

日期:2019 年第 31–32 週 (2019/7/28–8/10)

DOI:10.6524/EB.201908_35(16).0002

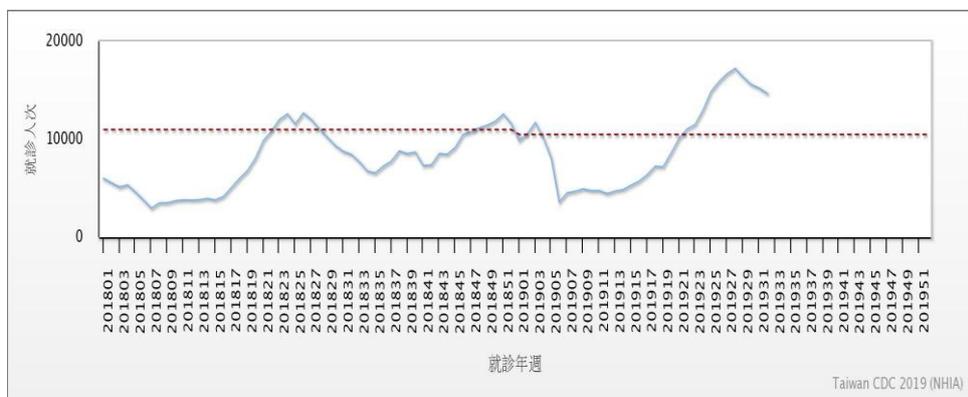
疫情概要：

全國腸病毒門急診就診人次持續緩降，惟目前仍處腸病毒流行高峰期；近 4 週社區腸病毒檢出型別以克沙奇 A 群為多，腸病毒 71 型檢出數仍多。桃園市出現北部首例本土登革熱病例，南高仍新增個案；另我國今年登革熱及屈公病境外移入病例均創新高。日本腦炎病例以中部以南為多，個案住家及活動地附近多有高風險環境。

日本、香港、泰國、韓國及中國大陸腸病毒疫情處高峰期；東南亞及南亞登革熱疫情嚴峻，且病例數多高於近年同期。國內新增 1 例自緬甸境外移入茲卡病毒感染症確定病例，另今年 7 月以來已發現 10 餘例由該國境外移入屈公病個案；鄰近我國之泰國、印度及馬爾地夫屈公病疫情持續，基於前述 4 國當地具感染風險，我國於 8/2 提升該等國家屈公病國際旅遊疫情建議至第一級注意(Watch)；另提升緬甸茲卡病毒感染症旅遊疫情建議至第二級警示(Alert)。

一、腸病毒**(一) 國內疫情**

1. 腸病毒就診人次：第 32 週全國腸病毒門急診就診計 14,691 人次，較第 31 週下降 3.5%；近期疫情趨勢緩降，惟仍處流行高峰期。
2. 腸病毒感染併發重症：新增 2 例，分別感染腸病毒 71 型(EV71)及克沙奇 A10 型；今年累計 26 例，以感染 EV71 型為多（18 例）、其他分別感染 D68 型及克沙奇 A10 型各 2 例，克沙奇 A6 型、克沙奇 A9 型、克沙奇 B5 型及伊科病毒 11 型各 1 例。
3. 近 4 週社區腸病毒型別以克沙奇 A 群為多；惟近期全國 EV71 型個案數仍多；今年累計 239 例 EV71 型個案，高於 2016 至 2018 年同期，以輕症及散發病例為主。



圖一、2018–2019 年腸病毒門急診就診人次趨勢

(二) 國際疫情

國家	累計數	疫情趨勢	2019年		備註 (近一週病例數與往年相比)
			截止點	報告數(死亡數)	
日本		下降，處高峰	8/4	定醫平均報告10.54	高於2009-18同期
香港		下降，處高峰	8/3	急診就診千分比:3.7	高於2017-18同期
泰國		下降，處高峰	8/5	35,148(0)	
韓國		下降，處高峰	8/3	門診就診千分比:48.6	高於2014-18同期
中國大陸		下降，處高峰	7/28	1,227,873(13)	高於2017同期
馬來西亞		高於平均值	8/3	38,624(0)	
新加坡		低於閾值	8/3	日平均病例數:21	

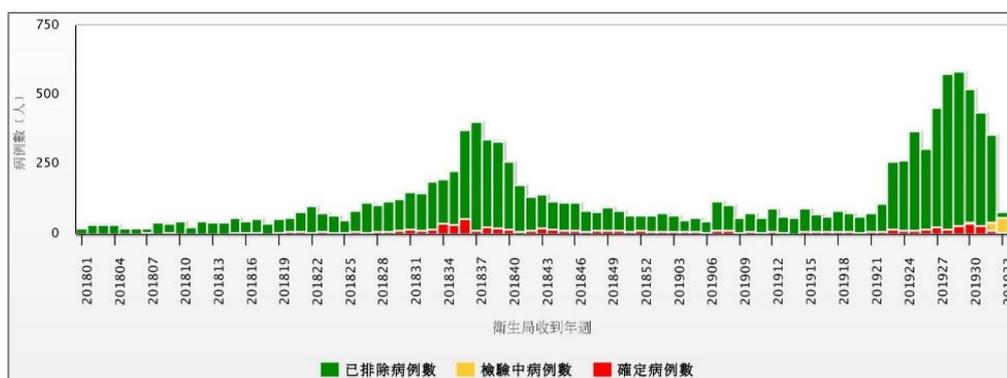
二、登革熱

(一) 國內疫情

1. 本土病例

- (1) 新增 6 例，其中臺南市 3 例、高雄市 2 例、桃園市 1 例；國內今年累計 68 例，分別為高雄市 49 例（三民區 37 例、前鎮區及鳳山區各 3 例、左營區 2 例，鼓山區、路竹區、旗津區及苓雅區各 1 例）、臺南市 18 例（東區 7 例、中西區 4 例、南區及安南區各 2 例，永康區、左鎮區及新化區各 1 例）、桃園市 1 例（中壢區）。
- (2) 高雄市三民區本和里及左營區菜公里群聚區已監測期滿，三民區鼎西里群聚區持續監測中；另鳳山區新里別出現病例，苓雅區為有病例之新增行政區。
- (3) 臺南市東區原群聚區新增個案，安南區新里別出現病例；中西區（開山里）與東區（大同里、東門里）、東區崇明里及崇德里 3 個群聚區持續監測中。

2. 境外移入病例：今年累計 303 例，為近 10 年同期最高，90% 以上感染地為東南亞國家；近一個月新增個案感染國家以越南、柬埔寨及菲律賓為多。



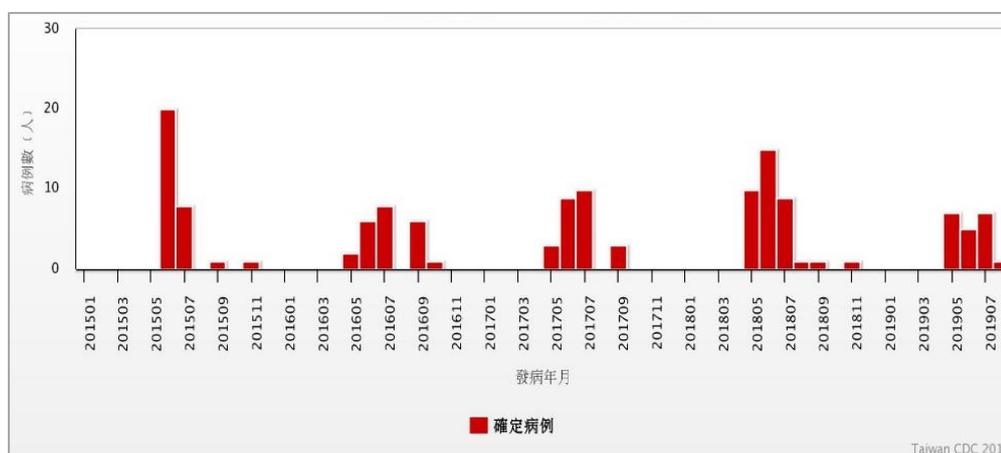
圖二、2018-2019 年登革熱病例通報趨勢

(二) 國際疫情

國家	趨勢 疫情趨勢	2019年		備註 (近一週病例數與往年相比)
		截止點	報告數(死亡數)	
菲律賓	上升·處高峰	7/27	167,607(661)	高於去年同期
斯里蘭卡	上升·處高峰	8/9	36,497	高於2010-15及去年同期
寮國	上升·處高峰	7/19	15,657(33)	高於2014-18同期
馬爾地夫	上升·處高峰	8/6	3,310	累計高於2016-18同期
越南	處高峰	7/29	124,751(15)	高於2012-16平均及去年同期
馬來西亞	處高峰	8/12	82,852(113)	高於去年同期
泰國	處高峰	8/5	64,159(72)	高於2016-18同期
柬埔寨	處高峰	7/19	近40,000	高於2012-18同期
新加坡	處高峰	8/8	9,600	高於2015-18同期
中國大陸	上升·處流行期	6/30	1,539(0)	高於2005-18同期

三、日本腦炎

- (一) 新增 3 例；今年截至 8/12 累計 20 例（含 2 例死亡），個案居住地為高雄市 5 例（含 2 例死亡），桃園市 4 例、臺中市 3 例，嘉義市、屏東縣及彰化縣各 2 例、嘉義縣及新竹縣各 1 例。個案住家及活動地附近多有高風險環境。2015 至 2018 年全國同期病例數分別為 28、16、22 及 34 例。
- (二) 目前為流行季節，每年 6 至 7 月為流行高峰；近年各縣市多曾出現散發病例，以 40 歲以上成人為多。

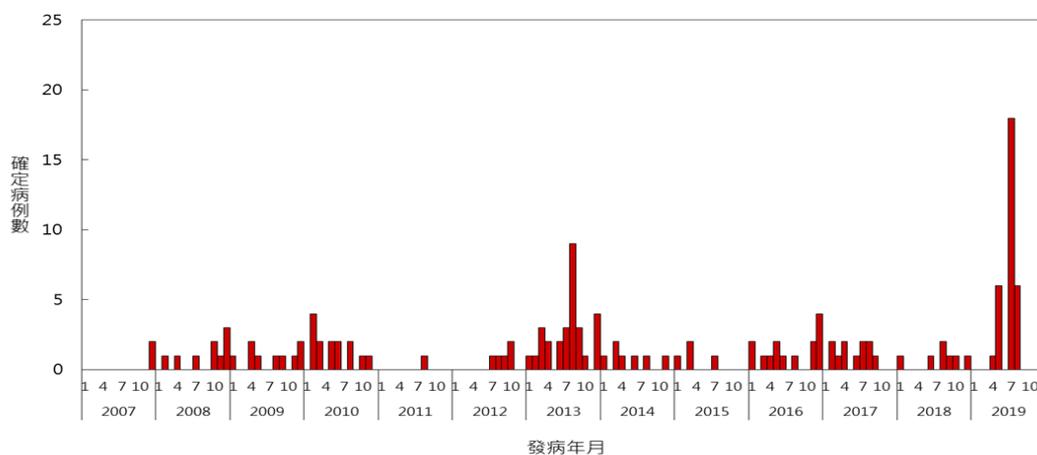


圖三、2015–2019 年日本腦炎病例趨勢

四、屈公病

- (一) 國內疫情：新增 11 例境外移入病例，感染國家為緬甸 8 例、泰國 3 例。今年截至 8/12 累計 30 例境外移入病例，感染國家為緬甸 16 例、泰國 5 例、馬爾地夫 4 例、印尼 2 例，菲律賓、馬來西亞及印度各 1 例；另有 1 例本土病例。今年屈公病病例數為自 2007 年 10 月列入法定傳染病以來，歷年同期最高。

(二) **國際疫情**：我國自 7 月以來已出現 16 例自緬甸境外移入病例；另泰國近 1 個月疫情上升且處流行期，今年累計約 5,700 例；印度今年累計已超過 14,000 例；馬爾地夫病例數已破千例。基於當地具感染風險，我國於 8/2 提升前述 4 國屈公病國際旅遊疫情建議至第一級注意(Watch)。



圖四、2007-2019 年屈公病病例發病趨勢

五、茲卡病毒感染症

- (一) **國內疫情**：新增 1 例自緬甸境外移入確定病例；今年累計 2 例境外移入病例，感染國家為越南及緬甸。我國自 2016 年迄今共 22 例，均為境外移入，感染地以東南亞國家為多；分別為越南 6 例、泰國 5 例、菲律賓及馬來西亞各 2 例，緬甸、印尼、新加坡、聖露西亞、聖文森及格瑞那丁、美國（佛羅里達州邁阿密）及安哥拉各 1 例。
- (二) 因應國內新增 1 例自緬甸境外移入確定病例，基於當地具感染風險，我國於 8/2 將該國茲卡病毒感染症旅遊疫情建議由第一級注意(Watch)提升為第二級警示(Alert)。

六、旅遊疫情建議等級

疫情	國家／地區		等級	旅行建議	更新日期
新型 A 型流感	中國大陸	廣東省、安徽省、福建省、北京市、廣西壯族自治區、江蘇省、湖南省、雲南省、內蒙古自治區	第二級 警示(Alert)	對當地採取加強防護	2019/4/5
	中國大陸其他省市，不含港澳 尼泊爾、阿曼		第一級 注意(Watch)	提醒遵守當地的一般預防措施	2019/5/6
登革熱	東南亞地區 9 個國家： 印尼、泰國、新加坡、馬來西亞、菲律賓、寮國、越南、柬埔寨、緬甸 南亞地區 3 個國家：斯里蘭卡、馬爾地夫、印度		第一級 注意(Watch)	提醒遵守當地的一般預防措施	2019/6/18

粗體字：建議等級調整

疫情	國家／地區	等級	旅行建議	更新日期
麻疹	亞洲：中國大陸、菲律賓、越南、泰國、印尼、緬甸、印度、哈薩克、以色列、土耳其 非洲：剛果民主共和國、奈及利亞、幾內亞、馬達加斯加 歐洲：義大利、羅馬尼亞、烏克蘭、英國、法國、喬治亞、俄羅斯、波蘭、北馬其頓共和國	第一級 注意(Watch)	提醒遵守當地的一般預防措施	2019/7/17
中東呼吸症候群冠狀病毒感染症(MERS-CoV)	沙烏地阿拉伯	第二級 警示(Alert)	對當地採取加強防護	2015/6/9
	中東地區通報病例國家： 阿拉伯聯合大公國、約旦、卡達、伊朗、阿曼、科威特	第一級 注意(Watch)	提醒遵守當地的一般預防措施	2015/9/30
小兒麻痺症	巴基斯坦、阿富汗、奈及利亞	第一級 注意(Watch)	提醒遵守當地的一般預防措施	2015/11/30
茲卡病毒感染症	亞洲 7 國、美洲 21 國／屬地、大洋洲 3 國／屬地、非洲 2 國	第二級 警示(Alert)	對當地採取加強防護	2019/8/2
	亞洲 5 國、美洲 28 國／屬地、非洲 11 國、大洋洲 10 國	第一級 注意(Watch)	提醒遵守當地的一般預防措施	2019/8/2
拉薩熱	奈及利亞、貝南共和國	第一級 注意(Watch)	提醒遵守當地的一般預防措施	2018/2/13
黃熱病	巴西	第一級 注意(Watch)	提醒遵守當地的一般預防措施	2017/1/17
霍亂	葉門、索馬利亞	第一級 注意(Watch)	提醒遵守當地的一般預防措施	2017/8/15
白喉	印尼、葉門	第一級 注意(Watch)	提醒遵守當地的一般預防措施	2017/12/26
伊波拉病毒感染	剛果民主共和國	第二級 警示(Alert)	對當地採取加強防護	2018/5/15
德國麻疹	日本、中國大陸	第一級 注意(Watch)	提醒遵守當地的一般預防措施	2019/6/19
屈公病	緬甸、泰國、印度、馬爾地夫	第一級 注意(Watch)	提醒遵守當地的一般預防措施	2019/8/2

粗體字：建議等級調整

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 2019;35:[inclusive page numbers].[DOI]

發行人：周志浩

總編輯：林詠青

執行編輯：陳學儒、李欣倫

網 址：<http://www.cdc.gov.tw/>