

日期：2023 年第 46 週-第 47 週 (2023/11/12-2023/11/25)

DOI：10.6524/EB.202312_39(23).0002

疫情概要

國內登革熱疫情下降，惟病例數仍多，具疫情傳播風險，社區具感染登革病毒第一型及第二型個案，曾感染登革熱、年長等高風險族群具重症發生風險。嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)疫情於低點波動，近四週本土病毒株以 XBB 為主流株，重點變異株以 EG.5 為多。流感處流行期，社區病毒檢出以 A 型 H3N2 為多，呼吸道病毒於社區持續活動。

東南亞多國登革熱疫情趨緩，惟越南疫情處高點，斯里蘭卡疫情上升，菲律賓及泰國疫情處上下波動，美洲地區疫情持續。COVID-19 全球陽性率持平，死亡數下降，歐、美、非及東地中海處陽性率高點或回升，XBB 及其衍生變異株為全球主流株。中國近期呼吸道感染疾病上升，以流感為主，另有鼻病毒、肺炎黴漿菌等病毒引起，世界衛生組織(WHO)評估，雖資訊有限，惟考量氣溫下降，預期疫情仍將呈上升趨勢。

重要疾病摘要說明

一、登革熱

(一)國內疫情

1. 全國：本土疫情下降；今年截至 11/27 累計 25,047 例本土病例，個案分布於臺南市 21,067 例、高雄市 2,402 例、雲林縣 699 例、屏東縣 318 例、嘉義縣 202 例、新北市 101 例、臺中市 55 例、臺北市 50 例、其餘 12 縣市為 50 例以下；病例數為近 10 年同期次高；個案年齡大於 60 歲以上個案占 37%；累計 131 例本土重症病例及 56 死亡病例。
2. 臺南市：疫情下降；11/27 起全市恢復為非流行區；本土病例分布於 35 個行政區，以東區 4,272 例、永康區 3,238 例及安南區 3,208 例為多；累計 102 例本土重症病例、47 例死亡病例；社區具感染登革病毒第一型及第二型個案。
3. 高雄市：新增病例數下降，惟疫情仍處高點且呈多點分布；群聚區於左營區、小港區、鳳山區、大寮區、三民區、前鎮區等，病例分布 35 個行政區，以三民區 421 例、鳳山區 315 例病例數為多；累計 12 例重症、5 例死亡病例；社區具感染登革病毒第一型及第二型個案。
4. 雲林縣：疫情下降；病例分布 13 個行政區，以古坑鄉 510 例及斗六市 141 例病例數為多；累計 15 例重症病例，4 例死亡病例，須注意重症例發生風險；社區具感染登革病毒第一型個案。
5. 屏東縣：疫情下降；病例分布 22 個行政區，以屏東市 224 例為多；累計 2 例重症病例；社區具感染登革病毒第一型及第二型個案。
6. 境外移入病例：今年累計 248 例，感染地以東南亞國家為主，以越南 65 例、泰國 55 例、印尼及馬來西亞各 32 例為多；累計 1 例重症病例。

(二)國際疫情

國家	趨勢 疫情趨勢	2023年		備註 ※累計數與往年相比
		截止點	報告數(死亡數)	
越南	處高點	11/12	143,200 (35)	高於2020-2021年同期
斯里蘭卡	上升	11/11	66,741 (39)	高於近3年同期
菲律賓	上下波動	10/28	167,355 (575)	高於2020-2021年同期
泰國	上下波動	11/12	123,081 (139)	高於近5年同期
馬來西亞	持平	11/26	108,108 (80)	高於近3年同期
柬埔寨	持平	10/21	26,912 (39)	高於近3年同期
寮國	下降	10/30	32,054 (19)	高於近3年同期
新加坡	下降	11/24	8,855 (3)	高於2021年同期
印尼	--	10/7	68,996 (498)	高於2021年同期

美洲地區疫情持續，累計報告逾 410 萬例，以南美洲巴西近 291 萬例報告數為多，秘魯、墨西哥及尼加拉瓜等國疫情亦屬嚴峻。

二、嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)

(一)國內疫情

- 1.實驗室監測：近 4 週監測總計，本土檢出病毒株 XBB (99%)為主；重點變異株檢出以 EG.5(84%)為多，其次為 XBB.1.5 (占 4%)。
- 2.併發症病例：近 7 日(11/21–27)新增 248 例本土病例，較前 7 日(11/14–20)新增 210 例上升；疫情處低點上下波動，惟併發症及死亡發生風險持續；65 歲以上長者占 78%。

(二)國際疫情

- 1.自 2020 年截至今年 11/26，全球累計 773,493,042 例確診，其中 6,986,069 例死亡，病例分布於 201 個國家／地區；2023 年第 46 週平均新增確診數以歐洲(73.2%)、西太平洋(25.4%)、東地中海(0.8%)為多。全球陽性率持平，死亡數下降，歐、美、非及東地中海處陽性率高點或回升。
- 2.XBB 及其衍生變異株仍為全球主流株且持續傳播，EG.5 及其衍生株為近期主流變異株 WHO 於 11/21 將 BA.2.86 列為需留意變異株(VOI)，表示其抗原可能具免疫逃脫性，惟目前有限證據顯示疾病嚴重度未明顯上升，且目前群體免疫仍對該變異株具保護力，WHO 評估對全球造成公共衛生風險為低。

三、類流感

(一)國內疫情

- 1.實驗室監測：近 4 週合約實驗室分離出流感病毒以 A 型 H3N2 為多，B 型占比略增。
- 2.類流感(ILI)就診人次：門急診類流感就診人次呈下降趨勢，惟近期氣溫變化大，須持續觀察。

3. 流感併發重症：本流感季自今年 10/1 起截至 11/27 累計 165 例（72 例 A 型 H1N1、87 例 A 型 H3N2、2 例 A 未分型、4 例 B 型），年齡層以 65 歲以上長者為多（占 62%），96% 未接種流感疫苗，85% 具慢性病史；其中死亡 26 例（14 例 A 型 H1N1、11 例 A 型 H3N2、1 例 B 型），以 65 歲以上長者為多（占 65%），均未接種流感疫苗且具慢性病史。

(二) 國際疫情

趨勢 國家	2022-2023 流感季				
	活動度 ※趨勢描述為近三週動向	週別	監測值		近期流行型別
美國	上升·高於閾值	第45週	類流感門診就診率：3.5% (+0.5)		A(H1N1)
加拿大	上升·同往年水平	第45週	類流感門診就診率：1.3% (-0.1)		A(H1N1)
中國	南方上升·北方驟升· 均高於往年水平	第46週	南方	ILI：6.4% (+0.9) 陽性率：34.5% (+7.7)	A(H3N2)
			北方	ILI：6.2% (+1.2) 陽性率：27.6% (+11.5)	A(H3N2)
新加坡	升高·高於去年同期	第46週	呼吸道感染就診(日平均)數：2,500 (+7.4%) 類流感門診就診率：0.3% (-0.2)		A(H3N2)
韓國	持平·高於閾值	第46週	類流感門診就診率：37.4% (+5.3)		A(H1N1)
日本	持平·高於往年同期	第46週	定點門診平均病例數：21.66 (+4.31)		A(H3) & (H1)
香港	持平·高於閾值	第46週	類流感定點門診就診率：5.5% (+0.0)		A(H3N2)
歐洲	略升·高於去年同期	第45週	定點樣本陽性率：4.3% (+2.2)		A(H1) & (H3)

四、中國多重呼吸道疾病

- (一) WHO 11/23 公布中國北方兒童呼吸道疾病增加訊息：自 5 月起即有多重呼吸道疾病疫情上升，整體流行期提前，迄未檢出新型病原體，亦無已知病原體表現異常情形；該國表示尚未超出醫療量能。
- (二) 該國迄今公布之病原包括鼻病毒、黴漿菌肺炎、呼吸道融合病毒、腺病毒、流感、COVID-19 等，不同年齡層流行不同病原。另 10 月中起已擴大呼吸道監測並通報至 WHO GISRS 系統，可能導致報告數量增加。
- (三) WHO 評估，依現有資料應是已知病原於社區高度流行，尤以黴漿菌肺炎為甚，故兒童肺炎較多。目前資訊有限，不利評估，惟隨氣溫下降，預期疫情將呈上升趨勢。

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>