國內疫情

106/07/01～106/07/15

資料來源：衛生福利部疾病管制署

◎ 國內新增 1 例境外移入茲卡病毒感染個案，民眾自流行地區返國請落實「1+6 原則」並加強防蚊(2017-07-14)

疾病管制署公布國內今（2017）年第 2 例茲卡病毒感染症確定病例，為南部 15 歲本國籍少年，6 月 30 日與家人至越南，個案 7 月 10 日陸續出現發燒、紅疹等症狀，7 月 11 日返國入境時因發燒遭機場檢疫人員攔檢採血並給予敬告單，個案返家後於隔日就醫並收治住院，經通報檢驗於今日（7 月 14 日）確認感染茲卡病毒。

疾管署提醒，一般成人感染茲卡病毒後症狀輕微，孕婦感染茲卡病毒後可能導致胎兒小頭畸形或死亡，提醒孕婦及計劃懷孕婦女暫緩前往流行地區；民眾如需前往，應做好防蚊措施，著淺色長袖衣褲、皮膚裸露處塗抹衛福部核可的防蚊藥劑、住在有紗窗、紗門或空調的房舍等。離開流行地區後請落實「1+6 原則」，暫緩捐血至少 1 個月、男女無論有無症狀，都應採取安全性行為（全程正確使用保險套）及延後懷孕至少 6 個月，並落實自主防蚊措施至少三週。

◎ 國內流感輕症及群聚疫情已呈現下降趨勢，惟仍在流行期，請民眾持續保持良好衛生習慣(2017-07-11)

疾病管制署表示，上週國內類流感門急診就診總人次較前一週下降，群聚通報件數也已連續 3 週下降，顯示流感輕症疫情出現反轉，預期疫情將逐漸趨緩；惟持續有發展成重症個案確診，提醒民眾仍不可輕忽疫情，應保持良好衛生習慣，有呼吸道症狀時，應配戴口罩，打噴嚏以手帕遮住口鼻或用衣袖代替，落實生病在家休息；如出現流感危險徵兆請儘速就醫，以降低併發重症風險。

◎ 疾管署回應愛滋醫療費用回歸健保給付，為愛滋平權且去歧視的作法(2017-07-08)

依國際趨勢及現今醫療水準，愛滋感染已可視為一般慢性疾病，因此愛滋醫療照護應回歸健保以慢性疾病照護方式，依人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障條例規定，自 106 年 2 月 4 日起，愛滋感染者確診開始服藥 2 年內醫療費用由疾管署編列預算支應，2 年後則由健保給付。國際上，愛滋醫療費用亦多以健保支應，為愛滋平權且去歧視的作法。

◎ 桃園新確診日本腦炎，全國今年已累計 11 例確定病例，請民眾加強防蚊與按時接種疫苗(2017-07-07)

疾病管制署公布桃園市今（2017）年首例日本腦炎確定病例，71 歲女性 6 月 20 日因發燒、倦怠、頸部僵硬及認知退化等情形就醫並住院，經通報檢驗於 7 月 6 日確診為日本腦炎；現處日本腦炎流行季，全國今年截至目前已有 11 例確定病例，再次籲請民眾提高警覺，加強落實防蚊及接種疫苗等措施，以降低感染風險。

◎ **國內再增 1 例日本腦炎確定病例，再次提醒民眾流行期間勿忽略防蚊措施，並請按時接種疫苗**(2017-07-05)

疾病管制署公布國內新增 1 例日本腦炎確定病例，為彰化縣今（2017）年首例，51 歲男性 6 月 26 日至 27 日陸續出現身體不適、發燒、嘔吐及腹瀉等症狀，28 日因頭暈、嗜睡情形就醫並收治住院，經通報檢驗於 7 月 4 日確認感染日本腦炎；

◎ **暑期旅遊旺季民眾前往登革熱流行地區，務必做好防蚊措施**(2017-07-04)

據疾病管制署監測資料顯示，近一個月登革熱境外移入病例數增加，感染國家以越南、馬來西亞為多，近期國內登革熱疑似病例通報數也呈上升趨勢；另鄰近東南亞國家登革熱疫情也持續升溫。正值暑期出國旅遊旺季，疾管署呼籲，民眾前往登革熱流行地區旅遊、學術交流或參加服務性社團等，務必做好防蚊措施；返國入境時如有發燒等疑似症狀，應主動告知機場檢疫人員；返國後兩週內如出現不適症狀應儘速就醫，並主動告知近期旅遊史，以利醫師早期診斷、通報及治療。

◎ **嘉義出現日本腦炎確定病例，現處流行高峰民眾勿輕忽，加強防蚊並按時接種疫苗**(2017-07-03)

疾病管制署公布嘉義縣出現該縣今（2017）年首例日本腦炎確定病例，個案為 54 歲女性，6 月 25 日出現身體虛弱及輕微頭痛情形但未就醫，6 月 27 日至日本旅遊，並開始出現發燒症狀，29 日返國。6 月 30 日個案就醫時因持續發燒且出現意識障礙收治住院，經通報檢驗於 7 月 2 日確認感染日本腦炎；

◎ **流感疫情未歇，疾管署感謝急診醫護人員的辛苦，並再次呼籲民眾若有類流感症狀，落實就醫分流，讓所有病患得到適當醫療處置**(2017-07-02)

疾病管制署再次提醒民眾，維持手部清潔，注意呼吸道衛生及咳嗽禮節，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，生病不上班上課，減少出入公共場所或人多擁擠地方，保持室內空氣流通，降低病毒傳播機會，同時籲請民眾落實就醫分流。