



國內疫情摘要

近期輕症及重症疫情上升。

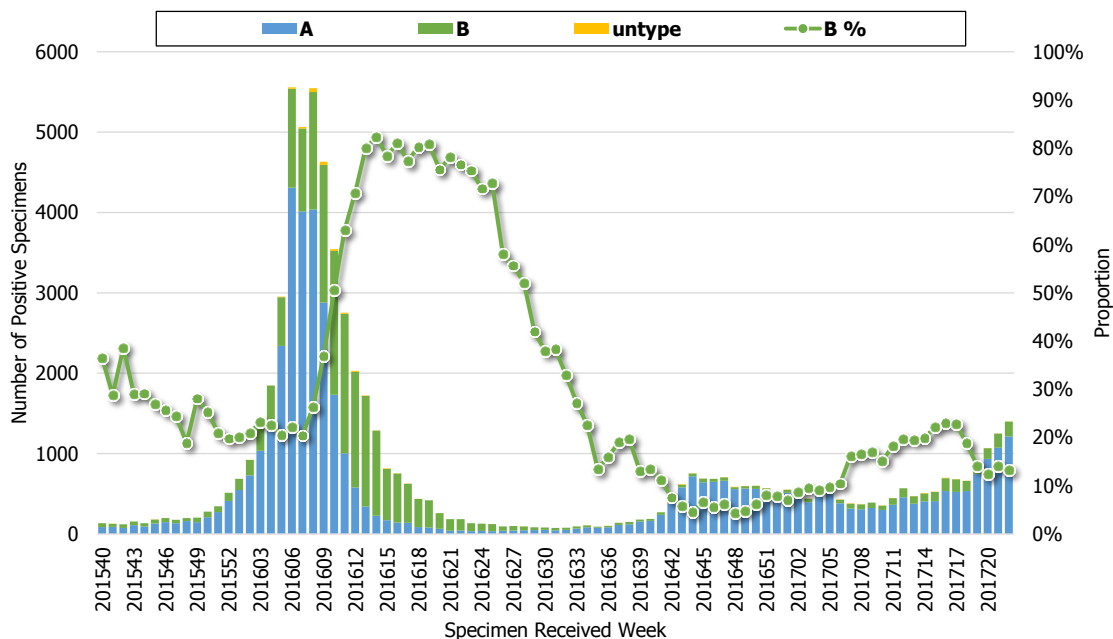
- 第 22 週門急診類流感就診病例百分比及總人次較前一週上升。
- 社區流行病毒以 H3N2 為主，近四週抗原性監測資料顯示 71% H3N2 病毒與本流感季疫苗株吻合；未發現抗藥性病毒株。
- 第 22 週流感併發重症通報數及確定數上升，新增 39 例流感併發重症確定病例，3 例經審查與流感相關死亡病例。本流感季自 2016 年 7 月 1 日起累計 568 例重症病例，其中 68 例死亡；確定個案感染型別以 H3N2 為主(81%)。
- 預期社區輕症疫情持續，重症可能上升。

病毒監測

流行型別與趨勢

第 22 週實驗室傳染病自動通報系統¹ (LARS) 流感病毒陽性檢體件數較前一週上升，檢出型別以 A 型流感為主，B 型流感病毒陽性佔率為 13%。

流感陽性件數趨勢



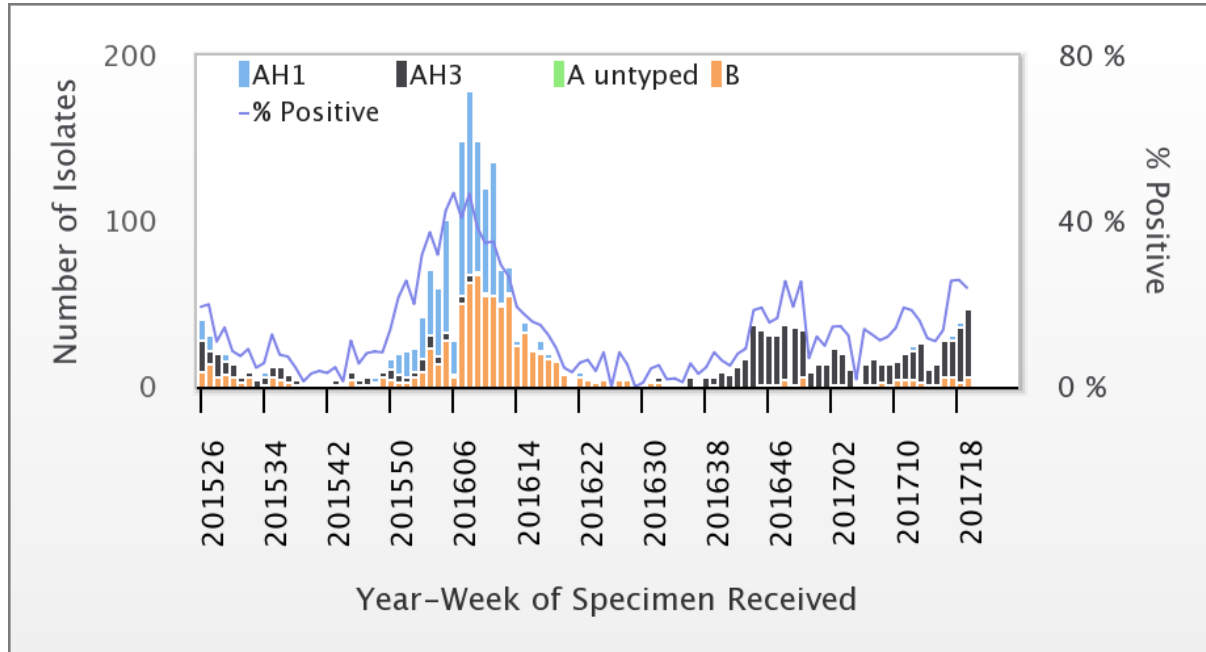
¹為即時反應病毒流行趨勢，本署自 2014 年起建置「實驗室傳染病自動通報系統 (LARS)」，本資料使用 29 家醫院上傳之檢驗陽性數，其中包含醫學中心 17 家。





病毒性感染症合約實驗室²資料顯示，2017 年第 20 週社區流感病毒陽性率為 23%，陽性檢體中 81% 為 H3N2。每週資料可參閱網站：[傳染病統計資料查詢系統](#)。

2015-2017 病毒性感染症合約實驗室 - 流感病毒分型趨勢



病毒抗原性

近四週流感病毒抗原性分析顯示，100% H1N1 型病毒與 2016-2017 流感疫苗株 A/California/7/2009 吻合，71% H3N2 型病毒與 2016-2017 流感疫苗株 A/Hong Kong/4801/2014 吻合，100% B 型/Victoria 流感病毒分離株與 2016-2017 流感疫苗株 B/Brisbane/60/2008 吻合。

病毒抗藥性

2016 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)	12	0
A (H3N2)	189	0
B	43	0

²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。



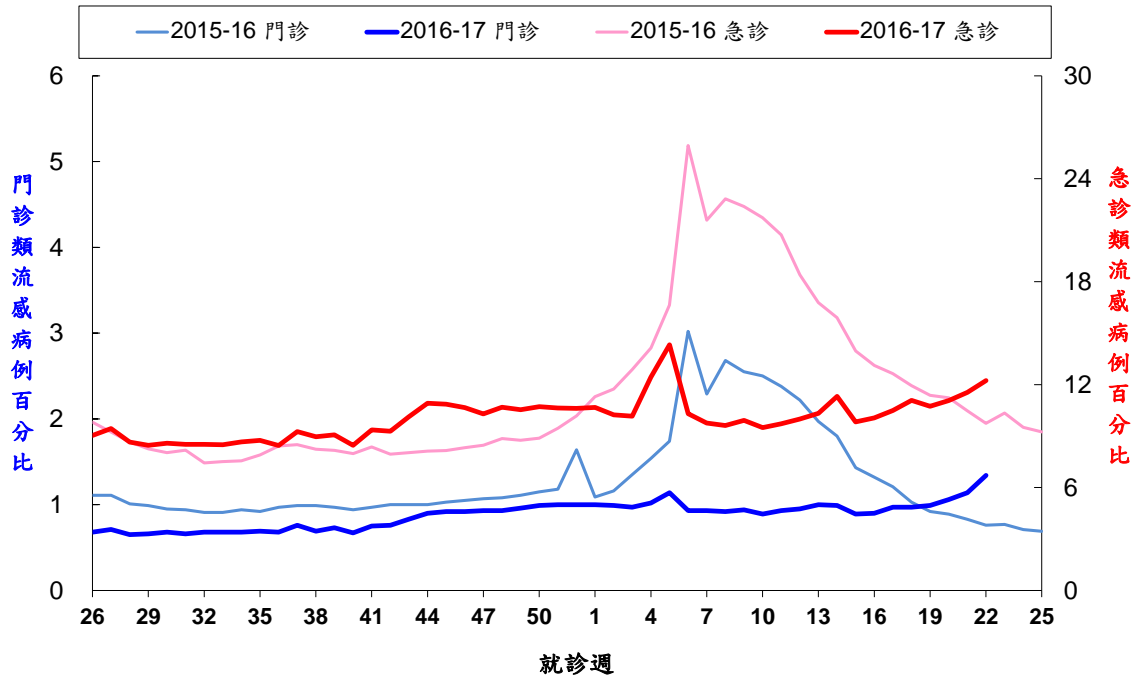


類流感監測

第 22 週急診類流感就診病例百分比為 12.23，門診類流感就診病例百分比為 1.34，均較前一週上升。

門診及急診類流感病例百分比

2015/7/1 至今



*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。

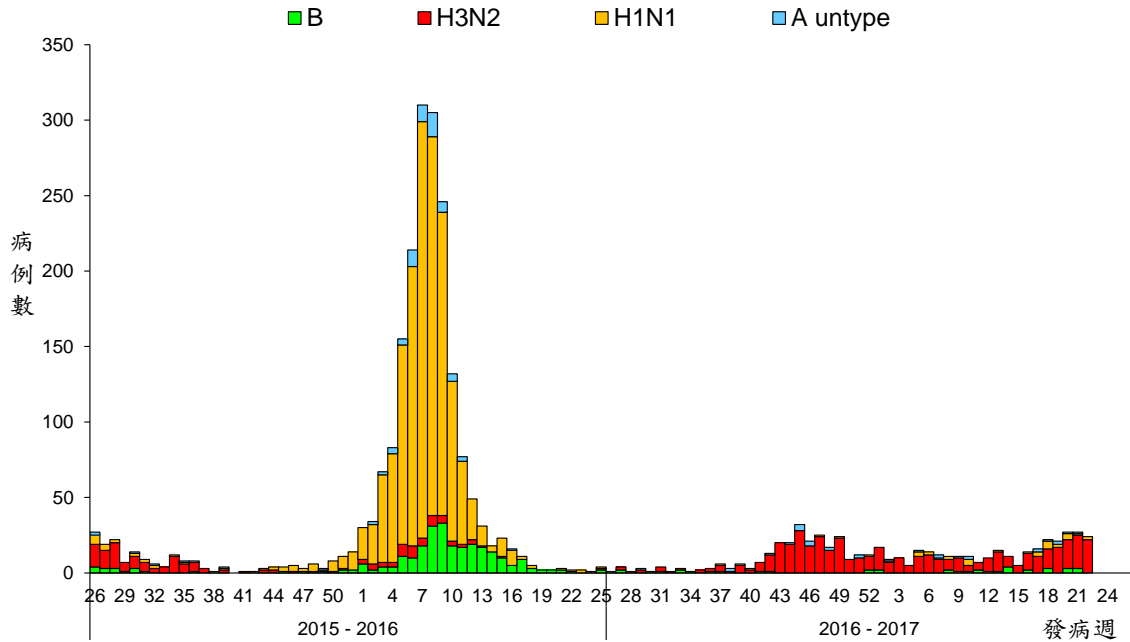
流感併發重症通報

第 22 週流感併發重症通報數及確定數上升，新增 39 例確定病例(33 例 H3N2、3 例 H1N1、1 例 A 未分型、2 例 B 型)，3 例經審查與流感相關死亡病例(H3N2、H1N1 及 B 型各 1 例)。本流感季自 2016 年 7 月 1 日起累計 568 例確定病例 (81% H3N2)，其中 84% 個案未接種本流感季疫苗，各年齡層病例數及年齡別發生率均以 65 歲以上為高；累計 68 例經審查與流感相關死亡 (74% H3N2)，其中 81% 未接種本流感季疫苗。





流感併發重症確定病例數趨勢 - 依發病週 2015/7/1 至今



*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。

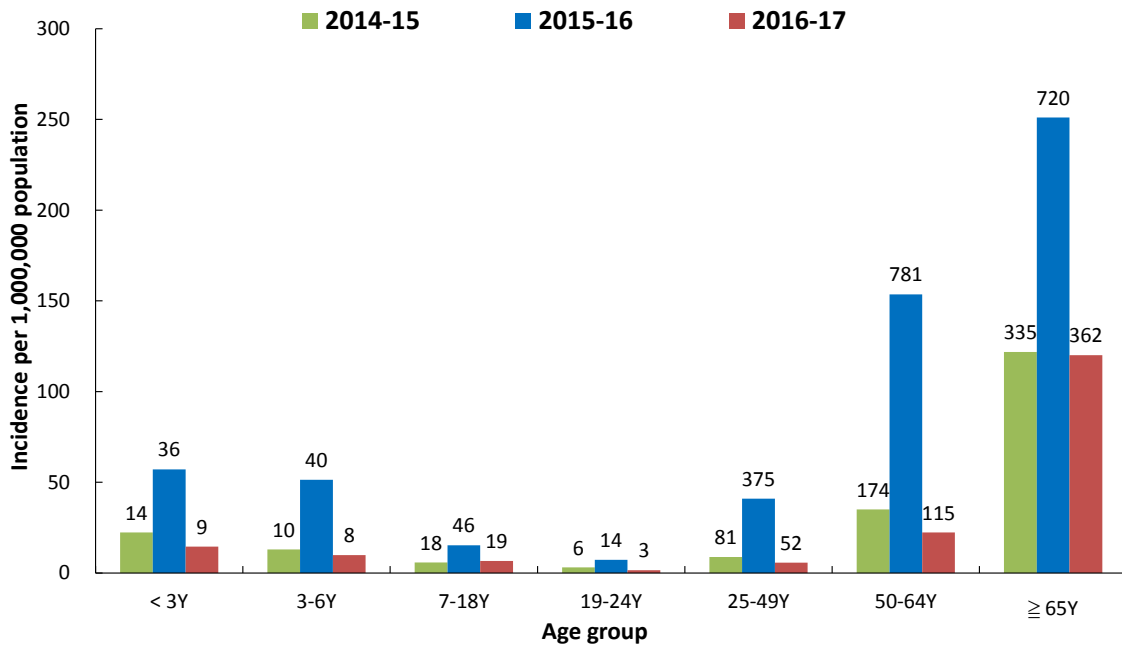
本流感季流感併發重症確定病例 2016/7/1 至今

年齡別	病例數	死亡數	每百萬人口 累積發生率	每百萬人口 累積死亡率
小於3歲	9	0	14.5	0.0
3-6歲	8	1	9.9	1.2
7-18歲	19	1	6.6	0.3
19-24歲	3	0	1.6	0.0
25-49歲	52	5	5.7	0.5
50-64歲	115	12	22.3	2.3
65歲以上	362	49	120.0	16.2
總計	568	68	24.2	2.9





流感併發重症確定病例 - 同期年齡別發生率 2016/7/1 至今



*標識數字為該年齡分層病例數。





肺炎及流感死亡監測

近期因肺炎及流感死亡人數下降。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。

全國肺炎及流感死亡監測
死亡日期截至 2017/5/27

