

ISSN 1817-647X

定點監視週報

週刊
第 3 卷第 25 期

行政院衛生署疾病管制局

中華民國 96 年 06 月 29 日

本期內容

2007 年第 25 週 (06/17-06/23)



訊息交流：	
今年入夏首例登革熱本土病例現蹤，民眾應加強防範、時值腸病毒疫情高峰，家有幼兒、準媽媽或新生兒的民眾，請注意防範	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	6
國際疫情	8
防疫速訊 9625 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
2. 「學校監視傳染病監視通報系統」敬請配合持續通報：
參加「學校傳染病監視通報系統」之各國民小學，95 學年度第二學期截止通報日為 96 年 6 月 16 日 (第 24 週)，另 96 學年度第一學期通報期間為 96 年 09 月 17 日 (第 38 週) 至 97 年 01 月 11 日 (第 2 週)。
3. 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>
4. 今年入夏首例登革熱本土病例現蹤，民眾應加強防範

衛生署疾病管制局於 6 月 24 日確認入夏後首例登革熱本土病例，為 21 歲男性，居住於台南市安南區，於 6 月 9 日發病，6 月 15 日通報，曾出現發燒、關節痠痛等症狀，台南市衛生局於接獲通報後，訪視病患周圍 70 戶，共 248 人，無疑似症狀或發燒者，並已對個案居住地安和里做病媒蚊密度調查，調查結果為布氏指數四級，衛生局已加強孳生源清除，期盼能快速掌控疫情。

根據該局資料顯示，在此例病例出現之前，共有 16 例本土確定病例，但發病時間都在今年 3 月以前，屬於 95 年疫情的尾聲，並非今年流行季的病例。去 (95) 年入夏首例本土性登革熱於 6 月 26 日發病，入夏之後造成 963 人感染。依過去疫情流行趨勢顯示，本土性登革熱多在 9 月開始流行，但去年及今年入夏首例登革熱本土病例卻提早於 6 月發生，代表後續將面臨嚴峻的疫情壓力。

今年截至 6 月 25 日為止，境外移入病例共有 40 例，其中以印尼 24 例最多，越南 10 例次之，泰國 3 例，新加坡、馬來西亞及柬埔寨各 1 例，與去年同期的 28 例相較之下，境外移入病例在快速增加中，東南亞國家的登革熱疫情亦較去年嚴峻，包括新加坡、菲律賓、印尼、泰國等，病例數均高於去年同期。該局提醒雖然國際機場發燒篩檢措施成效良好，約有一半的境外移入病例可在機場篩檢出來，但若在入境後才發病的旅客，則需仰賴醫師提高警覺與加強通報，而民眾出國時亦應加強自我保護措施。目前午後經常出現雷陣雨，若未迅速清除積水容器，一星期後幼蟲即羽化成蟲。疾管局提醒民眾，目前登革熱已進入流行期，務必做好孳生源清除工作，若有發燒、頭痛、噁心、全身倦怠、後眼窩痛、肌痛或關節痠痛等症狀，請迅速就醫，若有旅遊史請一併告知醫師，以利醫師診療。

5. 時值腸病毒疫情高峰，家有幼兒、準媽媽或新生兒的民眾，請注意防範

時序已進入夏季，臺灣地區腸病毒疫情持續上升，進入流行高峰，鄰近之日本、香港等地，本年皆已發現腸病毒 71 型個案。依據疾病管制局監視資料顯示，本年臺灣地區流行之腸病毒型別以克沙奇 A 族病毒為主，同時也檢出少數的伊科病毒，而容易導致嚴重中樞神經併發症的腸病毒 71 型則尚未出

現。雖然目前重症疫情尚屬緩和，但該局仍提醒家有幼兒、準媽媽或新生兒的民眾，務必注意大人與嬰幼兒的健康狀況，同時也要養成良好衛生習慣，以防範腸病毒的危害。

本年所檢出的克沙奇病毒以 A4、A6、A10、A16 型佔絕大多數，伊科病毒則以第 6 型為主，其中克沙奇 A 族病毒感染之典型臨床表現為手足口病與疱疹性咽峽炎，患者多以輕症表現，而伊科病毒則對新生兒較具威脅。本年重症疫情較歷年同期緩和，截至 6 月 25 日為止，僅有一例感染伊科病毒第 6 型的新生兒死亡個案，去年同期則有 6 例確定病例，無死亡病例。

目前全臺正值腸病毒流行高峰，該局呼籲民眾要持續注意防範，避免感染。在日常生活中，不論大人與幼童，都務必注意個人衛生，落實勤洗手的好習慣，當經醫師診斷感染腸病毒時，要注意觀察病童(尤其 3 歲以下嬰幼童更應注意)是否出現腸病毒感染併發重症的前兆病徵，如有嗜睡、肌躍型抽搐、持續嘔吐、持續發燒等症狀時，請務必立即就醫，儘速接受適當的治療，以免錯過治療的黃金時間；臨床醫師對 3 歲以下幼童就診時若出現重症之前兆病徵亦應妥善診治。

此外，近兩個月來，伊科病毒第 6 型仍偶有發現，雖然該型腸病毒對於絕大多數感染者都不會造成嚴重病情，但部分新生兒感染後會出現敗血症、嚴重肝功能異常及心肌炎，甚至死亡，故該局提醒家有準媽媽或新生兒的民眾，當孕產婦在生產前後有發燒合併上呼吸道感染症狀、下腹痛等疑似腸病毒感染症狀，或曾接觸腸病毒患者時，應主動告知醫師，且產婦應該特別加強在接觸嬰兒前後的洗手、戴口罩及個人衛生習慣，以確保嬰兒不受腸病毒的威脅。



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 20-25 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 19-24 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，流行株前三名為：CA6、CA16、CA10。

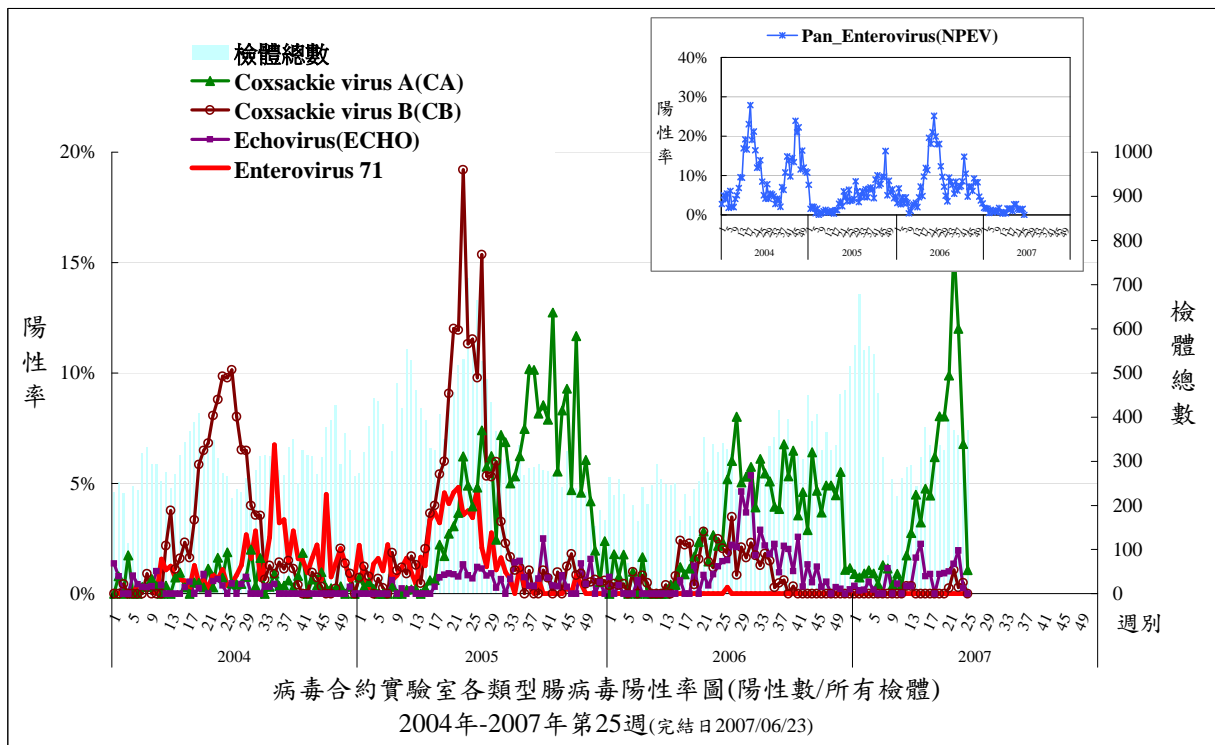
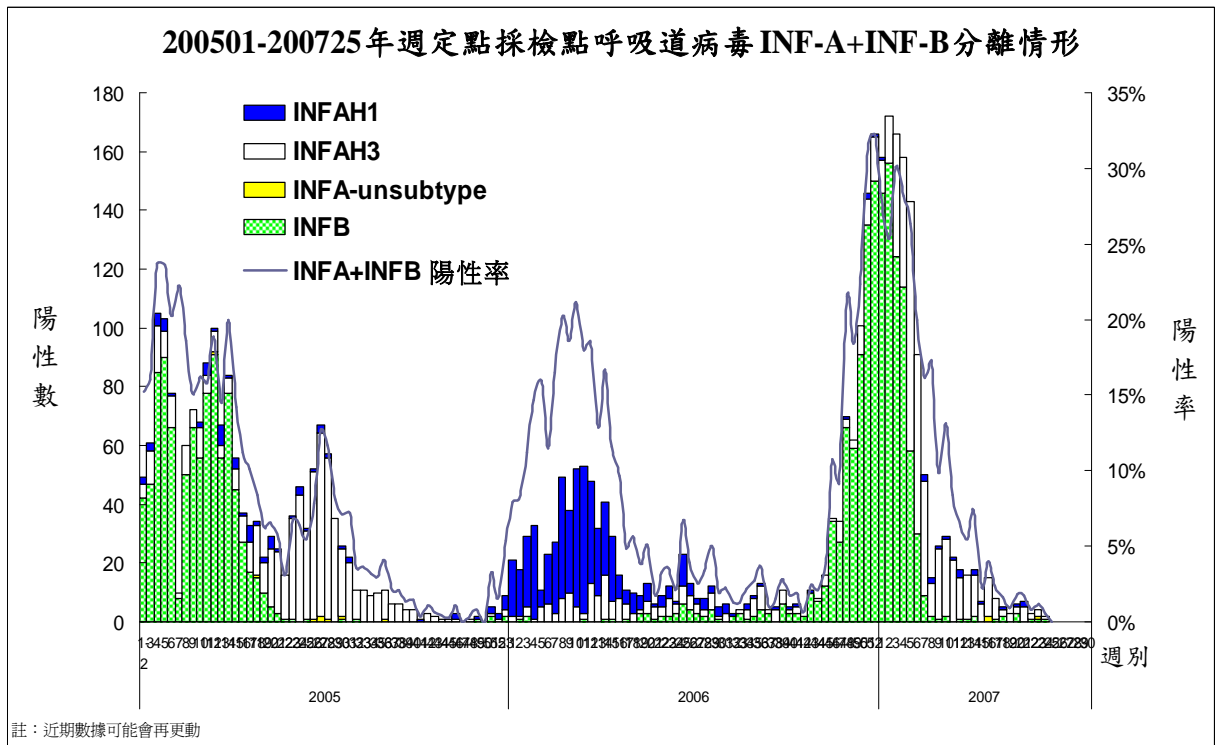
(2006~2007年)期間	2006 1/1-12/31	2007 5/13-5/19 (20週)	2007 5/20-5/26 (21週)	2007 5/27-6/2 (22週)	2007 6/3-6/9 (23週)	2007 6/10-6/16 (24週)	2007 6/17-6/23 (25週)	2007 1/1-6/23
病毒型別								
CA2	51	0	1	1	0	1	0	5
CA4	261	3	5	7	2	1	0	79
CA5	59	0	0	0	1	1	0	6
CA6	0	14	15	22	23	14	3	120
CA9	39	0	0	0	0	1	0	1
CA10	25	3	8	14	8	6	1	61
CA16	61	6	10	14	9	3	0	74
CA24	4	0	0	0	0	0	0	1
CB1	4	0	0	0	0	0	0	0
CB2	115	0	1	0	0	1	0	4
CB3	0	0	0	0	0	0	0	0
CB4	2	0	0	4	1	1	0	6
ECHO4	57	1	1	0	0	0	0	9
ECHO6	58	1	0	4	2	1	0	32
ECHO9	26	0	0	0	2	0	0	3
ECHO11	9	0	0	1	1	0	0	2
ECHO30	8	1	3	0	2	0	0	6
EV71	1	0	0	0	0	0	0	0
POLIO1	13	0	0	1	1	0	0	5
POLIO2	8	1	0	0	0	0	0	3
POLIO3	5	0	0	1	2	0	0	4
Untypeable NPEV	1275	9	6	5	5	6	0	118
INFAH1	492	1	2	0	0	0	0	18
INFAH3	238	2	5	2	2	1	0	466
INFA Other	0	0	0	0	1	0	0	3
INFB	663	3	0	1	1	1	0	655
PARAINF1	116	3	2	3	1	1	0	39
PARAINF2	9	0	0	0	0	0	0	4
PARAINF3	124	5	16	11	6	5	0	110
PARAINF4	1	0	0	0	0	0	0	0
ADENO	786	26	27	30	20	19	3	511
CMV	117	3	4	2	4	1	0	47
HSV1	590	13	16	11	8	6	3	291
HSV2	11	0	0	0	0	0	0	3
RSV	64	1	1	0	1	0	0	39
VZV	0	0	0	0	0	0	0	0
(呼吸道+腸病毒) 病毒總分離數	5292	96	123	134	103	70	10	2725
總檢體數	15292	324	395	370	358	398	372	9202
病毒總分離率	34.61%	29.63%	31.14%	36.22%	28.77%	17.59%	2.69%	29.61%

註：依實驗室檢體收件日統計

96.06.26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



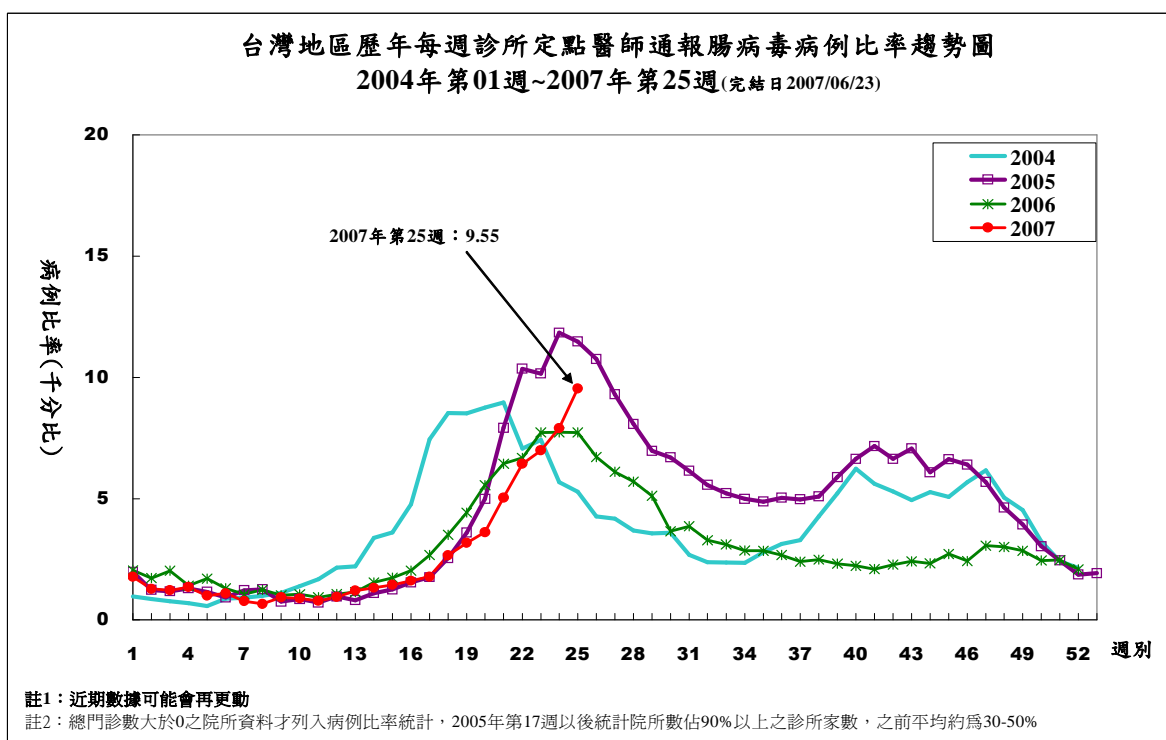
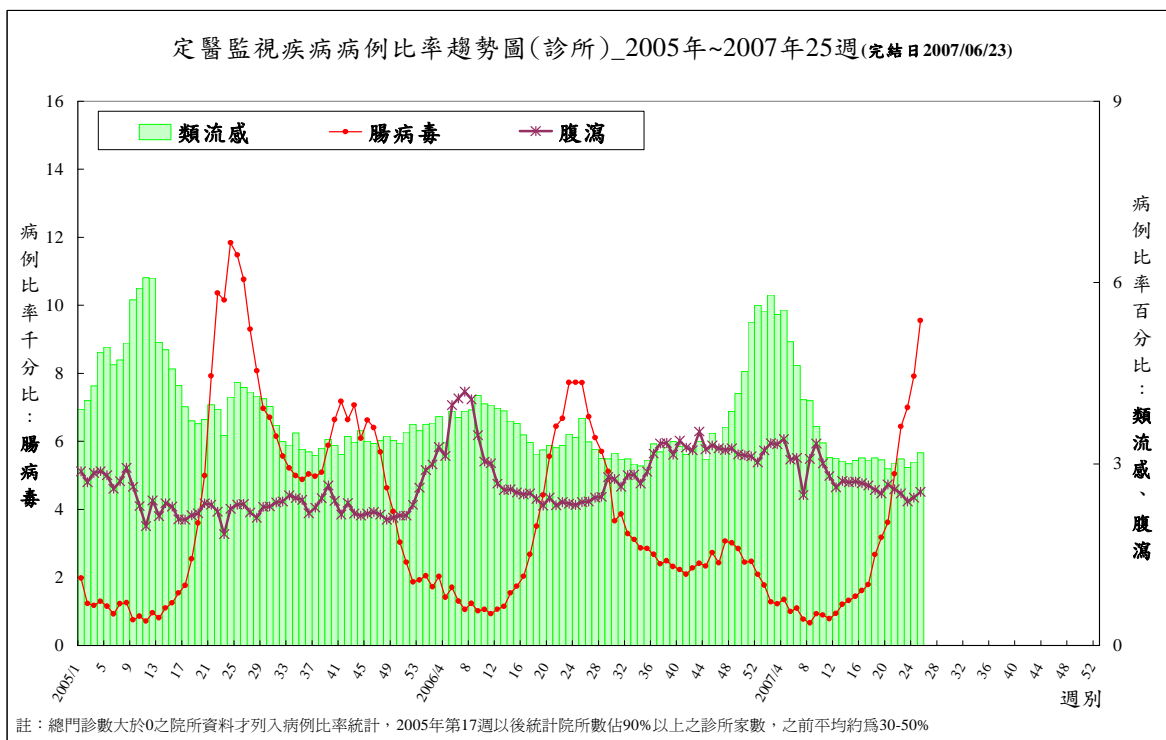


定點醫師監視通報資料

2007年第25週(2007/06/17~2007/06/23)疫情摘要

註1：96年第25週有497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 5.2%，較去年同期減少 15.2%，近 4 週(96 年第 22-25 週)類流感病例比率(%)為：3.09、2.94、3.03、3.19；與前 1 週比較，除東區呈下降外，餘五區則皆呈上升趨勢。

※定點醫師特別反映事項：

1. 北區除苗栗縣有多位醫師反映類流感個案稍有增多趨勢，其餘縣市均趨緩。
2. 嘉義縣朴子市吳醫師反映類流感個案有稍增加趨勢，懷疑是 A 型流感病毒引起。
3. 嘉義縣竹崎鄉林醫師反映類流感個案稍有增加趨勢，以學生增加較多。
4. 嘉義市東區許醫師反映類流感個案有趨緩趨勢。
5. 高雄縣旗山鎮陳醫師反映上呼吸道感染患者約有 162 位，較上週增加。
6. 高雄縣岡山鎮洪醫師反映流感病患較為增加，大約都是幼兒持續發燒 4~5 天。
7. 澎湖縣白沙鄉侯醫師反映類流感病患較為減少。

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 20.7%，較去年同期增加 23.6%，已連續 14 週上升，並已連續 5 週超過流行閾值(3.80)；流行趨勢與前二年類似。近 4 週(96 年第 22-25 週)腸病毒病例比率(千分比)為：6.44、6.99、7.91、9.55；與前 1 週比較，除東區下降外，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. 臺北市中山區黃醫師及宜蘭縣羅東鎮洪醫師表示疱疹性咽峽炎病患增加。
2. 苗栗市詹醫師反映疱疹性咽峽炎個案本週較少，年齡層多為幼稚園，有驗出 2 位 CA6 型。
3. 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，症狀 3-5 天左右即改善。
4. 桃園縣大園鄉翁醫師通報多起手足口病及疱疹性咽峽炎個案，年齡層多為幼稚園以下幼兒，症狀輕微。
5. 桃園縣龍潭鄉黃醫師、高醫師反映疱疹性咽峽炎個案增加很多，有交互感染情形，病程 2-3 天即好轉。
6. 新竹縣竹北市兩位彭醫師反映手足口病及疱疹性咽峽炎個案有上升趨勢，多為幼稚園以下幼兒，偶有發生在成人，症狀還好。
7. 新竹市廖醫師、葉醫師本週通報多起手足口病及疱疹性咽峽炎個案，多為家庭成員間相互傳染情形(有阿公、父母)，症狀輕微。
8. 台中縣大甲鎮胡醫師本週通報多例疱疹性咽峽炎個案，個案數明顯上升，症狀多為輕症，有家庭成員相互傳染情形，年齡層為幼稚園學童為主，少部分為國小學童。
9. 台中市西屯區曾醫師本週通報多例疱疹性咽峽炎個案，年齡層以幼稚園學童為主，大多數為輕症個案。
10. 南投市水里鄉許醫師反映疱疹性咽峽炎個案有上升趨勢，為家庭成員相互傳染情形，症狀多為輕症，年齡層為 3-6 歲學童為主。
11. 嘉義縣朴子市王醫師反映近日來氣溫較為回升，腸病毒引起之疱疹性咽峽炎亦仍有增加趨勢。

- 12.嘉義市東區多位醫師均反映疱疹性咽峽炎個案仍有增多趨勢。
- 13.台南市北區楊醫師及王醫師均反映以來疱疹性咽峽炎仍呈現增加趨勢，主要年齡層以學齡前幼兒為主。
- 14.高雄市前鎮區郭醫師反映疱疹性咽峽炎患者持續增加很多。
- 15.澎湖縣馬公市陳醫師反映疱疹性咽峽炎病患較為減少。
- 16.花蓮市王醫師、台東市王醫師反映手足口病及疱疹性咽峽炎個案增加。

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 3.9%,較去年同期增加 7.2%;近 4 週(96 年第 22-25 週)腹瀉病例比率(%)為:2.51、2.38、2.45、2.54;與前 1 週比較,除台北區下降外,餘五區則皆呈上升趨勢。

※定點醫師特別反映事項:

1. 臺北縣新莊市彭醫師表示病毒性腸胃炎病患增加。
2. 桃園縣多位醫師反映腹瀉個案增加,以病毒性胃腸炎、上吐下瀉患者較多。
3. 苗栗縣多位醫師反映腹瀉個案增加,以中暑、感冒引起居多。
4. 彰化縣鹿港鎮蔡醫師反映腹瀉個案之排泄物大都含有血絲,疑為細菌性感染。
5. 嘉義縣朴子市林醫師反映腹瀉個案有趨緩趨勢,有 6-7 成係天熱飲食不當引起。
6. 嘉義縣新港鄉張醫師反映腹瀉個案飲食不當、輪狀病毒引起分占 4:6。
7. 嘉義縣朴子市王醫師反映腹瀉個案也都是單純性飲食不當引起。
8. 嘉義市東區許醫師反映腹瀉個案有增多趨勢,有 4-5 成係因天熱飲食不當引起。
9. 高雄市三民區邱醫師反映本週有多例輪狀病毒感染病患,伴有發燒嘔吐之症狀。
10. 高雄市前鎮區郭醫師反映腹瀉患者持續增加很多。
11. 高雄縣岡山鎮洪醫師反映腹瀉病患較為減少。
12. 花蓮市楊醫師反映腹瀉個案增加。

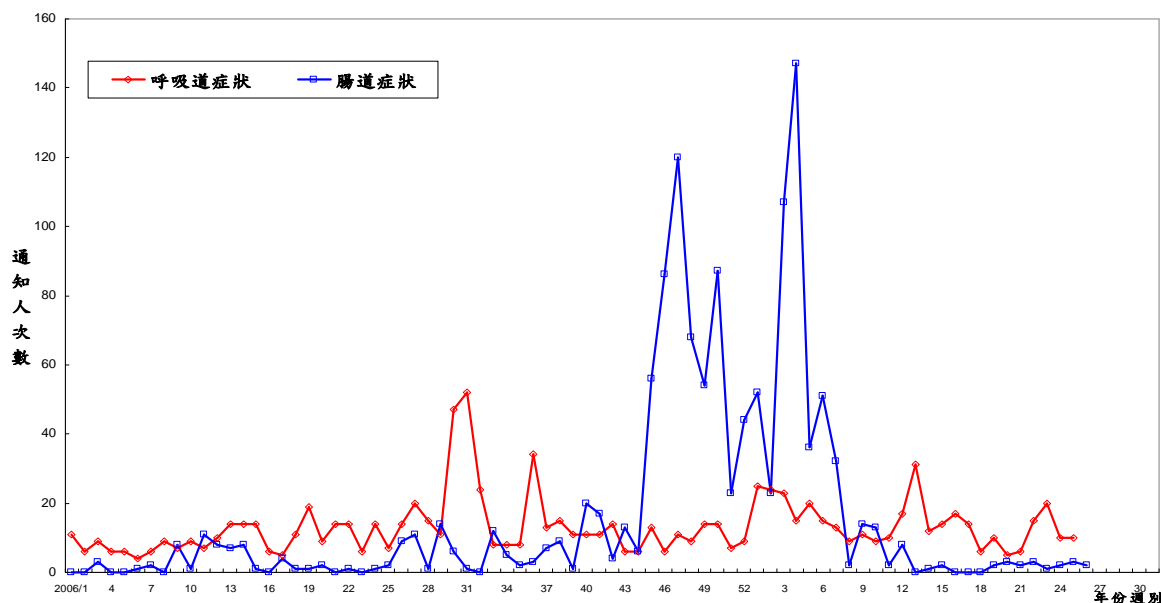
IV. 其他疾病反映事項:

1. 臺北縣新莊市王醫師表示因小黑蚊肆虐被叮咬、蕁麻疹及腺病毒感染的病患增多。
2. 臺北市文山區林醫師表示接觸性皮膚炎及腸胃炎病患增多。
3. 宜蘭縣蘇澳鎮吳醫師表示四肢出現皮膚紅疹病患增多。
4. 桃園縣新屋鄉呂醫師、新竹市劉醫師反映氣候變化皮膚炎(蚊蟲叮咬、蕁麻疹、蜂窩性組織炎)個案增加。
5. 嘉義縣鹿草鄉林醫師反映本週過敏性鼻炎有增加趨勢,個案有 7 成集中在學生年齡層。
6. 嘉縣民雄鄉賴醫師反映本週氣候較為炎熱,溼疹有增加趨勢。
7. 北區、中區、南區定醫通報多起腺病毒感染、AGE、腮腺炎、疱疹性口腔炎、帶狀疱疹、單純性疱疹、蕁麻疹、皮下膿瘍及黴漿菌感染等個案。

※學校傳染病監視通報資料本週起因暑假學校停課,資料暫停更新。※

一、趨勢圖

人口密集機構通報趨勢圖



二、重點摘要

- 96年第25週人口密集機構已確認機構數1761家,出現呼吸道症狀10人次(與前一週持平),腸道症狀2人次(與前一週下降1人次)。
- 本週各區確認率:台北區100%、北區99.04%、中區100%、南區100%、高屏區99.01%、東區100%。
- 人口密集機構傳染病監視--各機構別通報狀況:

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	4	6	4	0	1	1	0	0	0
身心障礙	0	0	0	0	0	0	0	0	0
榮家	1	3	3	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
收容或暫置中心	0	0	0	0	0	0	0	0	0
護理之家	2	3	2	0	0	1	0	0	0
康復之家	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

備註: 資料下載時間: 2007/6/26 下午 04:16:25

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: (96/06/26 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
25	960621	台北縣	榮家	3	960620	發燒群聚, 均已就醫, 續追蹤
24	960612	新竹縣(竹東鎮)	榮家	4	960609	腹瀉群聚, 均就醫, 其中2人採檢送驗, 結果皆為陰性



國際疫情

人類禽流感—印尼、埃及、越南 (WHO, 2007/6/25; 商業電台, 2007/6/26)

1. 世界衛生組織 (WHO) 6/25 公布, 印尼衛生部證實新增 1 例 H5N1 禽流感人類病例, 患者是 Riau 省的 3 歲女童, 曾接觸病死禽, 6/18 發病, 病情已好轉。印尼迄今累計 101 例, 其中 80 例死亡。
2. 世界衛生組織 (WHO) 6/25 公布, 埃及衛生部證實新增 1 例 H5N1 禽流感人類病例, 患者是 Qena 州的 4 歲男童, 曾接觸死禽, 6/20 發病, 6/21 住院, 情況穩定。埃及迄今累計 37 例, 其中 15 例死亡。
3. 媒體報導, 越南南部薄寮省 1 名 40 歲男性疑似感染禽流感, 其工作的住宅飼養 300 多隻鴨, 近日相繼死亡, 該名男性食用 1 隻病鴨後出現嚴重呼吸困難等症狀, 目前在胡志明市 1 間醫院接受治療, 當局正進一步檢驗。越南今年共有 5 例禽流感人類病例, 其中 2 人死亡。

禽類禽流感—德國 (OIE, 2007/6/26)

世界動物衛生組織 (OIE) 公布, 德國 6/26 通報 Bayern 地區 6/24-6/25 共發現 6 隻死亡野鳥感染 H5N1 高病原性禽流感, 該 6 起疫情為德國今年首次通報。

登革熱—香港、新加坡 (香港政府新聞網, 2007/6/27; 新加坡衛生部, 2007/6/25)

1. 香港衛生防護中心 6/27 證實 1 例登革熱境外移入病例。患者是居住於觀塘的 45 歲男性, 5/19-5/27 曾前往菲律賓, 5/31 發病, 6/2 就診, 現已痊癒。香港今年累計 9 例登革熱境外移入病例; 2006 年共計 31 例登革熱病例, 均為境外移入。
2. 新加坡衛生部 6/25 公佈, 今年第 25 週 (6/17-6/23) 通報 339 例登革熱 (DF) 及 10 例登革出血熱 (DHF), 較上週 (389 例 DF 及 12 例 DHF) 稍減, 其中, 登革熱病例較去年同期 (85 例) 增加 298.8%, 登革出血熱病例較去年同期 (2 例) 增加 4 倍。今年累計通報 3,131 例 DF 及 85 例 DHF, 分別較去年同期 (1,441 例 DF 及 38 例 DHF) 增加 117.3% 及 123.7%。

手足口病—新加坡 (新加坡衛生部, 2007/6/25)

新加坡衛生部 6/25 公佈, 今年第 25 週 (6/17-6/23) 通報 432 例手足口病, 較去年同期 (246 例) 增加 75.6%; 今年累計通報 10,098 例 (去年同期 7,635 例) 增加 32.3%。

結核病—全球 (ProMED, 2007/6/23)

全球自 2006 年起共有 37 國通報廣泛抗藥性結核病 (XDR-TB) 病例, 估計每年約有 2 萬 5 千至 3 萬例。在抗生素使用前, 每年約有 880 萬人感染結核病, 導致 160 萬人死亡; 目前每年約有 45 萬人感染多重抗藥性結核病 (MDR-TB), 對第 1 線用藥產生抗藥性; 然而 XDR-TB 甚至對第 2 線用藥產生抗藥性, 形同回到抗生素使用前的時代, 若產生流行, 每年將有 8 百萬人感染。2006 年南非 KwaZulu-Natal 省爆發 XDR-TB 疫情, 53 名患者中有 52 例死亡, 主要是愛滋病病毒帶原者。

沙門氏菌—俄羅斯 (ProMED, 2007/6/25)

俄羅斯莫斯科 Sheremetyevo 機場第 3 航站的 IKEA-Khimki 商業區預定地, 自 6/20 起共有 444 名建築工人感染沙門氏菌住院, 患者大多來自土耳其、塔吉克、烏茲別克和吉爾吉斯, 至俄羅斯莫斯科工作並居住在 Solnechnogorsk 區的 Ozero Krugloye 娛樂中心。

狂犬病—喬治亞、烏克蘭 (ProMED, 2007/6/25)

1. 喬治亞東南部 Rustavi 有 1 名男性數月前遭流浪狗咬傷，未即刻就醫，隨後出現狂犬病症狀，6/21 死亡。
2. 烏克蘭今年共計 4 例狂犬病死亡病例，末例為 Donetsk 的 1 名兒童。該國每年約有 10 萬人遭動物咬傷就醫，其中 60% 接受狂犬病暴露後治療。

傷寒—尼泊爾、印度、巴基斯坦 (ProMED, 2007/6/27)

1. 尼泊爾西部 Baglung 區因高溫和污染源造成傷寒疫情上升，過去數日每日至少 15 例就醫。
2. 印度東部 Manipur 州 Senapati 區的 Kangpokpi 社區健康中心過去數日共有 12 人因傷寒住院；該中心 6 月的 83 名住院病患中，多數為傷寒患者。
3. 巴基斯坦首都 Islamabad 市立醫院每日平均約有 5-6 例傷寒病例，Sharif Astori 綜合醫院每日新增約 5-7 例，巴基斯坦醫學會每日有 6-7 例，CDA 醫院每日有 4-5 例，其他私立醫院及診所入夏後亦有病例發生。

愛滋病—哈薩克 (ProMED, 2007/6/27)

哈薩克南部 Ongtustik Qazaqstan 省 Shymkent 市 2006 年發生愛滋病病毒院內感染事件，至少 119 名兒童在該醫院治療期間因輸血的人為疏失導致感染愛滋病，迄今已有 10 名兒童死亡。

腹瀉—尼泊爾 (ProMED, 2007/6/25)

尼泊爾 Kalikot 區的 Khin 村 5/16-6/21 有 30 名兒童死於腹瀉，患者多來自低階層社區，疫情已擴散至鄰近村莊。

WHO 公布之最新人類禽流病病例數統計，如下表：

禽流病一

WHO : 2007/6/25 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	確定	死亡	確定	死亡	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	19	5	37	15
印尼	0	0	0	0	20	13	55	45	26	22	101	80
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	52	33	315	191

防疫速訊電子報 9625 期

1. 自助人助 結核都治
2. 都治計畫奏效，新增個案降 6%，死亡率降 18%
3. 立法院三讀通過修正「後天免疫缺乏症候群防治條例」為「人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障條例」
4. 接軌國際同步實施「國際衛生條例 2005」，黃皮書及船舶檢疫書表將全面換新
5. 5 月份法定傳染病境外移入病例，以在印尼感染居首
6. 陪友人赴越南相親，集體感染登革熱
7. 公開徵選「2007 年人畜共通傳染病研討會」企劃案，至 96 年 6 月 27 日 17 時 00 分截止收件

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：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 29 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