

日期：2023 年第 16 週-第 17 週 (2023/4/16-2023/4/29)

DOI : 10.6524/EB.202305_39(9).0002

疫情概要

COVID-19 全球疫情趨緩，惟部分國家／地區疫情回升，可能與變異株傳播、免疫力下降有關；XBB 及其衍生變異株為主流株。國內近 3 週疫情呈略增趨勢，BA.2.75 為主流株，呼籲長者等併發症高風險族群疫苗接種與及早用藥；5/1 起「嚴重特殊傳染性肺炎」從第五類法定傳染病改降為第四類，中央流行疫情指揮中心同步解編，防疫朝向常態化。

國內流感疫情上升，流感併發重症病例數增加，近期流行病毒以 A/H3N2 為主，另腸病毒疫情快速上升，接近流行閾值，疫情傳播風險上升，應提高警覺及注意重症前兆病徵，若出現重症危險徵兆請儘速就醫。猴痘本土確診病例感染源不明，疫情傳播風險持續，呼籲符合接種對象民眾接種疫苗，前往高風險營業場域或流行國家地區，應落實自我防護，如有疑似症狀儘速就醫並告知接觸史及旅遊史。

重要疾病摘要說明

一、COVID-19

- (1) **國內疫情**：自 3/20 實施併發症通報新制，近 7 日(4/26-5/2)每日平均新增 114 例 COVID-19 本土確定病例（併發症），較前 7 日(4/19-4/25)之每日平均新增 98 例上升；上週(4/23-4/29)平均每日新增 12 例死亡，較前一週(4/16-4/22)持平；死亡個案中，99%具慢性病史、73%未打滿 3 劑疫苗、92%為 60 歲以上。近 4 週本土病例檢出病毒株以 BA.2.75 佔 66%為多，其次為 XBB 及 BQ.1。
- (2) **國際疫情**：自 2020 年至今年 5/1，全球累計 765,550,148 例確診，其中 7,033,952 例死亡；XBB 及其衍生變異株為主流株，其中 XBB.1.5、XBB.1.16 及 XBB.1.9.1 變異株具較佳傳播力及適應力，惟致病力尚無顯著增加。**中國**疫情處低度流行，部分地區疫情緩升，近期適逢連續長假，旅遊人流可能致傳播風險增加，未發現新型變異株。**日本**疫情緩升，仍低於去年夏季疫情前水平，住院數及死亡數持平；專家推估隨放寬防疫措施及舉辦暑假節慶活動，預期東京地區可能於今年 5 月中旬及 8 月下旬分別發生新一波小規模疫情。**韓國**疫情緩升，仍處相對低點，單週新增病例數、住院重症數均較前週增加，各年齡層發生率均增加，以 20-39 歲族群為高，另 60 歲以上族群發生率亦持續上升，當局維持全國風險等級為「低」。

二、類流感

1. 國內疫情

- (1) 實驗室監測：近 4 週社區合約實驗室檢出以腺病毒為多，其次為流感病毒；社區流行 A 型流感，分離出 A/H3N2 為多，A/H1N1 呈緩升趨勢。
- (2) 類流感(ILI)就診人次：近 2 週類流感就診人次上升，整體趨勢上升且高於前 3 年同期。
- (3) 流感併發重症：病例數增加，A/H1N1 佔比增多，較前次報導新增 37 例重症病例（21 例 H3N2、15 例 H1N1、1 例 A 未分型）；重症病例中新增 3 例死亡。本流感季（2022 年 10/1 至今年 5/1）累計 127 例（91 例 A/H3N2、30 例 A/H1N1、2 例 A 型未分型、4 例 B 型），87%未接種流感疫苗，81%有慢性病史；其中 20 例死亡，80%未接種流感疫苗，皆有慢性病史。

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
香港	驟升，高於閾值	第16週	類流感定點門診就診率：3.3% _o (+0.3)		A(H1N1)
韓國	上升，高於閾值	第16週	類流感門診就診率：19.9% _o (+1.4)		A(H3N2)
日本	上升，低於往年同期	第16週	定點門診平均病例數：2.51 _(+0.35)		A(H3)
新加坡	持平，高於去年同期	第16週	類流感門診就診率：0.5% _(+0.1) 呼吸道感染就診(日平均)數：3,025 _(+2.9%)		A(H3N2)
中國	南方下降、北方持平，仍高於往年水平	第16週	南方	ILI：6.0% _(-1.1) 陽性率：38.4% _(-10.7)	A(H1N1)
			北方	ILI：3.4% _(+0.5) 陽性率：11.3% _(-6.9)	A(H3N2) & A(H1N1)
歐洲	下降，9國高於閾值	第16週	定點樣本陽性率：8.8% _(-1.1)		B
加拿大	下降，低於往年水平	第15週	類流感門診就診率：0.4% _(-0.7)		B
美國	下降，低於閾值	第16週	類流感門診就診率：1.9% _(-0.1)		A(H1N1) & B

三、猴痘

1. 國內疫情：本土確診病例感染源不明且分布於 11 個縣市，個案於發病前多有不安全性行為，國內疫情傳播風險持續。新增 24 例本土病例，個案為 20 多歲至 60 多歲男性，發病日介於 4/5 至 4/23，通報日介於 4/17 至 4/30。2022 年起累計 64 例確診，分別為 55 例本土病例及 9 例境外移入（美國及日本各 3 例，德國、奧地利及馬來西亞各 1 例）。
2. 國際疫情：全球自去年 5 月截至今年 4/28 累計 110 國／地區 87,165 例確診，143 例死亡，疫情已趨緩，目前全球單週新增低於 100 例，惟亞太國家近期疫情上升，日本今年 2 月起疫情上升，迄今累計 121 例，韓國 4 月中旬疫情上升，迄今累計 40 例。依 WHO 4/25 全球病例統計，96.2%男性；年齡中位數 34 (IQR 29–41)；幼兒(≤5)病例至少 324 例；性接觸傳染比例約 82.1%。WHO 2/15 宣布維持 PHEIC，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

1. **國內疫情**：腸病毒疫情快速上升，接近流行閾值，疫情傳播風險上升，應提高警覺及注意腸病毒重症前兆病徵，實驗室監測顯示近期腸病毒 71 型、腸病毒 D68、克沙奇 A 型等多型別腸病毒於社區活動。新增 1 例伊科病毒 21 型併發重症及 3 例腸病毒 71 型輕症；今年腸病毒感染併發重症病例累計 3 例（分別感染腸病毒 D68 型、克沙奇 A6 型、伊科病毒 21 型），均為 5 歲以下幼童，另腸病毒 71 型輕症累計 8 例。

2. 國際疫情

國家	疫情趨勢	2023年		備註 ※近一個月病例數與往年相比
		截止點	報告數(死亡數)	
泰國	上升	4/26	12,691(0)	高於近5年同期
香港	上升	4/22	急診就診千分比:0.3	高於近2年同期
中國	上升	4/16	23,059(1)	低於近2年同期
韓國	上升	4/22	門診就診千分比:2.7	高於近3年同期
日本	略升·處相對低點	4/23	定醫平均報告:0.2	高於近3年同期
新加坡	略降·處相對高點	4/22	日平均病例數:22	高於去年同期

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>