



國內疫情摘要

流感處流行期，疫情持續上升

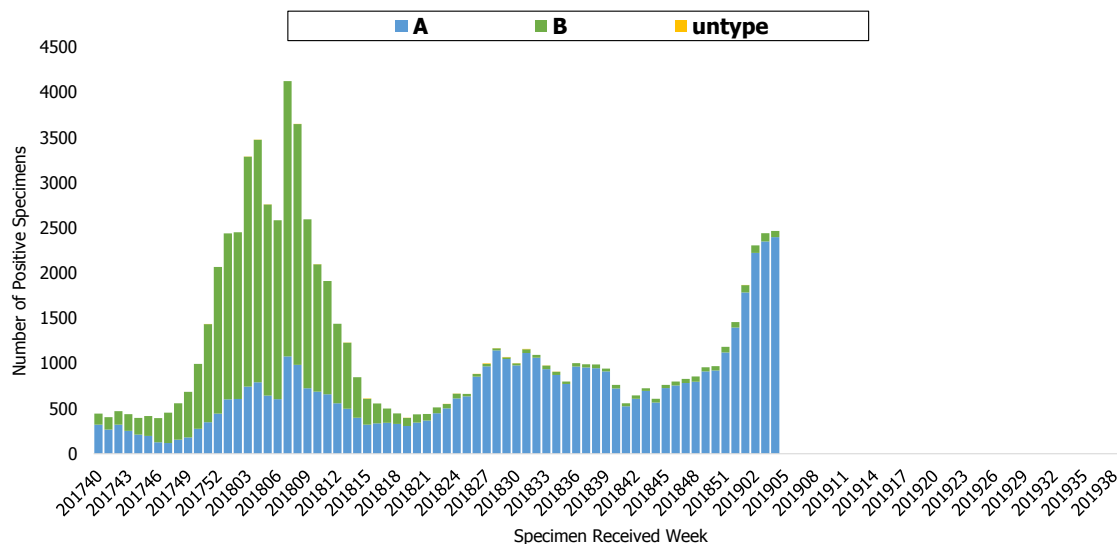
- 近 4 週社區流感病毒以 A 型為主(97.5%)，H1N1 及 H3N2 共同流行；惟 H1N1 有增加趨勢。
- 近期門急診類流感就診人次及病例百分比呈上升趨勢。
- 近期重症病例以感染 H1N1 為主；自 2018 年 10 月 1 日起累計 349 例流感併發重症病例，感染 A 型 H1N1 及 H3N2 為多，其中 27 例經審查與流感相關死亡。

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) 流感病毒陽性檢體數呈上升趨勢，檢出以 A 型流感病毒為主(佔 97.1%)。

流感陽性件數趨勢



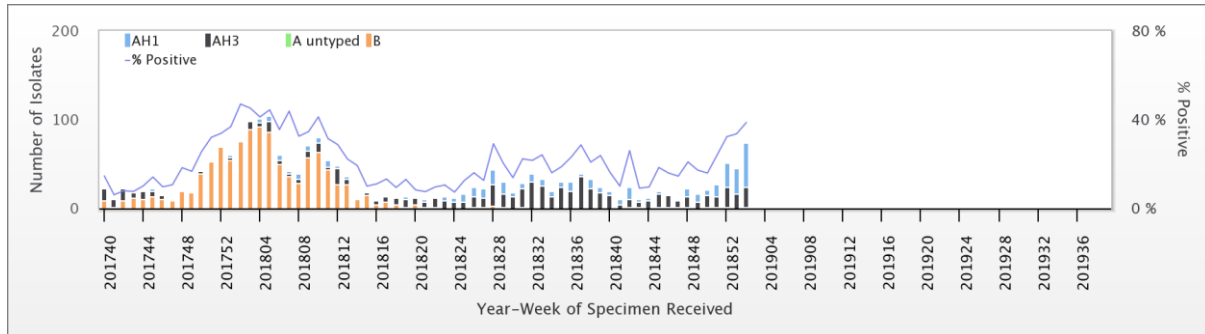
¹為即時反應病毒流行趨勢，本署自 2014 年起建置「實驗室傳染病自動通報系統 (LARS)」，本資料使用 57 家醫院上傳之檢驗陽性數。





病毒性感染症合約實驗室²資料顯示，2019年第2週社區流感病毒陽性率為38.7%，陽性檢體中檢出66.2%為H1N1，32.4%為H3N2，1.4%為B型；近4週以A型流感為主(97.5%)，H1N1及H3N2共同流行。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4週流感病毒抗原性分析顯示，100% H1N1型病毒與2018-2019流感疫苗株A/Michigan/45/2015吻合，92% H3N2型病毒與2018-2019流感疫苗株A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016吻合；B型流感病毒分離株中60%為B型/Victoria，83%與2018-2019三價流感疫苗株B/Colorado/06/2017吻合；40%為B型/Yamagata，100%與2018-2019四價流感疫苗株B/Phuket/3073/2013吻合。

病毒抗藥性

2018年10月1日至今未檢出克流感[Oseltamivir]抗藥性病毒株。分析結果如下表：

流感型別	檢驗數(n)	病毒抗藥性, n (%)
		Oseltamivir
A (H1N1)	106	0
A (H3N2)	162	0
B	10	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。

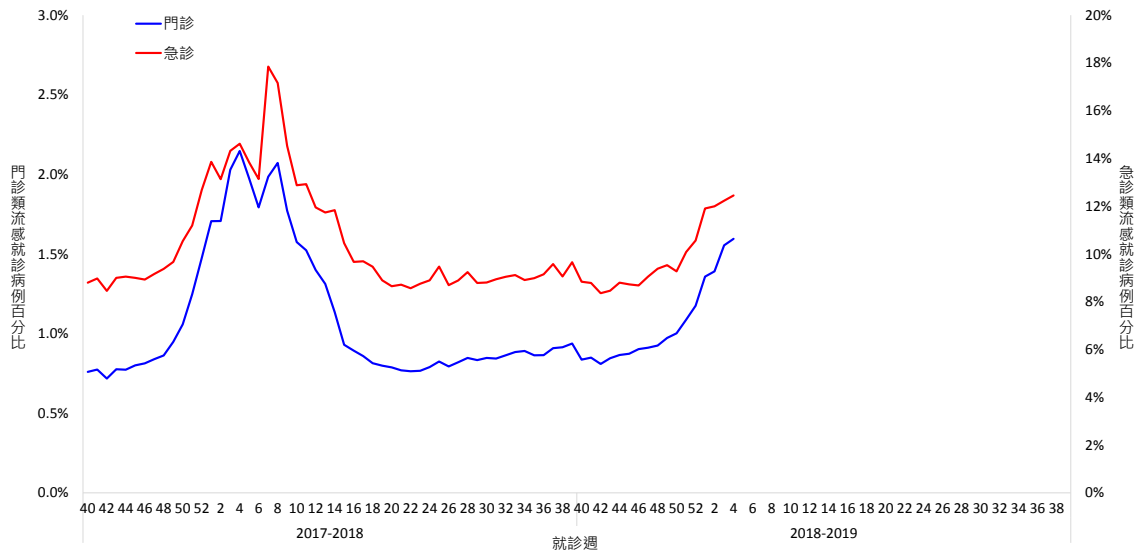




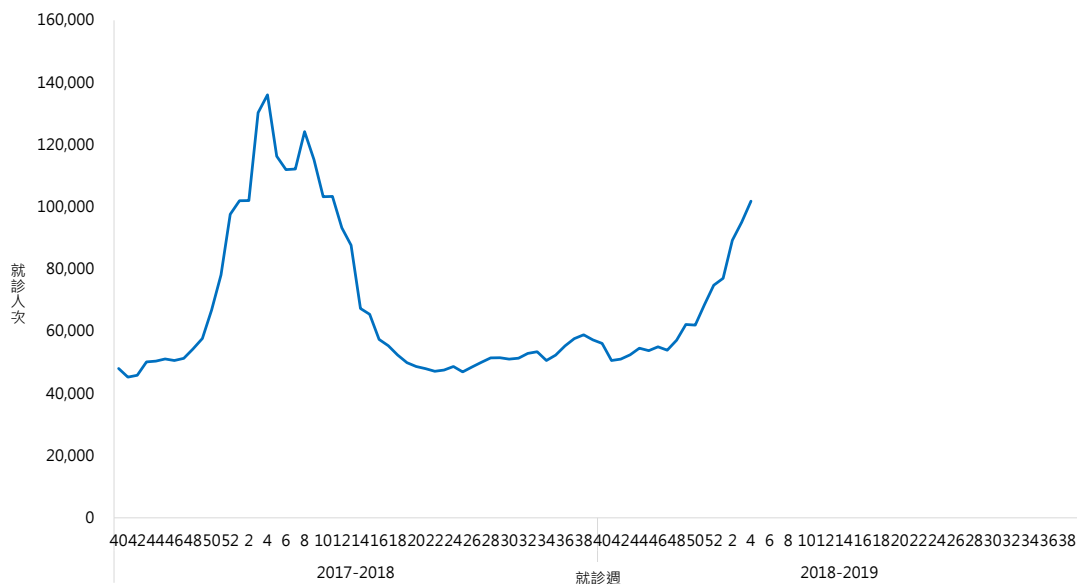
類流感監測

第4週急診類流感就診病例百分比為 12.45，高於流行閾值 11.5；門診類流感就診病例百分比為 1.60；門急診類流感總就診計 101,809 人次，均較前一週上升；整體疫情呈上升。

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



*因應健保署轉換疾病分類代碼為 ICD-10，2016 年健保資料統計改以 ICD-10 為主。

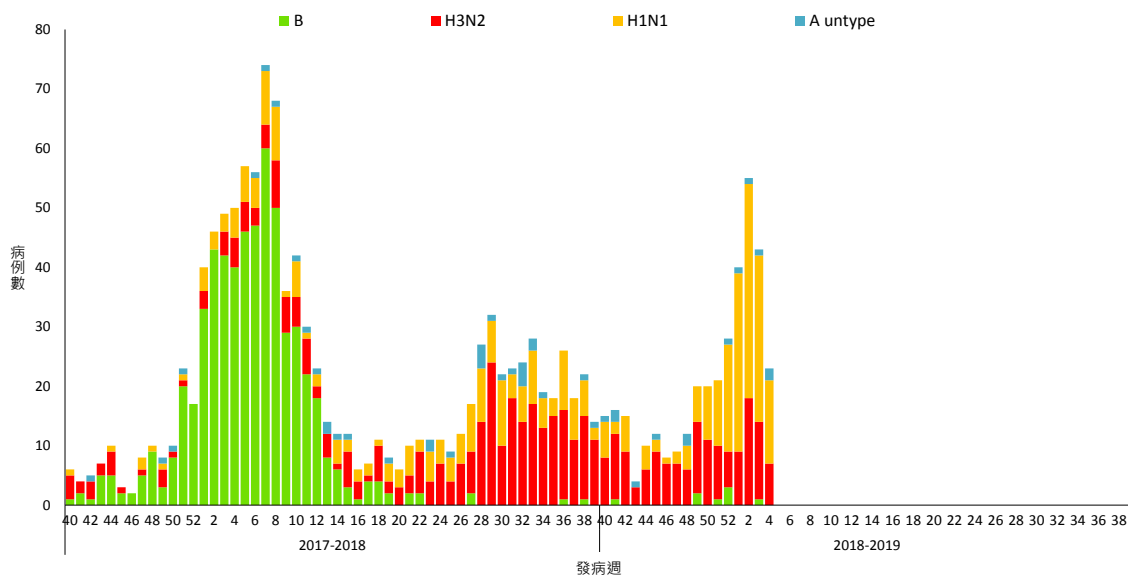




流感併發重症病例

2019年第4週新增55例流感併發重症病例(35例 H1N1、16例 H3N2、3例 A 未分型、1例 B 型)，新增6例死亡病例(5例 H1N1、1例 H3N2)。自2018年10月1日起累計349例重症病例(179例 H1N1、149例 H3N2、13例 A 未分型、8例 B 型)，其中27例經審查與流感相關死亡(15例 H1N1、12例 H3N2)；各年齡層病例數及年齡別發生率均以65歲以上為高。

流感併發重症確定病例數趨勢 - 依發病週



*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者。

流感併發重症確定及死亡病例數統計

2018/10/1 至 2019/1/28

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	13	1	2.2	0.2
3-6歲	5	0	0.6	0
7-18歲	13	2	0.5	0.1
19-24歲	2	0	0.1	0
25-49歲	43	3	0.5	0.03
50-64歲	87	2	1.7	0.04
65歲以上	186	19	5.6	0.6
總計	349	27	1.5	0.1





肺炎及流感死亡監測

第3週因肺炎及流感死亡人數較前一週略降。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](#)。

