

ISSN :

定點監視週報

週刊
第 1 卷第 9 期

行政院衛生署疾病管制局

中華民國 94 年 9 月 9 日

定點監視週報

Sentinel Surveillance Weekly Report

本期內容 2005 年第 36 週(8/28-9/3)

訊息交流：

一、 腸病毒疫情高峰期已過，民眾仍須注意家中幼童的健康狀況	1
二、 2005 年抗生素抗藥新知及抗藥性測試國際研習會	2
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 19 期	8

訊息交流

一、 腸病毒疫情高峰期已過，民眾仍須注意家中幼童的健康狀況。

衛生署疾病管制局於 8 月 31 日接獲一例疑似腸病毒感染併發重症通報死亡個案，為住臺南縣之 2 個月大女嬰，8 月 29 日起即哭鬧不安，次日因血尿、情緒不安、四肢冰涼等症狀至某醫學中心急診，因有意識呆滯、嘴唇發紺、體溫下降、喘息、全身出現小紅疹等症狀，於加護病房觀察治療，其後病情急速惡化，不幸因心肌炎併發心因性休克死亡，該案經審查為確定病例。本年截至 9 月 6 日為止，腸病毒感染併發重症確定病例共 138 例，其中 13 例死亡。

腸病毒喜好濕、熱的環境，而臺灣地區位處亞熱帶，全年都可能有感染腸病毒的機會，所以雖然疫情高峰期已過，民眾仍不可掉以輕心，臨床上也發現，年紀愈小的嬰幼兒，感染後不一定以疱疹性咽峽炎、手足口病等腸病毒典型症狀表現，常容易忽略。該局特別呼籲民眾，務必留意家中嬰幼兒的健康狀況，如有異狀，應立即請小兒專科醫師診治，接受適當的治療。

該局再次提醒民眾，三歲以下幼童為腸病毒感染併發重症的高危險群，若經醫師診斷感染腸病毒，要特別注意觀察病童是否出現以下腸病毒感染併發重症前兆病徵：

一、嗜睡、意識不清、活力不佳、手腳無力：除了一直想睡外，病童顯得意識模糊、眼神呆滯或疲倦無力，原來活潑的小孩會變得安靜不想動，但發燒本身就會影響小孩活力，所以上述症狀的判斷應以體溫正常時的精神活力為準。

二、肌抽躍（無故驚嚇或突然間全身肌肉收縮）：通常是在睡眠中時出現被驚嚇或突然間全身肌肉收縮，隨著病情變化嚴重時，在清醒時也會出現。另外，病童可能因肌抽躍症狀而變得無法入眠。

三、持續嘔吐：嘔吐可為腦壓上升的症狀表現之一，嘔吐次數愈多愈要注意，尤其是伴隨嗜睡、活力下降，或只有嘔吐而無腹痛、腹瀉等腸胃炎症狀時，需要特別注意。

四、呼吸急促或心跳加快：小孩安靜且體溫正常時，心跳每分鐘 120 次以上。如有以上症狀，請務必立即就醫，儘速接受適當的治療。若您需要更多有關腸病毒之防治資訊，可至該局網站 <http://www.cdc.gov.tw>—「腸病毒資訊」專區內查

詢。

二、2005 年抗生素抗藥新知及抗藥性測試國際研習會

活動時間：2005/10/3 8:30-17:00

活動地點：台北市青少年育樂中心六樓國際會議廳

聯絡人：林安麗 02-23959825*3890



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：

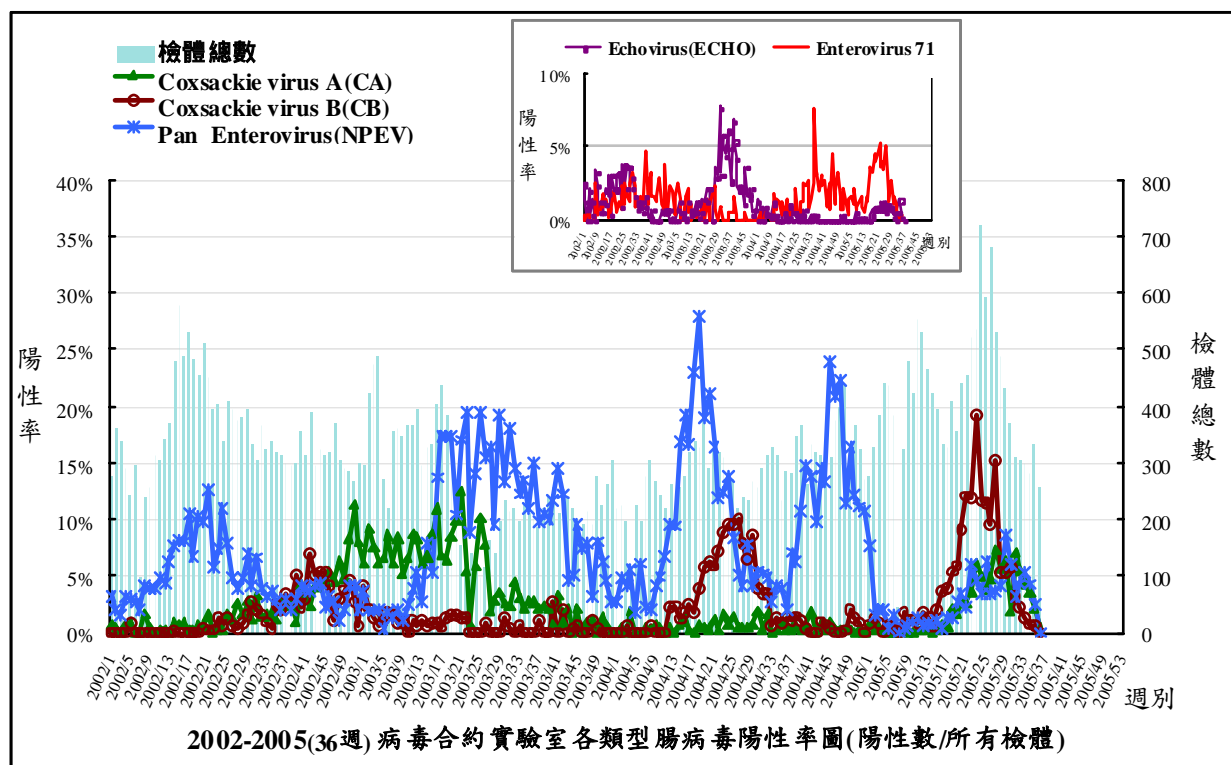
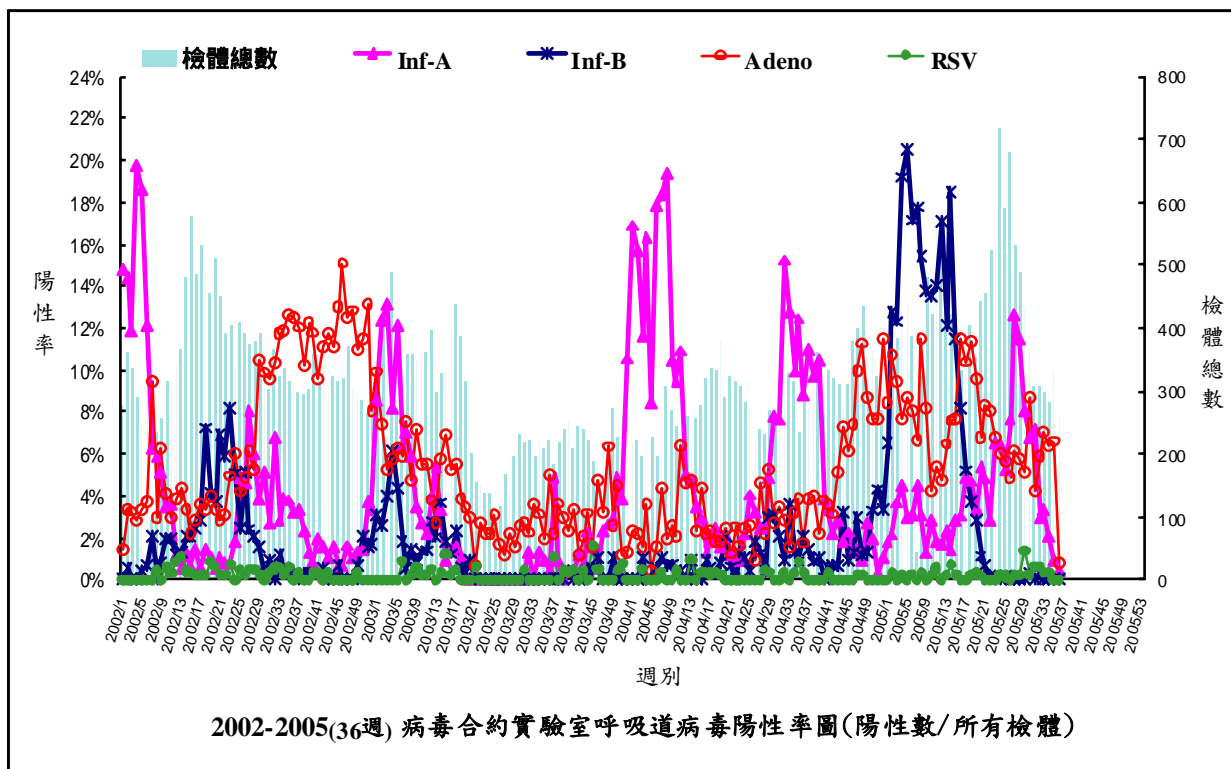
呼吸道病毒：本局合約實驗室監測 94 年第 33-36 週呼吸道病毒主要以檢出與 Adenovirus、HSV (Herpes simplex virus) 及 INFAvirus 為多。

腸病毒：本局合約實驗室監測 94 年第 33-36 週腸病毒檢出陽性率前三位依序為 Coxsackievirus A16、Coxsackievirus B3 及 Echovirus 9。

病毒性感染症合約實驗室檢驗結果統計					
(2005年)期間	8/7-8/13(33週)	8/14-8/20(34週)	8/21-8/27(35週)	8/28-9/3(36週)	1/1~9/3
病毒型別					
CA4	0	0	0	0	5
CA9	1	0	1	0	13
CA16	22	9	9	1	349
CB1	0	0	0	0	5
CB2	0	0	2	0	16
CB3	8	5	0	0	757
ECHO4	0	0	0	0	1
ECHO9	2	3	3	0	70
EV71	2	0	1	0	327
Untypeable NPEV	18	13	9	1	413
POLIO	0	0	0	4	21
INFA	10	6	3	1	659
INFB	0	0	0	0	941
PARAINF	3	2	2	0	105
ADENO	21	18	22	2	1034
CMV	0	0	0	0	60
HSV	8	12	11	3	338
RSV	1	1	0	0	34
VZV	0	0	0	0	1
病毒總分離數	96	69	63	12	5149
總檢體數	299	282	334	259	14579
病毒總分離率	32.11%	24.47%	18.86%	4.63%	35.32%

資源管理組940906

二、呼吸道病毒／腸病毒檢驗陽性率趨勢圖

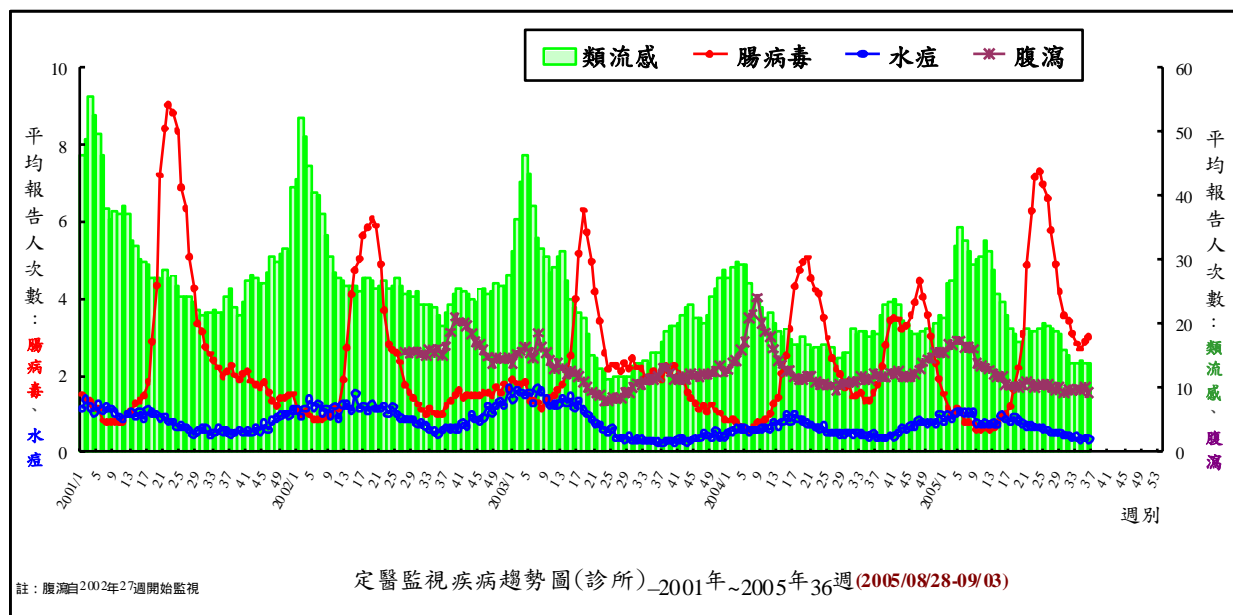




2005 年第 36 週 (2005.08.28~2005.09.03) 疫情摘要

註：94 年第 35 週有 520 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 36 週 (94/08/28-09/03) 平均每位定點醫師通報的類流感病例人次數為 13.87 例,本週較前 1 週上升 0.7%,較去年同期的 18.86 例為低;本週與前 1 週比較,北區與中區呈上升趨勢,南區與東區則呈下降;近 4 週 (94 年第 33-36 週) 定醫平均通報病例人次數分別為: 13.97、14.21、13.78、13.87 (去年同期為: 19.07、18.82、17.88、18.86)。

定點醫師特別反應事項:

澎湖縣西嶼鄉衛生所吳主任反應類流感有增多趨勢 (上週 3 例、本週 12 例),但無發現有聚集現象。

- 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 36 週 (94/08/28-09/03) 平均每位定點醫師通報的腸病毒病例人次數為 3.00 例,本週較前 1 週上升 4.0%,較去年同期的 1.58 例為高;近 4 週 (94 年第 33-36 週) 定醫平均通報病例人次數分別為: 2.83、2.69、2.89、3.00 (去年同期為: 1.54、1.37、1.36、1.58)。本週與前 1 週比較,除中區呈下降外,餘三區則皆呈上升;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上升趨勢。

定點醫師特別反應事項：

1. 台北縣新莊市彭醫師表示手足口病的病例稍多。
2. 桃園縣楊梅鎮張醫師表示疱疹性咽峽炎的病例稍多。
3. 台中縣霧峰鄉蔡醫師反應本週手足口症及疱疹性咽峽炎皆有增多趨勢，有家族聚集情形，以 2-4 歲嬰幼兒居多。
4. 苗栗縣苗栗市詹醫師、洪醫師反應本週手足口症及疱疹性咽峽炎皆有增多趨勢，散發無聚集情形，症狀較輕微，以幼稚園幼童居多。
5. 台南市中區郭醫師反應腸病毒感染有增加趨勢。
6. 台東縣陳醫師反應本週手足口病個案有增加情形。
7. 花蓮市林醫師反應本週腸病毒個案有增加情形。

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 週稍有下降 (94 年第 33-36 週分別 0.40、0.33、0.36、0.35)。與前 1 週比較，南區持平，北區稍有上升，中區與東區則呈下降。

定點醫師特別反應事項：

台中縣本週通報水痘個案較上週增加，屬散發無聚集。

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 33-36 週分別為 10.02、9.75、10.12、9.31)。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. 台南縣學甲鎮黃醫師反應腹瀉個案有減少趨勢。
2. 屏東縣內埔鄉黃醫師通報輪狀病毒感染 2 例。

V. 其他疾病反應事項：

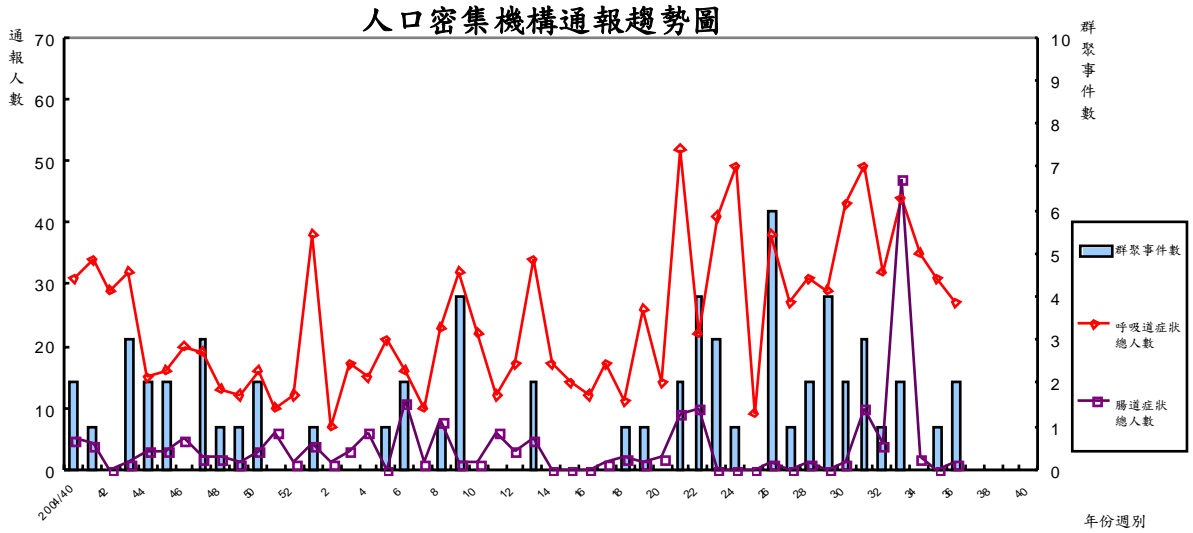
台北市大安區劉醫師表示扁桃腺發炎的病例較多。

學校傳染病監視通報資料
2005 年第 36 週 (2005.08.28.-2005.09.03.)

暑假期間無相關疫情報告，將於 94 年 9 月 12 日開學後，恢復監視。

人口密集機構監視通報資料
2005 年第 35 週 (2005.08.28-2005.09.03.)

一、 流行趨勢圖



二、 重點摘要

94 年第 36 週人口密集機構通報出現呼吸道症狀人數共 27 人(較前 1 週 31 人下降)，腸道症狀共 1 人(較前 1 週 0 人上升)；群聚事件共 2 件（東部某機構呼吸道症狀 3 人及南部某機構呼吸道症狀 3 人，均未採檢）。



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 9/2 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 33 週(8/15-8/21)手足口病定醫通報數為 0.79 例/定點，相較於上週的疫情下降 26%。
- (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，7 月份共通報 19 例腸病毒，較 6 月份 54 例為低。
- (3) 新加坡衛生部公布第 34 週(8/21-8/27)，新增手足口病病例 216 例，為歷年(2000-2004) 同期平均值(47 例)3.4 倍。8/27 止，該國共計通報手足口病 10186 例，為歷年同期平均值(3674 例)2.8 倍。本週該國疫情低於警戒值，近幾週低於警戒值。
- (4) 香港衛生防護中心公布第 35 週 (8/21-8/27) 私家醫師通報之手足口病求診比率 (每千人) 有 0.7 例，上週(0.7 例)，去年同期為 0.8 例。

登革熱—新加坡、菲律賓、印度

- (1) **新加坡** 衛生部 8/29 公佈，8/21-8/27 (34 週) 通報**登革熱 482 例** (此為連續第 2 週通報超過 **400 例**，去年同期通報 **328 例**) 及**登革出血熱 11 例** (去年同期通報 **4 例**)。迄 8/27，該國累計通報**登革熱 8,042 例**，較去年同期 (**4,310 例**) 增加 **0.87 倍**；**登革出血熱 266 例**，較去年同期 (**85 例**) 增加 **2.13 倍**。今年已有 **8 人** 死於**登革熱**。
- (2) **菲律賓** 今年的**登革熱** 病例已超過 **1 萬 5 千例**，比去年多出 **20%**。菲律賓衛生部已經發佈**登革熱** 疫情警報，要求各地方政府採取嚴厲措施，全力控制疫情蔓延。另 Negros Occidental 省，迄 8/13 止，通報**登革熱 829 例**，較去年同期 (**548 例**) 增加 **51%**，以 Talisay 市通報最多 **134 例**；Valenzuela 市公佈第 2 區爆發**登革熱** 疫情，因該市 **222 例登革熱** 中有 **78%** (約 **173 例**) 來自該區，該市 2004 年通報**登革熱 551 例** (含 **3 例** 死亡)。
- (3) 媒體 8/30 報導，**印度 West Bengal 邦** 近期**登革熱** 通報劇增，共通報 **60-65 例**，當局擔憂未來 2 週病例將繼續增加；首都 Delhi 近 2 週通報**登革熱 26 例** (**14 例** 通報自西區)，其中 **3 例** 死亡 (死亡病例中有 **2 例** 來自其他地區：Uttar Pradesh 及 Andhra Pradesh 各 **1 例**)。

禽流感—越南

8/20-8/26 無新增**人類禽流感** 病例，WHO 8/5 公佈之最近**人類禽流感** 病例數統計，如下表：

國家	92/12/26-93/3/10		93/7/19-93/10/8		93/12/16-94/8/5		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	63	20	90	40
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	68	25	112	57

- 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、病毒性感染症合約實驗室檢驗週報，詳細統計資料，請參閱<http://203.65.72.7/WebSite/實驗室資源/合約實驗室/2005會報簡報.pdf>
- 三、家長與學童都要落實勤洗手好習慣，遠離腸病毒威脅%
<http://www.cdc.gov.tw/Include/ShowContent.asp?T=P&ID=5534>
- 四、颱風帶來豪雨可能造成部分地區停電及淹水，請民眾留心飲水、食物及環境衛生，並做好手部、腳部防護措施，遠離傳染病之威脅。
<http://www.cdc.gov.tw/Include/ShowContent.asp?T=P&ID=5535>
- 五、衛生署國內即時疫調大追擊，SARS 後首批防疫醫師成軍！
<http://www.cdc.gov.tw/Include/ShowContent.asp?T=P&ID=5536>

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

出版機關：行政院衛生署疾病管制局

地址：臺北市林森南路 6 號

電話：(02) 23959825

網址：<http://www.cdc.gov.tw>

印刷：九茹印刷有限公司

出版日期：94 年 9 月 9 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

聯絡人：疾病監測組 蔡佳倫、段延昌

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 52 期新台幣 1300 元（郵資另計）



快速專業作防疫·全民動員保健康

網址：<http://www.cdc.gov.tw>

民眾疫情通報及諮詢服務專線

1922 或 0800-024-582

ISSN：

定價：新台幣 85 元