腸病毒疫情週報

國內疫情

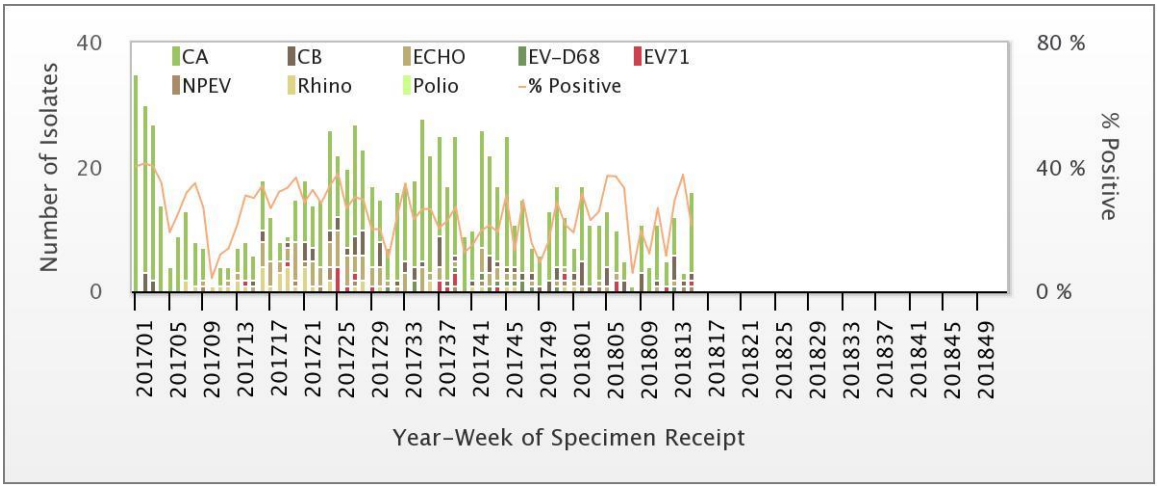
疫情現況摘要：

腸病毒就診人次近兩週呈上升趨勢，惟尚未達流行閾值；新增 1 例感染腸病毒 71 型重症確定病例，今年累計 5 例，高於去年同期。近四週社區檢出病毒型別以克沙奇 A 型為多，持續有腸病毒 71 型病毒活動。

一、 社區病毒監測

1. 2018 年第 15 週合約實驗室社區腸病毒陽性率為 21.3%，陽性檢體中克沙奇 A 型佔 81.3%，克沙奇 B 型、腸病毒 71 型及 NPEV 均各佔 6.3%。

腸病毒分離情形



各型病毒詳細資料可參閱:http://nidss.cdc.gov.tw/ch/

2. 腸病毒71型監測(含醫院實驗室自動通報)：

今年共檢出 13 例腸病毒 71 型個案(11 例輕症、1 例疑似重症、1 例重症)，發生地區如下表。

2018 年檢出 EV71 陽性個案地區 (本週無新增檢出之行政區、藍字為近 1 個月新增檢出之行政區)	
7 縣市	11 鄉鎮市區
新北市	泰山區
桃園市	楊梅區
苗栗縣	苑裡鎮
雲林縣	西螺鎮
台南市	永康區、安南區、善化區
高雄市	小港區、三民區、鳳山區
屏東縣	恆春鎮
2018 年年齡滿 3 個月齡(含)以上重症個案地區	
縣市	鄉鎮市區
新北市	三重區
高雄市	三民區

最新發生腸病毒 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：
https://www.cdc.gov.tw/professional/info.aspx?treeid=17C966DDE3C666A3&nowtreeid=FFF44E7C97D78FFD&tid=5552166D1F46B7AB

二、 門、急診輕症監測

第17週全國健保門急診就診計5,032人次，較前一週上升21.5%；近兩週呈上升趨勢，惟尚未達流行閾值11,000人次。

2018 年流行閾值說明：

1. 計算方式：以近三年(2015-17)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%

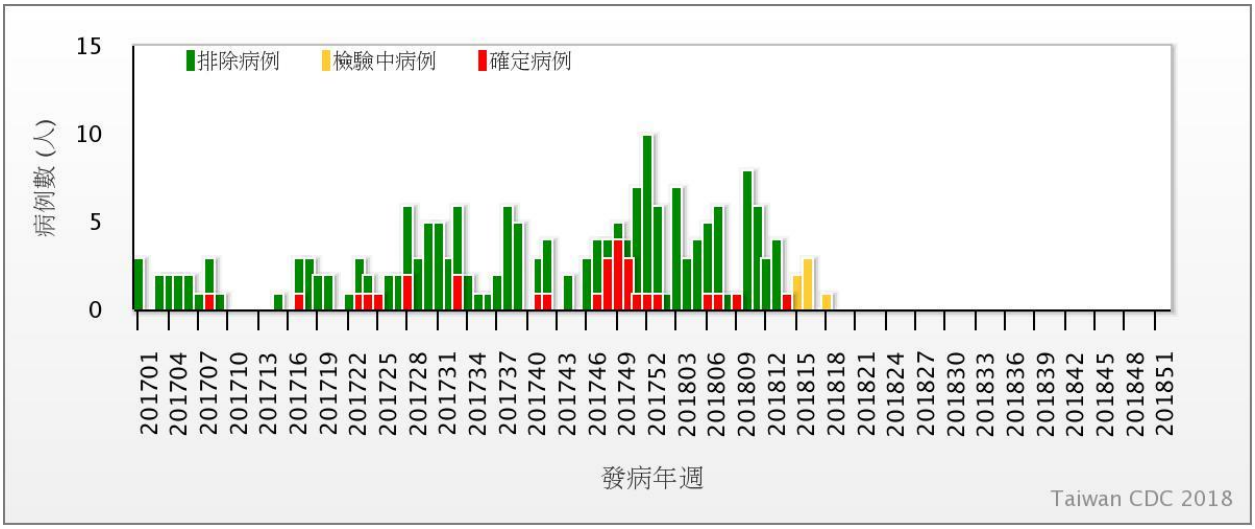
2. 代表意義：門急診就診總人次超過流行閾值代表疫情進入流行期。

就診人次可參閱：http://nidss.cdc.gov.tw/ch/

三、重症監測

本週新增 1 例感染腸病毒 71 型重症確定病例；2018 年迄今共通報 62 例疑似重症個案，其中 5 例確定，2 例感染克沙奇 B1 型、感染克沙奇 A4 型、克沙奇 B2 型及腸病毒 71 型各 1 例。2017 年共通報 129 例疑似重症個案，其中 24 例確定(含 1 例死亡)，以腸病毒 D68 型佔 12 例為多。

腸病毒重症病例趨勢



每日最新趨勢圖及個案分布可參閱：http://nidss.cdc.gov.tw/ch/

2018 年共 5 例重症確定個案；2014-2017 年同期累計分別為 1、1、4、2。

2018 年腸病毒重症確定個案年齡性別及居住地分布如下

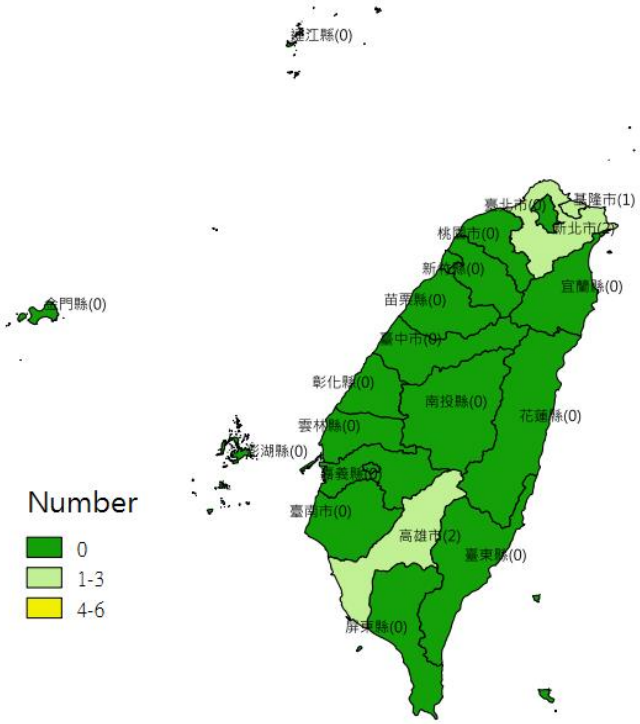
2018 年台灣腸病毒重症

年齡性別分布

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

2018 年台灣腸病毒重症

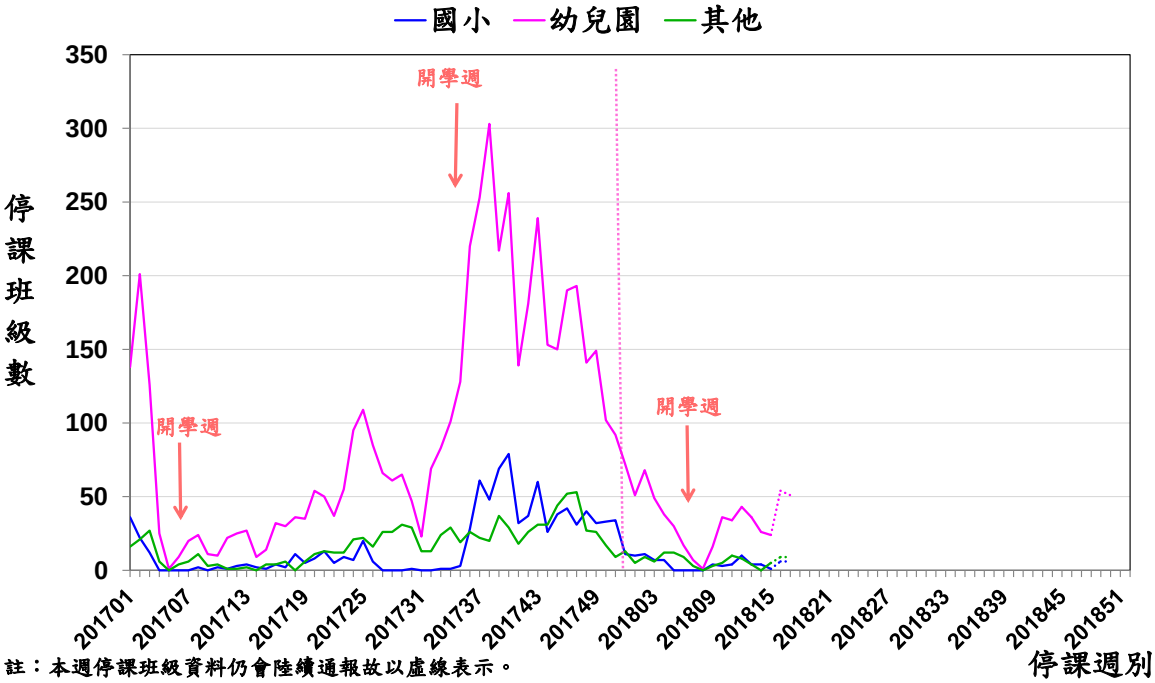
居住地分布



四、 停課監視

近兩週停課班級資料仍陸續通報中；研判本週停課班級數較上(16)週上升，將持續觀察。

腸病毒各型學校機構停課趨勢



註：本週停課班級資料仍會陸續通報故以虛線表示。

五、 國際疫情

1. 新加坡：疫情持平，超過流行閾值，今年截至 4/21 累計逾 1 萬 2 千例，高於去年同期。
2. 中國大陸：疫情上升，今年截至 4/22 累計約 14 萬 8 千例，與去年同期相當。
3. 香港：疫情處基線水平，今年 4/15-4/21 急診就診千分比 0.4，與去年同期相當。
4. 泰國：疫情非流行期，今年截至 4/23 累計近 1 萬例，與去年同期相當。
5. 韓國：疫情非流行期，今年 4/15-4/21 門診就診病例千分比 0.7，與去年同期相當。
6. 日本：疫情非流行期，今年截至 4/15 累計逾 8 千例，與去年同期相當。
7. 越南：疫情低於流行閾值，今年截至 3/17 累計約 5 千例，低於去年同期。
8. 澳門：疫情下降，非流行期，今年截至 3/17 累計 214 例，低於去年同期。