



# 腸病毒疫情週報

## 國內疫情

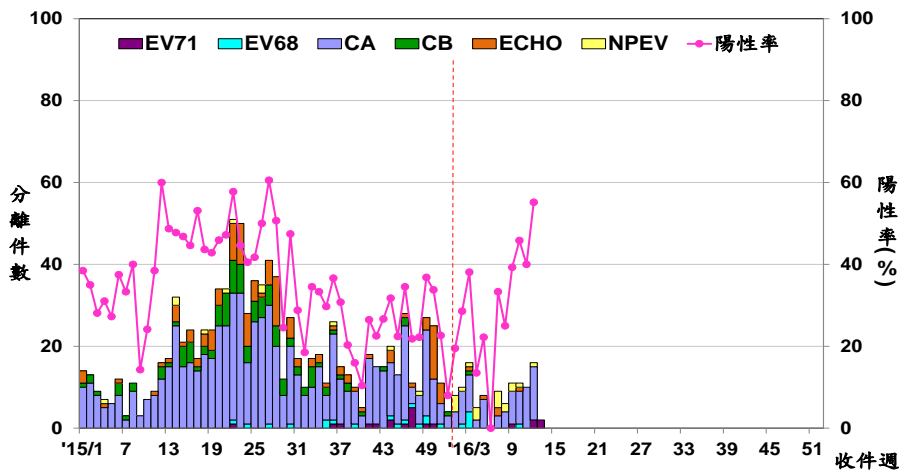
### 疫情現況摘要：

目前非腸病毒流行期，社區主要流行病毒株為克沙奇A型，本年迄今檢出8例腸病毒71型輕症個案，另確診1例腸病毒重症個案，感染腸病毒71型。

### 一、社區病毒監測

- 2016年第12週社區腸病毒陽性率為55.2%(較前一週上升37.9%)，第12週腸病毒陽性檢體中81.3%為CA、12.5%為EV71、6.3%為NPEV。

腸病毒分離情形



\* 資料來源為病毒合約實驗室，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>

### 2. 腸病毒71型監測：

新增檢出2例EV71輕症個案，均居住於桃園市中壢區；2016年迄今共檢出9例EV71陽性個案，包含8例輕症及1例重症個案，發生地區如下表。

2016 年檢出 EV71 陽性個案地區	
縣市	鄉鎮市區
宜蘭縣	宜蘭市
桃園市	中壢區、平鎮區、大溪區
台中市	太平區
彰化縣	彰化市
屏東縣	萬巒鄉、泰武鄉

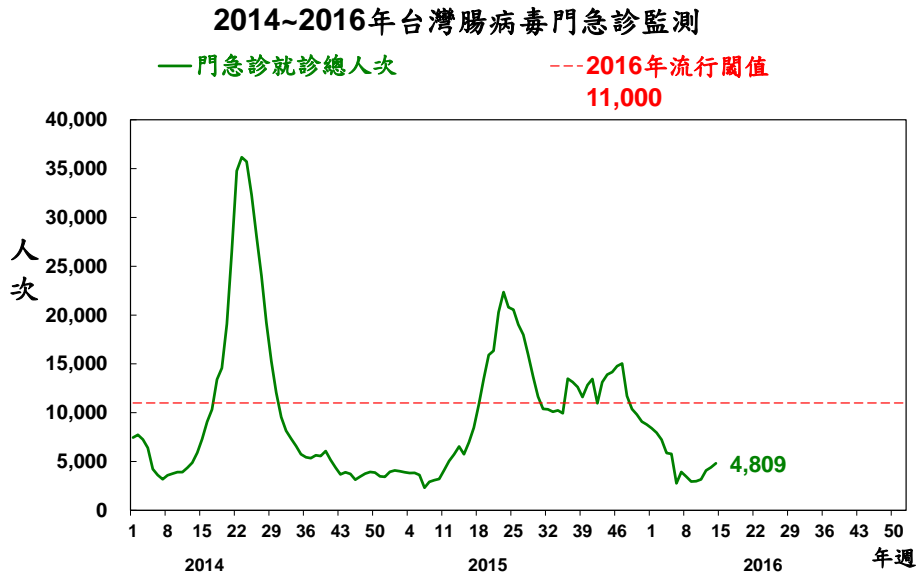
發生腸病毒71型陽性個案或年齡滿3個月(含)以上重症個案地區可參閱下方網址：

<http://www.cdc.gov.tw/professional/list.aspx?treeid=17C966DDE3C666A3&nowtreeid=FFF44E7C97D78FFD>



### 二、門、急診輕症監測

歷年腸病毒疫情多於3月底開始上升，目前疫情仍處低點，第14週全國腸病毒門、急診就診總人次(4,809)仍低於流行閾值(11,000)。



2016年流行閾值說明：

1. 計算方式：以近三年(2013-15)非腸病毒流行週\*之門急診就診總人次求算平均值(mean)及標準差(SD)，流行閾值定義為  $mean + 1.64 * SD$  (90%信賴區間上限)。

\*註：連續兩週社區腸病毒陽性件數占全年腸病毒陽性總件數百分比 $< 1.92\%$ \*\*的週別定義為非腸病毒流行週

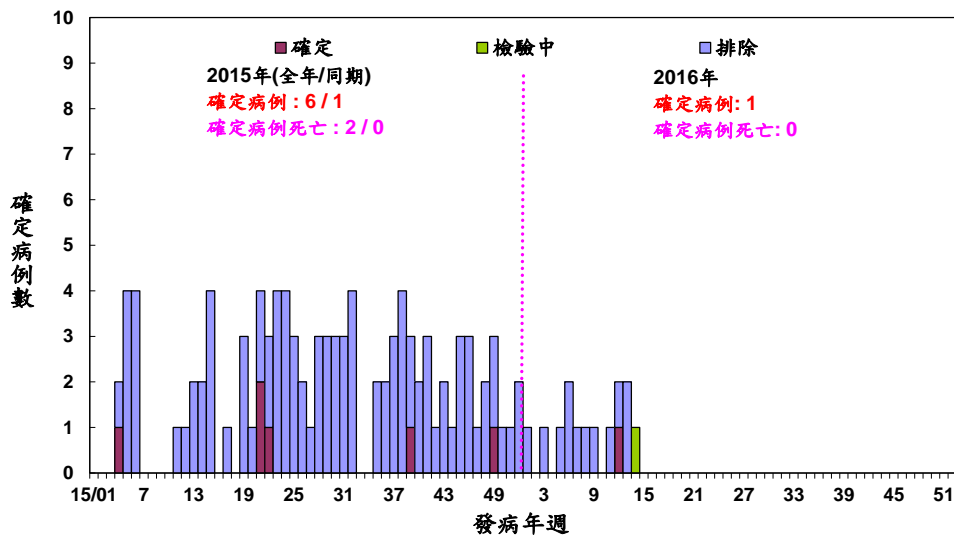
\*\*註：假設全年腸病毒陽性件數平均分布於52週，則每週陽性件數占全年陽性件數百分比之期望值為  $1/52 = 1.92\%$

2. 代表意義：門急診就診總人次超過流行閾值代表疫情進入流行期。

### 三、重症監測

新增1例腸病毒EV71重症個案。2015年共通報100例疑似重症個案，其中6例確定個案(含2例死亡)，分別為3例克沙奇病毒B5型(1例死亡)、2例克沙奇病毒A16型(1例死亡)、1例伊科病毒3型；2016年共通報15例疑似重症個案，目前1例EV71重症確定個案。

2015-2016年腸病毒重症病例趨勢圖



每日最新趨勢圖及個案分布可參閱：

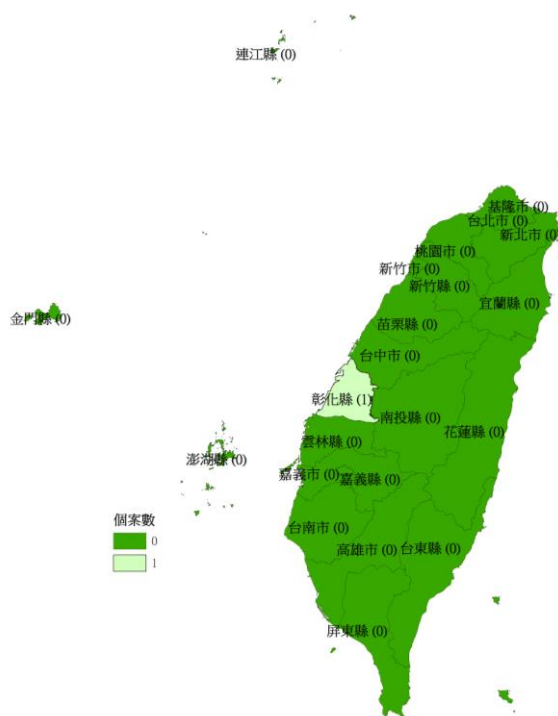
<http://nidss.cdc.gov.tw/ch/SingleDisease.aspx?dc=1&dt=3&disease=0749>

2016年共1例重症確定個案；2011-2015年同期累計分別為0、28、2、0、1例。2016年腸病毒重症確定個案年齡性別及居住地分布如下。

2016年台灣腸病毒重症  
年齡性別分布

年齡(歲)	男性	女性	總計
<1	0	0	0
1	0	0	0
2	1	0	1
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

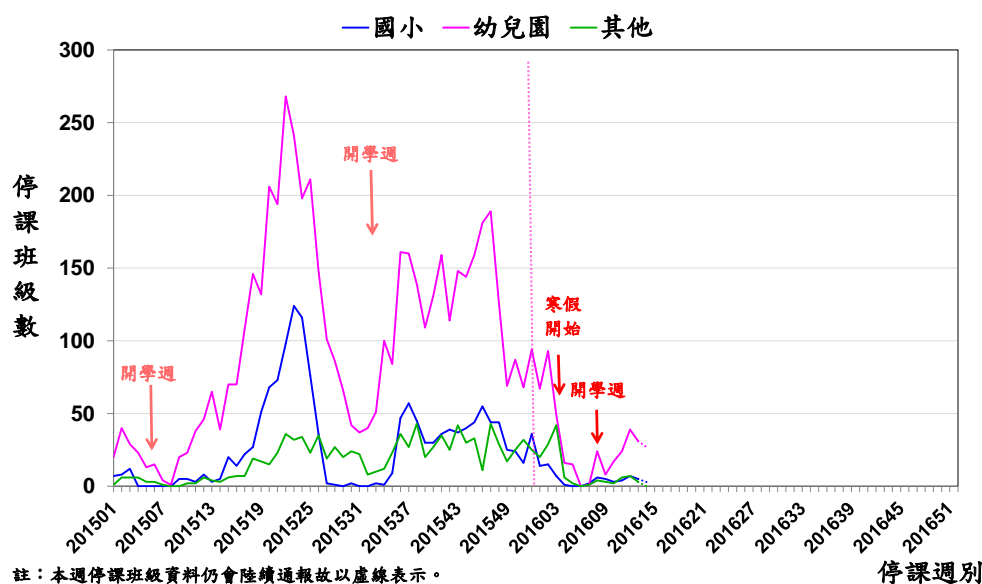
2016年台灣腸病毒重症  
居住地分布



#### 四、 停課監視

近期停課班級數呈上升趨勢；近兩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



## 五、國際疫情

1. 新加坡：疫情上升，今年截至4/2累計約9,300例，分別為去年同期及近五年同期平均的1.3、2.2倍。
2. 越南：疫情上升，今年截至3/13累計逾6千例，低於去年同期，約7成個案數集中南部地區；該國2015年累計約6萬例。
3. 澳門：疫情上下波動，今年截至3月中累計近400例，近4週個案數高於2012-15年同期；2015年疫情高峰期約在5-8月。
4. 中國大陸：疫情上升，今年截至3月底累計逾18萬例(11例死亡)，較去年同期上升約25%，半數集中廣西、安徽、廣東、湖南及浙江省；當局表示今年EV-71型比例增加，可能成為優勢血清型，因此不排除今年流行強度及疾病嚴重度有增加的可能。

