



## 腸病毒疫情週報

### 國內疫情

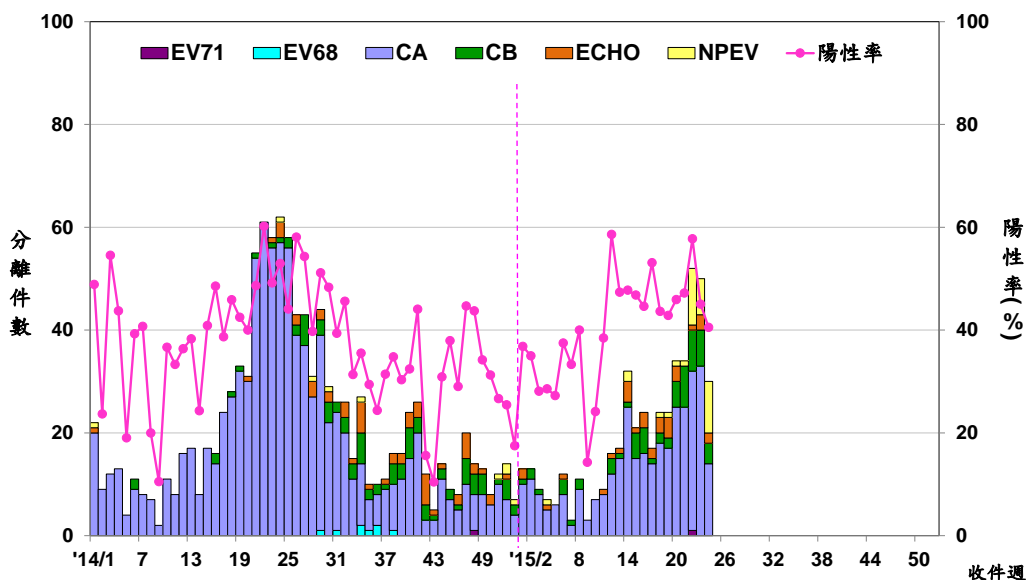
#### 疫情現況摘要：

腸病毒疫情仍處流行高峰期，惟進入暑假期間，疫情將趨緩。近期門、急診腸病毒就診人次均呈下降趨勢；社區主要流行病毒株為Coxsackie A16，2015年迄今共3例腸病毒重症確定病例，感染病毒型別為2例克沙奇B5、1例克沙奇A16，其中2例死亡。

#### 一、社區病毒監測

2015年第24週社區腸病毒陽性率為40.5%(較前一週下降)，第24週腸病毒陽性檢體中46.7%為CA、13.3%為CB、6.7%為ECHO、33.3%為NPEV。本年迄今檢出陽性型別前三位依序為CA16、CA4、CB5；本年迄今共檢出1件境外移入EV71型陽性檢體。

腸病毒分離情形



\*分析單位為「件數」；近期數據可能會變動

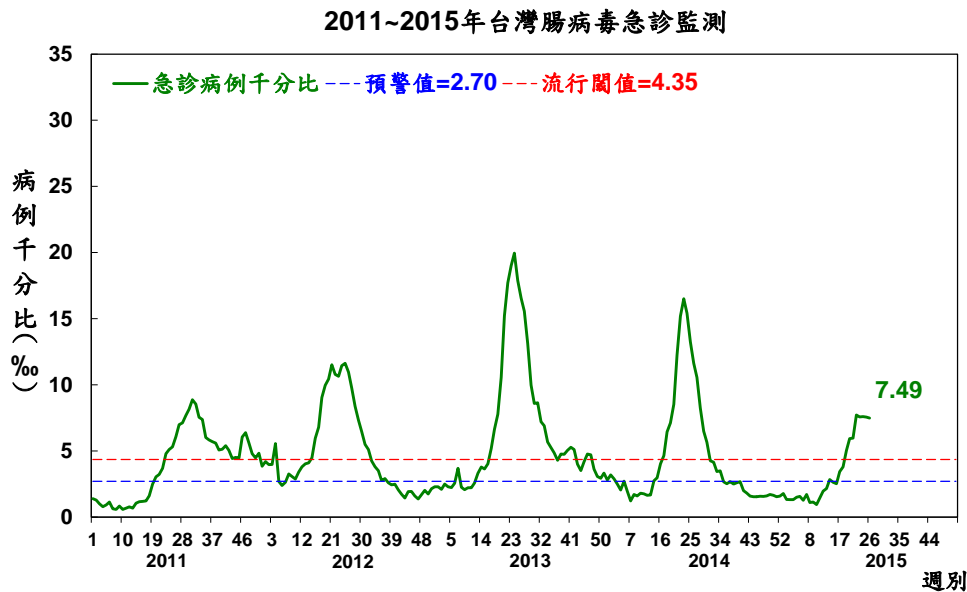
各型病毒詳細資料可參閱「病毒性感染症合約實驗室檢驗週報」，網址：

<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，近期就診人次及千分比均呈下降趨勢，疫情趨緩，惟目前仍高於流行閾值(4.35‰)。



預警值、流行閾值之說明：

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

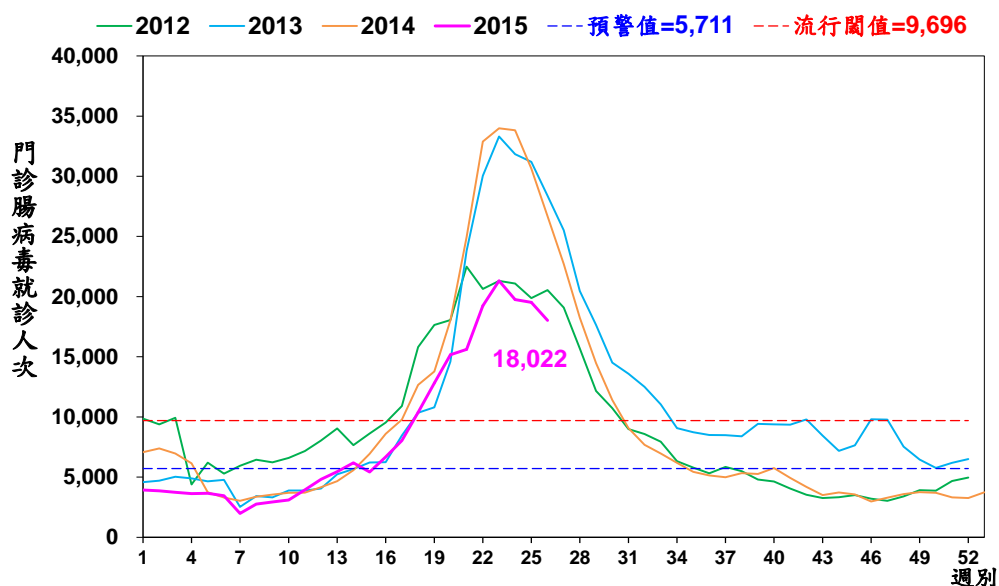
計算方式：連續2週社區腸病毒陽性件數占全年腸病毒陽性總件數百分比小於1.92%\*的週別定義為非腸病毒流行週；以近3年非腸病毒流行週之急診病例千分比求算平均值(mean)及標準差(SD)，預警值定義為mean、流行閾值定義為mean+1.64\*SD。

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

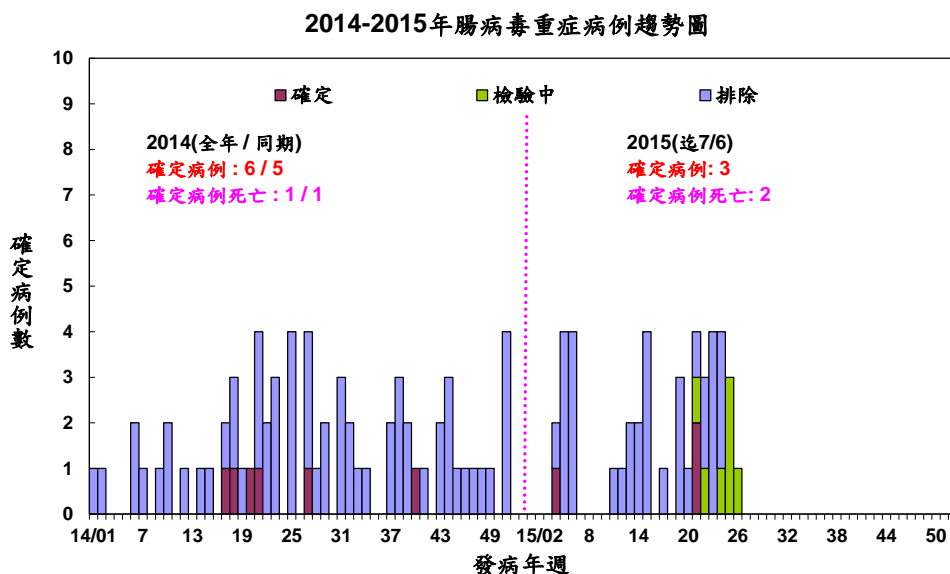
腸病毒門診就診人次自今年3月中旬開始上升，於6月中達高峰後開始下降，第26週門診腸病毒就診人次(18,022)較前一週(19,527)減少8.4%，目前仍高於流行閾值(9,696)，低於近三年同期。

**2012~2015年台灣腸病毒門診監測**



### 四、重症監測

第26週無新增重症確定病例。2015年迄今共通報44例疑似重症病例，其中3例確定病例(含2例死亡)，感染病毒型別為2例克沙奇B5、1例克沙奇A16；去年同期累計5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：

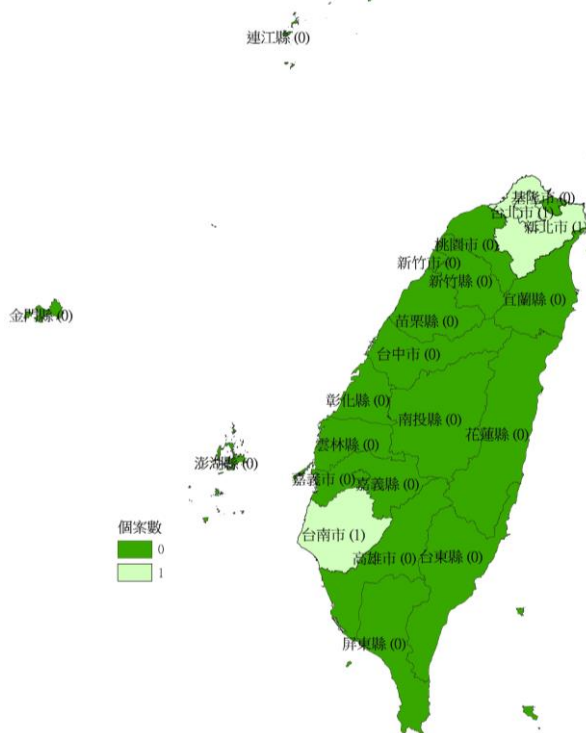
<http://nidss.cdc.gov.tw/ch/SingleDisease.aspx?dc=1&dt=3&disease=0749>

2015年迄今共3例腸病毒重症確定病例；2010-2014年同期累計分別為15、0、108、6、5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	2	1	3
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
<b>總計</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>3</b>

**2015 年台灣腸病毒重症  
居住地分布**



## 五、 停課監視

今年第26-34週為暑假期間，停課班級資料將於開學後開始統計。

### 國際疫情

1. 日本：疫情上升，近十年內僅低於2011年同期，截至第25週累計病例數逾69,000例；疫情集中於西部，超過警戒值的轄內行政區持續增加；病毒型別以CA16為主。
2. 新加坡：疫情持平，每週呈500-600例新增病例之趨勢，截至第25週累計病例數約為去年同期及近五年同期平均的1.4倍。
3. 香港：疫情趨緩，截至7/2累計42例EV-71型感染個案及197起人口密集機構疫情，與去年同期相當或低於去年同期；迄今10名腸病毒嚴重個案中，4名感染EV-71型病毒。
4. 中國大陸：疫情下降，截至第26週累計病例數、重症數及死亡數，均低於去年及近三年同期平均；疫情主要集中於東部、中部及南部省份；已分型病毒以EV-71型為主。

