

ISSN 1817-647X

定點監視週報

週刊
第 3 卷第 11 期

行政院衛生署疾病管制局

中華民國 96 年 03 月 23 日

本期內容

2007 年第 11 週 (03/11-03/17)

定點監視週報

Sentinel Surveillance Weekly Report

訊息交流：	
中高年齡族群肝炎帶原率偏高，衛署呼籲定期接受肝功能及肝癌檢查、中國大陸發生麻疹及德國麻疹疫情，避免攜帶尚未接種疫苗或無免疫力幼童前往流行地區探親或旅遊，以降低感染	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	7
國際疫情	8
防疫速訊 9611 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. 中高年齡族群肝炎帶原率偏高，衛署呼籲定期接受肝功能及肝癌檢查

針對媒體刊載我國肝炎防治基金會執行 B、C 型肝炎篩檢報告，顯示國內病毒性肝炎帶原率偏高乙事。疾病管制局表示，目前國內 B 型肝炎帶原者約 280 萬至 330 萬人，C 型肝炎感染者粗估約 50 萬至 70 萬人，與該基金會所發佈資料相當接近，惟依該局彙集孕婦篩檢相關統計資料，目前 B 型肝炎之縣市分佈差異已不若該基金會研究報告顯著。

鑑於 B 型肝炎盛行之問題，我國自民國 73 年起，即全面施行 B 型肝炎疫苗免費接種政策，以截斷母子間之垂直傳染，經由多年在肝炎防治之努力下，目前 6 歲以下幼兒之 B 型肝炎帶原率已由未實施 B 型肝炎預防注射前之 10.5% 大幅下降至 0.84%，我國於青少年 B 型肝炎的預防已獲得非常顯著之效果，B 型肝炎疫苗免費接種族群已即將進入成年生育期，垂直感染之傳播問題，已獲得解決。而 C 型肝炎雖無疫苗可供使用，近年因國內醫療品質提昇及政府有效宣導，密醫、密藥取締及拋棄式針具之使用，其傳播的管道亦大幅的減少。在可預見之未來，B、C 型肝炎帶原人數將逐年下降。

疾病管制局表示，慢性肝炎、肝硬化及肝細胞癌是肝炎病毒感染的後遺症，其中 80% 左右是 B 型肝炎感染所致。另感染 C 型肝炎病毒後，至少有 60% 以上會變成慢性肝炎，其中 20% 左右會導致肝硬化，而肝硬化患者每年有 3-5% 會發生肝癌，未來 B、C 型肝炎之防治重點除了阻斷傳播，減少個案新增外，更應針對現有肝炎患者給予積極治療，定期追蹤檢查，減少肝硬化及肝癌發生的機會。

國內 300 萬名 B 型肝炎帶原者多屬非免費 B 型肝炎疫苗預防接種之族群，而目前 B 型肝炎及 C 型肝炎高帶原族群現已逐漸進入中高年齡，可預見其「肝硬化或肝癌」高發生率之問題將持續存在。疾管局表示，B 型肝炎及 C 型肝炎帶原者，應定期接受肝功能、超音波、肝炎及肝癌之早期篩檢等措施，並及時接受治療，增進其健康與生活品質。

3. 中國大陸發生麻疹及德國麻疹疫情，避免攜帶尚未接種疫苗或無免疫力幼童前往流行地區探親或旅遊，以降低感染

國際傳染病協會 (International Society for Infectious Diseases) 最近報導，截至今年 2 月止，中國大陸已有麻疹 9501 例及德國麻疹 2341 例疫情發生，均較過去 2 年同期為高，鑑於國人至當地經商及旅遊

活動頻繁，疾病管制局提醒欲前往流行地區的民眾，應注意防範，而預防麻疹及德國麻疹最有效的方法為接種疫苗。

依據該局監測資料顯示，國內今年截至目前為止，共接獲 6 例麻疹及 9 例德國麻疹通報，經檢驗確認 1 例德國麻疹病例。

該局表示國內由於實施 MMR 疫苗免費接種政策後，歷年接種率均達 95% 以上，因此，相關疾病之控制成效良好，惟仍須注意的是，去年 4 例麻疹確定病例，其中 3 例感染均與中國大陸有關，1 例為 25 歲中國大陸新移民女性，另 2 例均為出生 10 個月大時發病，都是尚未達接種年齡即由家長攜帶至中國大陸探親而感染。因此，該局特別呼籲民眾注意下列事項：

1. 家中幼兒若已達接種疫苗年齡，務必按時接種。
2. 避免攜帶尚未完成疫苗接種的幼童前往流行地區探親或旅遊，若長期居留應考慮讓幼童在當地接種疫苗，以免遭受感染。
3. 育齡婦女在預備懷孕三個月以前先確定自己有無德國麻疹病毒之抗體，如無相關抗體或未曾接種過德國麻疹相關疫苗，應儘速接種 MMR 疫苗。



實驗室檢驗

呼吸道病毒／腸病毒監測檢體檢驗結果

1. 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。
2. 合約實驗室檢驗結果：

呼吸道病毒：實驗室監測 96 年第 08-11 週之採檢定醫檢體，2 月以來流感病毒分離轉為以檢出 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 08-11 週之採檢定醫檢體，腸病毒以檢出 CA4(Coxsackie virus A4) 為多。

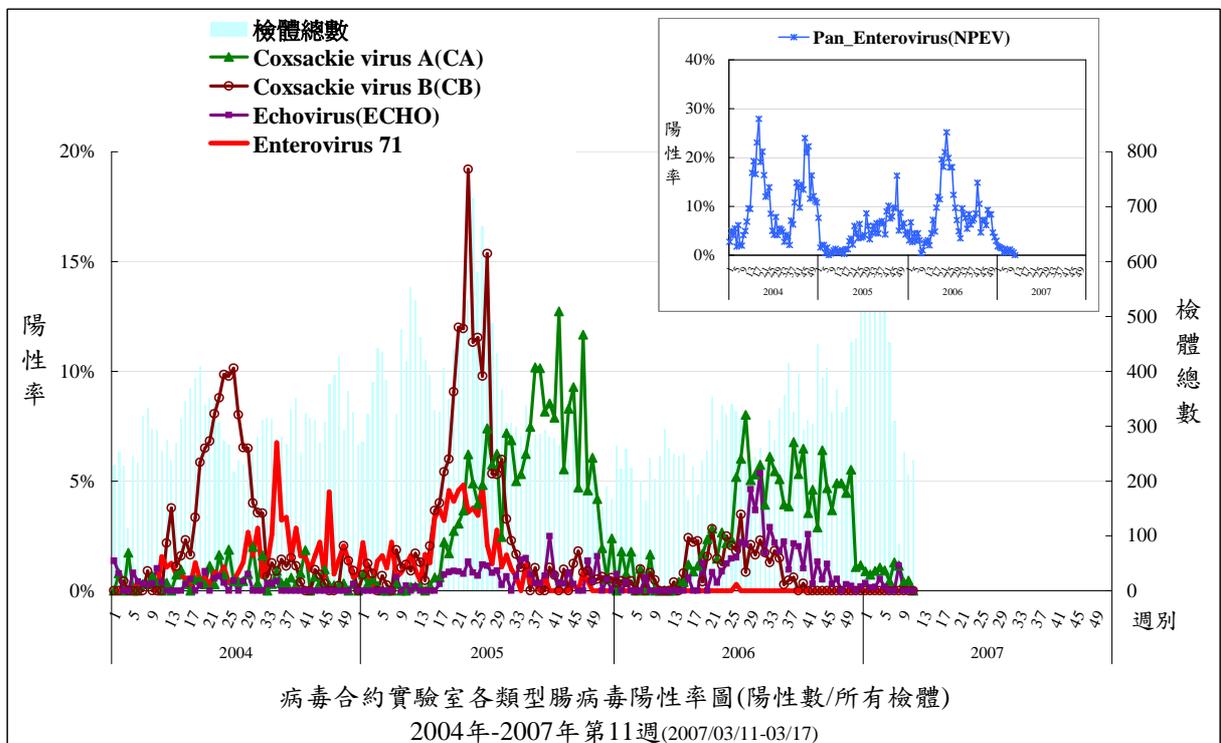
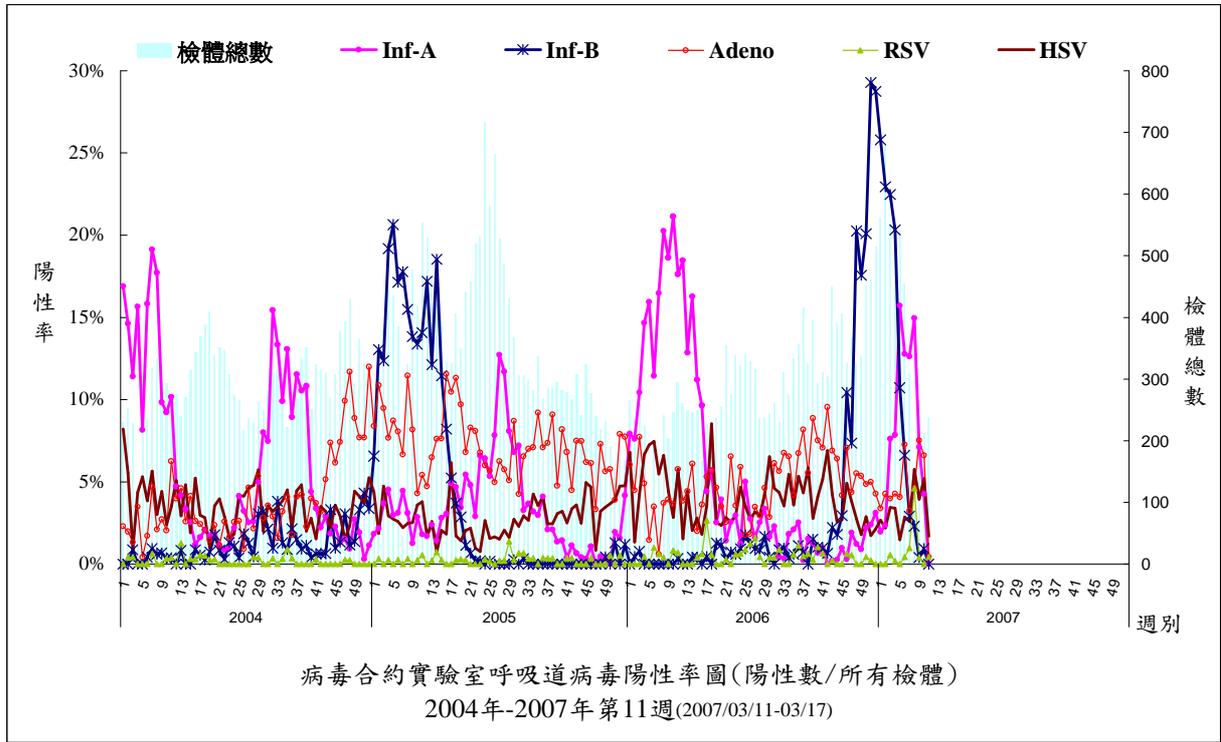
(2006~2007年)期間	2006 1/1-12/31	2007 2/4-2/10 (06週)	2007 2/11-2/17 (07週)	2007 2/18-2/24 (08週)	2007 2/25-3/3 (09週)	2007 3/4-3/10 (10週)	2007 3/11-3/17 (11週)	2007 1/1-3/17
病毒型別								
CA2	51	0	0	0	0	0	0	1
CA4	261	2	3	1	1	1	0	30
CA5	59	0	0	0	0	0	0	2
CA9	39	0	0	0	0	0	0	0
CA10	25	0	1	0	0	0	0	2
CA16	61	0	0	0	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	0	0	1	0	0	0	6
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	1	0	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	3	3	1	2	1	0	49
INFAH1	492	0	2	2	0	0	0	5
INFAH3	238	59	38	11	18	9	0	332
INFA Other	0	0	0	0	0	0	0	0
INFB	663	30	9	2	1	2	0	641
PARAINF1	116	1	0	1	2	0	0	14
PARAINF2	9	0	0	0	0	1	0	4
PARAINF3	124	2	4	4	2	1	0	22
PARAINF4	1	0	0	0	0	0	0	0
ADENO	117	33	10	4	19	14	1	197
CMV	786	2	5	0	0	0	0	15
HSV1	590	13	8	5	10	11	4	127
HSV2	11	0	0	0	0	0	0	2
RSV	64	2	3	4	1	1	1	16
VZV	0	0	0	0	0	0	0	0
病毒總分離數	5292	147	87	36	56	41	6	1471
總檢體數	15292	454	309	87	253	212	239	4451
病毒總分離率	34.61%	32.38%	28.16%	41.38%	22.13%	19.34%	2.51%	33.05%

註：依實驗室檢體收件日統計

96.03.20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





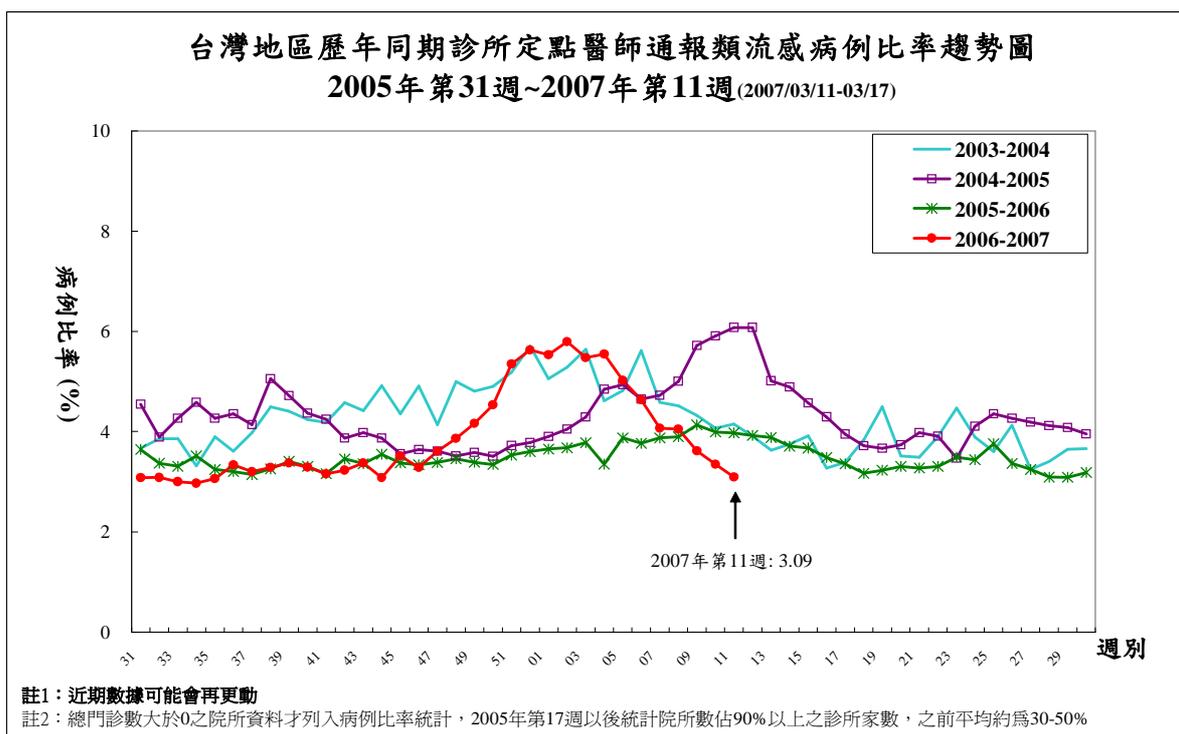
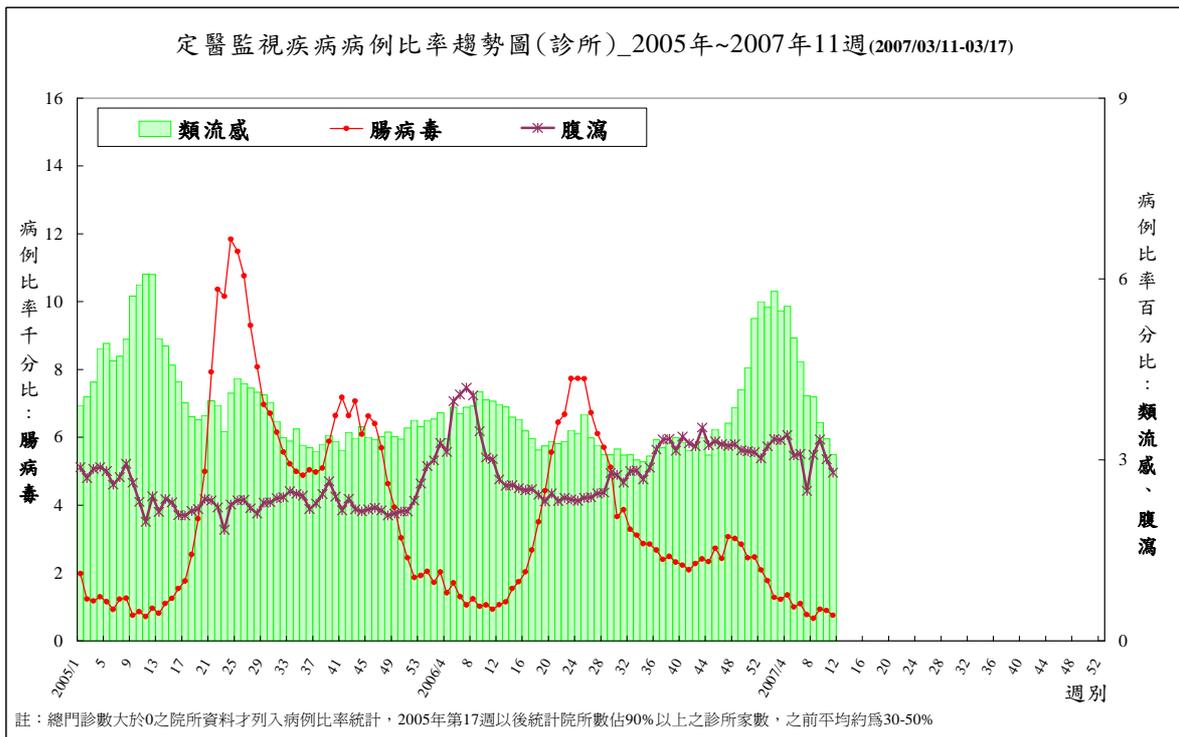
定點醫師監視通報資料

2007年第11週 (2007/03/11~2007/03/17) 疫情摘要

註1：96年第11週有484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 7.8%，較去年同期減少 22.2%，近 4 週（96 年第 08-11 週）類流感病例比率(%)為：4.05、3.62、3.35、3.09；與前 1 週比較，除南區上升外，餘五區則皆呈下降趨勢。

※定點醫師特別反映事項：

1. 宜蘭縣羅東鎮洪醫師表示類流感稍有增加。
2. 台北縣土城市蔡醫師表示類流感減少。
3. 苗栗縣詹醫師、洪醫師反映氣候變化大一般感冒、發燒、過敏性鼻炎及氣喘病例仍多。
4. 雲林縣斗南鎮陳醫師反映類流感個案比上週有增加趨勢。
5. 嘉義縣朴子市林醫師反映近日來天氣日漸穩定，本週類流感個案有趨緩趨勢。
6. 嘉義縣朴子市吳醫師、鹿草鄉林醫師反映類流感個案，學生這年齡層有增加趨勢。
7. 嘉義縣明雄鄉賴醫師、新港鄉張醫師反映本週類流感個案有趨緩趨勢。
8. 高雄市苓雅區邱醫師反映上週發燒病患增加許多，每天約有 40-50 位發燒病患；疑似類流感病患還是有持續存在，整週約有 60 位左右。

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 15.5%，較去年同期減少 19.4%，近 4 週（96 年第 08-11 週）腸病毒病例比率(千分比)為：0.66、0.93、0.89、0.75；本週與前 1 週比較，高屏區與東區呈上升，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稍有增加。
2. 本週北區定醫表示疱疹性咽峽炎個案除新竹市微幅增加，其餘縣市均有下降趨勢。

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 7.3%，較去年同期減少 7.5%；近 4 週（96 年第 08-11 週）腹瀉病例比率(%)為：3.09、3.34、3.01、2.79；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. 基隆市信義區葉醫師表示嘔吐、腹瀉病例數有減緩。
2. 新竹市多位醫師反映病毒性腸炎增加。
3. 台中市西屯區曾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。
4. 雲林縣四湖鄉高醫師反映本週以來上吐下瀉個案略為增加，懷疑是諾羅病毒感染所致。
5. 雲林縣斗南鎮陳醫師反映腹瀉個案與上週比較有增加趨勢。
6. 嘉義縣明雄鄉賴醫師反映本週還是持續有發現病毒性水瀉個案。
7. 嘉義縣竹崎鄉林醫師反映病毒性水瀉有增加趨勢，有幾案都是家人相互感染。

8. 嘉義縣新港鄉張醫師反映本週腹瀉個案比起上週有趨緩趨勢。
9. 台南縣佳里鎮賴醫師反映本週以來諾羅病毒胃腸炎個案有增加趨勢，有幾案是家庭成員相互感染所致。
10. 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 150 位，大多有嘔吐腹瀉等症狀。
11. 高雄縣鳳山市黃醫師、蔡醫師反映上週腹瀉病患增加許多。
12. 高雄縣鳳山市陳醫師反映上週嘔吐病患增加許多。

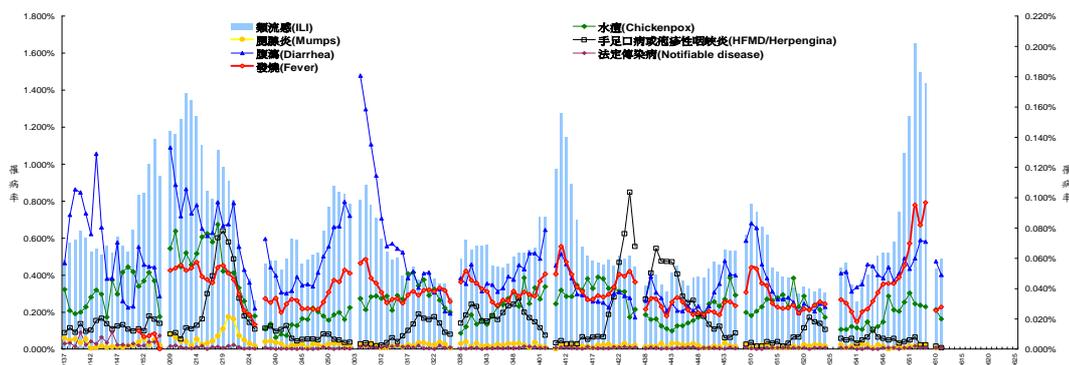
IV. 其他疾病反映事項：

1. 高雄縣定醫通報多起水痘個案。
2. 高雄市苓雅區邱醫師反映腺病毒感染病患較上週增加，病患約有 70 位左右，有喉嚨化膿、鼻竇炎及腹瀉等症狀。
3. 高雄市鼓山區劉醫師反映上週鼻炎病患增加許多。
4. 北區、中區、南區定醫通報多起單純性疱疹、疱疹性口腔炎、帶狀疱疹、AGE、腮腺炎、腺病毒合併紅眼睛結膜炎、玫瑰疹、腺病毒感染、膿痂疹、蕁麻疹、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 11 週 (2007/03/11~2007/03/17) 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)-96.03.17(96年11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 11 週 (96/03/11-96/03/17) 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 11 週學校傳染病通報腸病毒罹病率較第 10 週下降 50.00%，較去年同期低；近 4 週 (96 年第 1、2、10 及 11 週) 腸病毒罹病率為(%)：0.003、0.003、0.002、0.001；本週與第 10 週比較，除中區分局上升，台北區、南區下降外，其餘三區皆無病例；
- 【類流感】96 年第 11 週學校傳染病通報類流感罹病率較第 10 週上升 12.67%，較去年同期低；近 4 週 (96 年第 1、2、10 及 11 週) 類流感罹病率(%)為：1.497、1.438、0.434、0.489；本週與第 10 週比較，除東區下降外，餘五區皆呈上升趨勢；
- 【水痘】96 年第 11 週學校傳染病通報水痘罹病率較第 10 週下降 23.08%，較去年同期低；近 4 週 (96 年第 1、2、10 及 11 週) 水痘罹病率(%)為：0.029、0.028、0.026、0.020；本週與第 10 週比較，除北區分局上升外，其餘五區皆下降；

- 【腮腺炎】96年第11週學校傳染病通報腮腺炎罹病率與第10週持平，與去年同期持平；近4週（96年第1、2、10及11週）腮腺炎罹病率(%)為：0.003、0.003、0.001、0.001；本週與第10週比較，除南區、高屏區上升，北區下降外，其餘三區皆無病例；
- 【腹瀉】96年第11週學校傳染病通報腹瀉罹病率較第10週下降15.52%，較去年同期低；近4週（96年第1、2、10及11週）腹瀉罹病率(%)為：0.072、0.071、0.058、0.049；本週與第10週比較，除東區上升外，其餘五區皆呈下降趨勢；
- 【發燒】96年第11週學校傳染病通報發燒罹病率較第10週上升9.09%，較去年同期低；近4週（96年第1、2、10及11週）發燒罹病率(%)為：0.671、0.792、0.209、0.228；本週與第10週比較，除北區和東區下降外，其餘四區皆呈上升趨勢；

三、學校傳染病監視疾病別與罹病率變動幅度列表

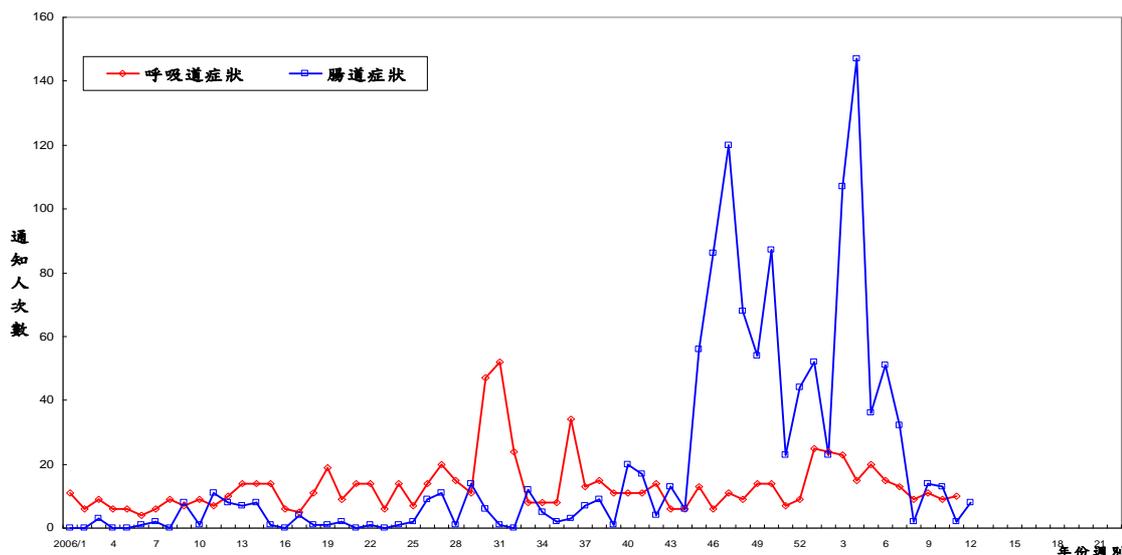
疾病別 / 變化情況	較9610週	較警戒值之移動平均	較平均值
類流感	↑12.67%	低	本週無三週平均值
發燒	↑9.09%	低	
腸病毒	↓50.00%	低	
腹瀉	↓15.52%	低	
水痘	↓23.08%	低	
腮腺炎	持平	低	

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11週 (2007/03/11~2007/03/17) 疫情摘要

一、趨勢圖

人口密集機構通報趨勢圖 (截至96年第11週)



二、重點摘要

1. 96年第11週人口密集機構已確認機構數1759家,出現呼吸道症狀10人次(較前一週上升1人次),腸道症狀8人次(較前一週上升6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	2	2	2	0	0	0	0	0	0
身心障礙	4	6	3	0	0	3	0	0	0
榮家	1	2	0	0	0	2	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
收容或暫置中心	0	0	0	0	0	0	0	0	0
護理之家	5	6	5	0	0	0	1	0	0
康復之家	2	2	0	0	0	2	0	0	0
備註：	資料下載時間：2007/3/20 下午 06:55:56								
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：(96/03/20 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
11	960314	台北市	身心障礙	3	960312	腹瀉群聚, 未採檢.
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.



國際疫情

禽類禽流感—巴基斯坦 (OIE, 2007/3/22)

世界動物衛生組織 3/22 公布, 巴基斯坦 3/20 通報 3/7-3/12 共發生 7 起 H5N1 禽流感疫情。Punjab 發生 1 起、首都 Islamabad 有 1 起、North-West Frontier 有 5 起, 314 隻家禽中, 196 隻感染, 135 隻死亡, 銷毀 179 隻, 另有 4 隻野烏鴉全數死亡。該國今年累計發生 11 起疫情。

登革熱—香港、玻利維亞、阿根廷、烏拉圭、巴西、委內瑞拉 (香港衛生防護中心, 2007/3/12-15; ProMED, 2007/3/20)

1. 香港衛生防護中心 3/12 與 3/15 分別證實 1 例登革熱境外移入病例。1 例是居住於大埔的 63 歲男性, 2/17-2/25 曾前往泰國, 2/25 發病, 3/1 住院, 3/7 出院。另 1 例是居住於北角的 29 歲女性, 2/15-2/25 曾前往印尼, 2/22 發病, 2/27 求醫, 現已康復。香港今年累計 4 例登革熱境外移入病例, 2006 年共有 31 例, 均為境外移入病例。
2. 玻利維亞通報 634 例登革熱, 含 1 例登革出血熱死亡病例, 其中 Santa Cruz 通報 585 例最多。

3. 阿根廷近期登革熱病例增加 25%，共通報 608 例疑似病例，149 例確診，以北部地區疫情最嚴重，Formosa、Misiones 及 Salta 省病例數最多，其中 Formosa 通報 197 例疑似病例最多。
4. 烏拉圭 3/15 證實首都 Montevideo 發生首例登革熱，患者是 40 歲的地勤人員，曾到巴拉圭。3/18 則證實首例本土病例，患者是 Salto 市的 30 歲男性。烏拉圭 1958 年即消滅登革熱，但 1997 年又再度出現。
5. 巴西 Mato Grosso do Sul 州發生第 8 例登革熱死亡病例。該國截至 2/24，共通報 67,847 例登革熱，其中 Mato Grosso do Sul 州占 44,067 例，該州首府 Campo Grande 市正面臨史上最嚴重的登革熱疫情，共通報 31,000 例，每日約新增 500 例。巴西 2006 年通報 345,922 例登革熱，628 例證實為登革出血熱，含 67 例死亡。
6. 委內瑞拉 3/7 公布，截至 2/23 共通報 9,986 例登革熱，比去年同期增加 42.8%。Zulia 州通報 4,319 例最多，其次依序是 Lara、Merida、Aragua 及 Miranda 州。

隱孢子蟲症－澳洲 (ProMED, 2007/3/21)

澳洲南部爆發隱孢子蟲症引起的腸胃炎疫情，今年迄今共有 228 例腸胃炎病例，去年同期僅 52 例。(隱孢子蟲症可透過污水或家畜傳播，人類間傳染並不常見)

腸炎弧菌－智利 (ProMED, 2007/3/21)

智利 X 地區 Puerto Montt 市 2005 年 1 月中旬，由腸炎弧菌 (*Vibrio parahaemolyticus*) 導致的急性腹瀉病例急遽增加，2 月到達高峰，1-4 月 X 地區共計 3,725 例，因該地區為智利 75% 的海產來源，疫情迅速擴散至其他地區，至 3 月底，智利共通報 10,783 例，成為世上規模最大的腸炎弧菌疫情，主要帶菌者為蚌及貽貝。

WHO 公布之最新人類禽流感病例數統計，如下表：

禽流感－

WHO：2007/3/20 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	8	3	26	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	2	2	2	2
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	18	11	281	169

防疫速訊電子報 9611 期

1. 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
2. 疾病管制局發布第 10 週重要國際疫訊，提醒出國民眾注意防範
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
4. 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
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)
6. 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

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 23 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