

ISSN 1817-647X

定點監視週報

週刊
第 3 卷第 10 期

行政院衛生署疾病管制局

中華民國 96 年 03 月 16 日

本期內容

2007 年第 10 週 (03/04-03/10)

定點監視週報

Sentinel Surveillance Weekly Report

| | |
|---|---|
| 訊息交流： | |
| 本年首例流行性腦脊髓膜炎死亡病例，無擴散之虞，疾管局籲民眾注意呼吸道衛生、非洲多國發生腦膜炎疫情，疾病管制局提醒欲前往相關地區的民眾，小心防範 | 1 |
| 實驗室檢驗：病毒性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 | 8 |
| 國際疫情 | 9 |
| 防疫速訊 9610 期 | 9 |

病毒性腸胃炎衛教資料已經上網公告，請洽本局網站查詢。 <http://www.cdc.gov.tw>

為響應環保並加速資訊傳遞，若您願意由紙本郵寄改為 E-mail 方式收取本刊物，請電話或傳真告知本局第五組蔡佳倫小姐。 電話：0800-880995；傳真：0800-881995

訊 息 交 流



1. 腸病毒相關衛教單張及海報，請逕洽各縣市衛生局或至疾病管制局全球資訊網下載，網址

http://www.cdc.gov.tw/index_info_info.asp?data_id=1007

2. 本年首例流行性腦脊髓膜炎死亡病例，無擴散之虞，疾管局籲民眾注意呼吸道衛生

衛生署疾病管制局證實出現本年首例流行性腦脊髓膜炎死亡病例，研判應無擴散之虞。該個案為 55 歲男性，於 2 月 28 日發病，3 月 4 日死亡，醫院於 3 月 8 日培養出奈瑟氏腦膜炎雙球菌並通報，10 日經該局確認為奈氏雙球菌（血清型 B）。衛生單位並進行疫情調查，已掌握接觸者共 62 人(含醫護人員)，目前除 4 名家人有咳嗽與發燒症狀外，檢體尚在培養中，均給予預防性投藥，研判疫情沒有擴散之虞。部分接觸者經醫師評估後進行預防性投藥，地方衛生單位已對接觸者進行衛教並請其進行自主健康管理，同時監測接觸者之接觸者的健康情形，目前僅 1 人仍因急性鼻咽炎治療中。

依據該局監測資料顯示，截至目前為止今年共通報 11 例疑似流行性腦脊髓膜炎病例，其中 8 例為確定病例（1 例死亡），相較去年同期 1 例確定病例（1 例死亡），疫情有增加的情形。

流行性腦脊髓膜炎好發於冬、春兩季，其傳染途徑最主要為接觸感染者的喉嚨和鼻腔分泌物或飛沫，當個人健康狀況不佳或免疫失調時，或由於吸菸破壞上呼吸道黏膜的保護，會藉由接觸病人或帶菌者之口鼻分泌物或飛沫而感染，其潛伏期約 2~10 天，主要症狀為發燒、劇烈頭痛、頸部僵直、噁心、嘔吐、出血性皮疹等，有時也會出現昏迷和譫妄等症狀，嚴重時甚至休克死亡。一歲以下的嬰兒，臨床症狀因比較不典型而不易察覺，常只有發燒、嘔吐症狀，另可能會出現躁動不安、哭叫、不易餵食等症狀，或有囟門突出的情形，不一定會有頸部僵直等典型腦膜炎症狀。該局提醒民眾，冬春之際是許多呼吸道疾病好發時節，應特別注意儘量避免長時間停留在過度擁擠或通風不良的場所，並注意個人衛生習慣及保健；倘若出現疑似症狀應儘速就醫，早期診斷治療，避免病情惡化。

3. 非洲多國發生腦膜炎疫情，疾病管制局提醒欲前往相關地區的民眾，小心防範

今年以來，非洲多國發生腦膜炎疫情，尤其西非地區，每年 12-6 月間的乾季均會發生腦膜炎疫情。除此，俄羅斯也有部分地區感染率上升，疾病管制局呼籲，欲前往相關地區的民眾，建議行前接種疫苗，並避免接觸患者的鼻咽分泌物，小心防範。疫情發生地區如下：

1. 烏干達：西北部 West Nile 地區 2006 年 12 月中旬爆發疫情，已達流行閾值，平均每週發生 10 例，

至 2007/2/19 通報 2,728 例，100 例死亡。疫情已擴散至 Nebbi、Nyadri、Koboko、Moyo、Yumbe、Adjumani 及 Maracha-Terego 的 Arua 區。

- 剛果民主共和國：WHO 2/2 公布，該國東北部東方省 Adi 衛生區發生 53 例腦膜炎疑似病例，含 6 例死亡，致死率 11.3%。
- 蘇丹：WHO 2/15 公布，南蘇丹於 1/1-2/10 期間，10 州中有 8 州通報 1,129 例腦膜炎疑似病例，含 96 例死亡，致死率為 8.5%。
- 布吉納法索：疫情嚴重，1 週增加約 1,000 例，累計病例數達 3,625 例，至 3/2 止已造成 324 人死亡。53 個衛生區中，有 5 區超過流行疫情閾值，另有 14 區已達警戒（5 例/每 10 萬人）。
- 象牙海岸：北部爆發腦膜炎疫情，通報 100 例及 28 例死亡。
- 尼日：通報 84 例腦膜炎及 14 例死亡。
- 馬利：通報 73 例腦膜炎及 6 例死亡。
- 貝南：通報 68 例腦膜炎及 16 例死亡。
- 迦納、多哥和幾內亞也有通報病例。
- 俄羅斯：Primorskiy 地區的腦膜炎感染率出現季節性上升，今年已通報 12 例。另外，Tyumen 地區 1 月有 7 人感染腦膜炎，其中 2 人死亡。



實驗室檢驗

呼吸道病毒／腸病毒監測檢體檢驗結果

- 檢體來源：(1) 合約實驗室所在醫學中心之醫院門診、急診及住院病人 (2) 定點採檢點之門診病人。
- 合約實驗室檢驗結果：

呼吸道病毒：實驗室監測 96 年第 07-10 週之採檢定醫檢體，流感病毒分離已轉為以檢出 A/H3 型為最多，其次為 B 型，而其他呼吸道病毒則以檢出 HSV (Herpes simplex virus) 與 Adenovirus 為主。

腸病毒：實驗室監測 96 年第 07-10 週之採檢定醫檢體，腸病毒以檢出 CA4(Coxsackie virus A4) 為多，其次為 CA10(Coxsackie virus A10)。

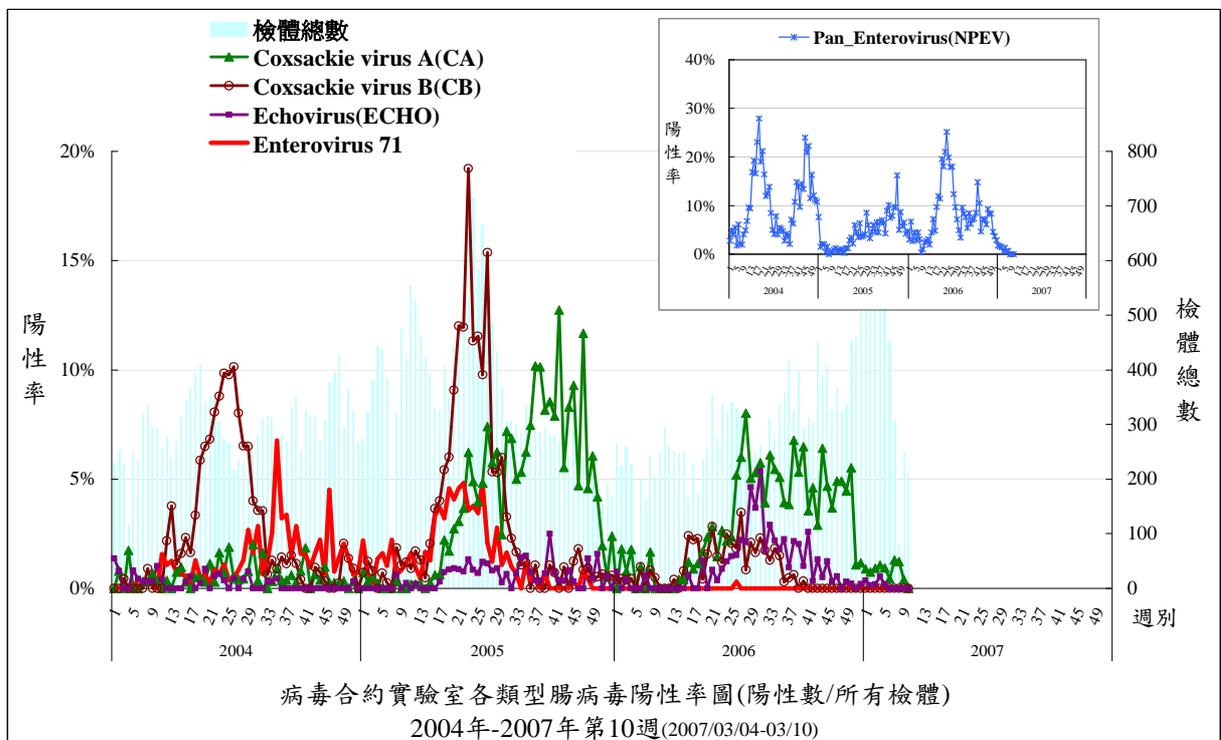
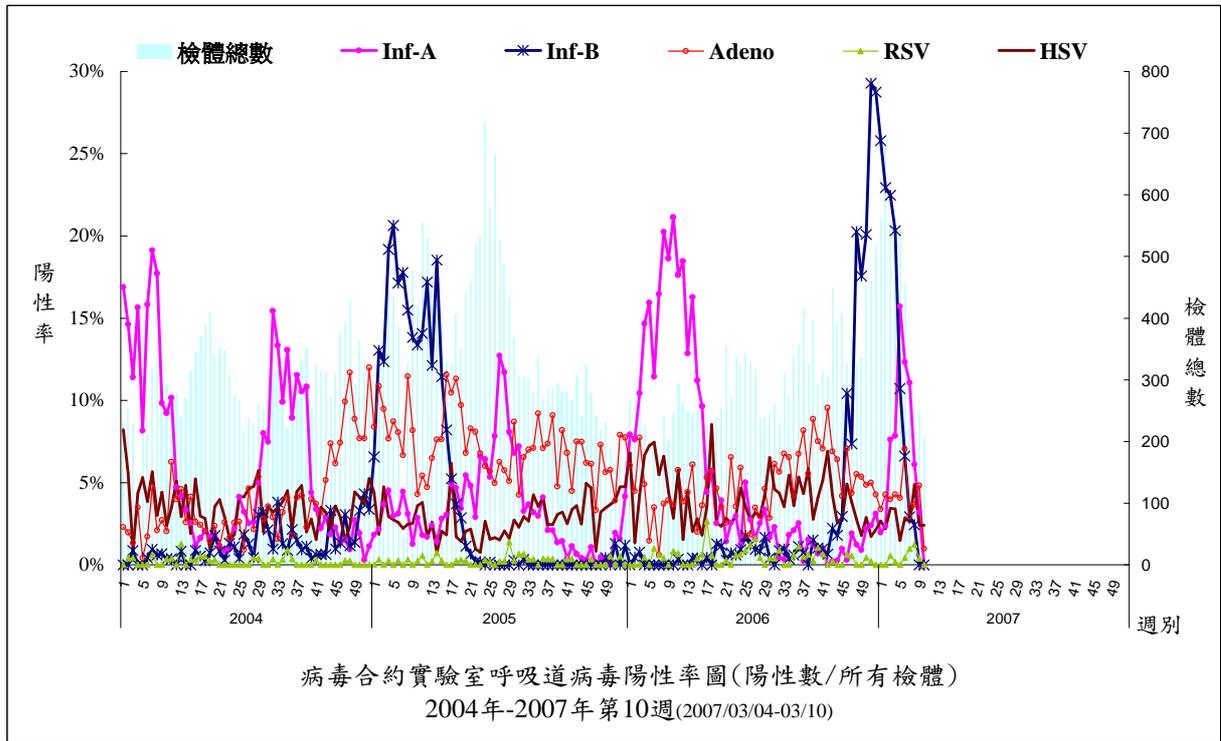
| (2006~2007 年) 期間 | 2006 1/1-12/31 | 2007 1/28-2/3 (05 週) | 2007 2/4-2/10 (06 週) | 2007 2/11-2/17 (07 週) | 2007 2/18-2/24 (08 週) | 2007 2/25-3/3 (09 週) | 2007 3/4-3/10 (10 週) | 2007 1/1-3/10 |
|------------------|-------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|------------------|
| 病毒型別 | | | | | | | | |
| CA2 | 51 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| CA4 | 261 | 4 | 2 | 3 | 1 | 1 | 0 | 29 |
| CA5 | 59 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| CA9 | 39 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CA10 | 25 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| CA16 | 61 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CA24 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CB1 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CB2 | 115 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CB3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CB4 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ECHO4 | 57 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| ECHO6 | 58 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| ECHO9 | 26 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ECHO11 | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ECHO30 | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| EV71 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| POLIO1 | 13 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| POLIO2 | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| POLIO3 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Untypeable NPEV | 1275 | 7 | 3 | 2 | 0 | 0 | 0 | 44 |
| INFAH1 | 492 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 4 |
| INFAH3 | 238 | 85 | 56 | 32 | 4 | 8 | 0 | 297 |
| INFA Other | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| INFB | 663 | 58 | 30 | 9 | 2 | 0 | 0 | 638 |
| PARAINF1 | 116 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 13 |
| PARAINF2 | 9 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| PARAINF3 | 124 | 1 | 2 | 4 | 3 | 1 | 0 | 19 |
| PARAINF4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ADENO | 117 | 22 | 32 | 9 | 3 | 12 | 2 | 174 |
| CMV | 786 | 3 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 12 |
| HSV1 | 590 | 8 | 13 | 8 | 4 | 6 | 5 | 112 |
| HSV2 | 11 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| RSV | 64 | 0 | 2 | 3 | 1 | 1 | 0 | 11 |
| VZV | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 病毒總分離數 | 5292 | 192 | 143 | 76 | 19 | 31 | 7 | 1374 |
| 總檢體數 | 15292 | 542 | 454 | 307 | 82 | 249 | 207 | 4196 |
| 病毒總分離率 | 34.61% | 35.42% | 31.50% | 24.76% | 23.17% | 12.45% | 3.38% | 32.75% |

註：依實驗室檢體收件日統計

96.03.13 製

註：Untypeable NPEV 為 Untypeable Non-Polio Enterovirus。

二、呼吸道病毒／腸病毒檢驗陽性率趨勢圖



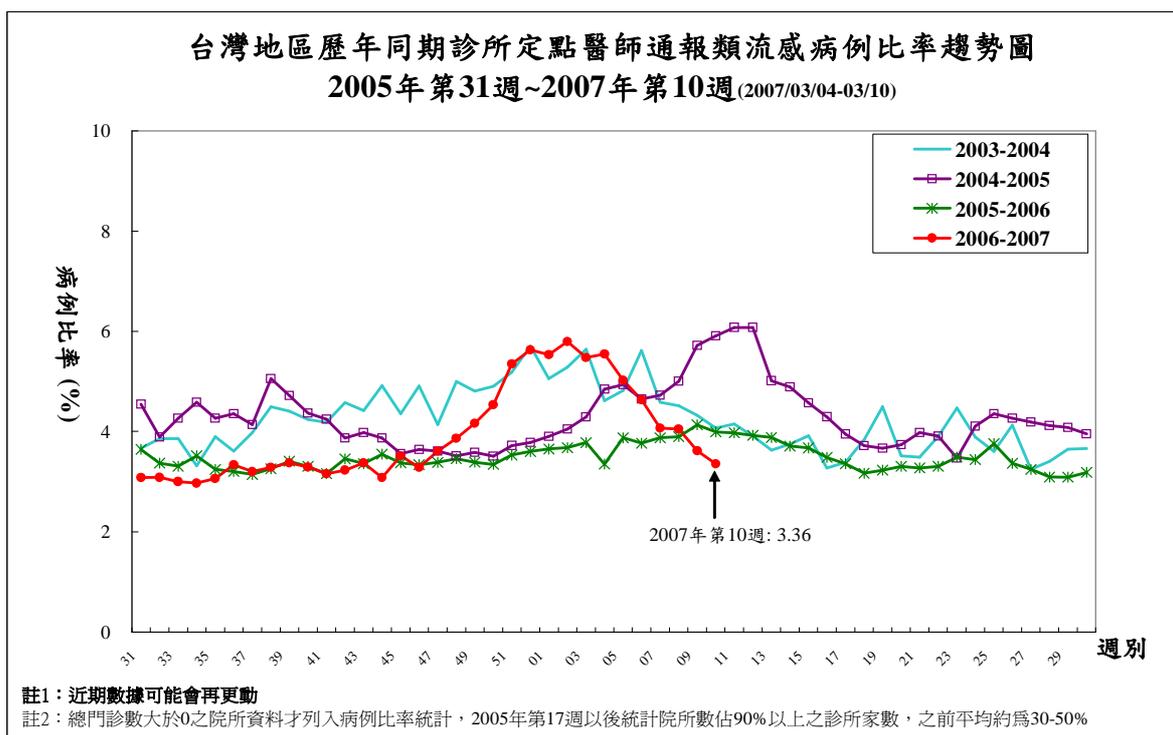
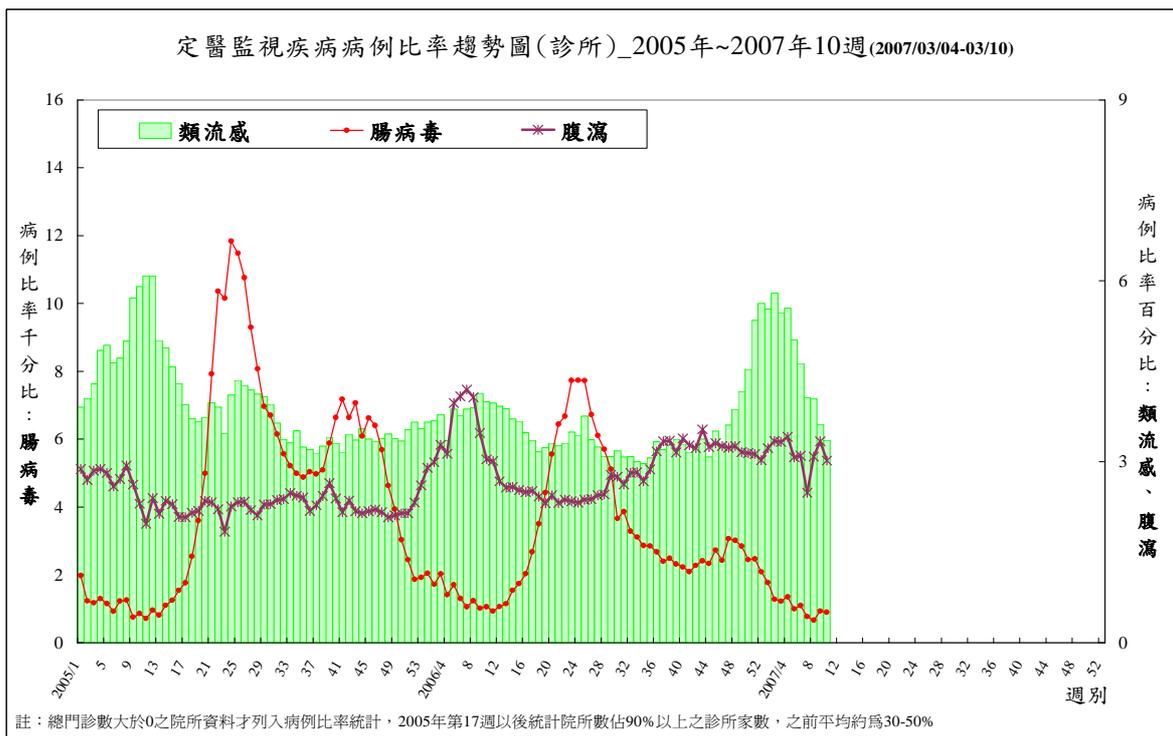


定點醫師監視通報資料

2007年第10週(2007/03/04~2007/03/10)疫情摘要

註1：96年第10週有508家定點醫師通報病例，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。以下統計值為病例比率(病例數/總門診數)。
 註2：96年定點醫師監視通報項目為：類流感、腹瀉、手足口病/疱疹性咽峽炎。

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。)

診所定點醫師通報類流感病例比率較前 1 週減少 7.3%,較去年同期減少 16.0%,近 4 週(96 年第 07-10 週)類流感病例比率(%)為:4.07、4.05、3.62、3.36;與前 1 週比較,六區皆呈下降趨勢。

※定點醫師特別反映事項:

1. 台北市大安區王醫師表示急性上呼吸道感染病患較多。
2. 台北市信義區鄭醫師、台北市北投區朱醫師、台北市大同區王醫師、宜蘭縣羅東鎮洪醫師、嘉義縣新港鄉張醫師、台南市東區蘇醫師、台南市北區楊醫師、高雄縣岡山鎮黃醫師、高雄市左營區柯醫師表示類流感病患減少趨勢。
3. 桃園縣平鎮市王醫師反映上呼吸道感染者增加。
4. 苗栗縣詹醫師反映一般感冒、過敏性鼻炎及氣喘病例仍多。
5. 雲林縣莿桐鄉林醫師反映本週以來類流感個案有趨緩趨勢,本次流感個案主要感染年齡層為 5 至 24 歲間增加較多,主要症狀為發燒。
6. 嘉義縣朴子市吳醫師反映類流感個案有增多趨勢,尤其是學生這年齡層增加較為明顯。
7. 嘉義縣明雄鄉賴醫師反映類流感個案略為增加,本週看到幾例個案其年齡層都是國小學生。
8. 高雄市苓雅區邱醫師反映上週疑似類流感病患較少,整週約有 40-50 位左右,但於星期六寒流過後又增加許多。
9. 高雄縣鳳山市陳醫師反映上週類流感患者呈減少現象,可能接近本季流行的尾聲。

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。)

診所定點醫師通報腸病毒病例比率較前 1 週減少 4.0%,較去年同期減少 15.3%,近 4 週(96 年第 07-10 週)腸病毒病例比率(千分比)為:0.77、0.66、0.93、0.90;本週與前 1 週比較,台北區與高屏區呈上升,餘四區則呈下降趨勢;腸病毒以疱疹性咽峽炎為多,與前 1 週比較,手足口病與疱疹性咽峽炎皆稍有下降趨勢。

※定點醫師特別反映事項:

1. 宜蘭縣羅東鎮洪醫師表示腸病毒減少中。
2. 桃園市葉醫師反映本週疱疹性咽峽個案增加,多為單一個案,其中 2 位大人,症狀均輕微。

III. 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。)

診所定點醫師通報腹瀉病例比率較前 1 週減少 9.5%,較去年同期減少 0.7%;近 4 週(96 年第 07-10 週)腹瀉病例比率(%)為:2.49、3.09、3.34、3.02;與前 1 週比較,六區皆呈下降趨勢。

※定點醫師特別反映事項:

1. 基隆市信義區謝醫師、花蓮市陳醫師、高雄市苓雅區顏醫師表示腹瀉增多。
2. 台北縣新莊市彭醫師、高雄市三民區曾醫師表示輪狀病毒腹瀉比較多。
3. 台北縣中和市王醫師、宜蘭縣羅東鎮洪醫師、台北市大同區王醫師、台北市信義區

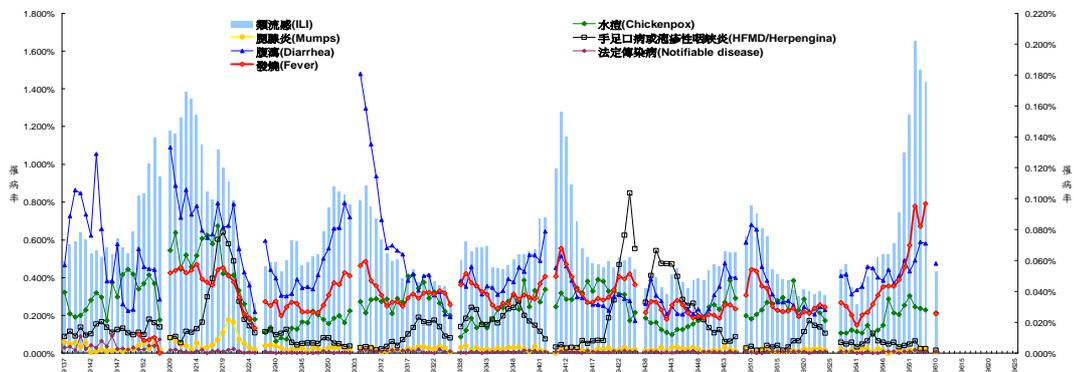
- 鄭醫師、台北市北投區朱醫師、台北市文山區林醫師、雲林縣莿桐鄉林醫師、嘉義縣鹿草鄉林醫師、嘉義縣新港鄉張醫師、台南市北區楊醫師表示腹瀉有減少趨勢。
4. 苗栗縣公館鄉簡醫師、苗栗市劉醫師反映病毒性腸炎增加。
 5. 台中縣后里鄉戴醫師反映本週腹瀉個案較上週增加，症狀屬輕症，有家庭成員相互傳染情形。
 6. 嘉義縣朴子市林醫師反映近日來天氣日漸穩定，本週腹瀉個案有趨緩趨勢。
 7. 嘉義縣明雄鄉賴醫師反映本週腹瀉個案已呈現緩和趨勢。
 8. 台南縣市定醫通報多起疑似輪狀病毒感染個案。
 9. 高雄市苓雅區邱醫師反映上週輪狀病毒感染病患偏高，整週約有 210 位，大多有嘔吐腹瀉等症狀。
 10. 高雄縣鳳山市陳醫師反映上週嘔吐腹瀉病患減少許多。

IV. 其他疾病反映事項：

1. 新竹縣竹北市彭醫師通報多起腺病毒感染、扁桃腺化膿合併咽結膜熱個案。
2. 高雄市苓雅區邱醫師反映上週腺病毒感染病患較少，病患約有 50 位左右，有喉嚨化膿、鼻竇炎及腹瀉等症狀。
3. 北區、中區、南區定醫通報多起水痘、帶狀疱疹、疱疹性齒齦口腔炎、單純性疱疹、AGE、腺病毒感染引起紅眼睛結膜炎、皮下膿瘍、蕁麻疹、玫瑰疹、沙門氏菌感染、黴漿菌感染等個案。

學校傳染病監視通報資料 2007 年第 10 週 (2007/03/04~2007/03/10) 疫情摘要

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)-96.03.10(96年10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. 類流感及發燒請參照左y軸，其他疾病參照右y軸

二、重點摘要

96 年第 10 週 (96/03/04-96/03/10) 學校傳染病監視通報系統

警界值：92 至 95 年三週(本週及前後一週)

- 【手足口病或疱疹性咽峽炎】96 年第 10 週學校傳染病通報腸病毒罹病率較第 2 週下降 33.33%，較去年同期低；近 4 週 (95 年第 52 週、96 年第 1、2 及 10 週) 腸病毒罹病率為(%)：0.008、0.003、0.003、0.002；本週與第 2 週比較，除南區上升，台北區下降外，其餘四區皆無病例；
- 【類流感】96 年第 10 週學校傳染病通報類流感罹病率較第 2 週下降 69.82%，較去年同期低；近 4 週 (95 年第 52 週、96 年第 1、2 及 10 週) 類流感罹病率(%)為：1.650、1.497、1.438、0.434；本週與第 2 週比較，除東區上升外，餘五區皆呈下降趨勢；

- 【水痘】96年第10週學校傳染病通報水痘罹病率較第2週下降7.14%，較去年同期高；近4週（95年第52週、96年第1、2及10週）水痘罹病率(%)為：0.030、0.029、0.028、0.026；本週與第2週比較，除台北區及南區上升外，東區無病例，其餘三區皆下降；
- 【腮腺炎】96年第10週學校傳染病通報腮腺炎罹病率較第2週下降66.67%，與去年同期持平；近4週（95年第52週、96年第1、2及10週）腮腺炎罹病率(%)為：0.002、0.003、0.003、0.001；本週與第2週比較，除台北區上升外，其餘五區皆無病例；
- 【腹瀉】96年第10週學校傳染病通報腹瀉罹病率較第2週下降18.31%，較去年同期低；近4週（95年第52週、96年第1、2及10週）腹瀉罹病率(%)為：0.060、0.072、0.071、0.058；本週與第2週比較，除高屏區上升、台北區持平外，其餘四區皆呈下降趨勢；
- 【發燒】96年第10週學校傳染病通報發燒罹病率較第2週下降73.61%，較去年同期低；近4週（95年第52週、96年第1、2及10週）發燒罹病率(%)為：0.779、0.671、0.792、0.209；本週與第2週比較，六區皆呈下降趨勢；

三、學校傳染病監視疾病別與罹病率變動幅度列表

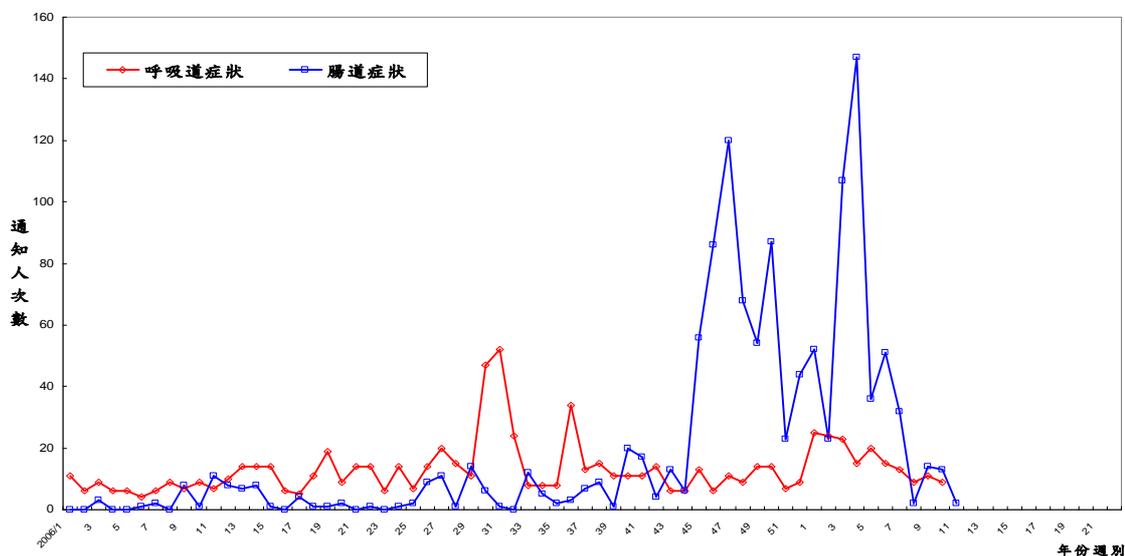
| 疾病別 / 變化情況 | 較9602週 | 較警戒值之移動平均 | 較平均值 |
|------------|---------|-----------|----------|
| 類流感 | ↓69.82% | 低 | 本週無三週平均值 |
| 發燒 | ↓73.61% | 低 | |
| 腸病毒 | ↓33.33% | 低 | |
| 腹瀉 | ↓18.31% | 低 | |
| 水痘 | ↓7.14% | 低 | |
| 腮腺炎 | ↓66.67% | 低 | |

註：罹病率之百分比取至小數點後三位，罹病率增減幅度計算係採實際值比較之結果。

人口密集機構傳染病監視通報資料 2007年第10週 (2007/03/04~2007/03/10) 疫情摘要

一、趨勢圖

人口密集機構通報趨勢圖 (截至96年第10週)



二、重點摘要

1. 96 年第 10 週人口密集機構已確認機構數 1756 家,出現呼吸道症狀 9 人次(較前一週下降 2 人次),腸道症狀 2 人次(較前一週下降 11 人次)。
2. 本週各區確認率:台北區 100%、北區 100%、中區 100%、南區 100%、高屏區 100%、東區 100%。
3. 人口密集機構傳染病監視--各機構別通報狀況:

| 縣市別: | 台北市、高雄市、基隆市、新竹市、台中市、台南市、嘉義市、台北縣、桃園縣、新竹縣、宜蘭縣、苗栗縣、台中縣、彰化縣、南投縣、雲林縣、嘉義縣、台南縣、高雄縣、屏東縣、澎湖縣、花蓮縣、台東縣、金門縣、連江縣 | | | | | | | | |
|--------|---|------|----|----|-----|------|-------|-----|------|
| 機構別 | 機構數 | 總人次數 | 發燒 | 咳嗽 | 類流感 | 腹瀉三次 | 嘔吐或腹瀉 | 血絲便 | 發燒群聚 |
| 老人安養機構 | 3 | 5 | 4 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 身心障礙 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 榮家 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 監獄 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 少年福利 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 育幼院 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 護理之家 | 3 | 3 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 康復之家 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 備註: | 資料下載時間:2007/3/14 上午 09:50:34 | | | | | | | | |
| 發燒: | 發燒且有下列一種或一種以上的症狀:咳嗽、喉嚨痛、呼吸急促、流鼻涕 | | | | | | | | |
| 咳嗽: | 咳嗽持續三週 | | | | | | | | |
| 類流感: | 同時符合下列三項條件: a 突然發病,有發燒(耳溫超過38°C)及呼吸道感染; b 具有肌肉酸痛、頭痛、極度倦怠感其中一種症狀者; c 須排除單純性流鼻涕、扁桃腺炎與支氣管炎 | | | | | | | | |
| 腹瀉三次: | 一天內有腹瀉三次(含三次)以上 | | | | | | | | |
| 嘔吐或腹瀉: | 一天內有嘔吐或腹瀉兩次以上,且伴有腹痛或發燒 | | | | | | | | |
| 血絲便: | 出現帶有血絲的腹瀉 | | | | | | | | |
| 發燒群聚: | 同一日內有三人或以上出現不明原因發燒症狀 | | | | | | | | |

4. 最近兩週群聚事件:(96/03/14 更新)

| 通報週別 | 通報日期 | 縣市鄉鎮 | 機構類別 | 發病人數 | 指標病例發病日期 | 疑似群聚事件摘要 |
|------|--------|------|--------|------|----------|-------------------------|
| 10 | 960304 | 台北市 | 老人安養機構 | 13 | 960227 | 腹瀉群聚,Norovirus陽性4件,餘陰性. |
| 9 | 960301 | 彰化縣 | 老人安養機構 | 4 | 960228 | 發燒群聚,未採檢. |



國際疫情

禽類禽流感—緬甸、科威特 (OIE, 2007/3/15)

1. 世界動物衛生組織公布,緬甸 3/13 通報仰光 3 處農場共發生 3 起 H5 禽流感疫情,分別於 3/10 發生 1 起,3/12 發生 2 起,3,562 隻禽鳥中,626 隻感染死亡,銷毀 2,936 隻。
2. 世界動物衛生組織公布,科威特 3/13 通報 2/24-3/4 共發生 11 起 H5N1 禽流感疫情。Moubarak Al Kabeer 發生 2 起、Al Ahmadi 有 3 起、Al Kuwayt 有 1 起、Al Farwaniyah 有 3 起、Hawalli 有 1 起、Al Jahrah 有 1 起,582 隻禽鳥中,40 隻感染,25 隻死亡,銷毀 557 隻。

錐蟲症—美國 (ProMED, 2007/3/14)

美國路易斯安那州紐奧良 1 名 74 歲女性,2006 年 6 月多處遭昆蟲叮咬,感染由枯西

氏錐蟲 (Trypanosoma cruzi) 所引起的美洲錐蟲症，亦稱為卡格氏症 (Chagas disease)。除該病患外，美國僅通報過 5 例本土病例，3 例為德州的嬰兒、1 例為田納西州的嬰兒、另 1 例為加州的 56 歲女性。

免熱病—亞美尼亞 (ProMED, 2007/3/14)

亞美尼亞 Gegarkuniq 地區 Tsovagyukh 村 3/10 爆發免熱病疫情，現有 40 人接受治療，6 名居民證實感染，感染源尚不明，已有超過 1,000 人接受疫苗。該國 Fontanka 村 2004 年曾爆發免熱病，約 300 人經飲水感染。

麴菌症—西班牙 (ProMED, 2007/3/14)

西班牙馬德里過去 2 個月有 11 名長者疑似感染麴菌症，其中 4 人死亡，死者患有慢性病及嚴重呼吸道問題。當局正調查感染途徑。(麴菌症由真菌引起，常於腐壞物中發現，堆肥或穀倉也可能發現。經呼吸道感染，可引起侵入性肺部病及形成麴菌瘤，症狀類似感冒、氣喘)

壁蝨性腦炎—俄羅斯 (ProMED, 2007/3/14)

俄羅斯南烏拉爾地區 2006 年有將近 18,000 位居民遭壁蝨咬傷，共 126 人罹患壁蝨性腦炎，含 3 例死亡，首例發生於 3 月。南烏拉爾的蜱媒介感染率為俄羅斯其他地區的 1.5 倍，僅 6% 的居民曾接受疫苗，感染率最高的地區依序為 Kunashakskiy、Uiskiy、Nazepetrovskiy、Nagajbakskiy、Plast 和 Karabash 區。俄羅斯 2006 年發現數個地區的壁蝨活動增加，包括 Pskov、Kemerovo、Chita、Nizhniy Novgorod、Novosibirsk、Tyumen、Irkutsk 地區，以及 Khakassia、Buryatiya 和 Mariy El 共和，而俄羅斯 2006 年共通報 3,510 例壁蝨性腦炎，感染率 2.44 (每 10 萬人)，較 2005 年降低 22.7%。

WHO 公布之最新人類禽流感病例數統計，如下表：

禽流感—

WHO：2007/3/12 公布之人類禽流感病例數統計：

| 國家 | 2003 | | 2004 | | 2005 | | 2006 | | 2007 | | 總計 | |
|------|------|----|------|----|------|----|------|----|------|----|-----|-----|
| | 確定 | 死亡 | 確定 | 死亡 |
| 亞塞拜然 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 5 | 0 | 0 | 8 | 5 |
| 柬埔寨 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 4 | 2 | 2 | 0 | 0 | 6 | 6 |
| 中國 | 1 | 1 | 0 | 0 | 8 | 5 | 13 | 8 | 1 | 0 | 23 | 14 |
| 吉布地 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 埃及 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 18 | 10 | 6 | 3 | 24 | 13 |
| 印尼 | 0 | 0 | 0 | 0 | 19 | 12 | 56 | 46 | 6 | 5 | 81 | 63 |
| 伊拉克 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 2 | 0 | 0 | 3 | 2 |
| 寮國 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 奈及利亞 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 泰國 | 0 | 0 | 17 | 12 | 5 | 2 | 3 | 3 | 0 | 0 | 25 | 17 |
| 土耳其 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 | 4 | 0 | 0 | 12 | 4 |
| 越南 | 3 | 3 | 29 | 20 | 61 | 19 | 0 | 0 | 0 | 0 | 93 | 42 |
| 總計 | 4 | 4 | 46 | 32 | 97 | 42 | 116 | 80 | 15 | 10 | 278 | 168 |

防疫速訊電子報 9610 期

1. 全球禽流感病例發生頻繁，欲前往相關地區的民眾，請提高警覺，小心防範
2. 疾病管制局發布登革熱國際疫訊，提醒國人注意防範
3. 疾病管制局發布第 8 週重要國際疫訊，提醒出國民眾注意防範
4. 母子垂直感染徵文活動即日起至 3 月底止~總獎額一萬五千元竭誠歡迎您來投稿
5. 公開徵選流感防治委託科技研究計畫(即日起至 96 年 3 月 26 日截止收件)

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

總編輯：郭旭崧

主審：周志浩

主編群：曾淑慧、鄭雅芬

編輯群 1：孫芝佩、蔡佳倫、林育如、楊雅鈞

編輯群 2：吳幸真、周娟秀、廖碧嬋、張嘉信、周郁芳、高梅春

出版機關：行政院衛生署疾病管制局

地址：台北市林森南路 6 號

電話：(02) 2395-9825

網址：<http://www.cdc.gov.tw>

印刷：九易數碼科技印刷公司

出版日期：96 年 03 月 16 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

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

長期訂戶一年五十二期 新台幣 1300 元 請洽三民書局（郵資另計）

經銷處

台北

五南文化師大店 地址：106 台北市師大路 129 號 B1F 電話：(02) 23684985

國家書坊 地址：台北市八德路三段 10 號 電話：(02)25781515 轉 643

三民書局 地址：台北市重慶南路一段 61 號 電話：(02)23617511

台中

五南文化台中總店 地址：400 台中市中山路 2 號 電話：(04)2260330

沙鹿店 地址：433 台中縣沙鹿鎮中正街 77 號 電話：(04) 26631635

逢甲店 地址：407 台中市逢甲路 218 號 電話：(04) 27055800

嶺東書坊 地址：408 台中市南屯區嶺東路 1 號 電話：(04) 23853672

彰化

新進圖書廣場 地址：彰化市光復路 177 號 電話：(04)7252792

高雄

五南文化高雄一店 地址：800 高雄市中山一路 290 號 電話：(07) 2351960

復興店 地址：800 高雄市復興一路 42 號 電話：(07) 2265968

青年書局 地址：高雄市青年一路 141 號 電話：(07)3324910

屏東

五南文化屏東店 地址：900 屏東市民族路 104 號 2F 電話：(07) 2265968

網路書店：國家書坊網路書店網址：<http://www.govbooks.com.tw/>

GPN：2009404139

ISSN 1817-647X



防疫視同作戰·團結專精實幹

網址：<http://www.cdc.gov.tw>

民眾疫情通報及諮詢服務專線

1922

ISSN 1817-647X



9 771817 647009

GPN : 2009404139

定價：新台幣 85 元