

ISSN 1817-647X

# 定點監視週報

週刊  
第 3 卷第 22 期

行政院衛生署疾病管制局

中華民國 96 年 06 月 08 日

### 本期內容

2007 年第 22 週 (05/27-06/02)

# 定點監視週報

*Sentinel Surveillance Weekly Report*

訊息交流：	
梅雨期豪雨不斷，疾病管制局發布類鼻疽警訊、成人咳嗽應儘速就醫，防止傳染百日咳給家中嬰幼兒	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 9622 期	9

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](http://www.cdc.gov.tw/index_info_info.asp?data_id=1007)
2. 中華民國 96 年 5 月 30 日公告指定傳染病「新型流行性感冒」名稱修正為「H5N1 流感」，並歸類為第一類傳染病，旨揭疾病之病例定義及防治措施，將隨時依世界衛生組織公布訊息及國內防疫需要更新，相關訊息請洽本局網站查詢。 <http://www.cdc.gov.tw>
3. 梅雨期豪雨不斷，疾病管制局發布類鼻疽警訊

近日正值梅雨期間豪雨不斷，部份地區出現淹水之情況，疾病管制局呼籲民眾，災害過後清理環境時，務必作好個人防護措施，避免直接接觸污水或污土，以免感染類鼻疽。

臺灣地理上處於亞熱帶地區，氣溫和溼度皆高，所以濕土及淤水的環境非常適合類鼻疽伯克氏菌的生長，民國 94 年海棠及泰利颱風過後，於南部二仁溪流域爆發類鼻疽疫情，累計 42 人感染，8 人死亡，當年疫情與颱風過後發生豪大雨，把土壤中的類鼻疽菌沖刷出來有關。疾病管制局和國立高雄師範大學生物科技系陳亞雷教授合作，進行全台灣地區類鼻疽菌之地理分佈調查相關研究，初步調查發現二仁溪流域、屏東縣、台中縣及嘉義縣某些鄉鎮皆能由環境土壤中分離出類鼻疽菌，因此，此菌在台灣地區之分布應是相當普遍的。

類鼻疽的主要傳染途徑是接觸類鼻疽伯克氏菌污染之土壤或水源，此外也可經由吸入環境中帶菌塵土而感染，在身體虛弱抵抗力差的人（例如糖尿病、肝病、慢性腎臟病、肺病及癌症患者等），特別容易發病，類鼻疽之臨床表現相當複雜，從輕微之無症狀感染或局部皮膚潰瘍，嚴重者出現肺炎，甚至是全身性敗血症、休克及死亡等均有可能發生。

疾病管制局呼籲民眾，災後進行家戶環境清掃時，務必配戴防水手套、穿防護膠鞋，並配戴口罩，工作完畢應以肥皂洗手，如有身體不適應儘速就醫。糖尿病或其他慢性病患，若有傷口化膿及發燒情形，基層醫師應提高警覺，及時給予患者妥適之治療。

#### 4. 成人咳嗽應儘速就醫，防止傳染百日咳給家中嬰幼兒

依據衛生署疾病管制局監測資料顯示，截至五月二十九日國內百日咳確定病例共有 9 例（去年同期為 7 例），其中以 1 歲以下的嬰兒 5 例最多，佔 56%。另以近三年資料（93-95 年）來看，1 歲以下的嬰兒病例共有 39 例，佔總病例數的 53%（39/73）。今年確定病例雖然較去年稍多，但就長期趨勢而言並無太大差異。但今年於台北縣新店市及桃園縣八德市相繼發生兩件家庭聚集（分別為兄弟及父女），雖經防疫機關採取嚴密防治措施後，疫情均能順利控制並未蔓延，但綜合過去的經驗，也突顯出家中成人有可能因為症狀不是很典型因而未及時就醫，以致傳染給家中嬰幼兒。

該局表示，百日咳好發於幼兒，感染時剛開始會出現類似感冒的症狀，之後會演變成陣發性咳嗽、吸入性哮聲、咳嗽後嘔吐等伴隨咳嗽而來的症狀，並且久咳不癒。但是成人及小於 6 個月的嬰兒感染時

症狀較不典型，近幾年監測資料顯示超過一半以上的病例發生在 1 歲以下的嬰兒，而這些嬰兒均無行為自主及管理能力，其感染來源推測大多數可能由居家環境中大小孩、家長或主要照顧者傳染所致。因此，該局提醒家中有嬰幼兒的家庭，應特別留意下列事項：

- 一、家中或照顧家庭之成員若出現上呼吸道感染症狀（如：不停咳嗽、頭痛、呼吸不順暢及咳嗽後嘔吐等症狀）時，應儘速就醫，注意個人衛生習慣及咳嗽禮節，並於照顧幼兒時務必戴上口罩，以避免將百日咳桿菌帶回家傳染給年齡較小的小孩。
- 二、平日應儘量避免帶嬰幼兒到擁擠或通風不良的場所。
- 三、應依照接種時程按時帶嬰幼兒完成接種，以提高對於百日咳的抵抗力。
- 四、由於小於 6 個月的嬰兒症狀較不典型，尤其是出生 3 個月內的嬰兒常會以暫停呼吸或發紺來表現，因此若出現上述症狀或咳嗽時，應儘速就醫治療。



## 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 17-22 週之採檢定醫檢體，近 6 週流感病毒分離以檢出 A/H3 型為主，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 17-22 週之採檢定醫檢體，近 6 週腸病毒以檢出克沙奇 A 型(CA) 為主；若依細分類，流行株前四名為：CA6、CA16、CA4 與 CA10。

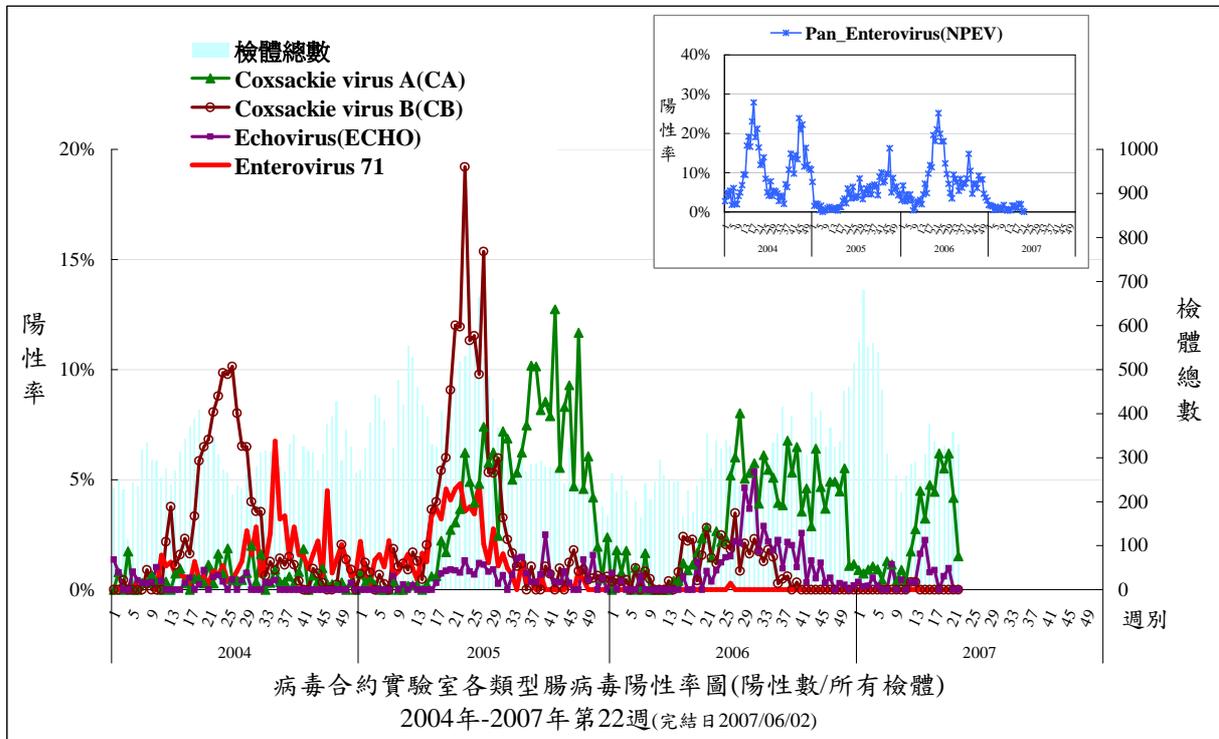
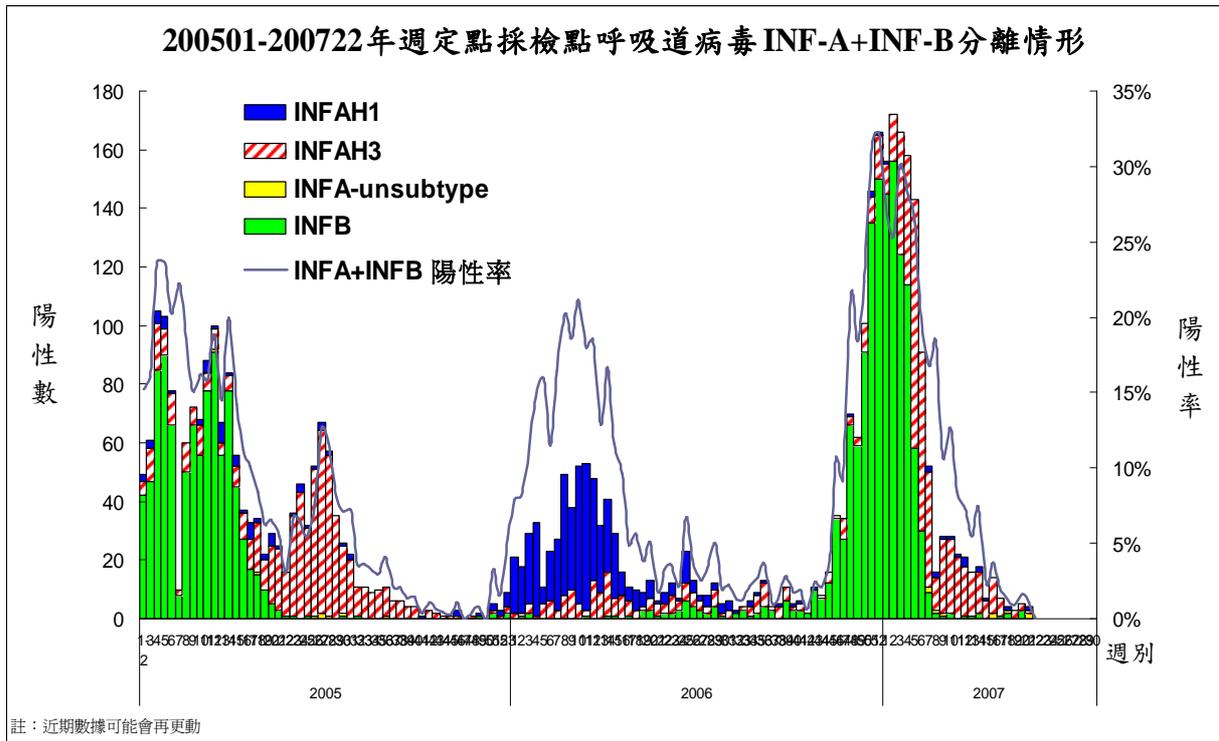
(2006~2007年)期間	2006 1/1-12/31	2007 4/22-4/28 (17週)	2007 4/29-5/5 (18週)	2007 5/6-5/12 (19週)	2007 5/13-5/19 (20週)	2007 5/20-5/26 (21週)	2007 5/27-6/2 (22週)	2007 1/1-6/2
病毒型別								
CA2	51	0	0	1	0	1	0	3
CA4	261	6	3	1	1	2	0	62
CA5	59	0	0	1	0	0	0	4
CA6	0	1	12	7	14	6	3	51
CA9	39	0	0	0	0	0	0	0
CA10	25	3	2	2	1	3	2	25
CA16	61	5	2	6	3	3	0	34
CA24	4	0	0	0	0	0	0	1
CB1	4	0	0	0	0	0	0	0
CB2	115	0	0	0	0	0	0	2
CB3	0	0	0	0	0	0	0	0
CB4	2	0	0	0	0	0	0	0
ECHO4	57	1	0	0	1	0	0	7
ECHO6	58	2	0	2	1	0	0	25
ECHO9	26	0	0	0	0	0	0	1
ECHO11	9	0	0	0	0	0	0	0
ECHO30	8	0	0	0	1	0	0	1
EV71	1	0	0	0	0	0	0	0
POLIO1	13	0	0	0	0	0	0	3
POLIO2	8	0	0	1	1	0	0	3
POLIO3	5	0	0	0	0	0	0	1
Untypeable NPEV	1275	4	3	7	6	1	0	90
INFAH1	492	0	1	0	0	1	0	16
INFAH3	238	6	0	3	2	1	0	451
INFA Other	0	0	1	0	0	2	0	5
INFB	663	1	2	0	3	0	0	651
PARAINF1	116	0	1	0	2	1	1	31
PARAINF2	9	0	0	0	0	0	0	4
PARAINF3	124	6	6	6	4	3	1	73
PARAINF4	1	0	0	0	0	0	0	0
ADENO	786	25	17	31	21	18	2	426
CMV	117	0	3	1	0	0	0	31
HSV1	590	16	12	8	13	14	2	264
HSV2	11	0	0	0	0	0	0	3
RSV	64	4	1	1	1	0	0	36
VZV	0	0	0	0	0	0	0	0
(呼吸道+腸病毒) 病毒總分離數	5292	80	66	78	75	56	11	2304
總檢體數	15292	337	307	327	307	360	329	7972
病毒總分離率	34.61%	23.74%	21.50%	23.85%	24.43%	15.56%	3.34%	28.90%

註：依實驗室檢體收件日統計

註：Untypeable NPEV 為 Untypeable Non-Polio Enterovirus。

96.06.05製

## 二、呼吸道病毒／腸病毒檢驗陽性率趨勢圖



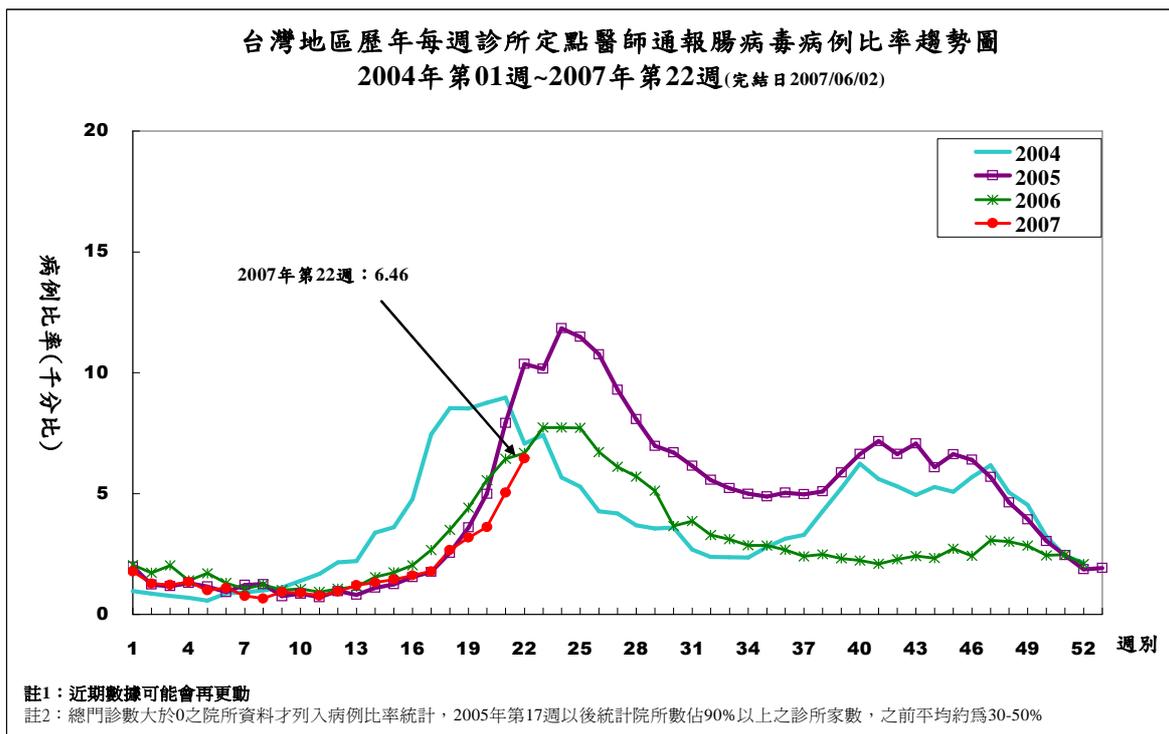
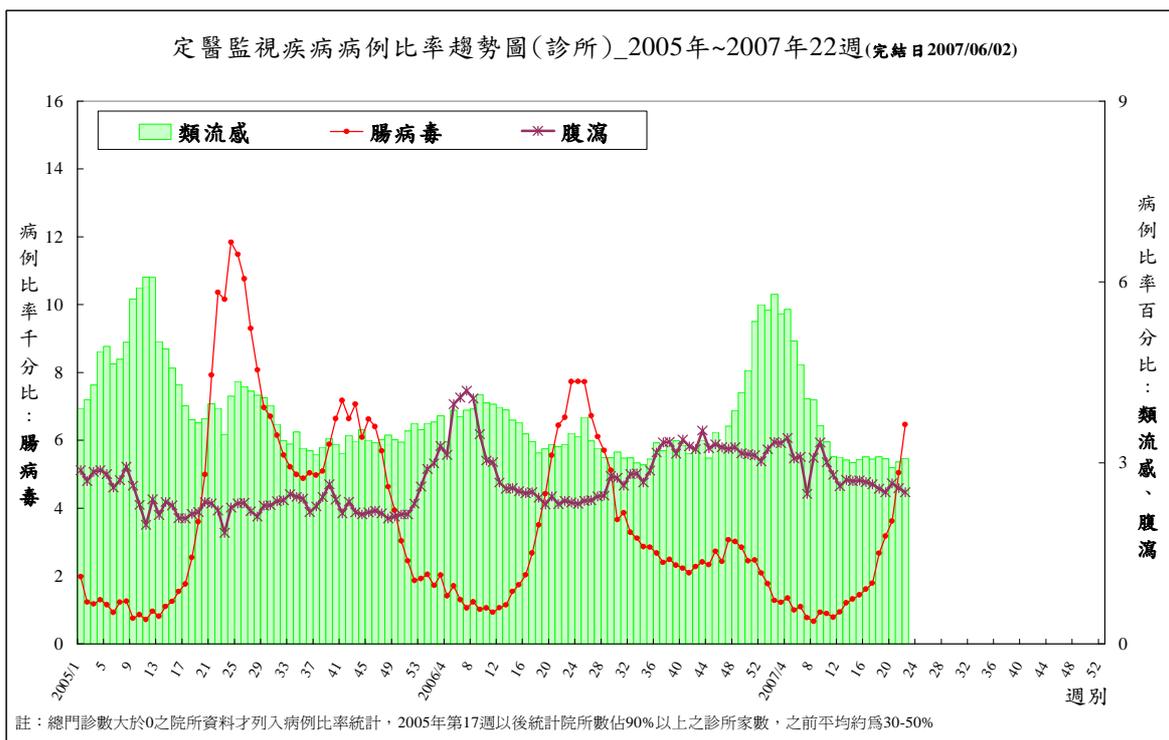


# 定點醫師監視通報資料

## 2007年第22週(2007/05/27~2007/06/02)疫情摘要

註1：96年第22週有498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 週增加 1.9%,較去年同期減少 7.0%,近 4 週(96 年第 19-22 週)類流感病例比率(%)為:3.07、2.92、3.02、3.07;與前 1 週比較,高屏區與東區呈上升,餘四區則稍呈下降趨勢。

#### ※定點醫師特別反映事項:

1. 臺北市文山區鍾醫師及北投區朱醫師均表示類流感稍有減少之趨勢。
2. 宜蘭縣羅東鎮洪醫師表示類流感稍有流行增加趨勢。
3. 北區類流感個案均有趨緩。
4. 雲林縣莿桐鄉林醫師、崙背鄉謝醫師、嘉義縣朴子市林醫師均反映本週類流感個案有趨緩趨勢。
5. 嘉義縣朴子市王醫師反映近幾週來氣溫越趨穩定,幾乎未見類流感個案,門診時所看的都是一般上呼吸道感染個案。
6. 嘉義縣新港鄉陳醫師反映細支氣管炎有增多趨勢,主要年齡層以學齡前幼兒為主。
7. 高雄市三民區邱醫師反映本週疑似類流感病患,較上週高,一天約 30-50 位病患,整週約有 300 位左右,小孩就佔了一半以上。

### 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 28.1%,較去年同期減少 3.3%,已連續 11 週上升,並已超過流行閾值(3.80);流行趨勢與前二年類似。近 4 週(96 年第 18-21 週)腸病毒病例比率(千分比)為:3.17、3.61、5.04、6.46;與前 1 週比較,除南區下降外,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. 苗栗市詹醫師反映疱疹性咽峽炎個案增加不少,年齡層分布較廣,病情穩定。
2. 苗栗市洪醫師、吳醫師反映疱疹性咽峽炎個案多為幼稚園以下幼兒,症狀輕微,病程約 3-5 天痊癒。
3. 桃園縣多位醫師反映疱疹性咽峽炎個案有上升趨勢,年齡層主要以學齡前幼兒為主。
4. 新竹縣多位醫師反映疱疹性咽峽炎個案增加,多為單一個案。
5. 新竹市手足口病及疱疹性咽峽炎較上週趨緩。
6. 台中市、台中縣本週手足口病、疱疹性咽峽炎個案呈上升趨勢,症狀多為輕症,有家庭成員相互傳染情形。
7. 彰化縣花壇鄉蔡醫師本週通報多起疱疹性咽峽炎個案,個案數明顯增加,大多數為輕症個案。
8. 台中縣霧峰鄉蔡醫師反映疱疹性咽峽炎個案有上升趨勢,年齡層以 1 歲幼兒、幼稚園學童居多,症狀多為輕症。
9. 南投縣本週手足口病、疱疹性咽峽炎個案仍呈上升趨勢,個案分散於各診所,有家庭成員相互傳染情形。
10. 雲林縣北港鎮王醫師、台西鄉黃醫師、虎尾鎮殷醫師及嘉義縣新港鄉張醫師均反映本週疱疹性咽峽炎呈增加趨勢,主要年齡層以學齡前幼兒為主。
11. 澎湖縣馬公市陳醫師反映上週疱疹性咽峽炎病患有增多趨勢。

### 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 2.8%,較去年同期增加 6.1%;近 4 週(96 年第 19-22 週)腹瀉病例比率(%)為:2.51、2.66、2.58、2.51;與前 1 週比較,北區與南區呈上升,餘四區則皆呈下降趨勢。

※定點醫師特別反映事項：

1. 宜蘭縣羅東鎮洪醫師表示腹瀉患者增加，以成人居多。
2. 北區多位醫師反映腹瀉個案有增加。
3. 雲林縣麥寮鄉林醫師反映本週以來腹瀉個案有趨緩趨勢，主要症狀還是水瀉、2-3成併有發燒、嘔吐症狀。
4. 嘉義縣朴子市吳醫師反映腹瀉個案有增加趨勢，有3成係飲食不當引起。
5. 嘉義縣朴子市林醫師反映本週腹瀉個案有趨緩趨勢。
6. 嘉義縣鹿草鄉林醫師反映本週腹瀉個案有趨緩趨勢，比起上週約減少1/2。
7. 高雄縣岡山鎮洪醫師反映上週病毒型的腹瀉患者有增多趨勢。
8. 高雄市三民區邱醫師反映上週有多例輪狀病毒感染病患，伴有發燒嘔吐症狀。

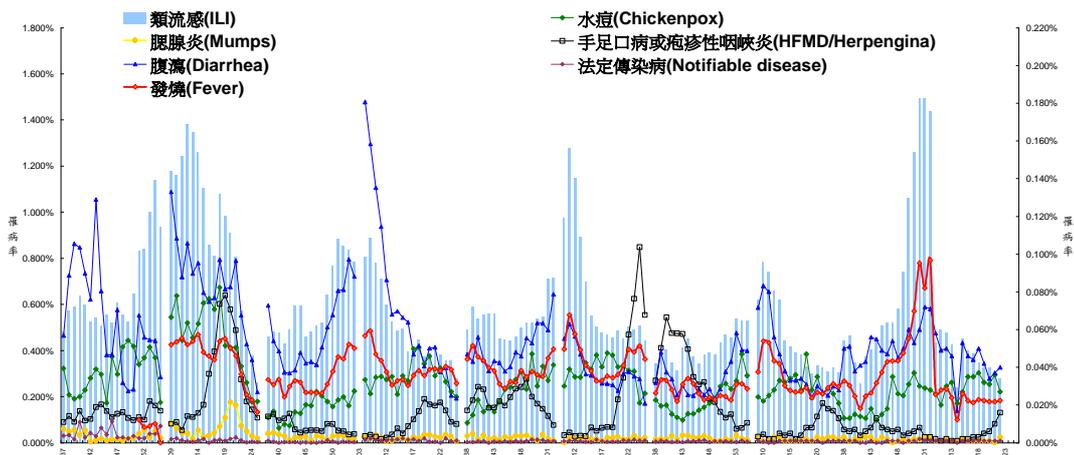
IV. 其他疾病反映事項：

1. 宜蘭縣蘇澳鎮吳醫師表示皮膚過敏病患增加。
2. 苗栗市詹醫師反映本週急性扁桃腺發炎個案增加不少。
3. 北區、中區、南區定醫通報多起腺病毒感染、帶狀疱疹、腮腺炎、AGE、疱疹性口腔炎、膿痂疹、蕁麻疹及皮下膿瘍等個案。

學校傳染病監視通報資料

2007年第22週(2007/05/27~2007/06/02) 疫情摘要

一、趨勢圖



圖三：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)-96.06.02(96年22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  
3. 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  
4. 92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  
5. 92年17週和平醫院因SARS封院引起社會恐慌及學校停課等  
6. 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22週(96/05/27-96/06/02) 學校傳染病監視通報系統

平均值：92至95年當週之罹病率平均值警界值

- 【手足口病或疱疹性咽峽炎】96年第22週學校傳染病通報腸病毒罹病率較第21週上升60.00%，較去年同期低；近4週(96年第19-22週)腸病毒罹病率為(%)：0.005、0.006、0.010、0.016；本週與第21週比較，除東區無病例、南區及高屏區持平外，餘三區皆上升；
- 【類流感】96年第22週學校傳染病通報類流感罹病率較第21週下降6.08%，較去年同期低；近4週(96年第19-22週)類流感罹病率(%)為：0.326、0.326、0.296、0.278；本週與第21週比較，除高屏區上升外，餘五區皆下降；

- 【水痘】96年第22週學校傳染病通報水痘罹病率較第21週下降25.00%，較去年同期低；近4週（96年第19-22週）水痘罹病率(%)為：0.032、0.031、0.036、0.027；本週與第21週比較，除中區上升、東區無病例外，其餘四區皆呈下降；
- 【腮腺炎】96年第22週學校傳染病通報腮腺炎罹病率較第21週零病例高，與去年同期持平；近4週（96年第19-22週）腮腺炎罹病率(%)為：0.001、0.001、0.000、0.003；本週與第21週比較，台北區、南區、高屏區皆較上週上升；
- 【腹瀉】96年第22週學校傳染病通報腹瀉罹病率較第21週上升8.11%，較去年同期高；近4週（96年第19-22週）腹瀉罹病率(%)為：0.042、0.034、0.037、0.040；本週與第21週比較，除北區、中區及南區上升外，餘三區皆下降；
- 【發燒】96年第22週學校傳染病通報發燒罹病率較第21週上升，較去年同期低；近4週（96年第19-22週）發燒罹病率(%)為：0.183、0.178、0.178、0.183；本週與第21週比較，除南區、高屏區、東區呈上升外，餘三區皆下降；

### 三、學校傳染病監視疾病別與罹病率變動幅度列表

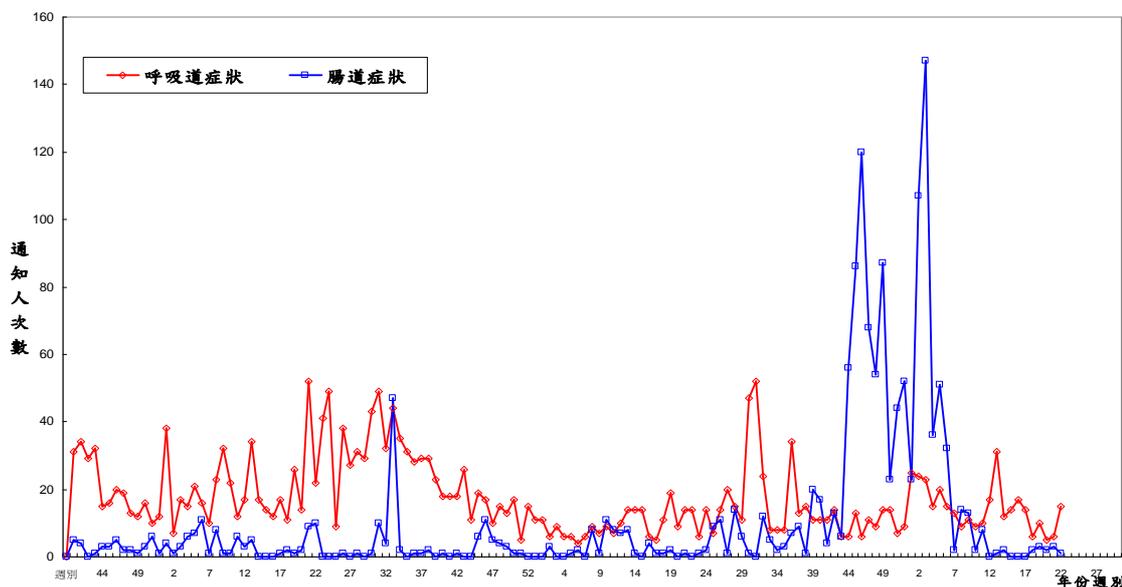
疾病別 / 變化情況	較9621週	較警戒值之移動平均	較平均值
類流感	↓6.08%	低	低
發燒	↑2.81%	低	低
腸病毒	↑60.00%	低	低
腹瀉	↑8.11%	低	高
水痘	↓25.00%	低	低
腮腺炎	↑	低	持平

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22週 (2007/05/27~2007/06/02) 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22週人口密集機構已確認機構數1762家,出現呼吸道症狀15人次(較前一週上升9人次),腸道症狀1人次(與前一週下降2人次)。
2. 本週各區確認率:台北區99.9%、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	2	0	1	0	0	0	0
身心障礙	2	2	2	0	0	0	0	0	0
榮家	2	6	4	2	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
收容或暫置中心	0	0	0	0	0	0	0	0	0
護理之家	2	4	3	0	0	1	0	0	0
康復之家	1	1	1	0	0	0	0	0	0

備註: 資料下載時間: 2007/6/5 下午 03:56:01

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: (96/06/05 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
22	None					
21	None					



## 國際疫情

### 人類禽流感—中國、英國、印尼 (WHO, 2007/6/4、6)

1. WHO 6/4 公布, 5/30 公布之中國福建省感染 H5N1 禽流感的 19 歲男性解放軍, 已於 6/3 死亡。中國迄今累計 25 例禽流感人類病例, 其中 16 例死亡。
2. WHO 6/4 公布, 英國 5/25 證實 4 人(威爾斯 2 例及英格蘭西北部 2 例)感染 A 型 H7N2 禽流感病毒後, 截至 5/30, 共計 256 名相關接觸者, 其中 79 人於潛伏期過後已排除感染危險; 而威爾斯 2 名病患的 17 名接觸者已出現類流感症狀, 均已接受治療。
3. 世界衛生組織 (WHO) 6/6 公布, 印尼衛生部證實新增 1 例 H5N1 禽流感人類病例, 患者是中爪哇省 Kendal 區的 16 歲女性, 曾接觸死禽, 5/21 發病, 5/25 住院, 5/29 死亡。印尼迄今累計 99 例, 其中 79 例死亡。

### 禽類禽流感—迦納 (OIE, 2007/6/5)

世界動物衛生組織公布, 迦納 6/2 通報 Greater Accra 一處農場 5/20 發生高病原性 H5N1 禽流感疫情, 8,510 隻禽鳥中, 511 隻感染死亡, 銷毀 7,999 隻。該國今年累計發生 5 起疫情。

### 登革熱—新加坡、菲律賓、越南 (新加坡衛生部, 2007/6/4; ProMED, 2007/6/6)

1. 新加坡衛生部 6/4 公佈, 今年第 22 週 (5/27-6/2) 通報登革熱 227 例 (含 2 例登革出血熱), 較去年同期 (76 例, 含 3 例登革出血熱) 上升 198.7%。今年累計通報登革熱 2,123 例及登革出血熱 56 例, 分別較去年同期增加 78.4% 及 69.7%。

2. 菲律賓今年截至 6/3 止共通報 1,076 例登革熱，16 例死亡。Bukidnon 自 1 月至 6/3 共通報 212 例登革熱，比去年同期增加 152%，已達警戒值；Misamis Oriental、Lanao del Norte 及 Camiguin 省病例數亦稍有上升。死亡病例分佈於 Misamis Oriental 及 Cagayan de Oro (6 例)、Misamis Occidental (5 例)，其餘發生在 Bukidnon、Camiguin 及 Lanao del Norte 省。
3. 越南南部地區 1-5 月共發生 10,551 例登革熱，與去年同期相比上升 30%，其中 10 例死亡。該國 2006 年發生 77,800 多例登革熱，其中 68 例死亡。

### 大腸桿菌—美國、加拿大 (ProMED, 2007/6/6)

1. 美國加州 United Food Group LLC's Vernon 公司生產的牛絞肉遭大腸桿菌污染，6/3 已回收 75,000 磅。美國 5 州及加拿大共計通報 12 例，其中亞利桑那州通報 4 例 (Maricopa 郡 2 例、Yavapai 及 Navajo 郡各 1 例)、南加州 3 例、猶他州 1 例 (Salt Lake 郡)。該牛肉運至亞利桑那、加州、科羅拉多、奧勒崗及猶他州的配銷中心，並於加州、愛達荷、蒙大拿、內華達、北達科他、奧勒崗、猶他州、華盛頓及懷俄明州的 Albertsons 商店與亞利桑那、加州及內華達州的 Save-A-Lot 商店冷凍販售，包裝上印有 EST. 1241 字樣，2007/4/20 製造，保存期限為 2007/5/7，品牌商標包括 Moran's All Natural 的 10 磅、5 磅、2 磅及 1 磅裝牛絞肉；Inter-American Products 的 1 磅裝牛絞肉；及 Stater Bros 的 3 磅裝牛絞肉。亞利桑那州今年 1-4 月通報 13 例大腸桿菌病例，2005 及 2006 年各通報 44 例及 79 例。
2. 加拿大安大略省爆發大腸桿菌疫情，6/2-6/4 共 4 名 Niagara 地區居民住院，年齡介於 2-16 歲，患者曾同時於 1 間 Merritt Street 餐廳用餐，該餐廳 6/5 已暫時關閉。該國 Walkerton 於 2000 年曾爆發大腸桿菌 0157 型疫情，數百人感染，7 人死亡。

WHO 公布之最新人類禽流病病例數統計，如下表：

### 禽流病—

WHO : 2007/6/6 之人類禽流病病例數統計：												
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	1	1	7	7
中國	1	1	0	0	8	5	13	8	3	2	25	16
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	16	4	34	14
印尼	0	0	0	0	20	13	55	45	24	21	99	79
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	98	43	115	79	47	31	310	189

### 防疫速訊電子報 9622 期

1. 國內發現今年首例腮腺炎本土病例，疾管局籲兒童應確定完成疫苗接種以避免感染
2. 日本麻疹疫情持續，疾病管制局呼籲提醒注意境外移入病例
3. 接軌國際 - 正名「H5N1 流感」，列為第一類傳染病
4. 疾病管制局發布重要國際疫訊，提醒出國民眾注意防範
5. 因應超級抗藥性肺結核，政府已有萬全準備
6. 成人咳嗽應儘速就醫，防止傳染百日咳給家中嬰幼兒
7. 咬傷或針扎案件之「加害人」應立即檢驗 HIV

## 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：李玉梅、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 06 月 08 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