新台幣10元



快速專業作防疫·全民動員保健康

網址：<http://www.cdc.gov.tw>

疫情通報專線：0800-024-582

GPN：

ISSN：

工本費：新台幣 10 元