

上呼吸道感染及不明原因發燒等可能流感群聚事件疫調報告

第_____報

日期：_____年____月____日

一、疫情描述

(一) 群聚事件編號：通報日期：_____年____月____日

(二) 群聚類別：上呼吸道感染 不明原因發燒群聚

(三) 群聚事件名稱：

(四) 通報來源：疾病管制署相關通報系統 電話 傳真 簡訊

(五) 發生縣市鄉鎮：_____縣(市)_____鄉鎮市區

(六) 群聚事件機構/場所類別：

(七) 機構/場所名稱：

(八) 群聚事件主要範圍：

(九) 群聚事件主要症狀：發燒 咳嗽 肌肉痠痛 流鼻水 倦怠

頭痛 腹瀉 呼吸困難 肺炎 其他：

<input type="checkbox"/> 人口密集機構	<input type="checkbox"/> 老人福利機構(安養機構、長期照顧機構)、住宿式長照機構 <input type="checkbox"/> 精神復健機構 <input type="checkbox"/> 身心障礙福利機構 <input type="checkbox"/> 兒童及少年福利機構(托嬰中心、安置及教養機構) <input type="checkbox"/> 護理機構(一般護理之家、精神護理之家、產後護理之家) <input type="checkbox"/> 榮譽國民之家 <input type="checkbox"/> 矯正機關 <input type="checkbox"/> 收容所
<input type="checkbox"/> 醫療機構	<input type="checkbox"/> 醫學中心 <input type="checkbox"/> 區域醫院 <input type="checkbox"/> 地區醫院 <input type="checkbox"/> 其他
<input type="checkbox"/> 學校	<input type="checkbox"/> 幼兒園/幼托中心 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 大專院校 <input type="checkbox"/> 特殊學校 <input type="checkbox"/> 補習班/兒童課後照顧服務班與中心
<input type="checkbox"/> 軍營/ <input type="checkbox"/> 新訓中心	
<input type="checkbox"/> 其他_	

二、疫情規模

(一) 疫情期間(發病日起~迄)：

(二) 發病人數：

1. 住民/收容人/住院病人/學生/士兵：共有_____人。

2. 工作人員/管理人員/醫護人員/教職員工/軍(士)官：共有_____人。

3. 總計_____人。

(三) 總人數：

1. 住民/收容人/住院病人/學生/士兵：共有_____人。

2. 工作人員/管理人員/醫護人員/教職員工/軍(士)官：共有 _____人。

3. 總計 _____人。

(一) 侵襲率： _____%(_____/_____)。

(二) 流感疫苗接種率(數)： _____%(_____/_____)。

單位別	人員類別	總人數	流感疫苗 接種人數	接種率%

有接種流感疫苗發病率(數)： _____%(_____/_____)。

未接種流感疫苗發病率(數)： _____%(_____/_____)。

(三) 疫情事件描述：

(四) 疫情概況、流行曲線圖(epi-curve)及平面配置圖與發病個案相關位置：

1. 疫情概況

單位別	人員類別	發病日	發病人數 (侵襲率)	就醫人數	快篩陽性/ 快篩人數	已使用流感 抗病毒藥劑人數	住院人數
總計							

2. 流行曲線圖(epi-curve)

3. 平面配置圖與發病個案相關位置

(五) 流感併發重症：

無，有通報編號： _____。

三、檢驗結果：

- (一) 截至__月__日總計發病人數____人，流感快篩____人，____人為 A 型陽性、____為 B 型陽性。
- (二) 本案累計症狀通報____例，__月__日採檢____例，送昆陽實驗室檢驗。
- (三) 檢驗結果：檢出流感病毒：型別____，共____件；檢出腺病毒，共____件；檢出 RSV，共____件；檢出黴漿菌，共____件；檢出 SARS-CoV-2，共____件；檢驗出其他病毒，共____件；均未檢出。

四、流感抗病毒藥劑使用：

- (一) 本事件有症狀人員共計____位，____人就醫後____人使用抗病毒藥劑(含自費)。
- (二) 本案經衛生局評估，申請 不申請預防性投藥公費藥劑使用。
- (三) 於__月__日開始進行預防性投藥，投藥對象包括____等，總計____人，其中預防性投藥____人，治療性用藥____人。

五、接觸史及可能感染途徑調查：

六、發病個案及接觸者之處置：

七、防治作為：

- (一) ____機構/場所：
- (二) 衛生局：
- (三) 本署管制中心：

八、本案自____至____共____人發病，自____起監測8日至____無新增個案，擬以確定 排除 流感群聚事件 或不明 結案。