



國內疫情摘要

類流感門急診就診人次及百分比呈上升趨勢，且高於前三年同期，社區中流感病毒以 A/H3N2 為主。

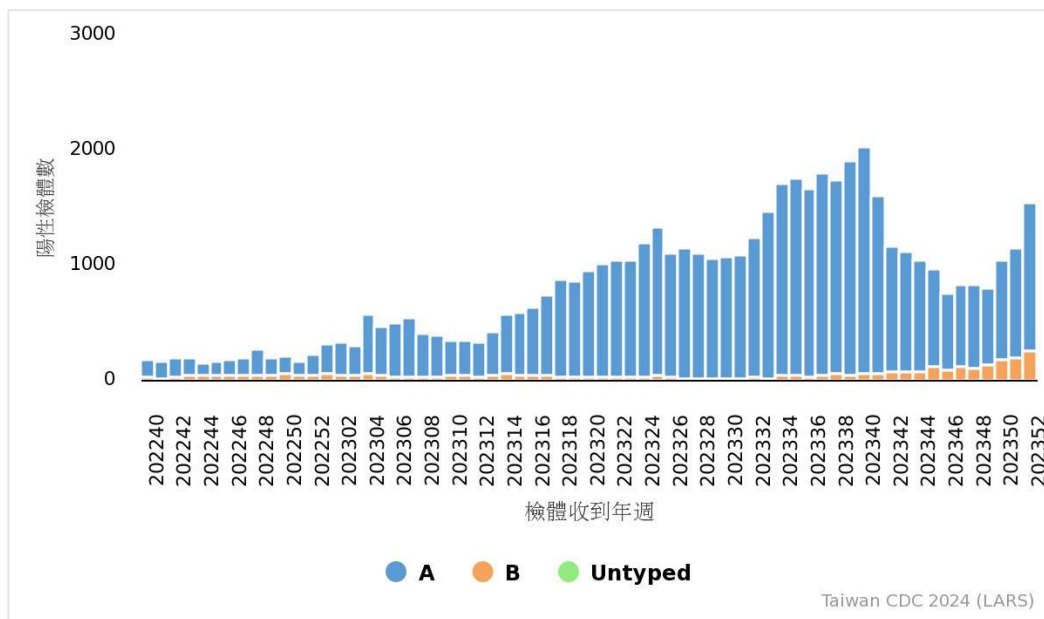
- 近四週社區流感病毒以 A/H3N2 為主，其次為 B 型流感，近期各型別占比呈持平。
- 類流感門急診就診人次及百分比均上升，且高於前三年同期。
- 本流感季(自 2023 年 10 月 1 日起)累計 252 例流感併發重症病例，其中 36 例死亡。

實驗室監測*

實驗室傳染病自動通報系統 (LARS)

流感病毒陽性檢體數近期呈上升趨勢，近四週檢出流感病毒 A 型占 83%，B 型占 17%。

流感陽性件數趨勢



*有關實驗室監測系統，請參閱文獻：Jian, S. W., Chen, C. M., Lee, C. Y., & Liu, D. P. (2017). Real-Time Surveillance of Infectious Diseases: Taiwan's Experience. Health security, 15(2), 144-153

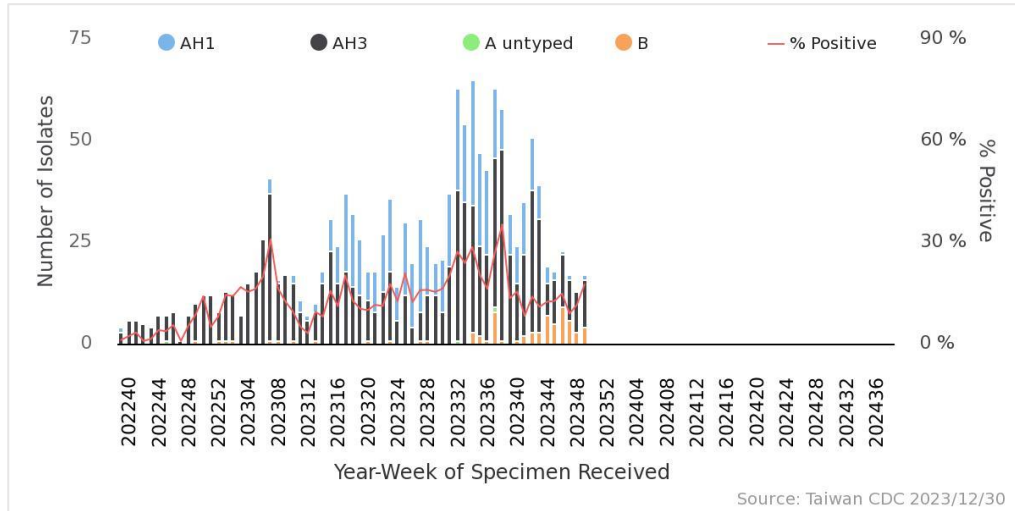




病毒性感染症合約實驗室監測

2023 年第 47 週至第 50 週流感病毒分離以 A/H3N2 (64.3%) 為主，其次為 B 型(31.4%)。每週資料可參閱網站：[傳染病統計資料查詢系統](#)。

病毒性感染症合約實驗室 - 流感病毒分型趨勢



病毒抗原性

2023-2024 流感季之流感病毒抗原性分析係以血球凝集抑制法 (Hemagglutination inhibition, HI) 檢驗流行株之抗原性與 WHO 建議 2023-2024 年北半球流感疫苗組成比較，檢驗結果如下表：

2023-2024 流感季流感疫苗株	檢驗數	LR*, n (%)
A/Victoria/4897/2022 (H1N1)pdm09	62	2 (3.2%)
A/Darwin/9/2021 (H3N2)	131	1 (0.8%)
B/Austria/1359417/2021 (B/Victoria lineage)	31	0 (0.0%)

* HI titer 相差 8 倍以上為低反應株 (low reactor, LR)

病毒抗藥性

2023-2024 流感季累積檢出克流感 (Oseltamivir) 抗藥性病毒株之分析結果如下表：

流感型別	檢驗數	病毒抗藥性, n (%)
A (H1N1)	59	0 (0%)
A (H3N2)	136	0 (0%)
B	23	0 (0%)

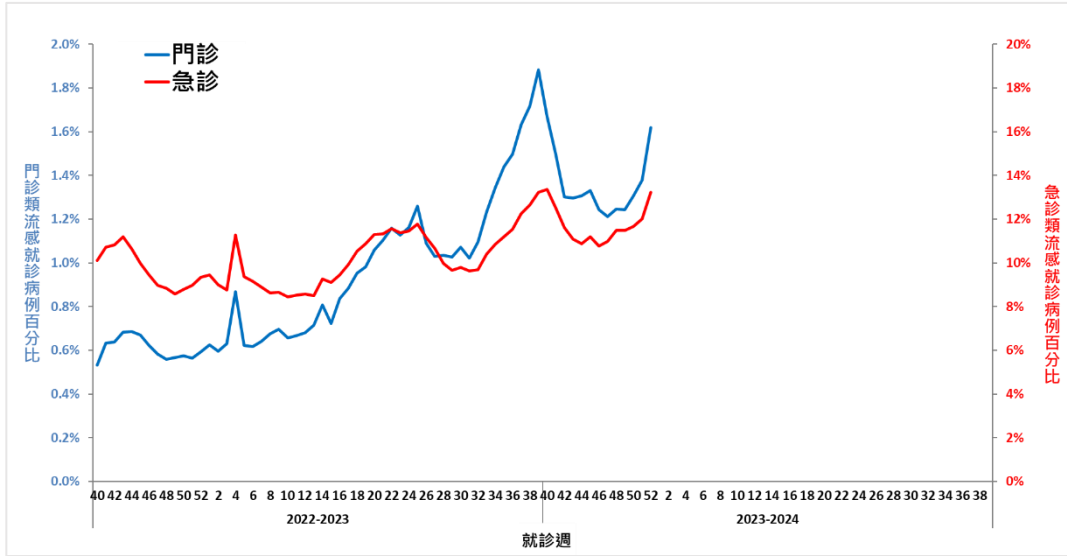




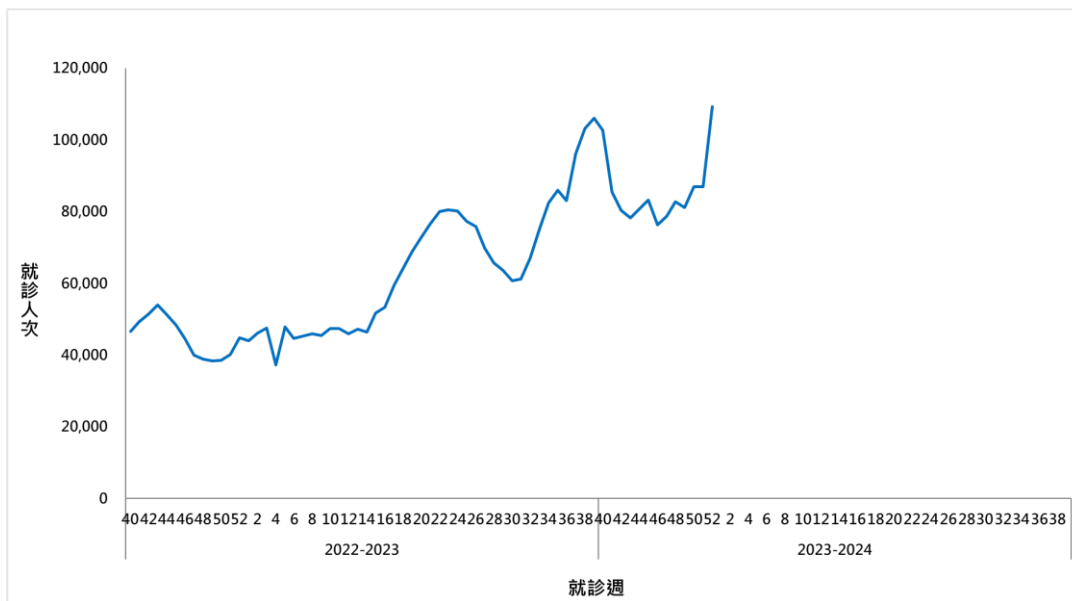
類流感監測

第 52 週門診及急診類流感就診病例百分比分別為 1.62%及 13.2%，總就診人次為 109,394 人次，近期均呈上升趨勢，且高於前三年同期。

門診及急診類流感就診病例百分比



門診及急診類流感就診人次





流感併發重症病例

新增 20 例流感併發重症病例(10 例 H1N1、8 例 H3N2、2 例 A 未分型)，重症病例中新增 4 例死亡(1 例 H1N1、1 例 H3N2、2 例 A 未分型)。本流感季(自 2023 年 10 月 1 日起)累計 252 例重症病例(101 例 H1N1、134 例 H3N2、7 例 A 未分型、10 例 B 型)，其中 36 例死亡(19 例 H1N1、14 例 H3N2、2 例 A 未分型、1 例 B 型)。

流感併發重症發生率及死亡率統計

2023-2024 流感季(自 2023 年 10 月 1 日至 2024 年 1 月 1 日)

年齡別	病例數	死亡數	每十萬人口累積發生率	每十萬人口累積死亡率
小於 3 歲	3	1	0.68	0.23
3-6 歲	1	0	0.13	0.00
7-18 歲	9	0	0.37	0.00
19-24 歲	1	0	0.06	0.00
25-49 歲	33	3	0.38	0.03
50-64 歲	54	8	1.02	0.15
65 歲以上	151	24	3.61	0.57
總計	252	36	1.08	0.15





肺炎及流感死亡監測

肺炎及流感死亡人數近期趨勢呈略升；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。詳細資料請參閱網站：[傳染病統計資料查詢系統](#)。

每週肺炎及流感死亡人數

