



腸病毒疫情週報

國內疫情

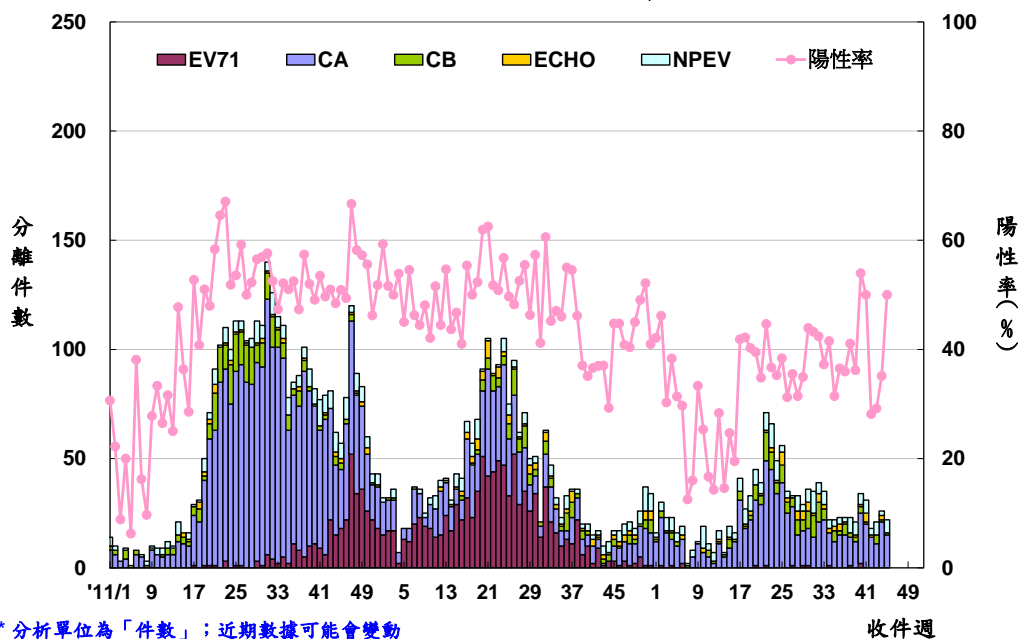
疫情現況摘要：

目前為腸病毒流行期；第45週社區腸病毒陽性率較前一週上升，社區主要流行病毒株為克沙奇A型，本年檢出陽性型別前三位依序為CA6、CA10、CB4。腸病毒就診病例千分比自今年3月中旬開始上升，於6月中旬達高峰後疫情持續下降，9月中旬反轉上升。第47週急診腸病毒就診病例千分比(4.77)較前一週(4.81)略降；第47週無新增腸病毒重症確定病例，本年迄今共9例腸病毒重症確定病例，其中1例死亡，確定病例感染病毒型別分別為5例腸病毒71型、3例克沙奇A6、1例伊科病毒30型；仍須密切監測疫情及流行病毒株變化。

一、社區病毒監測

2013年第45週社區腸病毒陽性率為50%(較前一週上升)，第45週腸病毒陽性檢體當中68%為CA、27%為NPEV、5%為CB。本年迄今檢出陽性型別前三位依序為CA6、CA10、CB4，目前共檢出13件EV71陽性檢體。

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：

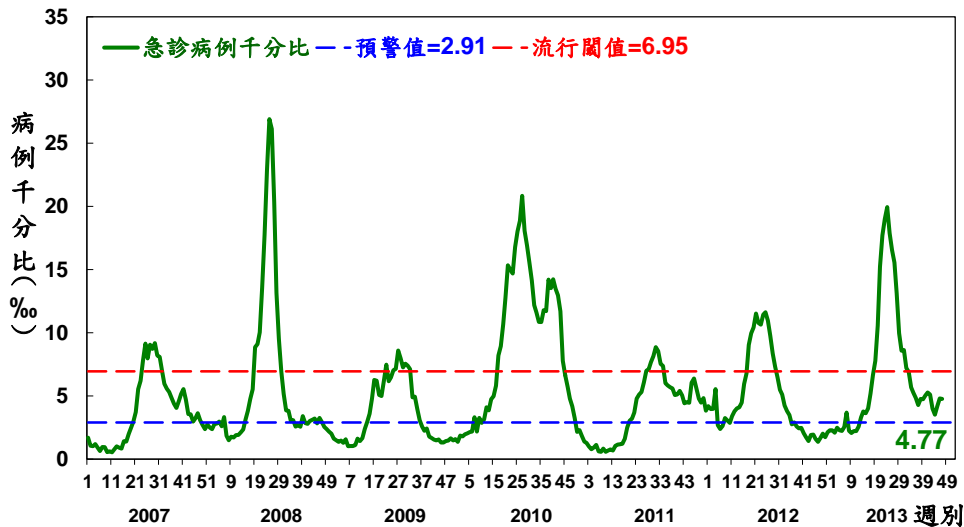
<http://www.cdc.gov.tw/professional/list.aspx?treeid=4C19A0252BBEF869&nowtreeid=250F4B6353598518>



二、急診監測

腸病毒就診病例千分比自今年3月中旬開始上升，3月底進入腸病毒流行期，於6月中旬達高峰後疫情持續下降，9月中旬反轉上升。近四週台灣腸病毒急診就診病例千分比為 3.52, 4.19, 4.81, 4.77，連續上升2週後於第47週略降，目前仍高於預警值，處於腸病毒流行期，持續密切監測疫情及流行病毒株變化。

2007~2013年台灣腸病毒流行趨勢圖-以急診病例千分比分析



預警值、流行閾值之說明：

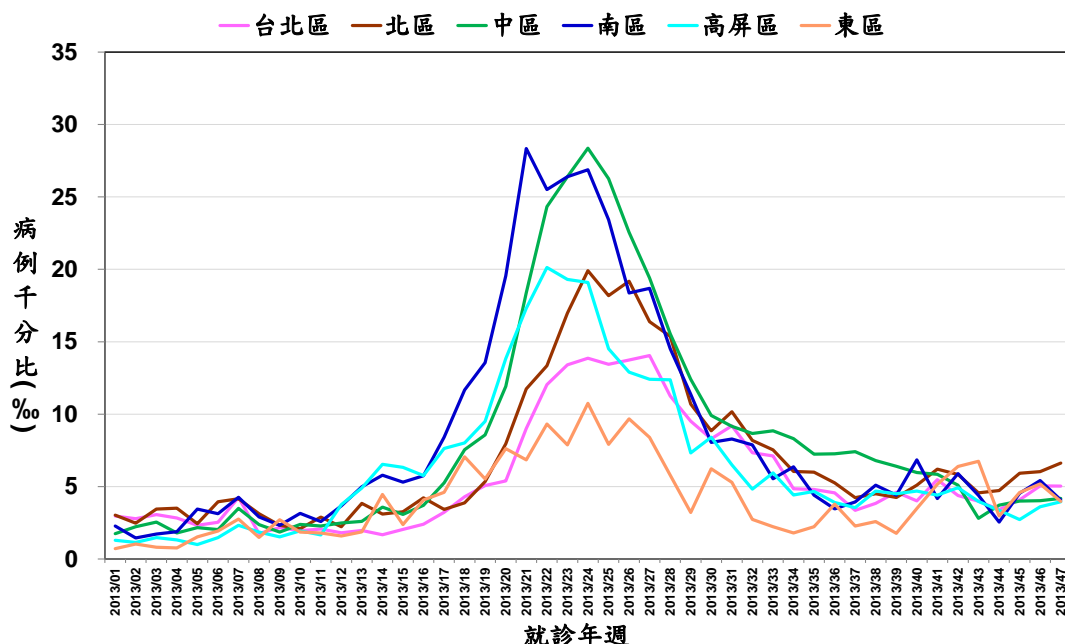
代表意義：就診病例千分比超過預警值代表疫情進入流行期；超過流行閾值代表進入流行高峰期。

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%

第47週腸病毒就診病例千分比以北區、中區、高屏區較前一週上升，台北區與前一週持平，其餘各區較前一週下降。目前以台北區(5.03)、北區(6.62)高於全國平均值(4.77)。

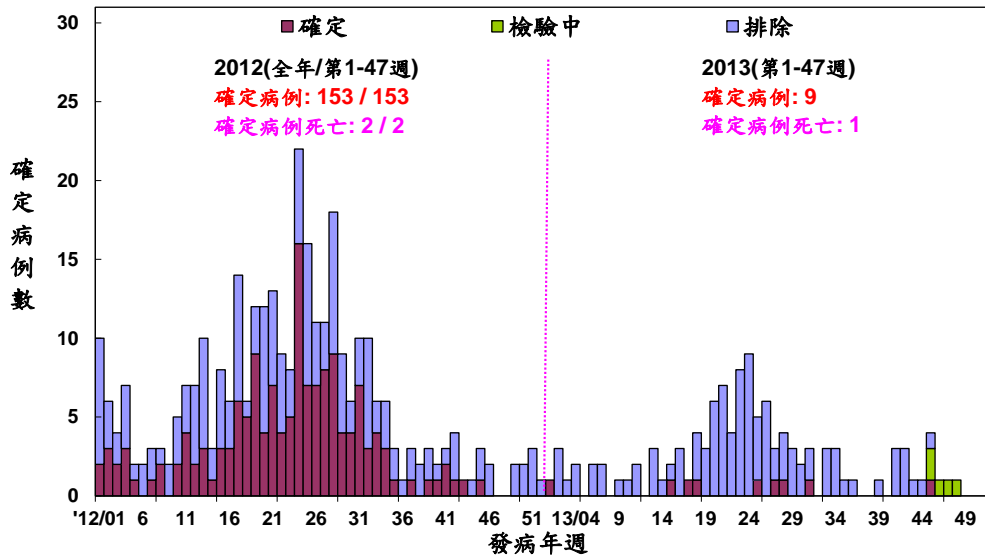
腸病毒地區別急診就診病例千分比監測趨勢圖



三、重症監測

第47週無新增腸病毒重症確定病例，2013年迄今共通報116例疑似重症病例，其中9例確定(含1例伊科30型個案死亡)，感染病毒型別5例為腸病毒71型、3例為克沙奇A6、1例為伊科病毒30型；去年同期累計為153例確定病例(含2例死亡)。

2012-2013年台灣腸病毒重症疫情趨勢圖



每日最新趨勢圖及病例分布可參閱：

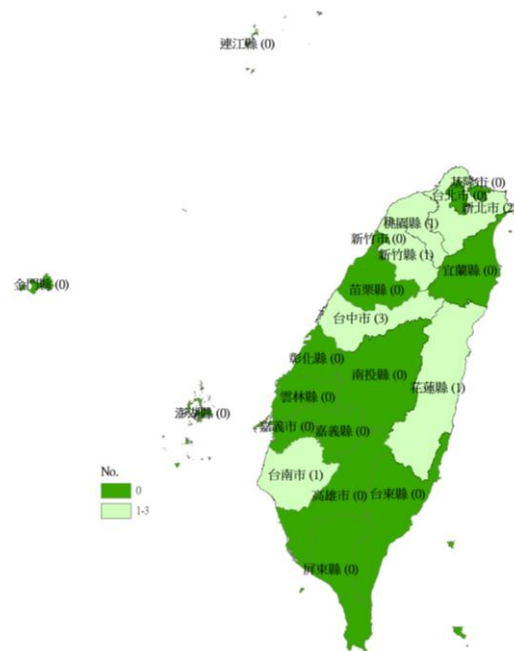
<http://nidss.cdc.gov.tw/SingleDisease.aspx?dc=1&dt=3&disease=0749>

2013年截至第47週累計共9例腸病毒重症確定病例；2008-2012年同期(發病週第1-47週)累計分別為366、29、16、36、153例；今年腸病毒重症確定個案年齡性別及居住地分布如下。

2013年台灣腸病毒重症確定病例年齡性別分布

年齡(歲)	男性	女性	總計
<1	2	0	2
1	2	1	3
2	1	1	2
3	0	0	0
4	0	0	0
5	1	0	1
6	0	0	0
7-9	0	0	0
≥10	1	0	1
總計	7	2	9

2013年台灣腸病毒重症確定病例地理分布



四、停課監視

第47週以北區國小、台北區及東區幼兒園停課班級數較前一週增加，餘均較前一週減少。

第47週各區停課班級數					2013年截至目前各區停課班級累計數				
區別	幼兒園	國小	其他	小計	區別	幼兒園	國小	其他	小計
台北區	20	1	2	23	台北區	845	165	380	1390
北區	22	21	3	46	北區	709	228	48	985
中區	10	5	0	15	中區	665	182	27	874
南區	11	1	0	12	南區	740	132	28	900
高屏區	5	1	0	6	高屏區	582	226	40	848
東區	3	0	0	3	東區	96	15	4	115
小計	71	29	5	105	小計	3637	948	527	5112

註：本局已訂定「腸病毒停課建議標準」，提供各縣市自行制定停課復課決策機制之參考，由各縣市視轄區腸病毒流行情形及疫情幅度，決定是否須採取停課措施。

其他係指除國小及幼兒園之外之所有機構(托兒所、托嬰中心、國中、補習班、療育機構等)

停課資料更新自11/26教保育機構停課通報監測系統。

台北區縣市為基隆市、宜蘭縣、台北市、新北市、金門縣、連江縣

北區縣市為桃園縣、新竹市、新竹縣、苗栗縣

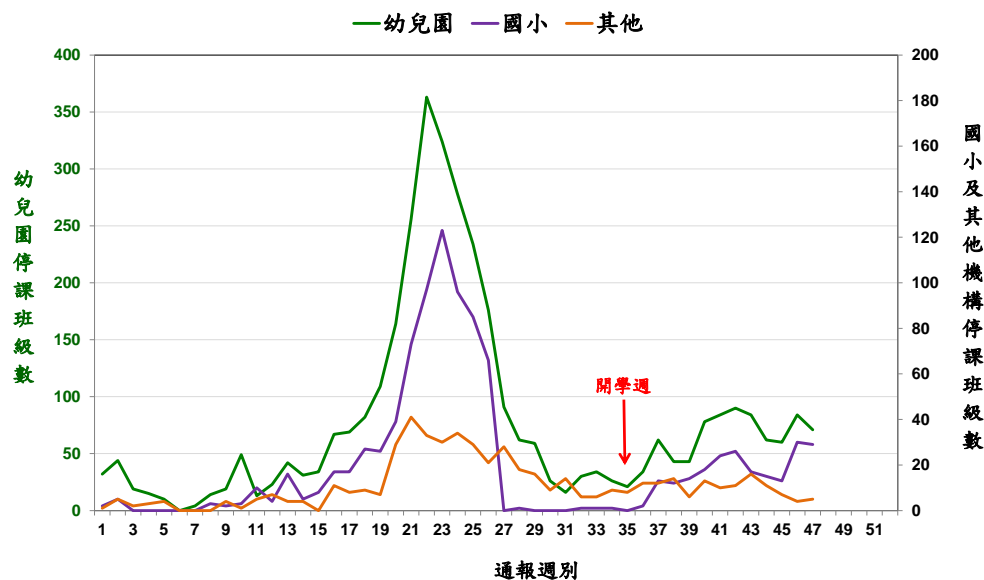
中區縣市為台中市、彰化縣、南投縣

南區縣市為雲林縣、嘉義市、嘉義縣、台南市

高屏區縣市為高雄市、屏東縣、澎湖縣

東區縣市為花蓮縣、台東縣

2013年腸病毒各型學校機構停課趨勢



國際疫情

1. 香港：今年手足口病活躍程度有所下降，急診就診千分比於6月達高峰後逐漸下降，但仍較去年高。今年截至8月定點監測共累計749件手足口病檢體，以克沙奇病毒為主(佔60%)。
2. 日本：今年手足口病定醫平均報告數於第30週達高峰後持續下降；累計分析共1,487例手足口病患者病毒型別，以CA6型為主。
3. 新加坡：今年第46週通報848例手足口病，高於前5年同期平均。今年疫情自第27週起上升，於第37週超過流行閾值，第41週達到第二波高峰，每週通報數近期呈上下波動。

