



國內疫情摘要

第 15 週門急診類流感就診病例百分比及就診人次均較前一週下降。

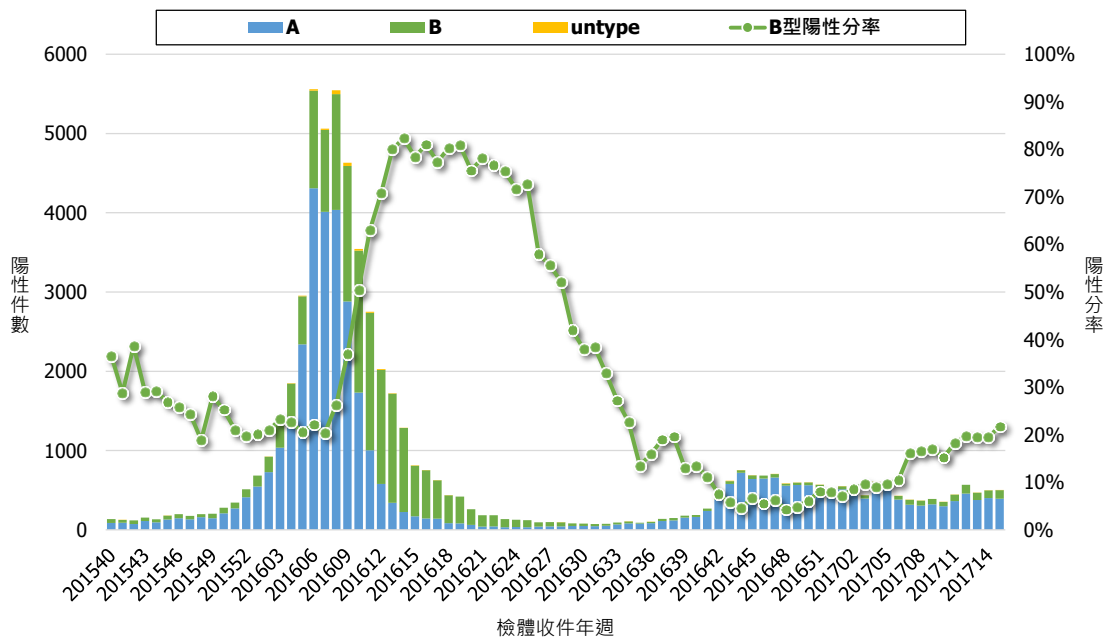
- 第 15 週門急診類流感就診病例百分比及就診人次均較前一週下降。
- 社區流行病毒以 H3N2 為主，近期檢出 B 型佔率約佔 2 成；近四週抗原性監測資料顯示 84% H3N2 病毒與本流感季疫苗株吻合，未發現抗藥性病毒株。
- 近期流感併發重症通報數呈下降趨勢。第 15 週新增 10 例流感併發重症確定病例，1 例經審查與流感相關死亡病例。本流感季自 2016 年 7 月 1 日起累計 411 例重症病例，其中 58 例死亡；確定個案感染型別以 H3N2 為主(83%)。
- 預期疫情逐漸趨緩。

病毒監測

流行型別與趨勢

第 15 週實驗室傳染病自動通報系統¹ (LARS) 流感病毒陽性檢體件數與前一週持平，檢出型別以 A 型流感為主，近期 B 型流感病毒陽性佔率增加(約佔 20%)。

流感陽性件數趨勢



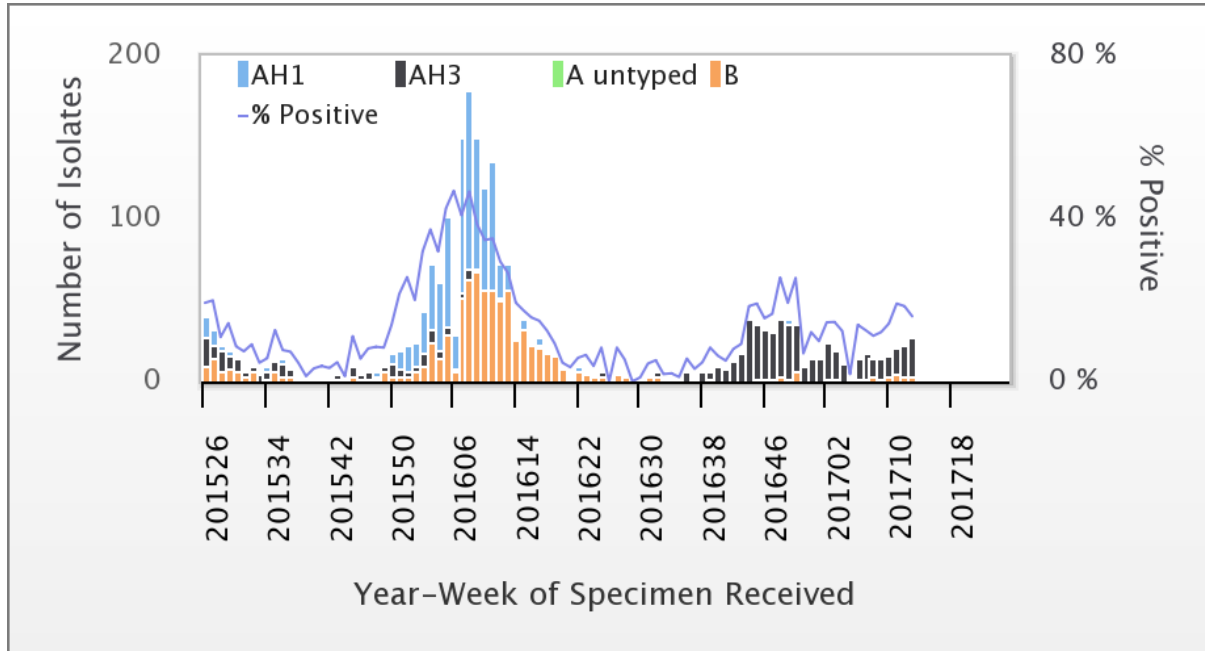
¹為即時反應病毒流行趨勢，本署自 2014 年起建置「實驗室傳染病自動通報系統 (LARS)」，目前計有 29 家醫院參與，其中醫學中心 17 家，每日自動上傳全院檢驗陽性數。





病毒性感染症合約實驗室²資料顯示，2017年第13週社區流感病毒陽性率為16%，陽性檢體中82.8%為H3N2。每週資料可參閱網站：[傳染病統計資料查詢系統](#)。

2015-2017 病毒性感染症合約實驗室 - 流感病毒分型趨勢



病毒抗原性

近四週流感病毒抗原性分析顯示，100% H1N1 型病毒與 2016-2017 流感疫苗株 A/California/7/2009 吻合，84% H3N2 型病毒與 2016-2017 流感疫苗株 A/Hong Kong/4801/2014 吻合，100% B 型流感病毒分離株與 2016-2017 流感疫苗株 B/Brisbane/60/2008 吻合。

病毒抗藥性

2016年10月1日至今未檢出克流感[Oseltamivir]抗藥性病毒株。分析結果如下表：

流感型別	檢驗數(n)	病毒抗藥性, n (%)
		Oseltamivir
A (H1N1)	6	0
A (H3N2)	145	0
B	24	0

²為監測社區流感病毒之次分型、抗原性、抗藥性之變化，本署自1999年3月起建置「病毒性感染症合約實驗室」，委託8家醫學中心，由各醫院病毒實驗室及其周邊採檢點組成主動監視系統。



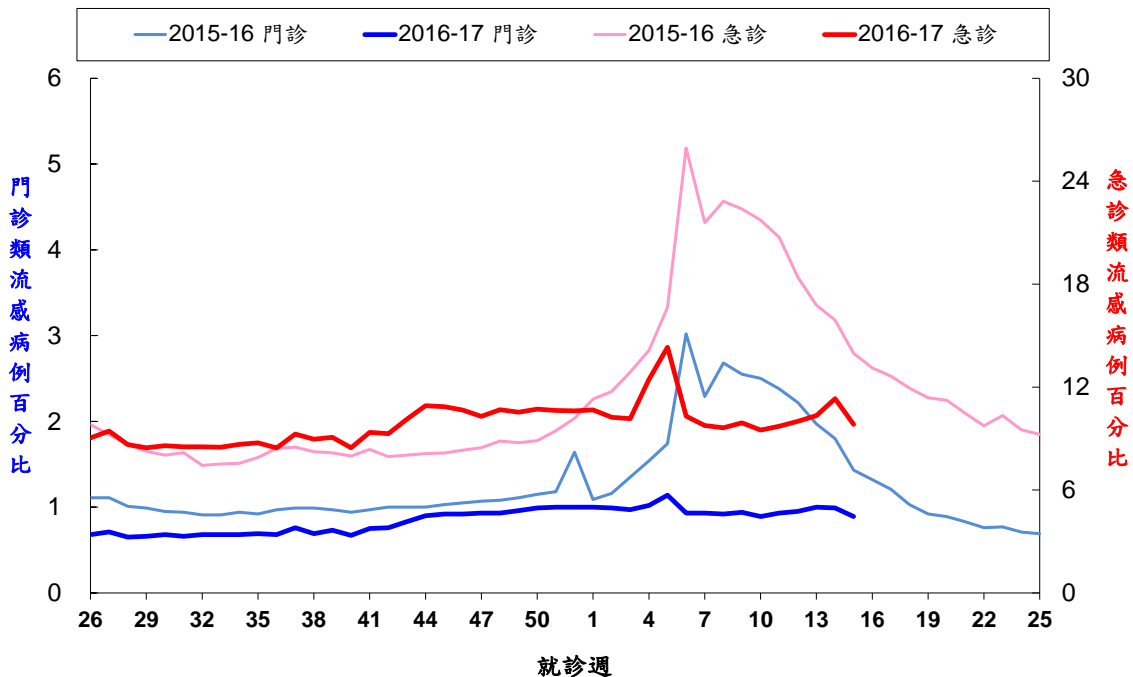


類流感監測

第 15 週急診類流感就診病例百分比為 9.83，門診類流感就診病例百分比為 0.89，均較前一週下降。

門診及急診類流感病例百分比

2015/7/1 至今



*因應健保署轉換疾病分類代碼為 ICD-10，2016 年健保資料統計改以 ICD-10 為主。

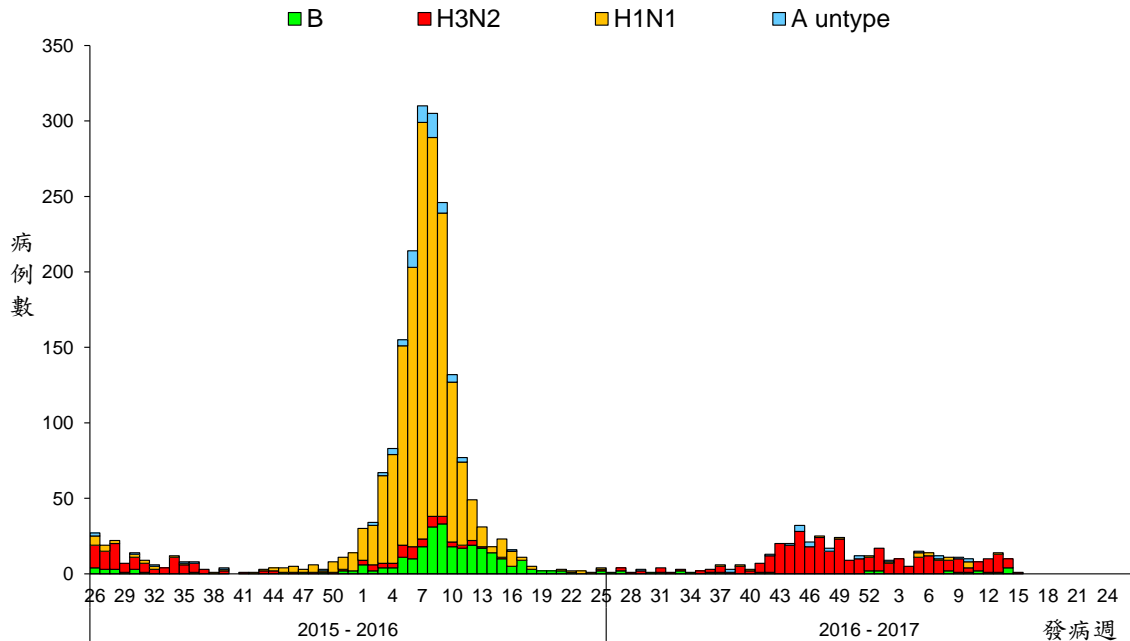
流感併發重症通報

近期流感併發重症通報數下降，第 15 週新增 10 例確定病例(6 例 H3N2、1 例 H1N1、3 例 B 型)，新增 1 例經審查與流感相關死亡病例(感染 B 型)。本流感季自 2016 年 7 月 1 日起累計 411 例確定病例 (83% H3N2)，其中 85% 個案未接種本流感季疫苗，各年齡層病例數及年齡別發生率均以 65 歲以上為高；累計 58 例經審查與流感相關死亡 (72% H3N2)，其中 81% 未接種本流感季疫苗。





流感併發重症確定病例數趨勢 - 依發病週 2015/7/1 至今



*病例定義為出現類流感症狀後兩週內因併發症(如肺部併發症、神經系統併發症、侵襲性細菌感染、心肌炎或心包膜炎等)而需加護病房治療或死亡，且經實驗室確診為流感病毒感染。

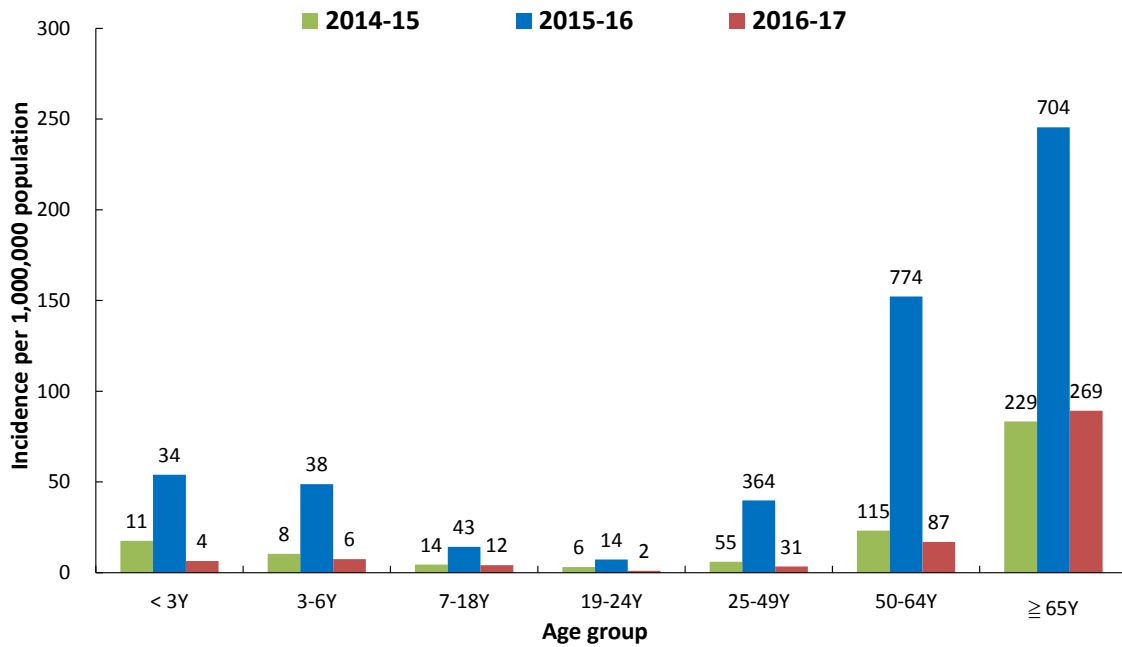
本流感季流感併發重症確定病例 2016/7/1 至今

年齡別	病例數	死亡數	每百萬人口 累積發生率	每百萬人口 累積死亡率
小於3歲	4	0	6.5	0.0
3-6歲	6	1	7.4	1.2
7-18歲	12	1	4.2	0.3
19-24歲	2	0	1.0	0.0
25-49歲	31	4	3.4	0.4
50-64歲	87	11	16.9	2.1
65歲以上	269	41	89.2	13.6
總計	411	58	17.5	2.5





流感併發重症確定病例 - 同期年齡別發生率 2016/7/1 至今



*標識數字為該年齡分層病例數。





肺炎及流感死亡監測

近期因肺炎及流感死亡人數趨勢下降。各年齡別（0-49，50-64，65歲以上）死因提及肺炎及流感死亡數以65歲以上最高。

全國肺炎及流感死亡監測
死亡日期截至 2017/4/8

