

ISSN :

# 定點監視週報

週刊  
第 1 卷第 15 期

行政院衛生署疾病管制局

中華民國 94 年 10 月 21 日

# 定點監視週報

Sentinel Surveillance Weekly Report

## 本期內容 2005 年第 42 週(10/9-10/15)

訊息交流：	
一、 防範流感大流行，需要您我共同努力	1
二、 「九十四年醫療院所護理人員結核病防治訓練」	1
實驗室檢驗：病毒性感染症合約實驗室檢驗結果	2
定點醫師監視資料	4
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 25 期	9

## 訊 息 交 流

### 一、 防範流感大流行，需要您我共同努力

台灣地區有九成一的民眾聽過禽流感，亦有八成四的民眾知道『人』也有可能感染禽流感，另有七成四的民眾知道至少一種禽流感的傳染途徑；有四成六的民眾知道至少一種禽流感的預防方法，但仍有四成五的民眾不知道正確傳染途徑，五成三的民眾對於預防方法仍無正確認知。其實禽流感的預防措施並不困難，只要大家平日能養成良好的個人衛生習慣、勤洗手、避免接觸禽鳥之排泄物、不生食禽類及其相關製品、並避免到養殖或宰殺家禽場所及到疫區旅遊，一旦有類似感冒症狀出現時，戴口罩就醫並告知醫師旅遊史。

衛生署疾病管制局於 10/9-10/10 日以台閩地區 20 歲以上民眾針對禽流感相關議題，進行民意調查，得到 1092 份有效樣本，根據民調結果顯示，民眾雖然知道禽流感之相關訊息，但在如何預防禽流感上的知識就略顯不足，僅 21.8% 的民眾知道要勤洗手養成良好衛生習慣；僅三成民眾對於避免接觸禽鳥、不生食禽鳥及避免到疫區旅遊等重要預防方法有正確認知(避免接觸禽鳥排泄物 14.1%、避免生吃禽類相關製品 7.7%、避免到禽流感流行地區旅遊 3.9%、避免到養殖或宰殺家禽場所及避免吃來路不明的雞鴨 6.0% 及 1.1%)，另在出現類似感冒症狀時，有近九成民眾的處理方式是儘速就醫(佔 89.4%)，然知道要戴口罩就醫的民眾卻只佔 2.5%；不上班、不上課 10.8%；主動告知醫生旅遊史 5.2%。由上可知，民眾在面對禽流感防護措施的知識仍有待加強。

另外，疾病管制局亦加強員工在職訓練，自本月份起透過內部網路進行員工『防疫基測』，加強員工專業及行政知能，如今年 10 月份便是針對『新型流感、禽流感』的防疫知識進行員工測試，有 293 人上網應試，有 262 人總分為 90 分以上，其中有 200 人獲得滿分。未來每個月都會更換不同的主題，如 11 月份為事務管理，12 月份為愛滋病防治。

根據民調結果，有五成六的民眾同意禽流感疫情會比 SARS 來的嚴重，另有七成五的民眾擔心國內會爆發禽流感疫情，面對禽流感疫情，政府已經做好各項防制措施，民眾並不需恐慌。所以，防範流感大流行，

除了政府採行各項防治措施及進行衛教宣導外，民眾的配合與遵守將是最大的助力。所以疫病防治是需要您我共同努力，我們期許全體國民共體時艱，全力配合政府所採取各項防疫措施，將禽流感疫情阻絕於境外。

## 二、「九十四年醫療院所護理人員結核病防治訓練」

活動時間：2005/11/3 8:30-16:30

活動地點：疾病管制局地下一樓大禮堂

聯絡人：02-23959825#3038 曾小姐



## 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

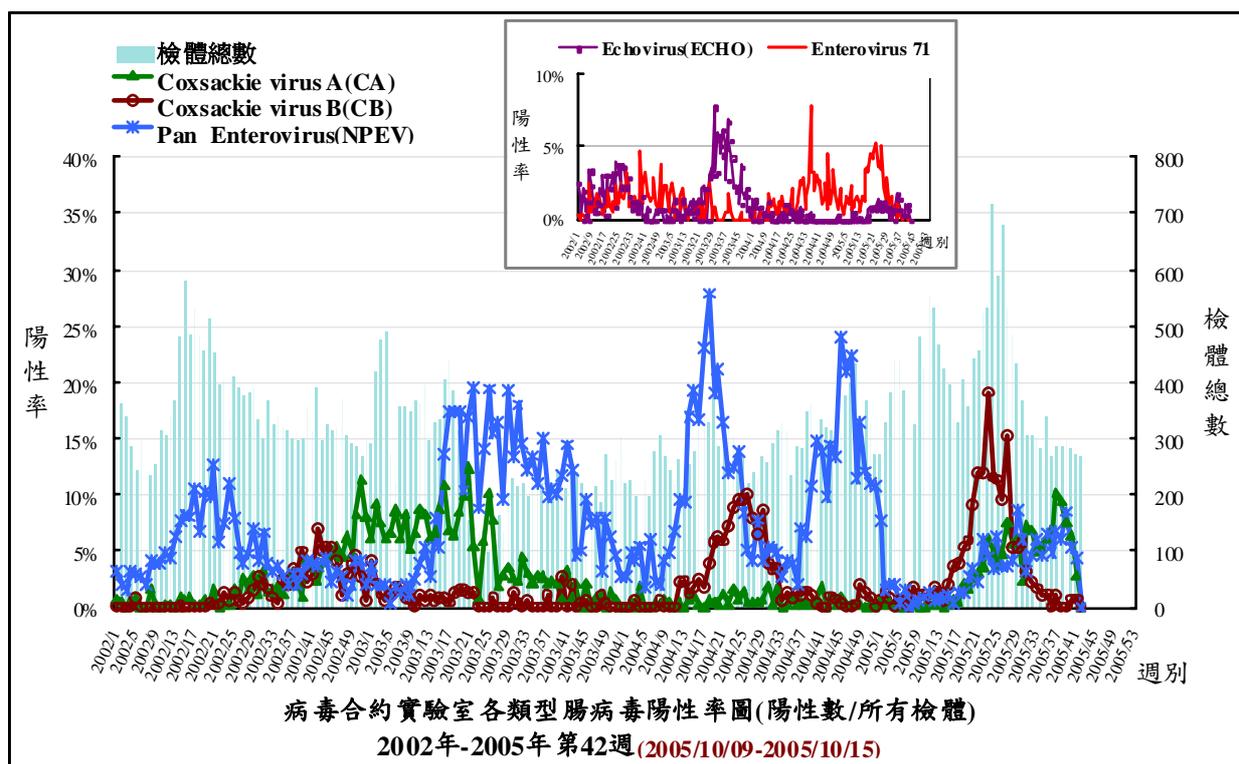
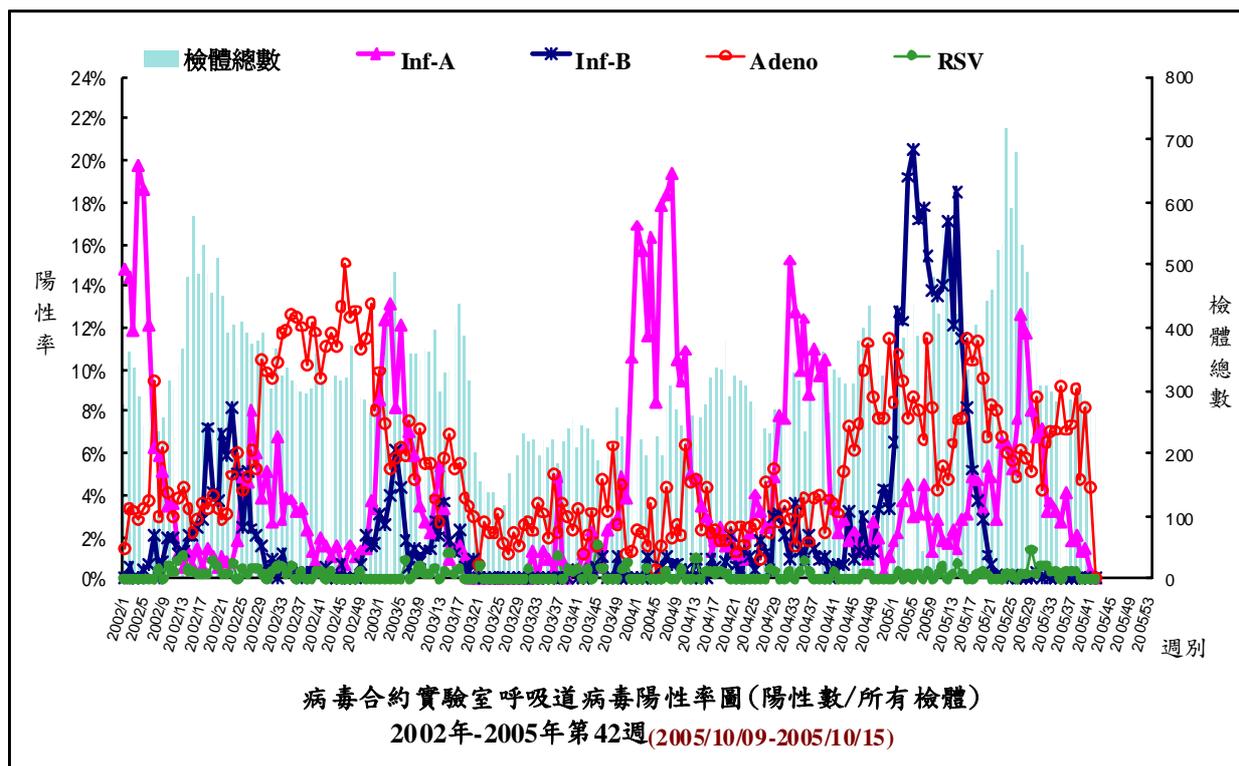
1. 本局病毒性感染症合約實驗室為下列 12 家：台大醫院、三軍總醫院、台北榮民總醫院、長庚紀念醫院林口分院、台中榮民總醫院、中國醫藥學院附設醫院、彰化基督教醫院、成大醫院、高雄醫學大學附設中和紀念醫院、高雄榮民總醫院、長庚紀念醫院高雄分院及佛教慈濟綜合醫院。
2. 合約實驗室檢體來源：(1) 醫院院內門診、急診及住院病人 (2) 定點採檢點之門診病人。
3. 病毒合約實驗室檢驗結果：

呼吸道病毒：本局合約實驗室監測 94 年第 39-42 週之採檢定醫檢體，呼吸道病毒主要以檢出 Adeno virus、HSV (Herpes simplex virus) 及 INFA virus 為多，而檢出之流感病毒分離株型別以 INFA/H3 為主。

腸病毒：本局合約實驗室監測 94 年第 39-42 週之採檢定醫檢體，腸病毒檢出陽性率主要為 Coxsackievirus A16、Echovirus 9。綜合合約實驗室與本局實驗室基因分析結果，94 年累計腸病毒分離型別以 CB3(35.4%)、CA16(22.2%)、EV71(15.6%) 為前三多。

(2005年)期間	9/18-9/24(39週)	9/25-10/1(40週)	10/2-10/8(41週)	10/9-10/15(42週)	1/1-10/15
病毒型別					
CA4	0	0	0	0	6
CA9	0	0	0	0	14
CA16	22	18	8	0	496
CB1	0	0	0	0	5
CB2	0	0	2	0	18
CB3	0	2	0	0	766
ECHO4	0	0	0	0	1
ECHO9	2	3	2	0	85
EV71	1	1	0	0	334
POLIO	2	1	0	0	26
Untypeable NPEV	25	15	12	0	522
INFA	4	4	1	0	702
INFB	0	0	0	0	941
PARAINF	2	3	2	0	124
ADENO	14	23	12	0	1160
CMV	0	0	0	0	63
HSV	9	9	7	1	387
RSV	0	0	0	0	37
VZV	0	0	0	0	1
病毒總分離數	81	79	46	1	5688
總檢體數	294	281	274	265	16277
病毒總分離率	27.55%	28.11%	16.79%	0.38%	34.95%

## 二、呼吸道病毒／腸病毒檢驗陽性率趨勢圖



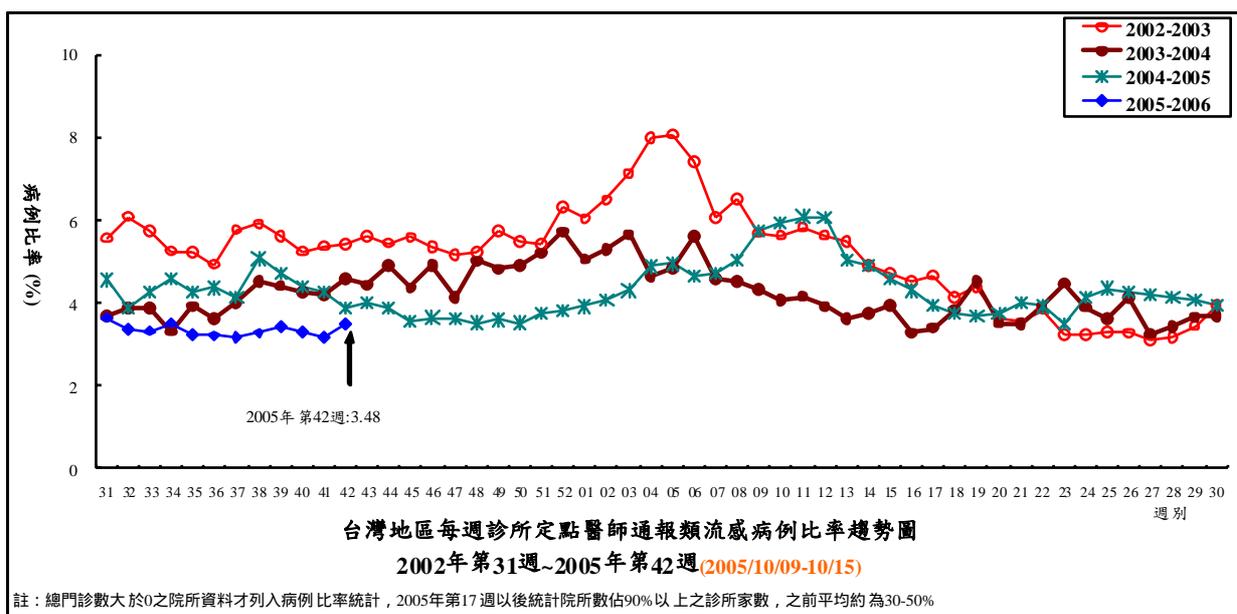
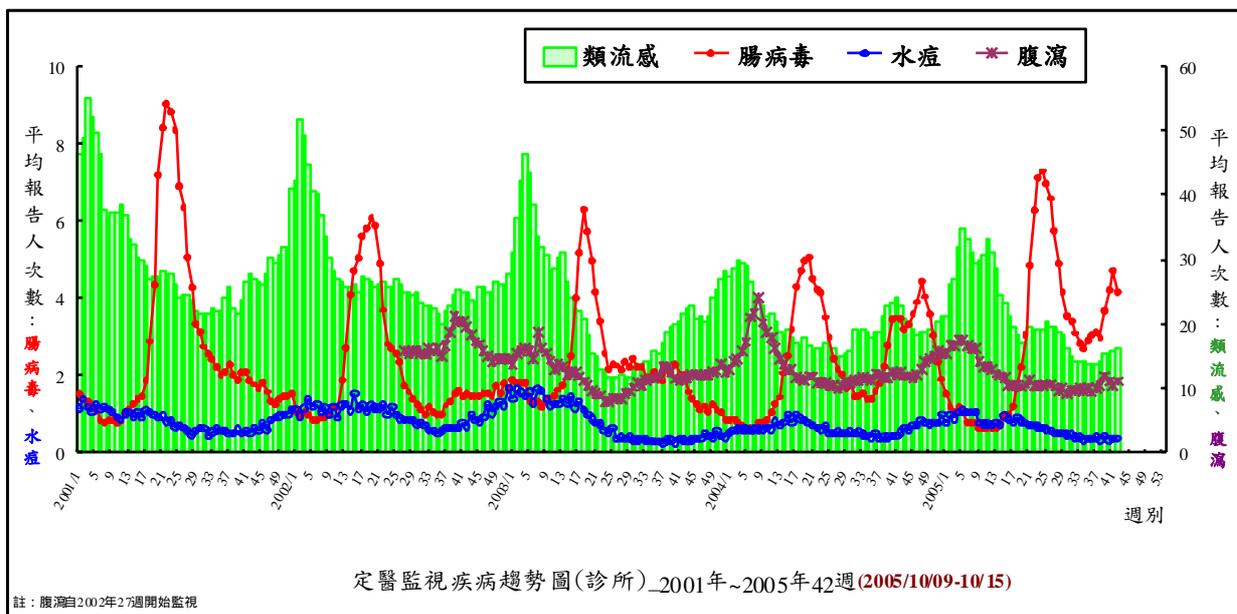


# 定點醫師監視通報資料

## 2005 年第 42 週 (2005.10.9~2005.10.15) 疫情摘要

註：94 年第 42 週有 544 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或疾病比率。

### 一、趨勢圖



## 二、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42週(94/10/09-10/15)診所定點醫師通報類流感病例比率較前1週上升,近4週(94年第39-42週)疾病比率為:3.41%、3.31%、3.16%、3.48%;本週與前1週比較,除南區呈下降外,餘三區則皆呈上升。

定點醫師特別反應事項:無

- 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42週(94/10/09-10/15)診所定點醫師通報腸病毒病例人次數較前1週下降(94年第39-42週分別為3.68、4.21、4.72、4.17),較去年同期為高。本週與前1週比較,四區皆呈下降趨勢,腸病毒以疱疹性咽峽炎為多。

定點醫師特別反應事項:

1. 宜蘭縣羅東鎮洪醫師表示腸病毒病例仍有偶發。
2. 台北市大安區劉醫師表示本週之手足口病個案為同一幼稚園感染。
3. 台北縣新莊市彭醫師表示本週腸病毒病例稍多。
4. 桃園縣楊梅鎮張醫師及宜蘭縣冬山鄉吳醫師均表示腸病毒之病例較上週少。
5. 台中市北屯區吳醫師反映疱疹性咽峽炎個案有增加趨勢,有家庭成員相互傳染情形。
6. 南投縣中寮鄉陳醫師、水里鄉許醫師反映手足口病例較上週增加,有家庭成員交互傳染情形。
7. 高雄縣林園鄉黃醫師、橋頭鄉洪醫師反映腸病毒病例有增加現象。

- 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39-42週分別0.43、0.34、0.35、0.37)。與前1週比較,中區與東區呈下降,北區與南區則呈上升。

定點醫師特別反應事項:

花蓮縣林醫師反映本週水痘病例有增加情形。

- 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39-42週分別為10.55、11.94、11.03、10.42、11.04)。與前1週比較,四區皆呈上升趨勢。

定點醫師特別反應事項:

1. 台北縣永和市許醫師通報44例急性腸胃炎個案。
2. 基隆市七堵區廖醫師表示急性腹瀉病例較多。
3. 高雄縣林園鄉劉醫師反映腹瀉病人有增加現象,且發現某家庭2位成員同時有腹瀉情形,經治療都已痊癒。已轉知醫師若發現腹瀉有家庭群聚時,可通報衛生局

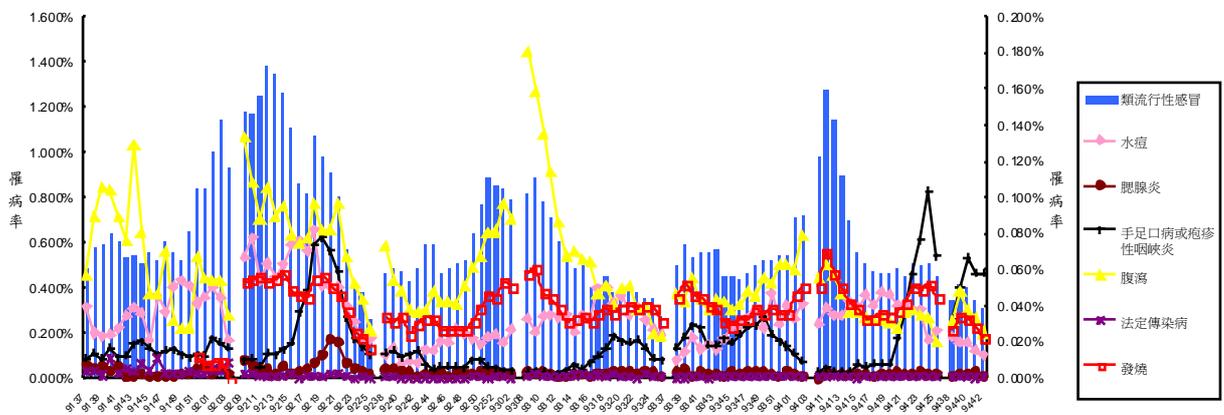
採檢送驗。

#### V. 其他疾病反應事項：

1. 台北縣新莊市王醫師通報 1 天約 8 例腺病毒個案；新竹縣竹北市彭醫師通報 5 例腺病毒個案。
2. 台北縣新店市許醫師通報 15-20 例細支氣管炎個案。

### 學校傳染病監視通報資料 2005 年第 42 週 (2005.10.9.-2005.10.15.)

#### 一、趨勢圖



圖五：台灣地區學校傳染病監視通報疾病別罹病率--依週別(91.9.08(91年37週)-94.10.15(94年42週))

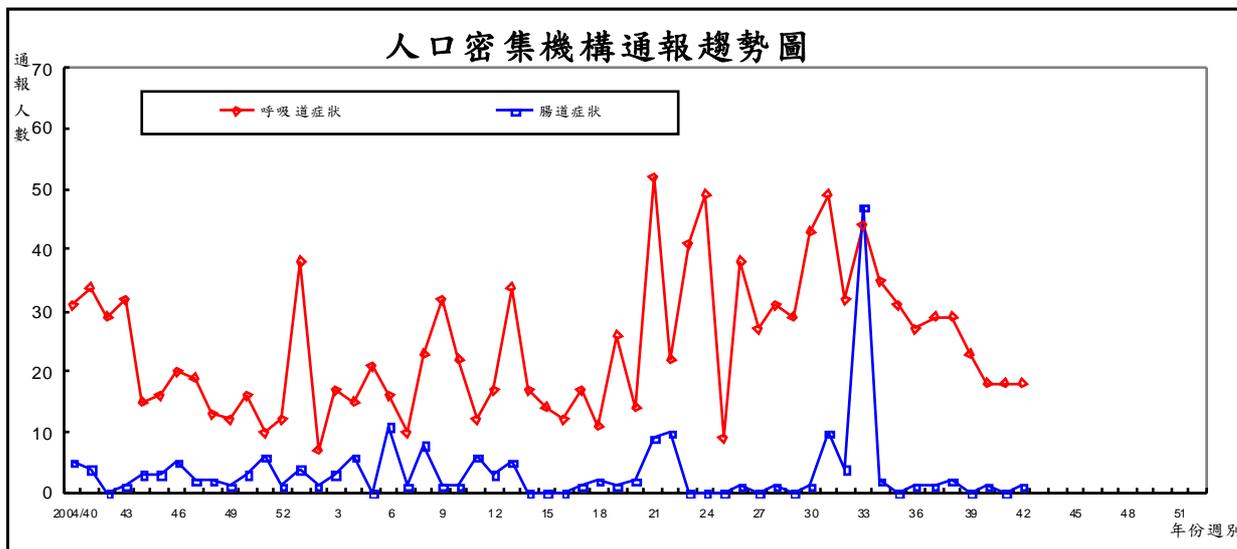
- 註：1. 罹病率(%) = 發生人數 / 該週總就學人數 x 100  
2. 91 年參與通報學校數為全國 134 所公立小學及其附設幼稚園  
92 年參與通報學校數為全國 451 所公立小學及其附設幼稚園  
3. 91 年 51 週在屏東縣市試辦，92 年 9 週起全國進行通報「發燒」項目  
4. 92 年 17 週和平醫院因 SARS 封院引發社會恐慌及學校停課等  
5. 類流行性感冒及發燒請參照左 y 軸，其他疾病參照右 y 軸

#### 二、重點摘要

94 年第 42 週之學校傳染病監測系統中手足口病或疱疹性咽峽炎罹病率 0.058% 與前 1 週相同，高於去年同期 0.019%；類流行性感冒較上週下降，本週 0.314% 較前 1 週 0.347% 下降 9.6%，低於去年同期 0.561%。

**人口密集機構監視通報資料**  
**2005 年第 42 週 (2005.10.9-2005.10.15.)**

一、趨勢圖



二、重點摘要

94 年第 42 週人口密集機構，出現呼吸道症狀 18 人(與前一週同)，腸道症狀 1 人(較前一週 0 人略上升)。

本週通報家數共 1619 家，出現呼吸道群聚之機構有 1 家 (5 人)。近兩週出現呼吸道群聚機構共 4 家，如下表：

週別	通報日期	縣市別	機構類別	發病人數	指標病例發病日期	採檢人數	流感陽性數	醫師診斷
41	941003	台北市	身心障礙機構	4	940926	未採檢	未採檢	4 腸病毒
41	941005	台北縣	身心障礙機構	9	941004	9	檢驗中6件	9 URI
41	941005	台北縣	身心障礙機構	3	941003	3	0	3 URI
42	941012	雲林縣	育幼院	5	941004	未採檢	未採檢	5 感冒



## 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 10/14 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 39 週(9/26-10/2)手足口病定醫通報數為 0.47 例/定點，相較於上週的疫情下降 20.3%。
- (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，9 月份總通報腸病毒病例，與 8 月份同為 5 例。
- (3) 新加坡衛生部公布第 41 週(10/9-10/15)，新增手足口病病例 456 例，為歷年(2000-2004)同期平均值(138 例)3.3 倍。10/15 止，該國共計通報手足口病 12483 例，為歷年同期平均值(4544 例)2.7 倍。本週該國疫情仍高於警戒值(314 例)，低於閾值(478 例)。
- (4) 香港衛生防護中心公布第 41 週 (10/2-10/8) 私家醫師通報之手足口病求診比率 (每千人) 有 1.1 例，去年同期為 0.6 例。

### 流感—亞洲、美加、歐洲、紐澳

- (1) **亞洲**地區：**香港** 41 週(10/2-10/8)定醫(私人醫師)通報之流感求診率較上週下降 13%，高於去年同期，目前流行株以 A(H3N2)型流感病毒為主。**日本** 第 39 週(9/26-10/2)定醫通報類流感病例與上週一樣，36 週迄今流行株以 A (H1) 型流感病毒為主。
- (2) **美加**地區：**美國** 流感監測 40 週 (10/2-10/8) 有 4 州通報散發性流感活性，餘無活性，本週檢驗出一株 A (H3N2) 流感病毒。**加拿大** 流感監測 40 週 (10/2-10/8) 薩克其萬通報地方性流感活性；英屬哥倫比亞通報散發性流感活性，其餘地區無活性。目前流行株以 A (H3N2) 流感病毒為主。本週類流感求診率 (‰) 較上週上升 15%。
- (3) **歐洲**地區：尚無明顯疫情，EISS 報導預定於 10/21 以後發佈。
- (4) **紐澳**地區：**澳洲** 迄 9/28，實驗室通報流感病例共 3860 例，其中 74.9% 為 A 型、21.9% 為 B 型，餘不分型。高峰期流感求診率 (‰) 為 42.4 例。迄 9/17 定醫通報類流感求診率 (‰) 為 17.4 例，較上週下降且低於去年同期。**紐西蘭** 39 週 (9/24-9/30)，87% 通報病例為成人，疫情高峰為 6/18，流行株以 B/Hong Kong/330/2001-like 型流感病毒為主。本週定醫通報求診率為 6 例/十萬例，較上週下降且低於去年同期。

### 禽流感—越南

WHO 公佈之最近**人類禽流感**病例數統計，如下表：

國家	確定	死亡	國家	確定	死亡
印尼	5	3	柬埔寨	4	4
越南	91	41	總計	117	60
泰國	17	12			

註1：WHO 10/10 公佈，印尼衛生部證實 1 例 H5N1 禽流感確定病例，該病例為來自蘇門達臘 Lampung 省的 21 歲男性。

## 防疫速訊電子報 第 25 期

- 一、本週「定點醫師」、「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、病毒性感染症合約實驗室檢驗週報，詳細統計資料，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>
- 三、「流感防治相關訊息」，請參閱<http://flu.cdc.gov.tw/>。
- 四、防範流感大流行，需要您我共同努力  
<http://www.cdc.gov.tw/Include/ShowContent.asp?T=P&ID=5559>
- 五、侯署長籲羅氏藥廠共同協議克流感藥劑製造權許可，以確保國人生命  
<http://www.cdc.gov.tw/Include/ShowContent.asp?T=P&ID=5558>
- 六、澄清目前無新增確認之輸血感染案例  
<http://www.cdc.gov.tw/Include/ShowContent.asp?T=P&ID=5557>
- 七、雖無輸血感染新增個案 仍有藉捐血篩檢愛滋案例  
<http://www.cdc.gov.tw/Include/ShowContent.asp?T=P&ID=5560>

## 「定點監視週報」寄送需求調查

94.10.07

各位定點醫師，您好：

謝謝您長期以來對本局的支持，本局每週發行紙本之「定點監視週報」供定點醫師參考，電子檔並掛置本局全球資訊網 (<http://www.cdc.gov.tw> 監視通報/定點醫師監視通報/定點醫師監視週報)。今為環保考量，將於明(95)年起盡量減少紙本之發行情量，請各位依您的實際需求勾選下列寄送方式，並請填列您的基本資料，以利寄送業務，謝謝。

### 基本資料：

醫療院所所在縣市與鄉鎮：

醫療院所名稱：

姓名：

### 寄送需求：(請勾選)

95年起定點監視週報：

不需寄送給我

請郵寄紙本給我

請 E-mail 電子檔給我，我的電子郵件信箱為：

請於 94 年 10 月 31 日前以傳真或電話或 E-mail 回覆，未回覆者視為不需寄送。

聯絡人：蔡佳倫小姐

傳真號碼：0800-881995

電話號碼：02-23959825 轉 3862

E-mail 信箱：ellen@cdc.gov.tw

## 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 10 月 21 日

創刊日期：94 年 7 月 21 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**