



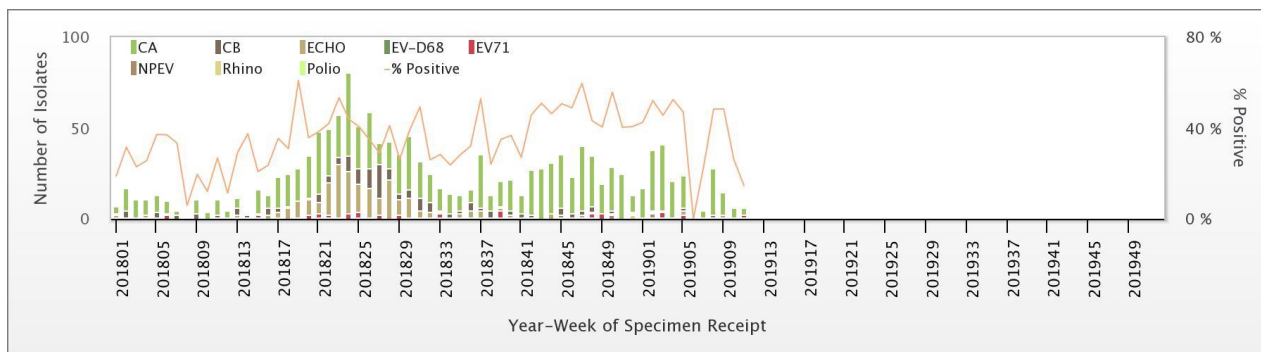
## 腸病毒疫情週報

## 疫情現況摘要：

近四週全國腸病毒健保門急診就診人次持平且處低點，惟高於近 3 年(2016-2018 年)同期。近期社區腸病毒檢出型別以克沙奇 A 型為多，惟腸病毒 71 型、腸病毒 D68 型於社區零星檢出，以輕症及散發病例為主。

## 一、社區病毒監測

1. 2019 年第 11 週合約實驗室社區腸病毒陽性率為 14.6%，陽性檢體中克沙奇 A 型佔 66.7%，EV71 及 NPEV 均各佔 16.7%。



各型病毒詳細資料可參閱：<http://nidss.cdc.gov.tw/ch/>

2. 腸病毒71型監測(含醫院實驗室自動通報)：

2019 年累計檢出 18 例腸病毒 71 型個案(16 例輕症、2 例重症)，發生地區如下表。

2019 年檢出 EV71 陽性個案地區	
(紅字為本週新增檢出之行政區、藍字為近 1 個月新增檢出之行政區)	
6 縣市	15 鄉鎮市區
宜蘭縣	南澳鄉、大同鄉
台北市	北投區、萬華區、大同區
新北市	板橋區
桃園市	龍潭區、楊梅區、龜山區、八德區
台中市	南區、北屯區
高雄市	鼓山區、湖內區、前鎮區
2019 年年齡滿 3 個月齡(含)以上重症個案地區	
縣市	鄉鎮市區
台北市	內湖區
新北市	新莊區
台中市	北屯區
高雄市	鼓山區

最新發生腸病毒 71 型陽性個案或年齡滿 3 個月(含)以上重症個案地區可參閱：

<https://www.cdc.gov.tw/professional/info.aspx?treeid=17c966dde3c666a3&nowtreeid=fff44e7c97d78ffd&tid=2B98EC52CB530FB6>



## 二、門、急診輕症監測

第 13 週腸病毒門急診就診計 4,655 人次，近 4 週就診人次持平且處低點，惟高於 2016 至 2018 年同期。



### 2019 年流行閾值說明：

1. 計算方式：以近三年(2016-18)非腸病毒流行週\*之門急診就診總人次求算平均值(mean)及標準差(SD)，流行閾值定義為  $mean + 1.64 * SD$  (90%信賴區間上限)。

\*註：連續兩週社區腸病毒陽性件數占全年腸病毒陽性總件數百分比 < 1.92%\*\* 的週別定義為非腸病毒流行週

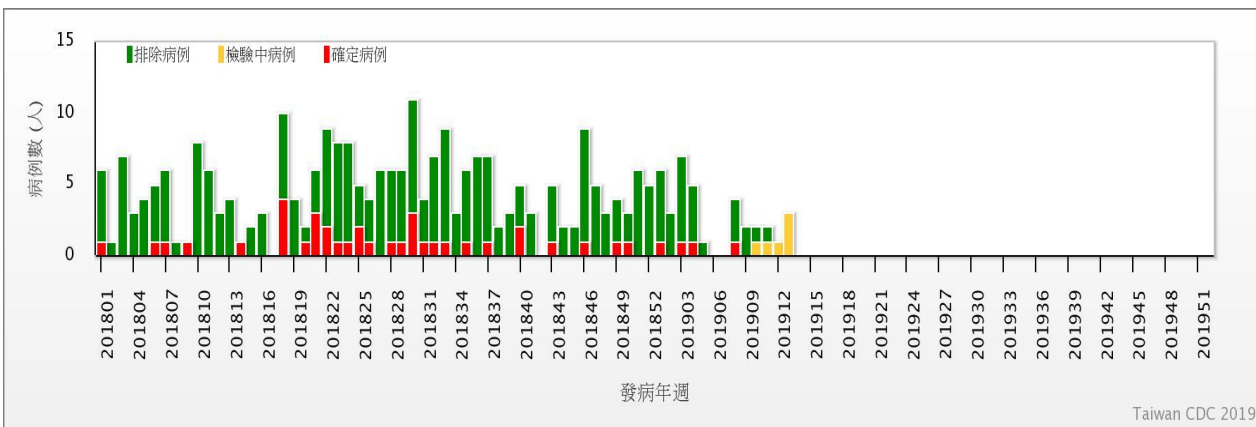
\*\*註：假設全年腸病毒陽性件數平均分布於 52 週，則每週陽性件數占全年陽性件數百分比之期望值為  $1/52 = 1.92\%$

2. 代表意義：門急診就診總人次超過流行閾值代表疫情進入流行期。

就診人次可參閱：<http://nidss.cdc.gov.tw/ch/>

## 三、腸病毒感染併發重症監測

本週無新增腸病毒併發重症確定病例；2019 年累計 4 例確定病例，分別感染腸病毒 71 型共 2 例、腸病毒 D68 型及克沙奇 A10 型各 1 例。2018 年累計 36 例確定病例(含 8 例死亡)，以感染伊科病毒 11 型 12 例、腸病毒 71 型 8 例為多。



每日最新趨勢圖及個案分布可參閱：<http://nidss.cdc.gov.tw/ch/>

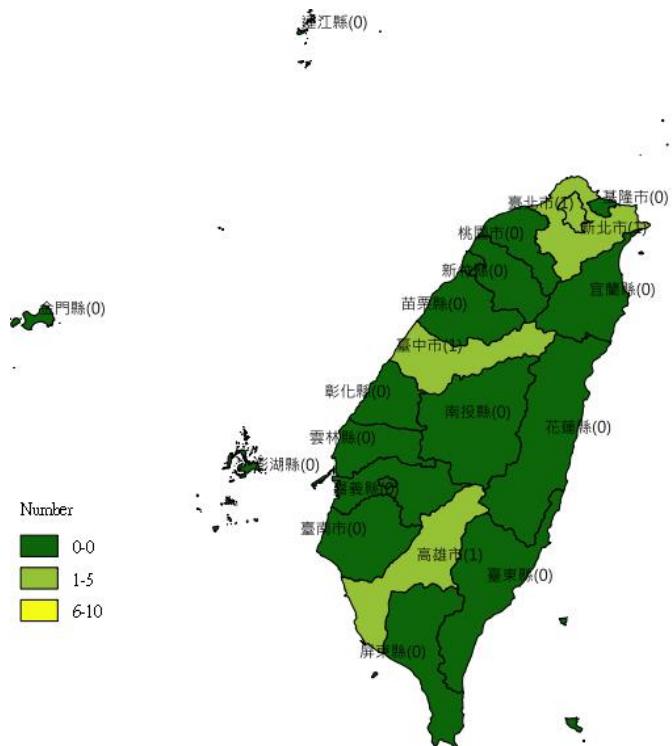
2015-2018 年腸病毒重症同期病例分別為 1、1、1、4。

2019 年腸病毒重症病例年齡性別及居住地分布如下

2019 年台灣腸病毒重症  
年齡性別分布

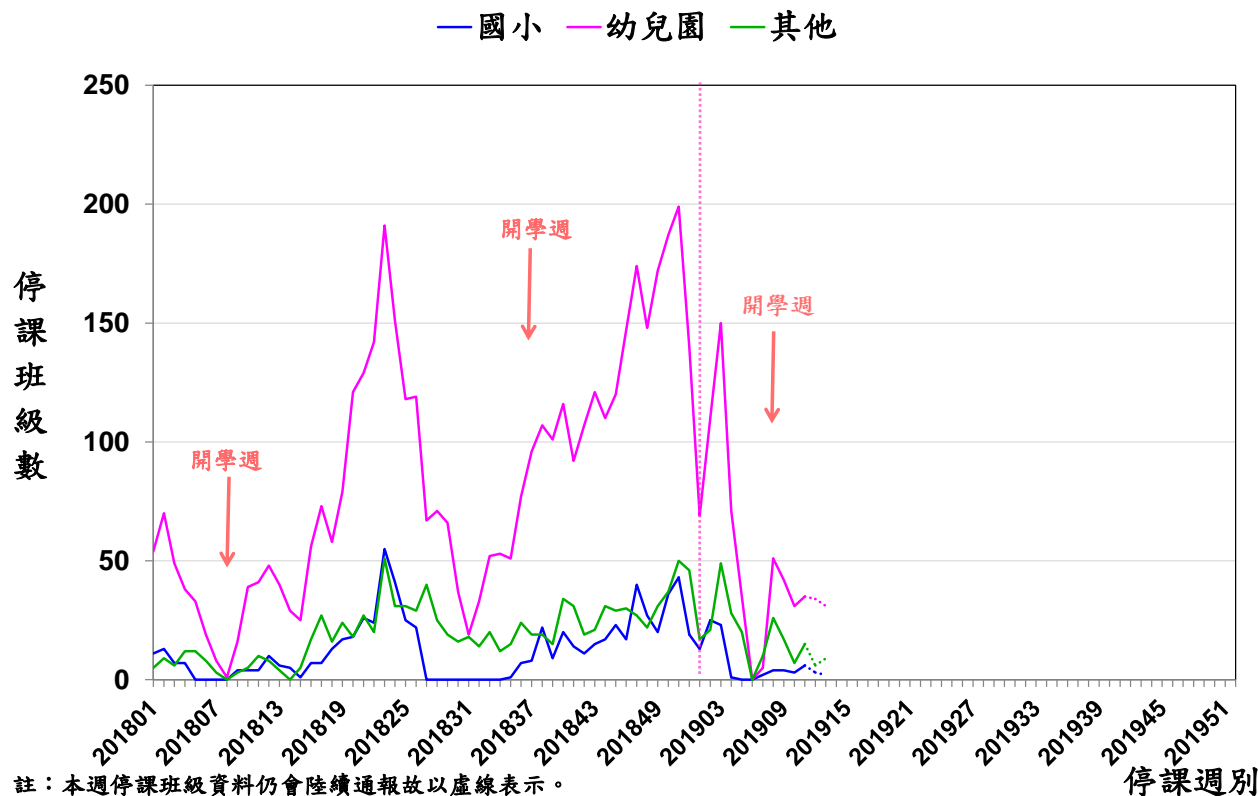
年齡(歲)	男性	女性	總計
<1	0	0	0
1	0	1	1
2	2	0	2
3	0	1	1
4	0	0	0
5	0	0	0
6	0	0	0
7-9	0	0	0
≥10	0	0	0
總計	2	2	4

2019 年台灣腸病毒重症  
居住地分布



#### 四、停課監視

近兩週停課班級資料仍陸續通報中；研判本週停課班級數與近3週相當，將持續觀察。



## 五、國際疫情

1. 中國大陸：疫情下降，非流行期，今年截至2月累計約11萬2千例，高於去年同期。
2. 韓國：疫情低度流行，今年3/17-3/23門診就診病例千分比1.5，高於去年同期。
3. 日本：疫情非流行期，今年3/18-3/24全國定醫平均報告近0.2例，高於去年同期。
4. 泰國：疫情下降，非流行期，今年截至3/25累計約8千例，低於去年同期。
5. 香港：疫情處基線水平，今年3/17-3/23急診就診千分比0.5，與去年同期相當。
6. 新加坡：疫情低於流行閾值，今年3/17-3/23累計近500例，低於去年同期。

