



腸病毒疫情週報

國內疫情

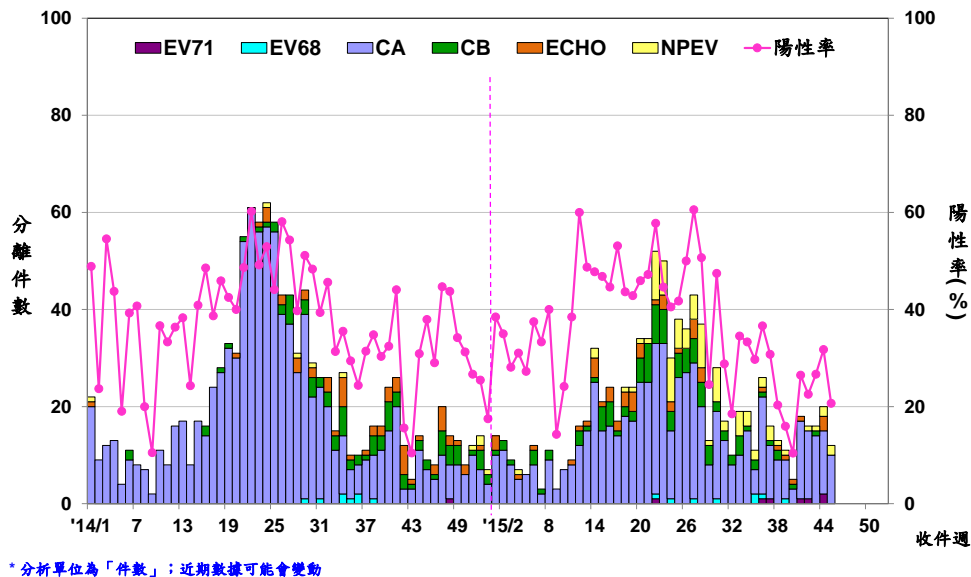
疫情現況摘要：

腸病毒疫情處於流行期，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45週社區腸病毒陽性率為20.7%(較前一週下降34.8%)，第45週腸病毒陽性檢體中，83.3%為CA、16.7%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7件EV71型陽性檢體，5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：

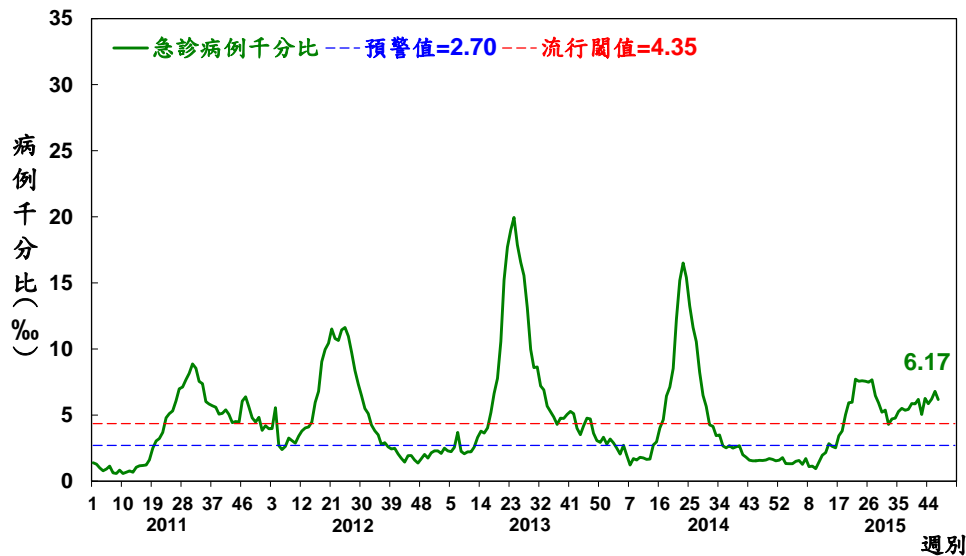
<http://www.cdc.gov.tw/professional/list.aspx?treeid=4c19a0252bbef869&nowtreeid=250f4b6353598518>



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(6.17)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。

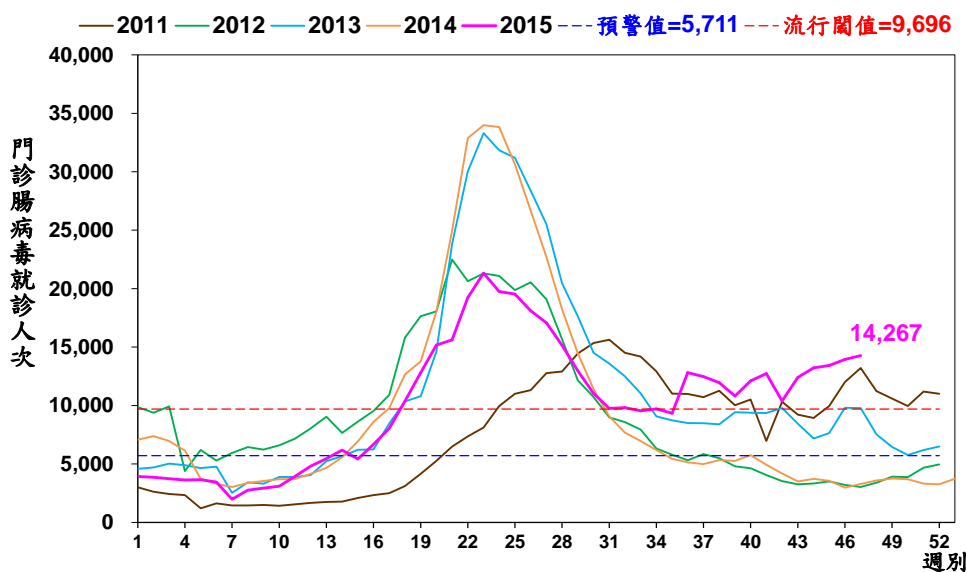
計算方式：連續2週社區腸病毒陽性件數占全年腸病毒陽性總件數百分比小於1.92%*的週別定義為非腸病毒流行週；以近3年非腸病毒流行週之急診病例千分比求算平均值(mean)及標準差(SD)，預警值定義為mean、流行閾值定義為mean+1.64*SD。

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47週門診腸病毒就診人次(14,267)較前一週(13,939)略升，目前高於流行閾值，且高於近4年同期。

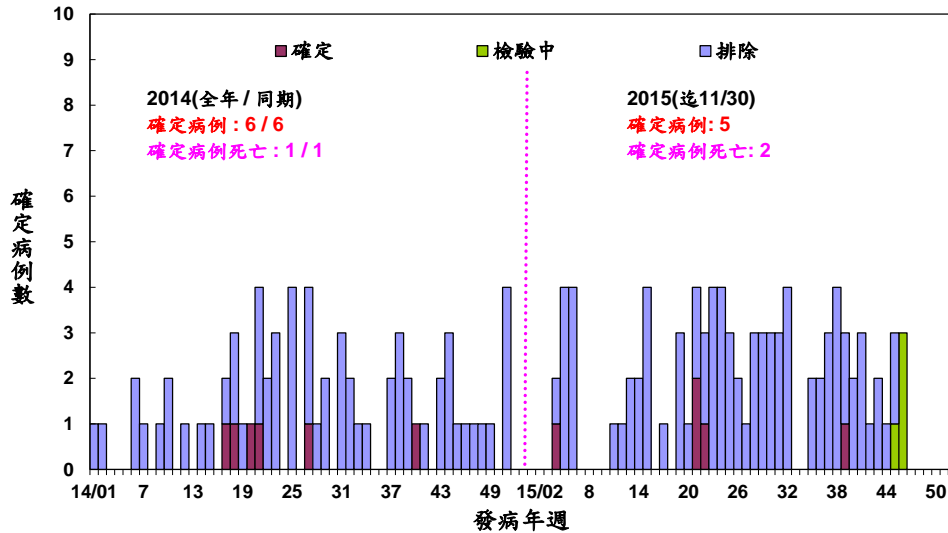
2012~2015年台灣腸病毒門診監測



四、重症監測

第47週無新增腸病毒重症確定病例。2015年迄今共通報91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：

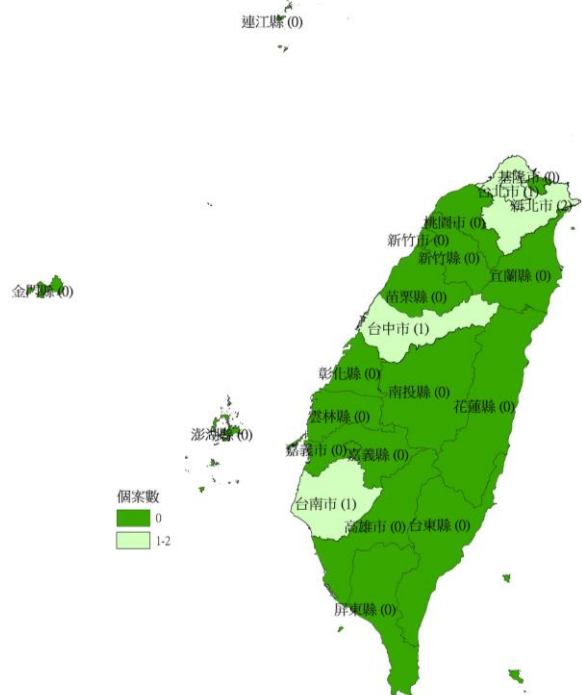
<http://nidss.cdc.gov.tw/ch/SingleDisease.aspx?dc=1&dt=3&disease=0749>

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、41、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

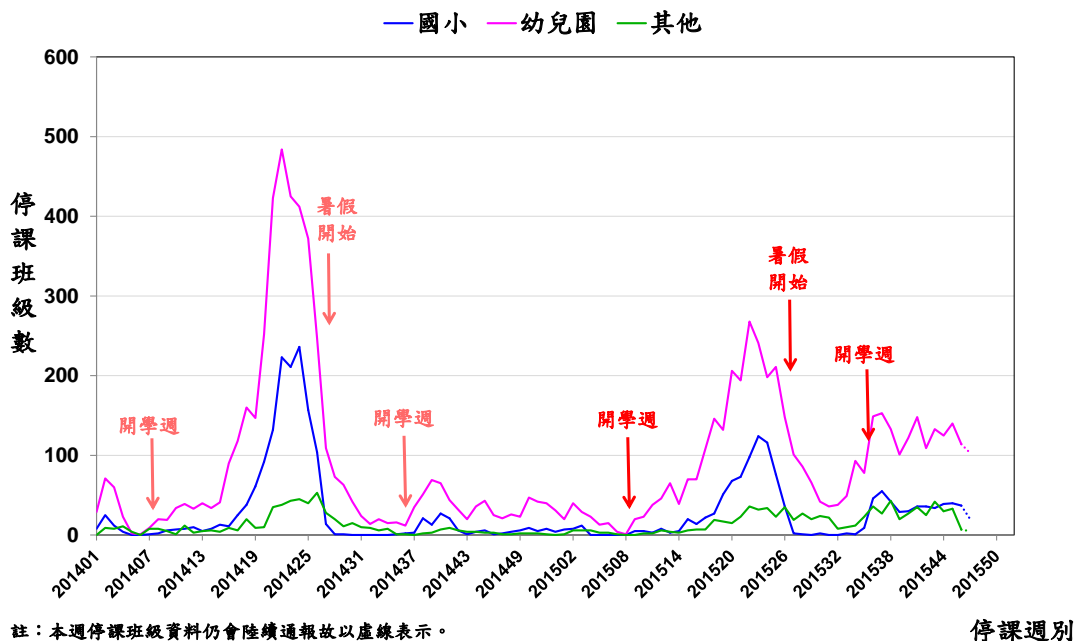
2015 年台灣腸病毒重症
居住地分布



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47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. 香港：疫情仍處高水平，截至11/26累計56例EV-71型感染個案及575起人口密集機構疫情，高於近2年同期；迄今累計14名腸病毒嚴重個案，6名感染EV-71。
2. 新加坡：疫情持平，截至11/14累計病例數較去年同期上升30%
3. 日本：疫情下降，截至11/15累計病例數低於近4年同期；病毒型別以CA6及CA16為主。
4. 中國大陸：疫情下降，截至10月底累計逾176萬例，114例死亡，EV-71病毒型別約佔25%，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。