

國內疫情

106/05/01~106/05/16

資料來源：衛生福利部疾病管制署

◎ 男童確診腸病毒重症，經治療已康復，提醒家長留意孩童健康，如有重症前兆病徵應儘速送醫(2017-05-16)

疾病管制署公布國內新增 1 例腸病毒重症確定病例，為北部 5 歲男童，4 月 23 日因發燒就醫，25 日因症狀持續再度就醫並收住院，隨後因陸續出現頻繁肌抽躍、足底起水泡、手足紅疹、活動力與食慾變差及心跳加速等症狀轉院治療，由醫院通報並採檢，經檢驗審查確認為克沙奇 A6 型腸病毒重症，所幸經治療後個案症狀改善並已出院依據疾管署統計，上週（5 月 7 日至 5 月 13 日）全國腸病毒門、急診就診人次為 3,822 人次。病毒監測資料顯示，今年截至 5 月 15 日，國內共檢出 17 例腸病毒 71 型輕症散發個案，顯示社區中仍有腸病毒 71 型活動；目前社區主要檢出病毒為克沙奇 A 型。今年累計 2 例腸病毒重症確定病例，分別感染克沙奇 A2 型及 A6 型。

◎ 國內出現今年首例本土登革熱確定病例，近期氣溫漸升且有降雨，民眾請加強防蚊與落實環境整頓(2017-05-16)

疾病管制署公布今（2017）年首例本土登革熱確定病例（依其發病日亦不排除為境外移入），為高雄市 27 歲女性，5 月 5 日出現頭痛、發燒、肌肉痠痛、關節痛、後眼窩痛、食慾不振等症狀，因症狀持續，分別於 5 月 6 日、8 日及 9 日就醫，5 月 10 日由診所通報疑似登革熱後轉院治療，隱藏期 5 天，於今日（5 月 16 日）確診，目前個案住院隔離治療中。視為今年首例本土確定病例，衛生單位已針對個案活動地周邊進行疫情調查、孳生源清除及衛教等防治工作，以避免造成次波感染疫情發生。

疾管署表示，個案過去未曾罹患登革熱，無慢性病史，活動地點以住家及工作地為主，衛生單位調查，個案同住接觸者 4 人及社區週邊民眾均無疑似症狀，惟針對社區民眾擴大採血時發現，其中 1 名無症狀者為登革熱疑似病例（需於 5 月 20 日進行二次採檢），高雄市衛生局已啟動相關防治作為。

◎ 國內診所發生急性病毒性 C 型肝炎群聚事件，疾管署已掌握疫情並成立專案小組因應，該診所已依法停止針劑治療(2017-05-16)

疾病管制署日前接獲醫院連續通報 5 例急性病毒性 C 型肝炎確定病例，經衛生局疫調後發現，該 5 名個案均曾至桃園市楊梅區「維蓮診所」就醫，並曾於該診所注射藥物，經調查該診所針具並未於使用後即時丟棄，有重複使用情形。疾管署綜合個案疫情調查、病毒核酸序列相似度及親緣性分析，研判為群聚事件，感染原因為使用受汙染針具所致。桃園市政府衛生局已依據傳染病防治法第 32 條規定，停止該診所針劑治療項目。

疾管署表示，目前已掌握曾於該診所就醫個案名冊，已陸續聯繫通知其抽血檢驗進行追蹤，以確認其是否受到 C 型肝炎感染。此外，鑒於該診所違法重複使用醫療針具情形對民眾健康造成威脅與危害，疾管署除召集相關單位成立專案小組外，也呼籲去（105）年 6 月 10 日至今年 5 月 12 日曾於該診所進行針劑治療的高風險民眾主動至桃園市楊梅區衛生所抽血檢查（桃園市防疫諮詢專線：0800-033-355），民眾如確診為 C 型肝炎患者，宜定期於醫療院所接受追蹤治療。

◎ 社區流感輕症疫情未歇，重症通報數亦有增加情形，請民眾留意個人衛生與健康狀況(2017-05-09)

依據疾管署監測資料顯示，國內上週類流感急診就診人次較前一週增加 1,548 人次，0 至 6 歲幼童上升幅度較其他年齡層明顯，另流感併發重症通報數亦有增加情形，社區主要流行病毒型別仍以 A 型 H3N2 為主，B 型流感約占 2 成，顯示社區持續有流感輕症疫情流行。時序逐漸進入夏季，惟對流感仍不可輕忽，如出現發燒、合併咳嗽等類流感症狀，請戴上口罩，留意個人衛生習慣，以降低流感傳播風險。