

日期：2023 年第 7 週–第 8 週 (2023/2/12–2023/2/25)

DOI：10.6524/EB.202303_39(5).0003

疫情概要

全球 COVID-19 疫情趨緩，惟病例數可能低估。中國疫情漸緩，各項疫情指標處相對低水平，研判皆呈低估，尚無發現新型變異株。全球 XBB.1.5 及 XBF 等重組變異株佔比上升，BA.5 及其衍生變異株佔比下降，多國存在不同型別變異株共同流行情形，須持續密切關注國際間病毒株演變與流行。

國內 COVID-19 本土新增病例數、中重症數呈下降，惟死亡數仍處高點，須持續加強長者等重症高風險族群疫苗接種與及早用藥，另注意人口密集機構及矯正機關上呼吸道感染情形，並持續監測連假、低溫、防疫措施陸續鬆綁後對疫情影響及變異株變化。

國內出現 2 例猴痘本土病例，籲請民眾前往流行地區或國內高風險場域，做好自我防護，如有疑似症狀，應儘速就醫並告知旅遊史及接觸史。柬埔寨新增 2 例 H5N1 流感病例，疾管署已於 2/24 將該國新型 A 型流感旅遊疫情建議等級列為第二級警示；另中國新增 1 例 H5N6 及 1 例 H9N2 流感病例，WHO 評估目前全球新型 A 型流感毒的人傳人風險仍為低。

重要疾病摘要說明

一、COVID-19

1. 國內疫情：自 2020 年迄 2023/2/28，新型冠狀病毒累計 10,055,439 例確定病例，其中 9,999,949 例本土病例、55,447 例境外移入；累計 17,975 例死亡。
 - (1) 本土病例：近 1 週病例數下降，2022 年起累計個案年齡層以 19–49 歲為多(52%)，女性占 53%，中重症比例佔 0.48%；近 4 週變異株 Omicron BA.2.75 檢出占 66%為主。
 - (2) 境外移入病例：近 1 週病例數下降，感染國家以日本為多，其次為韓國及泰國；近期檢出變異株以 Omicron BA.2.75 為主；2022 年起國內累計檢出 1,578 例 BA.5、1,035 例 BA.2.X、208 例 BA.2.75、161 例 BF.7 (中國 139 例為多)、104 例 BA.4.X、60 例 BQ.1 (日本 16 例為多)、55 例 XBB (馬來西亞 9 例為多，含 10 例 XBB.1.5，來自美國 3 例、加拿大/日本各 2 例、菲律賓/馬來西亞/阿聯各 1 例)。
2. 國際疫情：
 - (1) 自 2020 年截至 2023/3/1 上午 9 時，全球累計 670,790,704 例確診，其中 6,873,601 例死亡；近 1 週平均日增確診 149,587 例，較前週減少 5%，以美國、德國、臺灣、日本及俄羅斯為多。WHO 2/22 公布，全球重組

變異株（含 XBB.x、XBB.1.5、XBF）佔比上升至 38.3%，其中 XBB.1.5 及 XBF 變異株佔比持續上升，BA.5 及其衍生變異株（含 BQ.x、BF.7）佔比下降至 35.3%，BA.2 及其衍生變異株佔比持平約 13%。多數國家存在不同型別變異株共同流行情形。WHO 表示 BQ.1、BQ.1.1、BF.7、BA.2.75.2、CH.1.1、XBB 及 XBF 等變異株具較佳傳播力及適應力。

- (2) 區域疫情趨勢：歐洲、美洲、非洲及東南亞均持平，西太平洋及東地中海區均趨緩。中國疫情漸緩，當局公布近期全國每日新增檢測陽性人數、發燒門診及急診就診量均持續處相對低水平，現有住院數、重症數及死亡數亦降至今年初峰值 1%–2%，目前未發現新型變異株，隨國際旅遊快速回溫，將持續關注對我國疫情影響。

二、類流感

1. 國內疫情

- (1) 實驗室監測：依據社區合約實驗室及實驗室傳染病自動通報系統(LARS) 監測顯示流感活動持續，檢出以 A 型 H3N2 為主；腺病毒及單純疱疹病毒等亦於社區活動。
- (2) 類流感就診人次：上週類流感就診人次與前一週持平，整體趨勢仍高於 2021 年及 2022 年同期。
- (3) 流感併發重症：新增 12 例重症病例(均為 A 型, 9 例 H3N2、2 例 H1N1、1 例未分型)，重症病例中新增 4 例死亡。本流感季（2022/10/1 至 2023/2/28）累計 53 例（其中 9 例死亡），分別 44 例感染 A 型 H3N2、4 例感染 A 型 H1N1、1 例 A 型未分型、4 例感染 B 型，其中 91% 未接種流感疫苗；9 例死亡個案皆有慢性病史且未接種本季疫苗。

2. 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
歐洲	上升，23 國高於閾值	第 7 週	定點樣本陽性率：29.7% (+4.3)		B 型 & A 型(H1)
中國大陸	南、北方 ILI、陽性率均上升，尚低於往年水平	第 7 週	南方	ILI：1.8% (+0.3) 陽性率：4.9% (+3.6)	A 型(H1N1) & (H3N2)
			北方	ILI：1.9% (+0.6) 陽性率：10.6% (+6.6)	
香港	上升，低於往年水平	第 7 週	類流感定點門診就診率：1.2‰ (+0.5)		A 型(H3)
日本	持平，高於去年同期	第 7 週	定點門診平均病例數：12.56 (-0.35)		A 型(H3)
美國	持平，仍高於閾值	第 7 週	類流感門診就診率：2.6‰ (-0.0)		A 型(H3N2) & (H1N1)
新加坡	略降，未達閾值	第 7 週	類流感門診就診率：0.5‰ (-0.1) 呼吸道感染就診(日平均)數：2,590 (↓ 5.5%)		B 型 & A 型(H3N2)
韓國	下降，高於流行閾值	第 7 週	類流感門診就診率：15.0‰ (-0.2)		A 型(H3N2)
加拿大	下降，低於往年水平	第 7 週	類流感門診就診率：0.7‰ (-0.3)		A 型(H1N1) & B

三、猴痘

- 1. 國內疫情：**新增 2 例猴痘本土病例，為北部 40 多歲及南部 20 多歲本國籍男性，近期無出國旅遊史，於 2 月下旬因身體陸續出現發燒、丘狀癢疹、水泡、淋巴結腫大、舌頭潰瘍等症狀，經醫師評估後採檢通報確診，目前於醫院隔離治療中。2022 年起累計通報 47 例，其中 7 例確診，分別為 2 例本土病例、5 例境外移入（美國 3 例、德國及奧地利）。
- 2. 國際疫情：**全球自去年 5 月截至今年 2/24 累計 109 國／地區 86,116 例確診，18 國 109 例死亡。疫情已趨緩，目前全球單週新增約 200 例。WHO 2/15 宣布維持 PHEIC，並將猴痘之疾病監測、檢測、預防、護理及研究整合到創新的 HIV 及 STI 預防控制計畫和服務中；評估全球傳播風險為中，美洲、歐洲、非洲、東地中海區域風險為中，西太平洋和東南亞區域為低。

四、腸病毒

無新增腸病毒感染併發重症病例，今年累計 1 例（腸病毒 D68 型）；去年累計 3 例（2 例感染克沙奇 A2 及 1 例感染腸病毒 D68 型）；其中 1 例死亡（腸病毒 D68 型）。近期腸病毒門急診就診人次呈上升，且合約實驗室監測仍檢出腸病毒，顯示社區中持續有腸病毒活動，持續監測疫情變化。

五、腹瀉

上週腹瀉門急診就診人次較前一週略降，惟仍處高點；近期腹瀉群聚案件檢出以諾羅病毒為主。

六、新型 A 型流感

1. H5N1

- (1) 柬埔寨 2/22–24 報告 2 例人類感染病例，指標個案為波羅勉省 11 歲女童，2/16 出現發燒、呼吸道等流感症狀，2/22 死亡，同日檢驗確診，經檢測為 2.3.2.1c 分支，與目前各國流行的分支不同；第 2 例為指標個案 49 歲父親，為輕症，另有 11 名接觸者，檢驗結果均為陰性。當局表示病毒基因序列分析為 2.3.2.1c 分支，與目前各國流行的分支不同，2 例個案之感染來源均為受感染禽鳥，尚無人傳人情形。
- (2) 該國 2003 年迄今累計 58 例，其中 38 例死亡。WHO 表示病毒持續於該國農村地區家禽中流行，預期持續報告人類病例；現有證據顯示病毒尚無人傳人能力，評估人傳人風險為低。

2. H5N6：WHO 公布中國新增 1 例，為廣東省 49 歲男性，2022 年 12/17 發病，肺炎重症住院治療，目前已痊癒，具家禽接觸史，家庭接觸者無人發病。該國 2014 年迄今累計 83 例，其中 33 例死亡，以 2021 年 36 例及 2022 年 18 例為多。

3. H9N2：WHO 公布中國新增 2 例，分別為四川省 6 歲女童及湖南省 9 個月大女嬰，2022/10/23、11/15 發病，皆為輕症，已痊癒，均具家禽接觸史，家庭接觸者無人發病。該國 2015 年迄今累計 84 例，以 2021 年 24 例為多，2020 年及 2022 年均 16 例次之。

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. [國內類流感及腸病毒疫情資訊\(傳染病統資料查詢系統\)](#)
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>