

日期：2019 年第 2-3 週 (2019/1/6-1/19)

DOI：10.6524/EB.201901_35(2).0002

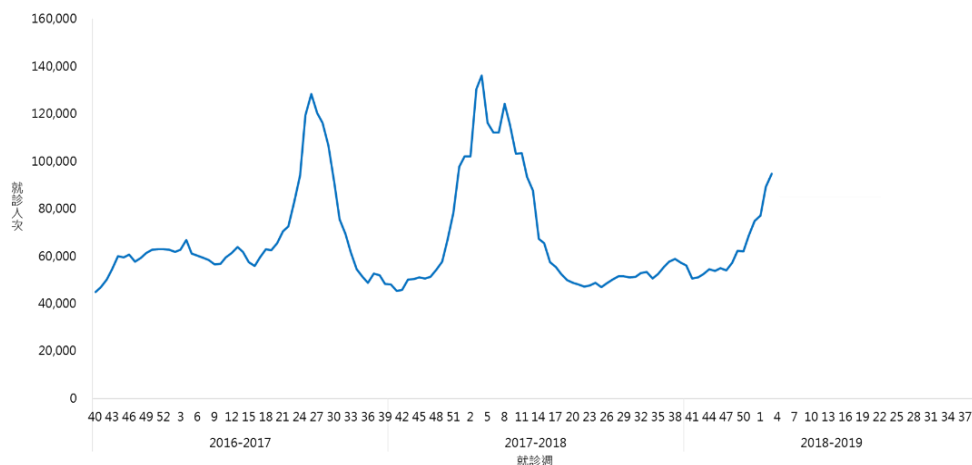
疫情概要：

我國現處流感流行期，近期類流感門急診就診人次、流感併發重症病例數均呈上升；近 4 週社區流感病毒以 A 型為主，H3N2 及 H1N1 共同流行，惟 H1N1 檢出有增加趨勢。全國腸病毒門急診就診人次於流行閾值上下波動；社區腸病毒以克沙奇 A 型為主。

近期北半球溫帶地區國家流感活動度持續上升，其中中國大陸、香港、日本及新加坡疫情處高峰，加拿大、美國及韓國高於流行閾值，各國檢出病毒型別以 H1N1 為主，惟新加坡以 H3N2 為主，日本及歐洲為 H1N1 及 H3N2 共同流行。越南自 2018 年 12 月麻疹疫情上升，基於該國近期疫情升溫、兩國民眾往來頻繁，我國 1/16 提升越南麻疹旅遊疫情建議至第一級注意(Watch)。

一、流感**(一) 國內疫情**

1. 類流感就診人次：處流行期，2019 年第 3 週全國門急診就診計 94,716 人次，較前一週上升 6.2%，近期持續呈上升趨勢。
2. 流感併發重症：近期重症病例新增數明顯上升且感染 H1N1 個案增加；其中 50 歲至 64 歲個案比例自去(2018)年 12 月中旬以前低於 20%，上升至今年約 30%；本流感季自 2018 年 10/1 起至 2019 年 1/21 累計 294 例(143 例 H1N1、133 例 H3N2 為多)，其中 21 例死亡(11 例 H3N2、10 例 H1N1)。
3. 近 4 週流感群聚案件數上升，以校園群聚為多。
4. 近 4 週社區流感病毒以 A 型為主(96.6%)；已分型 A 型流感病毒中，H1N1 佔 54.3%、H3N2 佔 45.7%；H1N1 及 H3N2 共同流行，惟 H1N1 呈增加趨勢。



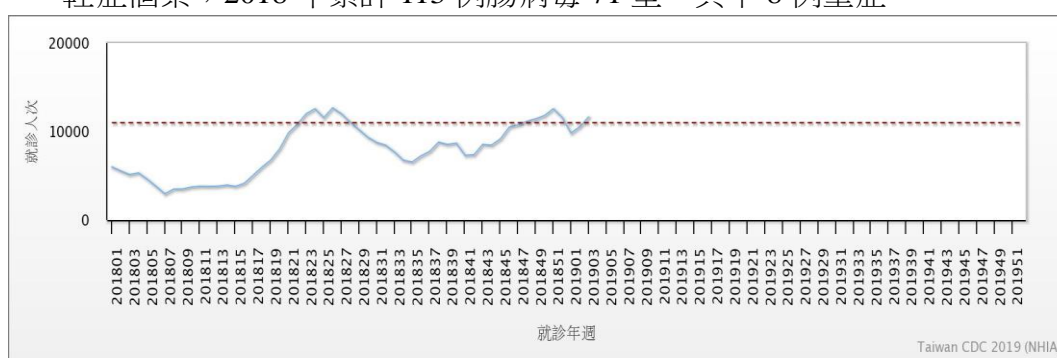
圖一、近三個流感季類流感門急診就診人次監測

(二) 國際疫情

國家	2018-2019流感季			
	活動度	週別	監測值	近期流行型別
中國大陸	南方 上升·處高峰	第2週	南方陽性率：35.7%	H1N1
	北方 上升·處高峰		北方陽性率：39.3%	H1N1
香港	上升·處高峰	第2週	陽性率：24.97%	H1N1
日本	上升·處高峰	第2週	定醫平均報告數：38.54	H1N1、H3N2
新加坡	處高峰	第2週	陽性率：43.5%	H3N2
美國	高於流行閾值	第2週	陽性率：12.4%	H1N1
加拿大	高於流行閾值	第2週	陽性率：20.5%	H1N1
韓國	下降·高於流行閾值	第2週	門診就診千分比：33.6‰	H1N1
歐洲	上升	第2週	定點陽性率：42.2%	H1N1、H3N2
馬來西亞	上升	第2週	門診就診百分比：3.88%	

二、腸病毒

- (一) 腸病毒就診人次：2019 年第 1-2 週全國就診人次低於流行閾值（11,000 人次），惟第 3 週就診達 11,642 人次，較前一週上升且再次超過流行閾值，近期呈上下波動。
- (二) 腸病毒感染併發重症：2019 年尚無重症病例；2018 年累計 36 例，其中 11 例為新生兒（含 8 例死亡），感染型別以伊科病毒 11 型 12 例、腸病毒 71 型 8 例為多，另有感染克沙奇 A4 型、A9 型、A10 型、A16 型、B1 型、B2 型、B3 型、B5 型及腸病毒 D68 型。
- (三) 社區腸病毒檢出型別以克沙奇 A 型為多，腸病毒 71 型、伊科病毒 11 型仍於社區活動，以輕症及散發病例為主。2019 年累計 1 例腸病毒 71 型輕症個案；2018 年累計 113 例腸病毒 71 型，其中 8 例重症。



圖二、2018-2019 年腸病毒門急診就診人次趨勢

三、伊波拉病毒感染—剛果民主共和國

- (一) 北基伍省及伊圖里省 2018 年 5/11-2019 年 1/20 累計 689 例(640 例確診、49 例極可能；另有 141 例疑似病例待調查)，其中 422 人死亡。
- (二) 自 2018 年 8/8 起累計 63,750 人接種實驗性疫苗(rVSV-ZEBOV)。

(三) 世界衛生組織(WHO)評估剛果民主共和國疫情至少再持續 6 個月，建議疫情控制應著重在持續發生病例之地區，並於 1/17 評估維持該國國內及區域傳播風險為非常高，國際為低。

四、麻疹—越南

(一) 自 2018 年 12 月起疫情上升，2018 年累計超過 2,000 例，為 2017 年 10 倍以上，病例主要發生於河內、胡志明市等大城市及北部山區省份，胡志明市 2019 年第 1 週已累計 60 例。

(二) 基於越南近期疫情升溫、兩國民眾往來頻繁，我國 1/16 提升越南麻疹旅遊疫情建議至第一級注意(Watch)。

五、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、廣西壯族自治區、江蘇省	第二級 警示(Alert)	對當地採取 加強防護	2018/11/23
		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	2018/8/21
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：中國大陸、菲律賓、 越南 、泰國、印尼、印度、哈薩克、以色列 非洲：剛果民主共和國、獅子山、奈及利亞、幾內亞、馬達加斯加 歐洲：義大利、羅馬尼亞、烏克蘭、希臘、英國、塞爾維亞、法國、喬治亞、俄羅斯 美洲：委內瑞拉、巴西		第一級 注意(Watch)	提醒遵守當地的一般預防措施	2019/1/16
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

粗體字：建議等級調整

(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
茲卡病毒 感染症	亞洲 6 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	2018/12/5
	亞洲 6 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	2018/12/5
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
德國麻疹	日本	第二級 警示(Alert)	對當地採取 加強防護	2018/10/25

粗體字：建議等級調整

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 2019;35:[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/>