



腸病毒疫情週報

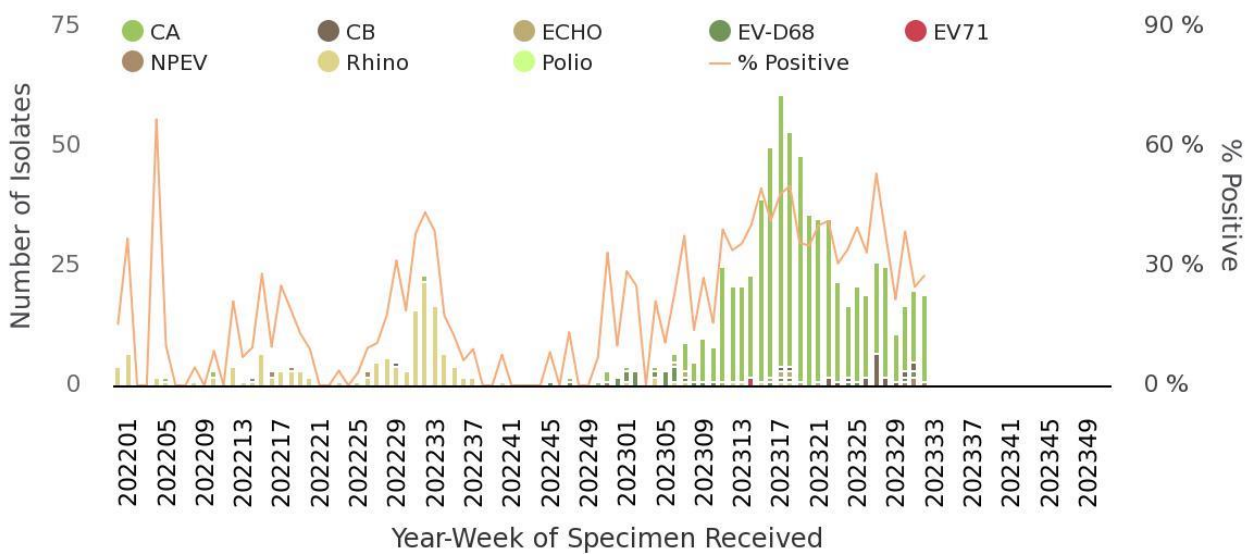
疫情現況摘要：

本週腸病毒就診人次與前一週持平，惟仍高於流行閾值(11,000 人次)；實驗室監測顯示社區腸病毒以克沙奇 A 型為主，腸病毒 71 型、D68 型等多種型別腸病毒於社區持續活動，開學後須持續注意學童傳播風險及腸病毒重症前兆病徵；今年腸病毒感染併發重症病例累計 10 例，分別為 4 例克沙奇 A4 型、3 例克沙奇 A6 型、2 例腸病毒 D68 型及 1 例伊科病毒 21 型，其中 1 例死亡(感染腸病毒 D68 型)，均為 5 歲以下幼童。

一、社區病毒監測

- 第 33 週社區合約實驗室腸病毒陽性率為 27.5%，腸病毒陽性檢體分別為克沙奇 A4 型 12 件、克沙奇 A6 型 6 件及 1 件 NPEV。

全國近兩年社區合約實驗室腸病毒分離情形



Taiwan CDC 2023/09/02

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

- 腸病毒 71 型監測(含醫院實驗室自動通報)：

今年共計檢出 25 例腸病毒 71 型個案，均輕症，發生地區如下表。

2023 年檢出腸病毒 71 型陽性個案分布地區	
縣市	鄉鎮市區
宜蘭縣	宜蘭市
基隆市	七堵區
台北市	北投區、內湖區、士林區
新北市	板橋區、中和區、蘆洲區
桃園市	平鎮區、觀音區、龜山區、桃園區、龍潭區、中壢區、楊梅區、八德區
台中市	大雅區



二、門、急診輕症監測

第35週全國腸病毒門急診就診計12,145人次，與前一週(12,264人次)持平，惟仍高於流行閾值，社區中亦有多種型別腸病毒活動，仍須留意相關防護措施。



2023 年流行閾值說明：

1. 計算方式：依 2018-2019 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 $1/52 = 1.92\%$

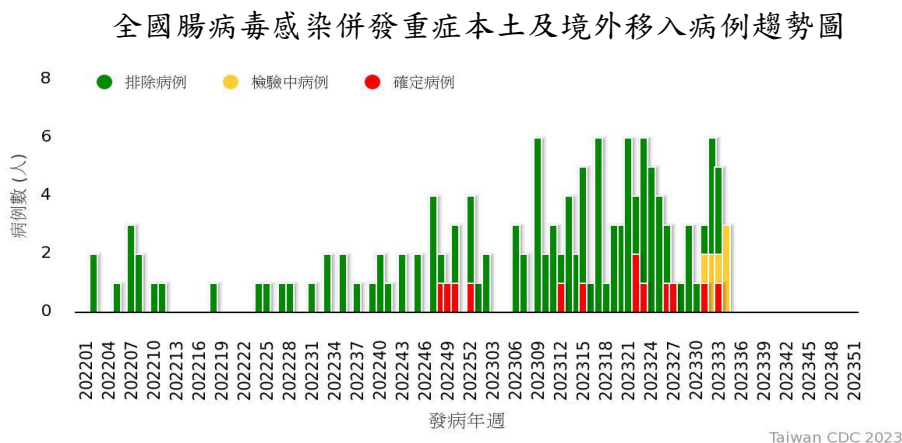
***註：2020-2022 年因新冠疫情影響，門急診就診人次偏低，不列入本次計算

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

本週新增 1 例感染克沙奇 A6 型併發重症確定病例，今(2023)年累計 10 例重症，分別 4 例感染克沙奇 A4 型、3 例克沙奇 A6 型、2 例腸病毒 D68 型及 1 例伊科病毒 21 型，其中 1 例死亡(感染 D68 型)；2022 年累計 3 例重症，分別 2 例感染克沙奇 A2 型及 1 例感染腸病毒 D68 型，其中 1 例死亡(感染 D68 型)。



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



五、國際疫情

1. 日本：疫情呈上升趨勢，今年8/21-8/27全國定醫平均報告數為0.94例，低於2022年同期。
2. 泰國：疫情處高點，截至今年8/30累計37,169例，低於2022年同期。
3. 韓國：疫情處高點，今年8/20-8/26門診就診病例千分比15.3，低於2022年同期。
4. 香港：疫情呈下降趨勢，今年8/20-8/26急診就診病例千分比0.9，高於2021-2022年同期。
5. 新加坡：疫情呈下降趨勢，今年8/20-8/26全國日平均病例數為13例，低於2022年同期。
6. 中國：疫情呈下降趨勢，截至今年8/20累計1,155,209例，高於2020-2022年同期。