

ISSN 1817-647X

定點監視週報

週刊
第 3 卷第 13 期

行政院衛生署疾病管制局

中華民國 96 年 04 月 06 日

本期內容

2007 年第 13 週 (03/25-03/31)



訊息交流：	
本年首例侵襲性 b 型嗜血桿菌感染症死亡病例，疫情無擴散之虞、雞尾酒療法十年有成，開啟愛滋希望新視野	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 9613 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. 本年首例侵襲性 b 型嗜血桿菌感染症死亡病例，疫情無擴散之虞

衛生署疾病管制局證實出現本年首例侵襲性 b 型嗜血桿菌感染症死亡病例。該個案為 90 歲女性，居住於高雄縣內門鄉，3 月 21 日發病，3 月 22 日死亡，醫院於 3 月 27 日進行通報，3 月 30 日經該局確認為侵襲性 b 型嗜血桿菌感染症。衛生單位進行疫情調查，同住接觸者 1 人，無症狀，持續監測其健康狀況，初判疫情沒有擴散之虞。

依據該局監測資料顯示，截至 4 月 4 日為止，本年共通報 17 例疑似侵襲性 b 型嗜血桿菌感染症病例，其中 6 例確定，5 歲（含）以下 2 例，30~50 歲 3 例，90 歲以上 1 例。過去 5 年間（91 年至 95 年），該局共接獲 111 例確定病例通報，5 歲（含）以下共 77 例（佔 69%）。

侵襲性 b 型嗜血桿菌感染症主要發生於每年 10~11 月及 2~4 月，其傳染途徑最主要由人與人間直接接觸，或經由吸入含有此病原菌之呼吸道分泌物微粒，其侵入人體最常發生的部位在鼻咽部，潛伏期約 2~4 天。症狀之表現因感染部位之不同而異，所有引起疾病中，以腦膜炎為主，約佔 50%~65%，其威脅性亦最大，尤其對 5 歲以下幼童，15%~30% 個案有水腦、腦炎、腦室炎、聽覺障礙、視覺障礙、運動失調、智能不足、抽搐、偏癱等後遺症。

該局呼籲民眾，春秋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. 雞尾酒療法十年有成，開啟愛滋希望新視野

台灣由莊哲彥教授診斷出第一例愛滋病患迄今已有二十餘年，陪伴著感染者經歷「沒有對抗愛滋藥物時，內心面臨死亡的恐懼，害怕被家人遺棄、被社會放逐的壓力」，直到「高效抗逆轉錄病毒治療 Highly Active Anti-Retroviral Therapy (HAART)，俗稱雞尾酒療法」出現後，如救星般的解開他們的鬱悶，帶給患者生命新希望。這一路走來，有一群充滿熱誠、默默付出的醫護人員，用愛和關懷治療病患，對於外界肯定總是低調面對，這就是台灣愛滋醫療團隊的寫照。

1997 年 4 月開始由衛生署提供免費「雞尾酒療法」之治療藥物給全國各愛滋病指定醫院的病患使用，至今已達 10 週年。本土研究顯示，感染者在接受 HAART 治療後已有效延長生命，在未

使用 HAART 期間多數病患在診斷確認後半年至二年之間死亡，使用 HAART 之後愛滋病毒未發病者五年存活率達 89%，平均餘命 (life expectancy) 21.5 年；已發病者五年存活率達 58%，平均餘命 10.6 年，而愛滋病毒母子垂直感染情形，也因為 HAART 治療提升預防性投藥的效果，配合剖腹產和使用母乳代替品等預防措施，使得新生兒感染率大幅下降。目前國人存活感染者約一萬餘人，其中約有 4,500 人接受 HAART 治療。感染者累積人數逐年增加，生命因醫學進步而延長，因此政府以及感染者個人都將面臨更多與愛滋共存的社會調適和生活議題，包含社會大眾對於感染者的接納、關懷教育、醫療服務提供、整體預算分配在經濟效益的考量，以及個人安全行為的落實。

值此之際，衛生署疾病管制局於 2007 年 3 月 30 日舉辦「雞尾酒療法十年有成，開啟愛滋希望新視野」紀念活動，衛生署長侯勝茂親臨會場，表達對愛滋醫療團隊及前輩的敬意與感恩，並特別邀請「雞尾酒療法」創始人何大一博士、前衛生署長張博雅、前衛生署防疫處長張鴻仁、台北市立聯合醫院王永衛醫務長，與該局郭旭崧局長進行相關議題之論壇，藉以開拓愛滋病防治新視野。



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 10-13 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 10-13 週之採檢定醫檢體，腸病毒以檢出 CA4(Coxsackie virus A4)為多，其次為 ECHO6(Echovirus 6)。

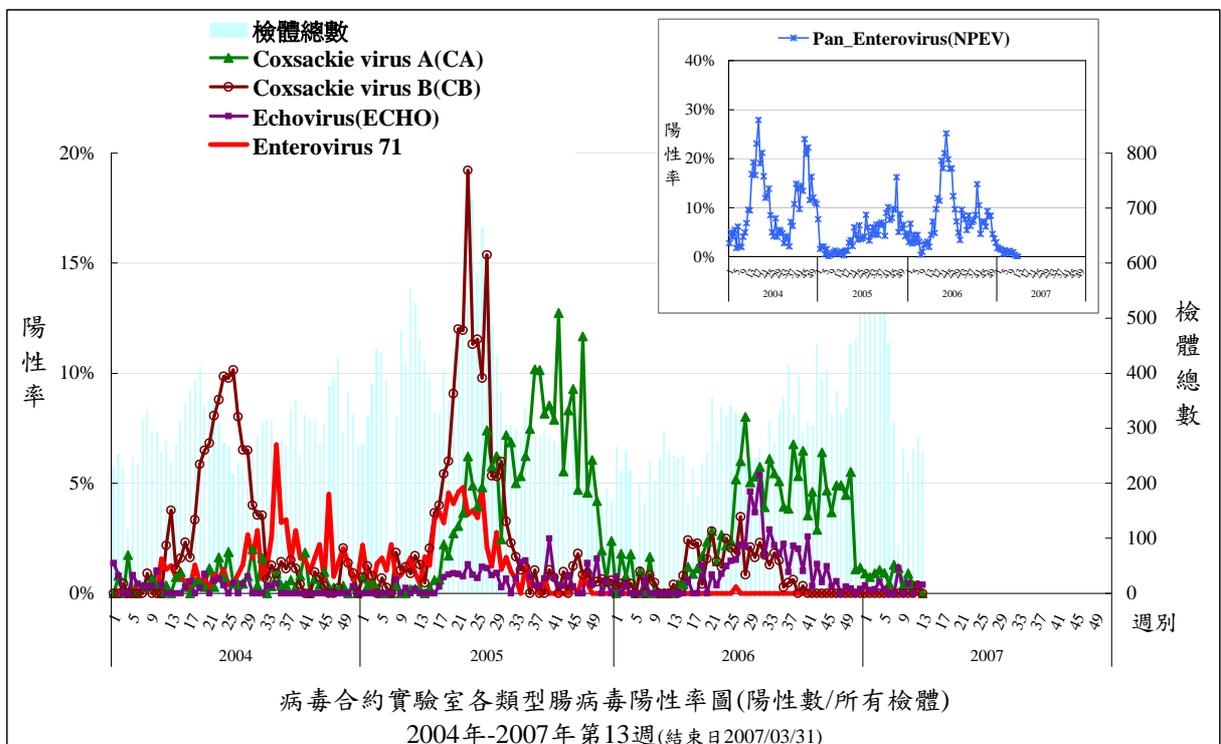
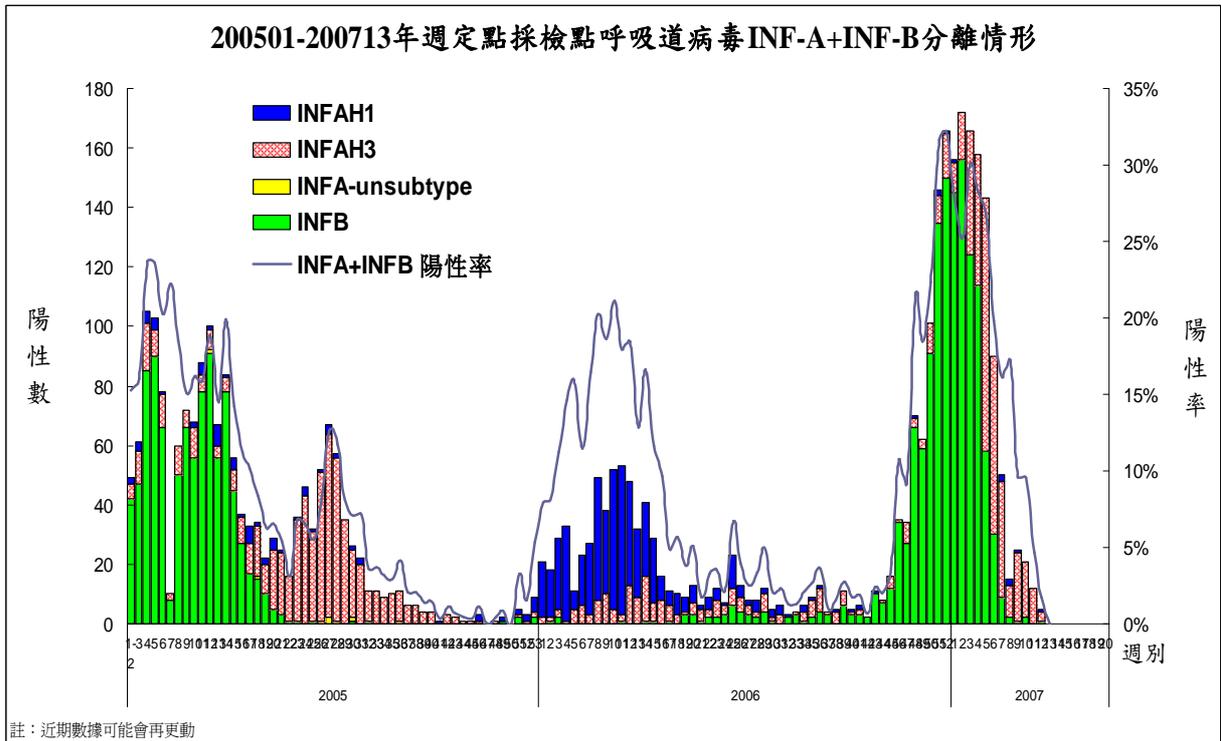
(2006~2007年)期間	2006 1/1-12/31	2007 2/18-2/24 (08週)	2007 2/25-3/3 (09週)	2007 3/4-3/10 (10週)	2007 3/11-3/17 (11週)	2007 3/18-3/24 (12週)	2007 3/25-3/31 (13週)	2007 1/1-3/31
病毒型別								
CA2	51	0	0	0	0	0	0	1
CA4	261	1	1	2	0	1	0	32
CA5	59	0	0	0	0	0	0	2
CA9	39	0	0	0	0	0	0	0
CA10	25	0	0	0	0	0	0	2
CA16	61	0	0	0	1	0	0	1
CA24	4	0	0	0	0	0	0	0
CB1	4	0	0	0	0	0	0	0
CB2	115	0	0	0	0	1	0	1
CB3	0	0	0	0	0	0	0	0
CB4	2	0	0	0	0	0	0	0
ECHO4	57	0	0	1	0	0	0	3
ECHO6	58	1	0	0	1	1	1	8
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	0	0	0	0	2
POLIO2	8	0	0	0	0	0	0	1
POLIO3	5	0	0	0	0	0	0	1
Untypeable NPEV	1275	1	2	2	1	0	0	51
INFAH1	492	2	1	0	0	1	0	7
INFAH3	238	11	23	19	12	3	0	364
INFA Other	0	0	0	1	0	1	0	2
INFB	663	2	1	2	0	1	0	642
PARAINF1	116	1	2	0	2	0	0	16
PARAINF2	9	0	0	1	0	0	0	4
PARAINF3	124	4	5	2	5	1	0	32
PARAINF4	1	0	0	0	0	0	0	0
ADENO	117	4	21	19	17	16	0	237
CMV	786	0	0	1	2	0	0	18
HSV1	590	5	11	11	12	17	4	157
HSV2	11	0	0	0	0	0	0	2
RSV	64	4	1	2	2	1	0	19
VZV	0	0	0	0	0	0	0	0
病毒總分離數	5292	36	68	63	54	44	5	1606
總檢體數	15292	87	260	219	259	283	257	5026
病毒總分離率	34.61%	41.38%	26.15%	28.77%	20.85%	15.55%	1.95%	31.95%

註：依實驗室檢體收件日統計

96.04.03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





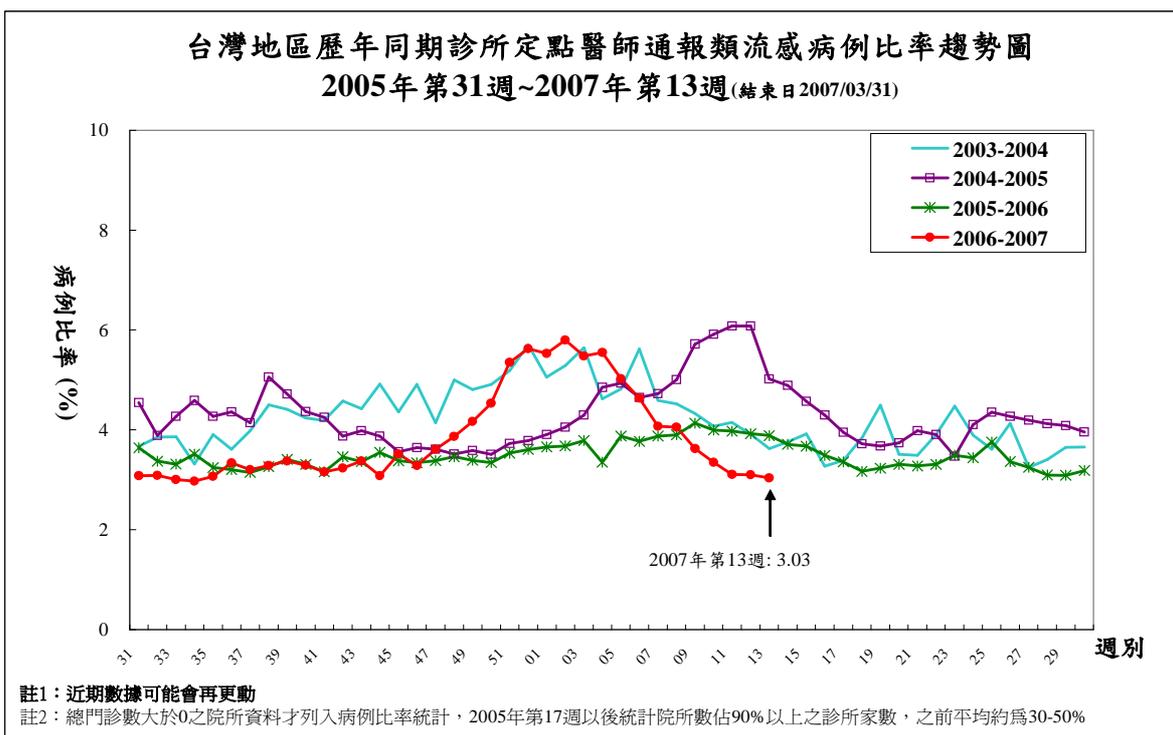
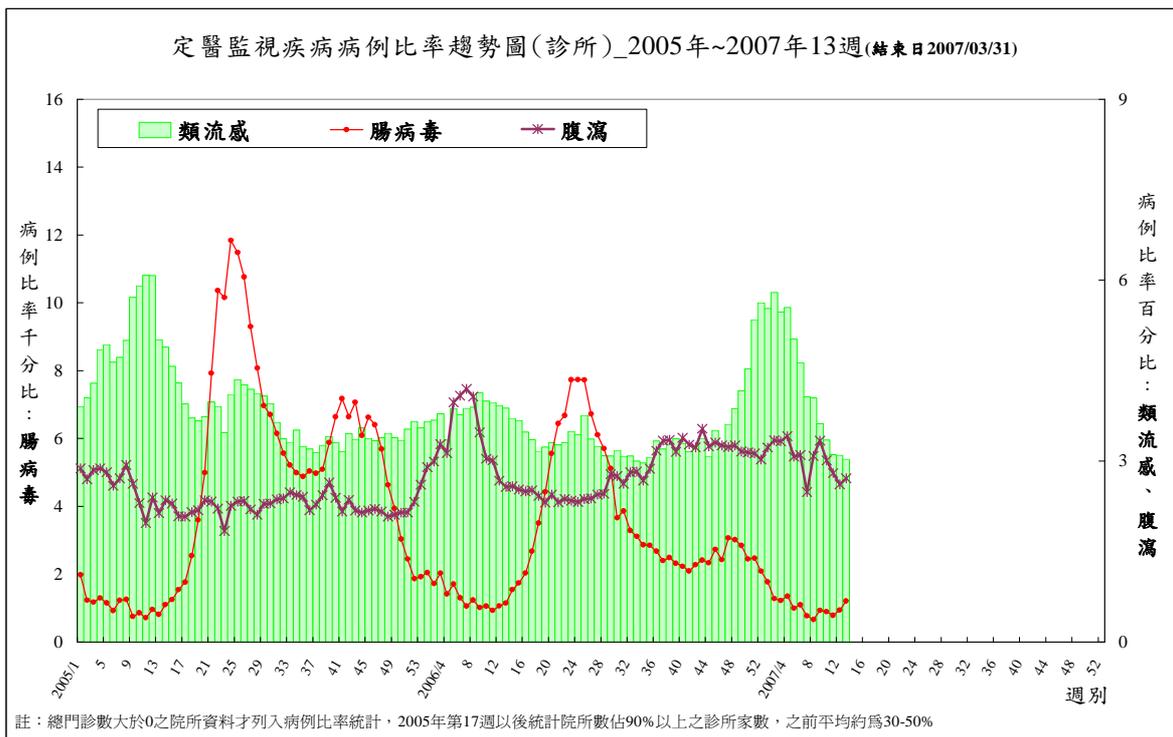
定點醫師監視通報資料

2007年第13週 (2007/03/25~2007/03/31) 疫情摘要

註1：96年第13週有502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 2.0%，較去年同期減少 21.9%，近 4 週（96 年第 10-13 週）類流感病例比率(%)為：3.35、3.10、3.09、3.03；與前 1 週比較，中區與南區呈上升，餘四區則呈下降趨勢。

※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無特別流行。
2. 苗栗縣竹南鎮連醫師反映本週類流感個案較多。
3. 嘉義縣鹿草鄉林醫師反映本週天氣較為穩定，門診已無發現類流感個案。
4. 嘉義縣新港鄉張醫師、高雄縣鳳山市陳醫師反映本週類流感個案有趨緩趨勢。
5. 嘉義縣竹崎鄉林醫師反映類流感個案有減少趨勢，應屬 A 型流感病毒感染引起。
6. 高雄市左營區柯醫師反映上週類流感病患趨緩。
7. 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 60 位左右。
8. 花蓮市張醫師、台東市陳醫師、林醫師、顏醫師反映本週類流感個案較增加。

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 週增加 28.7%，較去年同期增加 5.3%，近 4 週（96 年第 10-13 週）腸病毒病例比率(千分比)為：0.89、0.78、0.94、1.21；本週與前 1 週比較，除南區呈下降外，餘五區則皆呈上升趨勢；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呈上升趨勢。

※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仍有偶發。
2. 新竹縣竹北市彭醫師反映疱疹性咽峽炎個案增加，症狀輕微，年齡層多為幼稚園。
3. 本週台中市、彰化縣疱疹性咽峽炎個案有增加趨勢，有家庭成員相互傳染情形。

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 週增加 3.8%，較去年同期增加 5.5%；近 4 週（96 年第 10-13 週）腹瀉病例比率(%)為：3.01、2.80、2.61、2.71；與前 1 週比較，台北區與東區呈下降，餘四區則呈上升趨勢。

※定點醫師特別反映事項：

1. 苗栗縣後龍鎮陳醫師反映腹瀉個案多因感冒引起。
2. 南投市葉醫師反映本週腹瀉個案有增加趨勢，為病毒感染，症狀以吐、拉為主。
3. 雲林縣北港鎮王醫師反映本週以來腹瀉個案有上升趨勢。
4. 嘉義縣朴子市吳醫師反映腹瀉個案有減少趨勢，比起上週約少了 4-5 成。
5. 嘉義縣朴子市林醫師及王醫師反映本週腹瀉個案有增加趨勢，有 1/3 個案是家庭內相互感染。
6. 嘉義縣民雄鄉賴醫師反映本週病毒性水瀉有增加趨勢，有 8 成係因飲食不當引起。
7. 嘉義縣新港鄉張醫師、高雄縣鳳山市陳醫師反映本週腹瀉個案有趨緩趨勢。
8. 嘉義市西區孫醫師、台南縣歸仁鄉吳醫師通報多起疑似輪狀病毒感染之腹瀉個案。
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 150 位，大多有嘔

吐腹瀉等症狀。

10.高雄縣鳳山區黃醫師、高雄市左營區柯醫師反映上週腹瀉病患減少許多。

11.花蓮市林醫師、台東市陳醫師反映本週腹瀉個案仍較增加。

IV. 其他疾病反映事項：

1. 台北縣新莊市王醫師表示氣喘、過敏性鼻炎個案增多。

2. 桃園市郭醫師、苗栗縣詹醫師、劉醫師反映一般感冒、發燒、過敏性鼻炎及氣喘病例仍較多。

3. 高雄縣定醫通報多起水痘個案。

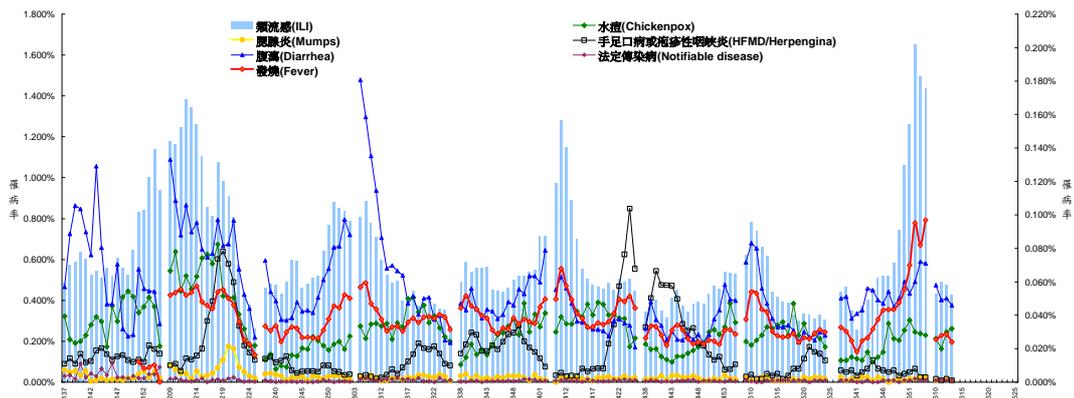
4. 高雄市苓雅區邱醫師反映本週腺病毒感染病患較上週稍微增加，病患約有 90 位左右，有喉嚨化膿，鼻竇炎及腹瀉等症狀。

5. 北區、中區、南區定醫通報多起急性化膿性扁桃腺炎、帶狀疱疹、疱疹性口腔炎、腺病毒合併紅眼睛結膜炎、腺病毒感染、腮腺炎、玫瑰疹、膿痂疹、單純性疱疹、蕁麻疹、皮下膿瘍、AGE 等個案。

學校傳染病監視通報資料

2007 年第 13 週 (2007/03/25~2007/03/31) 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)-96.03.31(96年13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封院引起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 13 週 (96/03/25-96/03/31) 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 13 週學校傳染病通報腸病毒罹病率較第 12 週下降 50.00%，較去年同期低；近 4 週 (96 年第 10、11、12 及 13 週) 腸病毒罹病率 (%)：0.002、0.001、0.002、0.001；本週與第 12 週比較，除台北區上升、北區持平外，其餘四區為下降或無病例；
- 【類流感】96 年第 13 週學校傳染病通報類流感罹病率較第 12 週下降 10.71%，較去年同期低；近 4 週 (96 年第 10、11、12 及 13 週) 類流感罹病率 (%) 為：0.434、0.489、0.476、0.425；本週與第 12 週比較，除東區上升外，餘五區皆呈下降趨勢；
- 【水痘】96 年第 13 週學校傳染病通報水痘罹病率較第 12 週上升 6.67%，較去年同期低；近 4 週 (96 年第 10、11、12 及 13 週) 水痘罹病率 (%) 為：0.026、0.020、0.030、0.032；本週與第 12 週比較，除台北區下降外、東區無病例外，其餘四區皆上升；

- 【腮腺炎】96年第13週學校傳染病通報腮腺炎罹病率較第12週下降50.00%，與去年同期低；近4週（96年第10、11、12及13週）腮腺炎罹病率(%)為：0.001、0.001、0.002、0.001；本週與第12週比較，除南區、東區上升外，其餘四區為下降或無病例；
- 【腹瀉】96年第13週學校傳染病通報腹瀉罹病率較第12週下降8.00%，較去年同期低；近4週（96年第10、11、12及13週）腹瀉罹病率(%)為：0.058、0.049、0.050、0.046；本週與第12週比較，除高屏區、東區上升外，其餘四區呈下降趨勢；
- 【發燒】96年第13週學校傳染病通報發燒罹病率較第12週下降15.88%，較去年同期低；近4週（96年第10、11、12及13週）發燒罹病率(%)為：0.209、0.228、0.233、0.196；本週與第12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

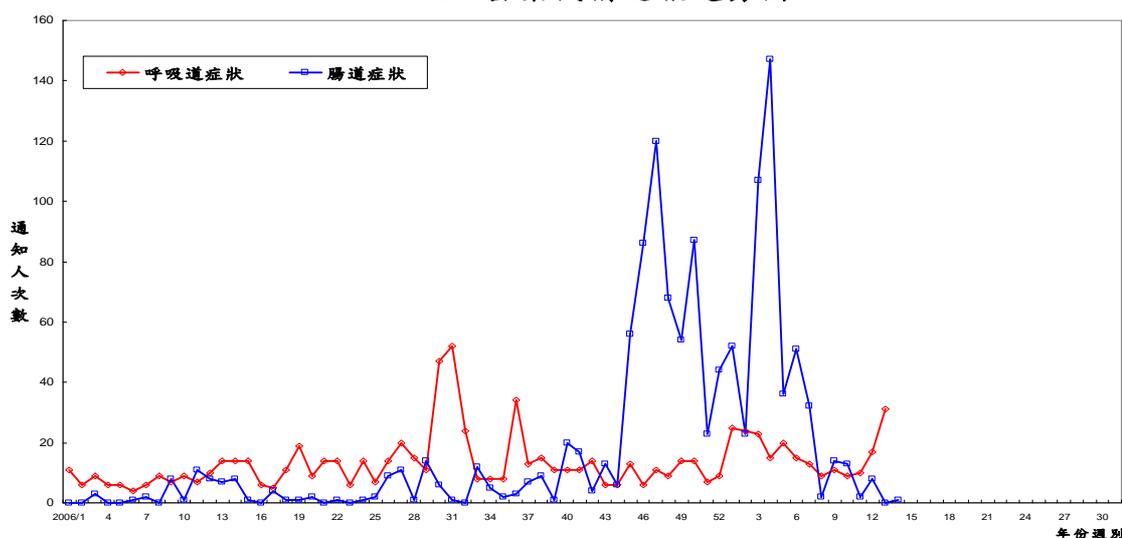
疾病別 / 變化情況	較9612週	較警戒值之移動平均	較平均值
類流感	↓10.71%	低	低
發燒	↓15.88%	低	低
腸病毒	↓50.00%	低	低
腹瀉	↓8.00%	低	低
水痘	↑6.67%	低	高
腮腺炎	↓50.00%	低	持平

持註：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13週 (2007/03/25~2007/03/31) 疫情摘要

一、趨勢圖

人口密集機構通報趨勢圖



二、重點摘要

1. 96年第13週人口密集機構已確認機構數1759家，出現呼吸道症狀31人次(較前一週上升14人次)，腸道症狀1人次(較前一週上升1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	3	1	1	0	1	0	0	0
身心障礙	3	24	24	0	0	0	0	0	0
榮家	1	1	1	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	1	1	1	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	3	3	3	0	0	0	0	0	0
康復之家	0	0	0	0	0	0	0	0	0
備註：	資料下載時間：2007/4/3 下午 05:01:40								
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℃)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：(96/04/03 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
13	960326	南投縣	身心障礙機構	19	960325	發燒群聚, 檢驗均陰性.
12	960322	台北市萬華區	老人安養機構	3	960322	發燒群聚, 未採檢, 就醫後皆住院中



國際疫情

人類禽流感—印尼、科威特 (ProMED, 2007/4/3; 新城電臺, 2007/4/4)

1. 媒體報導，印尼中雅加達 1 名 23 歲女性，4/1 於東雅加達 Persahabatan 醫院死亡，初步檢測呈禽流感病毒陽性，第 2 次檢測如獲證實，將成為該國衛生部統計的第 72 例死亡病例。
2. 科威特南部地區沃夫拉近日有農場爆發 H5N1 禽流感，4 名工人負責在區內撲殺禽鳥後，疑似感染禽流感入院治療。

禽類禽流感—美國 (OIE, 2007/4/5)

世界動物衛生組織 (OIE) 公布，美國 4/3 通報西維吉尼亞州 Pendleton 郡 1 個農場，25,600 隻火雞 3/30 在例行性檢查中發現感染低病原性 H5N2 禽流感疫情，禽鳥未出現症狀或死亡，4/1 全數銷毀。

流感—香港、中國 (香港政府新聞網, 2007/3/28; 商業電台, 2007/4/4)

1. 香港衛生防護中心 3/28 表示，2 月起社區發現的流感病例持續上升。2/18-3/17 平均每週 270 例，較之前的每週平均 122 例增加 1.2 倍，同期接獲的流感聚集也有增加，

- 包括幼兒中心、學校及安老院等 15 件 A 型流感聚集及 2 件 B 型流感聚集，之前的 4 週則有 8 件 A 型流感聚集。過去 4 週類流感的定點醫師求診率維持在高水平。
2. 中國山西省晉城疑似爆發流感疫情，澤州縣 1 間中學 3/20 有多名學生出現疑似流感症狀，衛生部門決定對全市學生檢查體溫，並進行消毒。

結核病—香港、義大利、德國 (香港政府新聞網，2007/3/24；ProMED，2007/4/3)

1. 香港近年每年約通報 6,000 多例結核病，整體呈下降趨勢。目前香港的廣泛耐藥性結核病約佔陽性病例的 0.1%。
2. 義大利的 Sondalo、米蘭和羅馬，及德國的 Borstel、Grosshansdorf 和 Bad-Lippspringe 的結核病中心，分析 2003-2006 年的 2,888 例確定病例，其中 126 例 (4.4%) 為多重抗藥性結核病 (MDR)，8 例死亡；11 例 (0.4%) 為廣泛抗藥性結核病 (XDR) 病例，4 例死亡。XDR 結核病的死亡危險性比 MDR 結核病高 5 倍

大腸桿菌—美國 (ProMED，2007/4/3)

美國加州橘郡爆發大腸桿菌疫情，7 人感染，3 人住院，患者均曾在與 1 家 Forest 湖的 Souplantation 餐廳用餐，其中 6 人的用餐日期為 3/23 及 3/24，另 1 例則不確定。加州南部共有 34 間 Souplantation 餐廳，食物由中央廚房供應，包括 9 間位於橘郡的餐廳，而其他地點的餐廳並未傳出疫情。

庫賈氏症—英國 (ProMED，2007/4/3)

英國衛生部 4/2 公布庫賈氏症病例，今年至 4/2 共 2 例死亡，自 1995 年起，迄今累計 965 例庫賈氏症死亡病例，新庫賈氏症占 165 例，其中確定病例死亡數為 112 例；可能病例中，6 例存活，47 例死亡。英國歷年死亡數最高者為 2002 年，28 例死亡。

WHO 公布之最新人類禽流感病例數統計，如下表：

禽流感—

WHO：2007/4/2 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	2	1	24	15
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	14	3	32	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	25	12	288	170

防疫速訊電子報 9613 期

1. 國內發現今年首例副傷寒本土病例，疾管局籲民眾注意飲食衛生
2. 日本腦炎流行季即將來臨，疾管局呼籲民眾提高警覺
3. 國人迎娶外籍配偶，於懷孕前應先完成德國麻疹疫苗接種
4. 終結「抗藥性結核病」，啟動都治「進階」醫療照護體系
5. 疾病管制局發布第 12 週重要國際疫訊，提醒出國民眾注意防範
6. 疾管局欣見國光公司與荷商 Crucell 疫苗公司合作
7. 熱呼呼的「機關企業因應流感大流行營運持續指引(草案)」已出爐，歡迎各界參考運用

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 04 月 06 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