



腸病毒疫情週報

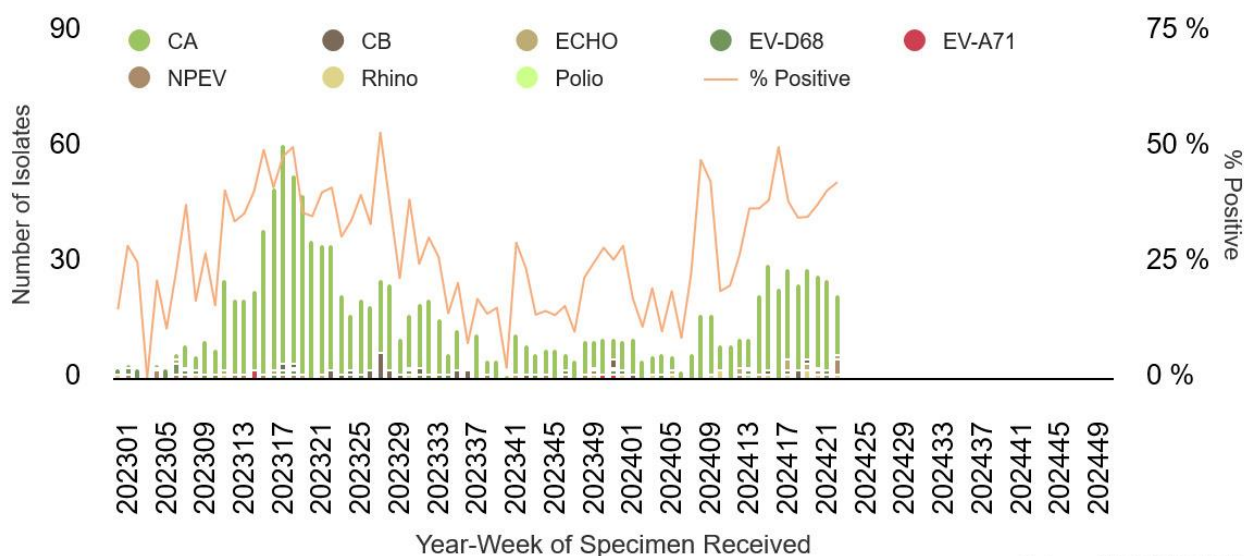
疫情摘要：

本週腸病毒門急診就診人次較前一週上升，評估目前仍處流行期，且疫情傳播風險持續；近期實驗室監測資料顯示社區中腸病毒以克沙奇 A 型為主，另易引起嚴重症狀之腸病毒 A71 型及 D68 型為零星檢出且感染個案均為輕症；今年累計 4 例腸病毒感染併發重症確定病例，分別感染克沙奇 A2 型及克沙奇 A10 型各 2 例，其中 3 例為未滿 1 歲幼童。

一、社區病毒監測

1. 第 23 週社區合約實驗室腸病毒陽性率為 42.3%，腸病毒陽性檢體分別為克沙奇 A16 型 9 件、克沙奇 A10 型 5 件、NPEV 4 件，克沙奇 A5 型、克沙奇 A6 型、伊科病毒 18 型及鼻病毒各 1 件。

2023-2024 年社區合約實驗室腸病毒分離情形



Taiwan CDC 2024/06/22

各型病毒詳細資料可參閱：<https://nidss.cdc.gov.tw/Home/Index?op=1>

2. 腸病毒 A71 型監測(含醫院實驗室自動通報)：

無新增個案，今年共計檢出 11 例腸病毒 A71 型個案，均輕症，發生地區如下表。

2024年檢出腸病毒A71型陽性個案分布地區	
縣市	鄉鎮市區
新北市	中和區、板橋區、淡水區
桃園市	平鎮區
台中市	大肚區
雲林縣	大埤鄉
屏東縣	內埔鄉



二、門、急診輕症監測

第25週腸病毒門急診就診計18,931人次，較前一週(17,917人次)上升5.7%，且仍高於流行閾值。

2023-2024 年腸病毒健保門急診就診人次趨勢圖



Taiwan CDC 2024 (NHIA)

2024 年流行閾值說明：

1. 計算方式：依 2017-2019 年非腸病毒流行週*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 $1/52 = 1.92\%$

***註：2020-2023 年因新冠疫情影響，門急診就診人次趨勢與往年不同，不列入本次計算

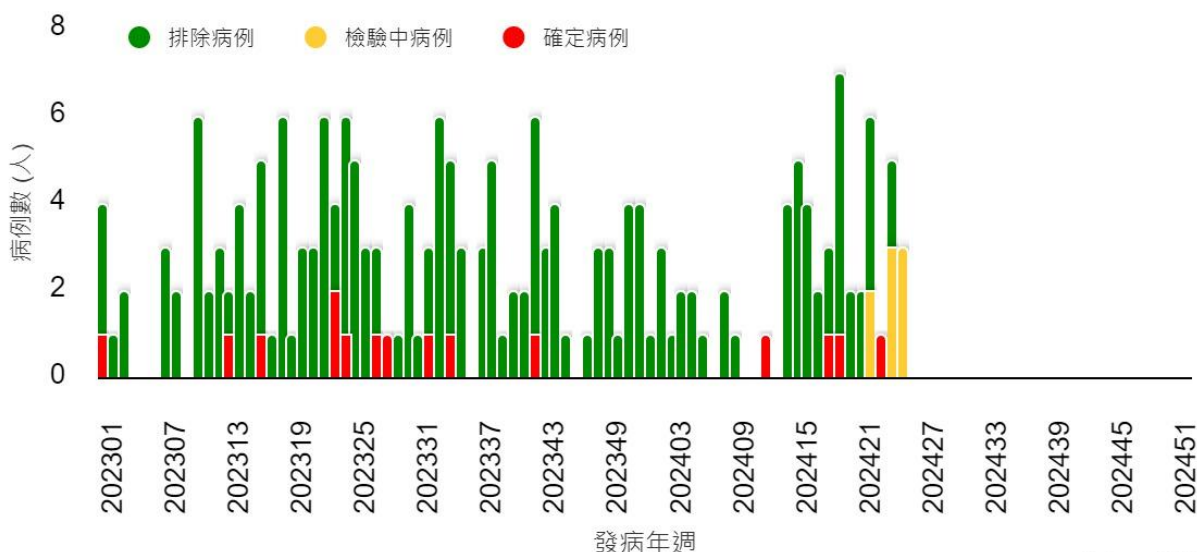
2. 代表意義：門急診就診總人次超過流行閾值代表疫情進入流行期。

就診人次可參閱：<https://nidss.cdc.gov.tw/Home/Index?op=1>

三、腸病毒感染併發重症監測

本週無新增腸病毒感染併發重症確定病例，今(2024)年累計 4 例重症，分別感染克沙奇 A2 型及克沙奇 A10 型各 2 例；2023 年累計 11 例重症，分別感染克沙奇 A4 型及克沙奇 A6 型各 4 例、腸病毒 D68 型 2 例及伊科病毒 21 型 1 例，其中 1 例死亡(感染腸病毒 D68 型)。

2023-2024 年腸病毒感染併發重症本土及境外移入病例趨勢圖



Taiwan CDC 2024

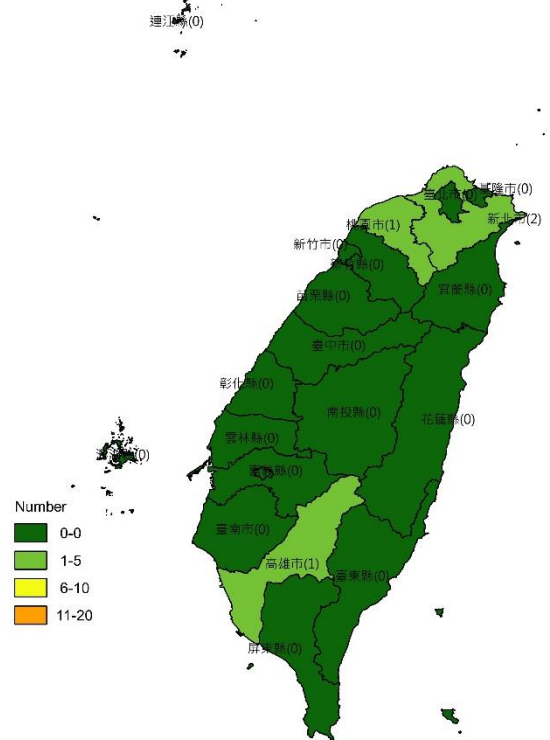
每日最新趨勢圖及個案分布可參閱：<https://nidss.cdc.gov.tw/Home/Index?op=1>



2024 年腸病毒感染併發重症
年齡性別分布

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

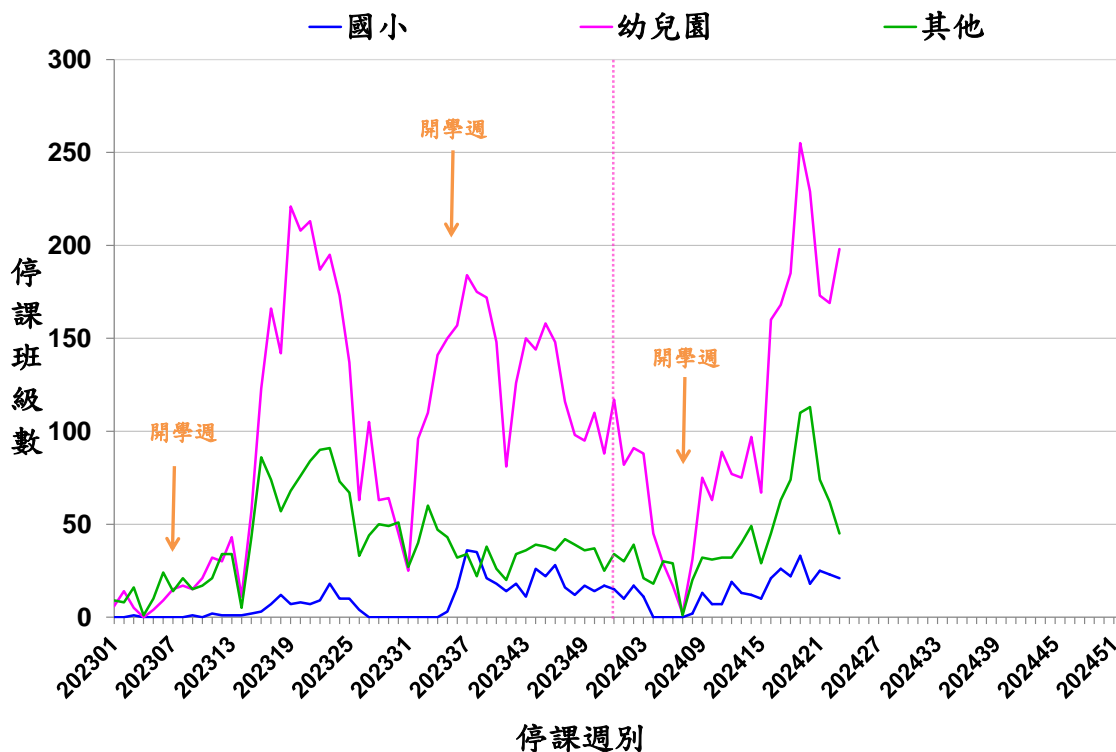
2024 年腸病毒感染併發重症
居住地分布



四、停課監視

截至第23週資料顯示，近三週停課班級數呈持平趨勢；學幼童間密切互動易使腸病毒於校園內傳播，籲請家長及教托育機構提高警覺，以降低校園或社區中病毒傳播風險。

2023-2024 年學校腸病毒停課班級數趨勢圖



五、國際疫情

1. 日本：疫情呈上升趨勢，今年6/10-6/16全國定醫平均報告數為4.73例，高於2014-2023年同期。
2. 韓國：疫情呈上升趨勢，截至今年6/9-6/15門診就診病例千分比為34.1，高於2020-2023年同期相當。
3. 中國：疫情呈上升趨勢，截至今年6/9累計455,771例，高於2022-2023年同期。
4. 泰國：疫情呈上升趨勢，截至今年6/19累計20,785例，高於2022-2023年同期。
5. 新加坡：疫情呈持平，今年6/9-6/15全國日平均病例數為25例，高於2020-2023年同期。
6. 香港：疫情呈持平，今年6/9-6/15急診就診病例千分比為1.7，高於2022-2023年同期。

