

日期：2015 年第 52 週–2016 年第 1 週 (2015/12/27–2016/1/9)

DOI：10.6524/EB.20160119.32(2).003

疫情概要：

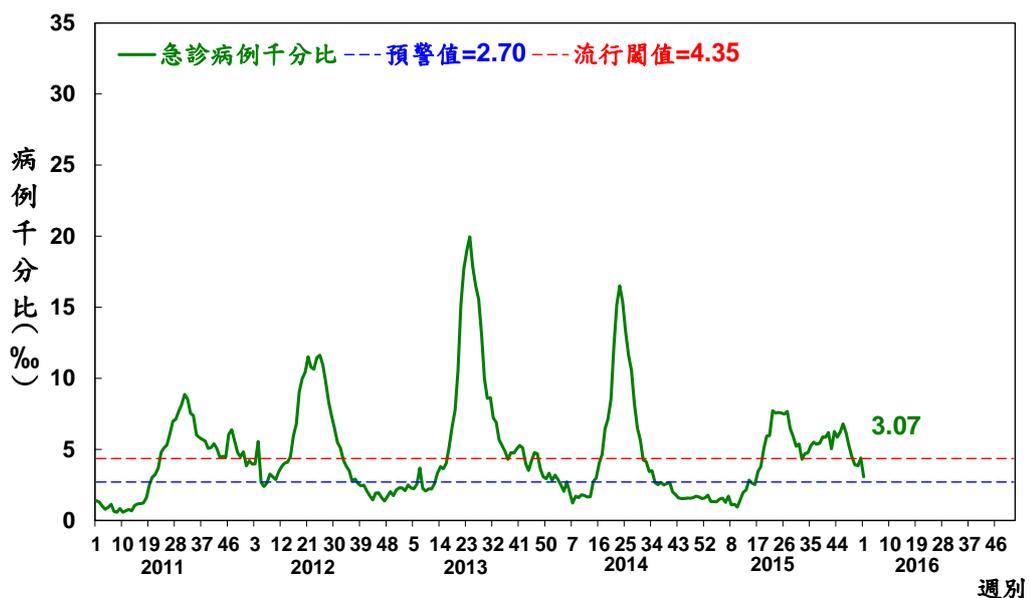
腸病毒疫情處於流行期，2016 年第 1 週急診就診千分比較前一週下降，2015 年下半年陸續檢出腸病毒 71 型輕症個案，主要發生於宜蘭縣、雲林縣，持續監測疫情及流行病毒株變化。流感疫情上升，病毒抗原性監測顯示流行病毒與疫苗株吻合。腹瀉群聚以學校為主要發生場所，諾羅病毒為主要致病原，即將進入病毒性腸胃炎好發季節。登革熱疫情趨緩，呼籲持續清除孳生源，嚴防疫情過冬。

中國大陸、香港及越南腸病毒疫情均下降，新加坡呈持平；新加坡登革熱疫情呈上升，泰國呈上下波動，但仍處高點；鄰近我國之中國大陸、香港、韓國及日本流感疫情呈上升。中國大陸持續出現 H7N9 病例，其中江西省、上海市及江蘇省出現 2015 年入秋後首例，故提升三省份旅遊疫情建議至警示(Alert)，另廣東及江西省新增 H5N6 病例。

一、腸病毒

(一)國內疫情

- 1.2016 年第 1 週門急診就診人次均較前一週下降。
- 2.2015 年第 51 週社區腸病毒陽性率 23.1%，較前一週下降，檢出病毒型別主要為 CA。
- 3.2015 年累計 6 例腸病毒重症個案(感染型為 3 例 CB5、2 例 CA16、1 例 Echo3)，2 例死亡。



圖一、2011-16 年腸病毒門診就診人次趨勢

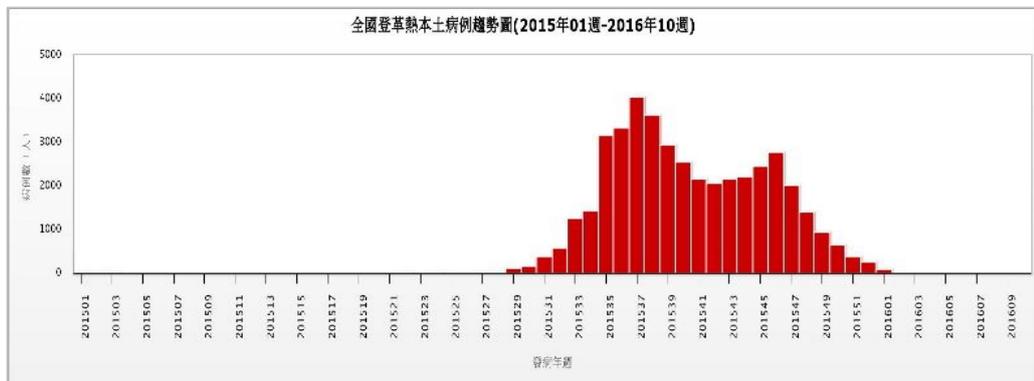
(二)國際疫情

- 1.新加坡：疫情持平，自 2015 年截至 1/2 累計約 2 萬 8 千例，較 2014 年同期上升 30%。
- 2.越南：疫情下降，2015 年截至 12/20 累計逾 5 萬 8 千例(5 例死亡)，較去年同期下降 26%，9 成病例集中於南部，採檢調查病毒型別中以腸病毒 71 型為多。
- 3.香港：疫情下降，截至 1/7 累計 2 起人口密集機構疫情及 1 名腸病毒嚴重個案。
- 4.中國大陸：疫情下降，2015 年累計約 201 萬例，124 例死亡，腸病毒 71 型病毒型別約佔 25%，疫情流行強度及嚴重度顯著低於 2014 年同期；疫情主要集中於東部、中部及南部省份。
- 5.日本：疫情處低點，2015 年截至 12/20 累計約 38 萬例，低於近 5 年同期；病毒型別以 CA6 及 CA16 為主。

二、登革熱

(一)國內疫情

- 1.本土病例：整體疫情趨緩。2015 年入夏以來迄 2016 年 1/11 累計 224 例死亡。
- 2.境外移入病例：2015 年累計 366 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

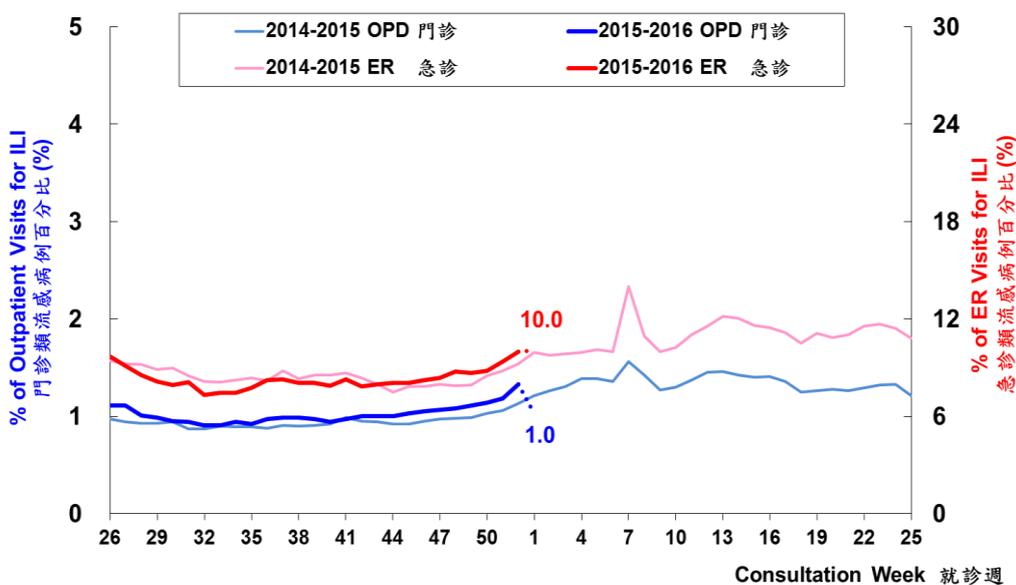
(二)國際疫情

國家	累計數	2015 年			
	疫情趨勢	截止點	報告數	死亡數	DHF/DSS
新加坡	上升	2016/1/2	11,298	4	12
泰國	上下波動，仍處高點	2016/1/5	142,925	141	57,436
馬來西亞	緩降，處相對高點	2016/1/6	118,325	336	-
柬埔寨	下降	12/15	15,015	37	-
菲律賓	緩降，處相對高點	11/21	169,435	511	-
印度	緩降，處相對高點	11/30	90,040	181	-
越南	緩降，處相對高點	12/6	69,441	47	-
緬甸	持續	11/30	43,854	27	-
中國大陸	下降	11/30	3,822	0	-

三、流感

(一)國內疫情

- 2016 年第 1 週類流感急診病例百分比均較前一週持平，門診較前一週下降。
- 2015 年第 51 週社區流感病毒陽性率 21.5%，較前一週上升，檢出病毒以 H1N1(佔 60.0%)為多，其次為 H3N2(佔 25.0%)。
- 本流感季累計 196 例流感併發重症病例，其中 34 例死亡。每百萬人口累計發生率及死亡率均以 65 歲以上為高。



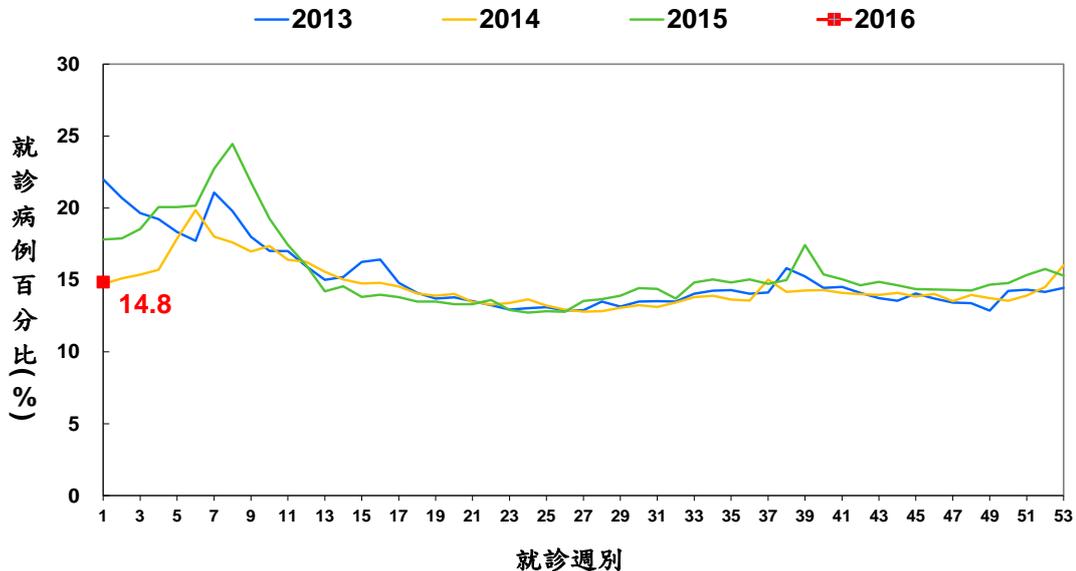
圖三、近二個流感季類流感門急診監測

(二)國際疫情

趨勢 國家	2015-2016年流感季				
	活動度	週別	監測值	流行型別	疫苗 吻合度
美國	上升	第52週	陽性率：1.8%	H1N1型	吻合
加拿大	上升	第52週	陽性率：4.3%	H1N1型、B型	吻合
歐洲	上升	第53週	定點陽性率：30%	H1N1型、B型	吻合
中國大陸	上升	第53週	陽性率：全國12.3% (南方11.7%，北方13.1%)	北方H3N2型 南方H1N1型	吻合
香港	上升	第1週	陽性率：3.78%	H1N1型	吻合
韓國	上升	第1週	門診就診千分比：10.6	B型、H1N1型、 H3N2型	-
日本	緩升	第52週	定醫平均報告數：0.76	H1N1型、B型、 H3N2型	-

四、腹瀉

- (一) 2016 年第 1 週腸胃道急診病例百分比較前一週下降。
 (二) 近四週陽性腹瀉群聚病原體，以諾羅病毒為多(佔 71%)。



圖四、2013-16 年腸胃道急診監測

五、新型 A 型流感

(一) H7N9 流感

1. 中國大陸：

(1) 近期公布新增 16 例，分別為浙江省 9 例、江蘇省 3 例、上海市 2 例、江西省及廣東省各 1 例，其中江蘇省、上海市及江西省為 2015 年入秋後首例，故提升該些省份之旅遊疫情建議至警示(Alert)；廣東省深圳市自 1/9 起全市活禽市場休市三週。

(2) 自 2015 年入秋以來累計 23 例(浙江省 14 例、廣東省 3 例、上海市 2 例、江蘇省 3 例、江西省 1 例)，多為 50 歲以上且具活禽市場或禽類暴露史。

2. 全球：自 2013 年迄今累計 700 例，包含中國大陸 680 例、香港 13 例、台灣 4 例、加拿大 2 例、馬來西亞 1 例，WHO 於 12/14 更新 275 例死亡。

(二) H5N6 流感

1. 中國大陸：近期新增 4 例，分別為廣東省 3 例及江西省 1 例，發病日介於 2015/12/12-2016/1/1；其中江西個案居住廣東省，2015 年 12/21 死亡，研判為偶發病例，現階段該病毒傳播風險低。2015 年入秋後累計 4 例，廣東省 3 例、江西省 1 例(具廣東居住史)。

2. 全球：自 2014 年迄 2016 年 1/11 累計 8 例，為廣東省 4 例、雲南省 2 例、四川省 1 例、江西省 1 例，多具活禽市場或禽類暴露史。

六、國際間旅遊疫情建議等級

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、廣東省、安徽省、湖南省、上海市、江西省、江蘇省	第二級 警示(Alert)	對當地採取 加強防護	2016/1/8
		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
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、剛果民主共和 國、馬來西亞、哈薩克				2014/1/21-11/10
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	2015/6/9
	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	獅子山、賴比瑞亞、幾內亞		第二級 警示(Alert)	對當地採取 加強防護	2015/12/29
小兒麻痺症	巴基斯坦、阿富汗、 奈及利亞		第一級 注意(Watch)	提醒遵守當地的一 般預防措施	2015/12/1
Zika 病毒感染	中美洲、南美洲		第一級 注意(Watch)	提醒遵守當地的一 般預防措施	2015/12/22

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

文獻引用：[Author].[Article title].Taiwan Epidemiol Bull 2016;32:[inclusive page numbers].[DOI]

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/>