



腸病毒疫情週報

國內疫情

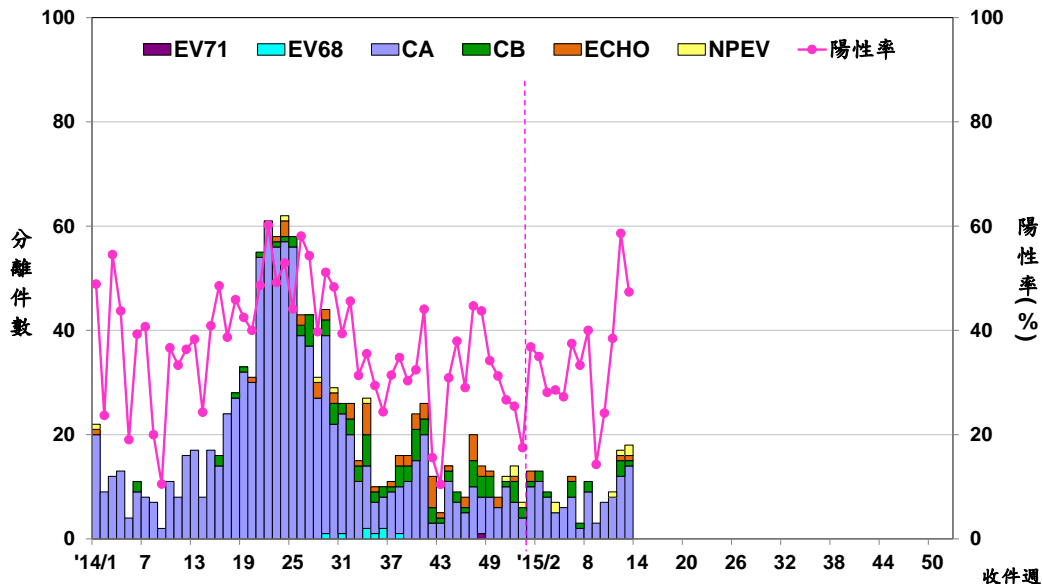
疫情現況摘要：

台灣腸病毒急診就診病例千分比於今年3月下旬開始上升，近期疫情於預警值(2.70 ‰)間上下波動；目前社區腸病毒主要流行病毒株為克沙奇A型；本週無新增腸病毒重症確定病例，2015年迄今共1例腸病毒重症確定病例，感染病毒型別為克沙奇B5型。

一、社區病毒監測

2015年第13週社區腸病毒陽性率為47.4%(較前一週下降)，第13週腸病毒陽性檢體中77.8%為CA、5.6%為CB、5.6%為ECHO、11.1%為NPEV；本年迄今檢出陽性型別前三位依序為CA16、CA4、CA6。

腸病毒分離情形



*分析單位為「件數」；近期數據可能會變動

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：

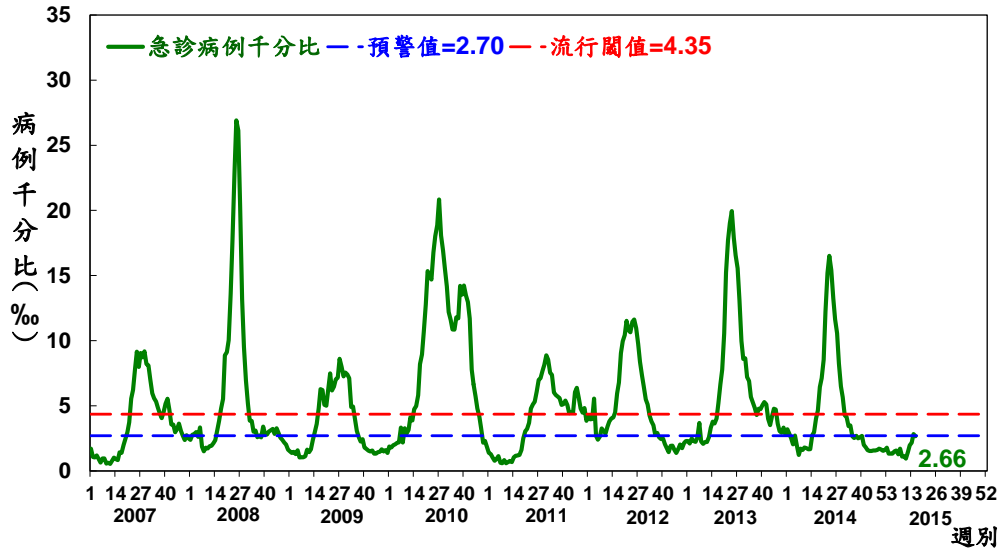
<http://www.cdc.gov.tw/professional/list.aspx?treeid=4c19a0252bbef869&nowtreeid=250f4b6353598518>



二、急診監測

腸病毒就診病例千分比自今年3月下旬開始上升，近期疫情於預警值(2.70 ‰)間上下波動。第15週急診腸病毒就診病例千分比為2.66，較前一週略降，目前略低於預警值，本署將持續監測疫情及流行病毒株變化。

2007~2015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：

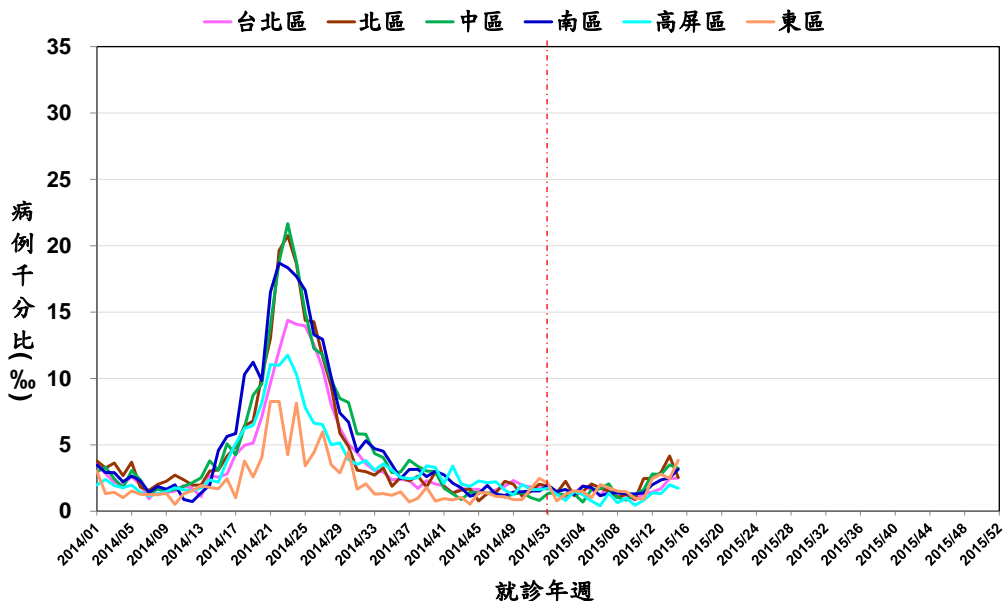
代表意義：就診病例千分比超過預警值代表疫情進入流行期；超過流行閾值代表進入流行高峰期。

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15週腸病毒就診病例千分比以南區及東區較前一週上升，其餘各區均較前一週下降或持平；目前以中區(3.24)、南區(3.15)及東區(3.84)高於全台平均值(2.66)。

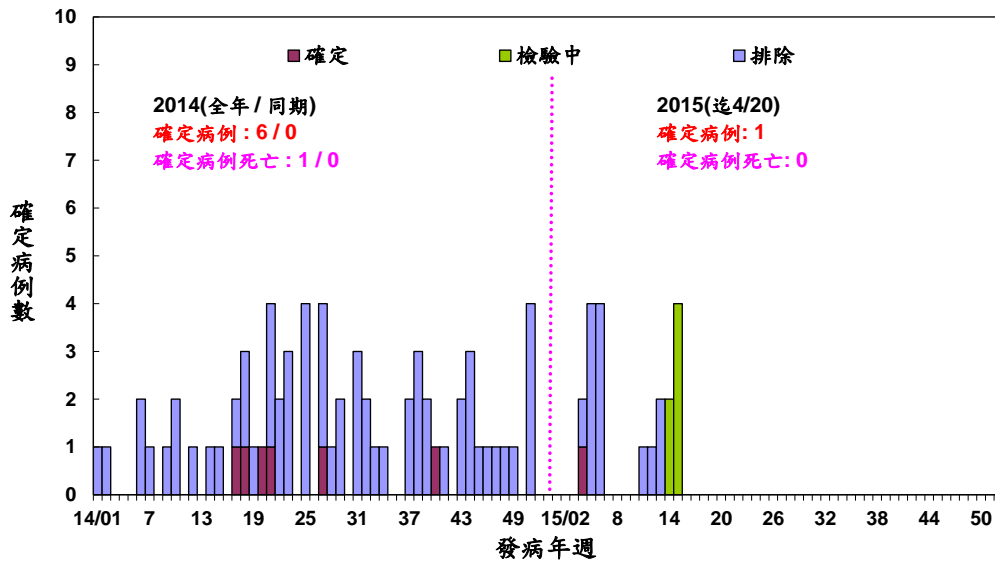
腸病毒地區別急診就診病例千分比監測趨勢圖



三、重症監測

第15週無新增腸病毒重症確定病例。2015年迄今共通報20例疑似重症病例，其中1例確定病例，感染病毒型別為克沙奇B5型，本年迄今無腸病毒重症死亡個案；去年同期累計無確定病例。

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1例腸病毒重症確定病例；2010-2014年同期累計分別為6、0、30、2、0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	1	0	1
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	1	0	1

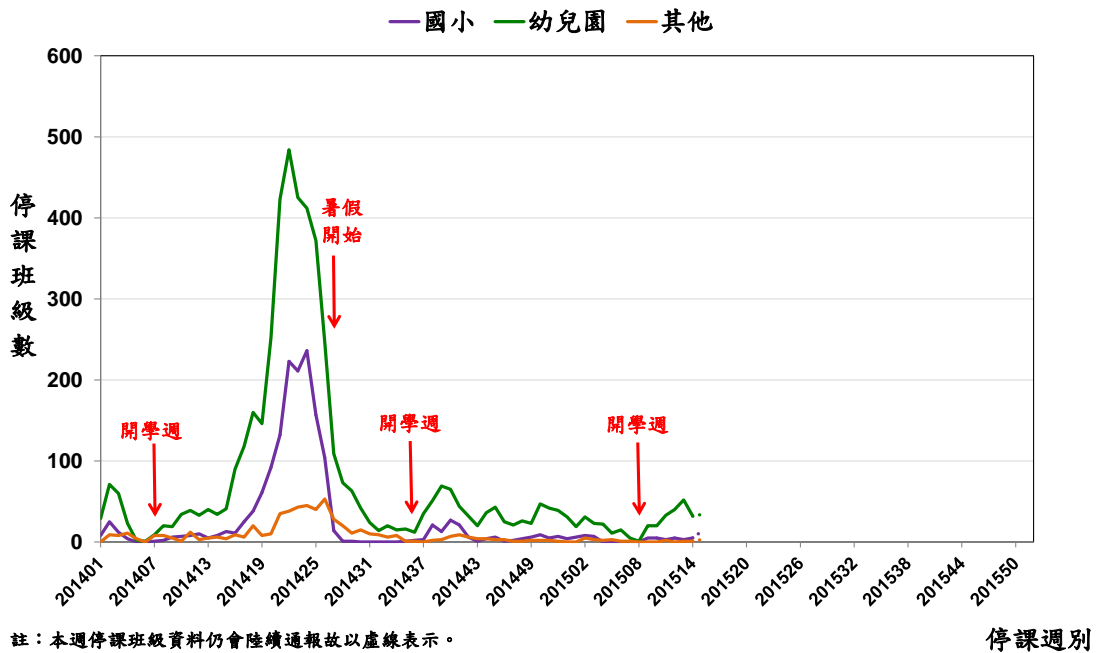
2015年台灣腸病毒重症
居住地分布



四、停課監視

近期停課班級數呈上升趨勢；第15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. 中國大陸：疫情呈緩升趨勢，3月病例數約為2月的2倍，截至3月累計病例數較去年同期下降39%；另，北京市3月疫情為2月的7倍，惟亦低於去年同期；往年整體疫情約自3月起上升，5-6月達高峰後下降。
2. 日本：疫情呈每週增加1,300-1,600例之趨勢，第14週通報病例數高於近五年同期；病毒型別以CA16為主。
3. 新加坡：疫情下降，截至第13週累計病例數約為近五年同期平均的1.7倍。