

疫情週報 【資料截止時間：100年9月19日 09:00】

【資料來源：衛生署疾病管制局，感染管制小組整理】

本週重點疾病摘要

- **腸病毒重症**：腸病毒急診就診病例千分比呈下降趨勢，低於流行閾值；僅中區與南區上升；
社區流行病毒仍以克沙奇A為主，然仍持續出現散發腸病毒71型輕症與重症個案，將會持續密切注意疫情變化趨勢。各級學校已開學，學童接觸互動機會增加，容易傳染給家中其他嬰幼兒，提醒家長應隨時注意個人、學童與嬰幼兒衛生，並加強正確洗手習慣，以減少感染的機會。
 - ◆ 腸病毒疫情週報：
http://www.cdc.gov.tw/sp.asp?xdurl=disease/disease_content.asp&id=1662&mp=1&ctnode=1498#01
- **登革熱**：上週本土登革熱確定病例多集中於高雄市苓雅區，高雄市其他行政區也陸續出現個案與不同病毒型別，在屏東縣及台北市亦出現零星個案；目前進入登革熱流行期，呼籲民眾應仔細檢查居家戶外積水容器，清除病媒蚊孳生源，避免登革熱疫情擴大。
- **旅遊醫學**：國人安排出國旅遊或洽公時，應注意當地疫情，做好行前準備；旅遊期間加強自身健康維護。回國後如有不適，應儘速就醫並告知旅遊史，以利醫師診斷。
 - ◆ 國際旅遊資訊網頁：<http://www.cdc.gov.tw/sp.asp?xdurl=travel/travel00.asp&mp=1&ctNode=1448>

本週主題

- 高屏地區出現類鼻疽死亡個案，疾管局籲請民眾及醫師提高警覺

今年截至09月15日止，疾病管制局傳染病通報系統資料顯示：全國類鼻疽確定病例15例，雖未高於往年同期（97年確定病例數32例、98年38例、99年20例），但**病例明顯集中於高屏地區**。另，8月27日南瑪都颱風襲台迄今，高屏地區已通報11例疑似類鼻疽個案，病例分別居住於高雄市楠梓區（8例，其中1例死亡）、大社區及彌陀區各1例，屏東縣恆春鎮1例。疾病管制局表示，**颱風所帶來的強風豪雨，將自然界土壤中的病原菌帶出地表，可能是造成人體感染的重要因素**。

類鼻疽桿菌為土壤腐生菌，可在土壤、水池及積水環境中存在，會感染馬、羊、豬等動物以及人類。主要的傳染途徑是由**皮膚傷口接觸到受病原菌污染的土壤或水而引起感染**，但也可能經由吸入、食入受污染的土壤或水，或吸入受污染的塵土而受感染的情形，一般情形下，**並不會由人直接傳染給人**。潛伏期可短至2天，或長達數月或數年（以9天為發病高峰期），臨床表現多樣性，臨床從無症狀或局部皮膚潰瘍，到以嚴重肺炎表現，甚至是全身性敗血症、休克等。接觸污水、土壤時穿著雨鞋或防水長靴、配戴防水手套及口罩等個人防護，是預防類鼻疽的重要措施。相關文獻資料顯示，**老年人、慢性疾病或免疫力較差的病人，具有顯著的發病風險**。我國於94年海棠及泰利颱風、97年卡玫基颱風、98年莫拉克颱風及99年凡那比颱風過後，均曾於南部地區（尤

其台南市南區、仁德區及永康區與高雄市茄萣區、左營區及楠梓區等)發生類鼻疽疫情，其中逾8成的確定病例為糖尿病、高血壓、惡性腫瘤及心臟病等慢性病患。疾病管制局表示該類慢性病史為類鼻疽致病危險因子，民眾及臨床醫師應提高警覺。

由於類鼻疽具有臨床表現的多樣性，且潛伏期長，若併發敗血症則死亡率很高，因此醫護人員若發現上述流行地區的民眾有未明原因發燒者，尤其是具有糖尿病等慢性病史者，應將類鼻疽列入鑑別診斷，並給予妥適的治療。目前颱風季節已至，風災水災影響地區的居民，若有發燒等症狀者，務必迅速就醫，並告訴醫師居住地區或污水曝露史，以利醫師之診斷。

- **越南及其他亞洲國家正值腸病毒流行期間，出國旅客，尤其是幼童，應格外警覺**

目前正值腸病毒流行季節，鄰近各國亦出現程度不一的流行疫情，尤其**越南今年出現 EV71 大流行**，疾病管制局提醒國人，特別是兒童，到越南或其他國家旅遊，應小心防範，避免腸病毒感染。

由國際監測資料發現，西太平洋地區近二十年來約每隔2~3年即會發生一次腸病毒流行疫情，今年鄰近國家近期手足口病流行情形分列如下：

1. **越南**今年截至9月4日共報告42,673例手足口病，其中98例死亡，四分之三為3歲以下兒童，近半數為 EV71所致，隨著幼稚園及托兒所開學，病例數可能還會繼續升高。越南手足口病患者通常集中於南部及中部省份，以3~5月及9~12月的感染率較高。
2. **中國大陸**今年至8月共報告1,096,866例，365例死亡，近兩個月病例數略有下降趨勢。
3. **香港**今年累計89件手足口病群聚及59例腸病毒71型病例，4例重症，1例死亡，另有9例其他病毒型別併發重症病例，至第34週止共有281例住院。
4. **澳門**今年至7月報告831例手足口病，採檢的樣本中，51%為 EV71，38%為 Coxsachievirus A，2%為 Coxsachievirus B，9%為 ECHO 病毒。
5. **泰國**自第27週後手足口病病例逐漸下降，今年至第34週累計8,842例，2例死亡。
6. **新加坡**今年至第35週共通報12,300例手足口病病例，每週新增病例數尚低於警戒值（593例）。

腸病毒的傳染力極強，目前並沒有特效藥，只能採取支持療法，多數患者會在發病後7~10天內自行痊癒，僅有少數患者會出現嚴重併發症。可透過簡單的衛生保健有效降低感染腸病毒的機會，如：勤洗手，均衡飲食、適度運動及充足睡眠，注意居家環境的衛生清潔及通風，清洗、消毒兒童玩具等。若家中兒童發生手足口症，需觀察是否出現併發重症的前兆，應立即送大醫院接受適當治療。

- **疾病管制局發布今年第四例布氏桿菌感染症境外移入病例，提醒民眾出國旅遊應避免生飲及食用衛生條件不佳之奶製品**

衛生署疾病管制局繼本(100)年5月發布二例、7月發布一例布氏桿菌感染症境外移入病例，9月14日再確診一例個案，為今年第四例布氏桿菌感染症境外移入病例。該名個案經衛生單位疫調發現，與今年第三例確診個案，可能在三至四月期間於馬來西亞同間寺廟修行，且皆飲用過當地可能受汙染的亞伊淡(Ayer Itam)農場羊奶，馬來西亞官方曾於四月公佈該農場有羊隻布氏桿菌病疫情，當地衛生局因而關閉該農場，待其購入滅菌機後才重新開放。

布氏桿菌感染症屬於人畜共通傳染病，病原菌存在感染動物的組織、血液及乳汁中，然後透過接觸、生飲乳製品傳染給人，人傳人的情形較少見，潛伏期一週至數個月後開始發燒，其餘症

狀如：食慾不振、盜汗、關節疼痛等，易與其他疾病混淆，少見重症或致死案例，一般以抗生素治療即可痊癒。布氏桿菌感染症主要流行地區為非洲、中亞及東南亞一帶，提醒民眾前往這些地方，應避免生食(生飲)牛、羊肉、動物奶以及起司、冰淇淋等乳製品，或與動物過度親密接觸。

民眾前往上述高風險流行地區旅遊時，如有不適症狀，請儘速就醫，返國時亦可於機場尋求檢疫人員協助，倘返家後有身體不適，亦應立即就醫，並向醫師說明旅遊及接觸史，以利醫師診斷、治療及通報。



衛生署疾病管制局

布氏桿菌小檔案

病 毒	布氏桿菌
流行地區	非洲、中亞及東南亞
傳染途徑	接觸到感染動物的組織、食用遭汙染、未經消毒的乳製品或實驗室工作人員直接接觸病菌而感染。
潛伏期	5-60天不等。
發病症狀	主要特徵為食慾不振、盜汗、關節疼痛，易與其他疾病混淆。
致死率	經適當治療，小於2%。
治療方法	可併用四環素和鏈黴素持續3-6週。
高危險群	獸醫、屠宰業者、實驗室人員、畜牧業、狩獵者及免疫功能低下者。
預防方法	<ol style="list-style-type: none"> 1. 避免生食或生飲牛肉、羊肉、動物奶類製品。 2. 畜牧業者、屠宰業者、獵人或獸醫於處理動物屍體時，應佩戴手套及口罩等防護措施以避免受到感染 3. 免疫功能不佳者應避免接觸動物以免受到感染 4. 動物施打減毒疫苗可預防布氏桿菌病 5. 加強牧場衛生管理，平時定期接受採血檢驗

國際重要疫情資訊

- 第36週共計14例境外移入確定病例，分別來自7個國家，如下表。

疾病別/感染國家	印尼	菲律賓	印度	越南	泰國	馬來西亞	莫三比克	總計
登革熱	1	1	2	1	1	1		7
登革出血熱/登革休克症候群		1						1
桿菌性痢疾	2*							2
阿米巴性痢疾	2*							2
瘧疾							1	1
B型肝炎		1						1
總計	5	3	2	1	1	1	1	14

備註：*桿菌性痢疾及阿米巴性痢疾各2例為8/1~9/2研判確定，上週維護境外移入資訊，故未列入前表第36週(9/4-9/10)數據統計。

- 2011年累計共385例境外移入確定病例，分別來自33個國家。
- 境外移入確定病例數前三名之法定傳染病：登革熱（103例）、桿菌性痢疾（91例）及阿米巴性痢疾（76例）。
- 境外移入確定病例數前三名之國家：印尼（131例）、越南（53例）及中國大陸（44例）。

★ 泰國—腸病毒

泰國今年截至9/10共通報10,552例手足口病（每十萬人口16.61例），主要為三歲以下幼童，其中4例死亡；每十萬人口病例數以中部 Samut Songkhram 省（面積最小、人口密度第五高省份）最高。

★ 日本—腸病毒

日本今年第35週報告13,797例手足口病，定醫平均報告數為4.41，為自第28週後首次較前一週增加（前一週為3.98）。

★ 美國—沙門氏菌

美國多重抗藥性 Heidelberg 沙門氏菌感染疫情2/27-8/9共計32州通報119例，患者2/27-8/29發病，年齡介於1歲以下至89歲，中位數為21歲，54%為男性，31人住院，1例死亡，感染源可能為火雞絞肉，產品來自阿肯色州 Springdale 市的 Cargill Meat Solutions Corporation 公司。

★ 美國—李斯特菌症

美國李斯特菌症疫情已7州22人感染，患者8/15後發病，年齡介於38-96歲（中位數81歲），多數為60歲以上年長者或有導致免疫力降低的疾病，62%為女性，皆住院，2例死亡（科羅拉多州、新墨西哥州各1例），感染源為哈密瓜，由科羅拉多州 Granada 鎮 Jensen 農場生產，經 Rocky Ford 地區銷售。

★ 美國—大腸桿菌

美國威斯康辛州西南部 Green 郡8月中旬起發生大腸桿菌疫情，截至九月初共確診9例 O157:H7型大腸桿菌病例，其中1名20個月大兒童9/11死亡。

★ 索馬利亞—麻疹

索馬利亞南部及中部8月新增1,903例麻疹疑似病例，65例死亡。

★ 索馬利亞—瘧疾

索馬利亞南部及中部8月新增2,572例瘧疾疑似病例，9例死亡。

★ 新加坡、澳洲、柬埔寨、寮國、菲律賓—登革熱

新加坡今年第36週（9/4-9/10）通報119例登革熱，較前三週明顯下降；今年累計4,232例，高於去年同期（3,402例）與近五年同期平均（3,469例）。

澳洲1-8月通報549例登革熱，無死亡病例，去年同期651例，通報病例數仍低，自4月起

每月少於50例。

柬埔寨今年截至第33週共通報10,256例登革熱（為去年同期1.3倍），48例死亡，致死率0.47%，持續活躍流行；去年同期8,086例，19例死亡，致死率0.23%。

寮國今年截至第35週共通報2,196例登革熱，5例死亡，致死率0.22%，活動略有上升；2008-2010年同期分別為2,629例、4,666例、15,879例。

菲律賓今年截至第35週累計63,741例登革熱，373例死亡，致死率0.59%，6-7月活動上升，去年同期通報87,409例。

★ 泰國—登革熱

泰國今年截至9/3共通報46,807例登革熱病例，33例死亡；病例趨勢與歷年相似，自五月起每月病例數略高於近五年平均值。

★ 香港—腦膜炎雙球菌

香港九龍城1名31歲女性證實感染侵入性腦膜炎雙球菌，9/12出現發燒、頭痛及出疹症狀，9/13就醫，因出現疑似敗血性休克住院治療，情況嚴重，為今年第6例確診個案。2009與2010年分別有2例。

★ 英國—結核病

英國倫敦每年診斷出3,500例結核病新病例，近10年來成長30%，是西歐地區最嚴重的首都城市；其中多重抗藥性結核病（MDR-TB）從2005-2009年成長2倍，目前約佔所有結核病病例的2%。

★ 日本—急性出血性結膜炎

日本沖繩縣今年自第23週起發生急性出血性結膜炎疫情，於第27週達到高峰後明顯下降；惟自第34週（8/22-28）起病例數有上升趨勢。今年截至第35週共累計2,902例，以10-14歲族群佔相對多數（18%）；沖繩縣近四年（2007-2010）每年平均報告11例。

★ 美國—李斯特菌

美國發生跨州李斯特菌症疫情，至少15人感染（科羅拉多州11人、德州2人、內布拉斯加州與奧克拉荷馬州各1人）。病患年齡介於38-96歲（平均84歲），多數為年長者或有導致免疫力降低的疾病；皆為8/15後發病，皆住院，其中1人死亡。經調查多數人曾食用科羅拉多州Rocky Ford 栽種區的哈密瓜；可能感染源及感染途徑調查中。美國每年約800人感染李斯特菌症，約有3-4起為食因性群聚事件。豆芽菜與芹菜曾分別於2009與2010年造成疫情。

◎其它疫情資訊請查詢：[疾病管制局全球資訊網](http://www.cdc.gov.tw/mp.asp?mp=1) <http://www.cdc.gov.tw/mp.asp?mp=1>

◎其它國際旅遊資訊請查詢：[疾病管制局國際旅遊資訊](http://www.cdc.gov.tw/sp.asp?xdurl=travel/travel00.asp&mp=1&ctNode=1553)

<http://www.cdc.gov.tw/sp.asp?xdurl=travel/travel00.asp&mp=1&ctNode=1553>