

日期：2023 年第 24 週-第 26 週 (2023/6/11-2023/7/1)

DOI : 10.6524/EB.202307_39(13).0003

疫情概要

國內登革熱疫情持續升溫，臺南市及雲林縣出現本土群聚且病例數持續上升，均檢出登革病毒第一型，近期南高屏重點防治縣市及部分縣市病媒蚊指數上升，正值登革熱流行季節，疫情傳播風險增加並留意個案重症警示徵象。嚴重特殊傳染性肺炎（以下簡稱 COVID-19）疫情仍處高原期，近 4 週本土檢出病毒株 XBB 占 85% 為主流株，併發症及死亡個案多具慢性病史或未接種滿 3 劑疫苗；流感疫情處高原期，近期社區 A 型 H1N1 與 H3N2 共同流行；腸病毒疫情脫離流行期，疫情呈緩降，社區腸病毒以克沙奇 A 型為主，須持續提高警覺及注意個案腸病毒重症前兆病徵；猴痘出現 2 例女性病例，並無流病關連，另新增本土病例感染源多不明，疫情傳播風險持續。

東南亞／南亞登革熱疫情上升，另美洲地區疫情持續，以巴西逾 151 萬例報告數為多，秘魯、玻利維亞及阿根廷等疫情亦屬嚴峻。COVID-19 全球疫情持平，惟部分國家／地區疫情回升，XBB 及其衍生變異株仍為全球主流株且持續傳播，近期 XBB.1.16、XBB.1.9.1、XBB.2.3 等變異株佔比顯著上升；全球猴痘疫情趨緩，惟亞太國家日本、韓國、泰國等近期疫情上升。中國四川省新增 1 例人類 H9N2 流感病例，世界衛生組織(WHO)評估目前病毒尚未具人際持續傳播能力，人傳人可能性低。

重要疾病摘要說明

一、登革熱

(一)國內疫情

1. 本土疫情：持續升溫；臺南市及雲林縣出現群聚疫情，今年截至 7/3 累計 173 例本土病例，其中臺南市 163 例、雲林縣 6 例及高雄市 4 例，全國累計病例數為 2017 年同期以來最高；個案年齡介於未滿 10 歲至 90 多歲，其中大於 60 歲個案佔 47%，高於 2014 年至 2022 年大於 60 歲累計個案數佔比(26%)，且目前已有 4 例重症病例住院中，須注意重症病例發生風險；檢出登革病毒第一型。
2. 臺南市：新增病例多與目前疫情群聚區(仁德區與東區交界)具關聯性，惟東區、安南區、北區及南區出現部分感染源待釐清個案；今年累計 163 例，病例居住地分布於仁德區 98 例、東區 50 例、安南區 4 例、永康區、南區及善化區各 3 例、北區 2 例。
3. 雲林縣：今年累計 6 例，均居住於古坑鄉，個案病毒基因定序結果與臺南市不同，以個案發病日、活動地及環境研判，病例於當地感染風險為高。

4. 高雄市：今年累計 4 例，病例居住地分別為仁武區 2 例、茄苳區及鳳山區各 1 例，均有臺南市東區活動史。
5. 境外移入病例：今年累計 53 例，感染國家以東南亞為主，以印尼 15 例為多。

(二)國際疫情

國家	趨勢	2023年		備註 ※近一週/月病例數與往年相比
		截止點	報告數(死亡數)	
柬埔寨	上升	6/13	3,439 (5)	高於近3年同期
泰國	上升	6/24	27,377 (23)	高於近3年同期
寮國	上升	6/27	6,488 (1)	低於去年同期
馬來西亞	上升	7/3	59,577 (39)	高於近4年同期
斯里蘭卡	上下波動	6/26	47,964 (27)	高於近3年同期
菲律賓	上下波動	6/3	58,444 (203)	與2019年同期相近
新加坡	上下波動	7/3	4,383 (0)	高於2021年同期
越南	持平	5/28	33,695 (8)	低於近4年同期

二、嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)

(一)國內疫情

1. 實驗室監測：近四週本土檢出病毒株 XBB 占 85%為主流株，其次為 BA.2.75(占 15%)。
2. 併發症病例：近二週新增病例數略降，尚須觀察；近 7 日(6/28-7/4)每日平均新增 207 例本土病例，較前 7 日(6/21-6/27)之每日平均新增 232 例下降 10.8%；5 月起本土病例累計 13,173 例，未打滿 3 劑疫苗有 6,493 例(約 49%)，其中又以未曾接種任何一劑疫苗者約 71%為多(4,582 例)。
3. 死亡監測：上週(6/25-7/1)平均每日新增 45 例死亡，較前一週(6/11-6/17)之每日死亡平均數 24 例上升，主要因前一週連假期間院所死亡通報及審查數下降等因素影響；新增死亡個案中，91%具慢性病史、58%未打滿 3 劑疫苗、93%為 60 歲以上。

(二)國際疫情

1. 全球疫情：自 2020 年截至今年 7/2，全球累計 768,807,763 例確診，其中 7,068,119 例死亡，病例分布於 201 個國家/地區。2023 年第 25 週平均新增確診數以西太平洋(70.9%)、歐洲(15.5%)、美洲(10.9%)為多。XBB 及其衍生變異株仍為全球主流株且持續傳播，近期 XBB.1.16、XBB.1.9.1、XBB.2.3 等變異株佔比顯著上升；WHO 更新 XBB.1.5 變異株風險評估，WHO 表示該變異株盛行率持續下降，致病力無顯著增加，現有資料顯示整體風險為低。
2. 重點國家疫情：中國及香港近期呈下降趨勢；澳門疫情趨緩，新增確診數及重症數皆呈下降趨勢；日本疫情上升，近期住院數及重症數增加，

專家建議第 6 次疫苗接種，另沖繩縣疫情快速上升，近一週新增確診數較前一週增加 1.3 倍，當地已出現醫療資源匱乏情形，當局表示夏季疫情可能持續擴大。

三、類流感

(一)國內疫情

1. 實驗室監測：近四週社區合約實驗室檢出以流感病毒為多，社區流行 A 型流感，近期 A 型 H1N1（占 49.5%）與 H3N2（占 48.4%）同時流行。
2. 類流感(ILI)就診人次：近二週門急診總就診人次略降，惟整體疫情仍處高原期，高於 2020 年至 2022 年同期。
3. 流感併發重症：本流感季自去(2022)年 10/1 起截至今年 7/3 流感併發重症病例累計 349 例（196 例 A 型 H1N1、142 例 A 型 H3N2、5 例 A 型未分型、6 例 B 型），年齡層以 65 歲以上長者為多（占 49%），87% 未接種本季流感疫苗，81% 具慢性病史，其中死亡 68 例（43 例 A 型 H1N1、23 例 A 型 H3N2、2 例 B 型），81% 未接種本季流感疫苗，94% 具慢性病史。

(二)國際疫情

國家	2022-2023 流感季				
	活動度 ※趨勢描述為近三週動向	週別	監測值		近期流行型別
中國	南、北方均下降； 仍高於往年水平	第25週	南方	ILI：5.5% (-0.0) 陽性率：0.3%(-0.0)	A(H3N2)
			北方	ILI：3.4% (-0.2) 陽性率：0.1%(-0.0)	A(H3N2)
香港	略升，高於往年同期	第25週	類流感定點門診就診率：2.2% _o (+0.1)		A(H3N2)
韓國	下降，高於閾值	第25週	類流感門診就診率：15.0% _o (-0.7)		A(H3N2) & A(H1N1)
新加坡	持平，處低點	第25週	類流感門診就診率：0.4%(-0.0) 呼吸道感染就診(日平均)數：1,885(12.9%)		A(H3N2)
日本	於低點持平，略高於往年水平	第25週	定點門診平均病例數：1.20(-0.09)		A(H3)
美國	下降，低於閾值	第25週	類流感門診就診率：1.4%(-0.1)		A(H1N1)
加拿大	於低點持平，低於往年同期	第24週	類流感門診就診率：0.4%(+0.2)		A(H1N1) & B

四、猴痘(Mpox)

(一)國內疫情

1. 新增本土病例數上升，其中 2 例女性，為 90 多歲及 30 多歲，分別於 6/1 及 6/21 身體出現疹子或水泡等症狀就醫，6/15 及 6/30 通報，二者並無流病關連，均進行可能感染源調查。
2. 2022/6/23 列入第二類傳染病起累計 221 例，分別為 206 例本土病例、15 例境外移入（感染國家以日本 4 例、美國 3 例為多）；年齡介於 4–90 歲（中位數 34 歲）；本土病例多有性病史，發病前多有不安全性行

為且疫調不易，感染源多不明，疫情傳播風險持續。

(二)國際疫情

1. 全球疫情趨緩，自去年 5 月截至今年 6/30 累計 111 國／地區 88,127 例確診，151 例死亡；最近一週全球新增 63 例，分布於西太平洋區 25 例、美洲區 29 例、歐洲及東南亞區各 4 例、非洲區 1 例；亞太鄰近國家日本及泰國新增 4 例、韓國 2 例、中國及香港各 1 例。WHO 截至 6/27 全球病例統計：96.2%男性；年齡中位數 34 歲 (IQR 29–41)；幼兒 (≤5)病例至少 325 例；性接觸傳染比例約 82.0%。
2. 亞太國家近期疫情上升，日本 2 月起疫情上升，迄今累計 185 例，韓國 4 月中起疫情上升，迄今累計 117 例，皆多為本土；泰國 5 月底疫情上升，迄今累計 56 例。

五、腸病毒

(一)國內疫情

1. 實驗室監測：社區腸病毒以克沙奇 A 型為主，腸病毒 71 型、腸病毒 D68 等多種型別腸病毒亦於社區活動。
2. 腸病毒就診人次：近二週門急診就診人次略降，疫情呈緩降趨勢，全國連續兩週低於流行閾值 (11,000 人次)，脫離流行期。
3. 腸病毒併發重症：新增 2 例，今年累計 5 例重症，分別感染克沙奇 A4 型 2 例，腸病毒 D68 型、伊科病毒 21 型及克沙奇 A6 型各 1 例，均為 5 歲以下幼童。

(二)國際疫情

國家	疫情趨勢	2023年		備註 ※近一個月病例數與往年相比
		截止點	報告數(死亡數)	
中國	上升	6/25	461,598(1)	高於近3年同期
泰國	上升	6/28	18,084(0)	高於近3年同期
馬來西亞	上升	6/24	26,426(0)	超過閾值
日本	上升	6/25	定醫平均報告:0.89	高於近3年同期
香港	處高點·上下波動	6/24	急診就診千分比:0.6	高於近2年同期
新加坡	持平	6/24	日平均病例數:19	高於近3年同期
韓國	下降	6/24	門診就診千分比:14.1	高於近3年同期

六、新型 A 型流感-H9N2 流感病例

- (一)WHO 6/16 公布中國新增 1 例 H9N2 流感人類病例，為四川省 6 歲女童，5/30 發病，輕症未住院，具活禽市場接觸史，亦有該省巴中市旅遊史，同住家人無人發病，病毒分支未明。

(二)全球自 2013 年迄今累計報告 102 例病例，92 例發生於中國，其中重症 8 例，死亡 2 例，致死率 2%，WHO 評估目前病毒尚未具人際持續傳播能力，人傳人可能性低。疾管署前已將該省份旅遊疫情建議等級列為第二級：警告。

其他參考資料連結：

1. [國內 COVID-19 疫情趨勢\(傳染病統資料查詢系統\)](#)
2. [國內類流感疫情資訊\(傳染病統資料查詢系統\)](#)
3. 最新旅遊疫情建議等級資訊請參考[國際旅遊疫情建議等級表](#)

創刊日期：1984 年 12 月 15 日

出版機關：衛生福利部疾病管制署

地 址：臺北市中正區林森南路 6 號

電 話：(02) 2395-9825

發行人：莊人祥

總編輯：林詠青

執行編輯：陳學儒、李欣倫

網 址：<https://www.cdc.gov.tw>

文獻引用：[Author].[Article title].Taiwan Epidemiol Bull 2023;39:[inclusive page numbers].[DOI]