

# **疾病管制署「傳染病個案通報系統」 急性病毒性C型肝炎填報說明**

**110年2月1日**

1

## **增列檢驗條件之填報說明**

2

# 符合臨床條件及檢驗條件第（一）項 HCV antigen陽性

- 於通報系統  
「流行病學相關因子」頁籤之「自行檢驗結果 / 主要病徵」欄位填報  
「HCV antigen(+)」
- 並於「主要症狀」頁籤之「有無症狀」欄位勾選「有」、  
「主要症狀」欄位勾選相關症狀

傳染病個案(含疑似病例)報告單 - 新增

# 符合臨床條件及 檢驗條件第（一）項 HCV RNA陽性

- 於通報系統「主要症狀」頁籤之「有無症狀」欄位勾選「有」、「主要症狀」欄位勾選相關症狀
- 通報成功，即進入「附加資訊」填寫畫面，於「病毒核酸」欄位勾選「陽性」

傳染病個人(含疑似病例)報告單 - 修改

友善列印

傳染病個人(含疑似病例)報告單(附加資訊)

請保護病人隱私權

友善列印

# 符合檢驗條件第（三）項 HCV antigen陽性， 且anti-HCV陰性

- 於通報系統  
「流行病學相關因子」頁籤之「自行檢驗結果/主要病徵」欄位填報「HCV antigen(+)」
- 通報成功，即進入「附加資訊」填寫畫面，於「anti-HCV」欄位勾選「陰性」

傳染病個案(含疑似病例)報告單(新增)

請保護病人隱私權

友善列印

電話編號: \_\_\_\_\_

醫院資料 通報疾病 患者資料 病歷、採檢與相關日期 流行病學相關因子 疫苗接種史 主要症狀

\*為必填欄位  
以下為電腦、醫院或相關衛生單位填寫

檢案來源 請選擇個案來源  
自行檢驗結果 / 主要病徵 請填報「HCV antigen(+)」

個案調查 請選擇  
境外移入 請選擇  
流行案例縣市 \_\_\_\_\_

修改備註 \_\_\_\_\_

感染地區  本國 \_\_\_\_\_  外國 \_\_\_\_\_  經疫調後無法判斷 \_\_\_\_\_

\*旅遊史一  有  否 旅遊國家: 請選擇國家 \_\_\_\_\_

[新增更多旅遊史](#)

動物接觸史  有  否

確定通報

傳染病個人(含疑似病例)報告單(附加資訊)

電腦編號: \_\_\_\_\_ 個案姓名: \_\_\_\_\_ 身分證(護照)號碼: \_\_\_\_\_

通報疾病: 急性病毒性C型肝炎

有無症狀:  有  無

主要症狀:  大便變成白色或比平常顏色淡許多  皮膚癢  腹部不舒適、腹痛  食慾不振  茶色小便  
 純疹  黃疸  閘節痛或頭痛等感冒樣症狀  聽心嘔吐  
 全身倦怠  其他

其他症狀: 其他症狀備註: \_\_\_\_\_

急性病毒性肝炎C型  
C型肝炎

- (1) ALT 檢驗值: \_\_\_\_\_ U/L
- (2) 經醫師研判「診斷為急性C型肝炎，排除慢性肝炎急性發作且排除其他原因引起之肝功能異常發炎」  
 是  否  暫報醫師研判為不明
- (3) 血清C型肝炎病毒抗體(anti-HCV):  
 曾檢驗陰性，後於「一年內」轉變成陽性  
 第一次檢驗陽性  
 陰性  
 無檢驗  
檢驗方法: \_\_\_\_\_
- (4) 血清C型肝炎病毒核酸檢測:  
 陽性  陰性  無檢驗

5

# 符合檢驗條件第（四）項 HCV RNA或HCV antigen陰性， 後於一年內轉變成HCV RNA或HCV antigen陽性

- 於通報系統  
「流行病學相關因子」頁籤之「自行檢驗結果/主要病徵」欄位填報  
「HCV RNA於一年內由陰轉陽」或  
「HCV antigen於一年內由陰轉陽」

傳染病個案(含疑似病例)報告單 - 新增

電話編號: \_\_\_\_\_

醫院資料 通報疾病 患者資料 病歷、採檢與相關日期 流行病學相關因子 疫苗接種史 主要症狀

\*為必填欄位  
以下為電腦、醫院或相關衛生單位填寫

檢案來源 請選擇個案來源  
自行檢驗結果 / 主要病徵 請填報「HCV RNA於一年內由陰轉陽」或「HCV antigen於一年內由陰轉陽」

個案調查 請選擇  
境外移入 請選擇  
流行案例縣市 \_\_\_\_\_  
修改備註 \_\_\_\_\_

感染地區  本國 \_\_\_\_\_  外國 \_\_\_\_\_  經疫調後無法判斷 \_\_\_\_\_

\*旅遊史一  有  否 旅遊國家: 請選擇國家 \_\_\_\_\_ \*旅遊期間: \_\_\_\_\_ ~ \_\_\_\_\_

[新增更多旅遊史](#)

動物接觸史  有  否

接觸動物 請選擇接觸的動物: \_\_\_\_\_

確定通報 取消

6

## 符合檢驗條件第（五）項

C型肝炎治療療程結束且達SVR者，後經檢驗轉變成HCV RNA或HCV antigen陽性，且經臨床及檢驗評估排除延遲復發屬新感染個案

- 於通報系統

「流行病學相關因子」頁籤之「自行檢驗結果/主要病徵」欄位填報

「C型肝炎療程結束且達SVR者，HCV RNA(+)或

「C型肝炎療程結束且達SVR者，HCV antigen(+)」

傳染病個案(含疑似病例)報告單 - 新增

電腦編號：\_\_\_\_\_

醫院資料 | 通報疾病 | 患者資料 | 病歷、採檢與相關日期 | **流行病學相關因子** | 疫苗接種史 | 主要症狀

\*為必填欄位  
以下為電腦、醫院或相關衛生單位填寫

個案來源：請選擇個案來源 | 備註：\_\_\_\_\_

自行檢驗結果 / 主要病徵  
個案調查：請選擇 | 入境類別：請選擇入境類別

境外移入：請選擇 | 流行案例縣市：\_\_\_\_\_ | 流行案例編號：\_\_\_\_\_

修改備註：

感染地區：  
 本國 | 請選擇國家 | 請選擇縣市 | 請選擇鄉鎮代碼 | 請選擇村里代碼  
 外國 | 請選擇國家 | 請選擇縣市 | 請選擇鄉鎮代碼 | 請選擇村里代碼  
 經疫調後無法判斷

\*旅遊史一：  
 有 |  否 | 旅遊國家：請選擇國家 | 旅遊期間：請選擇日期範圍

動物接觸史：  
 有 |  否 | 接觸動物：請選擇接觸的動物

新增更多旅遊史 | 確定通報 | 取消 | 7

## 原列檢驗條件之填報說明

# 符合臨床條件及 檢驗條件第（一）項 anti-HCV陽性

- 於通報系統「主要症狀」頁籤之「有無症狀」欄位勾選「有」、「主要症狀」欄位勾選相關症狀
- 通報成功，即進入「附加資訊」填寫畫面，於「anti-HCV」欄位勾選「單一次檢驗陽性」

友善列印

**傳染病個人(含疑似病例)報告單 - 修改**

電腦編號 :	個案姓名 :	身分證(護照)號碼 :
電腦資料 通報疾病 患者資料 痘瘍及接觸日期 流行病學相關因子 痘瘍接種史 主要症狀 <b>*為必填欄位</b> 通報疾病 急性病毒性C型肝炎 *有無症狀 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 *主要症狀 <input type="checkbox"/> 大便變成白色或比平常顏色淡許多 <input type="checkbox"/> 皮膚癢 <input type="checkbox"/> 腹部不舒服、腹痛 <input type="checkbox"/> 食慾不振 <input type="checkbox"/> 茶色小便 <input type="checkbox"/> 發疹 <input type="checkbox"/> 黃疸 <input type="checkbox"/> 關節痛或頭痛等感覺樣症狀 <input type="checkbox"/> 噴心嘔吐 <input type="checkbox"/> 全身倦怠 <input type="checkbox"/> 其他 其他症狀 <b>傳染病個人(含疑似病例)報告單(附加資訊)</b> <small>請保護病人隱私權</small> 友善列印		

急性病毒性肝炎 C型肝炎

- (1) ALT 檢驗值 : \_\_\_\_\_ U/L
- (2) 經醫師研判「診斷為急性C型肝炎，排除慢性肝炎急性發作且排除其他原因引起之肝功能異常發炎」  
 是  否  通報醫師研判為不明
- (3) 血清C型肝炎病毒抗體(anti-HCV)：  
 曾檢驗陰性，後於「一年內」轉變成陽性  單一次檢驗陽性  陰性  無檢驗  
 檢驗方法 : \_\_\_\_\_  
 檢驗值 : \_\_\_\_\_ (第一欄填符號，第二欄填數值)
- (4) 血清C型肝炎病毒核酸檢測：  
 陽性  陰性  無檢驗

# 符合檢驗條件第（二）項 曾檢驗anti-HCV陰性，後於一年內轉變成anti-HCV陽性

- 通報成功，即進入「附加資訊」填寫畫面
- 於「anti-HCV」欄位勾選「曾檢驗陰性，後於一年內轉變成陽性」

友善列印

**傳染病個人(含疑似病例)報告單(附加資訊)**

請保護病人隱私權

電腦編號 :	個案姓名 :	身分證(護照)號碼 :
電腦資料 通報疾病 患者資料 痘瘍及接觸日期 流行病學相關因子 痘瘍接種史 主要症狀 <b>*為必填欄位</b> 通報疾病 急性病毒性C型肝炎 有無症狀 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 主要症狀 <input type="checkbox"/> 大便變成白色或比平常顏色淡許多 <input type="checkbox"/> 皮膚癢 <input type="checkbox"/> 腹部不舒服、腹痛 <input type="checkbox"/> 食慾不振 <input type="checkbox"/> 茶色小便 <input type="checkbox"/> 發疹 <input type="checkbox"/> 黃疸 <input type="checkbox"/> 關節痛或頭痛等感覺樣症狀 <input type="checkbox"/> 噴心嘔吐 <input type="checkbox"/> 全身倦怠 <input type="checkbox"/> 其他 其他症狀 <b>傳染病個人(含疑似病例)報告單(附加資訊)</b> <small>請保護病人隱私權</small> 友善列印		

急性病毒性肝炎 C型肝炎

- (1) ALT 檢驗值 : \_\_\_\_\_ U/L
- (2) 經醫師研判「診斷為急性C型肝炎，排除慢性肝炎急性發作且排除其他原因引起之肝功能異常發炎」  
 是  否  通報醫師研判為不明
- (3) 血清C型肝炎病毒抗體(anti-HCV)：  
 曾檢驗陰性，後於「一年內」轉變成陽性  單一次檢驗陽性  陰性  無檢驗  
 檢驗方法 : \_\_\_\_\_  
 檢驗值 : \_\_\_\_\_ (第一欄填符號，第二欄填數值)
- (4) 血清C型肝炎病毒核酸檢測：  
 陽性  陰性  無檢驗

# 符合檢驗條件第（三）項 HCV RNA陽性，且anti-HCV陰性

- 通報成功，即進入「附加資訊」填寫畫面
- 於「anti-HCV」欄位勾選「陰性」，並於「病毒核酸」欄位勾選「陽性」

**傳染病個人(含疑似病例)報告單(附加資訊)**  
**請保護病人隱私權**

友善列印

電話編號	姓名	身分證(護照)號碼
通報疾病 <b>急性病毒性C型肝炎</b>		
有無症狀 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無		
主要症狀 <input type="checkbox"/> 大便變成白色或比平常顏色淡許多 <input type="checkbox"/> 皮膚癢 <input type="checkbox"/> 腹部不舒服、腹痛 <input type="checkbox"/> 食慾不振 <input type="checkbox"/> 茶色小便 <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 黃疸 <input type="checkbox"/> 關節痛或頭痛等感冒樣症狀 <input type="checkbox"/> 嘴心噁吐 <input type="checkbox"/> 全身倦怠 <input type="checkbox"/> 其他		
其他症狀備註		

**急性病毒性肝炎 C型**  
**C型肝炎**

(1) ALT 檢驗值 :  U/L

(2) 經醫師研判「診斷為急性C型肝炎，排除慢性肝炎急性發作且排除其他原因引起之肝功能異常發炎。」  
 是  否  通報醫師研判為不明

(3) 血清C型肝炎病毒抗體(anti-HCV)：  
 曾檢驗陰性，後於「一年內」轉變成陽性  
 單一次檢驗陽性  
 陰性  
 無檢驗

檢驗方法 :

檢驗值 :  (第一欄填符號，第二欄填數值)

(4) 血清C型肝炎病毒核酸檢測：  
 陽性  陰性  無檢驗

11