

ISSN :

# 定點監視週報

週刊  
第 1 卷第 6 期

行政院衛生署疾病管制局

中華民國 94 年 8 月 19 日

# 定點監視週報

Sentinel Surveillance Weekly Report

## 本期內容 2005 年第 33 週(8/7-8/13)

訊息交流：

一、東南亞登革熱境外移入病例數急速攀升，前往當地旅遊及探親，請作好防蚊措施，以免感染登革熱。	1
二、防治毒癮愛滋，衛生署邀請國際毒癮減害計畫專家來台經驗分享	1
三、「臨床專業能力進階」研習會	3
實驗室檢驗：病毒性感染症合約實驗室檢驗結果	3
定點醫師監視資料	5
學校監視資料	6
人口密集機構監視資料	7
國際疫情	8
防疫速訊第 16 期	9

## 訊 息 交 流

### 一、東南亞登革熱境外移入病例數急速攀升，前往當地旅遊及探親，請作好防蚊措施，以免感染登革熱

截至 8 月 16 日為止，登革熱境外移入病例總計 47 例，感染地均來自東南亞地區，包括印尼 17 例、越南 9 例、泰國 7 例、柬埔寨 4 例、馬來西亞 4 例、菲律賓及緬甸各 3 例。近 10 天來(8 月 6 日至 16 日期間)計檢出 7 位境外移入登革熱病例，其中 6 位為前往印尼探親而遭受感染(均為入籍配偶之家屬)，居住於臺東縣台東市(4 人)及苗栗縣南庄鄉(2 人)，疾病管制局已責請當地縣市衛生局完成疫情調查、孳生源清除及緊急噴藥等防疫工作，並將持續監測，以避免疫情擴散。

今年截至目前為止，東南亞地區登革熱疫情未見趨緩，包括印尼 38,635 例(死亡 539 人)、越南 15,500 例(死亡 17 人)、菲律賓 12,308 例(死亡 159 人)、泰國 10,390 例(死亡 16 人)、馬來西亞 8,505 例(死亡 11 人)及新加坡 7,099 例(死亡 1 人)。暑假期間，國人至東南亞旅遊及探親的人數增加，感染登革病毒的機會也相對提高，疾病管制局特別提醒民眾，出國旅遊及探親要注意做好防蚊措施，活動時盡量穿著淡色長袖長褲或於身體裸露部位塗抹防蚊藥品，避免遭受病媒蚊叮咬而感染登革熱。

民眾回國如出現登革熱的疑似症狀，如：發燒、四肢痠痛、頭痛、後眼窩痛、肌肉痛、骨骼關節痛等症狀應儘速就醫，並告知旅遊史，而醫師也應提高警覺，如懷疑病患罹患登革熱，要儘速向衛生單位通報，以便採行防治措施。民眾回國後如懷疑自己感染登革熱，亦可自行前往衛生所抽血檢驗，如經疾病管制局檢驗確定感染登革熱，可獲得 2,500 元通報獎金。

### 二、防治毒癮愛滋，衛生署邀請國際毒癮減害計畫專家來台經驗分享

近年來全球感染愛滋人數不斷增加，除了不安全的性行為之外，毒癮者共用

針具、稀釋液、注射毒品已成為歐美國家另一個傳播愛滋病的重要途徑。依據衛生署疾病管制局統計資料顯示，我國近年來愛滋感染者亦以毒癮者增加幅度最大。92年毒癮感染者僅74人，93年則高達565人，增加近7倍，94年1至7月即已通報1,122人，人數將近去年整年的2倍，約佔94年愛滋通報總人數的六成。此外，以民國77年至94年7月統計顯示，台灣毒癮病患感染愛滋的年齡層以25至29歲最多，佔28.96%，其次為30至34歲，佔23.92%，顯示我國毒癮愛滋感染者幾乎集中在生產力旺盛的青壯族群。

聯合國和世界衛生組織已提出嚴重警告，當愛滋病毒散佈到注射毒品病患族群時，疫情將面臨爆炸性的成長。而美國疾病控制中心也根據各國毒品病患愛滋疫情現況，建議毒品注射群體愛滋病盛行率小於5%之前，應多管齊下儘早推動防治計畫，才能有效預防毒癮病患愛滋疫情繼續擴散。為此，行政院李秘書長應元分別於94年4月4日與94年5月27日召開二次「研商毒品病患愛滋減害試辦計畫」跨部會的研商會議，並指示此一計畫具有革命性意義，各部會的相關工作均須立即展開。

國際因應毒癮愛滋疫情，是以採取「三減」為策略，即減少毒品供應、減少毒品施用人口、減少毒品造成的傷害，其中「減少毒品造成的傷害」即所謂的「減害」，其核心措拖包括清潔針具計畫、替代療法、轉介戒毒、愛滋治療與照護、諮商及教育等。衛生署參酌國際防治趨勢及分析我國毒癮愛滋現況，遂於94年研訂「毒品病患愛滋減害試辦計畫」，自94年8月1日起開始試辦，希望達到降低毒品施用人口、擴大戒毒網絡、並藉減害計畫之施行提供毒品病患及其家人愛滋病毒篩檢和教育服務等目標。目前預定在監所分佈較多地區先行試辦，包括台北市、台北縣、桃園縣及台南縣四個縣市，除由各該縣市衛生局選擇定點辦理清潔針具計畫及衛教諮商之外，並由衛生署桃園療養院、衛生署嘉南療養院、台北市立聯合醫院等醫院協助辦理毒癮者的替代療法計畫。其他毒癮愛滋通報數較多之縣市亦已開始展開對毒品使用者之監所及社區衛教宣導，並提供諮商篩檢服務。

由於減害計畫在我國尚在試辦階段，為能取法先進國家經驗，減少摸索時間以掌握防治先機，同時加強與國際組織經驗及技術交流，衛生署及台灣愛滋病學會特別於8月13日假台南成大舉辦「2005 HIV/AIDS 醫護人員的新挑戰研討會」，邀請國際減害協會（International Harm Reduction Association, IHRA）執行長 Gerry Stimson 來台，就全球減害計畫趨勢及英國推行減害之經驗發表專題演講，並提供我國毒癮愛滋防治的專業建議；及邀請美國 Homeless Health Care Los Angeles 的執行長 Mark Casanova 先生，分享其推行清潔針具計畫之成功經驗；另於8月15日在台大醫院景福館舉辦「改變藥癮行為的階段性治療模式工作坊」，由Casanova先生就多年服務藥癮者的經驗，提供有關改變藥癮行為的階段性治療模式。

毒癮者的愛滋病防治不僅僅是公共衛生的問題，此一新興議題亟需各領域專家的參與及國際經驗交流，期望藉由專家學者的經驗分享，與國際接軌，共同攜手面對毒癮愛滋的嚴峻挑戰，建構台灣毒癮愛滋防治有效模式，保障民眾的健康。

由於毒癮者可能在使用毒品過程的任何一個環節中因共用針具、分享毒品或稀釋液而感染愛滋，所以衛生署現在的宣導重點不再只針對「拒絕共用針具」，而是要傳遞一但注射毒品即有可能感染愛滋的觀念，衛生署疾病管制局除製作「注射毒品，傳染愛滋」紅布條分送各縣市衛生局及警察機關懸掛以提醒民眾之外，並於該局網站製作「注射毒品，傳染愛滋」專區，供民眾閱覽參考，衛生署未來更將與相關單位合作，緊密結合反毒宣導及愛滋防治的衛教工作。有關毒癮愛滋防治訊息，請參考衛生署疾病管制局全球資訊網「注射毒品，傳染愛滋」專區 (<http://www.cdc.gov.tw/index1024.htm>)。

### 三、「臨床專業能力進階」研習會

公告時間：2005/8/16

台南縣護理師護士公會將舉辦「臨床專業能力進階」研習會，相關訊息如附加檔，完成全部課程之會員可獲本會 9 小時時數證明，歡迎有興趣會員踴躍報名參加。

報名截止：9 月 2 日(星期五)

活動時間：9 月 15 日~16 日(星期四~五)

活動地點：麻豆新樓醫院十樓禮拜堂

洽詢電話：06-6353525 林美珍小姐



### 實驗室檢驗

#### 病毒性感染症合約實驗室呼吸道病毒／腸病毒監測檢體檢驗結果

1. 本局病毒性感染症合約實驗室為下列 12 家：台大醫院、三軍總醫院、台北榮民總醫院、長庚紀念醫院林口分院、台中榮民總醫院、中國醫藥學院附設醫院、彰化基督教醫院、成大醫院、高雄醫學大學附設中和紀念醫院、高雄榮民總醫院、長庚紀念醫院高雄分院及佛教慈濟綜合醫院。
2. 合約實驗室檢體來源：(1) 醫院院內門診、急診及住院病人 (2) 定點採檢點之門診病人。
3. 病毒合約實驗室檢驗結果：

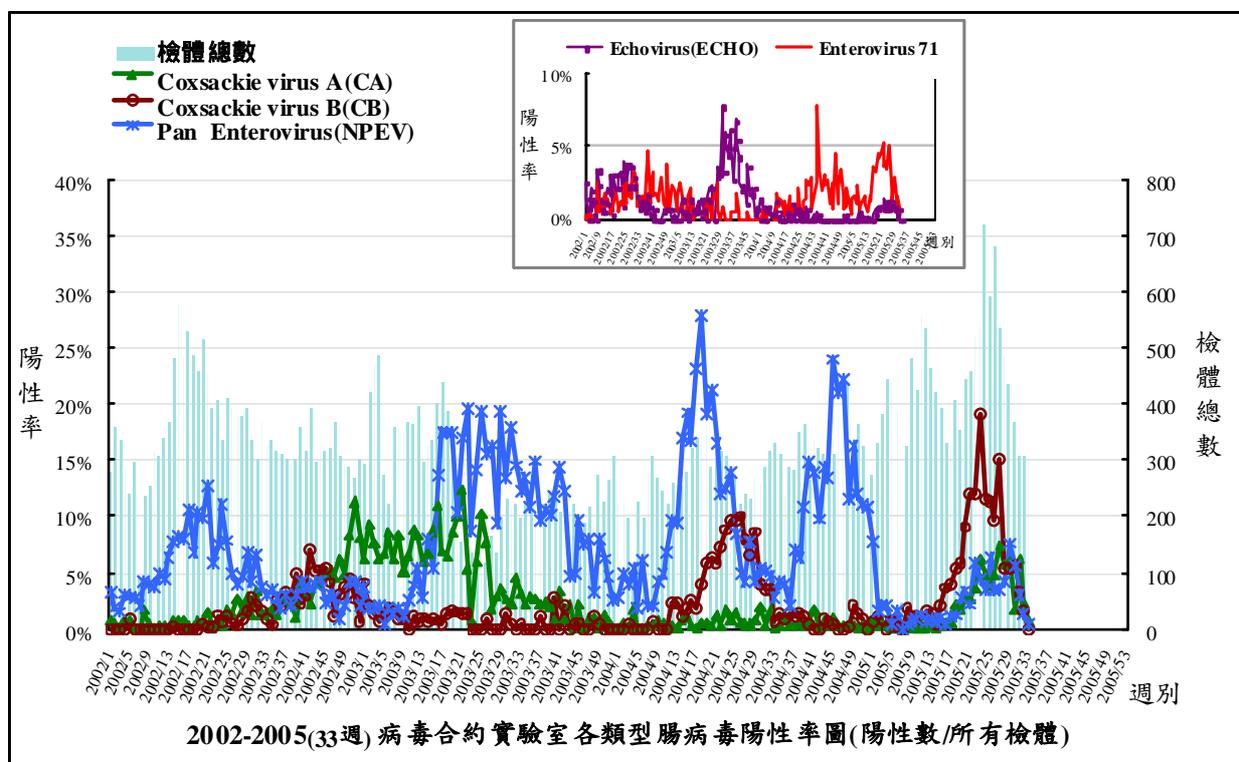
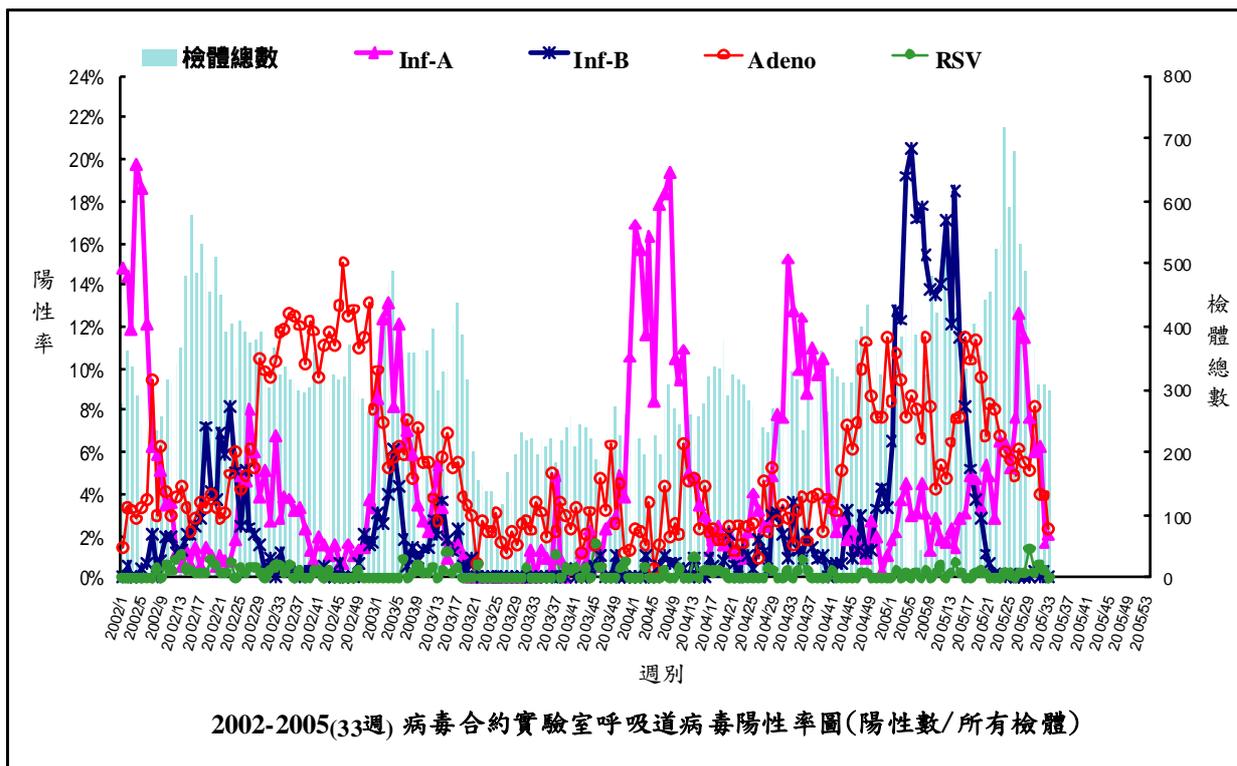
呼吸道病毒：本局合約實驗室監測 94 年第 30-33 週呼吸道病毒主要以檢出與 Adenovirus 與 INFAvirus 為多。

腸病毒：本局合約實驗室監測 94 年第 30-33 週腸病毒檢出陽性率前三位依序為 Coxsackievirus B3、Coxsackievirus A16 及 EV71。

病毒性感染症合約實驗室檢驗結果統計					
(2005年)期間	7/1-7/23(30週)	7/24-7/30(31週)	7/31-8/6(32週)	8/7-8/13(33週)	1/1-8/13
病毒型別					
CA4	0	0	0	0	5
CA9	0	0	1	0	11
CA16	7	15	6	1	298
CB1	2	0	0	0	5
CB2	1	0	1	0	14
CB3	16	16	4	3	742
ECHO4	0	0	0	0	1
ECHO9	1	2	2	1	63
EV71	4	5	1	1	323
Untypeable NPEV	21	16	4	6	366
POLIO	1	0	0	0	17
INFA	22	19	5	5	632
INFB	1	0	1	0	941
PARAINF	5	3	0	0	97
ADENO	30	10	12	4	963
CMV	3	0	0	0	58
HSV	10	7	8	3	306
RSV	1	2	1	0	31
VZV	0	0	0	0	1
病毒總分離數	125	95	46	24	4874
總檢體數	368	305	306	293	13696
病毒總分離率	33.97%	31.15%	15.03%	8.19%	35.59%

資源管理組940816

## 二、呼吸道病毒／腸病毒檢驗陽性率趨勢圖

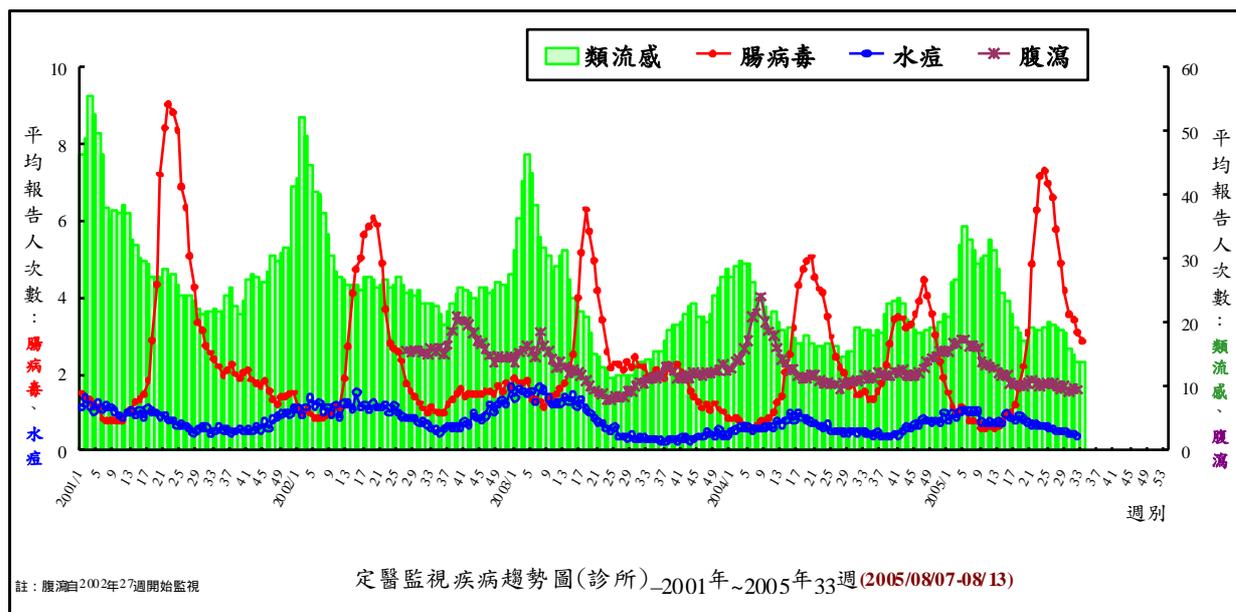




2005 年第 33 週 (2005.08.07~2005.08.13) 疫情摘要

註：94 年第 33 週有 527 位定點醫師通報病例，以下內容均係定點醫師依據臨床診斷所提供資料分析之疫情摘要。以下統計值為平均每位定點醫師通報病例人次數。

一、流行趨勢圖



二、流行趨勢重點摘要

- I. 類流感(通報定義:突然發病,有發燒(耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ )及呼吸道症狀,且有肌肉酸痛或頭痛或極度倦怠感。排除單純性流鼻水、扁桃腺炎與支氣管炎。)

94 年第 33 週 (94/08/07-08/13) 平均每位定點醫師通報的類流感病例人次數為 14.04 例,本週較前 1 週上升 0.4%,較去年同期的 19.07 例為低;本週與前 1 週比較,除南區下降外,餘三區則皆稍有上升;近 4 週 (94 年第 30-33 週) 定醫平均通報病例人次數分別為:16.02、15.15、13.99、14.04 (去年同期為: 15.73、19.30、18.50、19.07)。

定點醫師特別反應事項:

- 1. 高雄市苓雅區顏醫師反應類流感個案有減少趨勢。

- II. 手足口病與疱疹性咽峽炎(通報定義:手足口病-口、手掌、腳掌及/或膝蓋、臀部出現小水泡;疱疹性咽峽炎-發燒、咽部出現小水泡或潰瘍。)

94 年第 33 週 (94/08/07-08/13) 平均每位定點醫師通報的腸病毒病例人次數為 2.85 例,本週較前 1 週下降 7.5%,較去年同期的 1.54 例為高 (見附圖三-(三)-2-1);近 4 週 (94 年第 30-33 週) 定醫平均通報病例人次數分別為:3.54、3.42、3.08、2.85 (去年同期為:1.85、1.44、1.49、1.54)。本週與前 1 週比較,四區皆呈下降;腸病毒以疱疹性咽峽炎為多,疱疹性咽峽炎與手足口病與前一週比較皆呈下降趨勢。

定點醫師特別反應事項：

1. 宜蘭縣羅東鎮洪醫師表示手足口病病例數減少，疱疹性咽峽炎的病例仍有偶發。

**III. 水痘(通報定義:全身出現大小不一的水泡，且臨床上可能伴隨發燒。)**

水痘較前 1 週稍有上升(94 年第 30-33 週分別 0.45、0.45、0.39、0.41)。與前 1 週比較，除東區下降外，餘三區則皆稍有上升。

定點醫師特別反應事項：

1. 台中市西屯區劉醫師通報 3 例水痘個案，無聚集，屬散發個案。
2. 台中市東區陳醫師通報 1 例水痘個案，已接種過疫苗仍發病。
3. 雲林縣本週通報水痘個案較上週增加，屬散發無聚集。

**IV. 腹瀉(通報定義:每日腹瀉三次以上，合併下列任何一項：嘔吐、發燒、黏液狀或血絲、水瀉。)**

腹瀉較前 1 週上升(94 年第 30-33 週分別 9.22、9.80、9.55、10.07)。與前 1 週比較，除南區下降外，餘三區則皆呈上升趨勢。

定點醫師特別反應事項：

1. 電訪桃園縣定醫，只有少數幾位醫師反應腹瀉及腸胃炎的病例有比平常多，其餘均表示沒有異常。
2. 台北縣新莊市王醫師表示腹瀉的病例有較少。
3. 高雄縣鳳山市邱醫師反應本週水樣腹瀉病例明顯增加。
4. 高雄市苓雅區顏醫師反應腹瀉個案有增多趨勢。

**V. 其他疾病反應事項：**

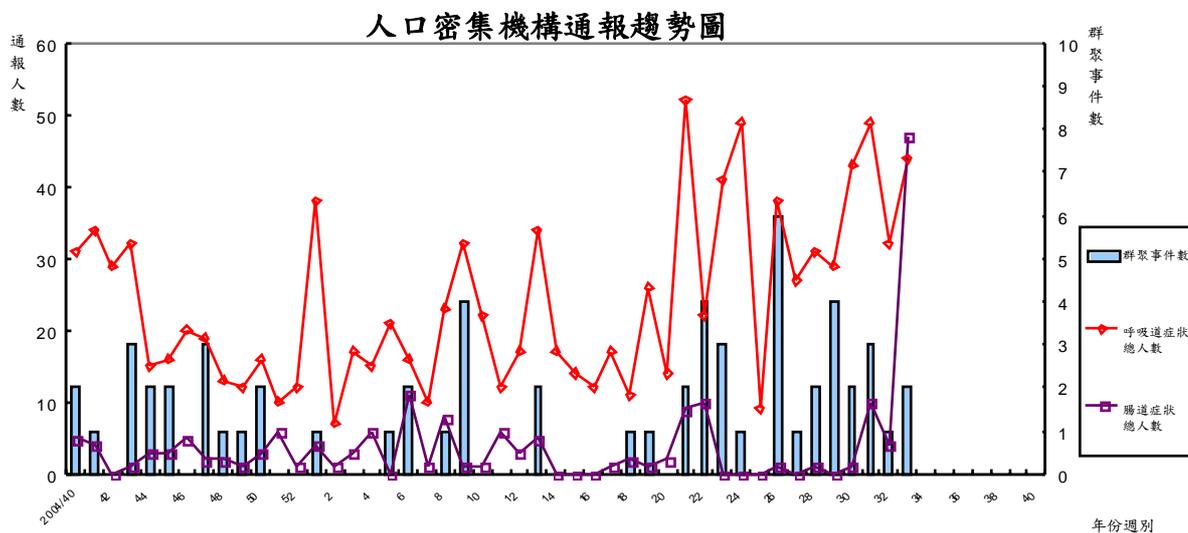
1. 台北縣新莊市王醫師通報一天約有 8 例腺病毒個案；桃園縣新屋鄉呂醫師通報一週約有 10 例腺病毒個案；新竹縣竹北市彭醫師通報 1 例腺病毒個案。
2. 嘉義市東區葉醫師通報疑似黴漿菌感染個案 5 例。

**學校傳染病監視通報資料**  
**2005 年第 33 週 (2005.08.07.-2005.08.13.)**

暑假期間無相關疫情報告，將於 94 年 9 月 12 日開學後，恢復監視。

**人口密集機構監視通報資料**  
**2005 年第 33 週 (2005.08.07.-2005.08.13.)**

一、 流行趨勢圖



二、 重點摘要

94 年第 33 週人口密集機構通報出現呼吸道症狀人數共 44 人(較前 1 週 32 人上升)，腸道症狀共 47 人(較前 1 週 4 人上升)；群聚事件共 3 件(桃園縣八德自費中心腸道症狀 44 人，檢驗中；雲林縣監獄呼吸道症狀 10 人；高雄市社會局無障礙之家呼吸道症狀 3 人)，皆未採檢。



## 國際疫情

### 腸病毒疫情監測—日本、澳門、新加坡、香港

- (1) 日本 IASR 監測統計，2005 年迄 8/9 手足口病之分離病毒株以 CA16 為主，疱疹性咽峽炎之分離病毒株以 CA6 為主。另日本定醫監測週報第 30 週(7/25-7/31)手足口病定醫通報數為 1.63 例/定點，相較於上週的疫情下降 18%。
- (2) 澳門疾病預防控制中心公佈澳門地區強制申報疾病摘要，6 月份共通報 54 例腸病毒，較 5 月份 47 例為多。
- (3) 新加坡衛生部公布第 32 週(8/7-8/13)，新增手足口病病例 200 例，為歷年(2000-2004)同期平均值(56 例)3.6 倍。8/13 止，該國共計通報手足口病 9754 例，為歷年同期平均值(3605 例)2.7 倍。本週該國疫情低於警戒值，近幾週皆呈下降趨勢。
- (4) 香港衛生防護中心公布第 32 週 (7/31-8/6) 私家醫師通報之手足口病求診比率（每千人）有 0.9 例，高於上週(0.4 例)，去年同期同為 0.9 例。

### 豬鏈球菌感染症—中國、香港

- (1) **中國** 四川省衛生廳 8/10 公布，8/8 中午 12 時至 8/9 中午 12 時，廣安市岳池縣新增 1 例人感染**豬鏈球菌病**病例（8/4 發病）。截至 8/10 中午 12 時，四川省累計報告人感染**豬鏈球菌病**病例 215 例，治癒出院 107 例，住院 69 例（病危 6 例），死亡 39 例。病例分布於 12 個市的 37 個縣（市、區）、133 個鄉鎮（街道）、203 個村（居委會）。
- (2) **中國** 廣東省新增 1 例人類感染**豬鏈球菌**個案，患者是陽江市男性屠宰業者，發病前曾屠宰病豬，其家人未出現異常。廣東省潮安縣 7 月亦發現 1 例感染**豬鏈球菌**個案，患者已康復。（新城電台，2005/8/8）
- (3) **香港** 衛生防護中心表示，2003 年 7/1-8/9，香港共有 18 人感染**豬鏈球菌**，包括 16 男 2 女，年齡介於 26 至 84 歲，中位年齡是 59 歲，每年個案少於 10 件，屬零星個案，彼此無關連，大多在夏天發生，當中 12 人在 5-8 月發病，只有 5 人是因工作接觸豬肉而感染。18 名患者中，1 人仍住院、1 人死亡，其餘都已出院。**香港** 衛生防護中心 8/10 證實，接到廣華醫院通報 1 例**豬鏈球菌感染症**，為居於旺角的 78 歲老婦，疫調顯明無近期外遊史，其家人也無出現病徵。**香港** 今年累計通報 8 例**豬鏈球菌感染症**。

### 禽流感—越南

- (1) **WHO** 8/5 公佈**越南** 證實新增 3 例 **H5N1 禽流感** 病例（含 2 例死亡）。1 例來自 Ha Tay 省、1 例（死亡）來自 Tra Vinh 省，另 1 例（死亡）來自 Ho Chih Minh 市。**越南** 自 2004 年 12 月中旬起共通報 63 例 **H5N1 禽流感** 病例，其中 20 例死亡。
- (2) 媒體報導，**越南** 新增 1 例**禽流感** 死亡病例，該病例為 35 歲南部檳知省男性，7/25 曾宰殺及食用染病雞隻，隨後發病，入院 1 天後，7/31 死亡。日前，胡志明市巴斯德研究中心(Pasteur Institute)證實，這名男子感染 **H5N1 禽流感** 病毒。（8/9）
- (3) **WHO**8/5 更新之最近**人類禽流感** 病例數統計，如下表：

國家	92/12/26-93/3/10		93/7/19-93/10/8		93/12/16-94/8/5		總計	
	確定	死亡	確定	死亡	確定	死亡	確定	死亡
印尼	0	0	0	0	1	1	1	1
<b>越南</b>	23	16	4	4	<b>63</b>	<b>20</b>	<b>90</b>	<b>40</b>
泰國	12	8	5	4	0	0	17	12
柬埔寨	0	0	0	0	4	4	4	4
總計	35	24	9	8	<b>68</b>	<b>25</b>	<b>112</b>	<b>57</b>

**防疫速訊電子報 第 16 期**

- 一、本週「定點醫師」、「流感防治相關訊息」、「每週國際重點疫情」及「新感染症症候群統計分析」詳細統計資料，請參閱<http://203.65.72.83/epaper>上方書籤：疾病監測相關資料
- 二、東南亞登革熱境外移入病例數急速攀升，前往當地旅遊及探親，請作好防蚊措施，以免感染登革熱，相關資料請參閱  
<http://www.cdc.gov.tw/Include/ShowContent.asp?T=P&ID=5530>
- 三、旅遊踏青避免進入草叢，小心恙蟲叮咬，感染恙蟲病，相關資料請參閱  
<http://www.cdc.gov.tw/Include/ShowContent.asp?T=P&ID=5529>
- 四、防治毒癮愛滋，衛生署邀請國際毒癮減害計畫專家來台經驗分享，相關資料請參閱  
<http://www.cdc.gov.tw/Include/ShowContent.asp?T=P&ID=5528>
- 五、外籍勞工健康檢查以寄生蟲不合格率最高，疾病管制局加強提昇外勞健檢品質，相關資料請參閱  
<http://www.cdc.gov.tw/Include/ShowContent.asp?T=P&ID=5527>
- 六、入境旅客如有身體不適，在機場應依法主動填寫「傳染病防制調查表」，以免受罰，相關資料請參閱  
<http://www.cdc.gov.tw/Include/ShowContent.asp?T=P&ID=5526>
- 七、因應流感大流行 全民配合不可少，相關資料請參閱  
<http://www.cdc.gov.tw/Include/ShowContent.asp?T=P&ID=5525>
- 八、疾管局已持續加強相關中國炭疽病之監測及因應準備，研判國內受到中國疫情之影響有限，相關資料請參閱  
<http://www.cdc.gov.tw/Include/ShowContent.asp?T=P&ID=5523>
- 九、病毒性感染症合約實驗室檢驗週報，請參閱，<http://203.65.72.7/WebSite/實驗室資源/合約實驗室/2005會報簡報.pdf>，縮寫一覽表：

<b>CA4</b> (Coxsackie virus A4)	
<b>CA9</b> (Coxsackie virus A9)	<b>INFA</b> (Influenza virus A)
<b>CA16</b> (Coxsackie virus A16)	<b>INFB</b> (Influenza virus B)
<b>CB2</b> (Coxsackie virus B2)	<b>PARAINF</b> (Parainfluenza)
<b>CB3</b> (Coxsackie virus B3)	<b>ADENO</b> (Adenovirus)
<b>ECHO4</b> (Echovirus 4)	<b>CMV</b> (Cytomegalovirus)
<b>ECHO9</b> (Echovirus 9)	<b>HSV</b> (Herpes simplex virus)
<b>EV71</b> (Enterovirus 71)	<b>RSV</b> (Respiratory syncytial virus)
<b>Untypeable NPEV</b> (Pan_Enterovirus)	<b>POLIO</b> (Poliovirus)
<b>VZV</b> (Varicella zoster virus)	

## 定點監視週報

原刊名：定醫監視週報

民國 94 年 7 月 15 日更名

週刊

編者：行政院衛生署疾病管制局

出版機關：行政院衛生署疾病管制局

地址：臺北市林森南路 6 號

電話：(02) 23959825

網址：<http://www.cdc.gov.tw>

印刷：九茹印刷有限公司

出版日期：94 年 8 月 19 日

創刊日期：94 年 7 月 15 日

定醫免付費專線：0800-880-995

定醫免付費傳真：0800-881-995

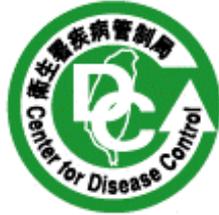
歡迎定點醫師來電提供建議

聯絡人：疾病監測組 蔡佳倫、段延昌

電子出版品說明：本刊同時登載於行政院衛生署疾病管制局網站

定價：每期新台幣 85 元

長期訂戶一年 52 期新台幣 1300 元（郵資另計）



**快速專業作防疫·全民動員保健康**

**網址：<http://www.cdc.gov.tw>**

**民眾疫情通報及諮詢服務專線**

**1922 或 0800-024-582**

**ISSN：**

**定價：新台幣 85 元**