

ISSN :

# 定點監視週報

週刊  
第 1 卷第 8 期

行政院衛生署疾病管制局

中華民國 94 年 9 月 2 日

# 定點監視週報

Sentinel Surveillance Weekly Report

## 本期內容 2005 年第 35 週(8/21-8/27)

|                            |   |
|----------------------------|---|
| 訊息交流：                      |   |
| 一、 家長與學童都要落實勤洗手好習慣，遠離腸病毒威脅 | 1 |
| 二、 台灣護理學會舉辦【愛滋病護理研習會】      | 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                     | 6 |
| 人口密集機構監視資料                 | 6 |
| 國際疫情                       | 7 |
| 防疫速訊第 18 期                 | 8 |

## 訊 息 交 流

### 一、 家長與學童都要落實勤洗手好習慣，遠離腸病毒威脅。

暑假已經結束，開學後，腸病毒感染機會將因學童間互動頻繁而隨之提高，同時，學童將腸病毒從學校帶回家，傳染給家中其他嬰幼兒的機會也相對增加。衛生署疾病管制局在此提醒民眾，不論家長與學童，都務必落實勤洗手的好習慣，共同保護自己與家中的嬰幼兒不受腸病毒威脅。此外，也請教保育機構要善盡幼(學)童健康管理的責任，協助其養成良好的衛生習慣，並隨時注意其健康狀況，降低腸病毒感染的機會。

腸病毒廣泛存在於環境中，多數人感染後不會出現症狀，或僅有類似一般感冒的輕微症狀，但嬰幼童(尤其三歲以下)感染後，併發腦炎、類小兒麻痺症候群或肺水腫等嚴重症狀的比率較高。由於嬰幼童的主要感染來源多來自家人與照顧者，所以要保護自己與嬰幼兒不受腸病毒感染，除了時時注意個人衛生及環境衛生，流行期間儘量避免出入公共場所，不要與疑似病患接觸，且注意營養、均衡飲食、睡眠充足及養成規律的運動習慣，以增強個人的免疫力外，特別是家中有嬰幼童的家長或保姆，更要注意自身及家中較大孩童的衛生，尤其自外面回家時，在摟抱、親吻或餵食幼兒前，務必更衣洗手，避免將病毒傳染給免疫系統尚未發展成熟的嬰幼童，同時減少嬰幼童與其他孩童遊戲互動時感染腸病毒的機會。

該局也特別提醒民眾，由於腸病毒感染併發重症之病程發展相當迅速，因此，若經醫師診斷感染腸病毒，要注意觀察病童(尤其三歲以下嬰幼童更應注意)是否出現腸病毒感染併發重症的前兆病徵，如有嗜睡、意識不清、活力不佳、手腳無力、肌躍型抽搐(類似受到驚嚇的突發性全身肌肉收縮動作)、持續嘔吐、持續發燒、煩躁不安、昏迷、頸部僵硬、肢體麻痺、抽搐、呼吸急促、心跳加快或心律不整等疑似腸病毒重症症狀時，請務必立即就醫，儘速接受適當的治療。

由該局定點醫師監測資料顯示，最近三週平均每位醫師通報腸病毒門診人數分別為 3.08、2.83、2.70，較去年同期 1.49、1.54、1.37 為高；另今年截

至 8 月 30 日止，腸病毒感染併發重症確定病例共 137 例（死亡 12 例），去年同期則為 26 例（死亡 3 例）。該局將持續密切監控疫情。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」專區查詢。

## 二、台灣護理學會舉辦【愛滋病護理研習會】

辦理時間：中區 - 94 年 9 月 19 日(星期一)、東區 - 94 年 9 月 30 日(星期五)

辦理地點：中區 - 台中榮民總醫院研究大樓第二會場、東區 - 花蓮慈濟大學 B201 講堂

名額：中區 - 200 人、東區 - 100 名

報名截止：94 年 9 月 7 日(免報名費，午餐自理)



## 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：

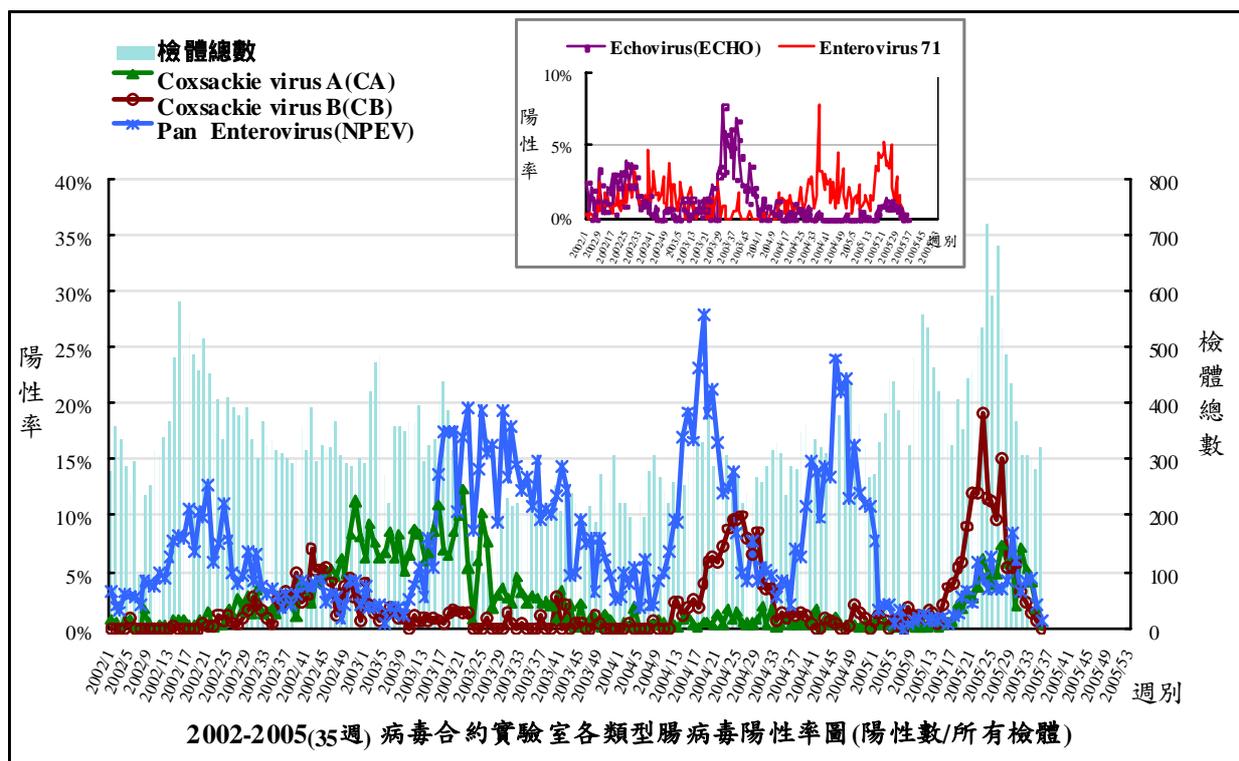
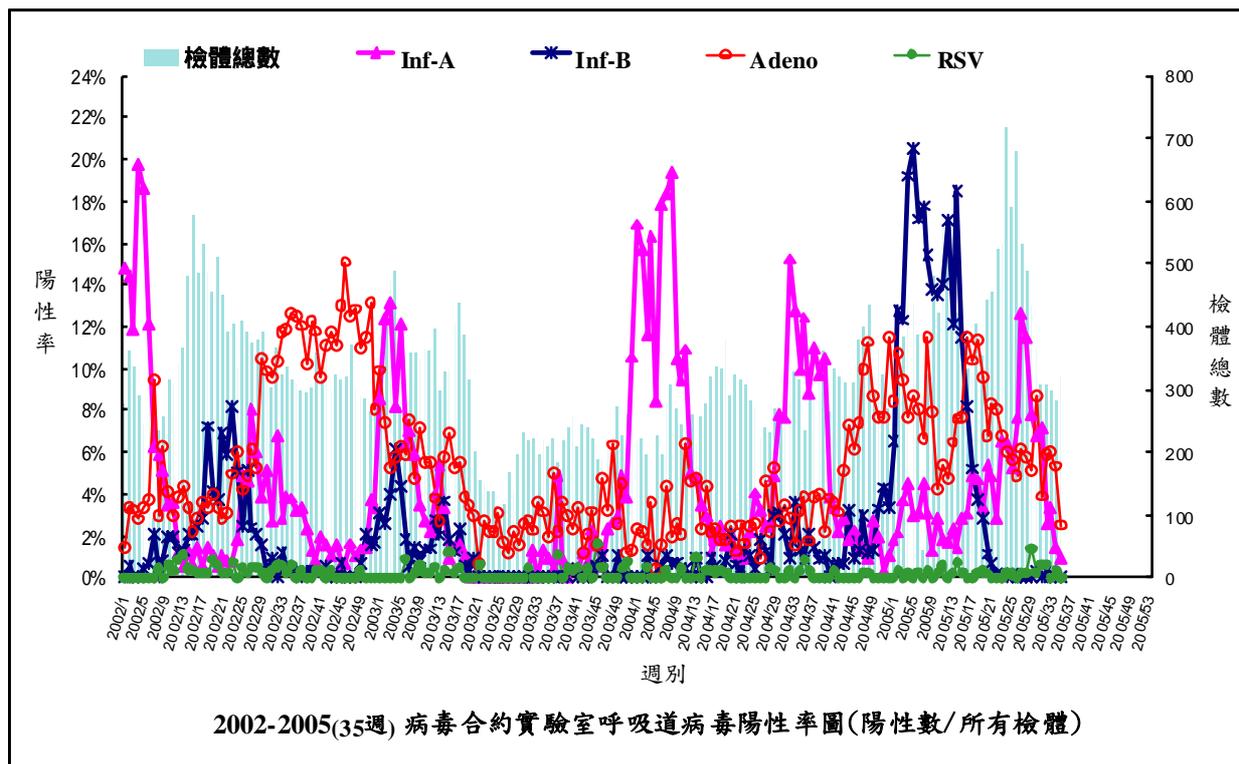
呼吸道病毒：本局合約實驗室監測 94 年第 32-35 週呼吸道病毒主要以檢出與 Adenovirus、HSV (Herpes simplex virus) 及 INFAvirus 為多。

腸病毒：本局合約實驗室監測 94 年第 32-35 週腸病毒檢出陽性率前三位依序為 Coxsackievirus A16、Coxsackievirus B3 及 EV71。

| 病毒性感染症合約實驗室檢驗結果統計 |               |               |                |                |          |
|-------------------|---------------|---------------|----------------|----------------|----------|
| (2005年)期間         | 7/31-8/6(32週) | 8/7-8/13(33週) | 8/14-8/20(34週) | 8/21-8/27(35週) | 1/1-8/27 |
| 病毒型別              |               |               |                |                |          |
| CA4               | 0             | 0             | 0              | 0              | 5        |
| CA9               | 1             | 1             | 0              | 1              | 13       |
| CA16              | 14            | 20            | 4              | 2              | 333      |
| CB1               | 0             | 0             | 0              | 0              | 5        |
| CB2               | 1             | 0             | 0              | 0              | 14       |
| CB3               | 7             | 8             | 5              | 0              | 756      |
| ECHO4             | 0             | 0             | 0              | 0              | 1        |
| ECHO9             | 2             | 1             | 1              | 0              | 64       |
| EV71              | 3             | 2             | 0              | 0              | 326      |
| Untypeable NPEV   | 12            | 15            | 9              | 2              | 398      |
| POLIO             | 0             | 0             | 0              | 0              | 17       |
| INFA              | 8             | 10            | 4              | 3              | 654      |
| INFB              | 1             | 0             | 0              | 0              | 941      |
| PARAINF           | 1             | 3             | 0              | 0              | 101      |
| ADENO             | 18            | 18            | 15             | 8              | 1011     |
| CMV               | 1             | 0             | 0              | 0              | 60       |
| HSV               | 9             | 8             | 12             | 5              | 329      |
| RSV               | 2             | 0             | 1              | 0              | 33       |
| VZV               | 0             | 0             | 0              | 0              | 1        |
| 病毒總分離數            | 80            | 86            | 51             | 21             | 5062     |
| 總檢體數              | 306           | 299           | 282            | 318            | 14304    |
| 病毒總分離率            | 26.14%        | 28.76%        | 18.09%         | 6.60%          | 35.39%   |

資源管理組940830

## 二、呼吸道病毒／腸病毒檢驗陽性率趨勢圖

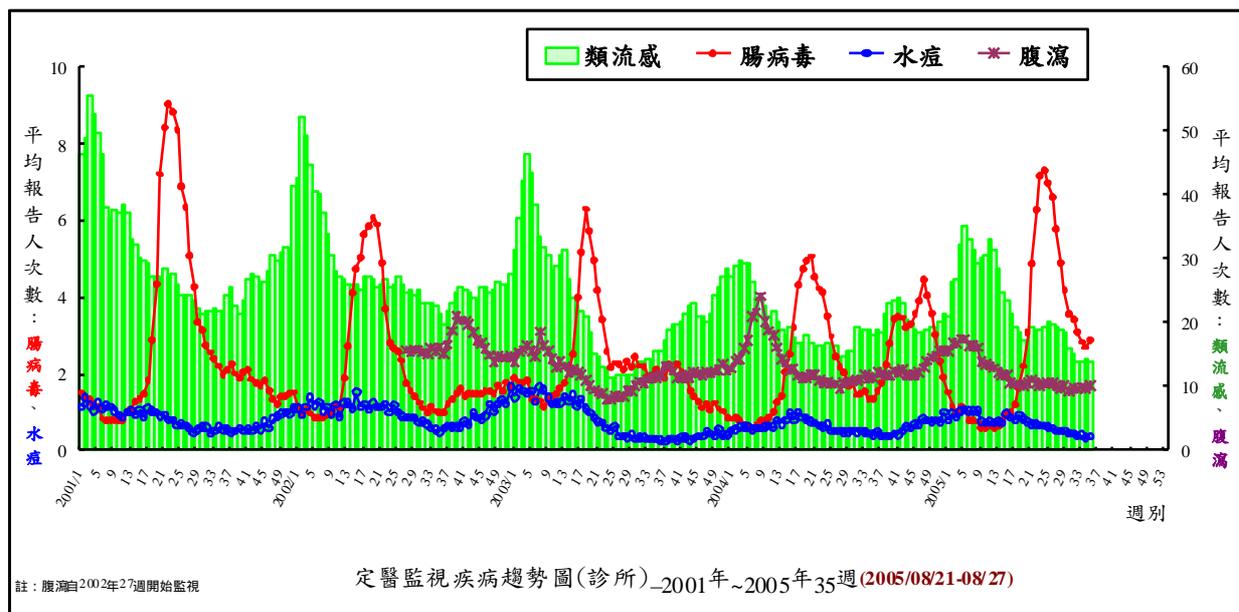




2005 年第 35 週 (2005.08.21~2005.08.27) 疫情摘要

註：94 年第 35 週有 527 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 35 週 (94/08/21-08/27) 平均每位定點醫師通報的類流感病例人次數為 13.73 例,本週較前 1 週下降 3.4%,較去年同期的 17.88 例為低;本週與前 1 週比較,除中區稍有上升外,餘三區則皆呈下降;近 4 週(94 年第 32-35 週)定醫平均通報病例人次數分別為: 13.99、13.97、14.21、13.73 (去年同期為: 18.50、19.07、18.82、17.88)。

定點醫師特別反應事項:

1. 高雄縣大寮鄉吳醫師反應,8/15 後流感個案有上升趨勢,但一般民眾欠缺警覺性,建議政府機關應加強相關宣導。
2. 高雄市三民區楊醫師反應類流感有增多趨勢。
3. 高雄市左營區柯醫師反應類流感有減少趨勢。

- 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 35 週 (94/08/21-08/27) 平均每位定點醫師通報的腸病毒病例人次數為 2.90

例，本週較前 1 週上升 7.8%，較去年同期的 1.36 例為高；近 4 週（94 年第 32-35 週）定醫平均通報病例人次數分別為：3.08、2.83、2.69、2.90（去年同期為：1.49、1.54、1.37、1.36）。本週與前 1 週比較，除北區呈下降趨勢以外，餘三區皆呈上升；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. 宜蘭縣羅東鎮洪醫師表示腸病毒的病例減少中。
2. 台中市北屯區吳醫師反應本週手足口症及疱疹性咽峽炎病例皆有增多趨勢，有家族聚集情形，以 3-8 歲幼兒居多。
3. 台中市各診所本週疱疹性咽峽炎個案有增多趨勢，無明顯聚集。
4. 本週苗栗縣、雲林縣手足口症及疱疹性咽峽炎病例皆有增多趨勢，分散各診所無明顯聚集。
5. 嘉義市東區莊醫師、邱醫師反應手足口病及疱疹性咽峽炎病例有增多趨勢。
6. 台南市南區林醫師反應腸病毒病例有增加趨勢。
7. 高雄市三民區曾醫師反應手口足病病例有增多趨勢。

**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 週上升（94 年第 32-35 週分別 0.39、0.40、0.33、0.36）。與前 1 週比較，除南區下降、東區持平以外，餘二區則皆呈上升。

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. 台中市北屯區王醫師反應水痘個案有增多趨勢，散發於各年齡層。
3. 本週苗栗縣水痘個案較上週增加，分散各診所，無聚集情形。
4. 高雄市楠梓區李醫師通報成人水痘 1 例。

**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 週上升（94 年第 32-35 週分別為 9.55、10.02、9.75、10.14）。與前 1 週比較，除中區下降外，餘三區則皆呈上升趨勢。

定點醫師特別反應事項：

1. 台北縣永和市許醫師通報 29 例急性腸胃炎的個案。
2. 宜蘭縣羅東鎮洪醫師表示腹瀉病例仍稍有增加。
3. 基隆市信義區葉醫師表示本週腹痛腹瀉病患較多。

**V. 其他疾病反應事項：**

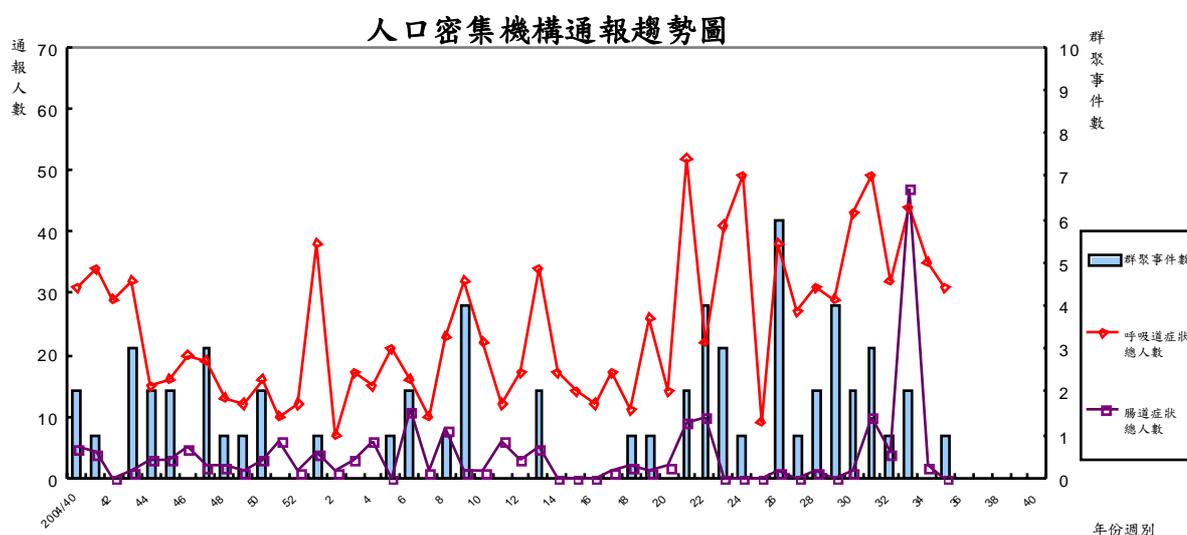
1. 高雄縣林園鄉黃醫師反應非侵襲性腸胃炎 11 例、疑似腺病毒感染 7 例。

**學校傳染病監視通報資料**  
**2005 年第 35 週 (2005.08.21.-2005.08.27.)**

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 (2005.08.21.-2005.08.27.)**

一、 流行趨勢圖



二、 重點摘要

94 年第 35 週人口密集機構通報出現呼吸道症狀人數共 31 人(較前 1 週 35 人下降)，腸道症狀共 0 人(較前 1 週 2 人下降)；群聚事件 1 件（臺北市某市立醫院附設護理之家呼吸道症狀 9 人，流感檢驗均為陰性）。



## 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 8/24 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 32 週(8/8-8/14)手足口病定醫通報數為 1.07 例/定點，相較於上週的疫情下降 25%。
- (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 33 週(8/14-8/20)，新增手足口病病例 216 例，為歷年(2000-2004) 同期平均值(64 例)3.4 倍。8/20 止，該國共計通報手足口病 9970 例，為歷年同期平均值(3643 例)2.7 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 34 週 (8/14-8/20) 私家醫師通報之手足口病求診比率 (每千人) 有 0.7 例，低於上週(1.1 例)，去年同期為 0.1 例。

### 登革熱—香港、印尼、菲律賓、新加坡

- (1) 香港衛生防護中心 8/24 證實 1 例登革熱境外移入病例，患者是居於筲箕灣的 35 歲男性，8/9 前往泰國，8/14 返港，8/15 出現症狀，現仍住院中，情況穩定。香港今年累計登革熱 13 例，均為境外移入。
- (2) 印尼衛生部 8/22 宣佈，今年累計通報登革熱 43,509 例 (含死亡 605 例)，感染率由去年同期的 18.8 人/10 萬增為 19.6 人。雅加達截至 8/18 共通報 12,036 例登革熱，60 例死亡，而 8/22 至少有 31 例登革熱新增病例住院。
- (3) 菲律賓衛生部 8/22 公佈 8/12-8/22 新增登革熱 596 例，今年累計通報 14,738 例 (含死亡 189 例)，其中 1-9 歲兒童佔 43%。
- (4) 新加坡衛生部 8/22 公佈，8/14-8/20 (33 週) 通報登革熱 407 例 (此為首次週通報例超過 400 例，去年同期通報 279 例) 及登革出血熱 7 例 (去年同期通報 2 例)。迄 8/20，該國累計通報登革熱 7,561 例，較去年同期 (3,982 例) 增加 0.9 倍；登革出血熱 255 例，較去年同期 (81 例) 增加 2.15 倍。該國病媒蚊孳生溫床，超過 36% 位於組屋區內的公共設施，6% 是在公共溝渠。

### 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、為協助各醫院提升細菌抗藥性測試與監測能力，並增進抗藥新知之國際交流，本局訂於 94 年 10 月 3、5、7 日，邀請美國 Clinical and Laboratory Standards Institute（原為 National Committee for Clinical Laboratory Standards, NCCLS）及加州大學洛杉磯分校醫學中心微生物抗藥性測試專家 Janet A. Hindler 擔任講座，於北、中、南區各舉辦一場「2005 年抗生素抗藥新知及抗藥性測試國際研習會」，請踴躍報名參加，請於 9 月 1 日起，自行上網報名，額滿為止（報名網址<http://admin.nhri.org.tw/ast>）。

## 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 2 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