



腸病毒疫情週報

國內疫情

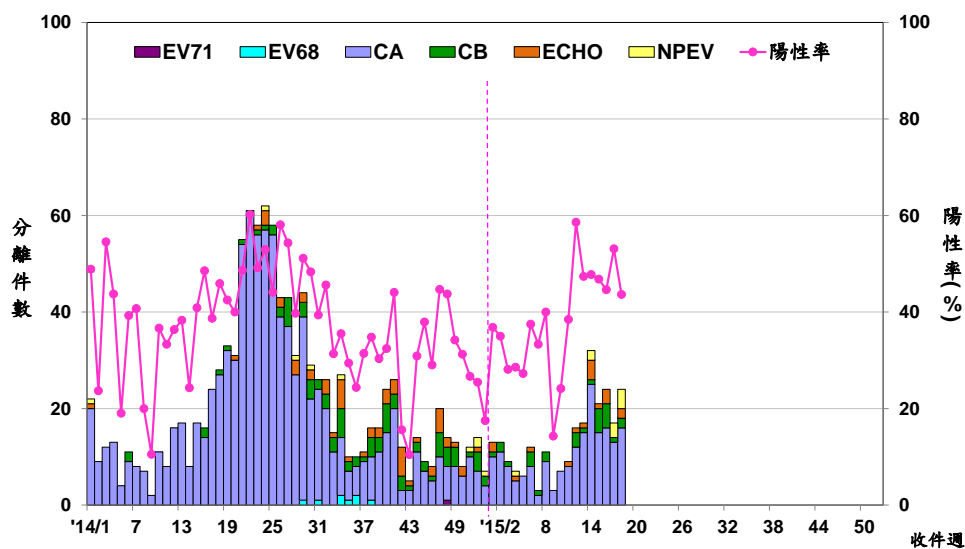
疫情現況摘要：

腸病毒疫情處於流行高峰期。門、急診就診人次均呈上升趨勢，本週急診就診病例千分比(5.94)持續上升且目前高於流行閾值4.35‰；社區腸病毒主要流行病毒株仍為克沙奇A型；本週無新增腸病毒重症確定病例，2015年迄今共1例腸病毒重症確定病例，感染病毒型別為克沙奇B5型。

一、社區病毒監測

2015年第18週社區腸病毒陽性率為43.6%(較前一週下降)，第18週腸病毒陽性檢體中66.7%為CA、8.3%為CB、8.3%為ECHO、16.7%為NPEV。本年迄今檢出陽性型別前三位依序為CA16、CA4、CA6。

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：

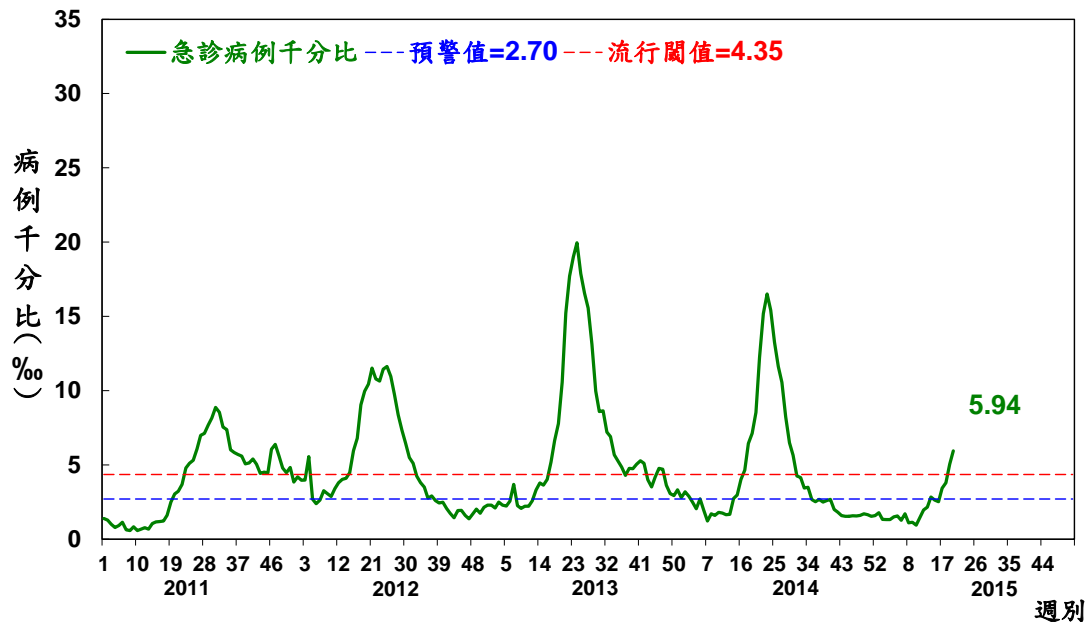
<http://www.cdc.gov.tw/professional/list.aspx?treeid=4c19a0252bbef869&nowtreeid=250f4b6353598518>



二、急診監測

腸病毒就診病例千分比自今年3月下旬開始上升，第20週急診腸病毒就診病例千分比為5.94，較前一週(5.04)上升17.9%，目前高於流行閾值(4.35‰)。

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

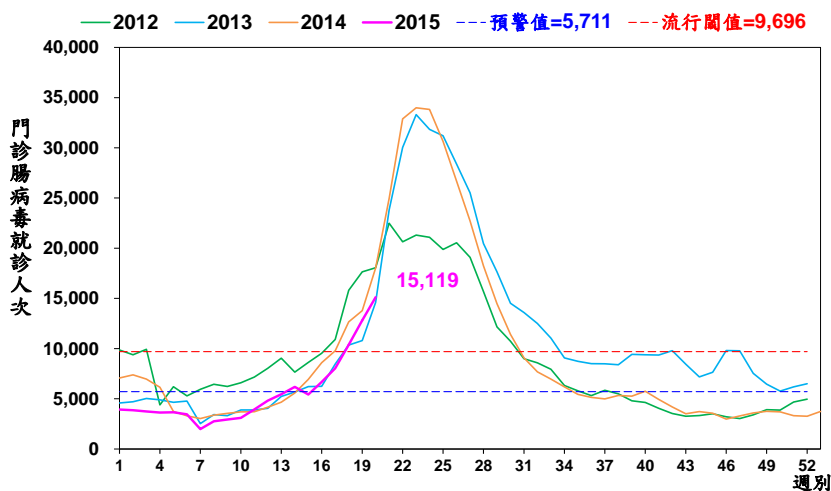
計算方式：連續2週社區腸病毒陽性件數占全年腸病毒陽性總件數百分比小於1.92%*的週別定義為非腸病毒流行週；以近3年非腸病毒流行週之急診病例千分比求算平均值(mean)及標準差(SD)，預警值定義為mean、流行閾值定義為mean+1.64*SD。

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月中旬開始持續上升，第20週門診腸病毒就診人次(15,119)較前一週(12,810)增加，目前低於去年同期但高於流行閾值(9,696)。

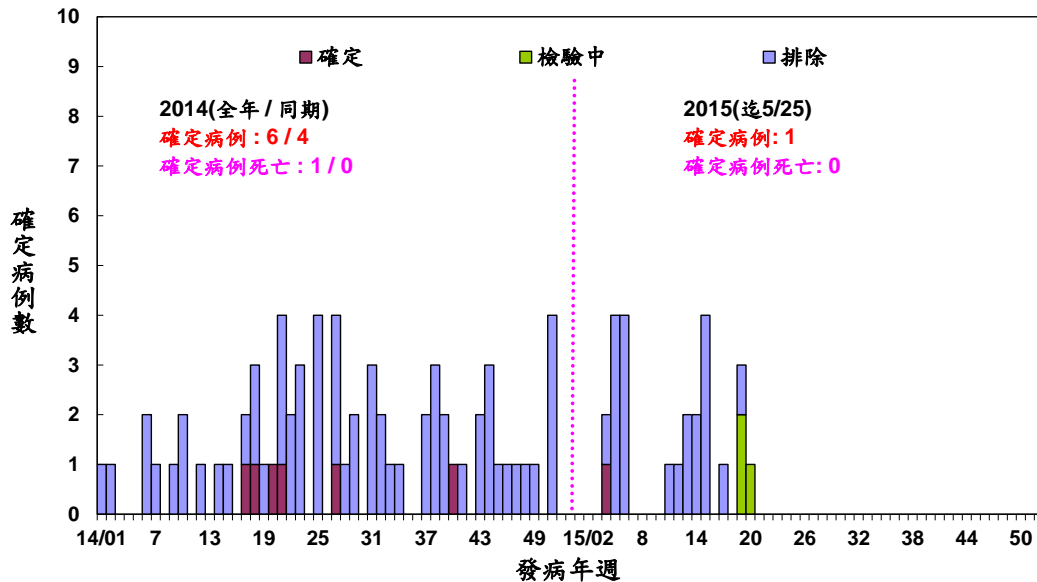
2012~2015年台灣腸病毒門診監測



四、重症監測

第20週無新增腸病毒重症確定病例。2015年迄今共通報25例疑似重症病例，其中1例確定病例，感染病毒型別為克沙奇B5型，本年迄今無腸病毒重症死亡個案；去年同期累計4例確定病例。

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：

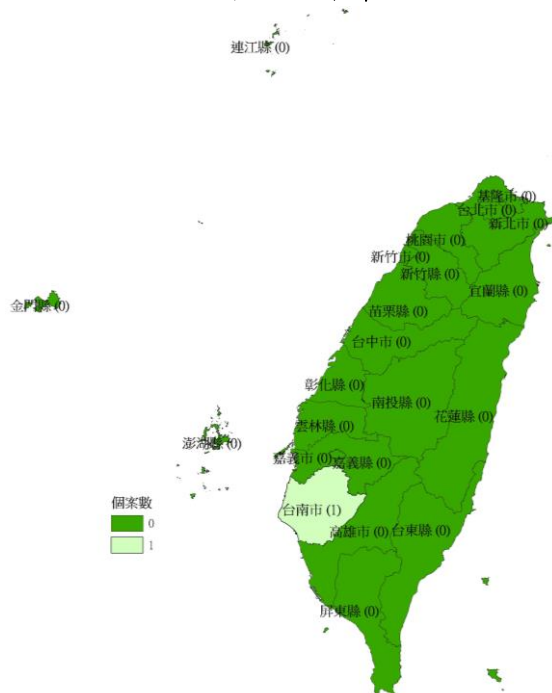
<http://nidss.cdc.gov.tw/ch/SingleDisease.aspx?dc=1&dt=3&disease=0749>

2015年迄今共1例腸病毒重症確定病例；2010-2014年同期累計分別為9、0、61、4、4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

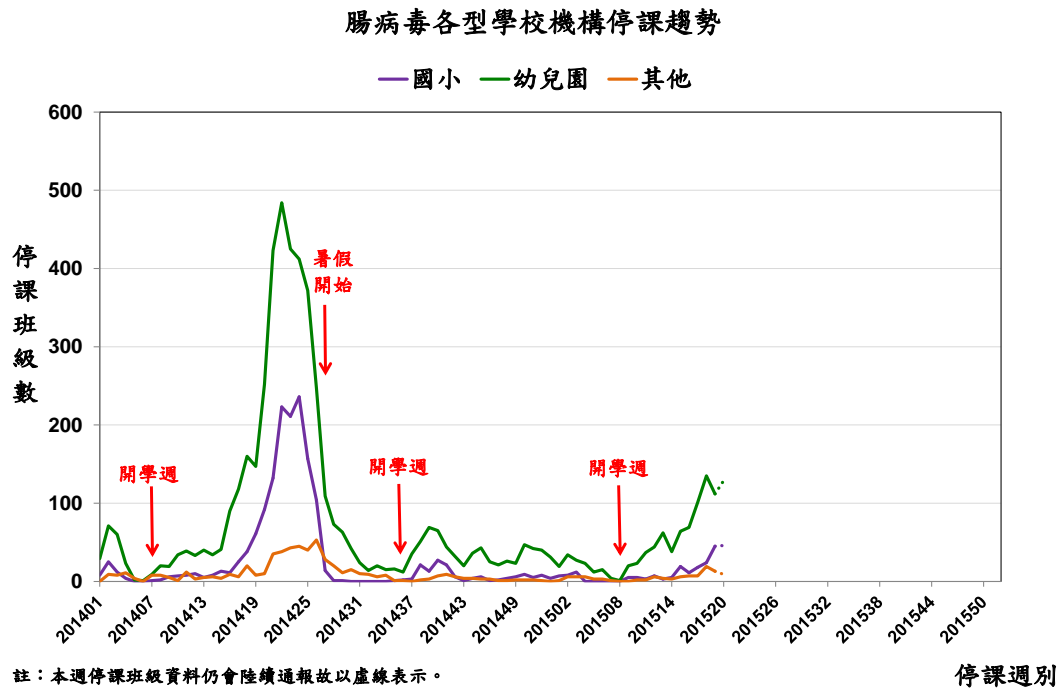
年齡(歲)	男性	女性	總計
<1	1	0	1
1	0	0	0
2	0	0	0
3	0	0	0
4	0	0	0
5	0	0	0
6	0	0	0
7-9	0	0	0
≥10	0	0	0
總計	1	0	1

2015年台灣腸病毒重症
居住地分布



五、停課監視

近期停課班級數呈上升趨勢；第20週停課班級資料仍陸續通報中。



國際疫情

1. 香港：疫情上升，截至5/21累計22例EV71型感染個案及75起人口密集機構疫情，略低於去年同期；迄今6名腸病毒感染併發重症個案，半數感染EV71型病毒。
2. 韓國：疫情上升，第20週就診病例千分比低於去年同期。
3. 中國大陸：疫情持續，截至第20週累計病例數、重症數及死亡數，均低於去年同期；病毒型別以EV71型為主；今年疫情上升速度及流行幅度均低於去年及近三年同期，疫情集中於東、南、中部省份。
4. 新加坡：疫情持續，截至第19週累計病例數約為近五年同期平均的1.6倍。
5. 日本：疫情略降，截至第19週累計病例數高於近十年同期，疫情集中於西日本地區；病毒型別以CA16為主。