



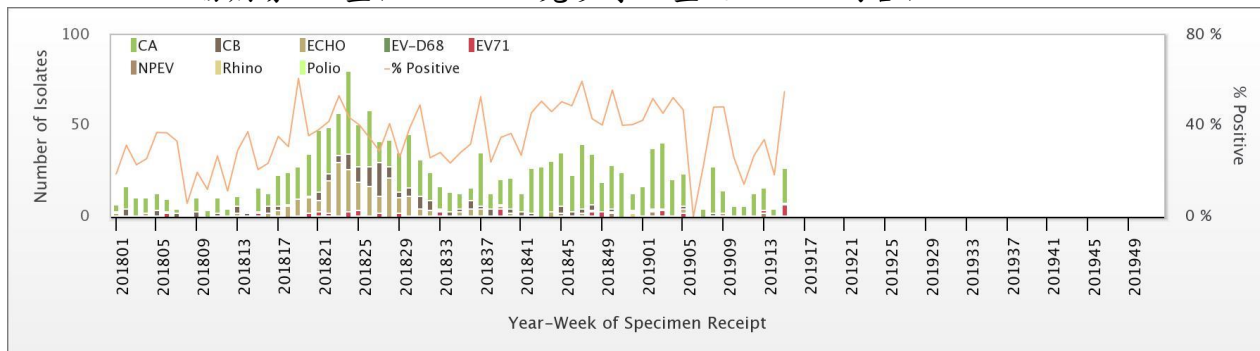
腸病毒疫情週報

疫情現況摘要：

近四週全國腸病毒健保門急診就診人次持續上升，惟尚未達流行閾值。今年累計 6 例腸病毒感染併發重症。近期社區腸病毒型別以克沙奇 A 型為多，腸病毒 71 型、腸病毒 D68 型持續於社區活動，以輕症及散發病例為主。

一、社區病毒監測

- 2019 年第 15 週合約實驗室社區腸病毒陽性率為 55.1%，陽性檢體中克沙奇 A 型佔 70.4%，腸病毒 71 型佔 22.2%，克沙奇 B 型及 NPEV 均各佔 3.7%。



各型病毒詳細資料可參閱：<http://nidss.cdc.gov.tw/>

- 腸病毒 71 型監測(含醫院實驗室自動通報)：

2019 年累計檢出 32 例腸病毒 71 型個案(28 例輕症、4 例重症)，發生地區如下表。

2019 年檢出 EV71 陽性個案地區 (紅字為新增檢出之行政區、藍字為近 1 個月新增檢出之行政區)	
8 縣市	24 鄉鎮市區
宜蘭縣	南澳鄉、大同鄉
台北市	北投區、萬華區、大同區
新北市	板橋區、 新莊區
桃園市	龍潭區、楊梅區、龜山區、八德區
台中市	南區、北屯區
高雄市	鼓山區、湖內區、前鎮區、 仁武區 、 林園區
花蓮縣	新城鄉、 秀林鄉
台東縣	海端鄉、 關山鎮 、 延平鄉 、 台東市

最新發生腸病毒 71 型陽性個案地區或年齡滿 3 個月(含)以上重症個案地區可參閱：

<https://www.cdc.gov.tw/professional/info.aspx?treeid=17c966dde3c666a3&nowtreeid=fff44e7c97d78ffd&tid=2B98EC52CB530FB6>



二、門、急診輕症監測

第 17 週腸病毒門急診就診計 6,352 人次，較上週增加 11.0%；近四週就診人次持續上升，尚未達流行閾值(10,500 就診人次)。



2019 年流行閾值說明：

1. 計算方式：以近三年(2016-18)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 $\text{mean} + 1.64 * \text{SD}$ (90%信賴區間上限)。

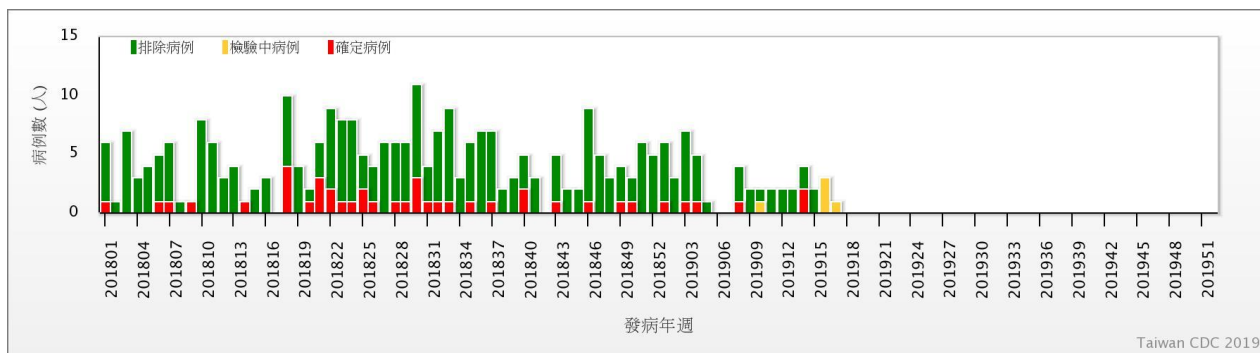
*註：連續兩週社區腸病毒陽性件數占全年腸病毒陽性總件數百分比 < 1.92%** 的週別定義為非腸病毒流行週

**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 $1/52 = 1.92\%$

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。

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病例；2019 年累計 6 例重症，分別感染腸病毒 71 型 4 例、腸病毒 D68 型及克沙奇 A10 型各 1 例。2018 年累計 36 例(含 8 例死亡)，以感染伊科病毒 11 型 12 例、腸病毒 71 型 8 例為多。



每日最新趨勢圖及個案分布可參閱：<http://nidss.cdc.gov.tw/ch/>

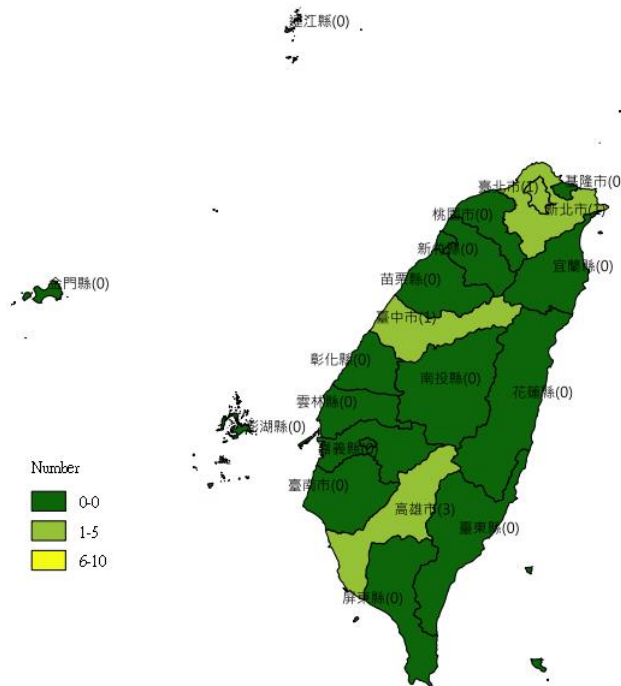
2015-2018 年腸病毒重症同期病例分別為 1、4、2、5。

2019 年腸病毒重症病例年齡性別及居住地分布如下

2019 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	1	1
2	2	0	2
3	1	1	2
4	0	0	0
5	1	0	1
6	0	0	0
7-9	0	0	0
≥10	0	0	0
總計	4	2	6

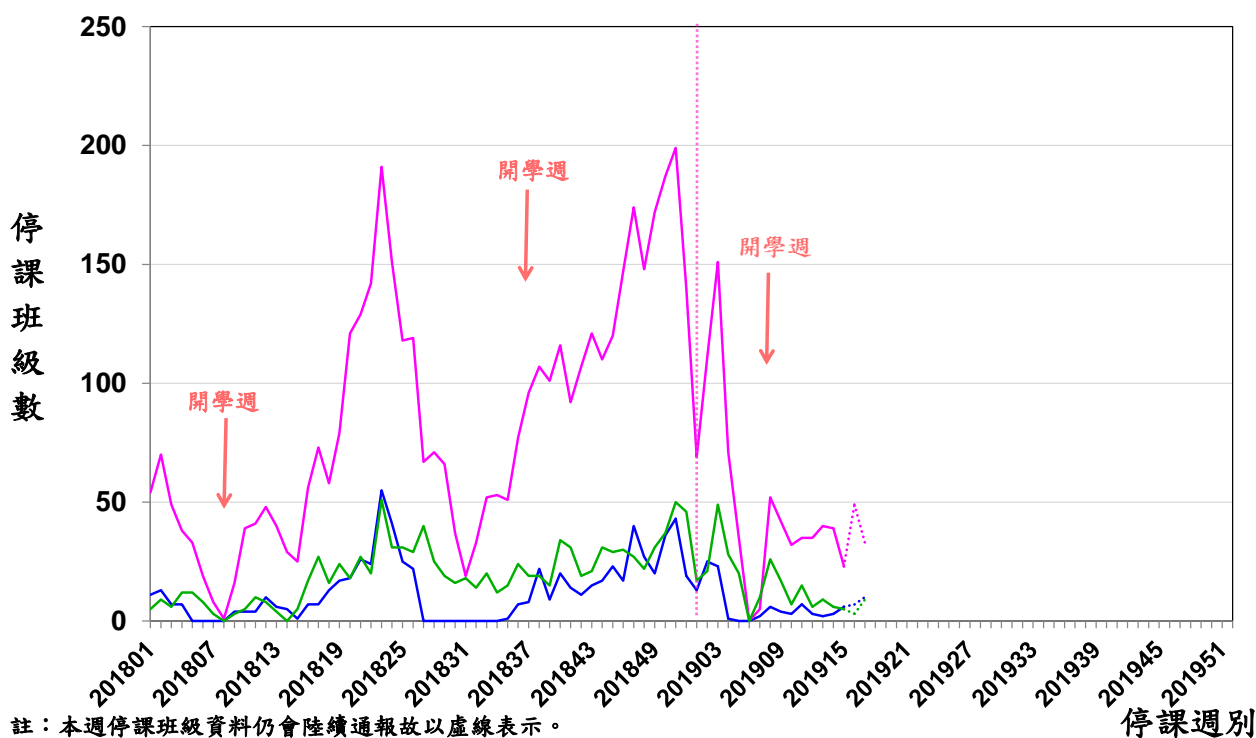
2019 年台灣腸病毒重症
居住地分布



四、 停課監視

近兩週停課班級資料仍陸續通報中;研判本週停課班級數與前一週持平,將持續觀察。

— 國小 — 幼兒園 — 其他



註：本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. 香港：疫情上升，今年4/14-4/20急診就診千分比1.2，高於2017-2018年同期。
2. 中國大陸：疫情上升，今年截至4/21累計約25萬2千例，與2016-2018年同期均值相當。
3. 韓國：疫情處略升，惟仍處相對低點，今年4/14-4/20門診就診病例千分比2.8。
4. 新加坡：疫情略升，惟仍低於流行閾值，今年截至4/20累計8千5百例，低於去年同期。
5. 日本：疫情處相對低點，今年4/8-4/14全國定醫平均報告數為0.28例。
6. 泰國：疫情處相對低點，今年截至4/21累計9千8百例。