



# 腸病毒疫情週報

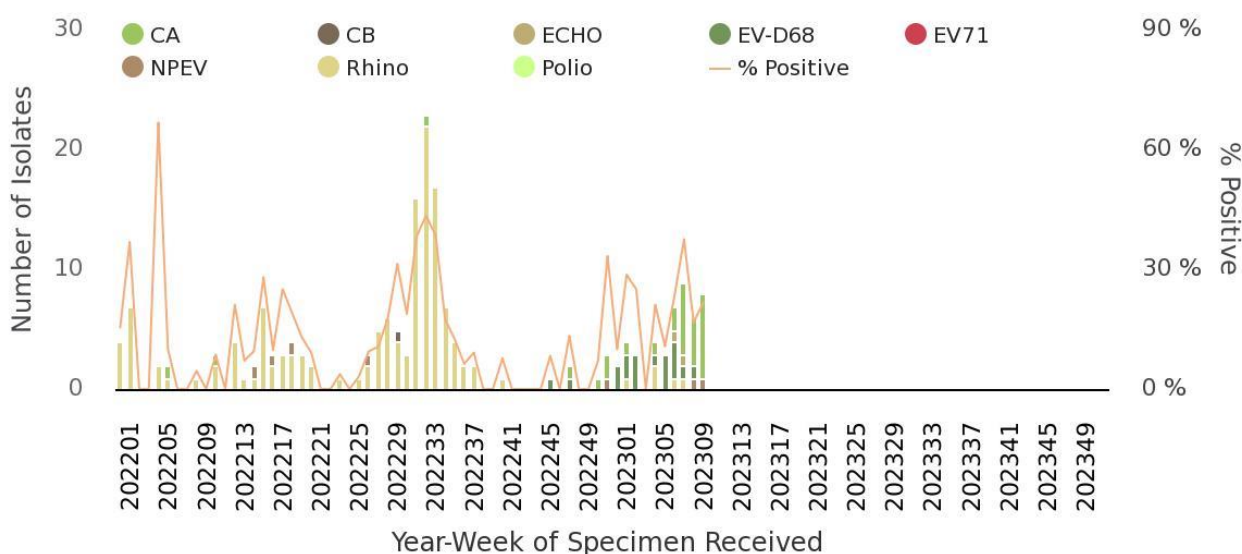
## 疫情現況摘要：

近期實驗室監測檢出以克沙奇 A 型為多，惟社區仍有腸病毒 71 型及 D68 型輕症個案，且腸病毒就診人次呈緩升，整體趨勢高於 2020-2022 年同期，顯示疫情傳播風險持續，需提高警覺；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 10 週社區合約實驗室腸病毒陽性率為 21.6%，腸病毒陽性檢體分別為 5 件 CA4、CA2、CA6 及 NPEV 各 1 件，續關注 NPEV 病毒分離情形。

全國近兩年社區合約實驗室腸病毒分離情形



Taiwan CDC 2023/03/24

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 2 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



## 二、門、急診輕症監測

第12週全國腸病毒門急診就診計3,120人次，較前一週(2,675人次)上升16.6%。



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  $1/52=1.92\%$

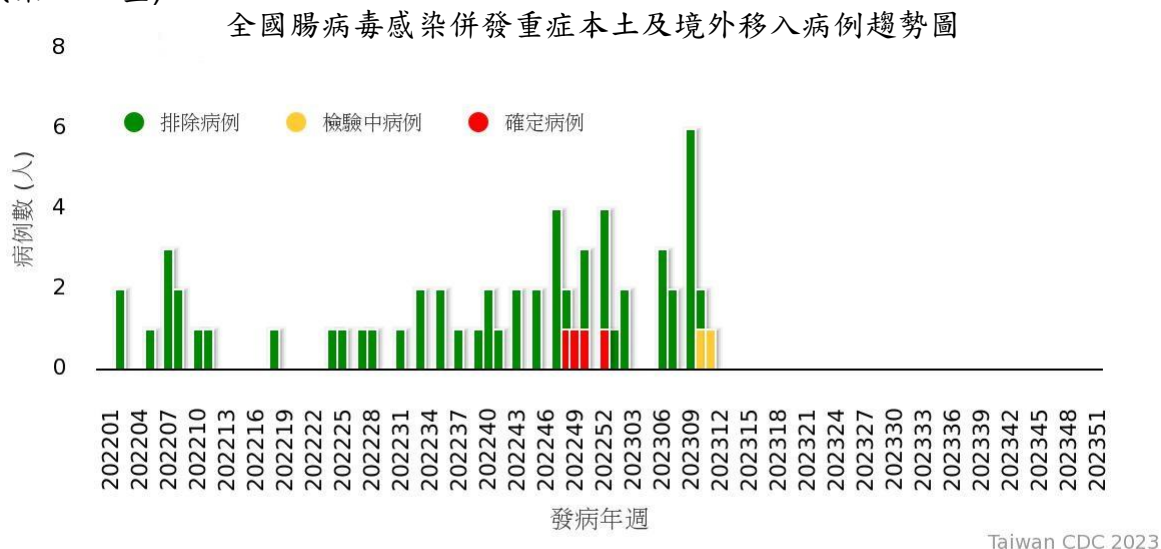
\*\*\*註：2020-2022 年因新冠疫情影響，門急診就診人次偏低，不列入本次計算

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)。



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

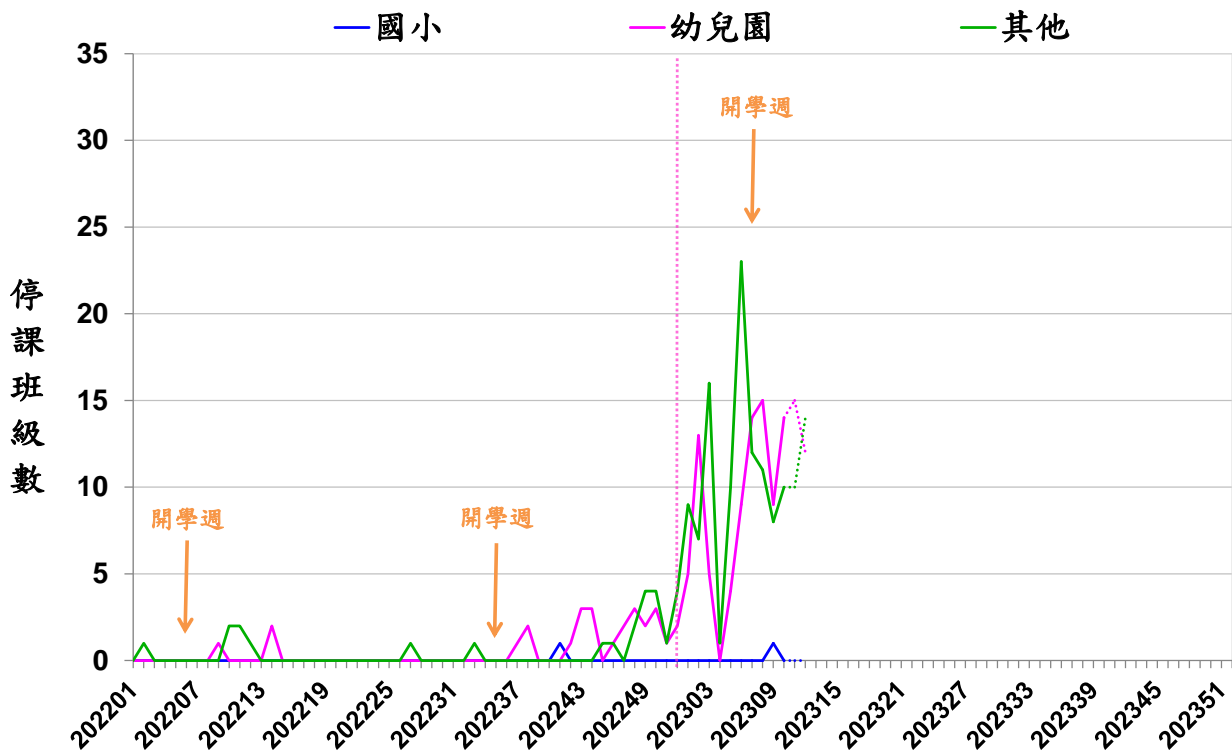


2023 年台灣腸病毒重症  
年齡性別分布

年齡(歲)	男性	女性	總計
<1	0	0	0
1	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；近期停課班級數呈略升。



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

