



腸病毒疫情週報

國內疫情

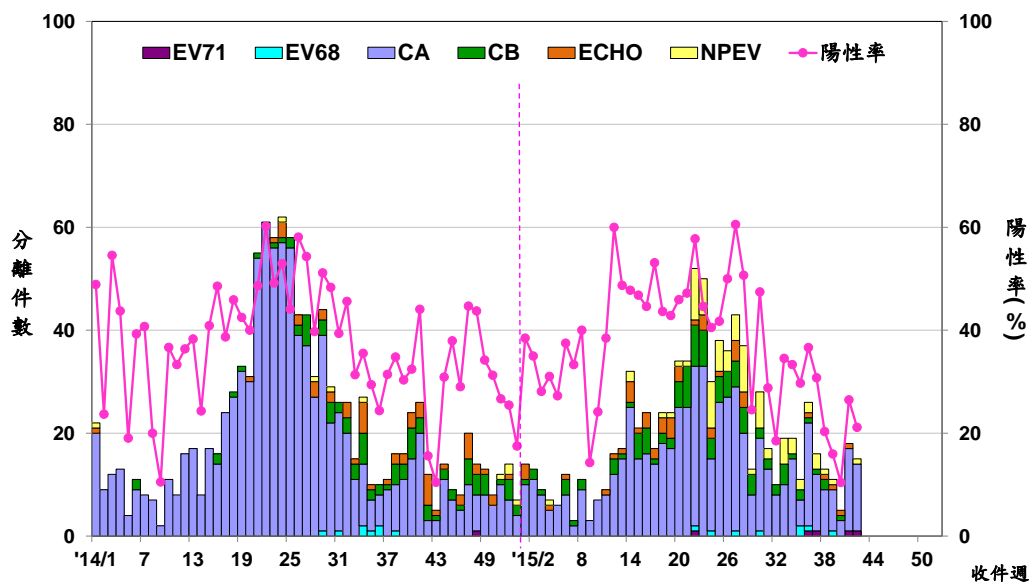
疫情現況摘要：

腸病毒疫情仍處於流行期，第44週門、急診總人次較前一週略升，急診病例千分比仍高於流行閾值；今年社區主要流行病毒株為克沙奇A16，9月起零星檢出腸病毒71型檢體，主要發生於宜蘭縣。2015年迄今共5例腸病毒重症確定病例，感染病毒型別為3例克沙奇B5、2例克沙奇A16，其中2例死亡。

一、社區病毒監測

第42週社區腸病毒陽性率為21.1% (較前一週下降20.2%)，第42週腸病毒陽性檢體中86.7%為CA、6.7%為EV71、6.7%為NPEV。本年迄今檢出陽性型別前三位依序為CA16、CA4、CA6；本年迄今社區腸病毒監測共發現5件EV71型陽性檢體，3件發生於宜蘭縣、1件發生於台中市、另1件為中國大陸境外移入。

腸病毒分離情形



* 分析單位為「件數」；近期數據可能會變動

各型病毒詳細資料可參閱「病毒性感染症合約實驗室檢驗週報」，網址：

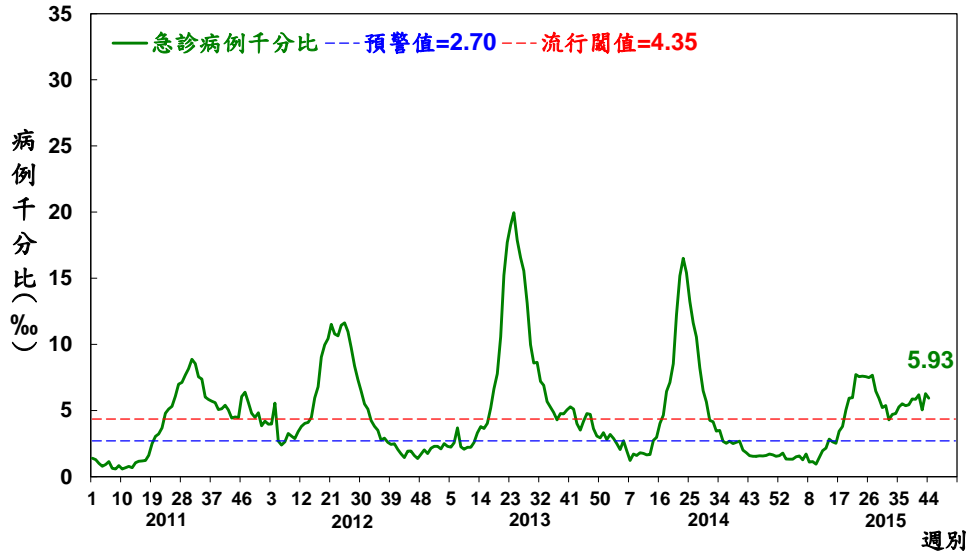
<http://www.cdc.gov.tw/professional/list.aspx?treeid=4c19a0252bbef869&nowtreeid=250f4b6353598518>



二、急診監測

腸病毒就診病例千分比於今年3月下旬開始上升，暑假期間疫情下降，由於4至6月首波疫情無明顯高峰，推測仍有多數孩童不具免疫力，9月開學後次波疫情持續發生，多屬輕症；第44週急診病例千分比(5.93)較前一週(6.27)略降，目前仍高於流行閾值。

2011~2015年台灣腸病毒急診監測



預警值、流行閾值之說明：

代表意義：就診病例千分比起過預警值代表疫情進入流行期；起過流行閾值代表進入流行高峰期。

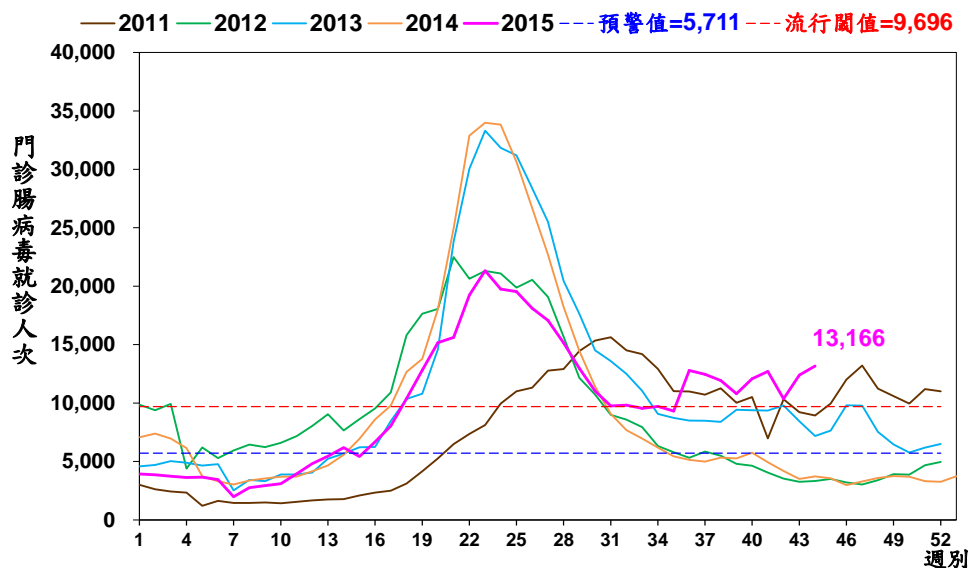
計算方式：連續2週社區腸病毒陽性件數占全年腸病毒陽性總件數百分比小於1.92%*的週別定義為非腸病毒流行週；以近3年非腸病毒流行週之急診病例千分比求算平均值(mean)及標準差(SD)，預警值定義為mean、流行閾值定義為mean+1.64*SD。

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%

三、門診監測

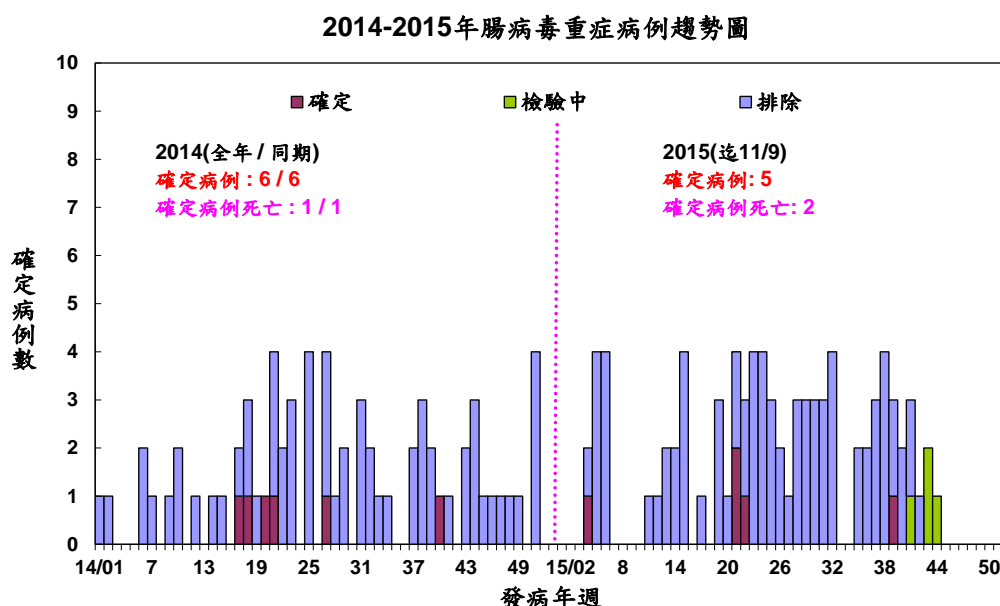
腸病毒門診就診人次自今年3月中旬開始上升，於6月中下降，開學後出現次波疫情，第44週門診腸病毒就診人次(13,166)較前一週(12,387)略升，目前高於流行閾值，且高於近4年同期。

2012~2015年台灣腸病毒門診監測



四、重症監測

第44週無新增腸病毒重症確定病例。2015年迄今共通報85例疑似重症病例，其中5例確定病例(含2例死亡)，感染病毒型別為3例克沙奇B5、2例克沙奇A16；去年同期累計6例確定病例(含1例死亡)。



每日最新趨勢圖及病例分布可參閱：

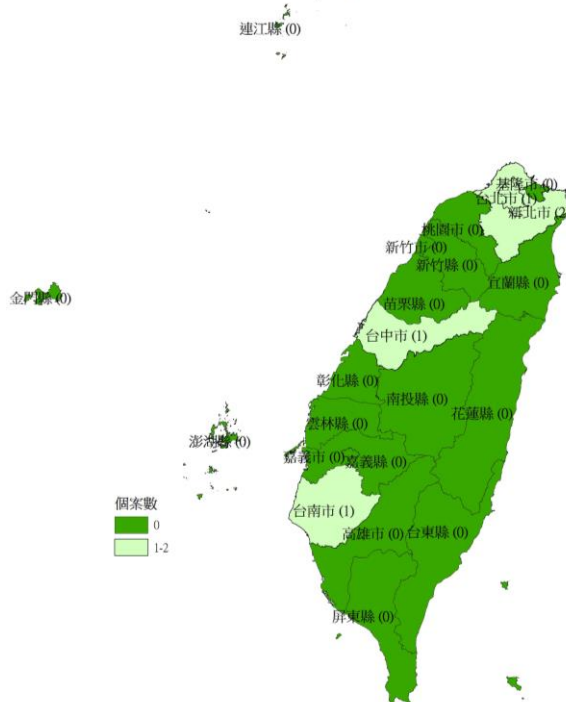
<http://nidss.cdc.gov.tw/ch/SingleDisease.aspx?dc=1&dt=3&disease=0749>

2015年迄今共5例腸病毒重症確定病例；2010-2014年同期累計分別為16、27、153、9、6例；今年腸病毒重症確定個案年齡性別及居住地分布如下。

**2015年台灣腸病毒重症
年齡性別分布**

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

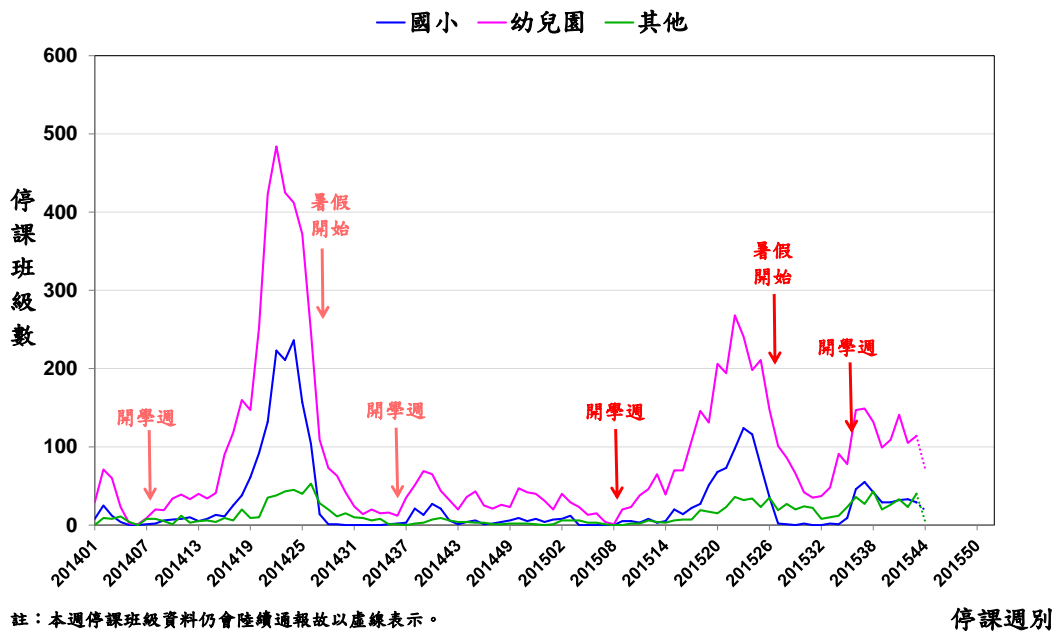
**2015年台灣腸病毒重症
居住地分布**



五、停課監視

近期停課班級數略升；第44週停課班級資料仍陸續通報中。

腸病毒各型學校機構停課趨勢



國際疫情

1. 越南：疫情現處高點，截至10/18累計病例數較去年同期下降35%，8成病例集中於南部。
2. 香港：疫情仍處高水平，截至10/29累計53例EV-71型感染個案及449起人口密集機構疫情，高於近2年同期；迄今累計13名腸病毒嚴重個案，5名感染EV-71型。
3. 新加坡：疫情持平，截至10/24累計病例數較去年同期上升30%。
4. 泰國：疫情下降，截至11/1累計病例數較去年同期下降40%，個案多為1-3歲孩童，疫情略集中於西部。
5. 日本：疫情下降，截至10/31累計病例數高於去年同期；病毒型別以CA6及CA16為主。
6. 中國大陸：疫情下降，截至9月底累計逾160萬例，107例死亡，疫情流行強度及嚴重度顯著低於去年同期；疫情主要集中於東部、中部及南部省份。