

日期：2018 年第 31–32 週(2018/7/29–8/11) DOI：10.6524/EB.201808\_34(16).0002

### 疫情概要：

我國腸病毒門急診就診人次持續呈下降趨勢；近期社區檢出伊科病毒 11 型個案數逐漸下降，惟腸病毒 71 型陽性個案仍未減少，以輕症為主。國內北部登革熱本土群聚案出現次波疫情，台北市及嘉義縣出現本土散發病例；另近一個月登革熱境外移入病例數仍多；近期氣候炎熱且部分地區降雨，境外移入及本土疫情風險上升。日本腦炎通報趨勢及新增確定病例數均下降，研判疫情高峰已過，惟仍處流行期。

中國大陸、韓國、泰國及澳門腸病毒疫情處高峰，新加坡疫情上升。鄰近我國之東南亞國家—泰國、寮國、馬來西亞及柬埔寨，與斯里蘭卡登革熱疫情升溫。剛果民主共和國伊波拉疫情再現，此次疫情與該國今年 4 月初爆發之疫情無密切相關性；沙烏地阿拉伯新增 MERS 病例，該國 8/19-8/24 舉行朝覲(Hajj)，中東地區國家疫情持續，提醒赴中東朝覲者做好自身防護。

## 一、腸病毒

### (一) 國內疫情

1. 第 32 週全國健保腸病毒門急診就診計 8,420 人次，較前一週下降 3.8%，近期就診人次持續下降，且低於流行閾值（11,000 人次）。
2. 新增 4 例腸病毒感染併發重症病例，其中 1 例死亡。今(2018)年累計 25 例，其中 10 例為新生兒（含 7 例死亡）；重症感染型別多樣，以感染伊科病毒 11 型 10 例、腸病毒 71 型 6 例、克沙奇 A4 型及克沙奇 B1 型各 2 例為多；去(2017)年累計 24 例（含 1 例死亡），以感染腸病毒 D68 型 12 例為多。
3. 近期社區檢出伊科病毒 11 型個案數逐漸下降，惟腸病毒 71 型陽性個案仍未減少，以輕症為主；今年累計 59 例腸病毒 71 型個案，其中 6 例重症。



圖一、2017–2018 年腸病毒健保門急診就診人次趨勢

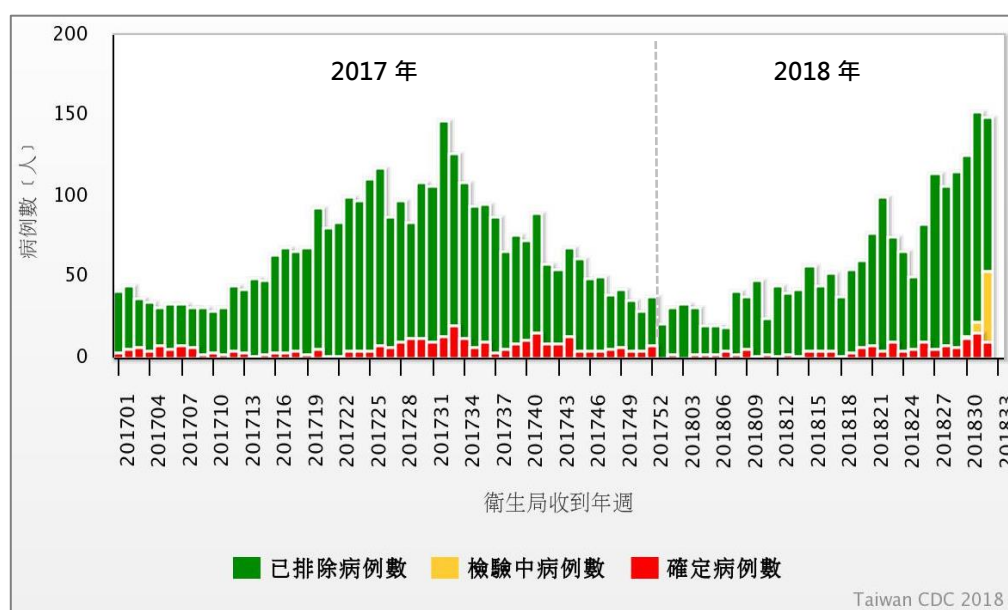
## (二) 國際疫情

國家	累計數	疫情趨勢	2018年		備註
			截止點	報告數(死亡數)	
新加坡		上升·高於流行閾值	7/28	26,252	高於去年同期
泰國		上升·處高峰	8/6	36,902(0)	高於去年同期
韓國		下降·處高峰	8/4	門診就診千分比:26.2	高於去年同期
澳門		下降·處高峰	7/14	1,926	高於2012-16年同期均值
中國大陸		下降·處高峰	7/29	1,352,942(25)	高於近3年同期
越南		低於流行閾值	7/28	24,496(0)	低於去年同期
日本		略降	7/29	59,556	低於去年同期
香港		處基線水平	8/4	急診就診千分比:1.2	高於去年同期

## 二、登革熱

### (一) 國內疫情

1. 本土病例：今年迄 8/12 累計 14 例，個案居住地分別為新北市 10 例（出現次波疫情，社區監測至 9/3）、台北市 2 例、高雄市及嘉義縣各 1 例；另原高雄市大寮區病例，經調查後改判為境外移入；去年共 10 例。
2. 境外移入病例：今年迄 8/12 累計 142 例，90% 以上病例感染地為東南亞國家。近一個月境外移入病例感染國家以菲律賓、越南及泰國等東南亞國家為多；去年共 333 例。



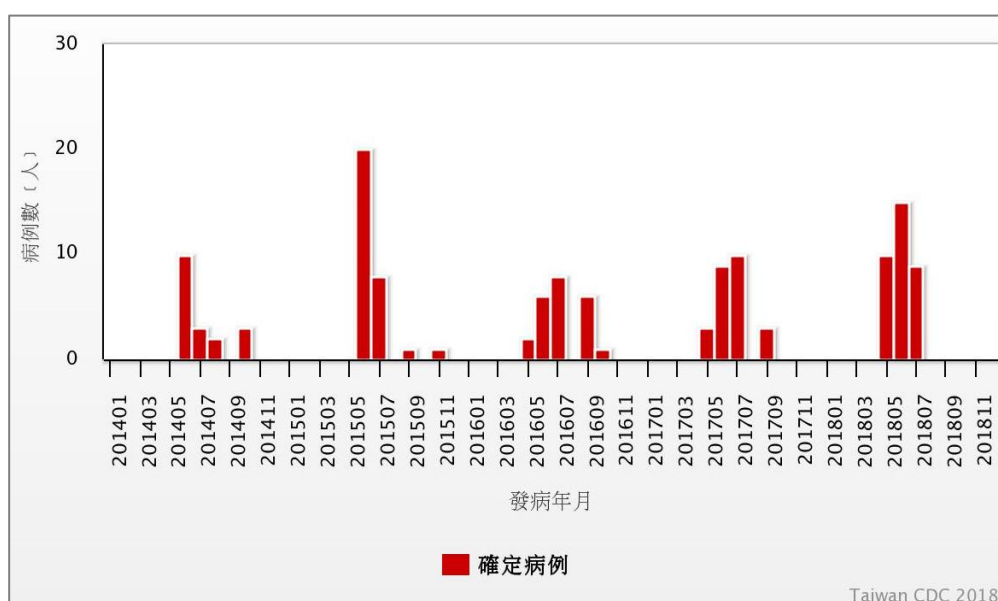
圖二、2017-2018 年登革熱病例通報趨勢

## (二) 國際疫情

國家	趨勢	疫情趨勢	2018年		
			截止點	報告數(死亡數)	備註
泰國		上升·處高峰	8/6	41,094(48)	高於去年同期
寮國		上升·處高峰	7/21	2,823(12)	
馬來西亞		處高峰	7/14	36,191(59)	
柬埔寨		上升	7/24	3,868	高於去年同期
斯里蘭卡		略升	8/10	33,966	
中國大陸		略升·處低水平	6/30	254(0)	高於去年同期
新加坡		持平·處低水平	8/10	1,674	
越南		略降	7/14	32,174(8)	

## 三、日本腦炎

- (一) 近期通報趨勢及每週新增確定病例數呈下降，研判疫情高峰已過，惟仍處流行期，零星病例仍可能出現。
- (二) 新增 2 例確定病例，個案居住地分別為新北市及新竹縣；今年迄 8/13 累計 34 例，中部以南個案佔 68%。個案居住地分布於 13 個縣市，分別為高雄市 8 例、桃園市 4 例，新北市、彰化縣、南投縣、嘉義縣及台南市各 3 例為多；個案住家/工作地/活動地附近多有病媒蚊孳生高風險環境。
- (三) 我國每年 5 至 10 月為流行季節，其中又以 6 至 7 月為流行高峰；近年各縣市多曾出現病例，以 40 歲以上成人為多。



圖三、2014-2018年日本腦炎確定病例趨勢

#### 四、伊波拉病毒感染

- (一) 剛果民主共和國東北部北基伍省 5/11–8/12 累計 57 例 (30 例確診、27 例極可能); 另有 58 例疑似病例待調查, 其中 39 人死亡。世界衛生組織(WHO) 表示經基因檢測, 本次疫情與今年 4 月初赤道省疫情之病毒株雖皆屬 Zaire 株, 惟無密切相關性, 可視為新一波疫情, 另首批伊波拉病毒實驗性疫苗 rVSV-ZEBOV 已抵達, 並先針對醫療衛生人員進行接種。
- (二) WHO 表示剛果民主共和國東北部北基伍省鄰近烏干達、盧安達邊界, 因貿易及難民問題而與鄰國往來頻繁, 加上長期政經局勢混亂, 將對疫情防治造成阻礙; 8/7 評估剛果民主共和國該國國內及區域風險為高, 全球為低。

#### 五、中東呼吸症候群冠狀病毒感染症 (MERS-CoV)

##### (一) 國際疫情

1. 沙烏地阿拉伯: 新增 1 例, 為東部省之原發病例, 病況穩定, 曾直接接觸駱駝。
2. WHO 於 8/8 發布風險評估報告表示, 全球整體風險不變。自 2017 年 7 月至 2018 年 6 月, 全球累計 189 例 (沙烏地阿拉伯 182 例、阿曼 3 例、阿拉伯聯合大公國 3 例、馬來西亞 1 例), 沙烏地阿拉伯共 6 件群聚事件, 其中 3 件(17 例)發生於醫療院所, 院內感染確切途徑未明, 但可能與疾病初期鑑別診斷不易及治療過程產生氣膠(aerosolizing)有關。
3. 沙烏地阿拉伯今年 8/19–8/24 舉行朝覲(Hajj), 中東地區國家疫情持續, 提醒赴中東朝覲者做好自身防護。

(二) 國內疫情: 自 2012 年起累計通報 20 例, 均排除感染。

#### 六、旅遊疫情建議等級

疫情	國家/地區		等級	旅行建議	發布日期
新型 A 型 流感	中國 大陸	廣東省、安徽省、 福建省、北京市	第二級 警示(Alert)	對當地採取 加強防護	2018/5/15
		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	2018/5/15

(續上頁表格) 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
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 南亞地區 1 個國家：斯里蘭卡	第一級 注意(Watch)	提醒遵守當地的一般預防措施	2016/8/16
麻疹	亞洲國家：中國大陸、印尼、 印度、泰國、哈薩克、菲律賓； 非洲國家：剛果民主共和國、 獅子山、奈及利亞、幾內亞； 歐洲國家：義大利、羅馬尼亞、 烏克蘭、希臘、英國、塞爾 維亞、法國	第一級 注意(Watch)	提醒遵守當地的一般預防措施	2018/3/13
中東呼吸症 候群冠狀病 毒感染症 (MERS-CoV)	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	2015/9/30
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
茲卡病毒感 染	亞洲 2 國、美洲 21 國／屬地、 大洋洲 3 國／屬地、非洲 2 國	第二級 警示(Alert)	對當地採取 加強防護	2018/7/29
	亞洲 10 國、美洲 21 國、 非洲 10 國、大洋洲 2 國	第一級 注意(Watch)	提醒遵守當地的一般預防措施	2018/7/29
拉薩熱	奈及利亞、貝南共和國	第一級 注意(Watch)	提醒遵守當地的一般預防措施	2018/2/13
黃熱病	巴西	第一級 注意(Watch)	提醒遵守當地的一般預防措施	2017/1/17
霍亂	葉門、索馬利亞	第一級 注意(Watch)	提醒遵守當地的一般預防措施	2017/8/15
白喉	印尼、葉門	第一級 注意(Watch)	提醒遵守當地的一般預防措施	2017/12/26
伊波拉病毒 感染	剛果民主共和國	第二級 警示(Alert)	對當地採取 加強防護	2018/5/15

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 2018;34:[inclusive page numbers].[DOI]

發行人：周志浩

總編輯：林詠青

執行編輯：陳學儒、李欣倫

網 址：<http://www.cdc.gov.tw/>