

日期：2023 年第 35 週-第 36 週 (2023/8/27-2023/9/9)

DOI : 10.6524/EB.202309_39(18).0002

疫情概要

國內登革熱疫情上升，目前為流行期，半數以上縣市出現本土病例，疫情傳播風險上升，持續新增重症及死亡病例，曾感染登革熱、年長等高風險族群須注意重症風險。嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)疫情處低點，近 4 週本土病毒株以 XBB 為主流株，EG.5 占比增加，併發症及死亡個案多具慢性病史或未接種滿 3 劑疫苗。流感近期疫情上升且進入流行期，社區 A 型 H1N1 及 H3N2 共同流行，另腸病毒疫情處流行期，各級學校開學後學生傳播風險增加，注意腸病毒重症前兆病徵。

東南亞／南亞登革熱疫情上升，美洲地區及孟加拉疫情嚴峻，疾管署 9/8 提升孟加拉國旅遊疫情建議等級至第二級警示。COVID-19 全球疫情持平，部分國家疫情回升，XBB 及其衍生變異株為全球主流株且持續傳播；韓國及日本報告首例 BA.2.86 變異株病例。腸病毒於新加坡、泰國等鄰近國家近期疫情上升。

重要疾病摘要說明

一、登革熱

(一)國內疫情

- 1.全國本土疫情：疫情上升；今年截至 9/11 累計 6,464 例本土病例，個案分布於臺南市 5,760 例、雲林縣 340 例、高雄市 243 例、屏東縣 30 例、嘉義縣及桃園市各 16 例、新北市及臺北市各 13 例、臺中市 12 例、新竹市 8 例、新竹縣 4 例、彰化縣 3 例、苗栗縣、南投縣及嘉義市各 2 例；全國已有半數以上縣市出現病例，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 27 例重症病例及 9 例死亡病例；社區具感染登革病毒第一型及第二型個案。
- 2.臺南市：疫情上升；全市為流行區，病例分布 32 個行政區，以東區 1,332 例、安南區 1,194 例、永康區 1,162 例病例數為多；累計 17 例重症、7 例死亡病例；社區具感染登革病毒第一型個案。
- 3.雲林縣：疫情持續；疫情群聚區於古坑鄉及斗六市並持續新增病例；病例分布 9 個行政區，以古坑鄉 275 及斗六市 52 例病例數為多；病例多為年長者且累計 10 例重症，其中 2 例死亡，具重症病例發生風險；社區具感染登革病毒第一型個案。
- 4.高雄市：疫情上升；疫情群聚區於左營區、大寮區、鳳山區、小港區、楠梓區、梓官區、三民區、鼓山區、前鎮區、仁武區、鹽埕區等，病例分布 28 個行政區，以左營區 39 例及大寮區 34 例病例數為多；社區具感染登革病毒第一型及第二型個案。
- 5.屏東縣：疫情持續；疫情群聚區於萬丹鄉及屏東市，病例分布 4 個行政區，以萬丹鄉 19 例病例數為多，病例多年長者且社區具感染登革病毒第一型及第二型個案，具重症病例發生風險。

6. 境外移入病例：風險上升；今年累計 151 例，感染地以東南亞國家為主，以泰國 40 例、越南 25 例及印尼 23 例為多；鄰近之東南亞／南亞疫情上升，南美洲疫情嚴峻，另孟加拉疫情較往年嚴重，疾管署 9/8 提升該國旅遊疫情建議等級至第二級：警示。

(二) 國際疫情

| 國家 | 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 | 上升 | 9/7 | 75,795 (18) | 高於2020-2021年同期 |
| 柬埔寨 | 處高點 | 7/29 | 11,824 (32) | 高於近3年同期 |
| 泰國 | 處高點 | 9/4 | 66,550 (6) | 高於近4年同期 |
| 馬來西亞 | 上下波動 | 9/11 | 83,085 (59) | 高於近3年同期 |
| 菲律賓 | 上下波動 | 7/22 | 85,692 (299) | 高於2020-2021年同期 |
| 斯里蘭卡 | 持平 | 8/8 | 58,000 (38) | 高於近3年同期 |
| 新加坡 | 持平 | 9/11 | 6,473(2) | 高於2021年同期 |
| 寮國 | 下降 | 9/3 | 23,432 (14) | 高於近3年同期 |
| 印尼 | -- | 7/31 | 44,000 (317) | 高於2021年同期 |

美洲地區疫情持續，累計報告超過 339 萬例，以南美洲巴西近 257 萬例報告數為多，秘魯、玻利維亞及阿根廷等疫情亦屬嚴峻。

二、嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)

(一) 國內疫情

1. 實驗室監測：近四週本土檢出病毒株 XBB 占 99% 為主流株，近期 EG.5 占比上升。
2. 併發症病例：近二週新增病例數下降；近 7 日(9/5-9/11)每日平均新增 44 例本土病例，與前一週(8/29-9/4)每日平均新增 45 例相當。

(二) 國際疫情

1. 全球疫情持平，歐洲及北美地區疫情回升；自 2020 年截至今年 9/10，全球累計 771,761,578 例確診，其中 6,957,924 例死亡，病例分布於 201 個國家／地區。2023 年第 35 週平均新增確診數以西太平洋(86.7%)、歐洲(12.7%)、東地中海(0.3%)為多。
2. XBB 及其衍生變異株為全球主流株且持續傳播；韓國及日本分別於 8/31 及 9/7 報告首例 BA.2.86 變異株病例；香港近期於污水樣本中亦檢測出該變異株，自今年 7 月截至 9/8 累計 14 國報告逾 70 組序列，以南非及丹麥為多。

三、類流感

- (一) 實驗室監測：近四週社區合約實驗室檢出以流感病毒為多，流感病毒陽性率達流行閾值(20%)進入流行期，社區流行 A 型流感，檢出以 H1N1(占 42.9%)、H3N2(占 56.6%) 共同流行，另腺病毒及 RSV 陽性件數檢出近期增加。

- (二)類流感(ILI)就診人次：門急診就診人次與前一週持平，惟就診病例百分比仍呈上升。
- (三)流感併發重症：本流感季自 2022/10/1 起截至今年 9/11 流感併發重症病例累計 664 例（以 432 例 A 型 H1N1 及 215 例 A 型 H3N2 為多），年齡層以 65 歲以上長者為多（占 52%），83%未接種本季流感疫苗，81%具慢性病史；其中死亡 149 例（以 111 例 A 型 H1N1 及 33 例 A 型 H3N2 為多），74%未接種本季流感疫苗，93%具慢性病史。

四、腸病毒

(一)國內疫情

- 實驗室監測：社區腸病毒以克沙奇 A 型為主，腸病毒 71 型、腸病毒 D68 等多種型別腸病毒亦於社區活動。
- 腸病毒就診人次：近期門急診就診人次與前一週持平，惟高於流行閾值（11,000 人次）。
- 腸病毒併發重症：今年累計 10 例重症（含 1 例死亡），分別為 4 例感染克沙奇 A4 型、3 例克沙奇 A6 型、2 例腸病毒 D68 型及 1 例伊科病毒 21 型，均為 5 歲以下幼童。

(二)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) | |
| 香港 | 上升 | 9/2 | 急診就診千分比:1.9 | 高於近2年同期 |
| 新加坡 | 上升 | 9/2 | 日平均病例數:21 | 低於去年同期 |
| 泰國 | 上升 | 9/6 | 39,770(0) | 低於去年同期 |
| 日本 | 上升 | 9/3 | 定醫平均報告:1.34 | 低於去年同期 |
| 韓國 | 下降 | 9/2 | 門診就診千分比:14.3 | 低於去年同期 |
| 中國 | 下降 | 9/3 | 1,216,719(1) | 高於近3年同期 |

其他參考資料連結：

- [國內 COVID-19 疫情趨勢\(傳染病統資料查詢系統\)](#)
- [國內類流感疫情資訊\(傳染病統資料查詢系統\)](#)
- 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