



## 國內疫情摘要

### 流感疫情低度活動，處非流行期

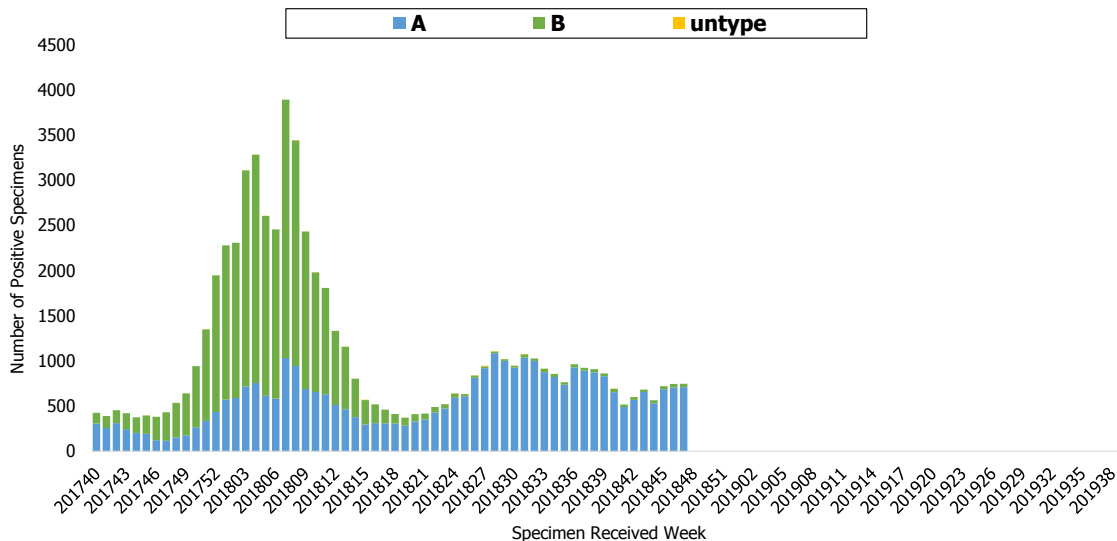
- 近 4 週社區流感病毒 H1N1 及 H3N2 共同流行。
- 近期門急診類流感就診人次及病例百分比均處相對低點；急診就診病例百分比低於流行閾值。
- 自 2018 年 10 月 1 日起累計 79 例流感併發重症病例，其中 8 例經審查與流感相關死亡；重症病例以感染 A 型 H3N2 為多(佔 66%)。

## 病毒監測

### 流行型別與趨勢

第 47 週實驗室傳染病自動通報系統<sup>1</sup> (LARS) 流感病毒陽性檢體件數與前一週持平，檢出以 A 型流感病毒為主(佔 94.9%)。

流感陽性件數趨勢



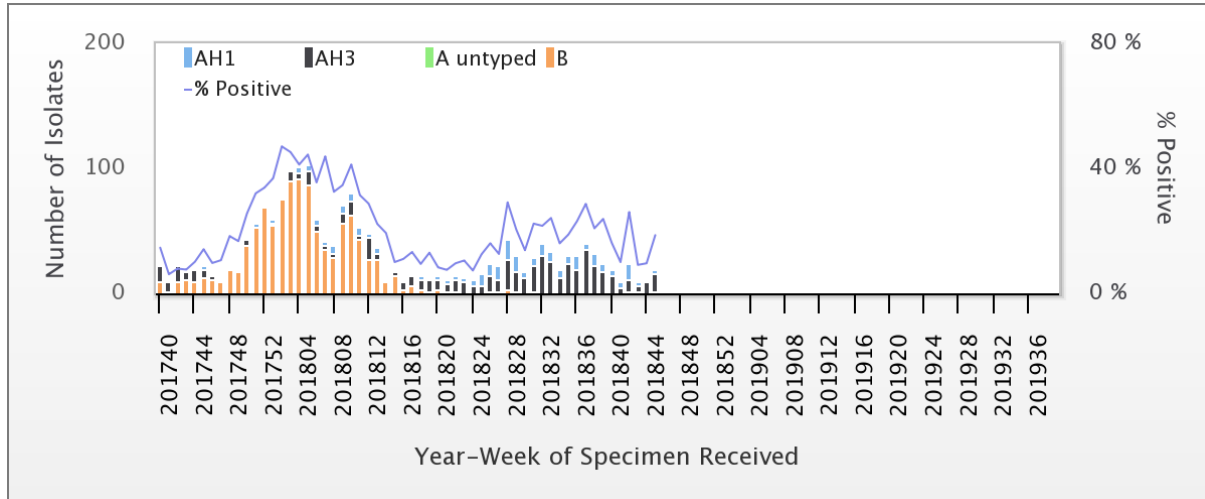
<sup>1</sup>為即時反應病毒流行趨勢，本署自 2014 年起建置「實驗室傳染病自動通報系統 (LARS)」，本資料使用 57 家醫院上傳之檢驗陽性數。





病毒性感染症合約實驗室<sup>2</sup>資料顯示，2018年第45週社區流感病毒陽性率為18.6%，陽性檢體中73.7%檢出A型H3N2，15.8%檢出A型H1N1。每週資料可參閱網站：[傳染病統計資料查詢系統](#)。

## 2017-2019 病毒性感染症合約實驗室 - 流感病毒分型趨勢



## 病毒抗原性

近4週流感病毒抗原性分析顯示，100% H1N1型病毒與2018-2019流感疫苗株A/Michigan/45/2015吻合，100% H3N2型病毒與2018-2019流感疫苗株A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016吻合；B型流感病毒分離株均為B型/Victoria，100%與2018-2019三價流感疫苗株B/Colorado/06/2017吻合。

## 病毒抗藥性

2018年10月1日至今未檢出克流感[Oseltamivir]抗藥性病毒株。分析結果如下表：

流感型別	檢驗數(n)	病毒抗藥性, n (%)
		Oseltamivir
A (H1N1)	62	0
A (H3N2)	91	0
B	2	0

<sup>2</sup>為監測社區流感病毒之次分型、抗原性、抗藥性之變化，本署自1999年3月起建置「病毒性感染症合約實驗室」，委託8家醫學中心，由各醫院病毒實驗室及其周邊採檢點組成主動監視系統。

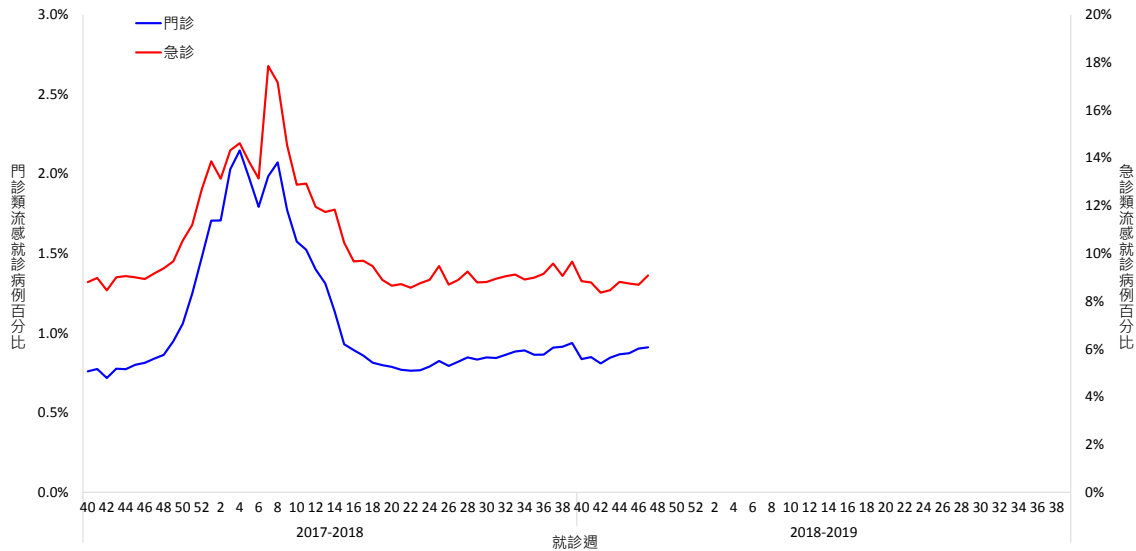




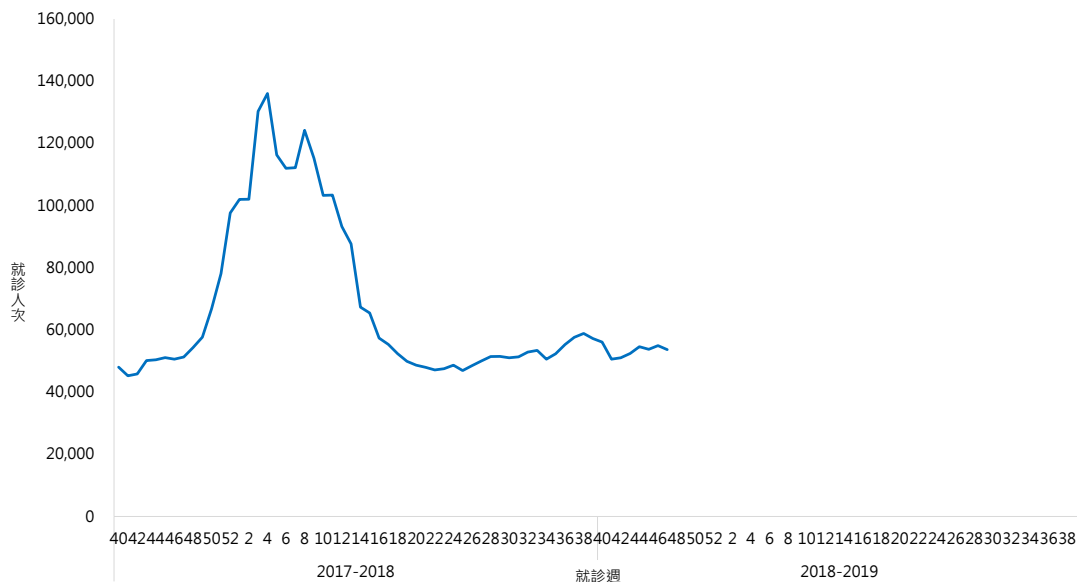
## 類流感監測

第 47 週急診類流感就診病例百分比為 9.08，低於流行閾值 11.5；門診類流感就診病例百分比為 0.91；門急診類流感總就診人次計 53,632 人次，近 4 週持平；整體疫情處低點。

### 門診及急診類流感就診病例百分比



### 門診及急診類流感總就診人次



\*因應健保署轉換疾病分類代碼為 ICD-10，2016 年健保資料統計改以 ICD-10 為主。

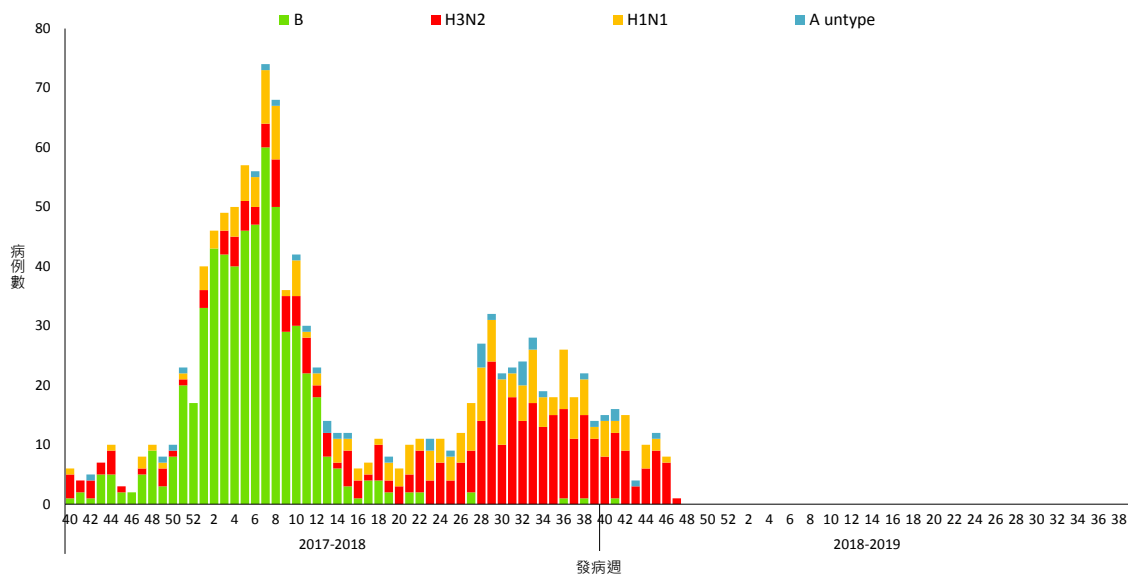




## 流感併發重症病例

本流感季於第47週新增8例流感併發重症(7例感染H3N2)，3例死亡(2例感染H3N2、1例感染H1N1)。自2018年10月1日起累計79例重症病例，其中8例經審查與流感相關死亡(4例H1N1、4例H3N2)；重症病例以感染A型H3N2為多，約佔66%；各年齡層病例數及年齡別發生率均以65歲以上為高。

### 流感併發重症確定病例數趨勢 - 依發病週



\*病例定義為出現類流感症狀後兩週內因併發症(如肺部併發症、神經系統併發症、侵襲性細菌感染、心肌炎或心包膜炎等)而需加護病房治療或死亡，且經實驗室確診為流感病毒感染者。

### 流感併發重症確定及死亡病例數統計 2018/10/1 至 2018/11/26

年齡別	病例數	死亡數	每十萬人口累積發生率	每十萬人口累積死亡率
小於3歲	1	0	0.2	0
3-6歲	1	0	0.1	0
7-18歲	5	1	0.2	0.04
19-24歲	2	0	0.1	0
25-49歲	6	0	0.1	0
50-64歲	17	0	0.3	0
65歲以上	47	7	1.4	0.2
總計	79	8	0.3	0.03





## 肺炎及流感死亡監測

第46週因肺炎及流感死亡人數較前一週下降，處低點。各年齡別（0-49，50-64，65歲以上）死因提及肺炎及流感死亡數以65歲以上最高。詳細資料請參閱網站：[傳染病統計資料查詢系統](#)。

