



國內疫情摘要

第 17 週類流感疫情微幅上升。

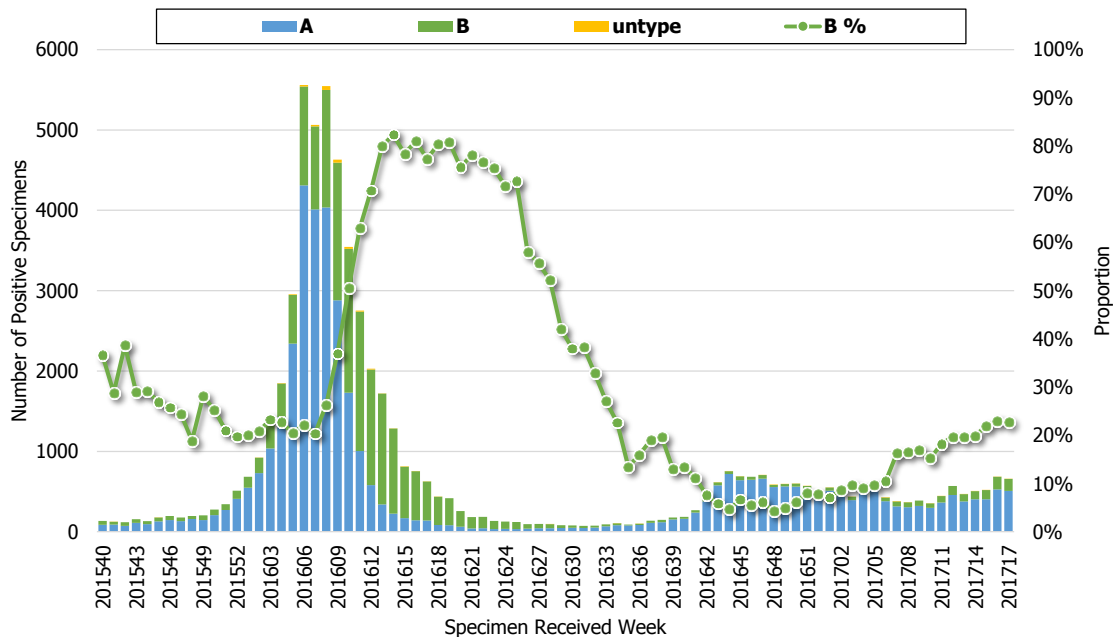
- 第 17 週門急診類流感就診病例百分比與人次均較前一週略升。
- 社區流行病毒以 H3N2 為主，近期檢出 B 型約佔 23%；近四週抗原性監測資料顯示 93% H3N2 病毒與本流感季疫苗株吻合，未發現抗藥性病毒株。
- 近期流感併發重症通報數呈下降趨勢。第 17 週新增 9 例流感併發重症確定病例，1 例經審查與流感相關死亡病例。本流感季自 2016 年 7 月 1 日起累計 430 例重症病例，其中 60 例死亡；確定個案感染型別以 H3N2 為主(83%)。
- 近期氣候多變，預期社區輕症疫情持續。

病毒監測

流行型別與趨勢

第 17 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 23%)。

流感陽性件數趨勢



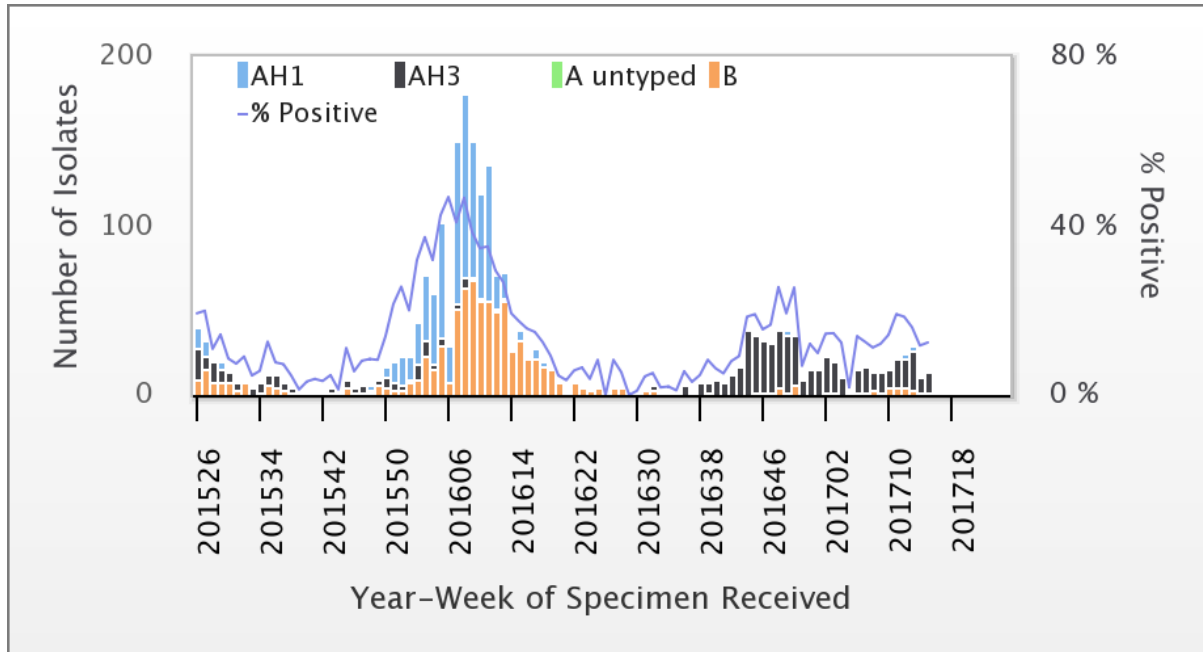
¹為即時反應病毒流行趨勢，本署自 2014 年起建置「實驗室傳染病自動通報系統 (LARS)」，本資料使用 29 家醫院上傳之檢驗陽性數，其中包含醫學中心 17 家。





病毒性感染症合約實驗室²資料顯示，2017年第15週社區流感病毒陽性率為12.4%，陽性檢體中75%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，93% H3N2 型病毒與 2016-2017 流感疫苗株 A/Hong Kong/4801/2014 吻合，100% B 型/Victoria 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)	154	0
B	27	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。



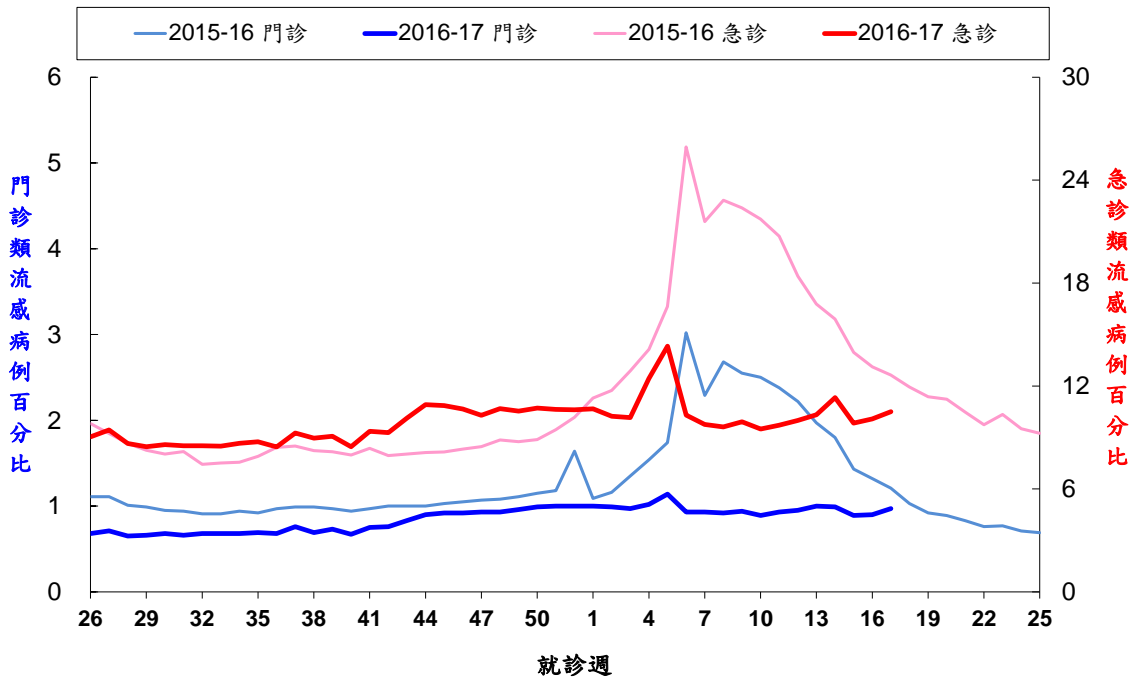


類流感監測

第 17 週急診類流感就診病例百分比為 10.50，門診類流感就診病例百分比為 0.97，均較前一週略升。

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。

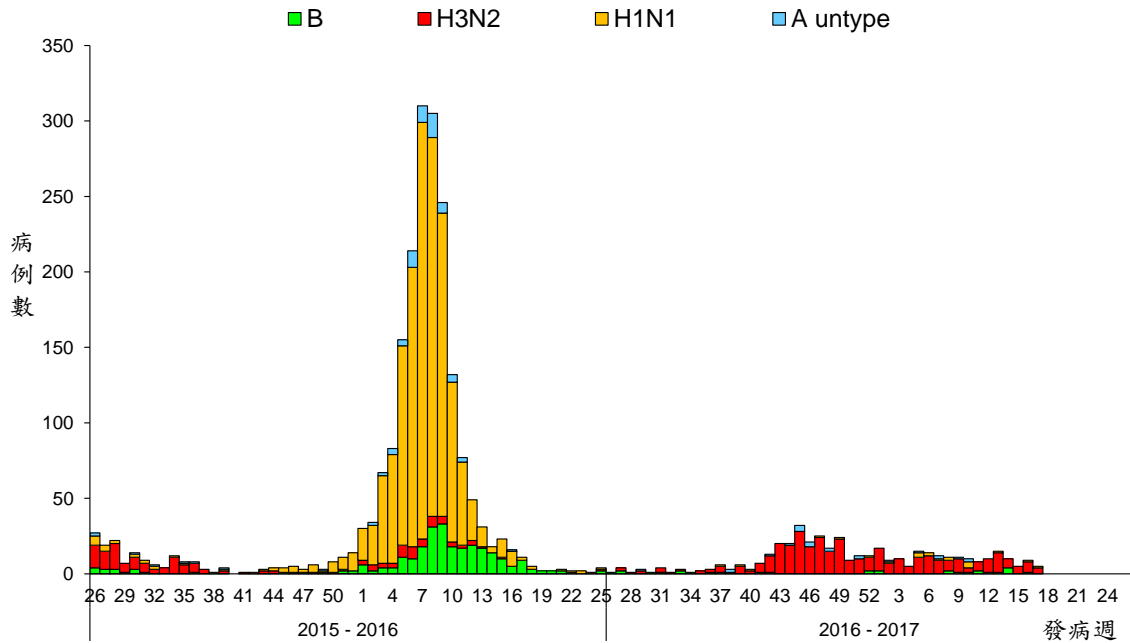
流感併發重症通報

近期流感併發重症通報數下降，第 17 週新增 9 例確定病例(7 例 H3N2、1 例 H1N1、1 例 B 型)，新增 1 例經審查與流感相關死亡病例(H3N2)。本流感季自 2016 年 7 月 1 日起累計 430 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 60 例經審查與流感相關死亡 (75% H3N2)，其中 80% 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。

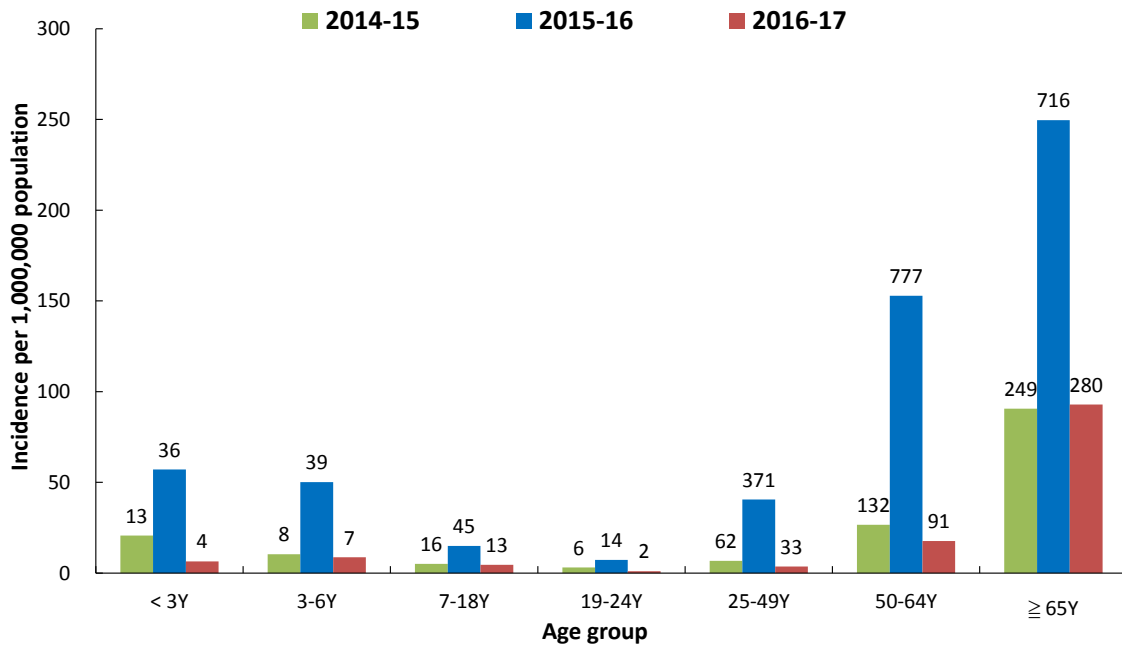
本流感季流感併發重症確定病例 2016/7/1 至今

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	7	1	8.7	1.2
7-18歲	13	1	4.5	0.3
19-24歲	2	0	1.0	0.0
25-49歲	33	4	3.6	0.4
50-64歲	91	11	17.7	2.1
65歲以上	280	43	92.9	14.3
總計	430	60	18.3	2.6





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 2017/4/22

