



腸病毒疫情週報

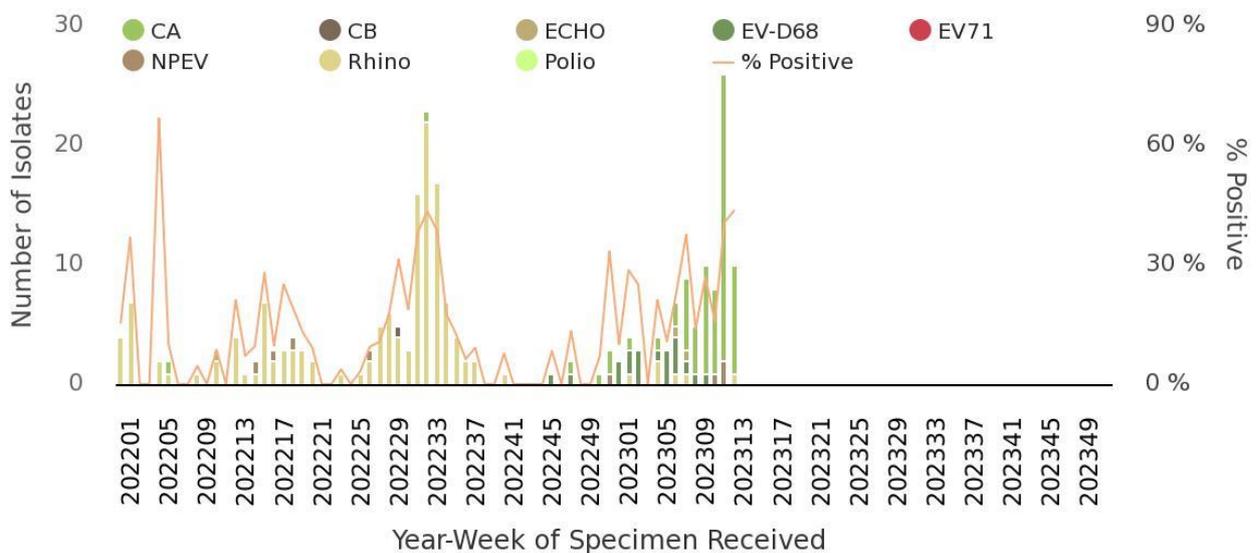
疫情現況摘要：

本週新增感染克沙奇 A6 型併發重症確定病例及腸病毒 71 型輕症各 1 例，近期腸病毒就診人次呈上升趨勢，且高於 2019-2022 年同期；另實驗室監測顯示，社區檢出以克沙奇 A 型為多，且腸病毒 71 型及 D68 型病毒亦持續於社區活動，疫情傳播風險持續上升；今年腸病毒感染併發重症累計 2 例，分別感染腸病毒 D68 型、克沙奇 A6 型；腸病毒 71 型累計 5 例輕症。

一、社區病毒監測

- 第 13 週社區合約實驗室腸病毒陽性率為 43.5%，腸病毒陽性檢體分別為克沙奇 A4 型 7 件，克沙奇 A2 型、克沙奇 A6 型及鼻病毒各 1 件。

全國近兩年社區合約實驗室腸病毒分離情形



Taiwan CDC 2023/04/14

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 5 例腸病毒 71 型個案，均輕症，發生地區如下表。

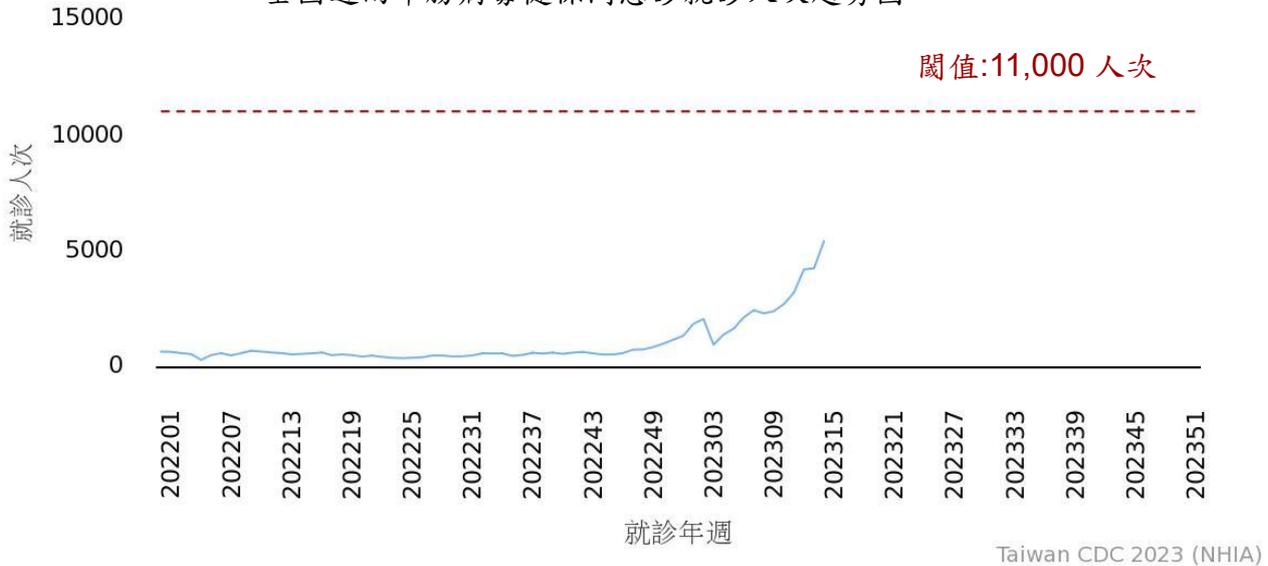
2023 年檢出腸病毒 71 型陽性個案分布地區	
縣市	鄉鎮市區
新北市	板橋區
桃園市	平鎮區、觀音區



二、門、急診輕症監測

第15週全國腸病毒門急診就診計5,401人次，較前一週(4,232人次)上升27.6%。

全國近兩年腸病毒健保門急診就診人次趨勢圖



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

本週新增 1 例感染克沙奇 A6 型併發重症確定病例，今(2023)年累計 2 例重症，分別感染腸病毒 D68 型及克沙奇 A6 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



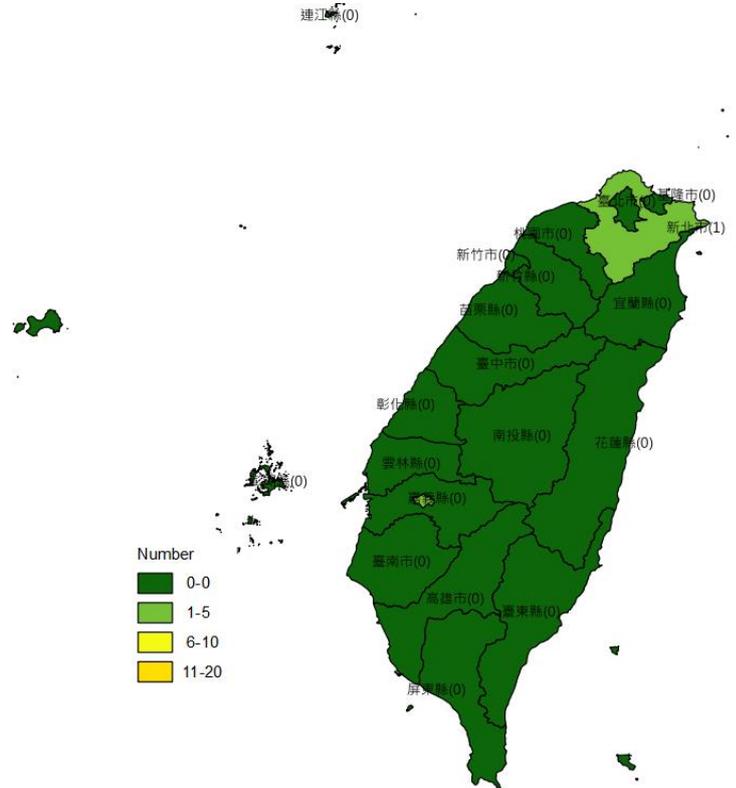
每日最新趨勢圖及個案分布可參閱：<https://nidss.cdc.gov.tw/Home/Index?op=1>



2023 年台灣腸病毒重症
年齡性別分布

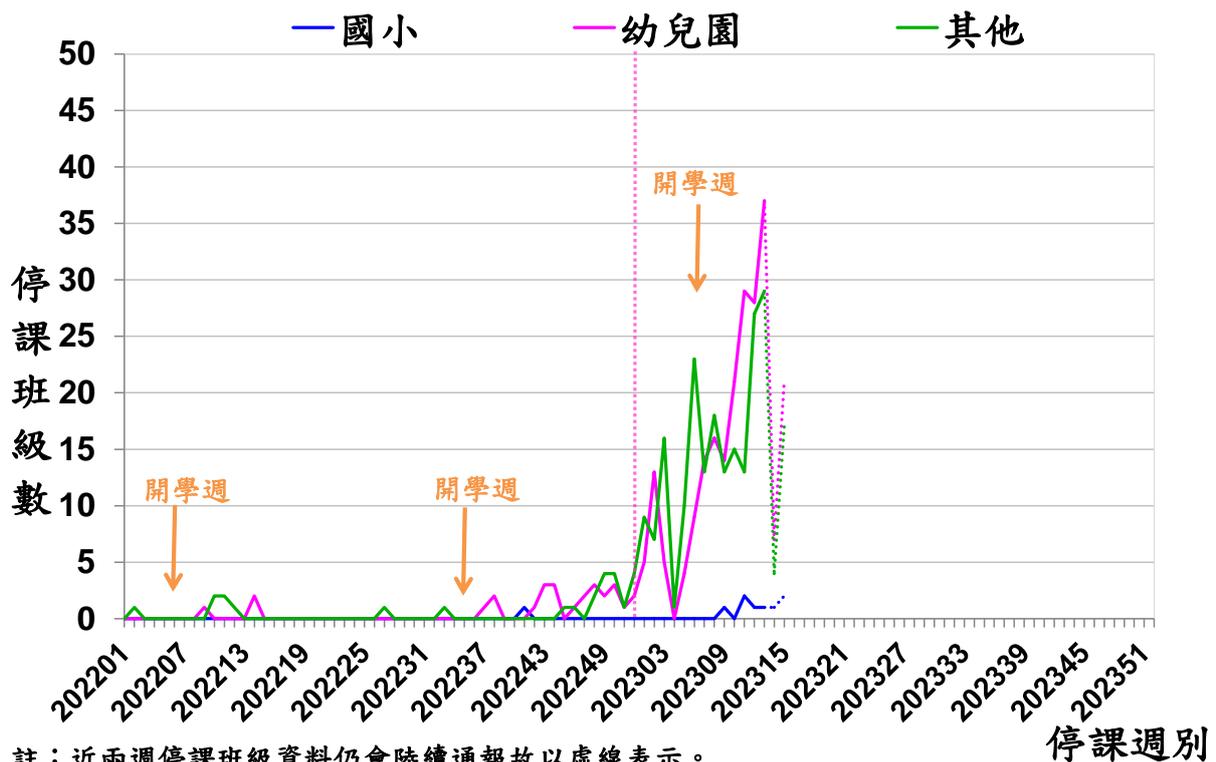
年齡(歲)	男性	女性	總計
<1	0	0	0
1	1	0	1
2	0	0	0
3	0	0	0
4	0	1	1
5	0	0	0
6	0	0	0
7-9	0	0	0
≥10	0	0	0
總計	1	1	2

2023 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會陸續通報；近期停課班級數呈上升趨勢。



註：近兩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. 中國：疫情呈上升趨勢，截至今年4/2累計16,502例，低於2021-2022年同期。
2. 韓國：疫情呈上升趨勢，今年4/2-4/8門診就診病例千分比2.1，高於2022年同期。
3. 新加坡：疫情呈上升趨勢且處相對高點，今年4/2-4/8全國日平均病例數為27例，高於2022年同期。
4. 香港：疫情持平，惟處相對低點，今年4/2-4/8急診就診病例千分比0.1，高於2022年同期。
5. 日本：疫情處低點，今年4/3-4/9全國定醫平均報告數為0.09例，高於2022年同期。
6. 泰國：疫情呈下降趨勢，截至今年4/12累計11,666例，高於2022年同期。

