



腸病毒疫情週報

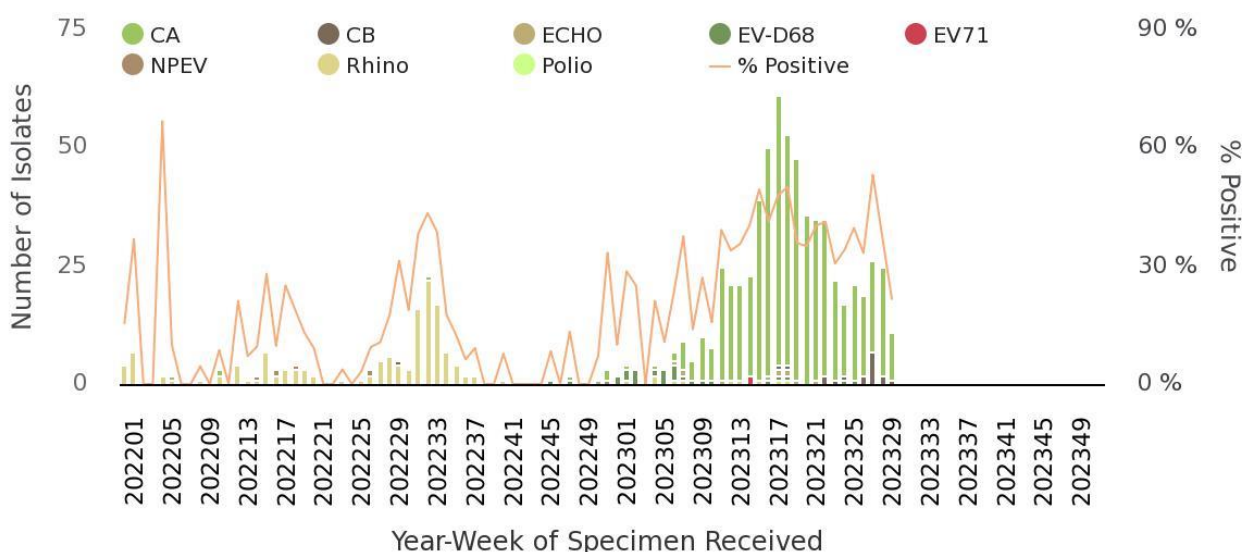
疫情現況摘要：

本週全國腸病毒門急診就診人次較前一週上升，將密切監測；另實驗室監測顯示社區腸病毒以克沙奇 A 型為主，腸病毒 71 型、腸病毒 D68 型等多種型別腸病毒亦於社區活動，仍不可輕忽，須留意相關防護措施及注意腸病毒重症前兆病徵。今年腸病毒感染併發重症病例累計 8 例，分別為 4 例克沙奇 A4 型、2 例克沙奇 A6 型、腸病毒 D68 型及伊科病毒 21 型各 1 例，均為 5 歲以下幼童。

一、社區病毒監測

- 第 30 週社區合約實驗室腸病毒陽性率為 21.6%，腸病毒陽性檢體分別為克沙奇 A4 型 6 件、克沙奇 A6 型 4 件、克沙奇 B4 型 1 件。

全國近兩年社區合約實驗室腸病毒分離情形



Taiwan CDC 2023/08/11

各型病毒詳細資料可參閱：<https://nidss.cdc.gov.tw/Home/Index?op=1>

- 腸病毒 71 型監測(含醫院實驗室自動通報)：

今年共計檢出 22 例腸病毒 71 型個案，均輕症，發生地區如下表。

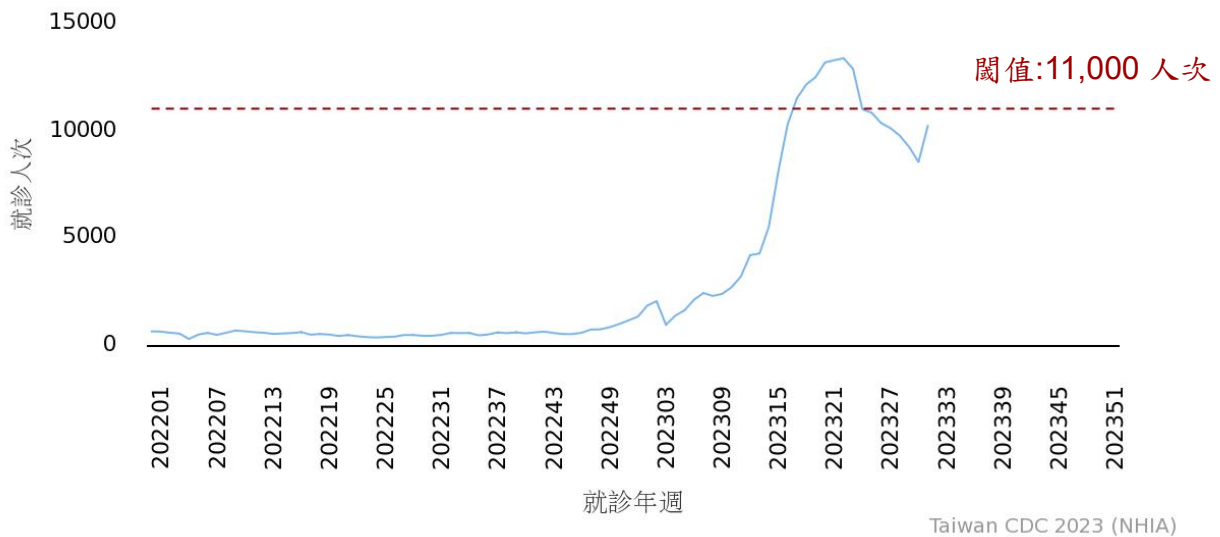
2023 年檢出腸病毒 71 型陽性個案分布地區	
縣市	鄉鎮市區
宜蘭縣	宜蘭市
基隆市	七堵區
台北市	北投區、內湖區
新北市	板橋區、中和區、蘆洲區
桃園市	平鎮區、觀音區、龜山區、桃園區、龍潭區、中壢區、楊梅區、八德區
台中市	大雅區



二、門、急診輕症監測

第32週全國腸病毒門急診就診計10,205人次，較前一週(8,522人次)上升19.7%，接近流行閾值(11,000人次)；另社區中亦有多種型別腸病毒活動，仍須留意相關防護措施及注意腸病毒重症前兆病徵。

全國近兩年腸病毒健保門急診就診人次趨勢圖



Taiwan CDC 2023 (NHIA)

2023 年流行閾值說明：

1. 計算方式：依 2018-2019 年非腸病毒流行週*之門急診就診總人次求算平均值(mean)及標準差(SD)，流行閾值定義為 $mean + 1.64 * SD$ (90%信賴區間上限)。

*註：連續兩週社區腸病毒陽性件數占全年腸病毒陽性總件數百分比 < 1.92%** 的週別定義為非腸病毒流行週

**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 $1/52 = 1.92\%$

***註：2020-2022 年因新冠疫情影響，門急診就診人次偏低，不列入本次計算

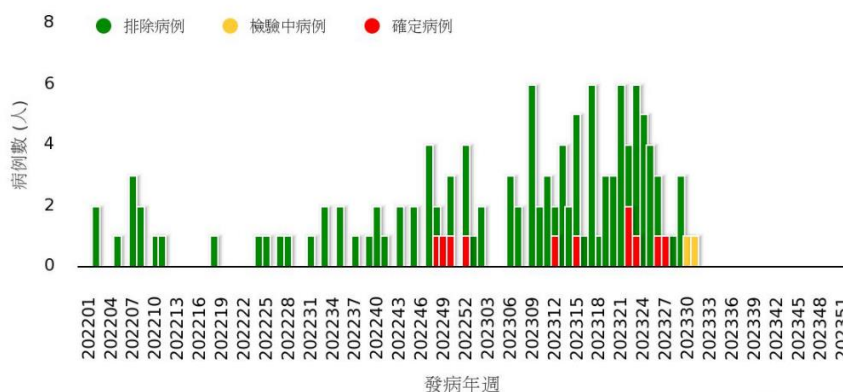
2. 代表意義：門急診就診總人次超過流行閾值代表疫情進入流行期。

就診人次可參閱：<https://nidss.cdc.gov.tw/Home/Index?op=1>

三、腸病毒感染併發重症監測

本週無新增腸病毒感染併發重症確定病例，今(2023)年累計 8 例重症，分別 4 例感染克沙奇 A4 型、2 例克沙奇 A6 型、腸病毒 D68 型及伊科病毒 21 型各 1 例；2022 年累計 3 例重症，分別 2 例感染克沙奇 A2 型及 1 例感染腸病毒 D68 型，其中 1 例死亡(感染 D68 型)。

全國腸病毒感染併發重症本土及境外移入病例趨勢圖



Taiwan CDC 2023

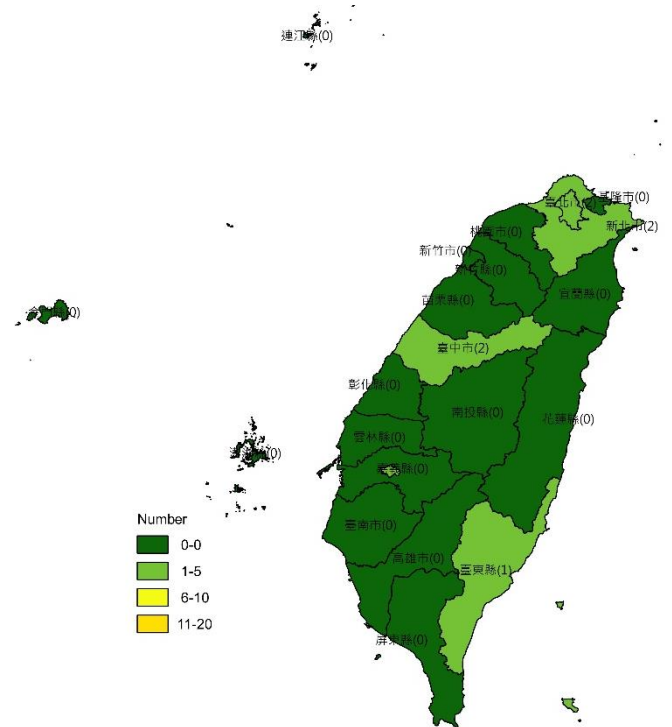
每日最新趨勢圖及個案分布可參閱：<https://nidss.cdc.gov.tw/Home/Index?op=1>



**2023 年台灣腸病毒重症
年齡性別分布**

年齡(歲)	男性	女性	總計
<1	1	1	2
1	2	1	3
2	2	0	2
3	0	0	0
4	0	1	1
5	0	0	0
6	0	0	0
7-9	0	0	0
≥10	0	0	0
總計	5	3	8

**2023 年台灣腸病毒重症
居住地分布**



四、 停課監視

第27-35週為暑假期間，停課班級數資料將於開學後開始統計。

五、 國際疫情

1. 泰國：疫情處高點，截至今年8/9累計30,816例，低於2022年同期。
2. 日本：疫情處高點，今年7/31-8/6全國定醫平均報告數為1.22例，低於2022年同期。
3. 香港：疫情處高點，今年7/30-8/5急診就診病例千分比1.5，高於2021-2022年同期。
4. 韓國：疫情處高點，今年7/30-8/5門診就診病例千分比15.7，低於2022年同期。
5. 新加坡：疫情呈上下波動，今年7/30-8/5全國日平均病例數為19例，低於2022年同期。
6. 中國：疫情呈下降趨勢，截至今年8/6累計1,061,742例，高於2020-2022年同期。

