



腸病毒疫情週報

國內疫情

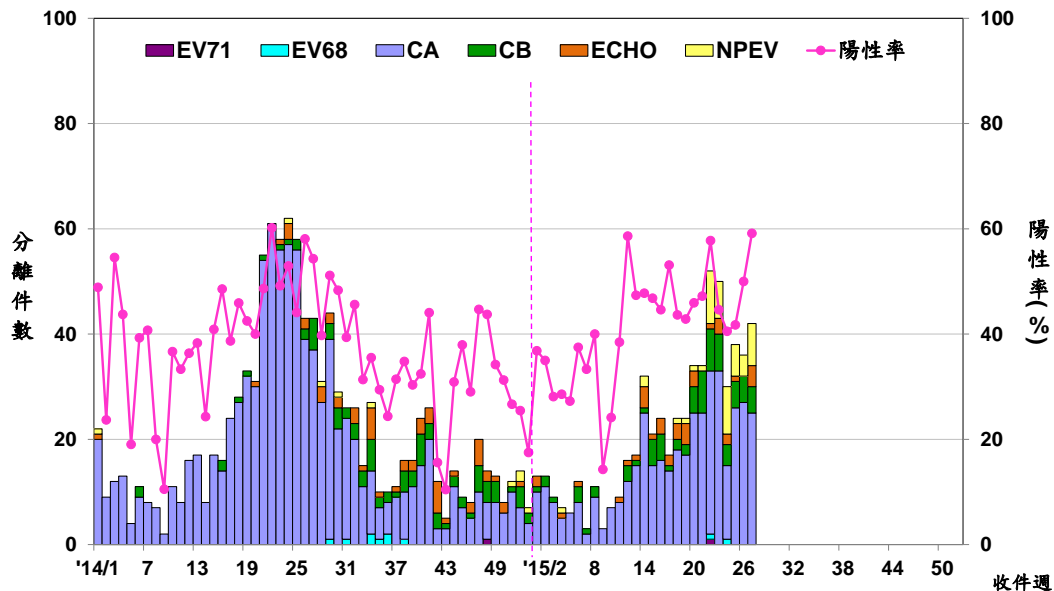
疫情現況摘要：

腸病毒疫情下降，但仍處流行高峰期。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4例腸病毒重症確定病例，感染病毒型別為2例克沙奇B5、2例克沙奇A16，其中2例死亡。

一、社區病毒監測

2015年第27週社區腸病毒陽性率為59.2%(較前一週上升)，第27週腸病毒陽性檢體中59.5%為CA、11.9%為CB、9.5%為ECHO、19%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：

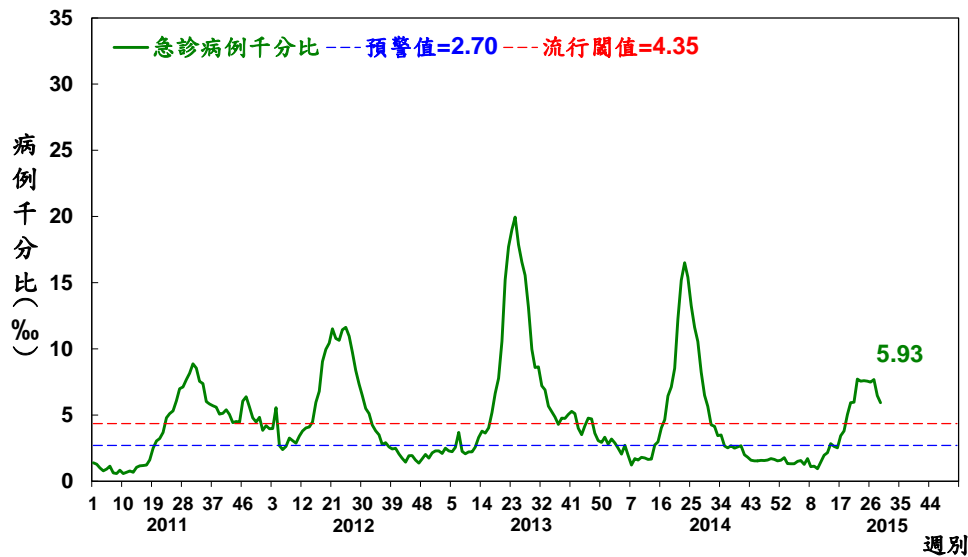
<http://www.cdc.gov.tw/professional/list.aspx?treeid=4c19a0252bbef869&nowtreeid=250f4b6353598518>



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，於6月中達高峰，近期就診千分比呈下降趨勢，目前仍高於流行閾值(4.35‰)。

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。

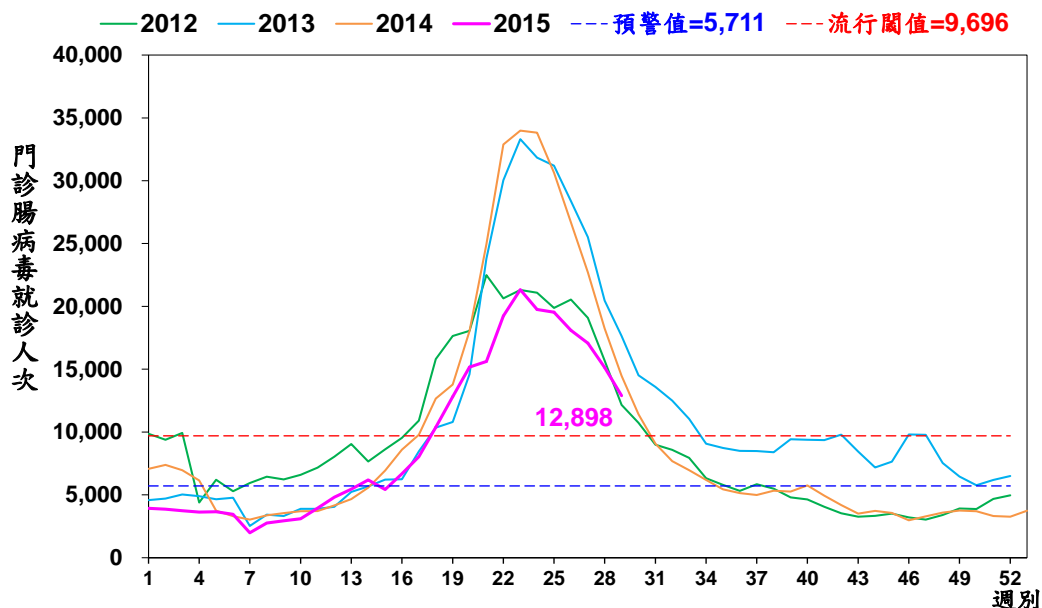
計算方式：連續2週社區腸病毒陽性件數占全年腸病毒陽性總件數百分比小於1.92%*的週別定義為非腸病毒流行週；以近3年非腸病毒流行週之急診病例千分比求算平均值(mean)及標準差(SD)，預警值定義為mean、流行閾值定義為mean+1.64*SD。

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月中達高峰後持續下降，第29週門診腸病毒就診人次(12,898)較前一週(15,135)減少14.8%，目前仍高於流行閾值(9,696)。

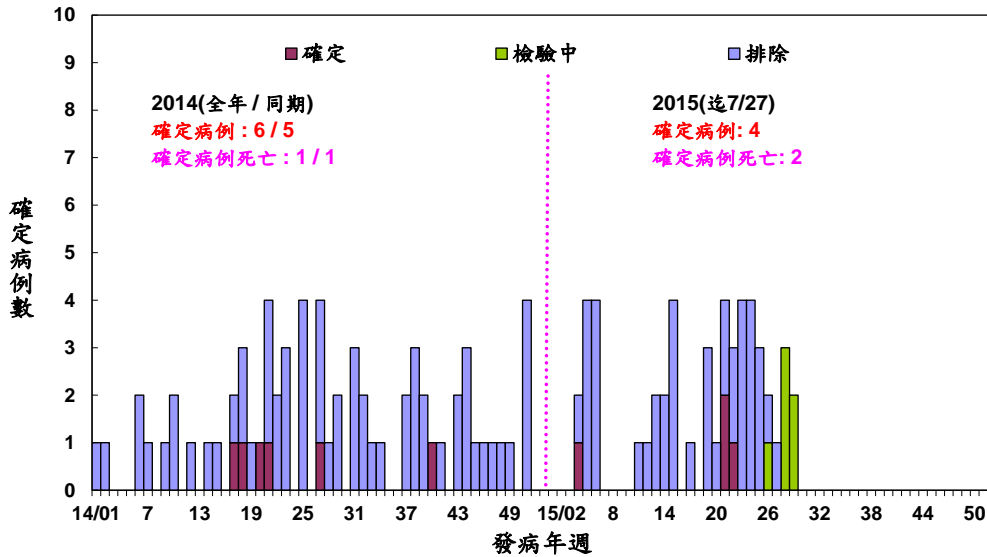
2012~2015年台灣腸病毒門診監測



四、重症監測

第29週無新增腸病毒重症確定病例。2015年迄今共通報51例疑似重症病例，其中4例確定病例(含2例死亡)，感染病毒型別為2例克沙奇B5、2例克沙奇A16；去年同期累計5例確定病例(含1例死亡)。

2014-2015年腸病毒重症病例趨勢圖



每日最新趨勢圖及病例分布可參閱：

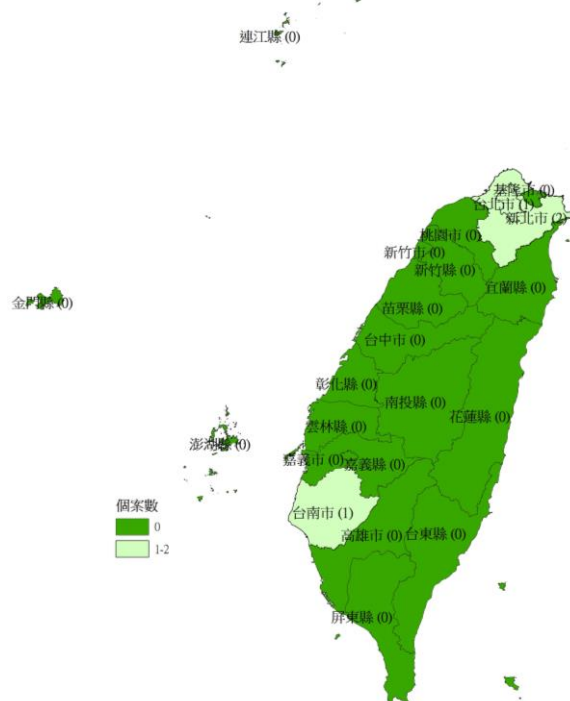
<http://nidss.cdc.gov.tw/ch/SingleDisease.aspx?dc=1&dt=3&disease=0749>

2015年迄今共4例腸病毒重症確定病例；2010-2014年同期累計分別為15、3、124、7、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	2	4
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	2	2	4

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：疫情持續上升，截至第28週累計病例數為近十年來第二高；疫情主要集中於中西部地區，近期東部地區有上升趨勢；病毒型別以CA16為主。
2. 韓國：疫情上下波動，第29週就診病例千分比低於近三年同期。
3. 中國大陸：疫情趨緩，截至第28週累計逾100萬例，約7,150例重症，88例死亡，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。
4. 香港：疫情趨緩，截至7/23累計46例EV-71型感染個案及223起人口密集機構疫情，低於去年同期或與去年同期相當；迄今12名腸病毒嚴重個案中，5名為感染EV-71型。
5. 新加坡：疫情下降，截至第28週累計病例數約為去年同期及近五年同期平均的1.4倍。

