

日期:2015年第37-39週(2015/9/13-2015/10/3) DOI:10.6524/EB.20151013.31(19).005

疫情概要:

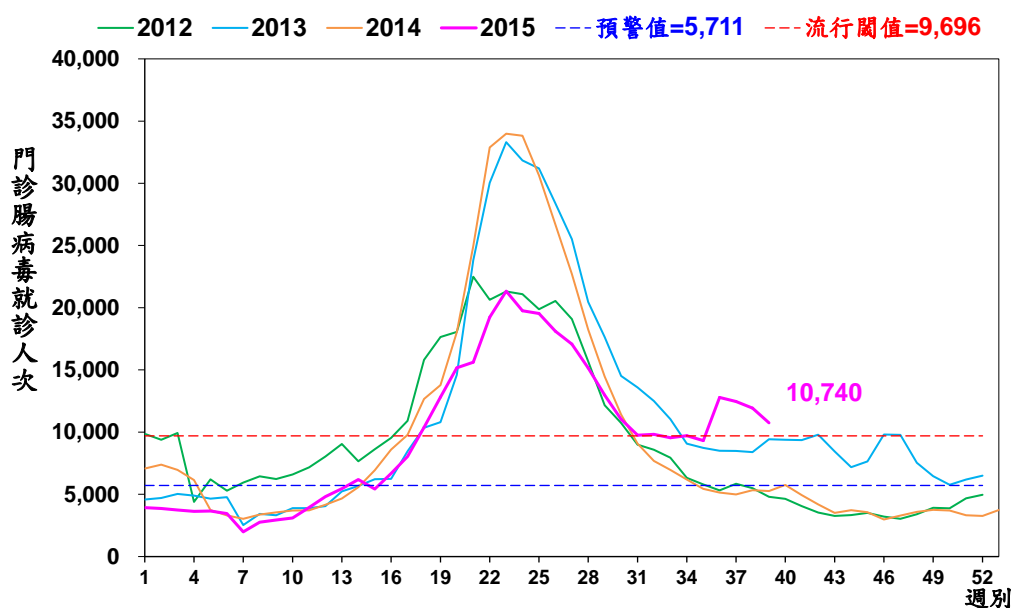
腸病毒疫情處於流行期，第 39 週急診千分比略升，門診人次亦為近 4 年同期最高。台南市登革熱疫情趨緩，惟目前為流行高峰期，呼籲民眾及醫師務必對登革熱症狀保持警覺及清除孳生源，以確保防疫成果。依歷年腹瀉疫情趨勢顯示，全國急診腹瀉就診病例百分比及就診人次均於中秋假期起明顯上升，持續監測疫情。

香港腸病毒疫情仍處高點。東南亞登革熱疫情呈上升或持續。中國大陸浙江省發生入秋以來第 1 例 H7N9 流感病例，提升旅遊疫情建議至警示(Alert)。沙烏地阿拉伯 MERS 疫情持續趨緩，另約旦新增 4 例，均為院內感染。幾內亞、獅子山伊波拉病毒感染疫情穩定；WHO 表示幾內亞及獅子山尚存 2 個無法掌握活動傳播鏈，仍符合國際間公共衛生緊急事件(PHEIC)。

一、腸病毒

(一)國內疫情

1. 第 39 週腸病毒門急診就診人次較前一週略升。
2. 第 37 週社區腸病毒陽性率 30.8%，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 2 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 4 例腸病毒重症個案(感染型分別為 2 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

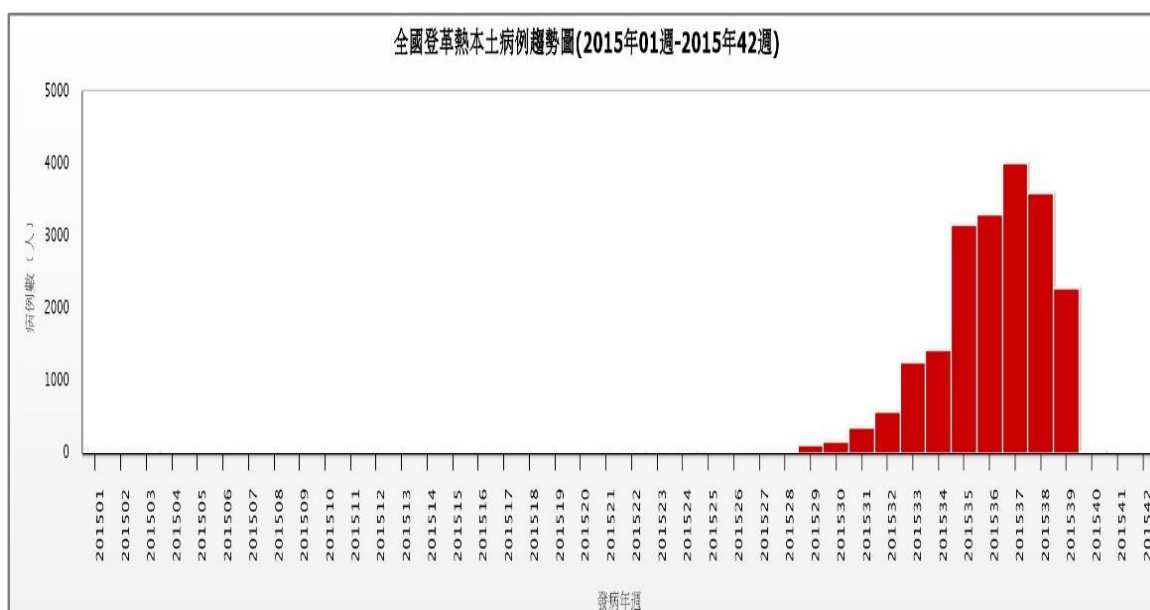
(二)國際疫情

- 1.香港**：疫情仍處高點，截至 10/1 累計 50 例腸病毒 71 型感染個案及 305 起人口密集機構疫情，高於去年同期，且今夏疫情高峰期較去年延長；已分型病毒以腸病毒 71 型為主。
- 2.新加坡**：疫情持平，截至 9/19 累計逾 21,000 例，分別較去年同期及近 5 年同期上升 30%、10%。
- 3.日本**：疫情趨緩，截至 9/20 累計逾 34 萬例，為近 10 年同期最高；疫情集中東北部；病毒型別以 CA16 為主。
- 4.中國大陸**：疫情趨緩，截至 9/6 累計逾 144 萬例，逾 8 千例重症，105 例死亡，均低於去年及近 3 年同期平均；疫情主要集中於東部、中部及南部省份；分型病毒以腸病毒 71 型為主。

二、登革熱

(一)國內疫情

- 1.本土病例**：台南市疫情下降，其中北區病例數最多。高雄市疫情呈微幅上升。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 56 人。
- 2.境外移入病例**：今年迄 10/5 累計 246 例，感染國別以印尼、菲律賓、馬來西亞及越南為多。



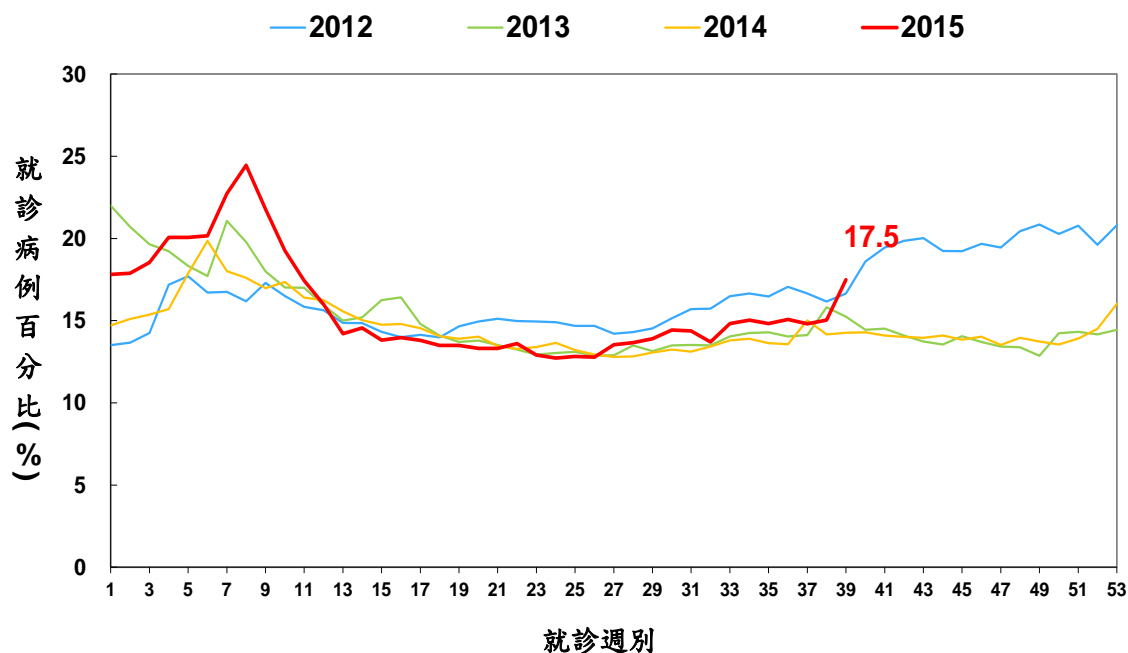
圖二、2015 年登革熱本土確定病例趨勢

(二)國際疫情

1. **泰國**：疫情上升，截至 9/28 累計約 8 萬 1 千例(82 例死亡)，病例數及死亡數均約為去年同期的 3 倍；當局表示正值雨季，病例將持續增加。
2. **緬甸**：疫情持續，截至 9 月累計約 3 萬 6 千例，約為去年全年總數的 2.5 倍，因今年發生嚴重水災致使疫情嚴峻。
3. **越南**：疫情持續，今年迄今累計約 4 萬 3 千例，近期南部地區及北部河內等省市病例數遽增；目前正值流行高峰期。
4. **馬來西亞**：疫情趨緩，截至 10/4 累計約 9 萬 2 千例(219 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五病例。
5. **新加坡**：疫情上下波動，截至 9/26 累計逾 7,300 例，約較去年同期下降五成二，為近 5 年同期平均的 2 倍
6. **中國大陸**：廣東省疫情持續，截至 9/29 累計約 1,060 例，較去年同期下降 94%，逾九成本土病例集中於潮州市。

三、腹瀉

2015 年第 39 週急診腹瀉就診病例百分比達 17.5，較前一週明顯上升；各年齡層發生率均呈上升趨勢，以 0-6 歲兒童發生率最高。



圖三、歷年急診腸胃道就診病例百分比一週別

四、H7N9 流感

- (一) **中國大陸**：浙江省紹興市 10/2 新增 1 例，為嵊州市 62 歲女性，發病前二週具禽類接觸史，此為今年入秋(2015/10/1)以來首例。提升浙江省旅遊疫情建議至警示(Alert)。
- (二) **全球**：自 2013 年迄今累計 678 例，包含中國大陸 658 例、香港 13 例、台灣 4 例、加拿大 2 例、馬來西亞 1 例，WHO 於 9/4 更新 275 例死亡。

五、中東呼吸症候群冠狀病毒感染症(MERS)

- (一) **沙烏地阿拉伯**：疫情持續趨緩；該國迄今累計 1,251 例(536 例死亡,43%)，其中 38% 為原發病例、33% 為醫院病患、12% 為醫院工作者、13% 為家居接觸者。
- (二) **約旦**：世界衛生組織(WHO) 9/30 公布該國首都安曼市新增 4 例(1 例死亡)，均為院內感染。該國自 2012 年迄今共 27 例(9 例死亡)，以今年累計 16 例最多。
- (三) **韓國**：10/1 公布最後一名病例兩次檢驗均呈陰性，此波疫情共計 186 例(含中國廣東 1 例)，36 例死亡，目前仍有 5 例(含上述病例)住院治療；依據 WHO 自最後 1 例病例第二次檢驗陰性起算兩個潛伏期 28 日標準，可望於 10/29 宣布疫情結束。
- (四) 沙烏地阿拉伯朝覲活動已於 9 月底結束，請醫療院所診治病患時應主動詢問其旅遊史、接觸史、職業別與群聚情形(TOCC)，如病患近期曾從事朝覲活動或具阿拉伯半島等疫情高風險地區旅遊史，應提高警覺並加強通報。
- (五) **菲律賓**：據報導 10/3 公布 1 例疑似病例，63 歲沙烏地阿拉伯籍男性，9/17 抵達菲國，9/26 出現症狀，9/28 送醫，9/29 死亡；目前掌握 100 餘名接觸者，15 名有症狀者醫院隔離，其中 12 名醫護人員初步檢驗呈陰性。
- (六) **全球**：WHO 於 10/1 更新累計 1,593 例，568 例死亡；另依據各國官網公布數，截至 10/5 共計 1,598 例。

六、伊波拉病毒感染

- (一) **幾內亞、獅子山**：疫情穩定，近一週新增 4 例，均來自幾內亞且為同個案之接觸者；獅子山連續 2 週無新增病例；西非地區自七月底起每週通報病例皆少於 10 例，且侷限於部分地區，WHO 指現處第 3 期因應階段，著重傳播鏈的確認及管理，以期盡早結束疫情。
- (二) WHO 於 10/5 公布第 7 次公共衛生緊急事件會議結論，表示疫情控制雖有進展，惟於幾內亞及獅子山尚存 2 個無法掌握活動傳播鏈，各國仍需持續加強各項措施，故仍持續符合國際間公共衛生緊急事件(PHEIC)。
- (三) WHO 於 10/5 公布西非三國累計 28,417 例，11,297 例死亡，其中醫護人員 881 例，513 例死亡。

七、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
		其他省市,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
	埃及	第一級 注意(Watch)	提醒遵守當地 的一般預防措施	2014/12/9	
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]