



國內疫情摘要

流感疫情明顯上升，進入流行期

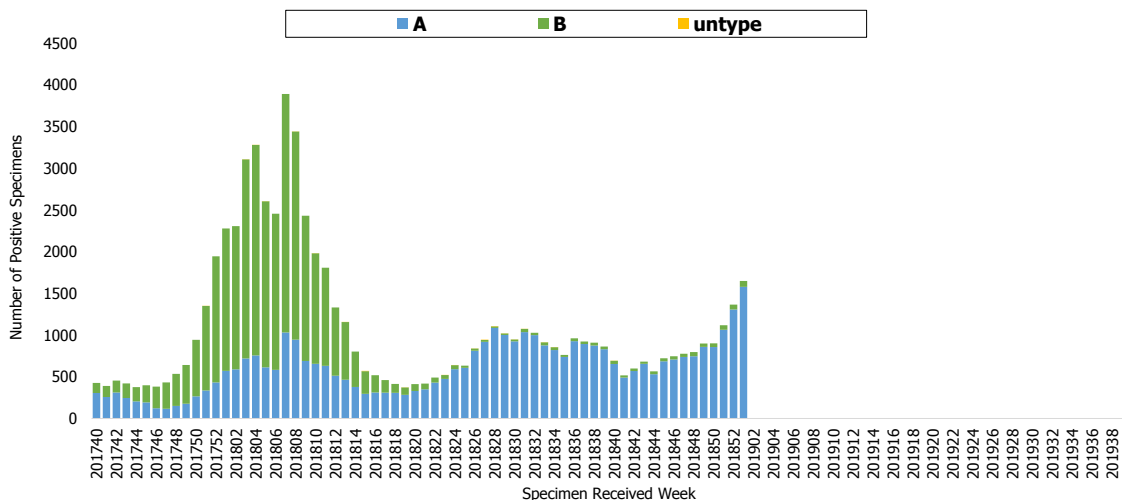
- 近4週社區流感病毒為 H3N2 及 H1N1 共同流行(各佔 45.3%)。
- 近期門急診類流感就診人次及病例百分比呈上升趨勢；急診就診病例百分比超過流行閾值。
- 自 2018 年 10 月 1 日起累計 188 例流感併發重症病例，其中 18 例經審查與流感相關死亡；重症病例以感染 A 型 H3N2 (佔 55%)及 H1N1(佔 36%)為多。

病毒監測

流行型別與趨勢

實驗室傳染病自動通報系統¹ (LARS) 流感病毒陽性檢體數呈上升趨勢，檢出以 A 型流感病毒為主(佔 95.8%)。

流感陽性件數趨勢



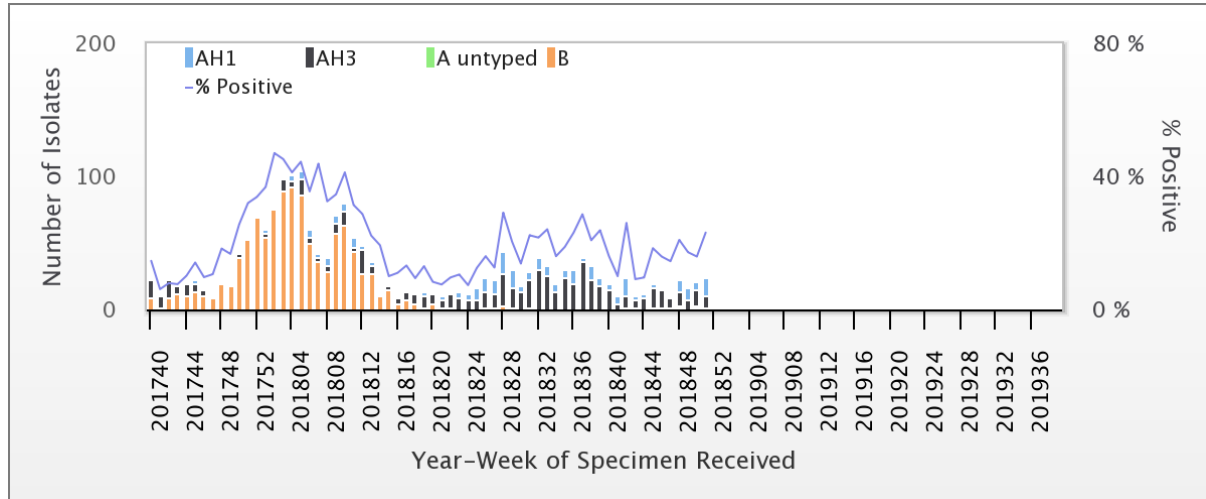
¹為即時反應病毒流行趨勢，本署自 2014 年起建置「實驗室傳染病自動通報系統 (LARS)」，本資料使用 57 家醫院上傳之檢驗陽性數。





病毒性感染症合約實驗室²資料顯示，2018年第51週社區流感病毒陽性率為23.1%，陽性檢體中56%檢出A型H1N1，36%檢出A型H3N2，8%檢出B型。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，90% H3N2型病毒與2018-2019流感疫苗株A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016吻合；B型流感病毒分離株中33%為B型/Victoria，100%與2018-2019三價流感疫苗株B/Colorado/06/2017吻合；67%為B型/Yamagata，100%與2018-2019四價流感疫苗株B/Phuket/3073/2013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)	86	0
A (H3N2)	143	0
B	7	0

²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。

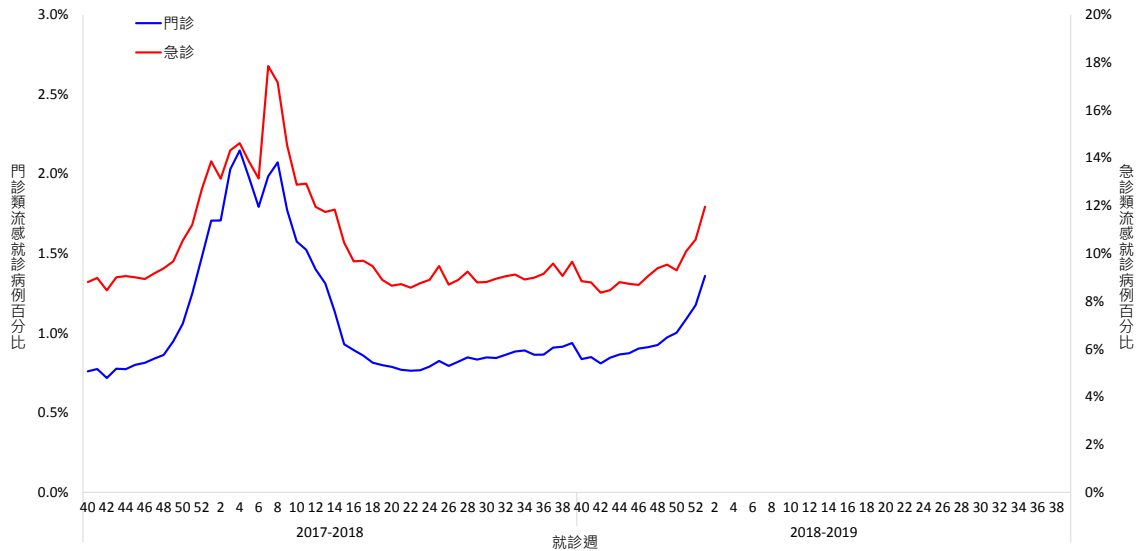




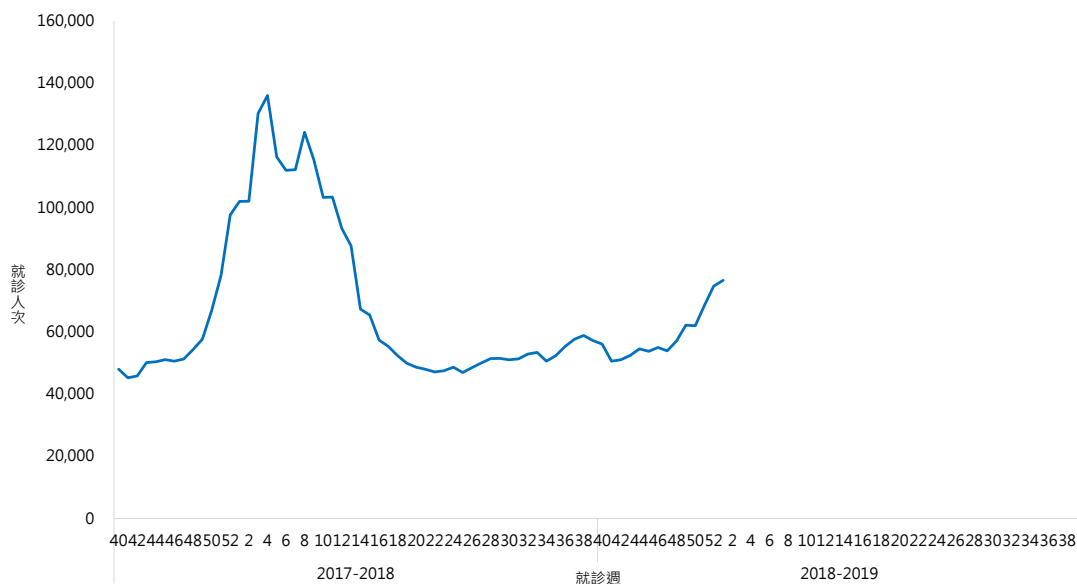
類流感監測

第1週急診類流感就診病例百分比為 11.96，超過流行閾值 11.5；門診類流感就診病例百分比為 1.36；門急診類流感總就診計 76,562 人次，較前一週略升；整體疫情呈上升。

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。

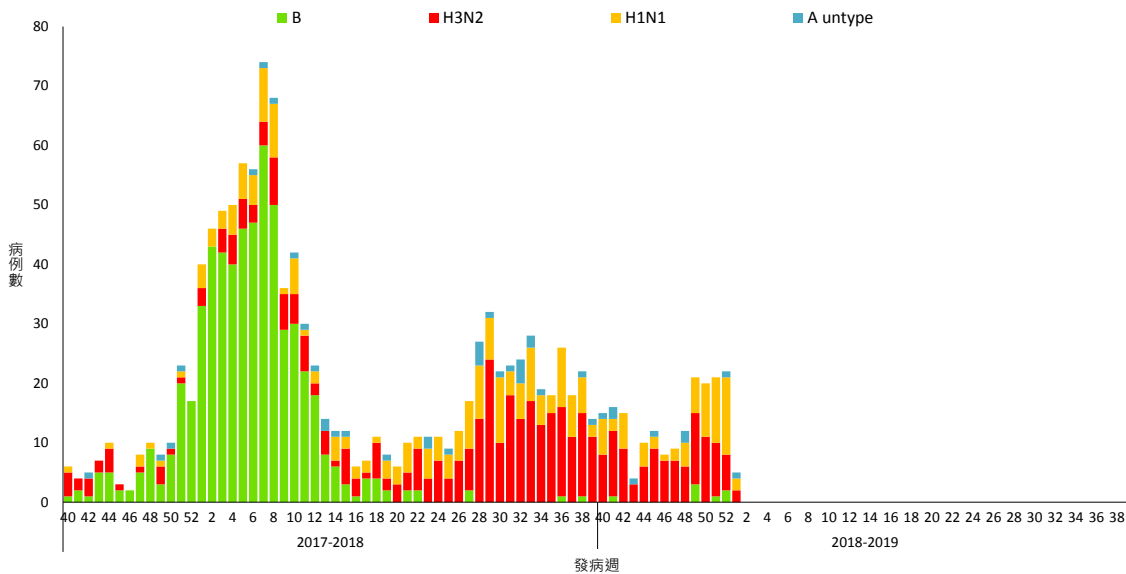




流感併發重症病例

2019 年第 1 週新增 24 例流感併發重症病例 (15 例 H1N1、6 例 H3N2、2 例 B 型、1 例 A 未分型)；新增 5 例死亡病例 (3 例 H3N2、2 例 H1N1)。自 2018 年 10 月 1 日起累計 188 例重症病例，其中 18 例經審查與流感相關死亡(11 例 H3N2、7 例 H1N1)；重症病例以感染 A 型 H3N2 (55%)及 H1N1 (36%)為多；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。

流感併發重症確定及死亡病例數統計

2018/10/1 至 2019/1/7

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	8	1	1.3	0.2
3-6 歲	3	0	0.3	0
7-18 歲	8	1	0.3	0.04
19-24 歲	2	0	0.1	0
25-49 歲	21	1	0.2	0.01
50-64 歲	38	1	0.7	0.02
65 歲以上	108	14	3.2	0.4
總計	188	18	0.8	0.1





肺炎及流感死亡監測

第 52 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](#)。

