



## 國內疫情摘要

### 流感疫情低度活動，處非流行期

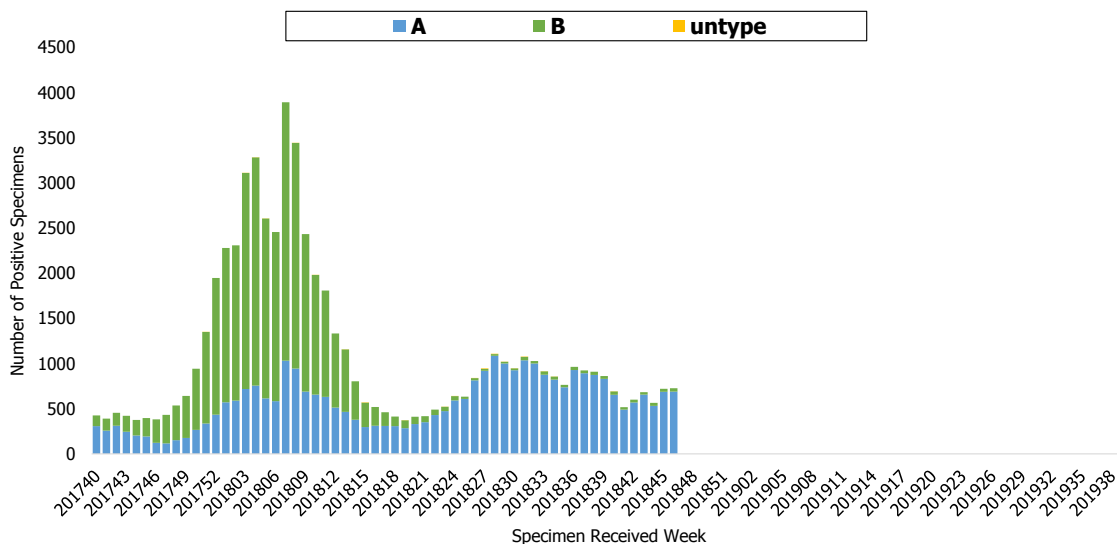
- 近 4 週社區流感病毒 H1N1 及 H3N2 共同流行。
- 近期門急診類流感就診人次及病例百分比均處相對低點；急診就診病例百分比低於流行閾值。
- 自 2018 年 10 月 1 日起累計 71 例流感併發重症病例，其中 5 例經審查與流感相關死亡；重症病例以感染 A 型 H3N2 為多(佔 63%)。

## 病毒監測

### 流行型別與趨勢

第 46 週實驗室傳染病自動通報系統<sup>1</sup> (LARS) 流感病毒陽性檢體件數與前一週持平，檢出以 A 型流感病毒為主(佔 94.9%)。

流感陽性件數趨勢



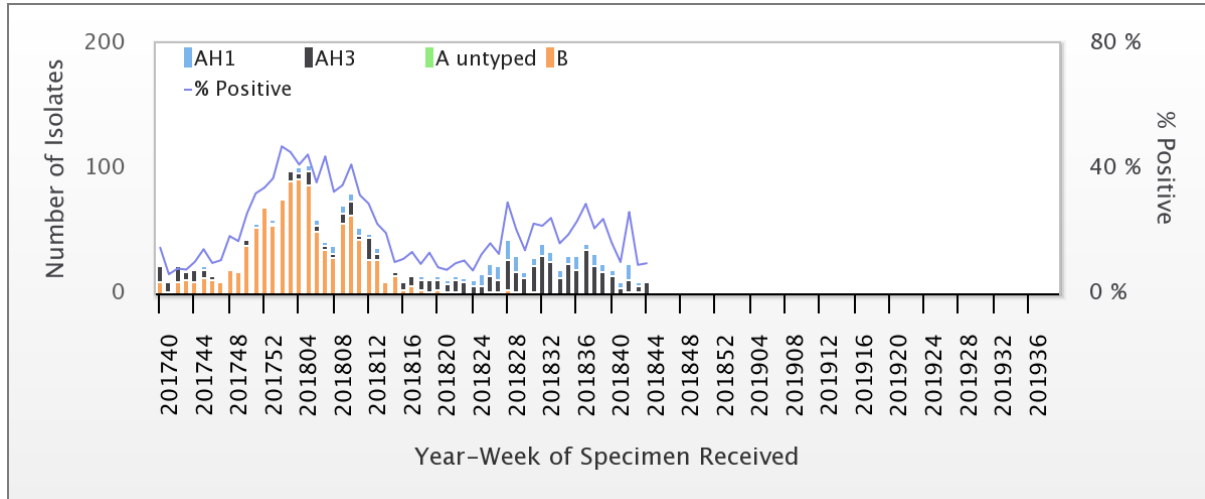
<sup>1</sup>為即時反應病毒流行趨勢，本署自 2014 年起建置「實驗室傳染病自動通報系統 (LARS)」，本資料使用 57 家醫院上傳之檢驗陽性數。





病毒性感染症合約實驗室<sup>2</sup>資料顯示，2018 年第 44 週社區流感病毒陽性率為 9.6%，陽性檢體中 75% 檢出 A 型 H3N2，25 % 檢出 A 型 H1N1。每週資料可參閱網站：[傳染病統計資料查詢系統](#)。

## 2017-2019 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 4 週流感病毒抗原性分析顯示，100% H1N1 型病毒與 2018-2019 流感疫苗株 A/Michigan/45/2015 吻合，100% H3N2 型病毒與 2018-2019 流感疫苗株 A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016 吻合；B 型流感病毒分離株均為 B 型/Victoria，100% 與 2018-2019 三價流感疫苗株 B/Colorado/06/2017 吻合。

## 病毒抗藥性

2018 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)	55	0
A (H3N2)	82	0
B	2	0

<sup>2</sup>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。

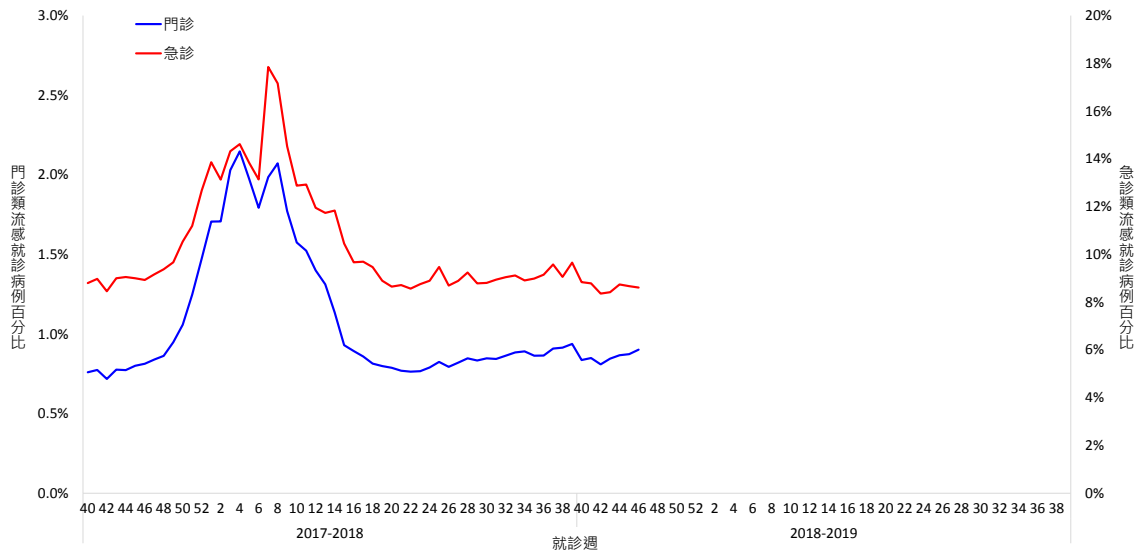




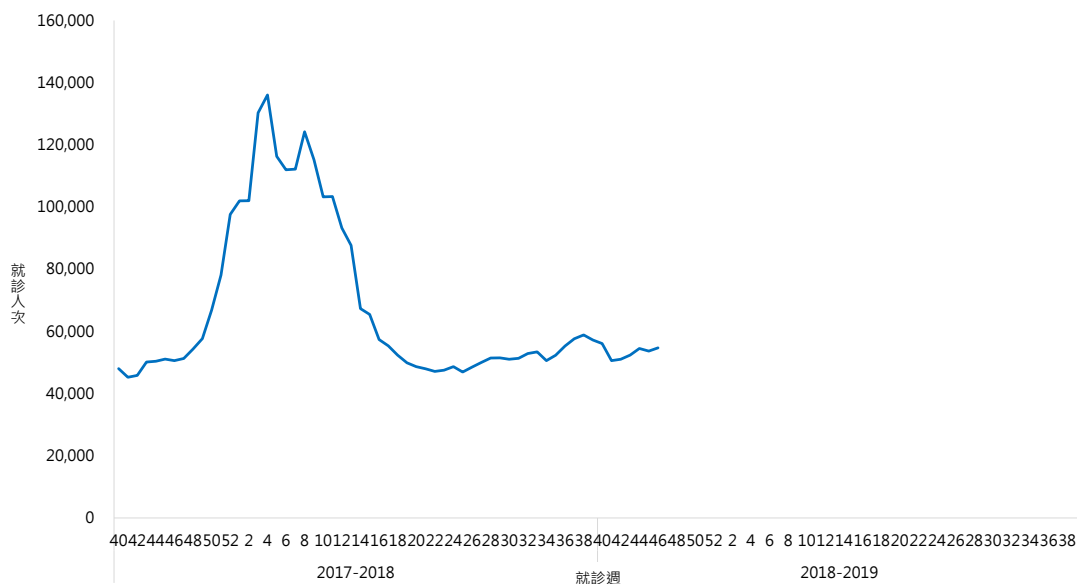
## 類流感監測

第46週急診類流感就診病例百分比為8.61，低於流行閾值11.5；門診類流感就診病例百分比為0.90；門急診類流感總就診人次達54,673人次，較前一週略升；整體疫情處低點。

### 門診及急診類流感就診病例百分比



### 門診及急診類流感總就診人次



\*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。

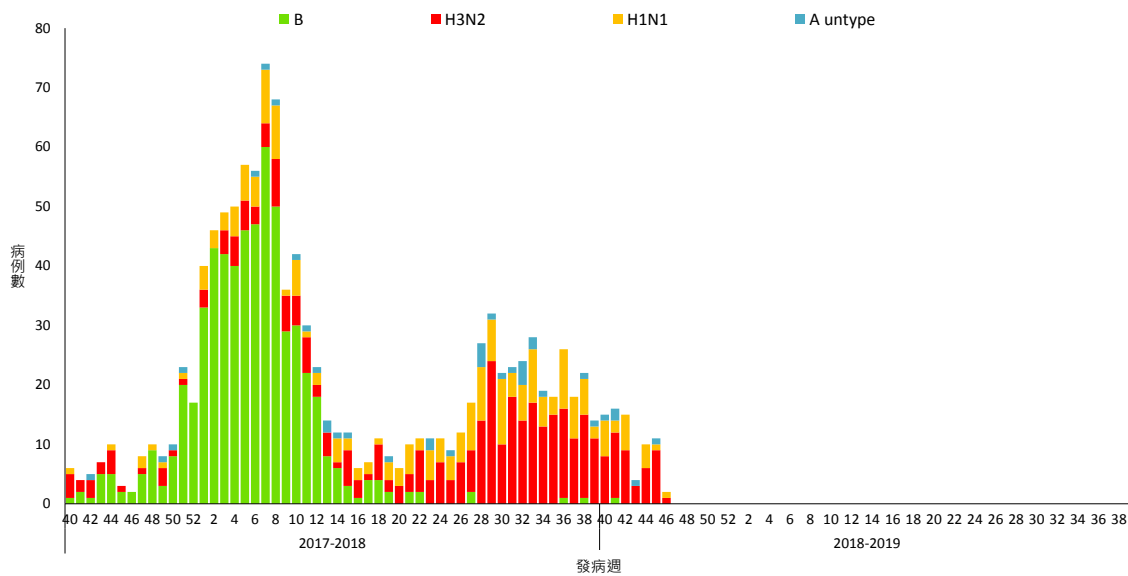




## 流感併發重症病例

本流感季於第 46 週新增 15 例流感併發重症(10 例感染 H3N2)，1 例死亡(感染 H3N2)。自 2018 年 10 月 1 日起累計 71 例重症病例，其中 5 例經審查與流感相關死亡(3 例 H1N1、2 例 H3N2)；重症病例以感染 A 型 H3N2 為多，約佔 63%；各年齡層病例數及年齡別發生率均以 65 歲以上為高。

### 流感併發重症確定病例數趨勢 - 依發病週



\*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患者。

### 流感併發重症確定及死亡病例數統計 2018/10/1 至 2018/11/19

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	1	0	0.2	0
3-6 歲	1	0	0.1	0
7-18 歲	5	1	0.2	0.04
19-24 歲	1	0	0.1	0
25-49 歲	6	0	0.1	0
50-64 歲	15	0	0.3	0
65 歲以上	42	4	1.3	0.1
總計	71	5	0.3	0.02





## 肺炎及流感死亡監測

第 45 週因肺炎及流感死亡人數較前一週略降，處低點。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](#)。

