



## 腸病毒疫情週報

### 國內疫情

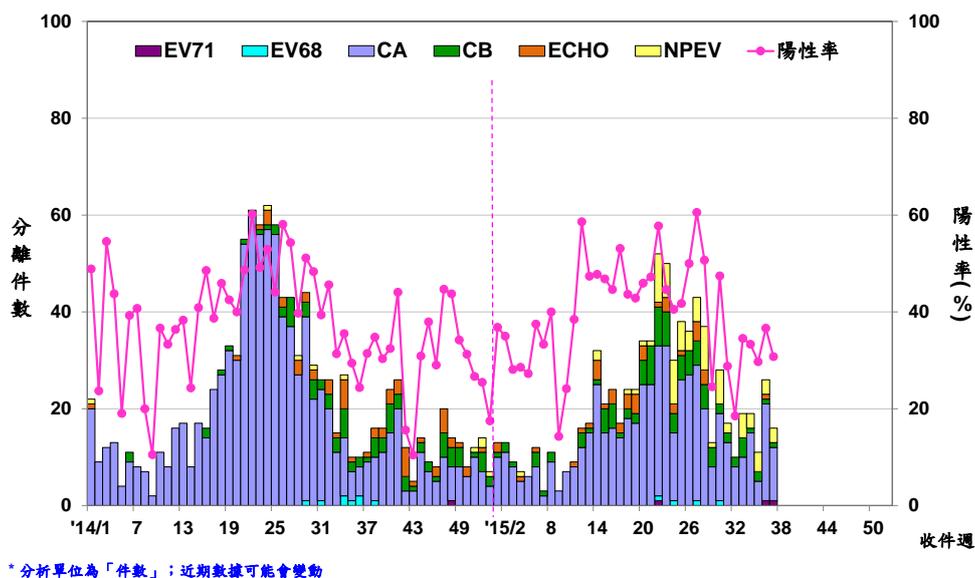
#### 疫情現況摘要：

腸病毒疫情處於流行期，第39週急診千分比略升，且為近四年同期最高，目前仍高於流行閾值；社區主要流行病毒株為Coxsackie A，2015年迄今共4例腸病毒重症確定病例，感染病毒型別為2例克沙奇B5、2例克沙奇A16，其中2例死亡。

#### 一、社區病毒監測

2015年第37週社區腸病毒陽性率為30.8%(較前一週下降16%)，第37週腸病毒陽性檢體中68.8%為CA、6.3%為CB、6.3%為EV71、18.8%為NPEV。本年迄今檢出陽性型別前三位依序為CA16、CA4、CB5；本年迄今共檢出3件EV71型陽性檢體，1件發生於台中市、1件發生於宜蘭縣、另1件為境外移入。

腸病毒分離情形



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：

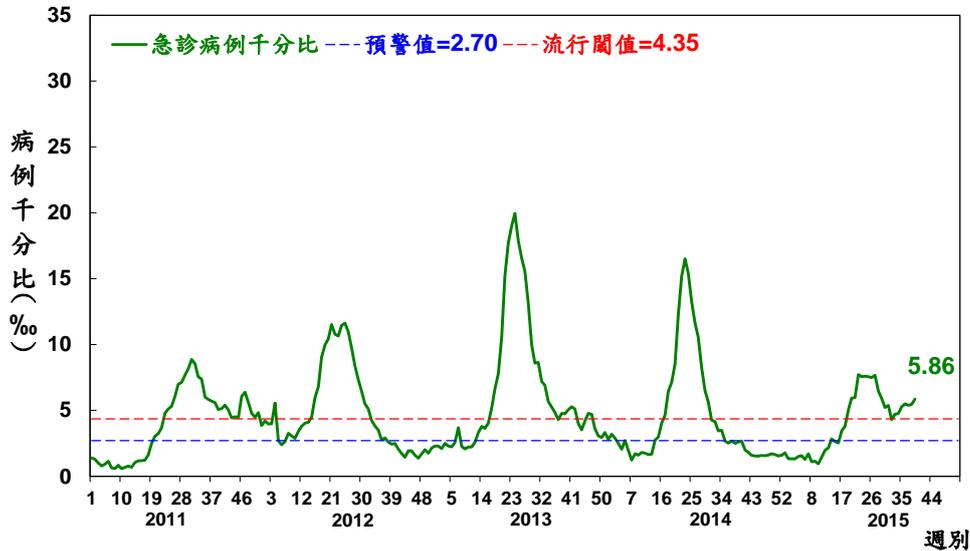
<http://www.cdc.gov.tw/professional/list.aspx?treeid=4c19a0252bbef869&nowtreeid=250f4b6353598518>



## 二、急診監測

腸病毒就診病例千分比於今年3月下旬開始上升，於6月中達高峰，暑假期間疫情下降，開學後出現一波疫情；第39週急診病例千分比(5.86)較前一週(5.44)略升，且為近四年同期最高，目前仍高於流行閾值。

2011~2015年台灣腸病毒急診監測



預警值、流行閾值之說明：

代表意義：就診病例千分比起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。

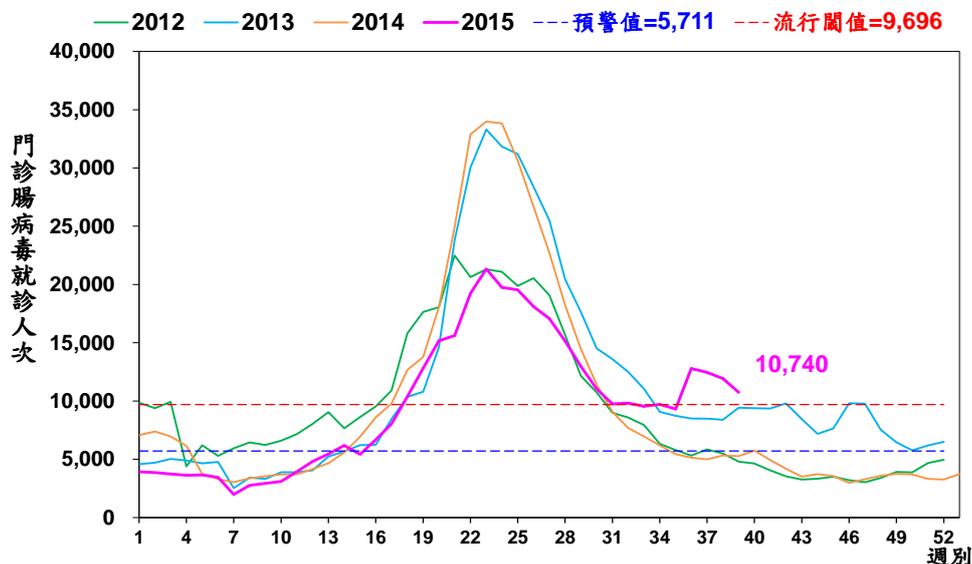
計算方式：連續2週社區腸病毒陽性件數占全年腸病毒陽性總件數百分比小於1.92%\*的週別定義為非腸病毒流行週；以近3年非腸病毒流行週之急診病例千分比求算平均值(mean)及標準差(SD)，預警值定義為 mean、流行閾值定義為  $\text{mean} + 1.64 * \text{SD}$ 。

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  $1/52 = 1.92\%$

## 三、門診監測

腸病毒門診就診人次自今年3月中旬開始上升，於6月中達高峰後下降，開學後出現一波小疫情，第39週門診腸病毒就診人次(10,740)較前一週(11,931)減少一成，惟目前仍高於流行閾值，且高於近三年同期。

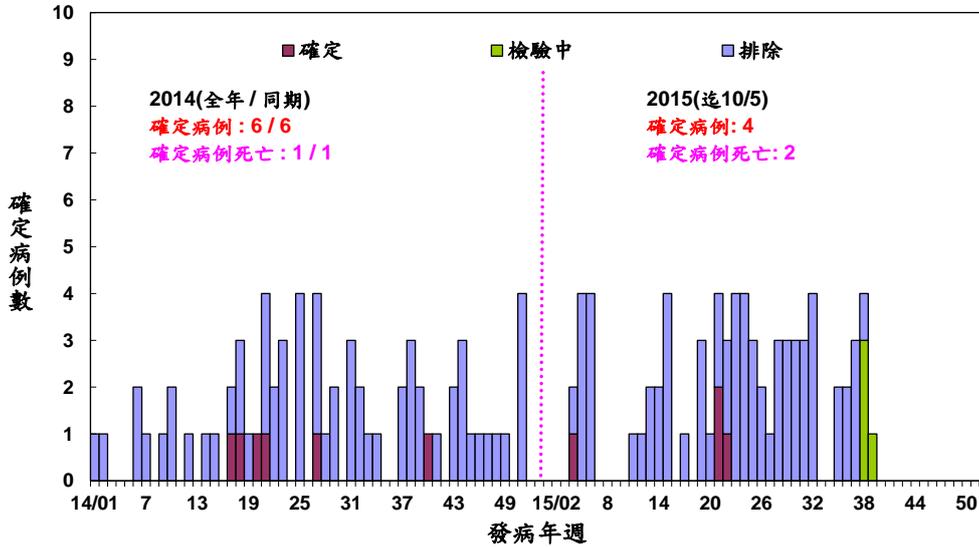
2012~2015年台灣腸病毒門診監測



### 四、重症監測

第39週無新增腸病毒重症確定病例。2015年迄今共通報74例疑似重症病例，其中4例確定病例(含2例死亡)，感染病毒型別為2例克沙奇B5、2例克沙奇A16；去年同期累計6例確定病例(含1例死亡)。

2014-2015年腸病毒重症病例趨勢圖



每日最新趨勢圖及病例分布可參閱：

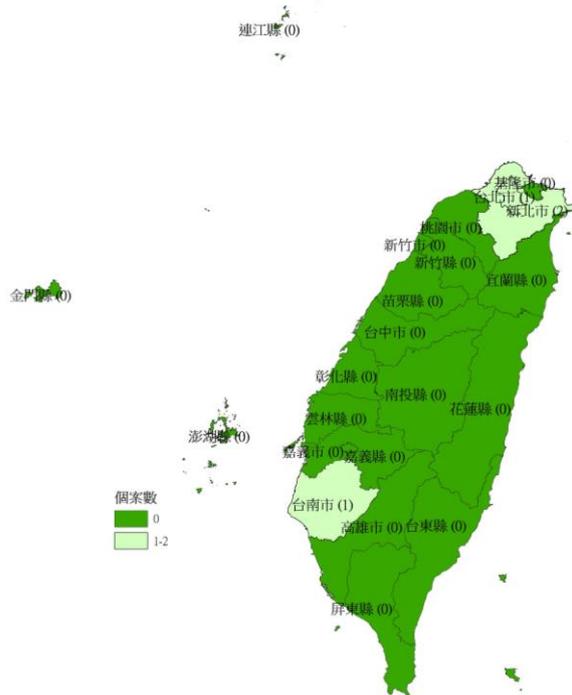
<http://nidss.cdc.gov.tw/ch/SingleDisease.aspx?dc=1&dt=3&disease=0749>

2015年迄今共4例腸病毒重症確定病例；2010-2014年同期累計分別為16、16、147、8、6例；今年腸病毒重症確定個案年齡性別及居住地分布如下。

2015年台灣腸病毒重症  
年齡性別分布

年齡(歲)	男性	女性	總計
<1	2	2	4
1	0	0	0
2	0	0	0
3	0	0	0
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

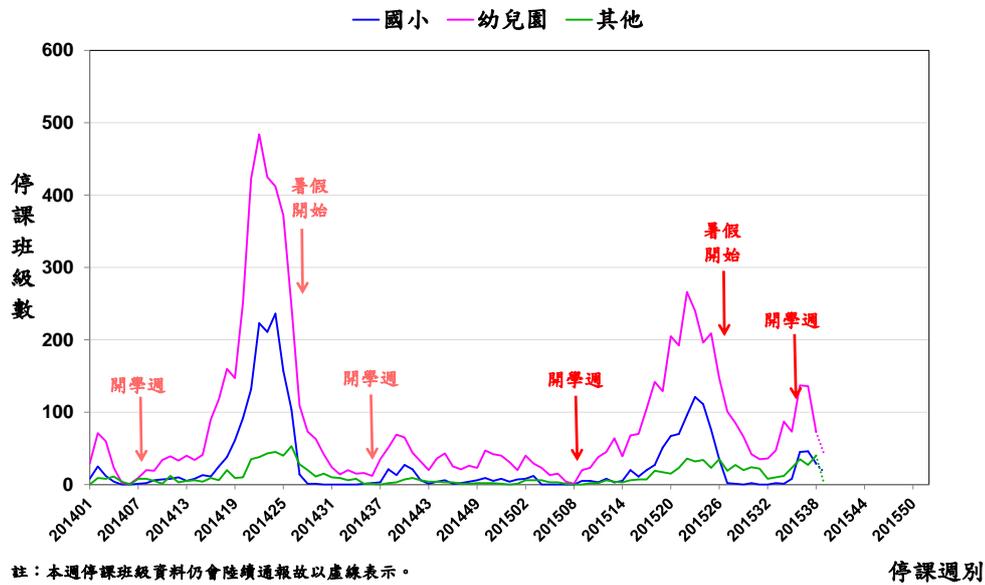
2015年台灣腸病毒重症  
居住地分布



## 五、停課監視

近期國小及幼兒園停課班級數下降；第39週停課班級資料仍陸續通報中。

腸病毒各型學校機構停課趨勢



## 國際疫情

1. 香港：疫情仍處高點，截至10/1累計50例EV-71型感染個案及305起人口密集機構疫情，高於去年同期，且今夏疫情高峰期較去年延長；迄今累計13名腸病毒嚴重個案，5名感染EV-71型；已分型病毒以EV-71型為主。
2. 新加坡：疫情持平，截至9/19累計病例數分別較去年同期及近五年同期上升30%、10%。
3. 日本：疫情趨緩，截至9/20累計病例數為近十年同期最高；疫情主要集中東北部；病毒型別以CA16為主。
4. 中國大陸：疫情趨緩，截至9/6累計病例數、重症數、死亡數均低於去年及近三年同期平均；疫情主要集中於東部、中部及南部省份；已分型病毒以EV-71型為主。