

ISSN :

定點監視週報

週刊
第 1 卷第 11 期

行政院衛生署疾病管制局

中華民國 94 年 9 月 23 日

本期內容 2005 年第 38 週(9/11-9/17)

訊息交流：

一、 94 年流感疫苗接種作業自 9 月下旬起 陸續展開	1
二、 「社區健康管理能力研習會」	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	7
國際疫情	8
防疫速訊第 20 期	9

定點監視週報**Sentinel Surveillance Weekly Report****訊 息 交 流****一、 94 年流感疫苗接種作業自 9 月下旬起陸續展開**

秋意漸濃，衛生署疾病管制局為照顧 65 歲以上長者及 2 歲以下幼兒等流感高危險群，降低其於國內每年冬季之流感流行期間，因罹患流感導致嚴重併發症及須住院治療之機率，94 年度續以採購流感疫苗提供該等對象接種。另亦考量 SARS 之可能發生時間與流感流行季節相當，為避免醫院的醫護等工作人員及衛生等單位之第一線防疫人員，因感染流感所致之發燒等症狀，引起臨床診斷之混淆，影響醫療、衛生系統之健康照護及防疫工作；同時為因應亞洲地區爆發之禽流感疫情，預防雞、鴨、鵝、豬等禽畜之養殖、運送、屠宰、活體屠宰兼販賣、化製等相關人員，有引發人、禽流感病毒基因重組，產生新型病毒之危機；因此，上述對象今年仍由政府提供疫苗實施接種。

疾病管制局表示，前述對象接種所需疫苗 94 年度合計約 215 萬劑，由國內外 3 家製造廠供應。而各接種對象之實施時間，繼 9 月 19 日起接種之醫護及防疫等對象後，將於 9 月 26 日展開 2 歲以下幼兒(92 年 9 月 1 日至 94 年 4 月 30 日出生滿 6 個月以上者)之接種作業，而 65 歲以上老人(民國 29 年 12 月 31 日前(含)出生者)、機構與罕見疾病患者及禽畜工作人員等則於 10 月 3 日起實施。疾病管制局提醒，符合接種資格之對象，請於指定期間，攜帶相關證件，至各地衛生所或合約醫院診所完成接種，以達預防效果。有關各縣市辦理幼兒、老人接種作業的合約院所，屆時將於疾病管制局之網站公布(網址：<http://www.cdc.gov.tw>)，或可洽所在地衛生局、所查詢(各縣市衛生局之流感諮詢專線如附表)。

流感疫苗的保護效果除需視當年使用的疫苗株與實際流行的病毒株型別是否相符外，且因每年流行的病毒型別不一定相同，其保護力於接種 4~6 個月後可能下降，故每年均需接種 1 次。而我國使用之流感疫苗，均係依世界衛生組織每年對北半球建議更新之病毒株組成，近年來均包含 3 種不活化病毒，即 2 種 A 型(H1N1 及 H3N2)、1 種 B 型。94 年度使用之疫苗係適用於 2005-2006 年，每劑疫苗之抗原成分含 A/New Caledonia/20/99(H1N1)-like virus、A/California/7/2004(H3N2)-like virus、B/Shanghai/361/2002-like virus，與前一年相較，主要為 A 型(H3N2)之病毒株不同於 93 年之 A/Fujian/411/2002(H3N2)-like virus。

流感疫苗是相當安全之不活化疫苗，可與其他疫苗分開不同部位同時接種，或間

隔任何時間接種。因此，如年齡已滿 6 個月以上者，經醫師評估，並無對蛋之蛋白質 (Egg-protein) 或疫苗其他成份過敏、過去注射流感疫苗未曾發生嚴重不良反應、亦無發燒或急性病症等不適合接種等狀況，均可接種；但如為孕婦，是否接種，則由醫師評估。另針對少部分寶寶可能滿 6 個月還沒吃過雞蛋，家長或醫師無法判斷，專家建議，醫師可先行評估，除幼兒有特殊過敏體質、家族中有人對雞蛋過敏或過去施打疫苗曾有過敏反應及發燒或嚴重疾病，其餘應可接受流感疫苗注射，同時亦建議，接種流感疫苗後，應先留在醫療院所觀察半小時無恙後再離開，以應發生率極微過敏反應個案之即刻處理。

由於台灣歷年的流感疫情，多自 11 月下旬開始升溫，至聖誕節進入高峰，一般持續至農曆春節，流行期可能延長至隔年 2、3 月；而流感疫苗一般於接種 2 週後才能達到充足的保護力。幼兒若是初次接種，必須接種 2 劑，2 劑應間隔 1 個月以上（過去已接種過流感疫苗，今年接種 1 劑即可）。為讓寶寶在流行季前完成接種，達到保護效果，疾病管制局呼籲，自 9 月 26 日起，請家長儘速安排時間，帶寶寶前往衛生所或合約之醫院診所接種。另由於目前各大醫院對於預防接種之服務，多於小兒科門診或其健兒門診，請於接種前洽詢該院之健兒門診或專辦幼兒流感接種的時間，按時前往。而幼兒接種的收費，比照現行幼童常規預防接種，除疫苗免費外，其餘掛號、診察費等，得依各縣市所定之收費標準收取，接種時應攜帶兒童健康手冊及健保 IC 卡，以應寶寶接種資料登錄之需。至於 65 歲以上老人及罕見疾病患者，則比照 93 年度，除掛號費須自付外，疫苗及診察費均由政府負擔。接種流感疫苗後 48 小時內，少數的人可能發生注射部位疼痛、紅腫，發燒、倦怠的輕微反應，但一般均於接種後 1、2 天內恢復，嚴重的副作用則極少發生。另外民眾或醫師如遇疑似接種後持續發燒、嚴重過敏反應如呼吸困難、氣喘、心跳加速等特殊反應，應立即就醫並通報當地衛生單位，疾病管制局將會協調相關機關，同時邀集專家，協助儘速釐清病因。

二、「社區健康管理能力研習會」

活動時間：94 年 10 月 14 日(星期五)

活動地點：嘉義基督教醫院 D 棟 11 樓第一講堂。嘉義市忠孝路 539 號

聯絡人：台灣護理學會社區衛生護理委員 02-27552291 分機 10、15



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 35-38 週之採檢定醫檢體，呼吸道病毒主要以檢出 Adeno virus、HSV (Herpes simplex virus) 及 INFA virus 為多，而檢出之流感病毒分離株型別以 INFAH3 為主。

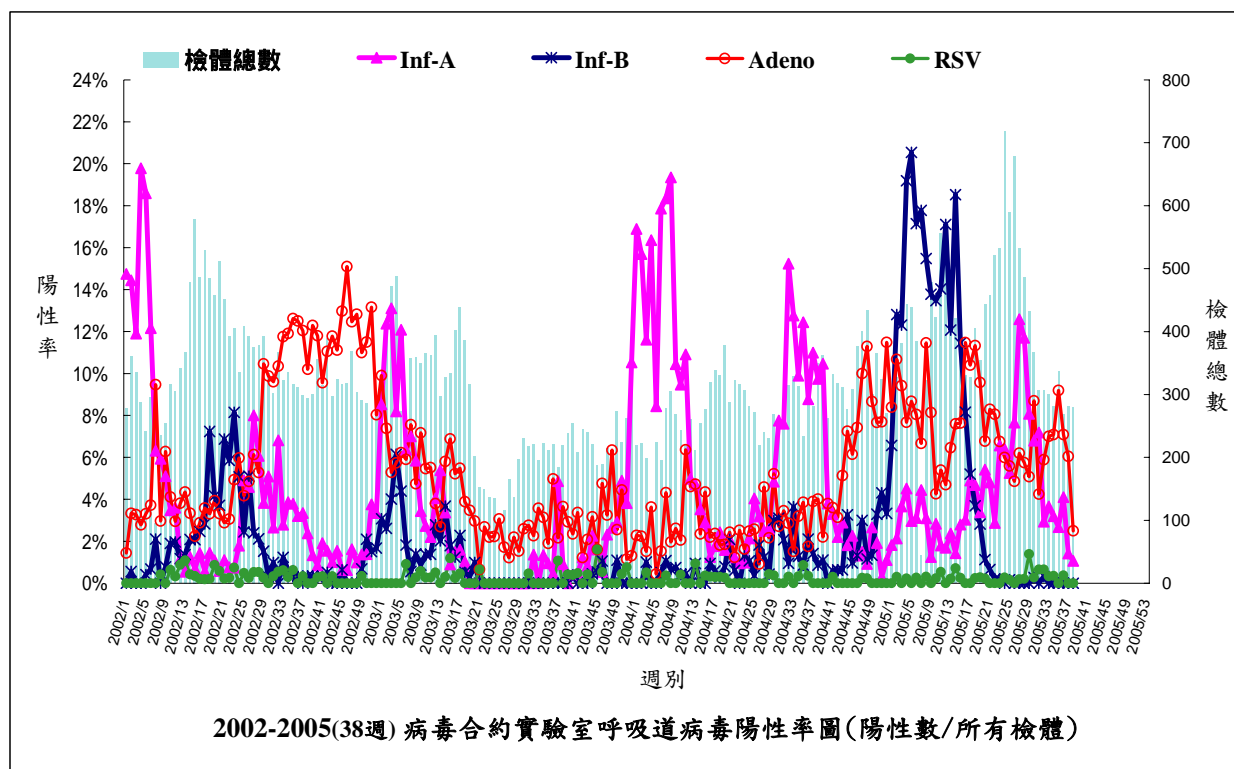
腸病毒：本局合約實驗室監測 94 年第 35-38 週之採檢定醫檢體，腸病毒檢出陽性率前三位依序為 Coxsackievirus A16、Echovirus 9 及 EV71。綜合合約實

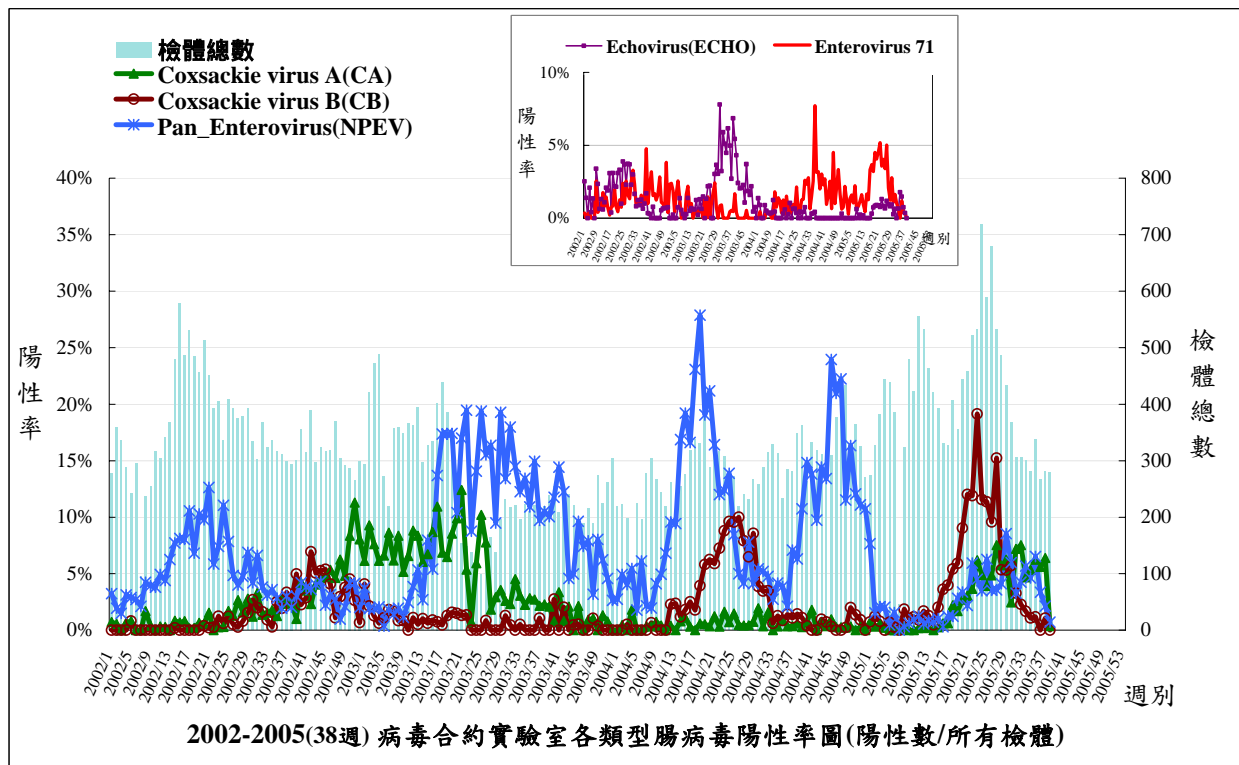
驗室與本局實驗室基因分析結果，94年累計腸病毒分離型別以CB3(37.9%)、CA16(19.0%)及EV71(16.2%)為前三多。

病毒性感染症合約實驗室檢驗結果統計					
(2005年)期間	8/21~8/27(35週)	8/28~9/3(36週)	9/4~9/10(37週)	9/11~9/17(38週)	1/1~9/17
病毒型別					
CA4	0	0	0	0	5
CA9	1	0	0	0	13
CA16	19	8	13	1	390
CB1	0	0	0	0	5
CB2	2	0	0	0	16
CB3	1	0	2	0	761
ECHO4	0	0	0	0	1
ECHO9	6	1	0	0	75
EV71	2	3	1	0	332
POLIO	1	4	1	0	23
Untypeable NPEV	14	18	12	1	449
INFA	7	11	1	0	679
INFB	0	0	0	0	941
PARAINF	4	2	1	0	110
ADENO	31	18	11	3	1075
CMV	0	0	0	0	61
HSV	12	10	5	4	355
RSV	0	1	0	0	35
VZV	0	0	0	0	1
病毒總分離數	100	76	47	9	5327
總檢體數	337	265	280	273	15142
病毒總分離率	29.67%	28.68%	16.79%	3.30%	35.20%

資源管理組940920

二、呼吸道病毒／腸病毒檢驗陽性率趨勢圖



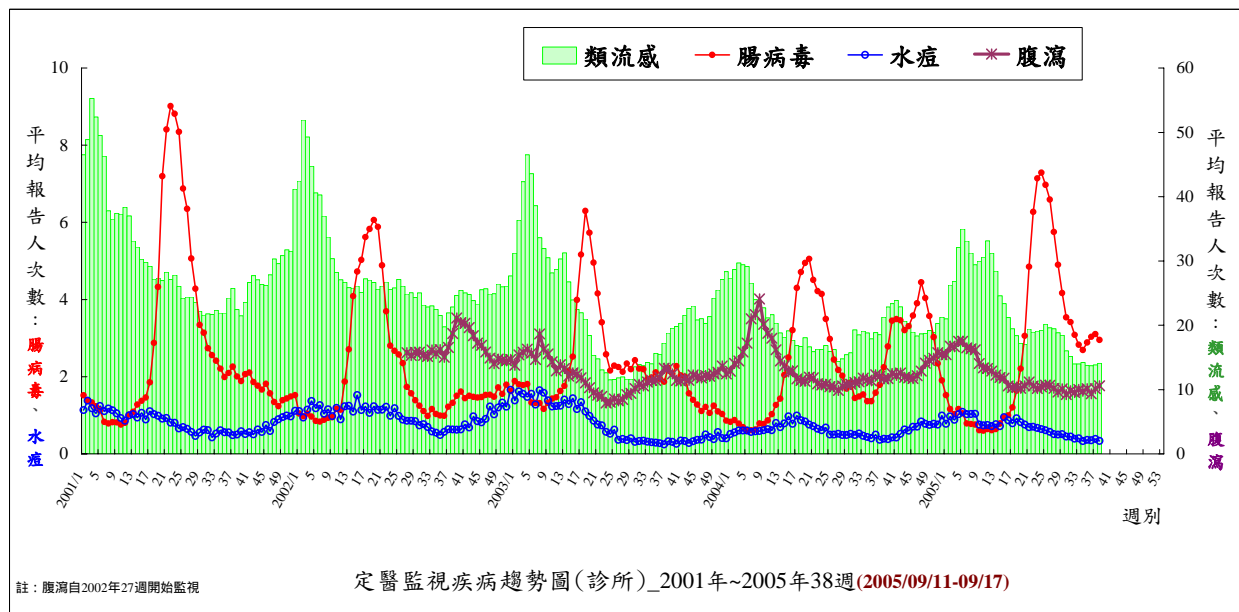


定點醫師監視通報資料

2005 年第 38 週 (2005.09.11~2005.09.17) 疫情摘要

註：94 年第 38 週有 541 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、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。)**
94 年第 38 週 (94/09/11-09/17) 平均每位定點醫師通報的類流感病例人次數為 14.08 例,本週較前 1 週上升 1.9%,較去年同期的 21.25 例為低;本週與前 1 週比較,除南區呈下降外,餘三區則皆呈上升;近 4 週 (94 年第 35-38 週) 定醫平均通報病例人次數分別為:13.78、13.70、13.82、14.08 (去年同期為:17.88、18.86、18.54、21.25)。

定點醫師特別反應事項:

高雄縣鳳山市蔡醫師、李醫師反應類流感有增多趨勢。

- 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 38 週 (94/09/11-09/17) 平均每位定點醫師通報的腸病毒病例人次數為 2.95 例,本週較前 1 週下降 4.8%,較去年同期的 2.24 例為高;近 4 週 (94 年第 35-38 週) 定醫平均通報病例人次數分別為:2.89、3.03、3.10、2.95 (去年同期為:1.36、1.58、1.79、2.24)。本週與前 1 週比較,東區持平,中區呈上升,北區與南區則呈下降;腸病毒以疱疹性咽峽炎為多,與前 1 週比較,疱疹性咽峽炎與手足口病皆呈下降趨勢。

定點醫師特別反應事項:

1. 宜蘭縣羅東鎮洪醫師表示疱疹性咽峽炎的病例仍有偶發。
2. 台中市西區吳醫師反應疱疹性咽峽炎個案有增加趨勢,以幼稚園學童為主,有家庭成員交互感染情形。
3. 南投縣各診所本週手足口病及疱疹性咽峽炎個案有增多趨勢,無明顯聚集。
4. 苗栗縣苗栗市各診所本週疱疹性咽峽炎個案有增多趨勢,以幼稚園學童為主,無明顯聚集。

- 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 35-38 週分別 0.36、0.35、0.39、0.33)。與前 1 週比較,中區、東區則皆上升,北區、南區則呈下降趨勢。

定點醫師特別反應事項:

1. 台中市西區吳醫師反應水痘個案有增加趨勢,3-6 歲年齡層居多,大多曾施打水痘疫苗,無家庭或學校聚集情形。
2. 雲林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 週上升 (94 年第 35-38 週分別為 10.12、9.33、10.12、10.60)。與前 1 週比較,四區皆呈上升趨勢。

定點醫師特別反應事項:

1. 高雄縣鳳山市蔡醫師、李醫師反應腹瀉有增多趨勢。
2. 高雄縣旗山鎮陳醫師通報腹瀉有增多趨勢。

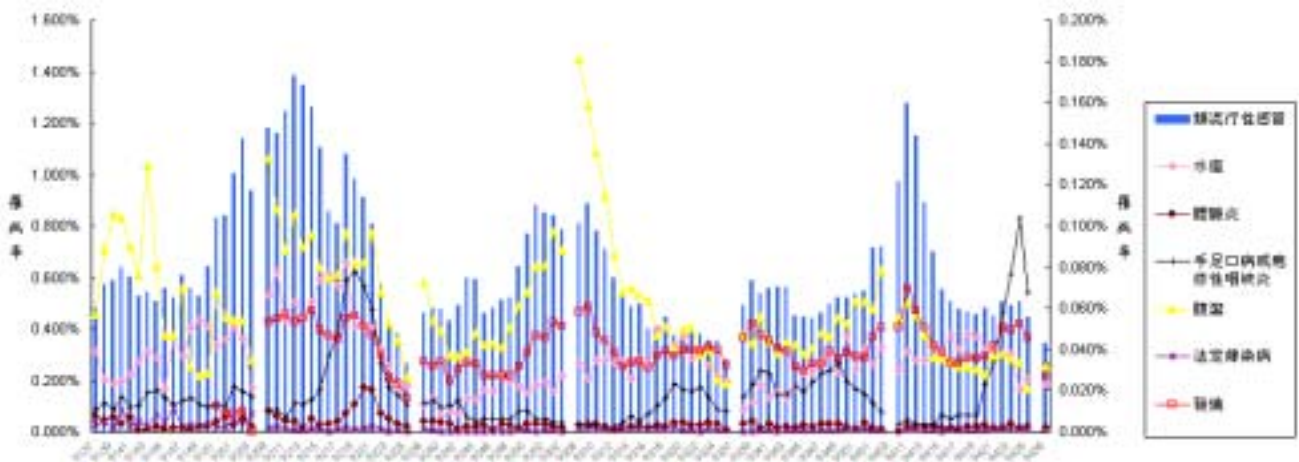
3. 屏東縣內埔鄉黃醫師通報疑似輪狀病毒感染 1 例。

V. 其他疾病反應事項：

台北縣新莊市王醫師通報 10 例腺病毒個案。

學校傳染病監視通報資料
2005 年第 38 週 (2005.09.11.-2005.09.17.)

一、趨勢圖



圖五：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)-94.9.17(94年38週))

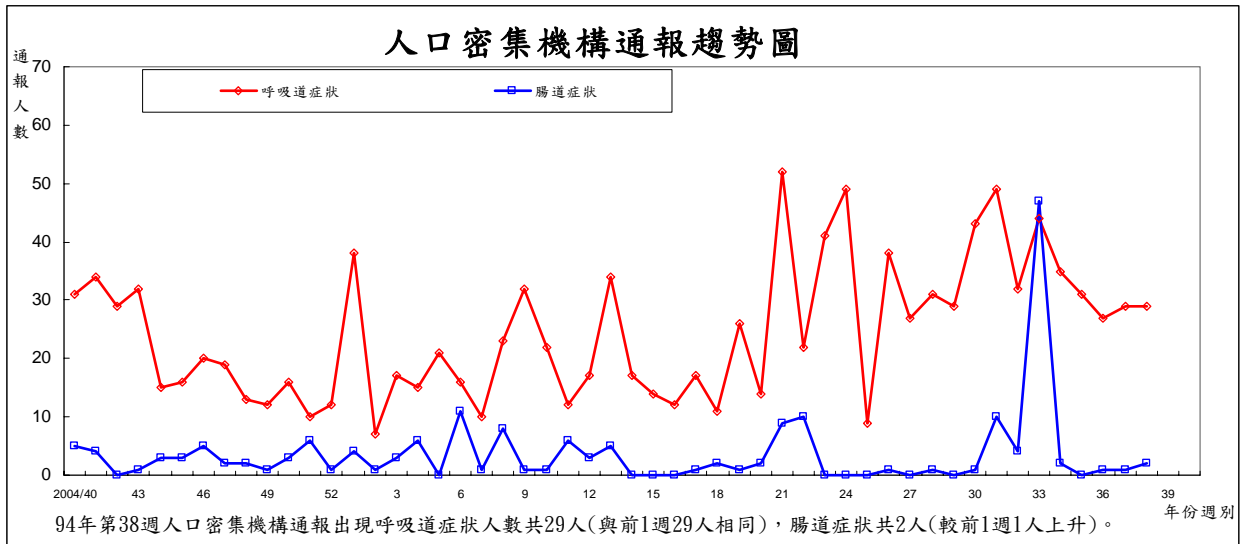
- 註：1.罹病率(%) = 發生人數 / 該週總就學人數 x 100
2.91年參與通報學校數為全國134所公立小學及其附設幼稚園
92年參與通報學校數為全國451所公立小學及其附設幼稚園
3.91年51週在屏東縣市試辦,92年9週起全國進行通報「發燒」項目
4.92年17週和平醫院因SARS封院引起社會恐慌及學校停課等
5.類流行性感冒及發燒請參照左y軸,其他疾病參照右y軸

二、重點摘要

94年第38週之學校傳染病監測系統中手足口病或疱疹性咽峽炎0.033%，高於去年同期0.017%；類流行性感冒本週0.34%低於去年同期0.491%。

人口密集機構監視通報資料
2005 年第 38 週 (2005.09.11-2005.09.17.)

一、趨勢圖



二、重點摘要

最近二週呼吸道群聚事件

週別	通報日期	縣市別	機構類別	發病人數	指標病例發病日期	採檢人數	流感陽性數
37	940905	台南市	身心障礙機構	4	940905	未採檢	
37	940907	宜蘭縣	護理之家	5	940826	20	0
38	940912	高雄縣	身心障礙機構	10	940907	未採檢	
39	940919	桃園縣	身心障礙機構	7	940912	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 9/9 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 35 週(8/29-9/4)手足口病定醫通報數為 0.76 例/定點，相較於上週的疫情上升 5.6%。
- (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 37 週(9/11-9/17)，新增手足口病病例 316 例，為歷年(2000-2004)同期平均值(104 例)3.04 倍。9/17 止，該國共計通報手足口病 10968 例，為歷年同期平均值(3922 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 37 週 (9/4-9/10) 私家醫師通報之手足口病求診比率 (每千人) 有 0.6 例，去年同期為 0.8 例。

登革熱—香港、新加坡、馬來西亞、菲律賓

- (1) **香港**衛生防護中心 9/12 證實 1 例**登革熱**境外移入病例。患者是居住在筲箕灣的 52 歲男性，8/19-8/29 曾到**印尼**，8/31 發病，9/3 住院迄今，情況穩定，家人無病徵。**香港**今年已發現 17 例**登革熱**，均為境外移入病例。
- (2) **新加坡**衛生部 9/12 公佈，9/4-9/10 (36 週) 通報**登革熱** 667 例 (首次突破 600 例，去年同期 306 例) 及**登革出血熱** 23 例 (去年同期 8 例)，創下了 2001 年來的最高點，比一個月前的每週新病例 (414 例) 高出 67%。迄 9/10，該國累計通報**登革熱** 9,236 例，較去年同期 (4,885 例) 增加 0.89 倍；**登革出血熱** 304 例，較去年同期 (100 例) 增加 2.04 倍。
- (3) **馬來西亞**檳島西南縣爆發有史以來最嚴重的**登革熱**疫情，過去 2 個月內，有 162 例確定病例，其中 1 例來自班台惹雅的 30 多歲男性疑似感染死亡。疫情最嚴重的有 5 區 (雙溪尼蒙格吉、峇央峇汝、雙溪尼蒙柏沙、班台惹雅和斯里尼蒙花園)；另有 4 區受影響 (雙溪峇都、公芭、武吉哥隆及新港)。
- (4) 媒體報導，**菲律賓**衛生部 9/14 公佈，1/1-9/11 累計**登革熱** 18,802 例 (含死亡 259 例)，比去年同期增加 26%。

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		93/12/16-94/9/22		總計	
	確定	死亡	確定	死亡	確定	死亡	確定	死亡
印尼	0	0	0	0	3	2	3	2
越南	23	16	4	4	64	21	91	41
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	71	27	115	59

防疫速訊電子報 第 21 期

- 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、侯勝茂署長探訪疑似愛滋寶寶，表達關愛情
<http://www.cdc.gov.tw/Include/ShowContent.asp?T=P&ID=5543>
- 四、無毒 Party 迎中秋～遠離愛滋有一套
<http://www.cdc.gov.tw/Include/ShowContent.asp?T=P&ID=5544>

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 23 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