

日期：2023 年第 18 週–第 19 週 (2023/4/30–2023/5/13)

DOI : 10.6524/EB.202305_39(10).0002

疫情概要

世界衛生組織(WHO)宣布 COVID-19 是一個既定且持續的健康問題，但其流行已不再構成國際關注公共衛生緊急事件(PHEIC)；全球疫情持平，惟部分國家／地區疫情回升；XBB 及其衍生變異株佔比約 80.5%，以 XBB.1.5 為多(47.5%)，但現有證據顯示致疾病嚴重性未明顯增加；國內疫情上升，BA.2.75 仍為主流株，惟 XBB 檢出占比上升；併發症及死亡個案多具慢性病史及未接種滿 3 劑疫苗。WHO 表示 XBB、BQ.1 及 BA.2.75 等變異株具較佳傳播力及適應力，BA.5 次世代疫苗對變異株仍具保護力。

國內流感疫情上升，社區流行 A 型流感，以 A/H3N2 為主，惟 A/H1N1 呈上升趨勢；腸病毒進行流行期，疫情傳播風險上升，應提高警覺及注意重症前兆病徵，若出現重症危險徵兆請儘速就醫。我國新增第 3 例 H1N2v 新型 A 型流感病例，屬散發個案，與國際過去案例類似，無證據顯示有人傳人現象，且研判與前 2 例無關聯性。猴痘本土病例感染源不明，疫情傳播風險持續；WHO 5/11 宣布結束 PHEIC，轉向發展長期管控及抑制傳播等策略，呼籲各國對疫情發展或新資訊持續關注；因應韓國疫情上升，提升該國旅遊疫情建議為第一級注意。

新加坡 5/12 公布 3 例本土茲卡病毒感染病例，另我國新增自馬爾地夫移入病例，疾管署已將持續具流行疫情或可能有本土傳播之馬爾地夫及新加坡，旅遊疫情建議提升為第二級警示。

重要疾病摘要說明

一、COVID-19

- (1) 國內疫情：疫情上升，自 3/20 實施併發症定義通報新制，近 7 日(5/10–5/16)每日平均新增 154 例 COVID-19 本土病例，較前 7 日(5/3–5/9)之每日平均新增 116 例上升；5 月起本土併發症累計 2,022 例，其中 1,010 例(50%)未打滿 3 劑疫苗，703 例(35%)未曾接種任何一劑疫苗。上週(5/7–5/13)平均每日新增 15 例死亡，較前一週持平；新增死亡個案中，87%具慢性病史、67%未打滿 3 劑疫苗、93%為 60 歲以上。近 4 週本土主流病毒株為 BA.2.75(54%)，其次為 XBB(37%)及 BQ.1(5%)，XBB 佔比已有穩定增加趨勢，上週已超過 BA.2.75。
- (2) 國際疫情：自 2020 年至今年 5/14，全球累計 767,008,819 例確診，其中 7,046,236 例死亡，病例分布於 201 個國家／地區。2023 年第 18 週平均新增確診數以西太平洋(42.8%)、美洲(24.5%)、歐洲(23.8%)為多。XBB 及其衍生變異株佔比約 80.5%，以 XBB.1.5 為多(47.5%)，另 XBB.1.9.1(12.4%)、

XBB.1.16(8.6%)佔比上升。中國疫情緩升，自本土病例檢出 XBB 變異株佔比升至 74.4%，二次感染風險逐漸上升，惟發生區域性具規模疫情可能性不大。因該國前波疫情以 BA.5.2、BF.7 變異株為主，隨免疫保護力下降、變異株傳播、人流接觸頻繁等因素，評估短期內疫情可能持續上升。韓國疫情緩升，5/11 宣布將 COVID-19 調整為地方流行病，並自 6/1 起調降國家應變等級及法定傳染病類級，近期 XBB.1.5、XBB.1.9.1 等變異株共同流行。另香港、日本疫情續升，澳門病例數增加，均以 XBB 及其衍生變異株為主。

二、類流感

1. 國內疫情

- (1) 實驗室監測：近 4 週社區合約實驗室檢出以流感病毒為多，社區流行 A 型流感，分離出 A/H3N2 為多，A/H1N1 呈上升趨勢。
- (2) 類流感(ILI)就診人次：類流感就診人次整體趨勢上升且高於 2020 年及 2021 年同期。
- (3) 流感併發重症：病例數增加，較前次報導新增 42 例重症病例(35 例 H1N1、7 例 H3N2)，A/H1N1 佔比上升；重症病例中新增 4 例死亡(H1N1)。本流感季(2022 年 10/1 至今年 5/15)累計 169 例(98 例 A/H3N2、65 例 A/H1N1、2 例 A 型未分型、4 例 B 型)，87%未接種流感疫苗，79%有慢性病史；其中 24 例死亡，83%未接種流感疫苗，96%有慢性病史。

2. 國際疫情

國家	趨勢 ※趨勢描述為近三週動向	週別	2022-2023 流感季		近期流行型別
			週別	監測值	
韓國	上升·高於閾值	第18週	類流感門診就診率：23.7% _o (+0.7)		A (H3N2) & A(H1N1)
中國	南方、北方均略升·仍高於往年水平	第18週	南方	ILI：6.2% (+1.0) 陽性率：14.4% (-12.8)	A(H1N1)
			北方	ILI：3.5% (+0.4) 陽性率：5.0% (-3.5)	A(H3N2)
香港	下降·處相對高點且高於閾值	第18週	類流感定點門診就診率：3.8% _o (-1.4)		A(H1N1)
新加坡	持平·高於去年同期	第18週	類流感門診就診率：0.5% _o (+0.0) 呼吸道感染就診(日平均)數：2,797 _o (↑4.5%)		A (H3N2)
日本	下降·同往年水平	第18週	定點門診平均病例數：1.7 _o (-0.54)		A(H3) & B
加拿大	略升·低於往年水平	第17週	類流感門診就診率：1.0% (+0.6)		B
美國	持平·低於閾值	第18週	類流感門診就診率：2.0% (+0.0)		B
歐洲	下降·3國高於閾值	第18週	定點樣本陽性率：3.6% (-3.4)		B

三、猴痘

1. 國內疫情：本土病例感染源不明且分布於 12 個縣市，疫情傳播風險持續；新增 27 例本土病例，個案為 20 多歲至 40 多歲男性，發病日介於 4 月 15 日至 5 月 12 日；去(2022)年起累計 91 例，分別為 81 例本土病例、10 例境外移入(美國及日本各 3 例、馬來西亞、德國、奧地利及泰國)。

2. **國際疫情**：全球疫情趨緩，自去年 5 月截至今年 5/12 累計 110 國／地區 87,460 例確診，143 例死亡，亞太國家近期疫情上升；日本 2 月起疫情上升，迄今累計 12 都道府縣 127 例病例；韓國 4 月中起疫情上升，迄今累計至少 13 行政區 70 例病例，兩國均以本土病例為多。WHO 5/11 全球病例統計：96.2%男性；年齡中位數 34 (IQR 29-41)；幼兒(≤5)病例至少 324 例；性接觸傳染比例約 82.0%。

四、腸病毒

1. **國內疫情**：已達流行閾值，處流行期，近期整體趨勢呈上升且高於 2017 年以來同期；另實驗室監測顯示社區腸病毒以克沙奇 A 型為主，腸病毒 71 型、腸病毒 D68 等多種型別腸病毒亦於社區活動，疫情傳播風險持續上升，請提高警覺及注意腸病毒重症前兆病徵。新增 2 例腸病毒 71 型輕症，皆為北部 6 歲以下幼童，今年腸病毒 71 型輕症病例累計 10 例；另腸病毒感染併發重症病例累計 3 例，分別感染腸病毒 D68 型、克沙奇 A6 型、伊科病毒 21 型，均為 5 歲以下幼童。

2. 國際疫情

國家	疫情趨勢	2023年		備註 ※近一個月病例數與往年相比
		截止點	報告數(死亡數)	
韓國	上升	5/6	門診就診千分比:6.3	高於近3年同期
中國	上升	4/30	36,023(1)	低於近2年同期
新加坡	上升	5/6	日平均病例數:24	高於近3年同期
香港	上下波動	5/6	急診就診千分比:0.1	高於去年同期
日本	處低點	5/7	定醫平均報告:0.16	高於近3年同期
泰國	處低點	5/10	13,229(0)	高於去年同期

五、新型 A 型流感(H1N2v)

1. 個案為居住中部之 10 多歲青少年流感輕症病患，近期無出國旅遊史，有豬隻接觸史，3/13 出現發燒、鼻塞及肌肉痠痛等症狀並於隔日至診所就醫，流感快篩 A 型陽性，醫師採檢並開立流感抗病毒藥劑後返家，目前已康復。因其呼吸道檢體分離出無法次分型之 A 型流感病毒，進一步檢驗並進行基因定序為 H1N2v 流感病毒，與我國 2021 年首例感染 H1N2v 個案之基因組成類似。個案密切接觸者 3 名，均未有類流感症狀，經檢驗均未發現 H1N2v 流感病毒感染，研判本案應屬散發個案，與國際過去案例類似，無證據顯示有人傳人現象。我國累計 3 例 H1N2v 流感病毒病例，依流病資料研判 3 案無關聯性。

2. H1N2v 為存在於豬隻之低病原性流感病毒，偶有人類感染報告案例，且多為輕症，無證據顯示有人傳人現象。全球自 2011 年迄今累計至少 47 例 H1N2v 流感確診病例，以美洲地區 41 例為多，部分病例具豬隻接觸史或暴露於受汙染環境，尚無透過食用肉品感染案例。本次由病患所分離之病毒基因序列，與本土過去於豬隻分離之 H1N2 病毒株較為接近，但不相同，對目前公費流感抗病毒藥物仍具敏感性。

其他參考資料連結：

1. [國內 COVID-19 疫情趨勢\(傳染病統資料查詢系統\)](#)
2. [國內類流感疫情資訊\(傳染病統資料查詢系統\)](#)
3. 最新旅遊疫情建議等級資訊請參考[國際旅遊疫情建議等級表](#)

創刊日期：1984 年 12 月 15 日

出版機關：衛生福利部疾病管制署

地 址：臺北市中正區林森南路 6 號

電 話：(02) 2395-9825

文獻引用：[Author].[Article title].Taiwan Epidemiol Bull 2023;39:[inclusive page numbers].[DOI]

發行人：莊人祥

總編輯：林詠青

執行編輯：陳學儒、李欣倫

網 址：<https://www.cdc.gov.tw>