



## 腸病毒疫情週報

### 國內疫情

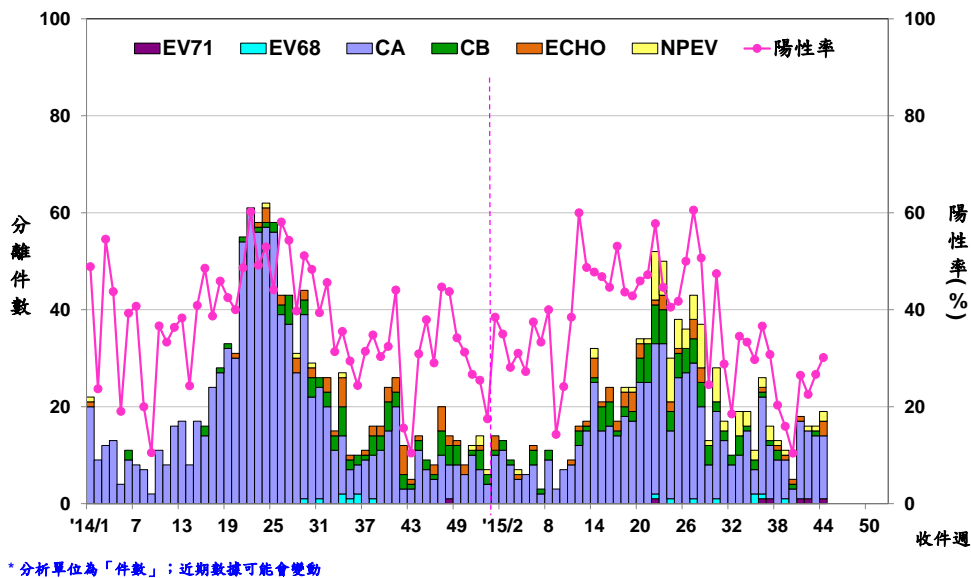
#### 疫情現況摘要：

腸病毒疫情處於流行期，近期疫情緩升，目前急診千分比仍高於流行閾值，社區主要流行病毒株為CA。2015年迄今共5例腸病毒重症確定病例，感染病毒型別為3例克沙奇B5、2例克沙奇A16，其中2例死亡。

#### 一、社區病毒監測

第44週社區腸病毒陽性率為30.2%(較前一週上升13.1%)，第44週腸病毒陽性檢體中68.4%為CA、15.8%為ECHO、5.3%為EV71、10.5%為NPEV。本年迄今檢出陽性型別前三位依序為CA16、CA4、CA6；本年迄今社區腸病毒監測共發現6件EV71型陽性檢體，4件發生於宜蘭縣、1件發生於台中市、另1件為中國大陸境外移入。

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：

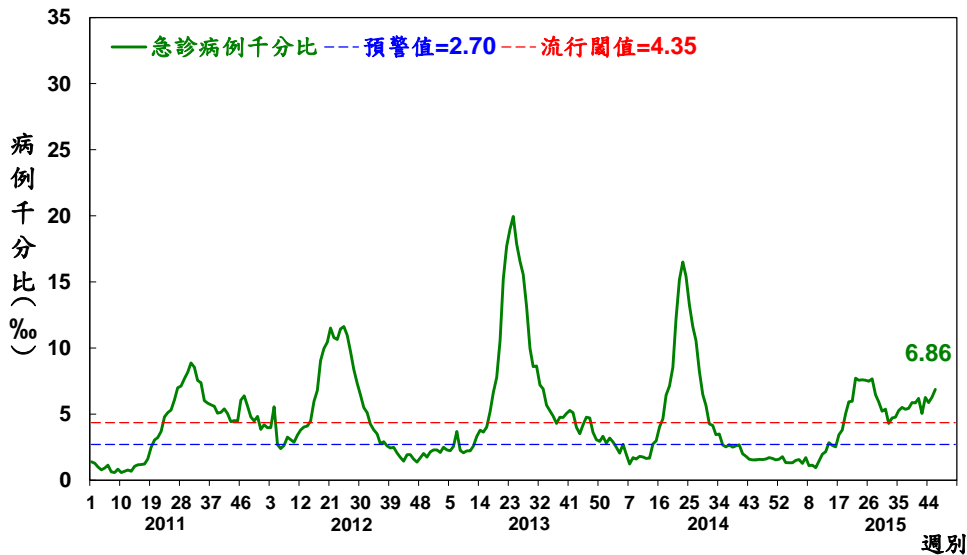
<http://www.cdc.gov.tw/professional/list.aspx?treeid=4c19a0252bbef869&nowtreeid=250f4b6353598518>



## 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，暑假期間疫情下降，9月開學後次波疫情持續發生，多屬輕症；近期疫情緩升，目前急診病例千分比(6.86)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。

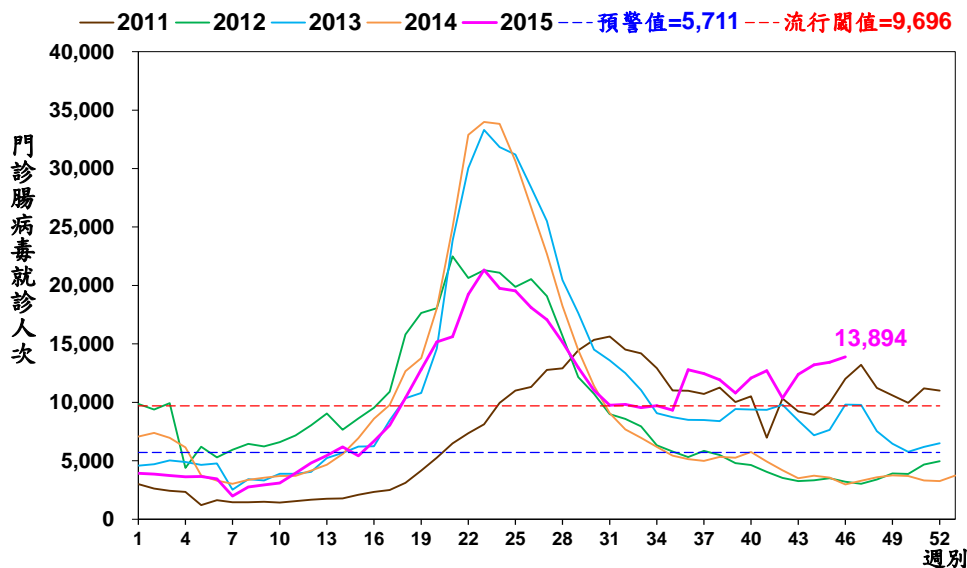
計算方式：連續 2 週社區腸病毒陽性件數占全年腸病毒陽性總件數百分比小於 1.92%\*的週別定義為非腸病毒流行週；以近 3 年非腸病毒流行週之急診病例千分比求算平均值(mean)及標準差(SD)，預警值定義為 mean、流行閾值定義為 mean+1.64\*SD。

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%

## 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月中下降，開學後出現次波疫情，第46週門診腸病毒就診人次(13,894)較前一週(13,420)略升，目前高於流行閾值，且高於近4年同期。

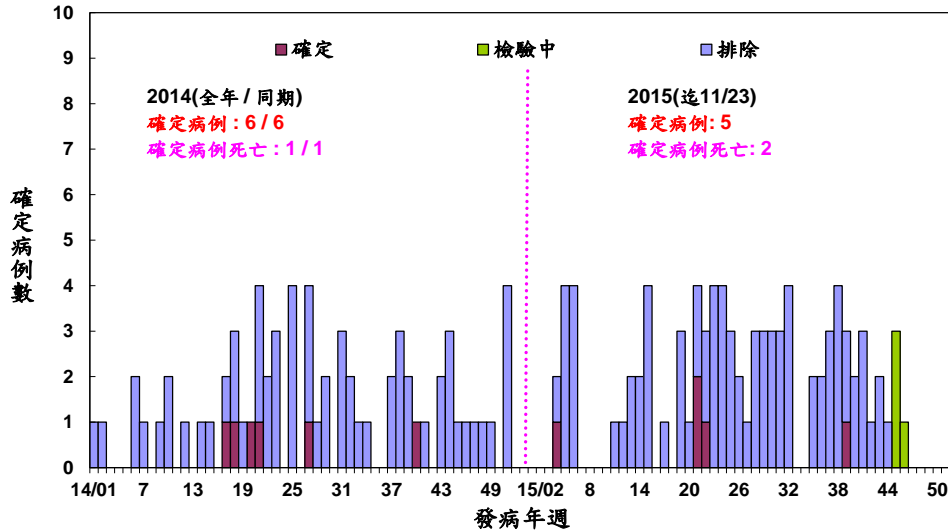
2012~2015年台灣腸病毒門診監測



### 四、重症監測

第46週無新增腸病毒重症確定病例。2015年迄今共通報89例疑似重症病例，其中5例確定病例(含2例死亡)，感染病毒型別為3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：

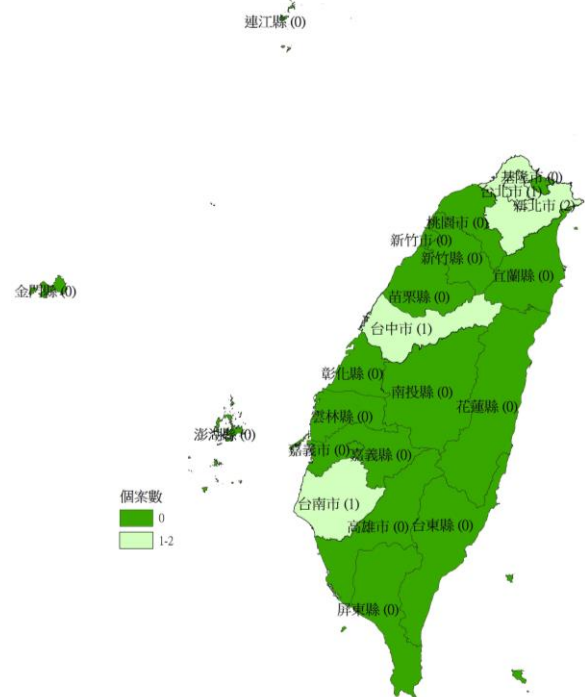
<http://nidss.cdc.gov.tw/ch/SingleDisease.aspx?dc=1&dt=3&disease=0749>

2015年迄今共5例腸病毒重症確定病例；2010-2014年同期累計分別為16、35、153、9、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	3	2	5
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	3	2	5

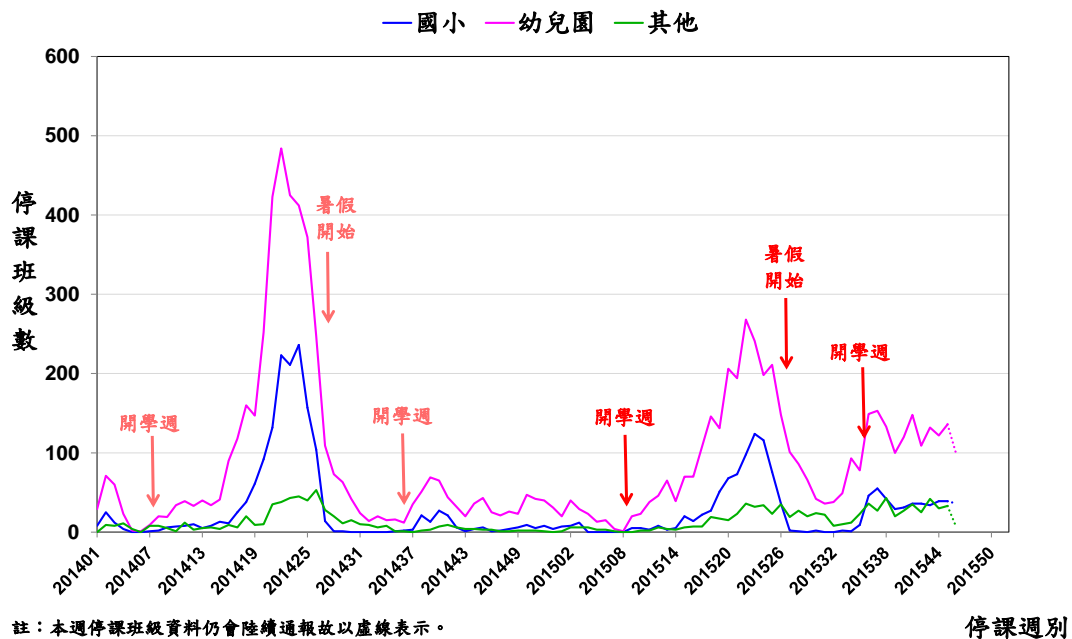
2015 年台灣腸病毒重症  
居住地分布



## 五、停課監視

9月開學後出現次波疫情，近期停課班級數呈上下波動；第46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. 越南：疫情處高點，截至11月中累計病例數較去年同期下降30%，病例數以河內市及胡志明市為最多，採檢調查病毒型別中以EV-71為多
2. 香港：疫情仍處高水平，截至11/19累計55例EV-71型感染個案及507起人口密集機構疫情，高於近2年同期；迄今累計13名腸病毒嚴重個案，5名感染EV-71
3. 新加坡：疫情持平，截至11/14累計病例數較去年同期上升30%
4. 澳門：疫情持平，今年截至11/7累計病例數低於去年同期
5. 日本：疫情下降，截至11/8累計病例數低於近4年同期；病毒型別以CA6及CA16為主
6. 中國大陸：疫情下降，截至10月底累計逾176萬例，114例死亡，疫情流行強度及嚴重度顯著低於去年同期；疫情主要集中於東部、中部及南部省份