



## 腸病毒疫情週報

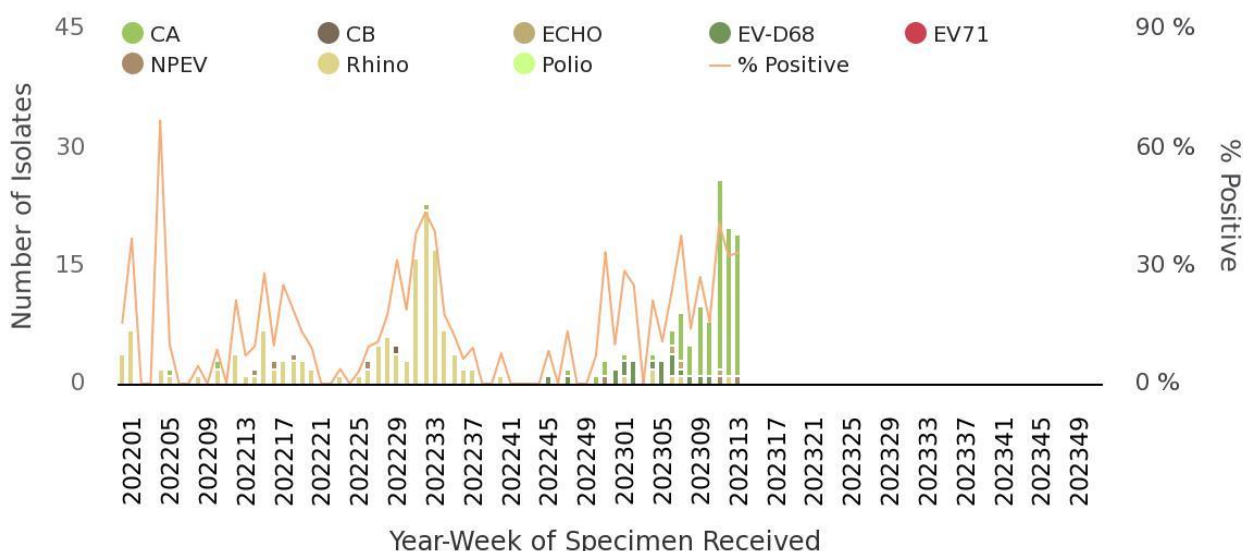
### 疫情現況摘要：

近期腸病毒就診人次明顯上升，高於 2017-2022 年同期，疫情傳播風險持續上升，應提高警覺及注意腸病毒重症前兆病徵。近期實驗室監測顯示，以克沙奇 A 型病毒為多，且腸病毒 71 型及 D68 型病毒亦持續於社區活動。本週新增 2 例腸病毒 71 型輕症病例，今年腸病毒 71 型累計 7 例輕症；另今年腸病毒感染併發重症病例累計 2 例。

### 一、 社區病毒監測

- 第 14 週社區合約實驗室腸病毒陽性率為 33.3%，腸病毒陽性檢體分別為克沙奇 A4 型 14 件、克沙奇 A6 型 3 件、克沙奇 A2 型及 NPEV 各 1 件。

全國近兩年社區合約實驗室腸病毒分離情形



Taiwan CDC 2023/04/21

各型病毒詳細資料可參閱：<https://nidss.cdc.gov.tw/Home/Index?op=1>

### 2. 腸病毒 71 型監測(含醫院實驗室自動通報)：

今年共計檢出 7 例腸病毒 71 型個案，均輕症，發生地區如下表。

2023 年檢出腸病毒 71 型陽性個案分布地區	
縣市	鄉鎮市區
新北市	板橋區
桃園市	平鎮區、觀音區、龜山區、桃園區



## 二、門、急診輕症監測

第16週全國腸病毒門急診就診計7,851人次，較前一週(5,470人次)上升43.5%。



Taiwan CDC 2023 (NHIA)

2023 年流行閾值說明：

1. 計算方式：依 2018-2019 年非腸病毒流行週\*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  $mean + 1.64 * SD$  (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  $1/52=1.92\%$

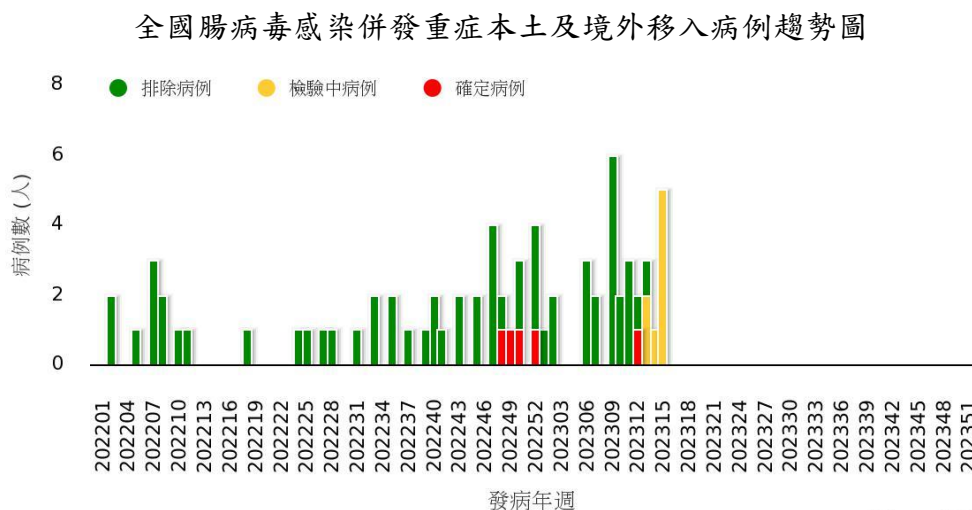
\*\*\*註：2020-2022 年因新冠疫情影響，門急診就診人次偏低，不列入本次計算

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。

就診人次可參閱：<https://nidss.cdc.gov.tw/Home/Index?op=1>

## 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確定病例，今(2023)年累計 2 例重症，分別感染腸病毒 D68 型及克沙奇 A6 型；2022 年累計 3 例重症，分別 2 例感染克沙奇 A2 型及 1 例感染腸病毒 D68 型，其中 1 例死亡(感染 D68 型)。



Taiwan CDC 2023

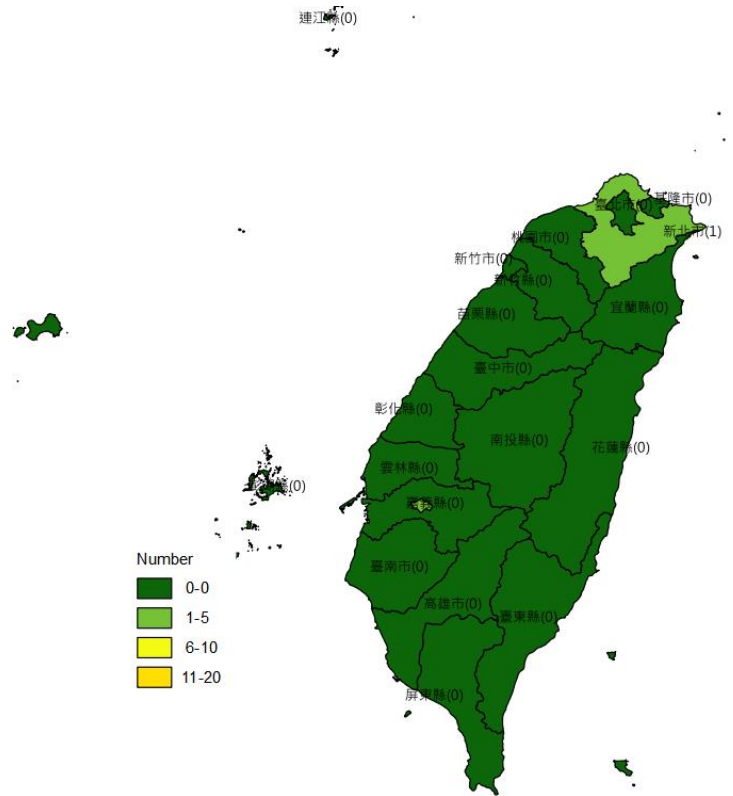
每日最新趨勢圖及個案分布可參閱：<https://nidss.cdc.gov.tw/Home/Index?op=1>



2023 年台灣腸病毒重症  
年齡性別分布

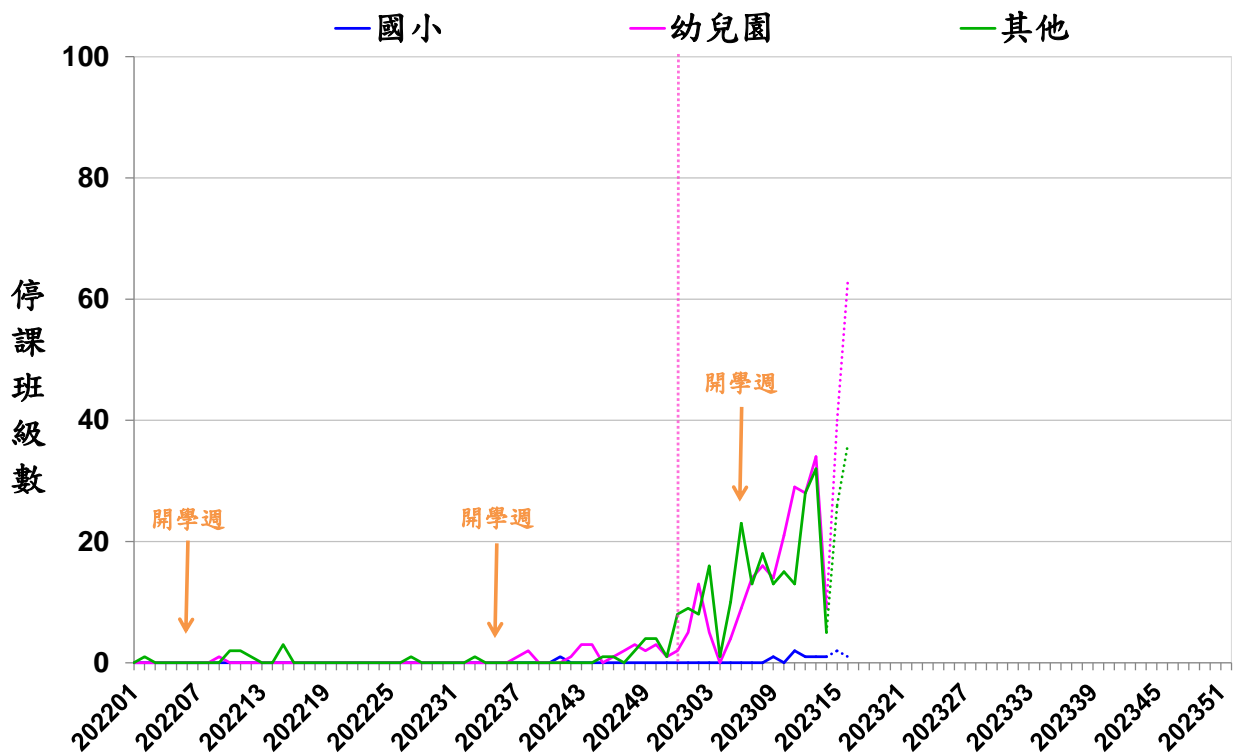
年齡(歲)	男性	女性	總計
<1	0	0	0
1	1	0	1
2	0	0	0
3	0	0	0
4	0	1	1
5	0	0	0
6	0	0	0
7-9	0	0	0
≥10	0	0	0
總計	1	1	2

2023 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會陸續通報；近期腸病毒疫情升溫且停課班級數上升；腸病毒傳染力強，籲請家長及教托育機構人員不可輕忽，並留意個人衛生，以降低病毒於校園或社區中傳播風險。



註：近兩週停課班級資料仍會陸續通報故以虛線表示。

停課週別



## 五、國際疫情

1. 韓國：疫情呈上升趨勢，今年4/9-4/15門診就診病例千分比3.0，2018-2022年新高。
2. 中國：疫情呈上升趨勢，截至今年4/16累計23,059例，低於2021-2022年同期。
3. 香港：疫情呈上升趨勢，且處相對高點，今年4/9-4/15急診就診病例千分比0.2，高於2021-2022年同期。
4. 新加坡：疫情持平，惟處相對高點，今年4/9-4/15全國日平均病例數為27例，高於2022年同期。
5. 日本：疫情呈略升趨勢，惟續處相對低點，今年4/10-4/16全國定醫平均報告數為0.13例，高於2022年同期。
6. 泰國：疫情呈下降趨勢，截至今年4/19累計12,010例，高於2022年同期。

