



腸病毒疫情週報

國內疫情

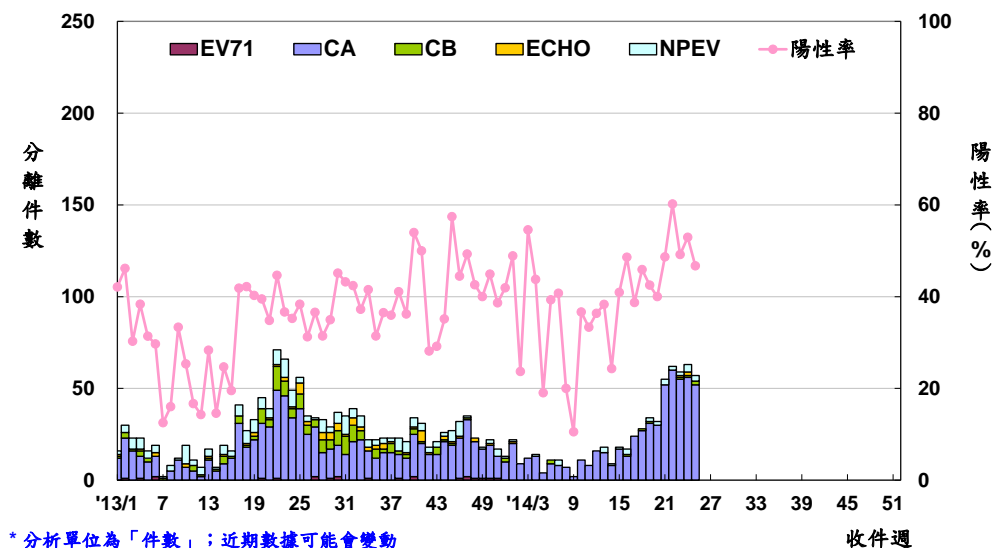
疫情現況摘要：

台灣腸病毒急診就診病例千分比於今年3月底開始上升，4月底進入流行高峰期，於6月上旬達高峰後開始下降，目前仍高於流行閾值，疫情處於流行高峰期；第25週社區腸病毒陽性率較前一週下降，主要流行病毒株為克沙奇A型；本週無新增腸病毒重症確定病例，2014年迄今共4例腸病毒重症確定病例，感染病毒型別為克沙奇A2型、克沙奇A5型、克沙奇A16型及腸病毒71型各1例；現為暑假期間，疫情將逐漸趨緩。

一、社區病毒監測

2014年第25週社區腸病毒陽性率為46.7%(較前一週下降)，第25週腸病毒陽性檢體中91.2%為CA、3.5%為CB、5.3%為NPEV；本年迄今檢出陽性型別前三位依序為CA10、CA2、CA5。

腸病毒分離情形



各型病毒詳細資料可參閱「病毒性感染症合約實驗室檢驗週報」，網址：

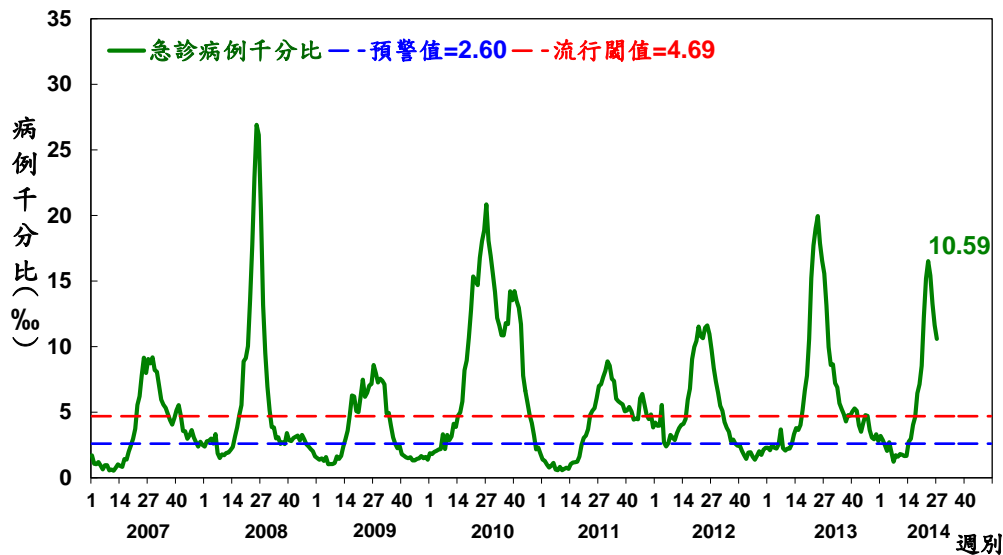
<http://www.cdc.gov.tw/professional/list.aspx?treeid=4C19A0252BBEF869&nowtreeid=250F4B6353598518>



二、急診監測

腸病毒就診病例千分比自今年3月底開始上升，4月初進入流行期，4月底進入流行高峰期，於6月上旬達高峰後開始下降。第27週急診腸病毒就診病例千分比為10.59較前一週下降8.9%，惟目前仍高於流行閾值，處於流行高峰期。現為暑假期間，疫情將逐漸趨緩，本署仍持續監測疫情及流行病毒株變化。

2007~2014年台灣腸病毒流行趨勢圖-以急診病例千分比分析



預警值、流行閾值之說明：

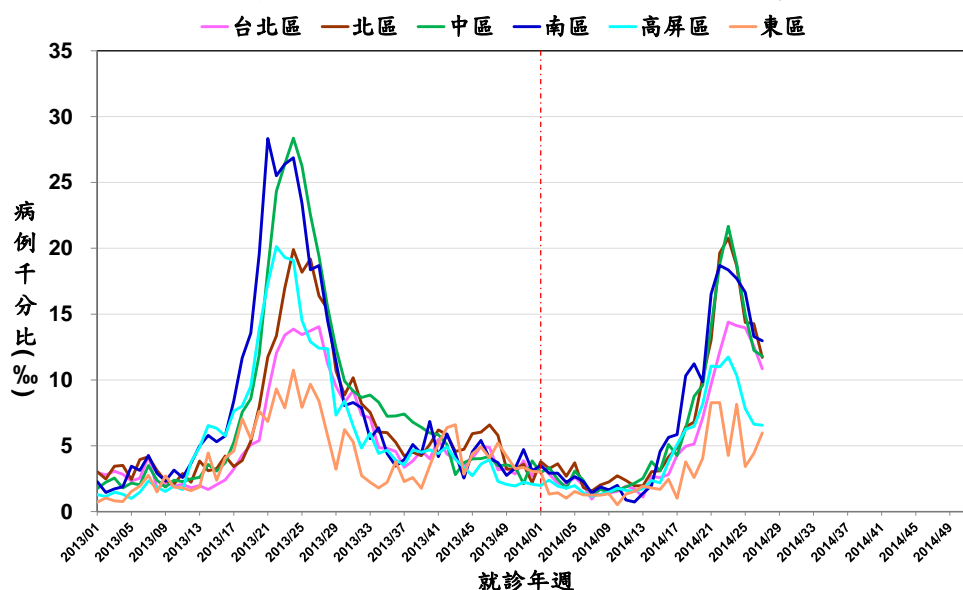
代表意義：就診病例千分比超過預警值代表疫情進入流行期；超過流行閾值代表進入流行高峰期。

計算方式：連續2週社區腸病毒陽性件數占全年腸病毒陽性總件數百分比小於1.92%*的週別定義為非腸病毒流行週；以近3年非腸病毒流行週之急診病例千分比求算平均值(mean)及標準差(SD)，預警值定義為 mean、流行閾值定義為 $\text{mean} + 1.64 * \text{SD}$ 。

註*：假設全年腸病毒陽性件數平均分布於52週，則每週陽性件數占全年陽性件數百分比之期望值為 $1/52 = 1.92\%$

第27週腸病毒就診病例千分比除東區較前一週上升外，其餘各區均較前一週下降或持平；目前以台北區(10.85)、北區(11.71)、中區(11.81)、南區(12.97)高於全台平均值(10.59)。

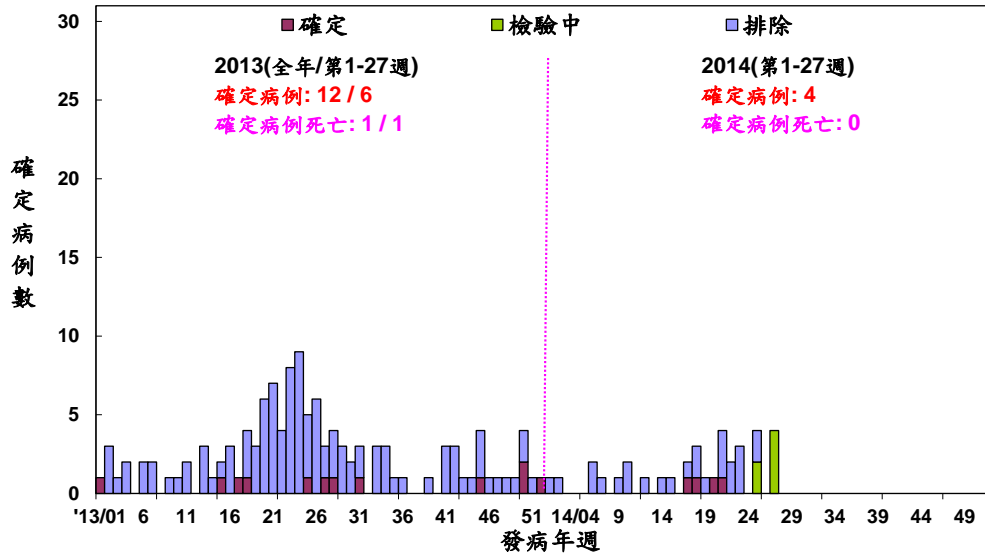
腸病毒地區別急診就診病例千分比監測趨勢圖



三、重症監測

第27週無新增腸病毒重症確定病例。2014年迄今共通報35例疑似重症病例，其中4例確定病例，感染病毒型別為克沙奇A2型、克沙奇A5型、克沙奇A16型及腸病毒71型各1例；去年同期累計為6例確定病例(含1例死亡)。

2013-2014年台灣腸病毒重症疫情趨勢圖



每日最新趨勢圖及病例分布可參閱：

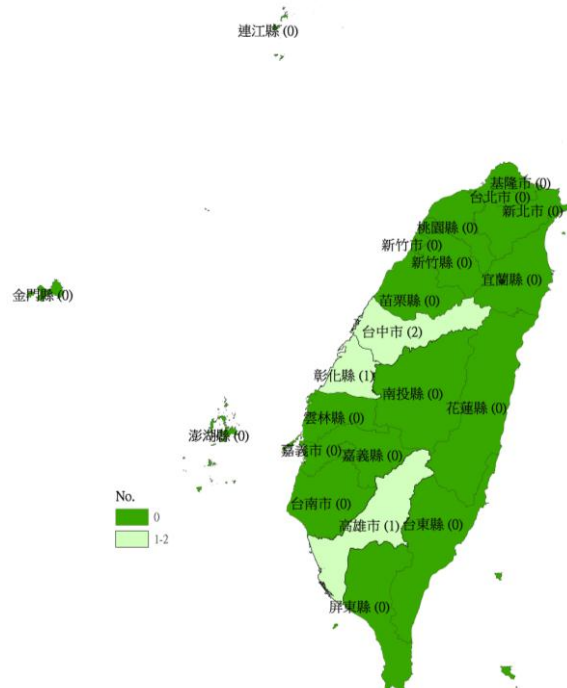
<http://nidss.cdc.gov.tw/SingleDisease.aspx?dc=1&dt=3&disease=0749>

2014年迄今共4例腸病毒重症確定病例；2009-2013年同期(發病週第1-27週)累計分別為24、15、1、110、6例；今年腸病毒重症確定個案年齡性別及居住地分布如下。

2014年台灣腸病毒重症
年齡性別分布

年齡(歲)	男性	女性	總計
<1	0	1	1
1	1	0	1
2	2	0	2
3	0	0	0
4	0	0	0
5	0	0	0
6	0	0	0
7-9	0	0	0
≥ 10	0	0	0
總計	3	1	4

2014年台灣腸病毒重症
居住地分布



四、停課監視

今年第27-35週為暑假期間，停課班級資料將於開學後開始統計。

國際疫情

1. 泰國：呈上升趨勢，截至6/29累計病例數較去年同期增加63%；以北部及中部地區發病率最高。
2. 日本：呈上升趨勢，第25週定點監測通報病例數低於去年同期；已分型病毒以EV71型為主。
3. 韓國：疫情略降，第26週就診病例千分比較去年同期增加92%；感染病毒型別以CA16型為主。
4. 中國大陸：呈下降趨勢，截至6月底累計通報數、重症數、死亡數，均較去年同期增加88% - 171%；感染病毒型別以EV71型為主。
5. 新加坡：呈下降趨勢，截至第26週累計病例數與去年同期相當。
6. 香港：病例數下降，截至第26週累計病例數低於去年同期。

