



腸病毒疫情週報

國內疫情

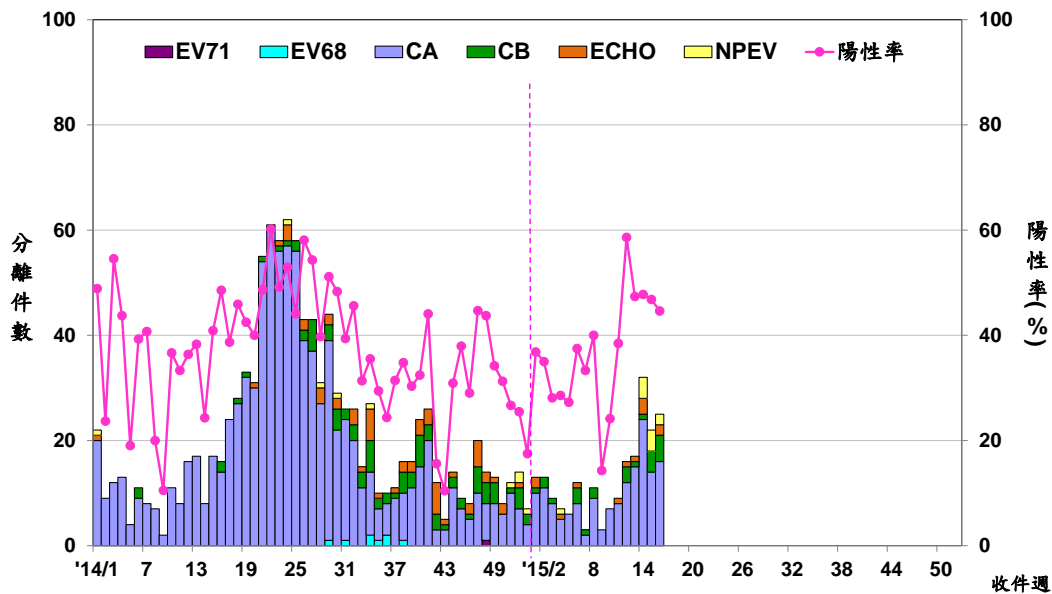
疫情現況摘要：

現為腸病毒流行期，即將進入高峰期。腸病毒門診就診人次持續上升，於本週高於流行閾值(9,696)；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16週社區腸病毒陽性率為44.6%(較前一週下降)，第16週腸病毒陽性檢體中64%為CA、20%為CB、8%為ECHO、8%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

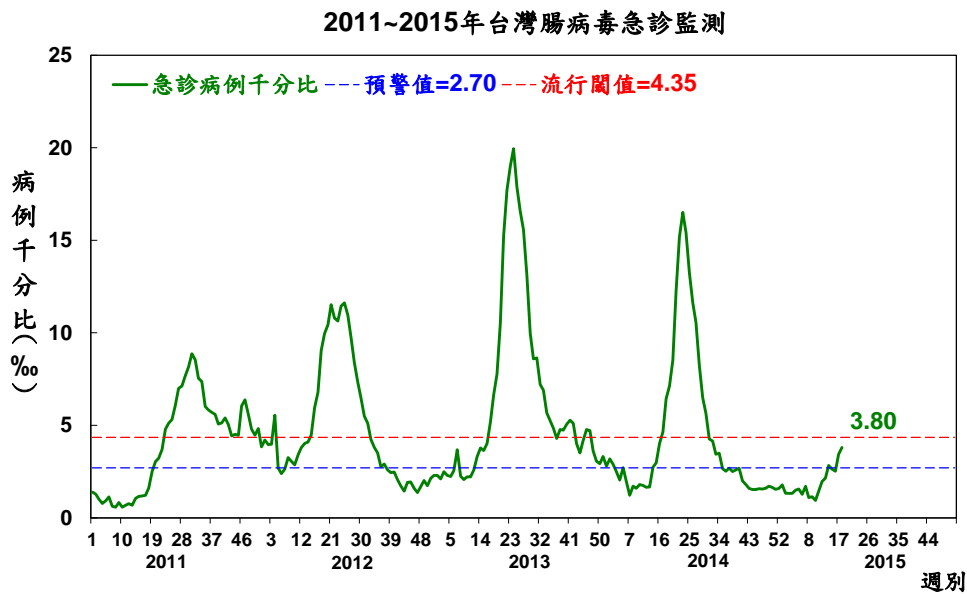
各型病毒詳細資料可參閱「病毒性感染症合約實驗室檢驗週報」，網址：

<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，第18週急診腸病毒就診病例千分比為3.80，較前一週(3.43)略升10.8%，目前高於預警值(2.70‰)。



預警值、流行閾值之說明：

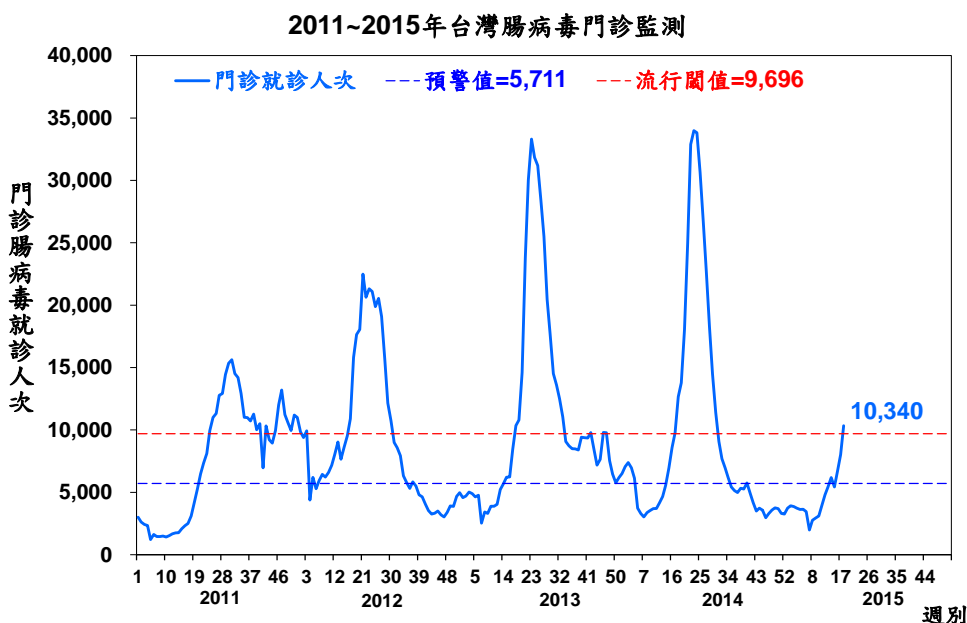
代表意義：就診病例千分比超過預警值代表疫情進入流行期；超過流行閾值代表進入流行高峰期。

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 $\text{mean} + 1.64 * \text{SD}$ 。

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

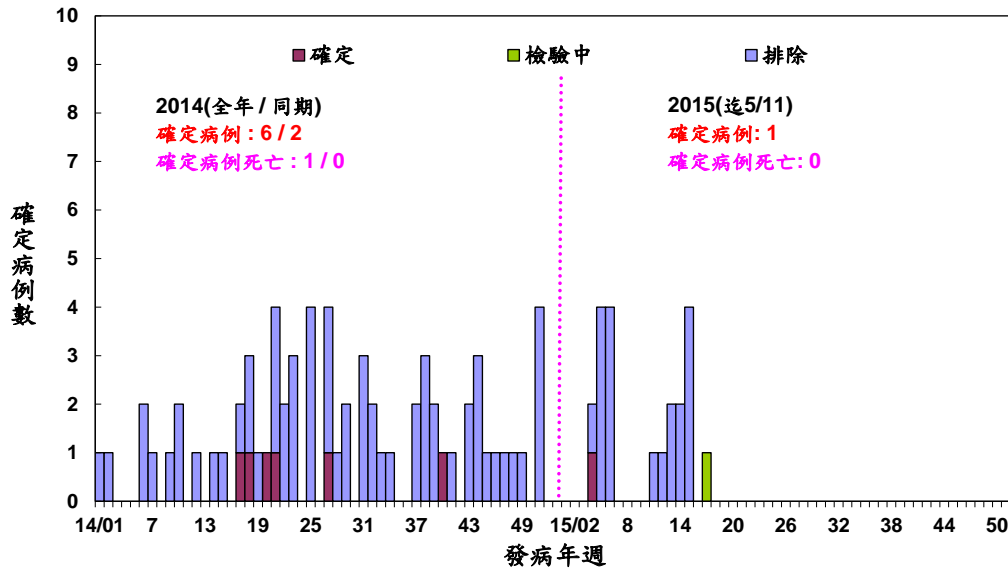
腸病毒門診就診人次自今年3月中旬開始持續呈上升趨勢，第18週門診腸病毒就診人次(10,340)較前一週(8,025)增加，目前高於流行閾值(9,696)。



四、重症監測

第18週無新增腸病毒重症確定病例。2015年迄今共通報21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2例確定病例。

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：

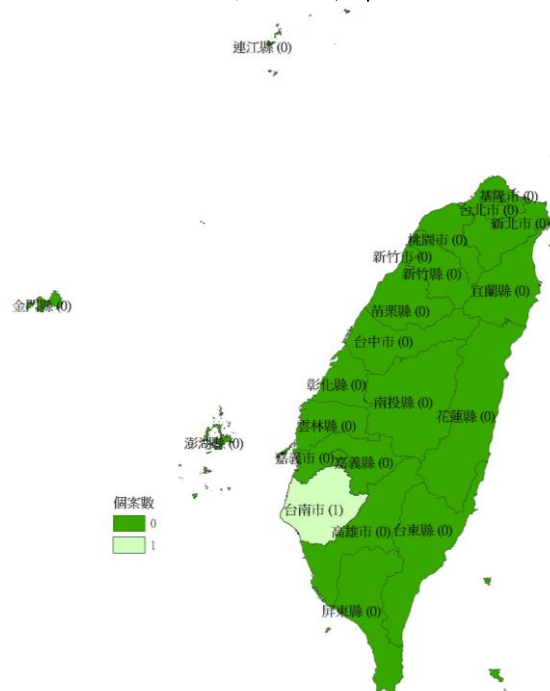
<http://nidss.cdc.gov.tw/ch/SingleDisease.aspx?dc=1&dt=3&disease=0749>

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8、0、51、4、2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

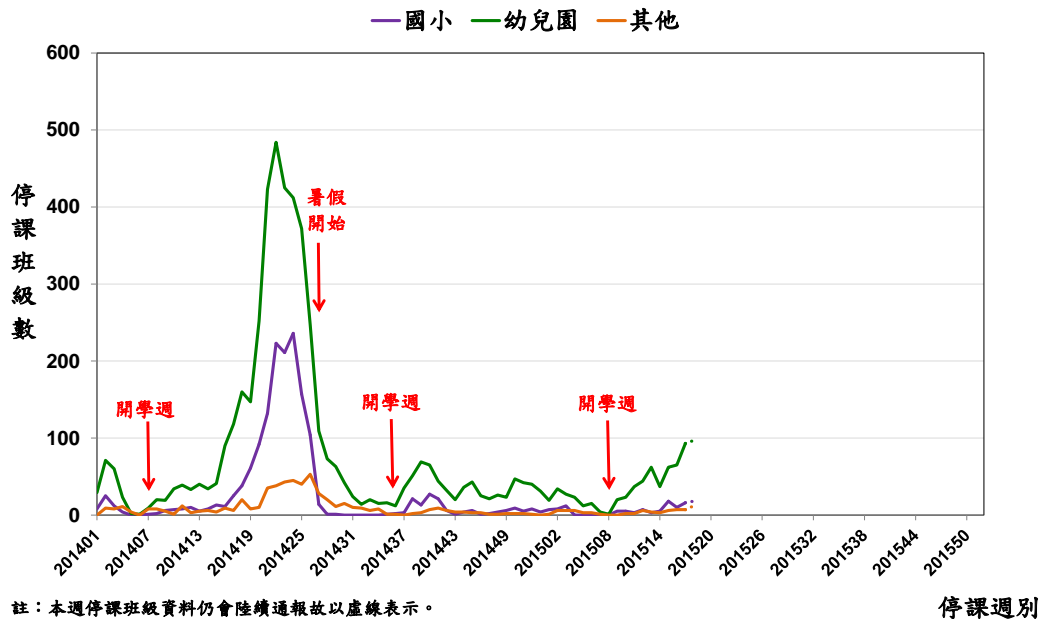
2015 年台灣腸病毒重症
居住地分布



五、停課監視

近期停課班級數呈上升趨勢；第18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：疫情上升，截至5月初累計病例數、重症數及死亡數，均較去年同期下降5-7成，惟今年疫情較去年延遲2週上升；病毒型別以EV-71型占近七成為主。
2. 日本：疫情上升，截至4月底累計病例數高於近五年同期，今年較往年提早於夏季前病例數即明顯增加；病毒型別以CA16為主。
3. 新加坡：疫情上升，截至第17週累計病例數約為近五年同期平均的1.7倍。
4. 越南：疫情呈每週新增近千例之趨勢，截至4月中旬累計病數較去年同期下降兩成。
5. 香港、澳門：疫情均處低點，截至4月累計通報44、333例，均低於近三年同期。