

日期:2015 年第 40-41 週(2015/10/4-2015/10/17) DOI:10.6524/EB.20151027.31(20).003

疫情概要:

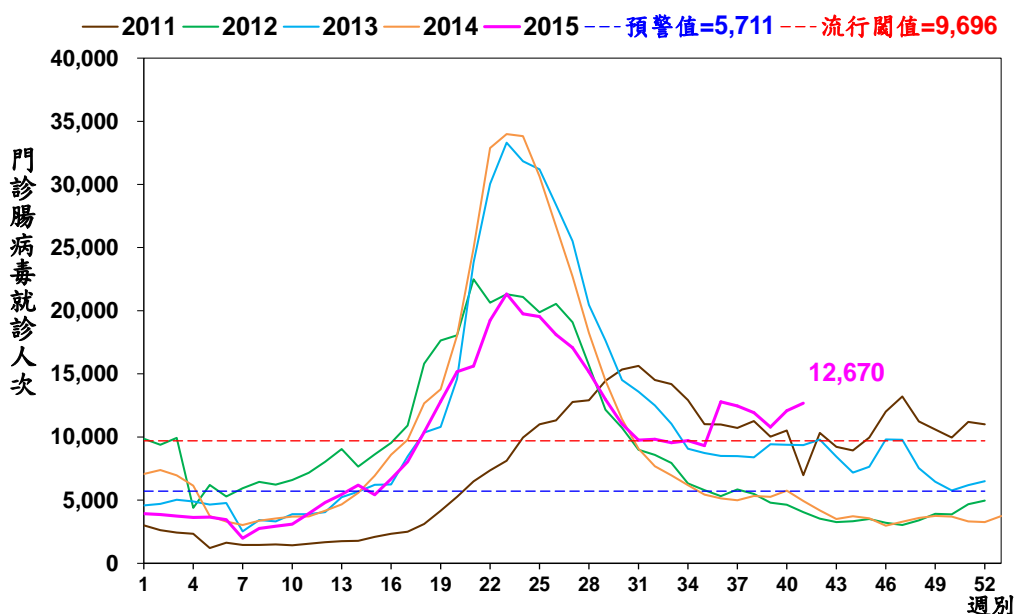
腸病毒疫情處於流行期，第 41 週門急診就診人次為近 4 年同期最高。台南市登革熱疫情趨緩，高雄市疫情上升，目前為流行高峰期，呼籲民眾及醫師務必對登革熱症狀保持警覺及清除孳生源，以確保防疫成果。流感疫情整體持平，處相對低點，社區主要流行病毒型別為 H3N2。

香港腸病毒疫情仍處高點，越南疫情快速上升。東南亞登革熱疫情呈上升或持續。中國大陸浙江省新增 2 例 H7N9 流感病例，依據歷年流行趨勢，推測第四波疫情即將開始，近期 H7N9 人類病例將增加，惟依現有證據顯示病毒不易人傳人，故對入境港埠篩檢或經貿旅遊活動無特殊建議及限制，另呼籲赴流行地區，應做好個人保護措施。

一、腸病毒

(一)國內疫情

1. 第 41 週門診就診人次較前一週上升；全國門急診人次高於近 4 年同期。
2. 第 39 週社區腸病毒陽性率 13.4%，較前一週下降，主要流行克沙奇 A 型病毒(CA)。近期社區輕症監測檢出 1 件腸病毒 71 陽性檢體；持續監測及流行病毒株變化。
3. 今年累計 5 例腸病毒重症個案(感染型分別為 3 例 CB5，2 例 CA16)，2 例死亡。



圖一、2007-15 年腸病毒門診就診人次趨勢

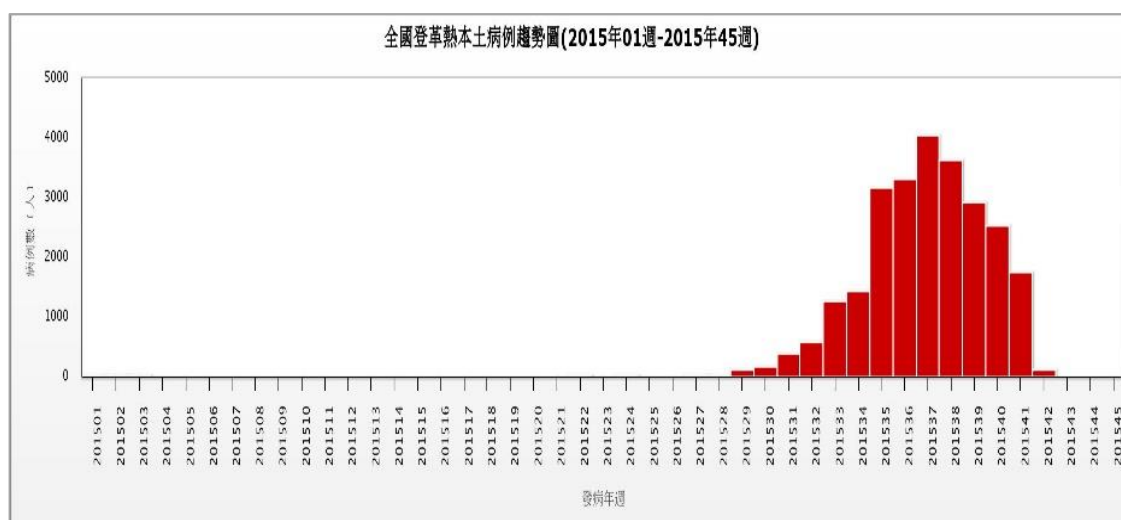
(二)國際疫情

1. **越南**：自 9 月起疫情快速上升，截至 9/6 累計逾 3 萬 2 千例，較去年同期下降 40%，約七成病例集中於南部。
2. **香港**：疫情仍處高水平，截至 10/15 累計 52 例腸病毒 71 型感染個案及 373 起人口密集機構疫情，高於近 2 年同期；迄今累計 13 名腸病毒嚴重個案，5 名感染腸病毒 71 型。
3. **新加坡**：疫情持平，截至 10/10 累計逾 2 萬 2 千例，較去年同期上升 30%。
4. **日本**：疫情下降，截至 10/4 累計逾 36 萬例，為近十年同期最高；疫情主要集中東北部；病毒型別以 CA6 及 CA16 為多
5. **中國大陸**：疫情下降，截至 9 月底累計逾 160 萬例，107 例死亡，疫情流行強度及嚴重度顯著低於去年同期；疫情主要集中於東部、中部及南部省份

二、登革熱

(一) 國內疫情

1. **本土病例**：台南市疫情下降，目前新增病例數以東區為多。高雄市疫情呈上升，疫情主要發生於過去流行之三民、苓雅及前鎮區。屏東縣屏東市持續新增病例，其他地區仍有零星病例。入夏以來累計死亡 106 例。
2. **境外移入病例**：今年迄 10/19 累計 261 例，感染國別以印尼、馬來西亞、菲律賓及越南為多。



圖二、2015 年登革熱本土確定病例趨勢

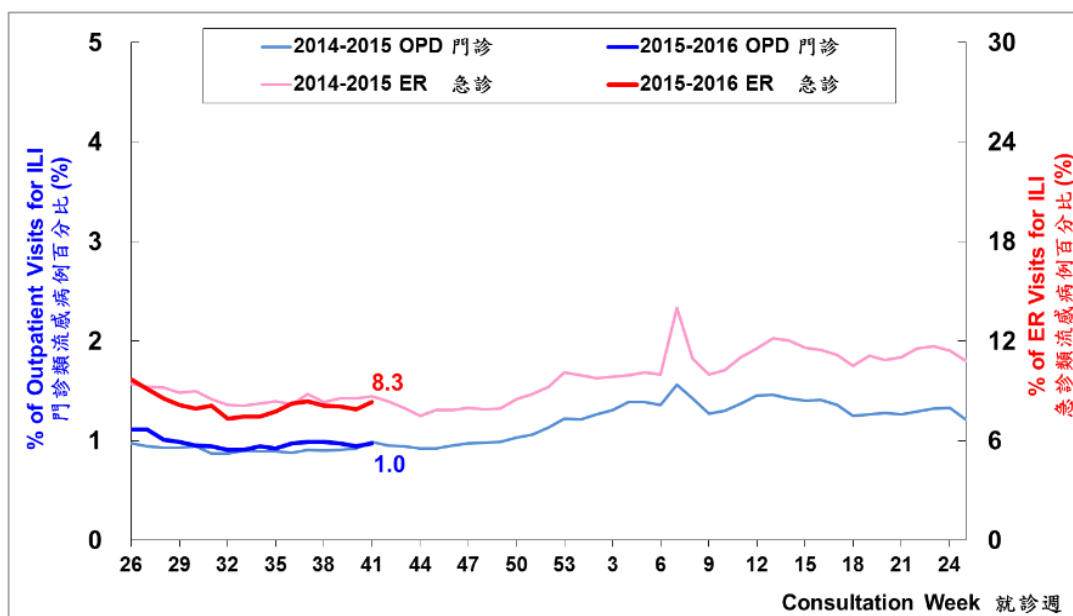
(二) 國際疫情

1. **泰國**：疫情上升，今年截至 10/12 累計逾 9 萬 1 千例(91 例死亡)，病例數及死亡數均約為去年同期的 3 倍。
2. **中國大陸**：廣東省為流行高峰，截至 10/9 累計 1,300 餘例，較去年同期下降 95%；潮州市疫情已獲控制，每日新增數逐漸下降，該市現處多點散發及小規模群聚情形。
3. **馬來西亞**：疫情上下波動，截至 10/18 累計逾 9 萬 8 千例(253 例死亡)，病例數及死亡數均高於去年同期，其中西南部雪蘭莪州約占五成三病例。
4. **新加坡**：疫情上下波動，截至 10/10 累計逾 7,800 例，約較去年同期下降五成，為近 5 年同期平均的 2 倍。

三、流感

(一) 國內疫情

1. 第 41 週類流感門急診就診病例百分比均較前一週微幅上升。
2. 第 39 週社區流感病毒陽性率 1.3%，檢出病毒以 H3N2 為主。
3. 本流感季累計 133 例流感併發重症病例，其中 20 例死亡。



圖三、近二個流感季類流感門急診監測

(二) 國際疫情

1. **美國、加拿大**：流感處低度活動，第 40 週陽性率為 1.2-2.1%，近期以 H3N2 型為多；美國自今年 5/24 以來，檢出病毒株均與現疫苗株吻合。
2. **中國大陸**：北、南方省份流感均處低度活動，第 41 週全國流感陽性率 2.1%(北方 1.9%，南方 2.3%)，均以 H3N2 型為主。
3. **香港**：流感處低度活動，近期以 H3N2 型及 B 型為多。
4. **日本**：流感處低度活動，近期以 H3N2 型及 H1N1 型為多。
5. **澳洲**：今年 8 月中達南半球冬季流感高峰後持續下降，整體以 B 型 Yamagata 株為主，惟 6-8 月時轉以 Victoria 株為多；A 型、B 型病毒株與 2015 年南半球三價疫苗株約 77% 吻合；以 5-9 歲及 85 歲以上族群為最高；15 歲以下族群比例較去年增加。

四、H7N9 流感

- (一) **中國大陸**：10/13 公布 9 月確認浙江省 2 例 H7N9 流感病例，分別為金華市 53 歲男性禽類從業人員、湖州市 55 歲女性，具活禽市場及家禽暴露史，發病日介於 9/18-9/21，病情嚴重。
- (二) 全球自 2013 年迄今累計 680 例，包含中國大陸 660 例、香港 13 例、台灣 4 例、加拿大 2 例、馬來西亞 1 例，世界衛生組織(WHO)10/15 更新 275 例死亡。
- (三) WHO 及 FAO 10/15-16 表示，依據 H7N9 流感歷年流行趨勢，推測第四波疫情即將開始，近期人類感染病例將增加，惟依現有證據顯示病毒不易造成人傳人，且自疫情流行地區輸出病例造成當地社區傳播可能性仍低，故目前對 H7N9 流感之入境港埠篩檢或經貿旅遊活動無特殊建議及限制，並呼籲赴疫情流行地區旅遊時，應避免至活禽市場或接觸禽類等動物。

五、伊波拉病毒感染

- (一) **幾內亞、獅子山**：疫情穩定，連續兩週無通報病例，惟近期媒體報導幾內亞有再現確定病例之跡象，且兩國仍有高風險或失聯接觸者，故評估短期內病例數仍可能增加；西非地區已連續 11 週每週通報病例皆少於 5 例，且地理範圍侷限於部分區域，現處疫情防治第 3 階段。
- (二) **英國**：復發個案現仍病重；截至 10/13 已掌握 62 名密切接觸者，現針對其中部分曾直接接觸個案體液者，接種伊波拉候選疫苗(rVSV-ZEBOV)，評估造成大眾風險極低。
- (三) WHO 於 10/19 公布西非三國累計 28,477 例，11,298 例死亡，其中醫護人員 881 例，513 例死亡。

六、國際間旅遊疫情建議等級表

疫情	國家/地區		等級	旅行建議	發布日期
人類禽流感	中國大陸	浙江省	第二級 警示(Alert)	對當地採取 加強防護	2015/10/6
		各省市，不含港澳	第一級 注意(Watch)	提醒遵守當地 的一般預防措施	2015/8/18
登革熱	東南亞地區 9 個國家： 印尼、泰國、新加坡、馬來 西亞、菲律賓、寮國、越南、 柬埔寨、緬甸		第一級 注意(Watch)	提醒遵守當地 的一般預防措施	2013/7/15
麻疹	中國大陸、菲律賓、剛果民 主共和國、蒙古				2014/1/21-9/1
中東呼吸症 候群冠狀病 毒感染症 (MERS)	沙烏地阿拉伯		第二級 警示(Alert)	對當地採取 加強防護	2014/4/23-6/9
	中東地區通報病例國家： 阿拉伯聯合大公國、約旦、 卡達、伊朗、阿曼、科威特		第一級 注意(Watch)	提醒遵守當地 的一般預防措施	2014/5/30- 2015/9/30
伊波拉病毒 感染	幾內亞、獅子山		第三級 警告(Warning)	避免所有 非必要旅遊	2014/8/1
	賴比瑞亞		第一級 注意(Watch)	提醒遵守當地 的一般預防措施	2015/9/8
小兒麻痺症	巴基斯坦、阿富汗、 索馬利亞、奈及利亞		第一級 注意(Watch)	提醒遵守當地 的一般預防措施	2015/8/25

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

發行人：郭旭崧

總編輯：黃婉婷

執行編輯：陳學儒、劉繡蘭

網 址：<http://www.cdc.gov.tw/>

文獻引用：[Author].[Article title].Taiwan Epidemiol Bull 2015;31:[inclusive page numbers].[DOI]