



國內疫情摘要

疫情略降，低於流行閾值

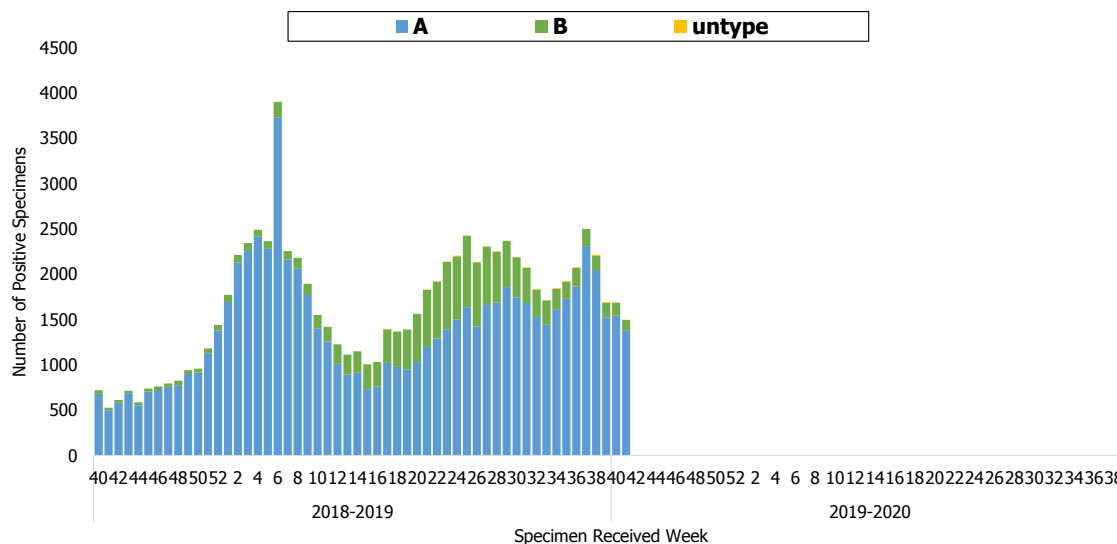
- 近 4 週社區流感病毒以 A 型 H1N1 為主(佔 82.3%)。
- 類流感門急診就診人次略降，急診就診病例百分比低於流行閾值。
- 近期新增重症病例以感染 A 型 H1N1 為主；自 2018 年 10 月 1 日起至 2019 年 9 月 30 日累計 1,990 例流感併發重症病例，其中 291 例經審查與流感相關死亡，均以感染 A 型 H1N1 為多；自 2019 年 10 月 1 日起累計 27 例重症病例。

病毒監測

流行型別與趨勢

實驗室傳染病自動通報系統¹ (LARS) 流感陽性檢體數略降，檢出以 A 型流感病毒為主(佔 92%)。

流感陽性件數趨勢



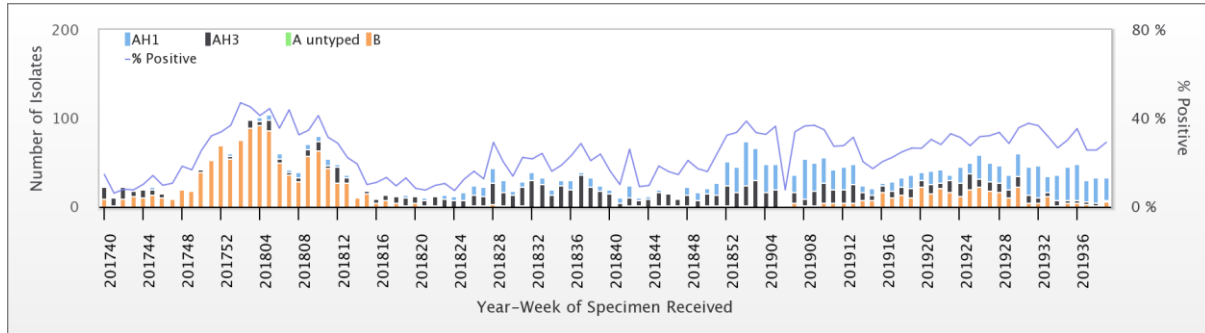
¹ 為即時反應病毒流行趨勢，本署自 2014 年起建置「實驗室傳染病自動通報系統 (LARS)」，本資料使用 66 家醫院上傳之檢驗陽性數。





病毒性感染症合約實驗室²資料顯示，2019 年第 39 週社區流感病毒陽性率為 29.1%，近 4 週 A 型 H1N1、B 型及 A 型 H3N2 分別佔 82.3%、10.3%及 7.5%。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 2 週流感病毒抗原性分析顯示，100% H1N1 型病毒與 2019-2020 流感疫苗株 A/Brisbane/02/2018 吻合，檢出 1 株 H3N2 型病毒與 2019-2020 流感疫苗株 A/Kansas/14/2017 不吻合；檢出 2 株 B 型流感病毒分離株均為 B 型/Victoria，50%與 2019-2020 流感疫苗株 B/Colorado/06/2017 吻合。

病毒抗藥性

2019 年 10 月 1 日至今檢出克流感[Oseltamivir]抗藥性病毒株之分析結果如下表：

流感型別	檢驗數(n)	病毒抗藥性, n (%)
		Oseltamivir
A (H1N1)	15	0
A (H3N2)	0	0
B	4	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。

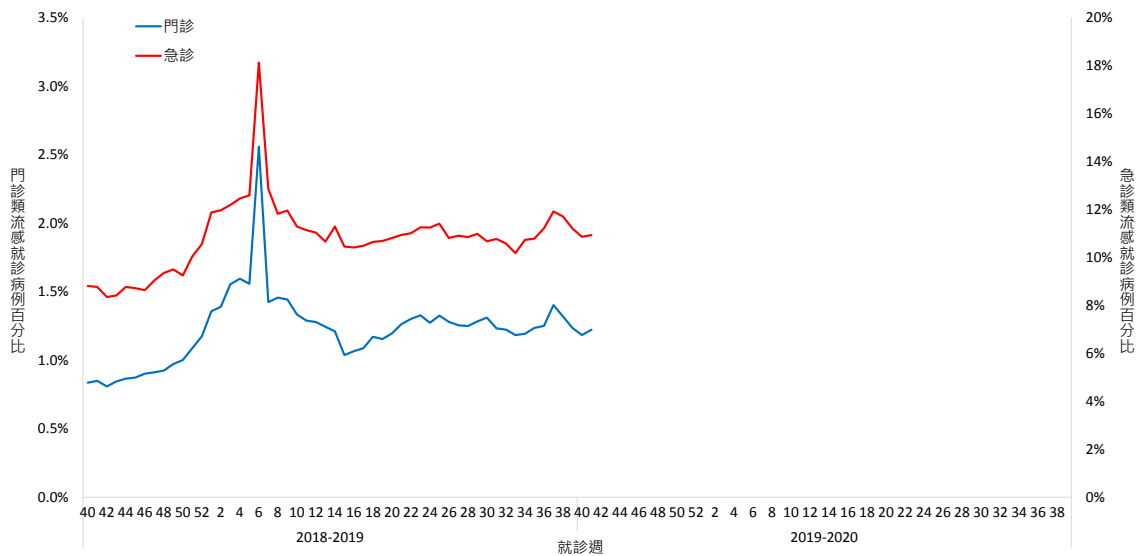




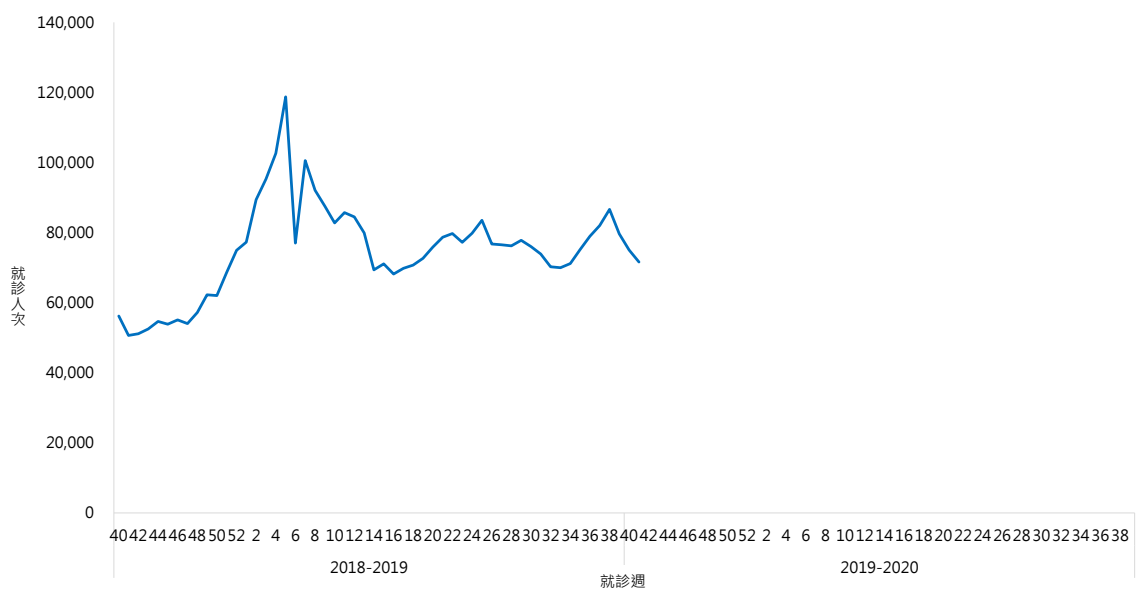
類流感監測

第 41 週門急診類流感就診病例百分比各為 1.22 及 10.94，急診就診病例百分比低於流行閾值 11.5；另門急診類流感總就診計 71,596 人次，較前一週略降，惟可能受連續假期部份門診休診影響。

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

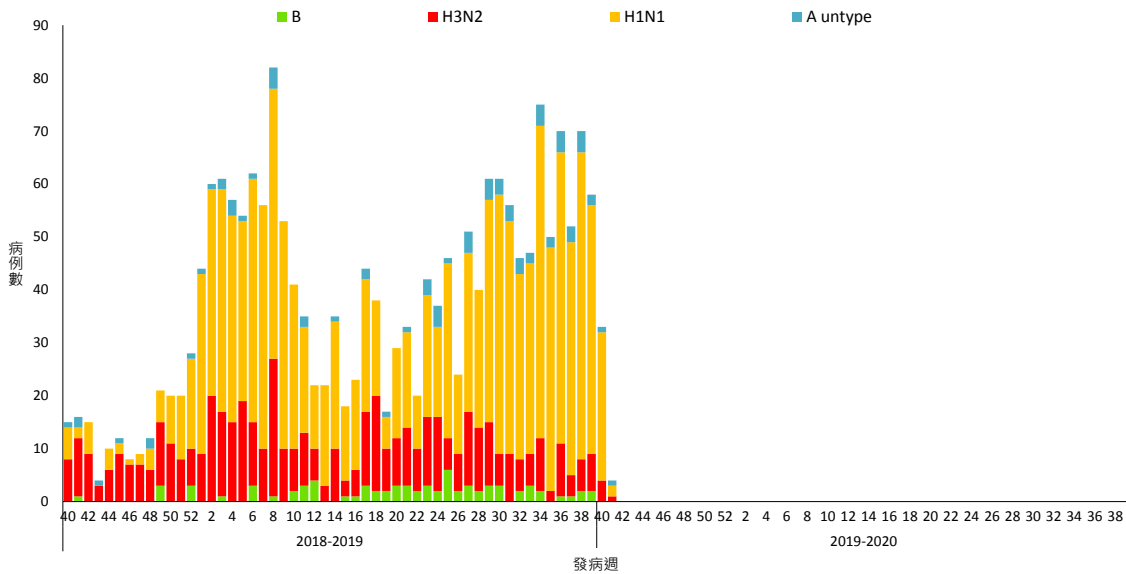




流感併發重症病例

自 2018 年 10 月 1 日至 2019 年 9 月 30 日累計 1,990 例重症病例³ (1,344 例 H1N1 為多)，其中 291 例經審查與流感相關死亡(194 例 H1N1 為多)；各年齡層病例數及年齡別發生率均以 65 歲以上為高；自 2019 年 10 月 1 日起累計 27 例重症病例(21 例 H1N1 為多)。

流感併發重症確定病例數趨勢 - 依發病週



流感併發重症確定及死亡病例數統計 2018/10/1 至 2019/9/30

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	36	5	6.0	0.8
3-6 歲	44	7	5.1	0.8
7-18 歲	43	4	1.6	0.1
19-24 歲	19	1	1.0	0.1
25-49 歲	277	38	3.1	0.4
50-64 歲	550	85	10.5	1.6
65 歲以上	1,021	151	30.6	4.5
總計	1,990	291	8.4	1.2

³ 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。





肺炎及流感死亡監測

因肺炎及流感死亡人數持平；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](#)。

