

日期：2023 年第 42 週-第 43 週 (2023/10/15-2023/10/28)

DOI : 10.6524/EB.202311_39(21).0002

疫情概要

國內登革熱疫情下降，惟目前病例數仍高且氣溫適合病媒蚊生長，疫情傳播風險持續，曾感染登革熱、年長等高風險族群具重症發生風險。嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)疫情低點波動，近四週本土病毒株以 XBB 為主流株，重點變異株以 EG.5 為多。流感處流行期，社區病毒檢出以 A 型 H3N2 為多，呼吸道病毒於社區持續活動。腸病毒脫離流行期，仍須注意學童傳播風險及腸病毒重症前兆病徵。

東南亞多國登革熱疫情趨緩，惟馬來西亞疫情上升，菲律賓、斯里蘭卡及泰國疫情處上下波動，美洲地區疫情持續。COVID-19 全球疫情下降，惟部分國家疫情處高點或回升，XBB 及其衍生變異株為全球主流株，另 WHO 已將 CH.1.1 衍生株 DV.7 列為監測中變異株。腸病毒於香港疫情處高點。

重要疾病摘要說明

一、登革熱

(一)國內疫情

1. 全國本土疫情：疫情下降；今年截至 10/30 累計 20,363 例本土病例，個案分布於臺南市 17,962 例、高雄市 1,208 例、雲林縣 607 例、屏東縣 179 例、嘉義縣 128 例、新北市 73 例、臺中市 43 例、臺北市 40 例、桃園市 35 例、嘉義市 22 例、新竹市 19 例、彰化縣 13 例、新竹縣 12 例、南投縣 10 例、宜蘭縣 5 例、苗栗縣 3 例、基隆市 2 例、澎湖縣及臺東縣各 1 例；病例數為近 10 年同期次高；個案年齡大於 60 歲以上個案占 37%；累計 113 例重症病例（112 例本土病例、1 例境外移入病例）及 44 死亡病例。
2. 臺南市：疫情下降；9/2 起全市為流行區，病例分布 35 個行政區，以東區 3,730 例、安南區 2,923 例、永康區 2,848 例、南區 2,474 例及北區 2,213 例為多；累計 92 例重症病例（含 1 例境外移入）、37 例死亡病例；社區具感染登革病毒第一型個案。
3. 高雄市：疫情持平，呈多點分布；群聚區於左營區、小港區、鳳山區、大寮區、三民區、前鎮區、鼓山區、楠梓區、鹽埕區、苓雅區、路竹區、阿蓮區、新興區、茄萣區、田寮區、前金區、內門區、鳥松區、湖內區等，病例分布 34 個行政區，以三民區 167 例、鳳山區 122 例、左營區 112 例病例數為多；累計 4 例重症病例、3 例死亡病例；社區具感染登革病毒第一型及第二型個案。
4. 雲林縣：疫情上升；古坑鄉及斗六市群聚區持續新增病例且出現社區個案；病例分布 11 個行政區，以古坑鄉 447 例及斗六市 121 例病例數

為多；累計 15 例重症病例，4 例死亡病例，須注意重症病例發生風險；社區具感染登革病毒第一型個案。

- 屏東縣：疫情上升；屏東市原群聚區持續新增病例，病例分布 17 個行政區，以屏東市 118 例為多；累計 2 例重症病例；社區具感染登革病毒第一型及第二型個案。
- 境外移入病例：今年累計 208 例，感染地以東南亞國家為主，以泰國 53 例、越南 50 例、印尼及馬來西亞各 26 例為多；鄰近之東南亞多國疫情逐漸趨緩，惟馬來西亞疫情上升，另菲律賓、斯里蘭卡及泰國疫情仍處上下波動；另美洲地區疫情持續。

(二)國際疫情

國家	趨勢	2023年		備註 ※累計數與往年相比
		截止點	報告數(死亡數)	
馬來西亞	上升	10/26	98,078 (73)	高於近3年同期
菲律賓	上下波動	10/7	149,129 (531)	高於2020-2021年同期
斯里蘭卡	上下波動	10/20	66,476 (39)	高於近3年同期
泰國	上下波動	10/18	115,028 (119)	高於近5年同期
寮國	下降	10/30	32,054 (19)	高於近3年同期
越南	下降	10/26	113,962 (31)	高於2020-2021年同期
新加坡	下降	10/27	8,230 (2)	高於2021年同期
柬埔寨	下降	10/19	23,000 (38)	高於近3年同期
印尼	--	10/7	68,996 (498)	高於2021年同期

美洲地區疫情持續，累計報告超過 359 萬例，以南美洲巴西近 257 萬例報告數為多，秘魯、墨西哥及玻利維亞等國疫情亦屬嚴峻。

二、嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)

(一)國內疫情

- 實驗室監測：近 4 週監測總計，本土檢出病毒株 XBB (99.5%)為主流株，重點變異株以 EG.5 (70%)為多，其次為 XBB.1.16 (7%)及 XBB.1.5 (6%)。
- 併發症病例：上週新增 247 例，較前一週新增 261 例略降；近期國內疫情處低點上下波動，惟併發症及死亡發生風險持續；65 歲以上長者占 78%。

(二)國際疫情

- 自 2020 年截至今年 10/29，全球累計 772,876,301 例確診，其中 6,975,751 例死亡，病例分布於 201 個國家/地區。2023 年第 42 週平均新增確診數以歐洲(69.4%)、西太平洋(27.4%)、東南亞(1.5%)為多；部分國家疫情處高點或回升，如新加坡。

2. XBB 及其衍生變異株為全球主流株，EG.5 及其衍生株為近期主流變異株，另 WHO 於 10/23 將 CH.1.1 衍生株 DV.7 列為監測中變異株(VUM)，該變異株於今(2023)年 1/19 首次被偵測，目前於英國、瑞典及加拿大等國檢測到該變異株，占比約 1-3%。

三、類流感

(一)國內疫情

1. 實驗室監測：近 4 週合約實驗室分離出流感病毒以 A 型 H3N2 為多，呼吸道融合病毒檢出陽性數呈下降，惟仍高，目前流感等呼吸道病毒於社區活動度持續。
2. 類流感(ILI)就診人次：上週門急診類流感就診人次已連續三週呈下降趨勢，惟仍高於前 4 年同期。
3. 流感併發重症：本(2023–24)流感季自今(2023)年 10/1 起截至 10/30 累計 100 例（53 例 A 型 H1N1、46 例 A 型 H3N2、1 例 B 型），年齡層以 65 歲以上長者為多（占 55%），99%未接種流感疫苗，83%具慢性病史；其中死亡 8 例（3 例 A 型 H1N1、5 例 A 型 H3N2），均未接種流感疫苗，均具慢性病史。

(二)國際疫情

趨勢 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
日本	上升·高於往年同期	第42週	定點門診平均病例數：16.41(+5.34)		A(H3)
韓國	上升·高於閾值	第42週	類流感門診就診率：18.8% _o (+3.3)		A(H1N1)
中國	南、北方均略升·仍高於往年水平	第42週	南方	ILI：5.4% (+0.7) 陽性率：15.6% (+4.3)	A(H3N2)
			北方	ILI：3.2% (+0.3) 陽性率：2.9% (+1.1)	A(H3N2)
新加坡	持平·低於去年同期	第42週	呼吸道感染就診(日平均)數：2,446 (↓2.5%) 類流感門診就診率：0.3% (-0.2)		A(H3N2)
美國	略升·低於閾值	第42週	類流感門診就診率：2.5% (+0.2)		A(H1N1)
加拿大	上升·略高於往年水平	第41週	類流感門診就診率：1.7% (+0.6)		A(H1N1)
香港	下降·高於閾值	第42週	類流感定點門診就診率：7.2% _o (-0.4)		A(H3N2)
歐洲	處低點	第39週	定點樣本陽性率：0.7% (+0.4)		A(H3) & B

四、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。
2. 腸病毒就診人次：近期疫情下降，連續 2 週就診人次低於流行閾值（11,000 人次），脫離流行期。
3. 腸病毒併發重症：今年截至 10/30 累計 10 例重症，分別克沙奇 A4 型 4 例、克沙奇 A6 型 3 例、腸病毒 D68 型 2 例及伊科病毒 21 型 1 例，其中 1 例感染腸病毒 D68 型死亡，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)	
香港	處高點	10/21	急診就診千分比:2.5	高於近2年同期
日本	下降	10/15	定醫平均報告:1.2	低於去年同期
泰國	下降	10/26	54,935(0)	低於去年同期
韓國	下降	10/21	門診就診千分比:4.0	低於去年同期
新加坡	持平	10/21	日平均病例數:13	低於去年同期

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

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

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>