



腸病毒疫情週報

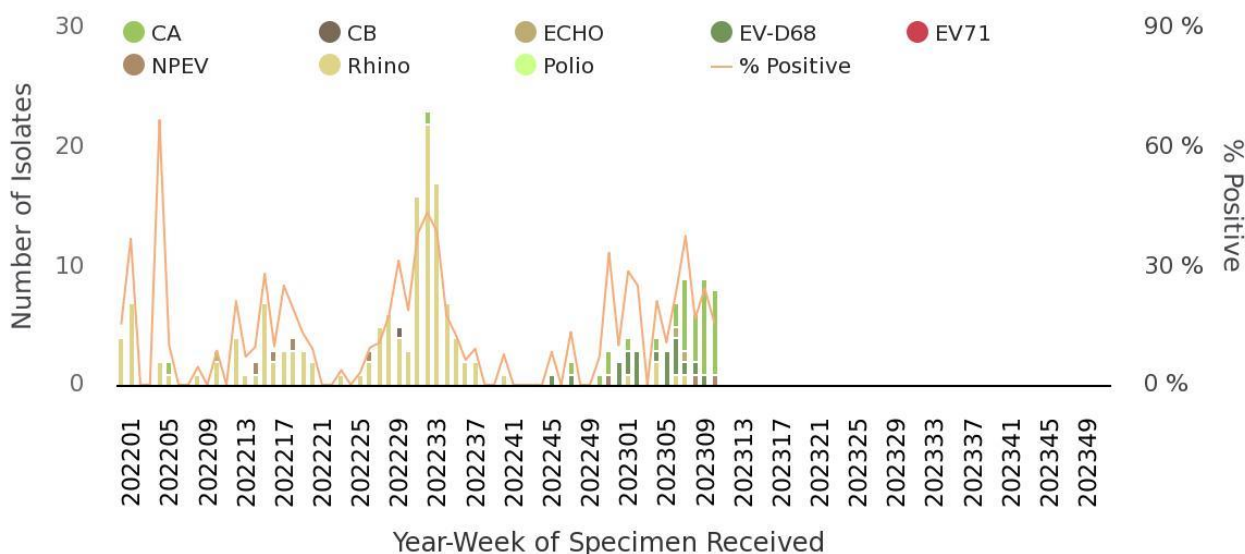
疫情現況摘要：

近期實驗室監測顯示社區以克沙奇 A 型為多，同時有腸病毒 71 型及 D68 型病毒活動；近幾週就診人次呈上升趨勢，且高於 2020-2022 年同期，整體疫情傳播風險上升；本週無新增腸病毒感染併發重症確定病例，今年累計 1 例重症。

一、社區病毒監測

- 第 11 週社區合約實驗室腸病毒陽性率為 15.7%，腸病毒陽性檢體分別為克沙奇 A4 型及克沙奇 A6 型各 3 件、克沙奇 A2 型及 NPEV 各 1 件。

全國近兩年社區合約實驗室腸病毒分離情形



Taiwan CDC 2023/04/01

各型病毒詳細資料可參閱：<https://nidss.cdc.gov.tw/Home/Index?op=1>

- 腸病毒 71 型監測(含醫院實驗室自動通報)：

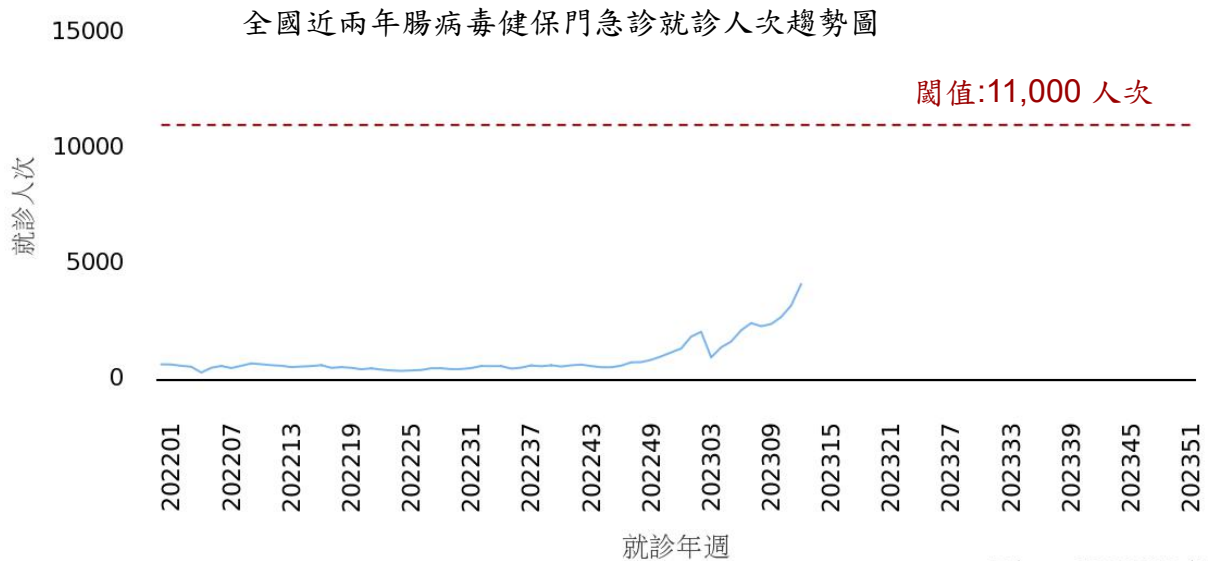
今年共計檢出 4 例腸病毒 71 型個案，均輕症，發生地區如下表。

2023 年檢出腸病毒 71 型陽性個案分布地區	
縣市	鄉鎮市區
新北市	板橋區
桃園市	平鎮區、觀音區



二、門、急診輕症監測

第13週全國腸病毒門急診就診計4,113人次，較前一週(3,177人次)上升29.5%。



Taiwan CDC 2023 (NHIA)

2023 年流行閾值說明：

1. 計算方式：依 2018-2019 年非腸病毒流行週*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 $1/52=1.92\%$

***註：2020-2022 年因新冠疫情影響，門急診就診人次偏低，不列入本次計算

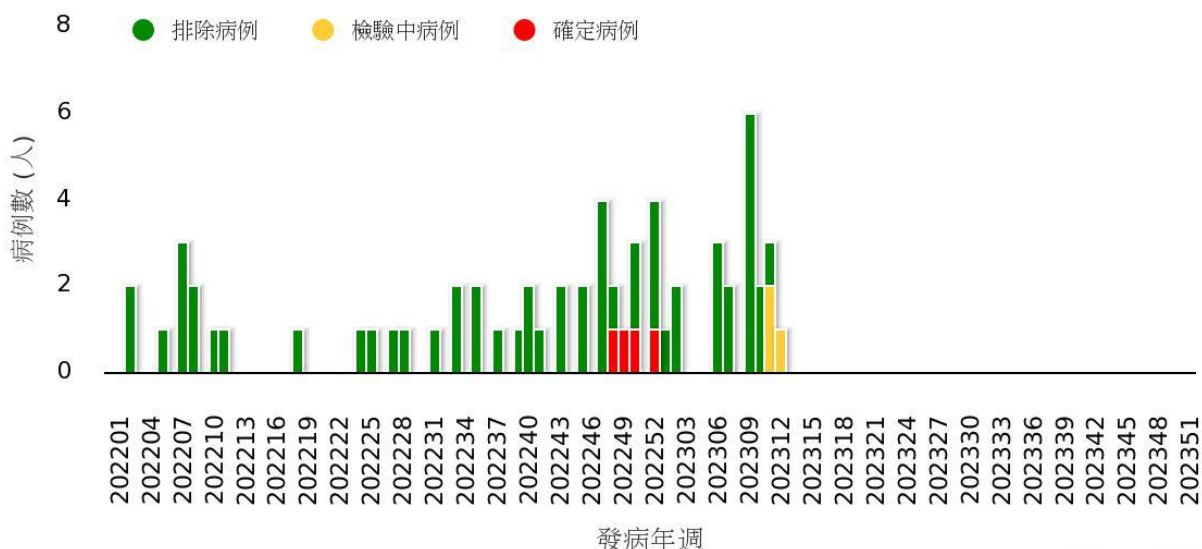
2. 代表意義：門急診就診總人次超過流行閾值代表疫情進入流行期。

就診人次可參閱：<https://nidss.cdc.gov.tw/Home/Index?op=1>

三、腸病毒感染併發重症監測

本週無新增腸病毒感染併發重症確定病例，今(2023)年累計 1 例重症，為感染腸病毒 D68 型；2022 年累計 3 例重症，分別 2 例感染克沙奇 A2 型及 1 例感染腸病毒 D68 型，其中 1 例死亡(感染 D68 型)。

全國腸病毒感染併發重症本土及境外移入病例趨勢圖



每日最新趨勢圖及個案分布可參閱：<https://nidss.cdc.gov.tw/Home/Index?op=1>

Taiwan CDC 2023

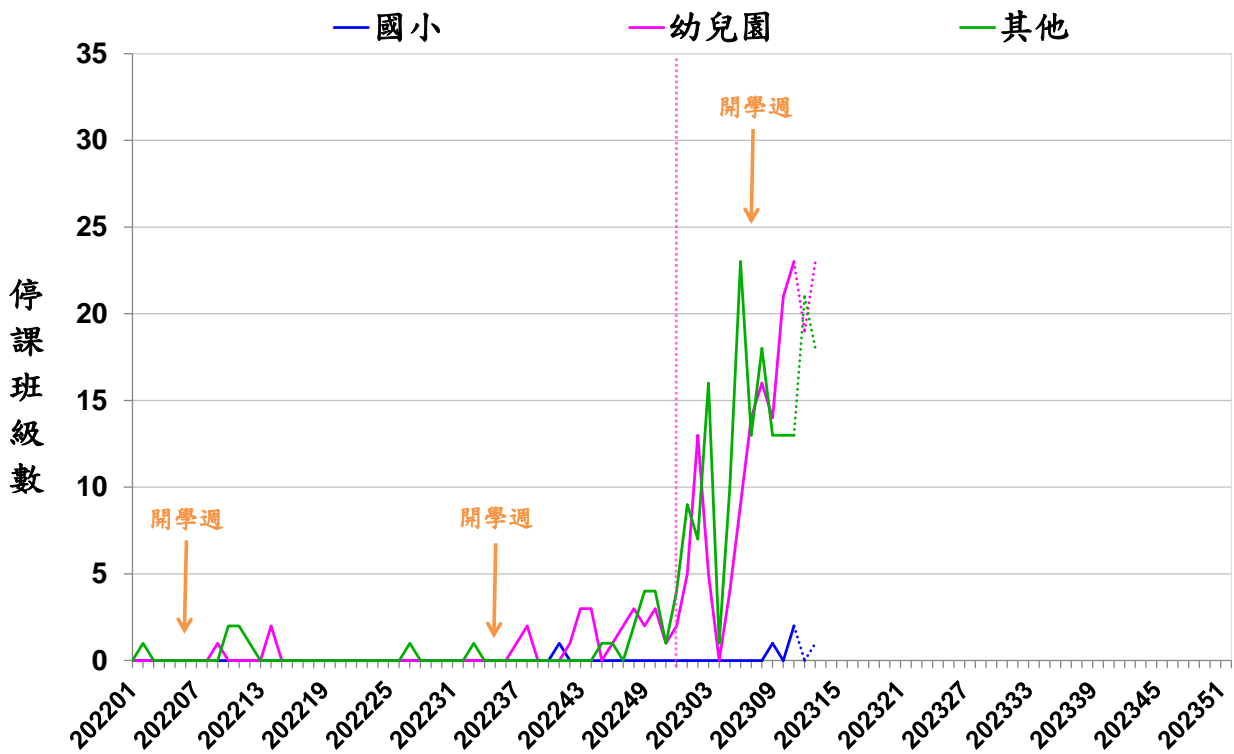


2023 年台灣腸病毒重症
年齡性別分布

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

四、停課監視

近兩週停課班級資料仍會陸續通報；近期停課班級數呈緩升。



註：近兩週停課班級資料仍會陸續通報故以虛線表示。

停課週別

