



腸病毒疫情週報

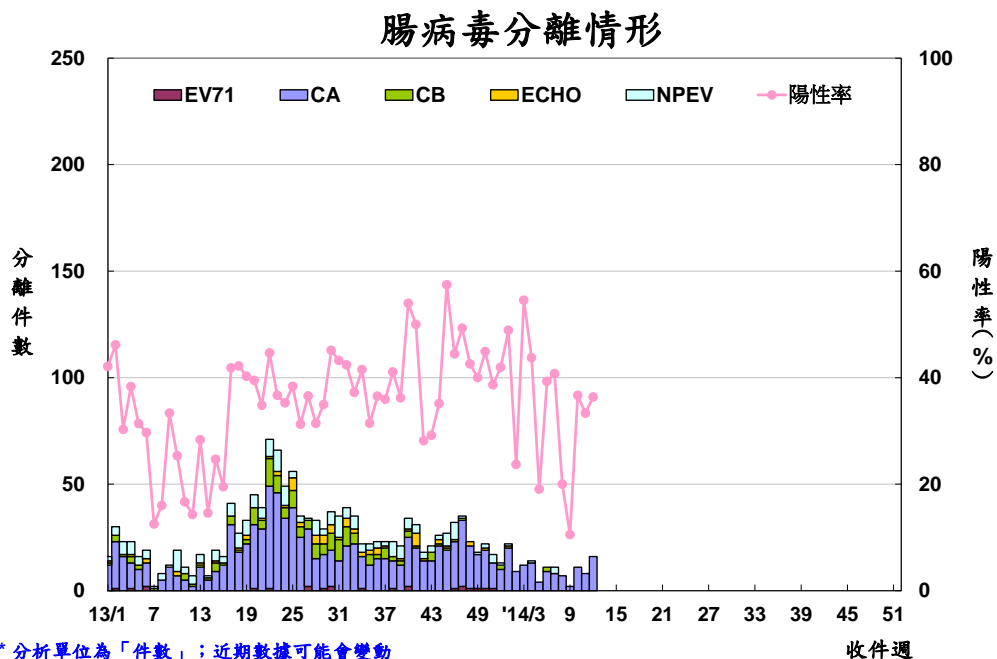
國內疫情

疫情現況摘要：

腸病毒疫情已進入流行期；第12週社區腸病毒陽性率較前一週上升，主要流行病毒株為克沙奇A型；腸病毒急診病例千分比於今年3月底開始上升，近兩週均呈上升趨勢，高於預警值(2.60)；2014年至今尚無腸病毒重症確定病例；將持續監測疫情及流行病毒株變化。

一、社區病毒監測

2014年第12週社區腸病毒陽性率為36%(較前一週上升)，第12週腸病毒陽性檢體均為CA。本年迄今檢出陽性型別前三位依序為CA10(67件)，CA2(20件)，CA5(20件)，CA4(9件)，目前無檢出EV71陽性檢體。



各型病毒詳細資料可參閱「病毒性感染症合約實驗室檢驗週報」，網址：

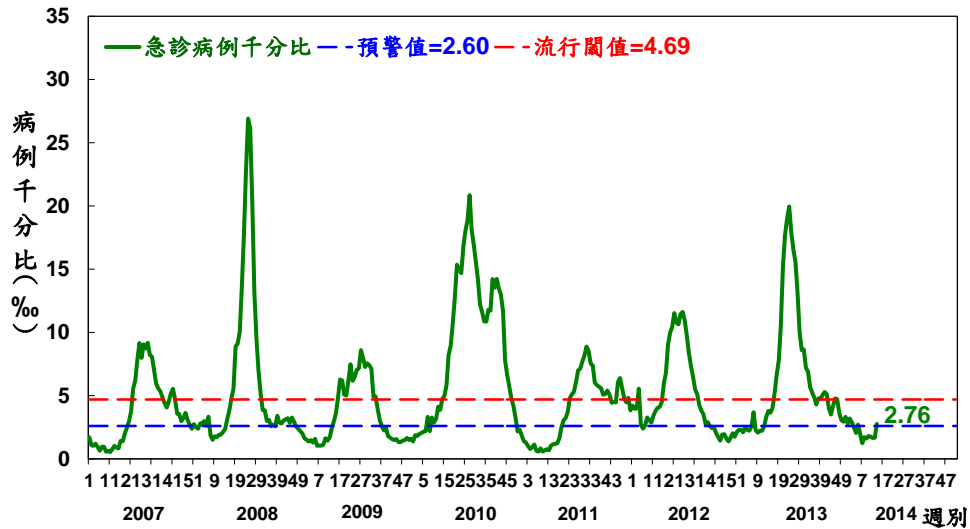
<http://www.cdc.gov.tw/professional/list.aspx?treeid=4C19A0252BBEF869&nowtreeid=250F4B6353598518>



二、急診監測

腸病毒就診病例千分比自今年3月底開始上升，於4月初進入流行期。近四週台灣腸病毒急診就診病例千分比分別為 1.75, 1.65, 1.67, 2.76，疫情逐漸上升，目前為腸病毒流行期，將持續監測疫情及流行病毒株變化。

2007-2014年台灣腸病毒流行趨勢圖-以急診病例千分比分析



預警值、流行閾值之說明：

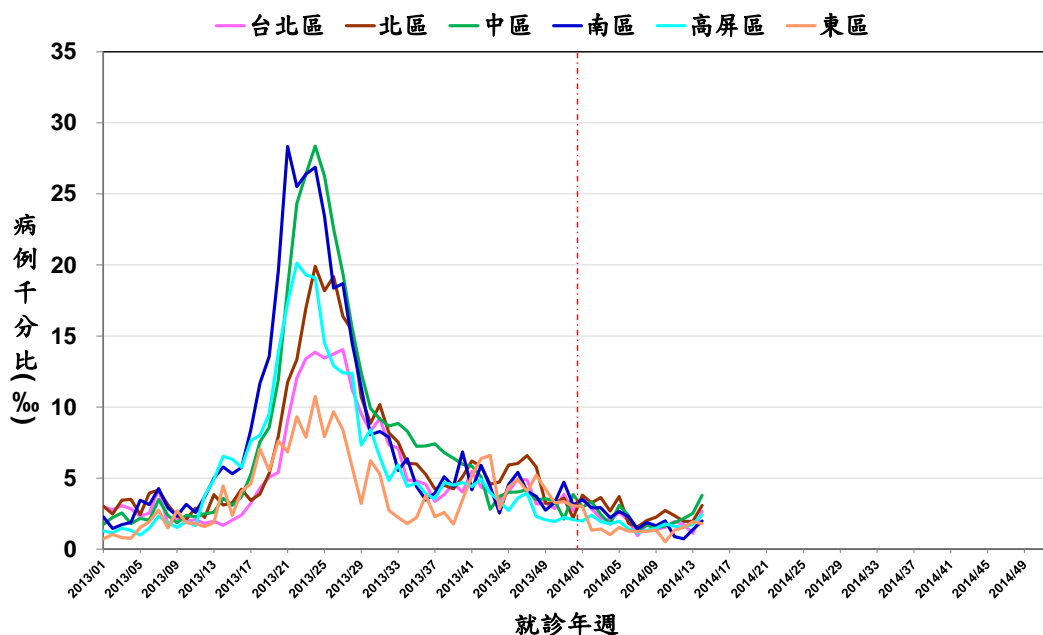
代表意義：就診病例千分比超過預警值代表疫情進入流行期；超過流行閾值代表進入流行高峰期。

計算方式：連續 2 週社區腸病毒陽性件數占全年腸病毒陽性總件數百分比小於 1.92%*的週別定義為非腸病毒流行週；以近 3 年非腸病毒流行週之急診病例千分比求算平均值(mean)及標準差(SD)，預警值定義為 mean、流行閾值定義為 mean+1.64*SD。

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%

第14週腸病毒就診病例千分比以東區較前一週略降，其餘各區均較前一週上升；目前以北區(3.07)、中區(3.79)高於全國平均值(2.76)。

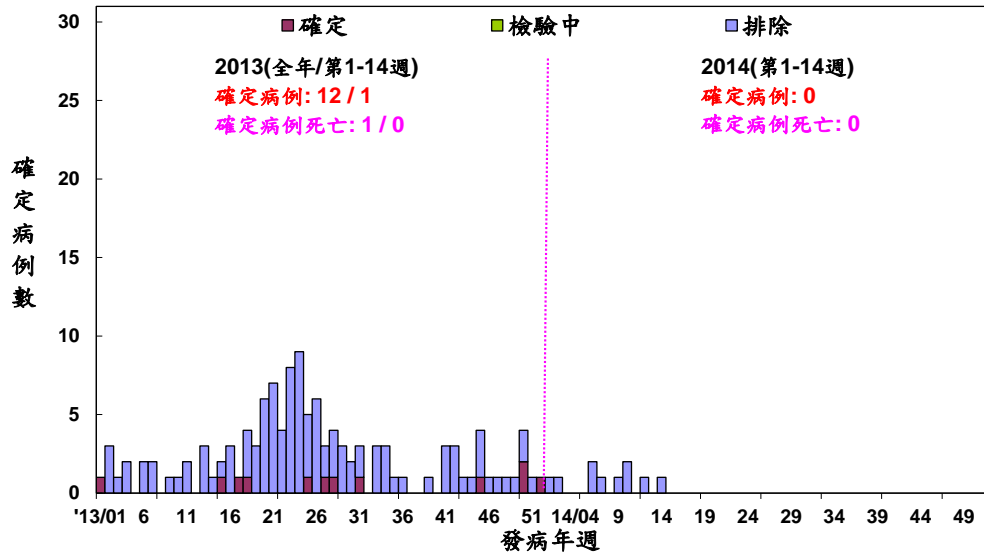
腸病毒地區別急診就診病例千分比監測趨勢圖



三、重症監測

2014年迄今共通報10例疑似重症病例，均已排除，目前無腸病毒重症確定病例；去年同期累計為1例確定病例。

2013-2014年台灣腸病毒重症疫情趨勢圖



每日最新趨勢圖及病例分布可參閱：

<http://nidss.cdc.gov.tw/SingleDisease.aspx?dc=1&dt=3&disease=0749>

四、停課監視

第14週以北區國小、中區幼兒園及國小停課班級數較前一週略增，其餘均較前一週減少或持平。

第14週各區停課班級數					2014年截至第14週各區停課班級累計數				
區別	幼兒園	國小	其他	小計	區別	幼兒園	國小	其他	小計
台北區	6	0	0	6	台北區	120	26	59	205
北區	9	4	0	13	北區	124	33	10	167
中區	10	4	0	14	中區	61	12	2	75
南區	1	0	3	4	南區	46	9	4	59
高屏區	3	1	0	4	高屏區	51	16	2	69
東區	0	0	0	0	東區	3	1	1	5
小計	29	9	3	41	小計	405	97	78	580

註：本署已訂定「腸病毒停課建議標準」，提供各縣市自行制定停課復課決策機制之參考，由各縣市視轄區腸病毒流行情形及疫情幅度，決定是否須採取停課措施。

其他係指除國小及幼兒園之外之所有機構(托兒所、托嬰中心、國中、補習班、療育機構等)

停課資料更新自4/29教育機構停課通報監測系統。

台北區縣市為基隆市、宜蘭縣、台北市、新北市、金門縣、連江縣

北區縣市為桃園縣、新竹市、新竹縣、苗栗縣

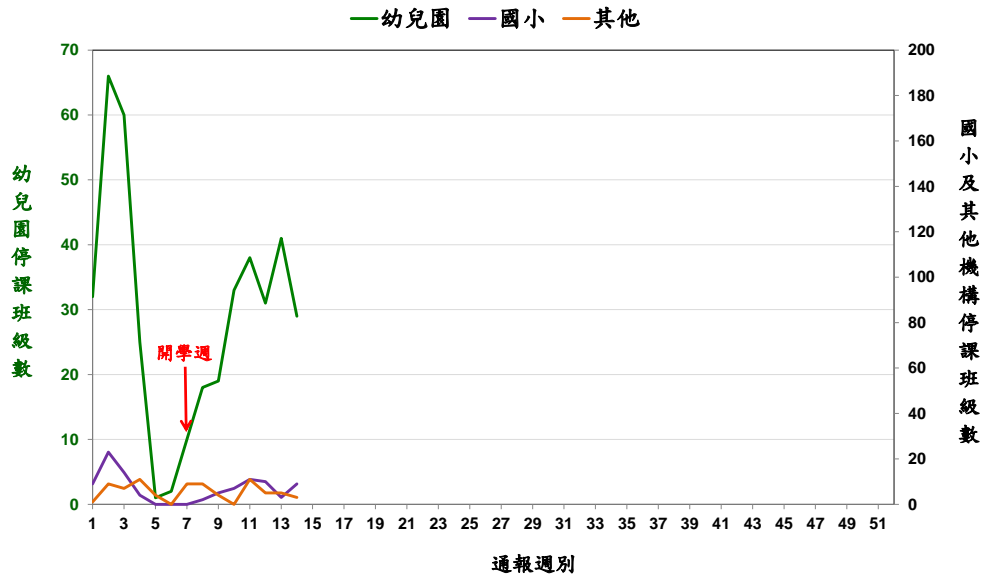
中區縣市為台中市、彰化縣、南投縣

南區縣市為雲林縣、嘉義市、嘉義縣、台南市

高屏區縣市為高雄市、屏東縣、澎湖縣

東區縣市為花蓮縣、台東縣

2014年腸病毒各型學校機構停課趨勢



國際疫情

1. 中國大陸今年2月手足口病病例通報數較1月減少，較去年同期增加約20%；近期北京、上海、山東、浙江、湖南、安徽、江西、廣東等省市病例均有增加趨勢。
2. 香港及日本近期手足口病定醫報告數處於基線水平。
3. 新加坡今年第13週手足口病通報數低於預警值。該國累計通報數為去年同期的1.2倍。
4. 泰國今年截至3/31手足口病累計通報數略高於去年同期；以1-3歲兒童為主(73%)。
5. 越南胡志明市近期手足口病病例呈增加趨勢，該市醫院每週平均增加150-160名手足口病患者。

