



國內疫情摘要

流感疫情緩慢上升，處非流行期

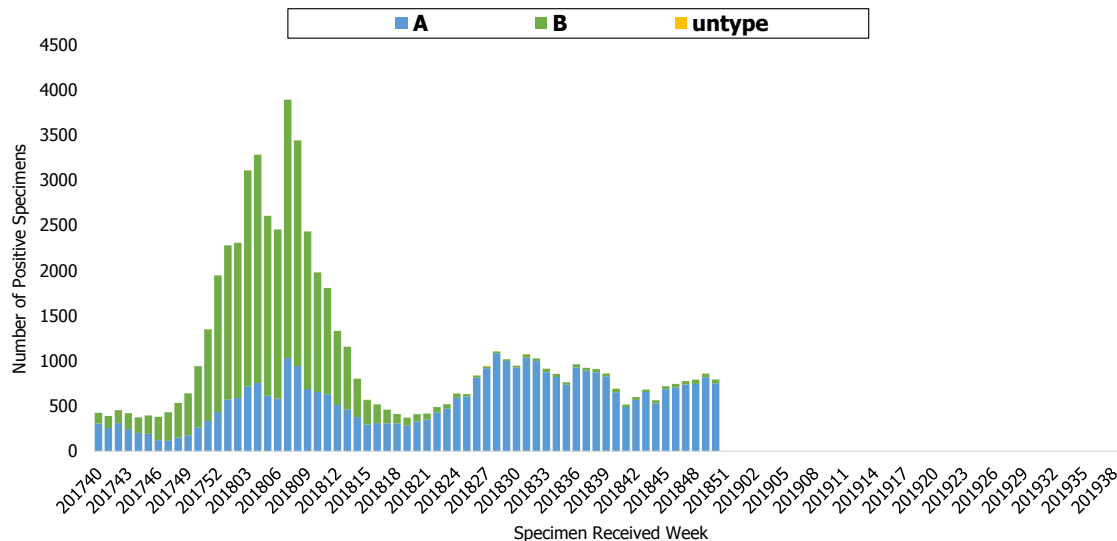
- 近 4 週社區流感病毒以 H3N2 為主(佔 63%)。
- 近期門急診類流感就診人次及病例百分比逐漸上升；急診就診病例百分比低於流行閾值。
- 自 2018 年 10 月 1 日起累計 124 例流感併發重症病例，其中 11 例經審查與流感相關死亡；重症病例以感染 A 型 H3N2 為多(佔 62%)。

病毒監測

流行型別與趨勢

第 50 週實驗室傳染病自動通報系統¹ (LARS) 流感病毒陽性檢體檢出以 A 型流感病毒為主(佔 94.8%)。

流感陽性件數趨勢



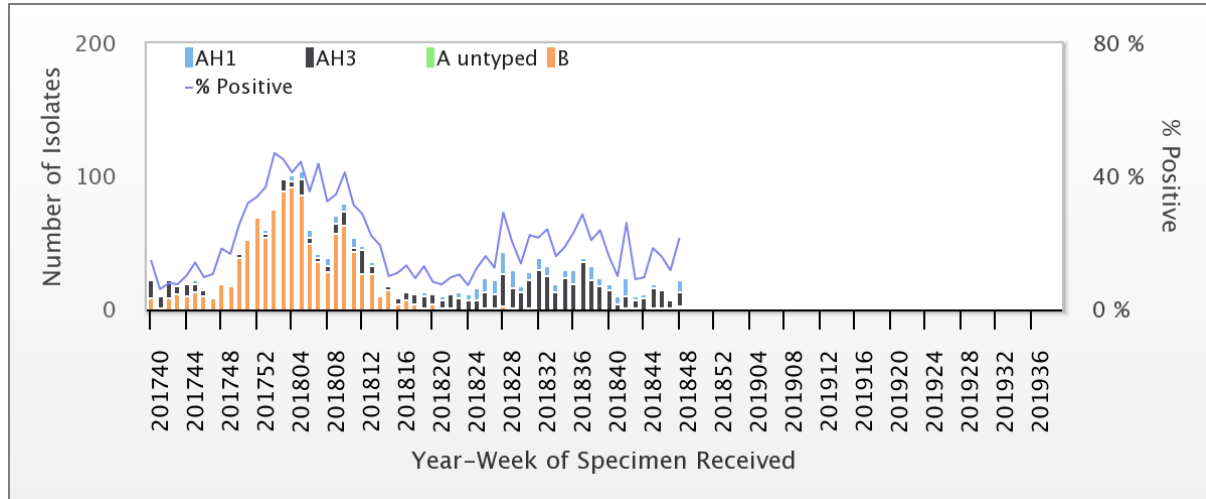
¹為即時反應病毒流行趨勢，本署自 2014 年起建置「實驗室傳染病自動通報系統 (LARS)」，本資料使用 57 家醫院上傳之檢驗陽性數。





病毒性感染症合約實驗室²資料顯示，2018 年第 48 週社區流感病毒陽性率為 21.3%，陽性檢體中 43.5% 檢出 A 型 H3N2，43.5% 檢出 A 型 H1N1，8.7% 檢出 B 型。每週資料可參閱網站：[傳染病統計資料查詢系統](#)。

2017-2019 病毒性感染症合約實驗室 - 流感病毒分型趨勢



病毒抗原性

近 4 週流感病毒抗原性分析顯示，100% H1N1 型病毒與 2018-2019 流感疫苗株 A/Michigan/45/2015 吻合，92% H3N2 型病毒與 2018-2019 流感疫苗株 A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016 吻合；B 型流感病毒分離株中 50% 為 B 型/Victoria，100% 與 2018-2019 三價流感疫苗株 B/Colorado/06/2017 吻合；50% 為 B 型/Yamagata，100% 與 2018-2019 四價流感疫苗株 B/Phuket/3073/2013 吻合。

病毒抗藥性

2018 年 10 月 1 日至今未檢出克流感 [Oseltamivir] 抗藥性病毒株。分析結果如下表：

流感型別	檢驗數(n)	病毒抗藥性, n (%)
		Oseltamivir
A (H1N1)	70	0
A (H3N2)	110	0
B	5	0

²為監測社區流感病毒之次分型、抗原性、抗藥性之變化，本署自 1999 年 3 月起建置「病毒性感染症合約實驗室」，委託 8 家醫學中心，由各醫院病毒實驗室及其周邊採檢點組成主動監視系統。

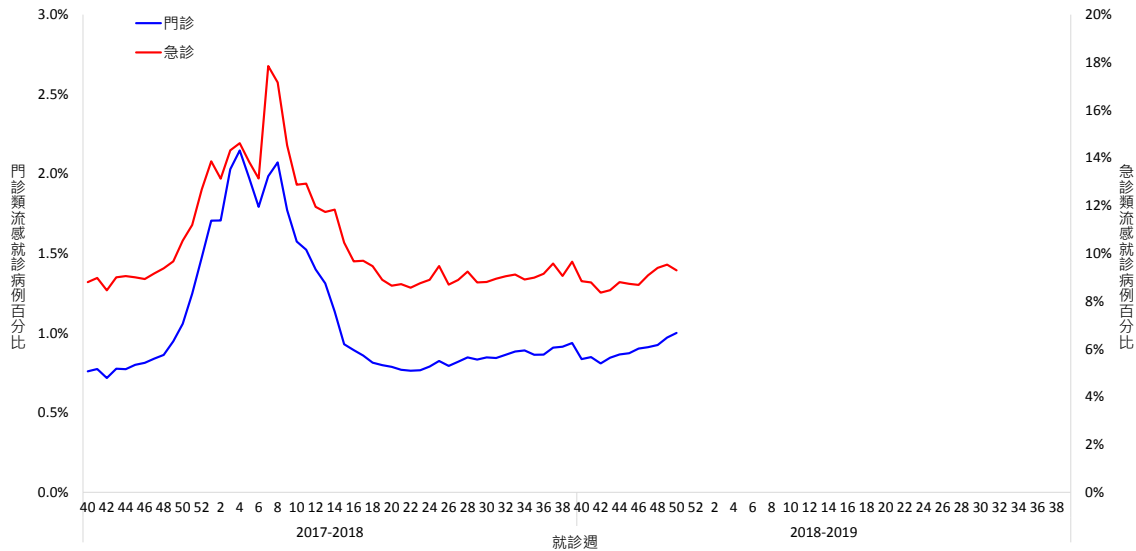




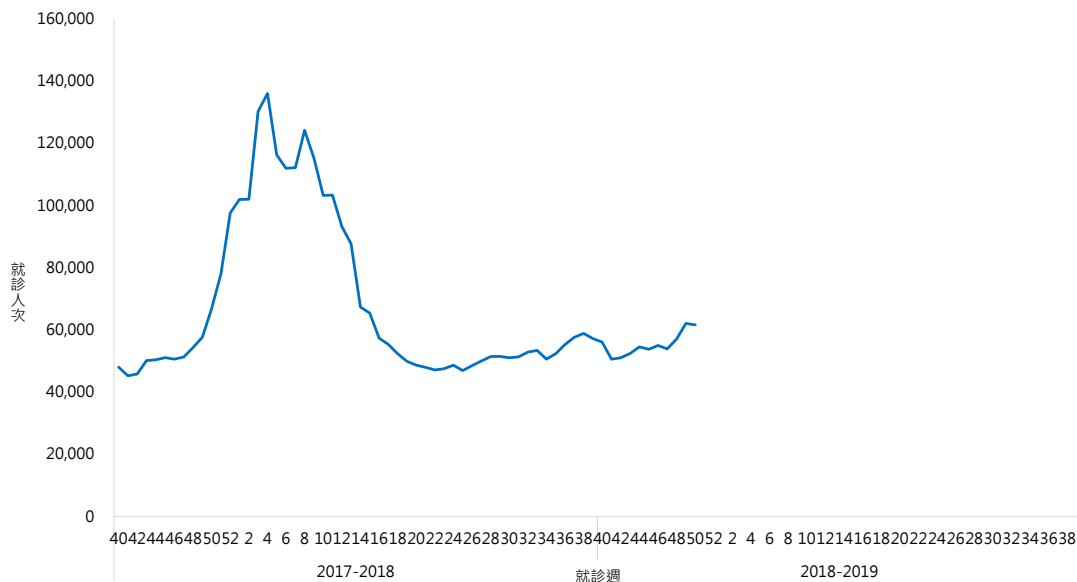
類流感監測

第 50 週急診類流感就診病例百分比為 9.29，低於流行閾值 11.5；門診類流感就診病例百分比為 1.00；門急診類流感總就診人次計 61,628 人次，與前一週持平；整體疫情呈緩慢上升。

門診及急診類流感就診病例百分比



門診及急診類流感總就診人次



*因應健保署轉換疾病分類代碼為 ICD-10，2016 年健保資料統計改以 ICD-10 為主。

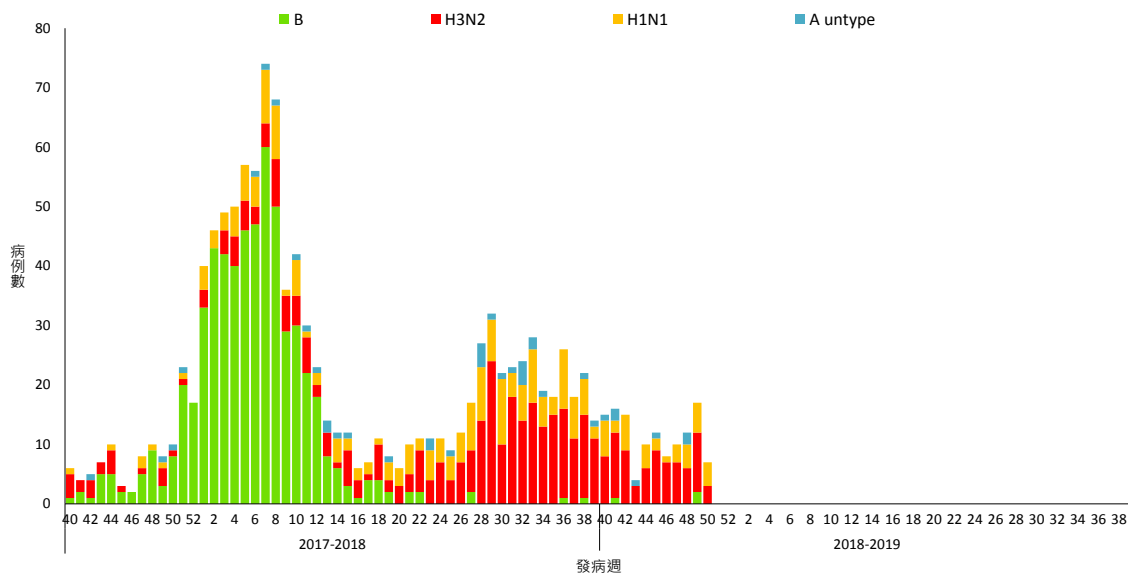




流感併發重症病例

本流感季於第 50 週新增 25 例流感併發重症(12 例 H1N1、10 例 H3N2)。自 2018 年 10 月 1 日起累計 124 例重症病例，其中 11 例經審查與流感相關死亡(6 例 H3N2、5 例 H1N1)；重症病例以感染 A 型 H3N2 為多，約佔 62%；各年齡層病例數及年齡別發生率均以 65 歲以上為高。

流感併發重症確定病例數趨勢 - 依發病週



*病例定義為出現類流感症狀後兩週內因併發症(如肺部併發症、神經系統併發症、侵襲性細菌感染、心肌炎或心包膜炎等)而需加護病房治療或死亡，且經實驗室確診為流感病毒感染者。

流感併發重症確定及死亡病例數統計

2018/10/1 至 2018/12/17

年齡別	病例數	死亡數	每十萬人口累積發生率	每十萬人口累積死亡率
小於 3 歲	4	1	0.7	0
3-6 歲	3	0	0.3	0
7-18 歲	5	1	0.2	0.04
19-24 歲	2	0	0.1	0
25-49 歲	11	0	0.1	0
50-64 歲	24	0	0.5	0
65 歲以上	75	9	2.2	0.3
總計	124	11	0.5	0.05





肺炎及流感死亡監測

第 49 週因肺炎及流感死亡人數較前一週下降，處低點。各年齡別（0-49，50-64，65 歲以上）死因提及肺炎及流感死亡數以 65 歲以上最高。詳細資料請參閱網站：[傳染病統計資料查詢系統](#)。

