

疫情報導

- 237 臺灣地區民國84及85年之流行性腦脊髓膜炎
 245 腸炎弧菌與食品中毒
 251 國內、外疫情
 257 台閩地區法定傳染病及報告傳染病

臺灣地區民國 84 及 85 年之流行性腦脊髓膜炎

前 言

腦膜炎雙球菌或稱奈瑟氏雙球菌 (*Neisseria meningitidis*) 為引起流行性腦脊髓膜炎之病原菌。早在1884年由 Marchiatava 及 Celli 二人於腦膜炎滲出液中首先發現該菌，至1887年才由 Weichselbraum 自六位患者的腦脊髓液中獲得該菌的純培養，並對該菌的特性詳加描述，1895年 Jaeger 氏加以實記，後來又經許多學者繼續證實才決定腦膜炎雙球菌為流行性腦脊髓膜炎之病原菌⁽¹⁾。

腦膜炎雙球菌是一種革蘭氏陰性雙球菌，共有十三種血清群 (A, B, C, D, H, I, K, L, X, Y, Z, 29E, W-135)，主要是依其莢膜多醣來分型。其中 A 群為引起世界各地大流行的主因，其他個案則多為 B 和 C 群，近年已發現其他致病血清型，如 W-135、X、Y 和 Z 群，但毒力較弱⁽²⁾。

世界衛生組織於去 (1996) 年七月下旬發表聲明，去年開年以來，非洲中部已經爆發某種影響腦部和脊髓的腦脊髓膜炎疫情，截至七月底為止，至少已有一萬五千人因罹患流行性腦脊髓膜炎而喪生⁽³⁾。整個非洲大陸今年以來，傳出的流行性腦脊髓膜炎病例已經高達十四萬宗，這是非洲有史以來在單一年份內傳出的最高病例記錄。而上述逾95%的流行性腦脊髓膜炎病例，都散佈在所謂的腦膜炎地帶，也就是東起衣索比亞，橫越非洲大陸中部，西

至塞內加爾⁽³⁾。

臺灣地區在民國8年至15年和民國22年至35年平均每年病例數約300名，其中更有高達600名以上（民國29年）。此後即未再見大流行發生，病例數也呈下降趨勢，近二十年來除民國82年達8例外，每年病例數更都只有5名以下，但民國84及85年則增加為9及14例；詳如表一⁽⁴⁾。

在歐、非洲發生大流行之際，特將國內民國84及85年流行性腦脊髓膜炎之陽性案例提出分析報告。

材料與方法

1. 檢體之採集及運送：

血液檢體用以培養，脊髓液則以抹片鏡檢、培養及生化試驗。鼻咽拭子適宜作帶菌者的檢查。瘀斑（petechiae）刺破後的物質可用作抹片及培養。由於腦膜炎雙球菌在低溫時不能生長，故檢體運送期間不宜冷藏，且應儘速送達實驗室。目前行政院衛生署預防醫學研究所常收到低溫冷藏運送之檢體，由於病原菌已死亡故未能分離出來。在此特別呼籲，流行性腦脊髓膜炎之檢體，或醫院分離之疑似菌株均不得以低溫冷藏運送，以免無法分離病原菌⁽⁵⁾。

2. 抹片之製作、染色及觀察：

將離心過的脊髓液或瘀斑抽取液的沈澱物作玻璃片抹片，經陰乾後以火焰固定，再作革蘭氏染色，本菌為革蘭氏陰性，菌體呈豆狀成雙排列，直徑約在 0.6 至 0.8 毫米間，通常會出現有典型的奈瑟氏菌屬細菌存於多形核白血球內或其外⁽⁶⁾。

3. 腦脊髓液之培養：

取得離心後懸浮液接種於血液平板及巧克力培養基，置 3-10% 二氧化碳培養箱中以 35 至 37°C 培養之。應使箱內之濕度保持 50% 以上⁽⁷⁾。

4. 鼻咽分泌物之培養：

以無菌棉棒採取檢體後分別接種於血液平板，巧克力培養基及選擇性培養基，培養條件同上⁽⁷⁾。

5. 血液之培養：

採血後注入血液培養瓶中，若培養瓶中含抗凝劑 SPS (0.02-0.05%) 時加

入 1% gelatin 以免本菌受到抑制⁽⁷⁾。

一種改良過的 Thayer-Martin 培養基含有抗生素（VCN，汎可黴素 [vancomycin]，大腸菌素 [colistin]，耐斯菌素 [nystatin]），其中汎可黴素可抑制革蘭氏陽性之污染菌，大腸菌素可抑制革蘭氏陰性菌之正常菌叢，而耐斯菌素則抑制黴菌的生長，所以凡由肛門以及鼻咽喉處所取的標本，用此種 T-M 培養基作初次分離時，可得菌之純培養，為腦膜炎雙球菌帶菌者之實驗室診斷不可缺少的培養基⁽⁸⁾。脊髓液或血液，一般能得到純培養而能進一步利用碳水化合物發酵，以及特異性類型的（type-specific）（或多價的）血清凝集試驗來加以鑑定。

6. 本菌菌落之形態：

經過 18-24 小時培養後菌落直徑約 1 毫米，為凸起、光滑有光澤、圓形無色，或乳白帶灰色菌落。若非純培養或培養時間超過 36 小時，應行繼代培養⁽⁷⁾。

7. 氧化酵素試驗 (oxidase test)：

取出含氧化酵素反應基質之藥錠或紙片，於含基質部份滴上生理食鹽水使之溼潤，再沾以少量菌體，待 2-5 分鐘後觀察，呈藍色反應者為陽性，不呈色者為陰性⁽⁷⁾。

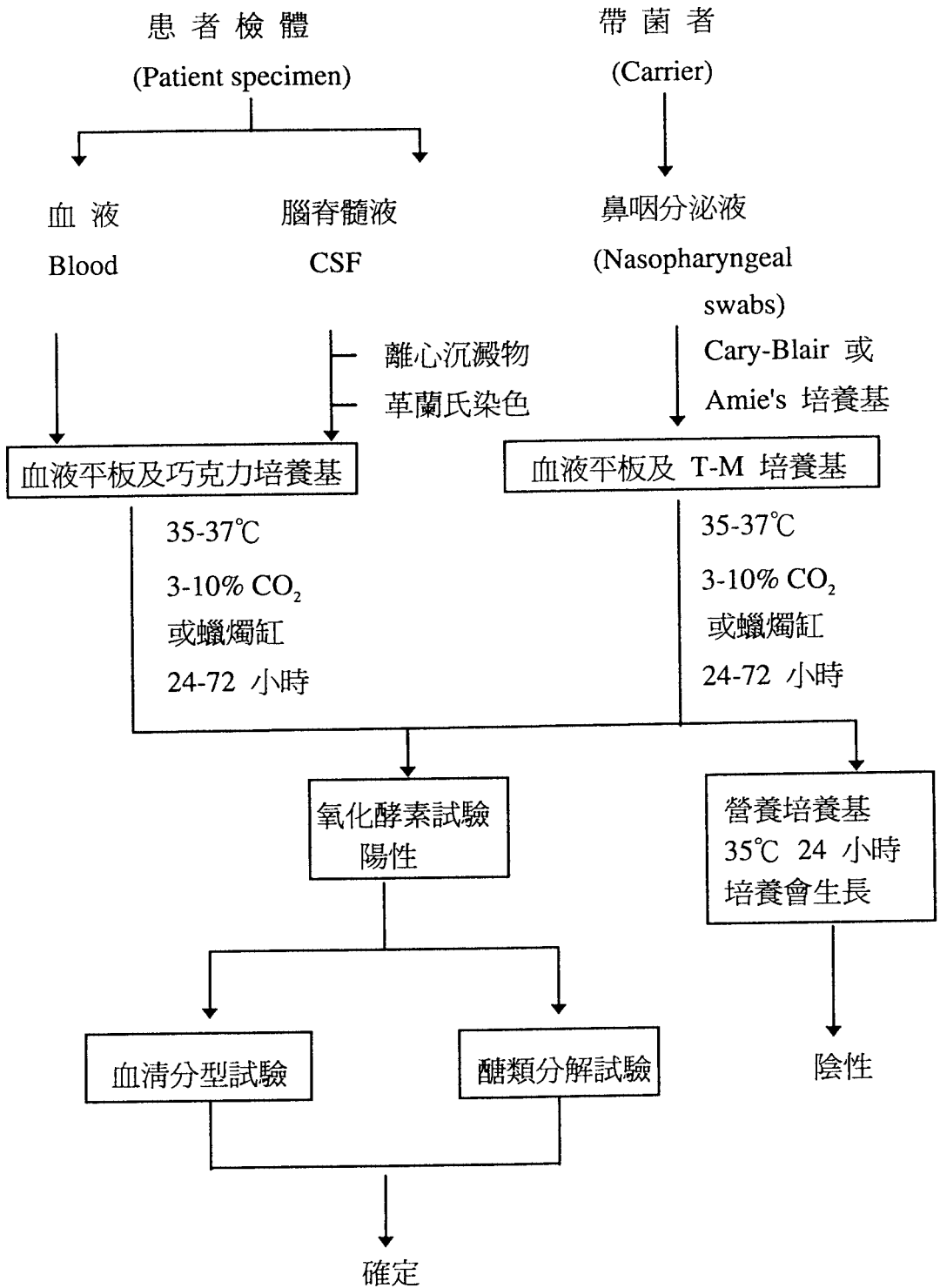
8. 醣類分解試驗：

取氧化酵素試驗陽性之菌落於生理食鹽水中，使其濃度相當於 McFarland No. 2 之懸濁度。各取 0.25 毫升於無菌試管中，加入選擇性醣類培養顆粒，搖盪數次後置 35-37°C 培養箱培養 4-18 小時，觀察代謝反應。本菌之結果應為：glucose (+), maltose (+), lactose (-), sucrose (-)⁽⁷⁾。

9. 血清型別鑑定：

在乾淨之玻片上各滴上細菌懸浮液及抗血清一小滴，使混合後觀察 2 分鐘，若有凝集顆粒出現者為陽性反應。先以多價抗血清作初步篩檢，再以單價抗血清確認⁽⁷⁾。

圖一 為行政院衛生署預防醫學研究所目前所用腦膜炎雙球菌之檢驗法⁽⁹⁾



結果與討論

(一)臺灣地區民國84及85年流行性腦脊髓膜炎之確定病例數

臺灣地區於民國 84 年報告病例中經實驗室確認之確定病例共 9 例（每十萬人口確定病例數為 0.04），為民國 83 年確定病例數 4 例的 2.25 倍。民國 85 年報告病例中經實驗室確認之確定病例共 14 例（每十萬人口確定病例數為 0.06），為民國 84 年確定病例數 9 例的 1.56 倍。連續兩年確定病例數均增加，此現象值得注意。

(二)確定病例之性別

民國 84 年 9 例確定病例中男性佔 3 例（33.3%），女性佔 6 例（66.7%），男女性比為 1：2。民國 85 年 14 例確定病例中男性與女性各佔 7 例，男女性比為 1：1。美國統計數字為男多於女⁽¹⁰⁾，但國內則為女多於男。

(三)確定病例之年齡別

民國 84 年 9 例確定病例中未滿 1 歲者有 2 例，1-10 歲者有 2 例，11-20 歲者有 3 例，41-50 及 51-60 歲者各有 1 例。民國 85 年 14 例確定病例中未滿 1 歲者有 5 例，11-20 及 21-30 歲者有 2 例及 1 例，31-40 歲者有 3 例，51-60 及 61-70 歲者各有 2 例及 1 例。確定病例之年齡分佈示如圖二。以美國為例：各年齡層之侵襲率，主要侵襲對象為一歲以下之嬰兒，每十萬人之案例數高達十四例以上⁽¹⁰⁾。國內民國 85 年的數據顯示未滿一歲者之病例數最多。

(四)確定病例發病之月份別

民國 84 年 9 例確定病例中病例分佈在 7 個月份，包括 2 月 2 例，3 月 1 例，5 月 2 例，6 月 1 例，8 月 1 例，9 月 1 例，12 月 1 例。民國 85 年 14 例確定病例分佈在 7 個月份，包括 1 月 1 例，2 月 1 例，3 月 3 例，4 月 1 例，7 月 1 例，11 月 2 例，12 月 5 例。有 35.7% 之確定病例集中在 12 月，此為比較特別的現象。流行性腦脊髓膜炎為世界性疾病，好發於春冬二季，並不規則的發生大流行⁽¹⁰⁾。國內的情形大致多集中於冬季。確定病例發病之月份別示如圖三。

(五)確定病例發病之地區別

民國 84 年 9 例確定病例中病例分佈在 9 個縣市，包括臺北市、臺北縣、桃園縣、新竹縣、臺中縣、臺中市、嘉義縣、臺南縣、花蓮縣各有 1 例。民國 85 年 14 例確定病例分佈在 8 個縣市，包括臺北市 4 例、彰化縣 3 例、臺北縣 2 例、桃園縣、新竹縣、臺中縣、嘉義市及臺南縣各有 1 例。

(六)確定病例之腦膜炎雙球菌 (*Neisseria meningitidis*) 血清型

民國 84 年 9 例確定病例中經實驗室確認之腦膜炎雙球菌血清型別，B 型有 5 例，W-135 型有 2 例，2 例不明。民國 85 年 14 例確定病例中經實驗室確認之腦膜炎球菌血清群別，B 型有 10 例，W-135 型有 4 例。

美國引起人類疾病的血清群是以 B、C、Y 和 W-135 型最多，A 型則被報告過在世界各地引起流行。從感染病人所分離者 A, B, C, Y 及 W-135 等血清型約佔 99.2%，而從健康帶菌者所分離者上述五型則只佔 76.8%，不管是感染病人或健康帶菌者，所分離菌株均以 B 型者最多⁽¹⁰⁾，此與國內之情形極為相似。

(七)死亡病例

民國 84 年 9 例確定病例中死亡病例有 2 例，分別為臺中縣 1 歲及臺北縣 5 歲之女童，發病至死亡期間在 1-3 天，均感染 B 群腦膜炎球菌。民國 85 年 14 例確定病例經治療後均痊癒而無死亡病例。

(八)流行性腦脊髓膜炎之治療

治療腦膜炎雙球菌感染，可使用盤尼西林 G，而對於盤尼西林 G 過敏的人，可改用第三代頭芽孢菌素（如 cefotaxime）或氯黴素（chloramphenicol）。詳細治療方法請參閱參考文獻⁽¹¹⁾。

(九)流行性腦脊髓膜炎之防治措施

所有病人在給予抗生素之前及之後 24 小時，均必須接受呼吸道隔離。所有在家庭或育嬰中心與病人接觸的人，以及在治療前與病人有親近接觸的醫護人員，需要在診斷確定後的 24 小時內接受抗生素預防性投藥，詳細投藥方法請參閱參考文獻⁽¹¹⁾。

(十)流行性腦脊髓膜炎大流行之措施

當發生流行性腦脊髓膜炎大流行時，為免疫情繼續擴大，需進行預防措施，詳細監視、隔離、投藥方法及疫苗效果請參閱參考文獻⁽¹²⁾。

去(1996)年歐、非兩洲發生流行性腦脊髓膜炎大流行，由於國際間旅遊頻繁，疫病極易在國際間流傳。而本省民國84及85年感染流行性腦脊髓膜炎之案例數，有逐年增加之趨勢，希望各位衛生工作同仁們多加留意，以免流行性腦脊髓膜炎在國內發生流行感染。

撰稿者：潘子明、游燕伶、王躬仁〔行政院衛生署預防醫學研究所〕

參考文獻

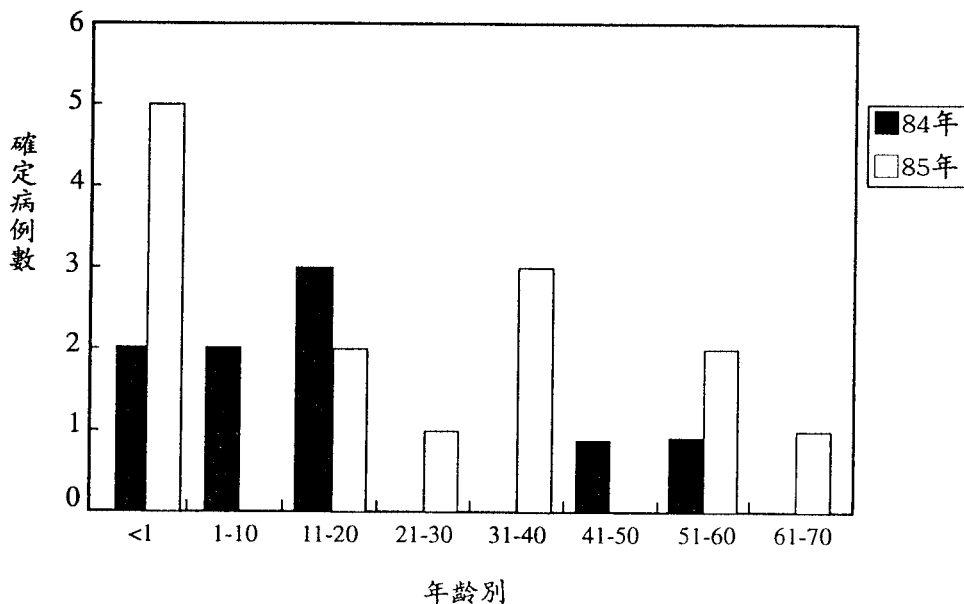
1. Mandell GL, Douglas RG, Bennett JE. Principle and Practice of Infectious Disease, 3rd Ed., Churchill Livingstone Co., New York, 1990; 1600-1613.
2. Murray PR, Drew WL, Kobayashi GS, et al. Medical Microbiology, CV Mosby Co., London, 1990; 85-90.
3. 世界衛生組織 1996 年 6 月 27 日電訊。
4. 行政院衛生署：衛生統計 1991, 1992, 1993, 1994, 1995 年版及預防醫學研究所統計資料 (1996 年部份)。
5. 行政院衛生署預防醫學研究所：防疫檢體採檢手冊 臺北 南港 1995; 7。
6. Baron S, Jennings PM. Medical Microbiology, 13th Ed., Churchill Livingstone Inc., New York, 1991; 241-247.
7. Murray PR, Baron EJ, Pfaller MA, et al. Manual of Clinical Microbiology, 6th Ed., ASM Press, Washington DC, 1995; 324-340.
8. 王貴譽，張瑞烽：大學微生物學 國立編譯館 1993; 第 504-511 頁。
9. 行政院衛生署預防醫學研究所 防疫檢驗標準作業程序手冊 臺北 南港 1995; 1.28-1.29。
10. Feldman HA. The meningococcus: a twenty year perspective, Rev Infect Dis 1986; 8: 288.
11. 潘子明：流行性腦脊髓膜炎之流行治療及防治。行政院衛生署疫情報導 1996; 12: 315-322
12. 行政院衛生署：傳染病防治工作手冊 臺北 1996 流1-流7。

表一 歷年臺灣地區流行性腦脊髓膜炎之病例數及死亡人數

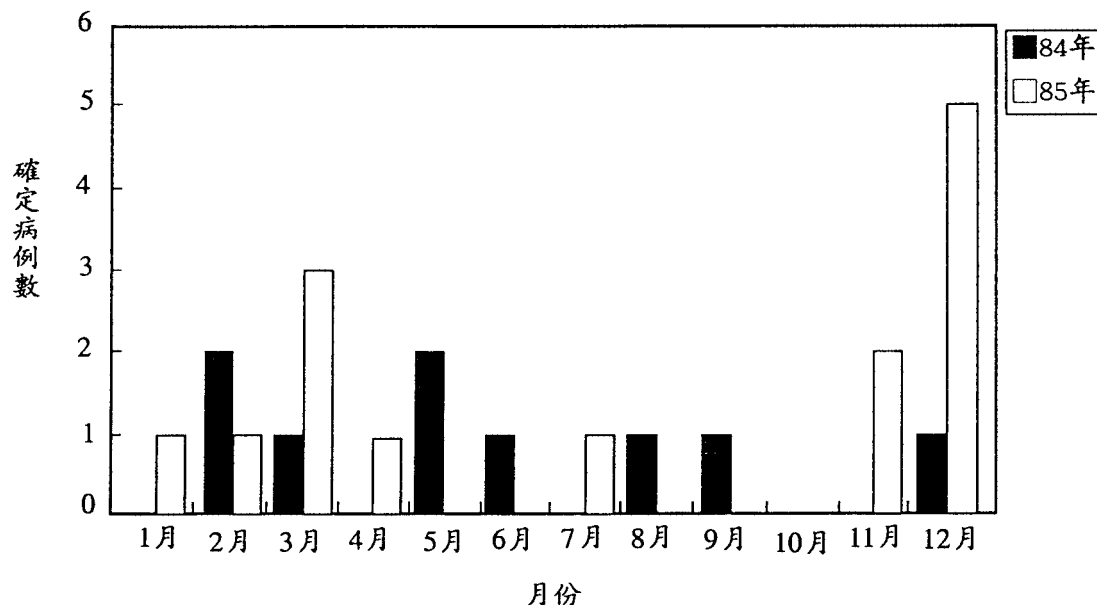
年別	病例數	死亡人數
民國 1-10年	595	331
民國 11-20年	1,601	1,006
民國 21-30年	2,413	1,277
民國 31-40年	541	171
民國 41-50年	374	92
民國 51-60年	82	25
民國 61-70年	17	10
民國 71-80年	9	0
民國 81年	5	0
民國 82年	8	2
民國 83年	4	0
民國 84年	9	2
民國 85年	14	0

(資料來源：根據行政院衛生署 衛生統計 1991, 1992, 1993, 1994, 1995 年版整理而得)

圖二 民國84年及85年臺灣地區流行性腦脊髓膜炎發生之年齡分佈



圖三 民國84及85年臺灣地區流行性腦脊髓膜炎確定病例發病月份別



腸炎弧菌與食品中毒

臺灣地區食品中毒案件統計

臺灣地區從民國 70 年到 84 年之 15 年間，食品中毒案件共 1,162 件，中毒人數 33,809 人，死亡者有 42 人。即平均每年發生 77.5 件食品中毒案件，每件平均涉及 29.1 位患者，而每年因食品中毒致死的人數為 2.8 人⁽¹⁾。臺灣地區在民國 82 年以前每年約發生 80 件食品中毒案件（民國 80 至 82 年各發生 93、88 及 77 件），民國 83 年起均超過 100 件（民國 83 及 84 年各發生 102 及 123 件，民國 85 年則高達 177 件）。

細菌與食品中毒

在這些食品中毒案件中，病因判明者約佔六成，其中細菌所引起者佔 90%。在日本其百分比約相等而稍高，由此可知細菌與食品中毒之關係密不可分。

在細菌所引起的食品中毒案件中，最近四年來皆以腸炎弧菌佔最大比

例，約為四成^(1,2)，民國 85 年更高達八成二(在 128 件原因判明者中佔 105 件)。在日本亦佔病因物質已判明食品中毒事件一半以上，為夏季發生散發性下痢之極重要原因菌⁽³⁾。

腸炎弧菌之發現與分佈

腸炎弧菌所引起的食品中毒，最早於 1950 年發生於日本，當時 272 人吃了污染此病原菌的魚而發生集體中毒，其中有 20 人因急性胃腸炎而導致死亡。至 1953 年始由日本學者 Fujino 等人由患者糞便及煮熟的沙丁魚中分離出腸炎弧菌，1963 年 Sakazaki 等人始命名為 *Vibrio parahaemolyticus*⁽⁴⁾。原先以為此病原菌只存在於日本及東南亞地區，後來在世界其他各地也都發現有此病原菌之存在，而且有所引起食品中毒的報告(表一)。

由於生鮮魚貝類中腸炎弧菌的檢出率甚高(帶魚為 41-95%，海蟹為 94%，蠔子〔與文蛤同類異種之軟體動物〕 38-100%，文蛤 23-93%，蚶 68%，墨魚 18-93%，淡水魚 51%，蝦 43%)，其在體表分佈最多(85-100%，魚鰓及排泄腔則各為 53-94% 及 43-67%)，如清洗不完全或加熱不足，則易使該菌快速繁殖至使人發病之菌量，而使攝食者中毒⁽⁵⁾。

在美國所發生的案例中幾乎全為甲殼類食物(crustacean food)所致。至於其他食品則多半是經由間接污染而引起，如受帶原的海鮮類或處理過海鮮類的器皿所污染。如果烹調時處理過程不當，或生食被污染的海產，即會引起食品中毒。

在美國腸炎弧菌所引起的食品中毒多發生於 5-11 月，冬天較少發生中毒，在日本亦多發生於 6-10 月，而 8-9 月特別多發。國內腸炎弧菌所引起之食品中毒與美日兩國相似，亦集中於 5-11 月⁽⁶⁾。

腸炎弧菌多分布於近海河口水域、及其底泥、懸浮物、浮游生物及魚貝類中。在春、夏季時寄居於貝類及甲殼類的生物體中，冬季則存活於海底沉澱物中，可經由沉澱物的再次飄浮而循環。

腸炎弧菌之特性

腸炎弧菌是革蘭氏陰性弧菌，不能生成孢子，直線或彎曲形桿菌，具有單極鞭毛，活動性強，具好鹽性(必需在高濃度食鹽環境中才能生長，1-8%

鹽度下可生長，而以 3%時長得最好)，為兼性厭氣菌。

腸炎弧菌不耐較低及較高之溫度，於 15 °C 以下或 43-44 °C 以上無法繁殖，適存於 20 °C 以上之海水，最適合在 37 °C 生長。在環境適宜(30-37 °C)的食品中，每 10-12 分鐘就增殖一倍。若剛捕獲的海產品表面菌落數約 10^2 個/克，運到市場時菌落數可達 10^3 - 10^4 個/克，若大於 10^5 個/克便可致病⁽⁶⁾。

腸炎弧菌之分類

腸炎弧菌具有三種抗原：熱穩定的體抗原(somatic antigen) O 抗原、熱不穩定的莢膜抗原(capsular antigen) K 抗原及鞭毛抗原 (flagellar antigen) H 抗原。目前 H 抗原的特異性不明確，故未被用於分型 (typing)。現已知 O 抗原與 K 抗原間有關連性，而且具有某一種 K 抗原之菌株亦具有某一定的 O 抗原，因此實際上省略 O 抗原之分型，而只做 K 抗原型別之判定⁽⁷⁾。

目前已知有 13 種 O 抗原及 65 種 K 血清型。而引起臺灣地區食品中毒的炎弧菌以 K8 型最多。民國 84 年 10 月 13 日 (星期五) 臺北縣市七所國小所發生 2,175 人中毒的所謂“黑色星期五食品中毒”事件即由 K12 型腸炎弧菌所引起⁽⁸⁾。有時亦會同時感染多種血清型之腸炎弧菌，如同年十月底嘉義縣布袋鎮大拜拜所發生之食品中毒即同時感染 K8、K19、K21、K29、K41 等五種血清型之腸炎弧菌。

今 (1997) 年，國內食品中毒案件分離之腸炎弧菌，以 K6 型最多，約占上半年分離總菌株數之 80-90 %。

腸炎弧菌之致病性

腸炎弧菌之致病性與一種會引起人類紅血球 β 溶血現象 (β hemolysis) 之細胞外溶血素 (hemolysin) 有關，此溶血素為熱穩定之蛋白質分子，分子量約 44,000，由十八種胺基酸組成，等電點為 4.9。所謂神奈川溶血現象 (Kanagawa phenomenon)，即腸炎弧菌在含人或兔血之 Wagatsuma agar 上會產生溶血。實驗顯示：當人們吃入 10^{10} 個神奈川溶血現象陰性的腸炎弧菌並不會發病，而只要食入 $2 \times 10^5 - 3 \times 10^7$ 個神奈川溶血現象陽性的腸炎弧菌，則會引起下瀉。又由下瀉病人分離之 2,720 株腸炎弧菌中有 96 % 為神奈川溶血現象陽性，但由海魚分離之 650 株腸炎弧菌卻只有 1 % 為神奈川溶血

現象陽性。由以上結果知道腸炎弧菌之致病性與溶血毒素有密切關係⁽⁹⁾。

根據日本過去 25 年 (1961-1984) 之統計，腸炎弧菌中毒死亡人數佔細菌性死亡人數之 30%，而我國迄今尙未有死亡病例出現實屬大幸，但國人千萬不能忽視，應提高警覺特別小心注意。

腸炎弧菌引起食品中毒之症狀

腸炎弧菌一旦進入人體，潛伏期為 2-40 小時，平均為 10-20 小時，似乎與食入之菌數有關，食入菌數越多發病時間越短，症狀也越嚴重。發病期間為 1-5 天 (平均為 2 天)。

腸炎弧菌引起的食品中毒主要症狀(數字為發生百分率)是嚴重下痢 (98%)、劇烈腹痛 (82%)、噁心 (71%)、嘔吐 (32%)、頭痛 (42%)、發燒 (27%)、寒顫 (24%)。如果短期劇烈下痢，容易導致脫水死亡，必須補充大量水份，而其發燒通常以 38-39 °C 間的微燒居多⁽⁷⁾。

腸炎弧菌引起食品中毒之處置

當發生食品中毒時，應立即送醫，並保留剩餘食品、患者嘔吐物及排泄物，以供檢驗確定中毒原因，同時要儘快通知當地衛生單位派員處理。腸炎弧菌只限於腸道感染，故檢查對象為糞便。

在病發初期採取 1-2g 新鮮排泄便，最好就地立即培養，如不可能而需輸送時，取約 1g 糞便，置入增菌培養基 (含 4% NaCl 之蛋白胨水) 中於常溫下輸送，以利於增菌。另 1g 糞便則置入 4mL 含 2% NaCl 之甘油保存液，以冰藏輸送至檢驗室檢驗。

由於採取自然排泄糞便有其困難 (因採集檢體時不一定有便意)，在不易採集糞便檢體時，可用 Cary-Blair 輸送培養基之棉花棒，採取肛門拭子檢體送驗，目前收到之檢體約 90% 為肛門拭子檢體。

因為肛門拭子檢體所含糞便量較少，如果可能，糞便檢體要比肛門拭子檢體更易檢出原因病菌⁽¹⁰⁾。

預防引起腸炎弧菌食品中毒之方法

為避免引起由腸炎弧菌以引起的食品中毒，提出下列幾點預防方法以供

大家參考：

1.清洗：由於該菌喜好鹽性，在淡水中不易存活，可利用自來水充分清洗，以去除該菌。如將該菌於蒸餾水中放置 0.9-4.4 分鐘，即會有 90 % 的細菌死亡。

2.加熱：該菌不耐熱，在 50 °C 加熱 20 分鐘、60 °C 加熱 15 分鐘或 80 °C 加熱 1 分鐘，即可將該菌殺滅。

3.冷藏：腸炎弧菌對低溫非常敏感，在 10 °C 以下不但無法生長，而且容易死亡，因此冷藏不但可防止該菌繁殖，更有殺死該菌之作用。

4.海鮮類應煮熟後再吃，儘量避免生食。若一定要生食，可於醋中浸泡後再吃，根據實驗，腸炎弧菌在 0.5 % 的醋酸溶液中 1-3 分鐘即可致死。

5.避免二次污染：裝過海鮮類的器具、砧板應徹底清洗乾淨。熟食及生食所使用之容器、刀具、砧板應分開，勿混合使用。冰箱儲藏食物時應避免將生的水產品置於上方，而熟的食品放在下面，以免交叉污染。在國內發生之腸炎弧菌所引起食品中毒案件中，二次污染或交叉污染所引起者佔極大比率，黑色星期五食品中毒案即為交叉污染所引起。

腸炎弧菌食品中毒之治療

腸炎弧菌引起食品中毒，嚴重的患者之治療應以補充液體及電解質主，並給予抗生素治療如氯黴素 (chloramphenicol)、四環黴素 (tetracycline)、新 quinolone 類及頭芽苞菌素 (cephalosporin) 等⁽⁹⁾。

表一 臺灣地區與美國日本引起食品中毒原因細菌之比較

原因細菌	所佔次序 (百分比)		
	美國	日本	臺灣地區
<i>Salmonella</i>	1 (28%)	2 (33%)	4 (8%)
<i>Staphylococcus aureus</i>	2 (13%)	3 (11%)	2 (20%)
<i>Clostridium botulinum</i>	3 (8%)		
<i>Clostridium perfringens</i>	4 (7%)	7 (3%)	
<i>Shigella</i>	5 (4%)		

<i>Bacillus cereus</i>	6 (2%)	6 (3%)	3 (15%)
<i>Campylobacter</i>	6 (2%)	5 (5%)	
<i>Escherichia coli</i>	7 (<1%)	4 (5%)	5 (<1%)
<i>Vibrio parahaemolyticus</i>	7 (<1%)	1 (37%)	1 (57%)

資料收集期間：美國，1973-87；日本及臺灣地區，1994。

撰稿者：潘子明〔行政院衛生署預防醫學研究所細菌組〕

參考文獻

1. 行政院衛生署：食品中毒發狀況 食品衛生處 80-84 年報。
2. Pan TM, Lee CL, Wang TK, et al. Food-borne disease outbreaks in Taiwan, 1994, J Formos Med Assoc 1996; 95: 417-420.
3. Aoki Y, Hsu ST, Chun D. Distribution of *Vibrio Parahaemolyticus* in the sea and harbors in southeast Asia and central Pacific. Endemic Dis Bull of Nagasaki Univ 1967; 8: 191-202.
4. Michael PD (ed), Foodborne Bacterial Pathogens, Marcel Dekker, Inc., New York, 1989: 543-568.
5. 盛一平：常見食品中毒的防治 渡假出版社 臺北 1992:41。
6. Collee JG, Duguid JP, Fraser AG. (ed), Practical Medical Microbiology, 13th Ed. Churchill Livingstone Co., New York 1989: 509-510.
7. William HJ, Kenneth LH, Henry DI. (ed), Manual of Clinical Microbiology, 5th Ed. ASM Press, Washington DC, 1991: 394-389.
8. 陳俊男、江大雄、潘子明等：腸炎弧菌引起之最大規模集體食品中毒事件。行政院衛生署疫情報導 1996; 12: 271-284.
9. Murray PR, Drew WL, Kobayashi GS. (ed), Medical Microbiology, CV Mosby Co., London 1990: 127-131.
10. 行政院衛生署預防醫學研究所：防疫檢驗標準作業程序 1995: 3-4

堪誤表(第十三卷第七期)

更正頁次	錯 誤	更 正
①第 203 頁(第四行)	經五年的追蹤	追蹤時間中位數 3.5 年 (範圍 1 個月~4.6 年)

②第 207 頁(表一)	NIDDM 病人住院原因百分比	NIDDM 病人第一次住院原因百分比
③第 223 頁其他地區		* 屬我國法定傳染病； # 屬我國報告傳染病

國內、外疫情

台灣地區

瘧疾：

截至民國 86 年 8 月 8 日止，本(86)年臺灣地區共有 34 例瘧疾病例，皆為境外移入，第 23 至 32 例個案資料如下：

編號	性別 年齡	國籍 或縣別	發病日期	感染地	瘧原蟲別	治療藥物	旅遊、感染及就醫經歷
23	男 40	印度	86.06.27	印度	間日瘧	Chloro- quine Prima- quine	個案係印度籍工程師，85.10.30來台，86.06.27發病，06.30至林口長庚醫院門診，07.01經採血檢驗證實為間日瘧。
24	男 31	台南縣 永康市	86.07.04	坦尚尼亞	熱帶瘧	quinine	個案係英國人，來台已八年。86.05.27出國至非洲模利西斯，06.03至肯亞，06.11至坦尚尼亞，06.25經新加坡至馬來西亞，07.04返台，返台當天即發燒，07.05曾至新樓醫院就醫，07.07至成大醫院急診，經採血檢查證實為熱帶瘧。
25	男 13	烏干達	86.07.13	烏干達	熱帶瘧	quinine	個案為參與宜蘭國際童玩藝術節表演的烏干達小朋友，86.07.10來台，07.13發病即至宜蘭仁愛醫院就診，經採血檢驗證實為熱帶瘧。
26	女 12	烏干達	86.07.13	烏干達	熱帶瘧	quinine	同第25例瘧患

27	男 9	烏干達	86.07.15	烏干達	熱帶瘧	quinine	個案亦為參加宜蘭國際童玩藝術表演的烏干達小朋友，86.06.30來台07.15發病即至宜蘭仁愛醫院就診，經採血檢驗證實為熱帶瘧。
28	女 12	烏干達	未發病	烏干達	熱帶瘧	quinine	同第27例瘧患
29	女 11	烏干達	未發病	烏干達	熱帶瘧	quinine	同第27例瘧患
30	男 43	印度	86.07.15	印度	熱帶瘧	Artesunate Quinine Mefloquine	個案為印度籍牧師，86.07.14來台，07.15發病，07.18曾至慶生醫院治癒，07.21至台北市市立仁愛醫院就醫，經採血檢驗證實為熱帶瘧。
31	男 61	苗栗縣 苗栗市	86.07.01	西非多哥 (TOGO)	熱帶瘧	Quinine Mefloquine	個案於1966至1973年曾往西非多哥(TOGO)參加農工隊，期間曾罹患瘧疾。返台20幾年未再出國，此次86.05.19再往西非，06.24返台，07.01發病，曾就醫未癒，07.21至臺中榮總急診，經採血檢驗證實為熱帶瘧。
32	男 48	花蓮縣 花蓮市	86.06.28	馬來西亞 沙巴	卵形瘧	Chloroquine Primaquine	個案近年來經常往返馬來西亞沙巴，從事製造業。本次86.04.15至沙巴，06.27返台，06.28即感畏寒、發燒，曾就醫未癒。07.21至省立花蓮醫院住院，經採血檢查證實為卵形瘧。
33	男 64	臺南縣 鹽水鎮	86.07.19	幾內亞比 索	熱帶瘧	Artesunate	個案於86.01.14前往幾內亞比索，04.29經上海返台，07.19感身體不適，衛生所業務承辦人得知個案曾赴非洲，即前往採血送驗，經檢查證實為熱帶瘧。
34	男 34	臺北縣 土城鄉	86.07.20	奈及利亞	熱帶瘧	Quinine Mefloquine	個案86.05.11出國至奈及利亞，07.05返台，07.20發病，曾就醫未癒，07.27至板橋亞東醫院住院，07.31經採血檢查證實為熱帶瘧。

登革熱：

截至民國 86 年 8 月 8 日止，本(86)年台灣地區共有 22 例登革熱確定病例，皆為境外移入，感染地分別為印尼 4 例、菲律賓 5 例、新加坡 3 例、馬來西亞、緬甸、泰國及柬埔寨各 2 例，2 例新加坡或馬來西亞。第 16 及 22 例境外移入資料如下：

編號	性別	年齡	居住地區	發病日期	感染地	旅遊、感染及就醫經歷
16	女	35	台中縣豐原市北陽里	86.06.04	緬甸	HI ⁺ ，醫師報告
17	男	34	臺北市中正區	86.07.21	馬來西亞 或新加坡	RT-PCR ⁺ (第二型)，醫師報告
18	男	41	台北市士林區天和里	86.07.17	柬埔寨	IgM ⁺ ，醫師報告
19	男	28	新竹市東區	86.07.24	菲律賓	IgM ⁺ ，主動疫情調查發現
20	男	37	桃園縣觀音鄉	86.07.25	泰國	IgM ⁺ ，醫師報告
21	女	28	臺北市大安區	86.07.28	菲律賓	IgM ⁺ ，主動疫情調查發現， 與第19例同團旅遊者
22	男	65	臺北市中山區	86.07.26	新加坡	RT-PCR ⁺ (第二型病毒)，醫師 報告

〔行政院衛生署防疫處 提供〕

大陸地區（摘錄）

肝炎：

重慶萬縣市云陽縣，城口縣分別爆發 A 型肝炎流行。4 月 10 日至 26 日云陽縣云安鎮 5 所中小學和毛霸鄉累計發生 A 型肝炎 164 例。4 月 6 日至 24 日城口縣廟雙中學累計發生 A 型肝炎 34 例。兩起發病對象主要為學生。

流行性腦脊髓膜炎：

重慶萬縣市奉節縣河豐鄉路兜羊村 4 月爆發流行性腦脊髓膜炎流行，累計發病 16 例，死亡 4 例。

麻疹：

重慶萬縣市巫溪縣從樹小學 4 月 11 日爆發麻疹流行，累計發病 26 例，年齡 6 至 11 歲。

湖北省 4 月份報告 1,507 例，月報告發病率 2.59/10 萬，死亡 3 例，與上月和去年同期相比，發病數分別上升 1.29 倍和 61.35 %。

炭疽病：

青海省民和縣中川鄉紅崖村 3 月 10 日發生一起炭疽病流行，發病 11 例，死亡 1 例。年齡最小 9 歲，最大 64 歲。流行原因主要係處理病牛引起。

肺結核：

湖北省 4 月份報告 2,186 例月報告發病率 3.75/10 萬，死亡 1 例。自 1997 年元月份報告肺結核以來，發病數逐月上升，1 至 4 月份累計報告發病數為 4,906 例，居全省報告傳染病的第二位。

[疾病監測 (中國預防醫學科學院) 1997 ; 12(6) : 202]

[行政院衛生署預防醫學研究所 提供]

其他地區 (摘錄)

病名	國家	主要流行地區	期間	病例數	死亡數	其他相關資料	資料來源
霍亂*	幾內亞比索 Guinea-Bissau		5月25日至 6月23日	1,965	78		(1)
	索馬利亞 Somalia		6月1日至 12日	123	1		(1)
	喀麥隆 Cameroon		5、6月間	425	21		(2)
	坦尚尼亞 Tanzania		5月14日至 7月2日間	1,038	30		(3)
	哥倫比亞 Colombia	Norte de Santander省	1997年累積 至7月中旬	110	不詳		(4)
	蒲隆地 Burundi		5月17日至 6月6日間	455	24		(5)
	中非共和國 Central African Republic		7月8日至 17日	44	8		(5)

	印度 India		5月1日至 31日	98			(6)
	委內瑞拉 Venezuela	Caracas	6月18日至 7月中旬	28	1	係因6個家庭自市場 揀食剩菜而引起之 流行。	(7)
黃熱病*	玻利維亞 Bolivia		1997年累積 至7月中旬	42	不詳	致死率高達80%。	(8)
	厄瓜多爾 Ecuador	Pastaza	7月間	47 (疑似 病例)	5	疑似為黃熱病流行 , 目前尚無法確定 。	(9)
瘧疾#	玻利維亞 Bolivia	Villa Tunari、 Toro、Aiquile 等地	1至6月	1,191	不詳		(10)
	烏干達 Uganda	West Pokok	7月中	18,000	>100		(11)
登革熱 #	馬來西亞 Malaysia		本年累積至 7月26日	11,328	28	病例數包含487例 出血性登革熱病例 , 流行以第1型病 毒為主。	(12) (13)
	哥倫比亞 Colombia	Cordoba、 Sucre	1997年累積 至7月中旬	58	2	死亡之2人係因出 血性登革熱而死。	(14)
麻疹#	巴西 Brazil	聖保羅	1997年累積 至7月初	846	5	死亡者均為5歲以 下之嬰兒。	(15)
	紐西蘭 New Zealand	Auckland、 Hamilton	1997年累積 至6月	927	0	年齡別發生率以6- 8個月嬰兒為最高 , 其次為9-11個月 之嬰兒。	(16)
傷寒*	阿爾巴尼亞 Albania	Elbasan	4月間	30			(17)
環孢蟲症	加拿大 Canada		3月29日至 4月5日	8	0	爆發流行發生於一 遊輪之上。	(18)
	美國 United States	華盛頓	7月中	126	0	疑因食用羅勒(Basil) 引起。	(19)
沙門氏菌 感染	英國 United Kingdom	蘇格蘭邊境 之St. Bowell	6月26日至 7月1日	69	0	病原為 <i>Salmonella</i> <i>enteritidis</i> phage type 4, 感染源為當 地肉商供應的冷凍 熟肉。	(20)

		英格蘭及威爾斯	6、7月間	14	0	病原為 <i>Salmonella java</i> phage type Worksop, 感染源可能為某廠牌的營養強化牛乳。	(21)
利什曼原蟲病	玻利維亞 Bolivia	Rio Pojo、 Villa Tunari、 Puerto Villarroel	1997年累積 至7月中旬	31			(22)

資料來源：

- (1)WER 1997(Jul. 4);72(27):204
- (2)WER 1997(Jul. 11);72(28):212
- (3)WER 1997(Jul. 18);72(29):220
- (4)美國科學家聯盟 7 月 17、18 日電訊
- (5)WER 1997(Jul. 25);72(30):228
- (6)WER 1997(Aug. 1);72(31):236
- (7)美國科學家聯盟 7 月 26 日電訊
- (8)美國科學家聯盟 7 月 22 日電訊
- (9)美國科學家聯盟 7 月 29 日電訊
- (10)美國科學家聯盟 7 月 22 日電訊
- (11)美國科學家聯盟 7 月 21 日電訊
- (12)世界衛生組織登革熱/出血性登革熱研究中心 7 月 10 日電訊
- (13)世界衛生組織 7 月 31 日電訊
- (14)美國科學家聯盟 7 月 21、22 日電訊
- (15)美國科學家聯盟 7 月 14 日電訊
- (16)美國科學家聯盟 7 月 25 日電訊
- (17)美國科學家聯盟 7 月 8 日電訊
- (18)美國科學家聯盟 7 月 5 日電訊
- (19)美國科學家聯盟 7 月 23 日電訊
- (20)英國 SCIEH Weekly Report 7 月 8 日電訊
- (21)Eurosurveillance 1997(Jul. 31)
- (22)美國科學家聯盟 7 月 22 日電訊

註：*屬我國法定傳染病

#屬我國報告傳染病

〔行政院衛生署檢疫總所 提供〕

國際檢疫疾病感染地區一覽表

洲 別	國家地區	霍亂	黃熱病	鼠疫	國家地區	霍亂	黃熱病	鼠疫
非 洲	安 哥 拉	▲	▲		馬 利	▲		
	貝 南	▲	▲		茅 利 塔 尼 亞	▲		
	布 吉 那 法 索	▲			莫 三 比 克			▲
	蒲 隆 地	▲			尼 日	▲		
	喀 麥 隆	▲	▲		奈 及 利 亞	▲	▲	
	中 非 共 和 國	⊙			盧 安 達	▲		
	查 德	▲			聖 多 美 及 普 林 西 比	▲		
	維 德 角	▲			獅 子 山	▲	▲	
	象 牙 海 岸	▲			索 馬 利 亞	▲		
	吉 布 地	▲			蘇 丹		▲	
	加 彭		▲		史 瓦 濟 蘭	▲		
	甘 比 亞		▲		坦 尚 尼 亞	▲		▲
	迦 納	▲	▲		多 哥	▲		
	幾 內 亞	▲	▲		烏 干 達	▲		▲
	幾 內 亞 比 索	▲			薩 伊	▲	▲	▲
	肯 亞	▲			尚 比 亞	▲		▲
	賴 比 瑞 亞	▲	▲		辛 巴 威			▲
	馬 達 加 斯 加			▲	塞 內 加 爾	▲		
馬 拉 威	▲							
亞 洲	阿 富 汗	▲			緬 甸	▲		
	不 丹	▲			尼 泊 爾	▲		
	東 埔 寨	▲			菲 律 賓	▲		
	中 國 大 陸	▲			外 蒙 古	▲		
	印 度	▲						
	越 南	▲		▲				
	寮 國	▲						
美 洲	阿 根 廷	▲			瓜 地 馬 拉	▲		
	貝 里 斯	▲			蓋 亞 那	▲		
	玻 利 維 亞	▲	▲	▲	宏 都 拉 斯	▲		
	巴 西	▲	▲	▲	墨 西 哥	▲		
	哥 倫 比 亞	▲	▲		尼 加 拉 瓜	▲		
	哥 斯 大 黎 加	▲			巴 拿 馬	▲		
	厄 瓜 多	▲	▲		秘 魯	▲	▲	▲
	薩 爾 瓦 多	▲			蘇 利 南	▲		
	法 屬 圭 亞 那	▲			委 內 瑞 拉	▲		
歐 洲	摩 爾 多 瓦	▲			烏 克 蘭	▲		
大 洋 洲								

合計：62個國家地區為霍亂疫區，17個國家地區為黃熱病疫區，11個國家地區為鼠疫疫區。

附註：1.至1997年8月15日世界衛生組織發布之資料。

2.▲發生地區

3.⊙新發生地區

[行政院衛生署檢疫總所 提供]

臺閩地區法定傳染病及報告傳染病個案報告表
民國八十六年七月份(自 6 月 29 日至 8 月 2 日)

報告地區	法 定 傳 染 病																	
	※ 霍 亂			桿菌性痢疾			阿米巴痢疾			傷 寒 及 副 傷 寒			流 行 性 腦 脊 髓 膜 炎			※ 白 喉		
	本期	本年 累計	去年 同期 累計	本期	本年 累計	去年 同期 累計	本期	本年 累計	去年 同期 累計	本期	本年 累計	去年 同期 累計	本期	本年 累計	去年 同期 累計	本期	本年 累計	去年 同期 累計
臺灣省	0	0	0	21	194	160	13	56	23	23	109	93	1	24	11	0	0	0
臺北縣	0	0	0	3	10	48	0	8	4	3	17	20	0	3	4	0	0	0
宜蘭縣	0	0	0	0	4	9	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
桃園縣	0	0	0	2	26	59	2	4	0	5	34	18	0	6	1	0	0	0
新竹縣	0	0	0	0	11	4	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0
苗栗縣	0	0	0	0	1	0	2	3	0	1	1	4	0	0	0	0	0	0
臺中縣	0	0	0	2	22	2	0	3	2	4	9	6	0	1	1	0	0	0
彰化縣	0	0	0	0	2	0	0	1	3	0	0	2	0	1	0	0	0	0
南投縣	0	0	0	6	48	1	0	3	1	4	14	2	0	0	1	0	0	0
雲林縣	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	5	0	1	0	0	0	0
嘉義縣	0	0	0	0	0	3	0	1	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0
臺南縣	0	0	0	1	1	0	1	3	1	2	5	3	0	5	0	0	0	0
高雄縣	0	0	0	0	2	3	0	4	1	0	6	3	0	0	0	0	0	0
屏東縣	0	0	0	0	2	1	0	2	0	2	9	6	0	1	0	0	0	0
臺東縣	0	0	0	5	12	6	4	9	2	1	6	0	0	0	2	0	0	0
花蓮縣	0	0	0	1	28	21	2	7	6	0	1	3	0	2	0	0	0	0
澎湖縣	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
基隆市	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
新竹市	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
台中市	0	0	0	0	24	0	0	1	0	0	4	1	0	0	0	0	0	0
嘉義市	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	9	0	2	1	0	0	0
臺南市	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	3	0	0	1	0	0	0	0
臺北市	0	0	0	9	14	17	2	5	4	4	22	16	0	4	4	0	0	0
高雄市	0	0	0	0	0	2	0	1	2	0	9	11	0	2	0	0	0	0
金門縣	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0
連江縣	0	0	0	0	1	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
其他	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
臺閩地區	0	0	0	30	209	187	15	62	29	27	141	123	1	30	15	0	0	0
確定病例	0	0	0	17	*147	155	2	12	2	3	#18	28	1	18	8	0	0	0

※表確定病例方納入統計。

*含 9 名境外移入病例。

#含 2 名境外移入病例。

註.個案報告表之分析基準以衛生局收到日。

臺閩地區法定傳染病及報告傳染病個案報告表

民國八十六年七份(自6月29日8月2日)

報告地區	法 定 傳 染 病																
	※鼠 疫			猩 紅 熱			※斑疹傷寒			※回 歸 熱			※狂 犬 病		※黃 熱 病		
	本期	本年 累計	去年 同期 累計	本期	本年 累計	去年 同期 累計	本期	本年 累計	去年 同期 累計	本期	本年 累計	去年 同期 累計	本期	本年 累計	去年 同期 累計	本期	本年 累計
臺灣省	0	0	0	42	262	297	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
臺北縣	0	0	0	6	57	51	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
宜蘭縣	0	0	0	3	11	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
桃園縣	0	0	0	4	33	107	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
新竹縣	0	0	0	2	6	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
苗栗縣	0	0	0	0	2	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
臺中縣	0	0	0	6	18	22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
彰化縣	0	0	0	0	4	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
南投縣	0	0	0	0	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
雲林縣	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
嘉義縣	0	0	0	1	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
臺南縣	0	0	0	5	20	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
高雄縣	0	0	0	3	8	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
屏東縣	0	0	0	2	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
臺東縣	0	0	0	1	13	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
花蓮縣	0	0	0	2	16	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
澎湖縣	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
基隆市	0	0	0	0	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
新竹市	0	0	0	0	4	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
台中市	0	0	0	0	16	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
嘉義市	0	0	0	1	12	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
臺南市	0	0	0	6	29	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
臺北市	0	0	0	11	63	69	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
高雄市	0	0	0	4	13	22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
金門縣	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
連江縣	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
其他	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
臺閩地區	0	0	0	57	338	388	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
確定病例	0	0	0	19	90	152	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

※表確定病例方納入統計。

臺閩地區法定傳染病及報告傳染病個案報告表
民國八十六年七月份(自 6 月 29 日至 8 月 2 日)

報告地區	法定傳染病報告傳染病																	
	※後天免疫缺乏症候群						※			急性無力			破傷風			※新生兒		
	發病數			感染者數#			小兒麻痺症			肢體麻痺			破傷風			破傷風		
	本期	本年 累計	總 累計	本期	本年 累計	總 累計	本期	本年 累計	去年 同期 累計	本期	本年 累計	去年 同期 累計	本期	本年 累計	去年 同期 累計	本期	本年 累計	去年 同期 累計
臺灣省	0	64	329	0	137	836	0	0	0	10	97	56	1	13	7	0	0	0
臺北縣	0	25	122	0	41	322	0	0	0	2	18	9	0	0	2	0	0	0
宜蘭縣	0	1	6	0	1	15	0	0	0	1	4	0	0	0	0	0	0	0
桃園縣	0	7	33	0	14	94	0	0	0	1	5	2	0	0	0	0	0	0
新竹縣	0	2	8	0	3	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
苗栗縣	0	1	11	0	3	20	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0
臺中縣	0	5	19	0	9	47	0	0	0	0	5	6	1	1	0	0	0	0
彰化縣	0	2	11	0	6	31	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0
南投縣	0	1	5	0	1	14	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
雲林縣	0	0	4	0	0	9	0	0	0	0	1	3	0	2	0	0	0	0
嘉義縣	0	1	5	0	3	8	0	0	0	1	2	1	0	1	1	0	0	0
臺南縣	0	3	21	0	5	35	0	0	0	1	5	5	0	3	1	0	0	0
高雄縣	0	1	11	0	4	27	0	0	0	0	8	3	0	1	0	0	0	0
屏東縣	0	6	15	0	9	27	0	0	0	3	31	15	0	1	2	0	0	0
臺東縣	0	2	3	0	4	8	0	0	0	0	2	2	0	1	0	0	0	0
花蓮縣	0	0	8	0	5	21	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
澎湖縣	0	0	1	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
基隆市	0	1	4	0	4	21	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
新竹市	0	1	5	0	3	12	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
台中市	0	3	22	0	12	73	0	0	0	1	7	2	0	0	0	0	0	0
嘉義市	0	0	1	0	1	3	0	0	0	0	2	1	0	1	0	0	0	0
臺南市	0	0	14	0	9	29	0	0	0	0	4	2	0	0	0	0	0	0
臺北市	0	12	115	0	50	418	0	0	0	1	13	3	0	0	0	0	0	0
高雄市	0	7	29	0	9	72	0	0	0	0	10	10	0	0	0	0	0	0
金門縣	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
連江縣	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
其他	0	0	11	0	21	165	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
臺閩地區	0	0	484	0	0	1491	0	0	0	11	121	69	1	13	7	0	0	0
確定病例	0	84	484	0	217	1491	0	0	0	3	93	69	1	13	6	0	0	0

※表確定病例方納入統計。

註：後天免疫缺乏症候群之其他欄包含外籍人士及資料不詳者。

#含發病數。

臺閩地區法定傳染病及報告傳染病個案報告表
民國八十六年七月份(自6月29日至8月2日)

報告地區	報 告 傳 染 病																	
	百 日 咳			日 本 腦 炎			※ 瘧 疾			恙 蟲 病			急 性 病 毒 性 肝 炎					
													A 型			B 型		
	本期	本年 累計	去年 同期 累計	本期	本年 累計	去年 同期 累計	本期	本年 累計	去年 同期 累計	本期	本年 累計	去年 同期 累計	本期	本年 累計	去年 同期 累計	本期	本年 累計	去年 同期 累計
臺灣省	21	160	60	34	171	181	11	28	18	87	311	200	15	95	192	32	240	173
臺北縣	11	92	20	11	50	51	2	3	4	12	43	36	7	36	19	10	63	31
宜蘭縣	0	2	1	3	4	2	5	5	0	3	10	4	0	1	3	1	7	8
桃園縣	1	13	8	1	13	13	0	3	1	5	14	6	1	6	25	3	17	23
新竹縣	0	3	4	1	3	1	0	0	1	1	5	3	0	2	34	0	17	15
苗栗縣	0	0	0	1	2	4	1	2	1	1	3	2	2	6	6	0	11	7
臺中縣	0	3	2	1	13	11	0	2	0	4	11	6	1	7	5	1	13	6
彰化縣	3	5	1	2	16	14	0	0	1	5	16	7	1	4	10	1	14	15
南投縣	1	4	0	1	4	7	0	0	1	2	11	8	0	3	29	0	3	4
雲林縣	0	0	1	2	7	8	0	0	1	1	3	6	0	1	0	0	9	2
嘉義縣	0	4	0	0	4	2	0	0	1	1	5	5	0	1	2	2	7	8
臺南縣	0	1	1	1	6	17	2	4	0	2	14	12	1	7	3	2	14	9
高雄縣	0	1	3	4	19	9	0	0	1	5	25	9	0	3	1	2	10	4
屏東縣	0	3	2	2	9	6	0	2	1	3	19	14	1	1	4	0	1	3
臺東縣	4	18	9	1	5	7	0	0	0	16	54	49	1	1	2	7	15	3
花蓮縣	0	0	3	1	3	6	1	1	2	20	37	12	0	1	21	0	2	1
澎湖縣	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	8	11	0	1	3	0	1	0
基隆市	0	0	1	0	3	4	0	1	0	0	1	2	0	1	0	0	4	0
新竹市	0	4	0	0	2	0	0	1	1	1	5	1	0	4	5	1	6	13
台中市	1	3	4	2	4	6	0	0	1	3	12	4	0	6	14	0	10	8
嘉義市	0	3	0	0	0	2	0	1	0	0	2	2	0	1	0	0	4	3
臺南市	0	1	0	0	4	11	0	3	1	1	13	1	0	2	6	2	12	10
台北市	20	86	8	3	21	16	1	4	6	9	48	35	7	44	15	5	54	17
高雄市	0	5	4	3	15	14	0	2	2	3	22	31	0	5	4	3	19	12
金門縣	0	0	0	0	0	1	0	0	0	48	65	18	0	0	0	0	1	0
連江縣	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	15	0	0	0	0	0	0
其他	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
臺閩地區	41	251	72	40	207	212	12	34	26	147	448	299	22	144	211	40	314	202
確定病例	7	42	13	1	4	9	12	#34	26	30	75	56	15	115	146	21	189	127

※表確定病例方納入統計。

#境外移入。

臺閩地區法定傳染病及報告傳染病個案報告表
民國八十六年七月份（自 6 月 29 日至 8 月 2 日）

報告地區	報 告 傳 染 病																	
	急 性 病 毒 性 肝 炎												麻 疹			結 核 病		
	C 型			D 型			E 型			未 定 型						結核性腦膜炎		
	本期	本年 累計	去年 同期 累計	本期	本年 累計	去年 同期 累計	本期	本年 累計	去年 同期 累計	本期	本年 累計	去年 同期 累計	本期	本年 累計	去年 同期 累計	本期	本年 累計	去年 同期 累計
臺灣省	26	170	115	3	5	3	0	1	0	9	44	44	4	34	29	16	51	16
臺北縣	0	8	13	2	2	2	0	0	0	4	13	5	1	5	4	3	11	2
宜蘭縣	0	3	18	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	2	0
桃園縣	14	40	10	1	1	0	0	0	0	1	4	5	0	2	0	1	3	1
新竹縣	0	10	6	0	0	0	0	0	0	0	1	6	1	3	0	0	0	1
苗栗縣	0	8	8	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	1	1	1	2	2
臺中縣	0	13	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4	1	1	7	2
彰化縣	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1
南投縣	0	7	4	0	1	0	0	0	0	0	12	5	0	0	2	2	2	2
雲林縣	2	14	7	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	4	1
嘉義縣	2	7	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	5	0
臺南縣	5	22	3	0	0	0	0	1	0	0	3	3	0	0	3	0	0	1
高雄縣	0	4	5	0	0	0	0	0	0	1	2	3	0	2	1	3	4	0
屏東縣	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4	6	0	0	0
臺東縣	1	6	5	0	0	0	0	0	0	2	4	1	0	3	2	0	1	1
花蓮縣	1	2	4	0	0	0	0	0	0	0	2	5	1	3	1	3	8	1
澎湖縣	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
基隆市	0	1	4	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0
新竹市	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0
台中市	0	14	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3	0	0	1
嘉義市	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
臺南市	1	8	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	2	0	0	0
臺北市	3	14	11	0	0	1	0	0	0	3	29	18	1	10	3	2	11	2
高雄市	0	3	3	0	0	0	0	0	0	2	3	4	0	1	1	0	3	2
金門縣	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
連江縣	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
其他	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
臺閩地區	29	187	129	3	5	4	0	1	0	14	76	66	5	45	33	18	65	20
確定病例	0	0	88	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	13	54	16

※表確定病例方納入統計。

臺閩地區法定傳染病及報告傳染病個案報告表
民國八十六年七月份(自6月29日至8月2日)

報告地區	告 傳 染 病																	
	結 核 病			登 革 熱			※出 血 性			風 濕 熱			肉 毒 桿			德 國 麻 疹		
	※ 肺 結 核						登 革 熱						菌 中 毒					
	本期	本年 累計	去年 同期 累計	本期	本年 累計	去年 同期 累計	本期	本年 累計	去年 同期 累計	本期	本年 累計	去年 同期 累計	本期	本年 累計	去年 同期 累計	本期	本年 累計	去年 同期 累計
臺灣省	1071	6977	5568	56	250	376	1	1	0	0	1	1	0	2	1	13	52	84
臺北縣	219	1211	908	100	57	86	0	0	0	0	0	0	0	0	4	12	21	
宜蘭縣	19	160	137	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	
桃園縣	65	426	328	7	15	9	0	0	0	0	0	0	1	0	3	9	24	
新竹縣	16	119	89	0	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	2	
苗栗縣	37	183	118	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	4	
臺中縣	70	443	366	3	22	16	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	3	
彰化縣	102	548	372	4	18	7	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	5	
南投縣	53	253	191	0	7	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
雲林縣	29	365	337	3	9	12	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	
嘉義縣	24	206	206	0	2	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	
臺南縣	58	472	458	3	12	28	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1	
高雄縣	87	643	565	6	31	61	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
屏東縣	24	604	435	9	39	76	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	2	
臺東縣	47	200	145	0	1	5	0	0	0	1	0	0	0	0	1	3	0	
花蓮縣	40	316	231	0	3	15	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	
澎湖縣	5	19	23	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
基隆市	28	105	92	0	3	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	
新竹市	20	93	60	1	3	4	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0	
台中市	50	225	203	6	16	17	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	3	
嘉義市	20	104	83	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	
臺南市	58	282	221	2	7	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
臺北市	261	1165	608	19	73	67	0	0	0	0	0	1	1	0	5	17	28	
高雄市	148	680	536	11	42	75	0	0	1	0	0	0	0	0	2	6	8	
金門縣	1	18	6	2	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
連江縣	0	8	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
其他	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
臺閩地區	1481	8848	6718	88	369	520	1	1	1	0	1	1	1	3	1	20	75	120
確定病例	1481	8848	6718	3	#18	8	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	2	

※表確定病例方納入統計。

#境外移入

臺閩地區法定傳染病及報告傳染病個案報告表
民國八十六年七月份（自 6 月 29 日至 8 月 2 日）

報告地區	報 告 傳 染 病																	
	※先天性德國麻疹症候群			腮腺炎			※癩病			※淋病			※梅毒			退伍軍人症		
	本期	本年 累計	去年 同期 累計	本期	本年 累計	去年 同期 累計	本期	本年 累計	去年 同期 累計	本期	本年 累計	去年 同期 累計	本期	本年 累計	去年 同期 累計	本期	本年 累計	去年 同期 累計
臺灣省	0	0	0	19	117	186	1	3	7	0	14	10	208	1081	1020	180	770	263
臺北縣	0	0	0	4	21	40	0	0	1	0	11	6	52	243	269	54	208	96
宜蘭縣	0	0	0	1	3	3	0	0	1	0	0	1	3	12	39	9	55	29
桃園縣	0	0	0	1	8	18	0	0	0	0	0	0	37	129	110	9	56	17
新竹縣	0	0	0	0	1	4	0	0	0	0	0	0	4	26	40	2	7	1
苗栗縣	0	0	0	0	7	11	0	0	0	0	0	0	0	7	7	1	14	5
臺中縣	0	0	0	1	5	18	0	0	0	0	1	1	2	69	12	19	103	19
彰化縣	0	0	0	1	4	13	0	0	1	0	0	0	0	10	5	12	55	13
南投縣	0	0	0	1	5	1	0	0	0	0	0	0	0	10	17	9	24	7
雲林縣	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	34	85	48	2	20	7
嘉義縣	0	0	0	1	8	6	0	0	0	0	0	0	1	3	29	2	13	1
臺南縣	0	0	0	1	7	6	0	1	1	0	0	0	12	72	57	16	55	6
高雄縣	0	0	0	1	4	14	0	0	1	0	1	0	17	122	191	7	25	4
屏東縣	0	0	0	1	2	8	0	0	0	0	0	1	6	39	22	6	17	3
臺東縣	0	0	0	0	11	13	0	0	0	0	0	0	2	38	22	3	14	7
花蓮縣	0	0	0	1	9	10	0	0	0	0	0	1	12	52	20	8	30	18
澎湖縣	0	0	0	1	2	2	0	0	1	0	0	0	0	15	0	0	1	0
基隆市	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	5	33	5	3	11	11
新竹市	0	0	0	1	4	3	0	0	0	0	0	0	4	22	46	2	12	3
台中市	0	0	0	0	1	5	0	0	0	0	0	0	0	38	6	6	18	8
嘉義市	0	0	0	2	12	2	0	0	0	0	0	0	1	1	22	2	6	1
臺南市	0	0	0	1	3	7	0	1	0	0	1	0	16	55	53	8	26	7
臺北市	0	0	0	8	24	35	0	0	1	8	31	52	34	251	422	57	303	164
高雄市	0	0	0	2	9	10	0	1	1	0	4	4	9	65	30	3	33	11
金門縣	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
連江縣	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
其他	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
臺閩地區	0	0	0	29	151	231	1	6	9	8	49	66	251	1397	1474	240	1106	438
確定病例	0	0	0	0	0	0	1	6	9	8	49	66	251	1397	1474	20	121	14

※表確定病例方納入統計。

臺閩地區法定傳染病及報告傳染病個案報告表
民國八十六年六月份(自6月29日至8月2日)

報告地區	報 告 傳 染 病										
	漢 他 病 毒 出 血 熱										
	本期	本年 累計	去年 同期 累計								
臺灣省	12	50	33								
臺北縣	7	12	14								
宜蘭縣	0	1	1								
桃園縣	0	1	1								
新竹縣	0	0	1								
苗栗縣	0	0	0								
臺中縣	0	0	2								
彰化縣	0	8	1								
南投縣	0	1	0								
雲林縣	0	3	1								
嘉義縣	0	2	0								
臺南縣	1	4	2								
高雄縣	2	5	2								
屏東縣	0	3	3								
臺東縣	1	2	0								
花蓮縣	0	2	2								
澎湖縣	0	0	0								
基隆市	0	0	0								
新竹市	1	1	0								
台中市	0	1	2								
嘉義市	0	0	0								
臺南市	0	4	1								
臺北市	3	7	7								
高雄市	1	4	0								
金門縣	0	0	0								
連江縣	0	0	0								
其他	0	0	0								
臺閩地區	16	61	40								
確定病例	0	*1	1								

*境外移入