

國內疫情

106/06/01~106/06/15

資料來源：衛生福利部疾病管制署

◎ 國內流感疫情持續上升，應落實「生病不上班、不上課」，儘早就醫(2017-06-13)

國內流感疫情持續，上週(6月4日至6月10日)門急診總就診人次、上呼吸道/類流感群聚通報及檢出流感陽性件數均呈上升。疾管署呼籲，學校、醫院、安養護、托嬰中心等人口密集機構因人群密切接觸，容易出現群聚感染疫情，應落實「生病不上班、不上課」；若發生疑似群聚疫情，請儘速通報縣市衛生局，及早啟動相關防治措施，必要時使用抗病毒藥劑，以降低疾病傳播及重症與死亡病例的發生。

流感病毒是經由飛沫及接觸傳染，易於人潮擁擠處快速傳播，因應此波流感疫情，至今6月30日止，疾管署擴大公費流感抗病毒藥劑對象，增列「家人/同事/同班同學有類流感發病者」，學校及人口密集機構等宜提高警覺，若出現疑似流感群聚疫情，請儘速通報及處置；民眾如有疑似流感症狀可至全國3千多家公費藥劑合約醫療機構就醫，凡經醫師臨床判斷判定符合公費用藥劑使用條件者，不需快篩，均可依規定使用公費流感抗病毒藥劑。

◎ 中東近期持續出現中東呼吸症候群冠狀病毒感染症(MERSCoV)疫情，民眾前往流行地區請做好自身防護(2017-06-13)

疾病管制署公布1起登革熱境外移入合併流感群聚疫情，6月5日桃園國際機場檢疫攔檢2名發燒旅客為同一團，經登革熱NS1檢測為陽性，確診登革熱群聚，同團旅客共計16名，另有9名團員出現感冒、發燒等不適症狀，經登革熱檢驗後均為陰性，但其中5名就醫診斷為A型流感。

近期我國登革熱本土及境外疑似病例通報數呈上升趨勢；今年迄今累計93例境外移入病例，無本土病例，個案以馬來西亞為多，其次為泰國、越南及馬爾地夫。民眾如前往登革熱流行地區應做好防蚊措施，穿著淺色長袖衣褲、於皮膚裸露處塗抹衛福部核可的防蚊藥劑、居住在有紗窗、紗門或空調設備的房舍。

另疾管署提醒，若有呼吸道症狀，應配戴口罩，打噴嚏以手帕遮住口鼻或用衣袖代替。民眾如出現呼吸困難、急促、發紺(缺氧)、血痰或痰液變濃、胸痛、意識改變、低血壓等流感危險徵兆，應儘速就醫，依醫師指示使用流感抗病毒藥劑，以降低重症風險。

◎ 近期有旅行團發生登革熱境外移入合併流感群聚疫情，暑假出國旅遊慎防傳染病(2017-06-13)

疾管署公布1起登革熱境外移入合併流感群聚疫情，6月5日桃園機場檢疫攔檢2名發燒同團旅客，經登革熱NS1檢測陽性，確診登革熱群聚。經調查該團共計16名至馬來西亞沙巴旅遊，2名確診登革熱外，另9名團員出現感冒、發燒等不適症狀，經檢驗後登革熱均為陰性，但有5名就醫診斷為A型流感。

近期我國登革熱本土及境外疑似病例呈上升趨勢；迄今累計93例境外移入病例，無本土病例，新增病例國家以馬來西亞為多、泰國、越南及馬爾地夫。民眾前往登革熱流行地區應做好防蚊措施，穿著淺色長袖衣褲、於皮膚裸露處塗抹衛福部核可的防蚊藥劑、居住在有紗窗、紗門或空調設備的房舍。若有呼吸道症狀，應配戴口罩，打噴嚏以手帕遮住口鼻或用衣袖代替。民眾如出現呼吸困難、急促、發紺(缺氧)、血痰或痰液變濃、胸痛、意識改變、低血壓等流感危險徵兆，應儘速就醫，依醫師指示使用流感抗病毒藥劑，以降低重症風險。

國內疫情

106/06/01~106/06/15

資料來源：衛生福利部疾病管制署

◎ 台南出現該市今年首例日本腦炎確定病例，現處流行季，請民眾加強防蚊並按時接種疫苗(2017-06-08)

台南市今年首例日本腦炎確定病例，45歲外籍女性，6月7日確診為日本腦炎。國內今年截至目前共2例日本腦炎確定病例（高雄市、台南市各1例）各年齡層均有感染風險。

台灣每年5月至10月為日本腦炎流行季，其中6至7月為流行高峰，以三斑家蚊為主要病媒蚊，常孳生於水稻田、池塘及灌溉溝渠等處。接種疫苗為預防日本腦炎最有效的方法，如鄰近豬舍、水稻田等高風險環境或自覺有感染風險者，可前往醫療院所自費接種疫苗；家中如有未完成疫苗接種之適齡嬰幼兒，應儘速帶往當地衛生所或指定醫療機構完成接種，以避免感染，衍生嚴重後遺症。

請民眾儘量避免於病媒蚊吸血高峰的黃昏與黎明時段，在豬舍、其他動物畜舍或病媒蚊孳生地等處附近活動，如果無法避免，應穿著淺色長袖衣褲，並於身體裸露處使用衛生福利部核可的防蚊藥劑，避免被病媒蚊叮咬而感染。

◎ 男子境外遭染德國麻疹，為今年首例，民眾前往流行地區前請先評估疫苗接種，返國如有疑似症狀戴口罩速就醫(2017-06-07)

今(2017)年首例德國麻疹確定病例，為北部34歲男性。國內今年截至目前共1例德國麻疹確定病例，為菲律賓境外移入。國內民眾95%以上曾經感染或已接種疫苗，一般人感染後大多症狀輕微；但孕婦於懷孕前期感染可能造成死產、自然流產，胎兒可能發生耳聾、青光眼、白內障、小腦症、智能不足及心臟病等先天性缺陷，甚至死亡。國內育齡婦女如經檢驗不具德國麻疹抗體，可檢具德國麻疹抗體陰性報告，至各縣市衛生所或預防接種合約院所免費接種1劑麻疹、腮腺炎、德國麻疹混合疫苗(MMR)。

民眾前往流行地區前可先至國內旅遊醫學門診評估MMR疫苗接種需求；於流行地區應隨時注意個人衛生，勤洗手、不觸摸口鼻，出入人潮密集地區可戴口罩加強自我防護。如有發燒、疲倦、鼻咽炎、耳後淋巴結明顯腫大，及伴隨全身性不規則丘疹等症狀，應儘速戴上口罩就醫，並告知醫師旅遊及暴露史。

◎ 流感疫情持續，請民眾及機構提高警覺，若出現流感危險徵兆或群聚疫情，請儘速就醫或通報(2017-06-06)

國內流感疫情持續，5月28日至6月3日門急診就診人次微增，上呼吸道/類流感群聚通報案件亦呈上升；另增39例流感併發重症確定病例及3例死亡病例，主要流行病毒型別以A型H3N2為主。安養護、托嬰中心等人口密集機構、醫院、學校等若出現疑似上呼吸道/類流感群聚疫情，請儘速通報縣市衛生局，以及早啟動相關防治措施；民眾如出現呼吸困難、急促、發紺（缺氧）、血痰或痰液變濃、胸痛、意識改變、低血壓等流感危險徵兆，應儘速就醫，依醫師指示使用流感抗病毒藥劑，以降低重症風險。

若有呼吸道症狀，應配戴口罩，打噴嚏以手帕遮住口鼻或用衣袖代替。疾管署已擴大公費流感抗病毒藥劑使用對象，增列「家人/同事/同班同學有類流感發病者」，民眾如有流感症狀可至全國3千多家公費藥劑合約醫療機構就醫，凡經醫師臨床判斷判定符合公費用藥劑使用條件者，不需快篩，均可依規定使用公費流感抗病毒藥劑，擴大期間至6月30日止。