

國內疫情

106/07/16~106/07/31

資料來源：衛生福利部疾病管制署

◎ 尼莎剛走海棠來了，颱風過後務必做好清潔打掃避免疫病威脅(2017-07-30)

尼莎颱風挾帶豐沛雨量襲台，造成多處地區及道路積水，且海棠颱風接力而來，民眾需嚴防豪雨。疾管署呼籲，民眾災後務必加強環境整頓，清理家園時務必做好個人防護，並留意飲食衛生，落實下列防疫措施，以降低傳染病感染風險：

- 一、清理家園勿赤腳及穿拖鞋，避免感染鉤端螺旋體、類鼻疽及破傷風
- 二、清除病媒蚊孳生源，預防登革熱
- 三、注意飲食、飲水及環境衛生，並做好手部衛生，預防腸道傳染病

◎ 國內再增 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」並加強防蚊措施(2017-07-29)

疾病管制署公布國內今(2017)年第 3 例茲卡病毒感染症境外移入確定病例，為北部 21 歲本國籍男性，6 月 1 日至 7 月 27 日獨自至越南胡志明市探視親友，個案 7 月 26 日陸續出現發燒、寒冷等症狀，7 月 27 日和親人回台探親，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，經通報檢驗於今日(7 月 29 日)確認感染茲卡病毒，目前個案症狀已改善。

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。

◎ 軍營流行性腦脊髓膜炎群聚疑似個案全數完成檢驗，無新增疑似病例(2017-07-28)

◎ 國內發生軍營流行性腦脊髓膜炎群聚疫情，目前疫情已獲掌握並控制中(2017-07-26)

疾病管制署 7 月 26 日公布某軍營流行性腦脊髓膜炎群聚疫情，其中第 3 例疑似個案同樣檢出奈瑟氏腦膜炎雙球菌，總計共 3 例確定個案，其中 1 例死亡。相關接觸者經醫師評估，已完成預防性投藥及健康監測，目前無新增疑似病例，疫情控制中。

流行性腦脊髓膜炎為猝發性急性傳染病，可透過直接接觸患者的喉嚨和鼻腔分泌物，或是吸入患者噴嚏及咳嗽產生之飛沫而感染，潛伏期 2 到 10 天。症狀包含發燒、劇烈頭痛、噁心、嘔吐、頸部僵直、出血性皮疹及精神學症狀(如精神錯亂)等。家庭親密接觸者、人口密集機構或曾至高風險地區旅遊等為感染之高危險族群，須及時給予抗生素治療，以降低死亡風險。

疾管署提醒，由於這項疾病病程變化迅速，呼籲民眾務必留意自身健康，保持個人良好衛生習慣，維持室內空氣流通；如計劃至流行性腦脊髓膜炎流行地區，請先至國內旅遊醫學門診諮詢評估接種疫苗，旅遊時保持良好個人衛生習慣，以降低感染機率，返國後如出現疑似症狀應立即就醫，並主動告知近期旅遊史。

◎ 今年首例本土登革熱病例，籲請民眾加強防蚊與環境清潔(2017-07-27)

疾病管制署公布今(2017)年首例本土登革熱確定病例，為高雄市楠梓區大昌里56歲女性，有慢性病史，因陸續出現發燒、肌肉痠痛、頭痛、關節痛、後眼窩痛、噁心、畏寒、紅疹、腹瀉等症狀分別於7月24日、25日就醫，因個案家人亦出現疑似登革熱相關症狀，7月26日由醫院通報登革熱，經檢驗個案於今(7月27日)確診為第三型。

全台氣溫持續高溫，且週末將有颱風影響易有豪大雨發生，環境中容易產生積水容器，適合病媒蚊生長，呼籲民眾應加緊腳步，落實戶內、外環境整頓、巡查及孳生源清除。

◎ 公費流感抗病毒藥劑擴大使用條件適用期間將再延長至8月15日止(2017-07-27)

◎ 國內流感疫情趨緩，但仍在流行高峰，民眾應保持警覺及良好衛生習慣(2017-07-18)

依據疾管署監測資料顯示，國內流感輕症疫情持續下降，雖仍有重症病例出現，但新增數已連續2週下降，整體疫情雖仍處高峰但逐漸趨緩，預估8月中可能下降至去年4月底停止擴大用藥之疫情水準。

◎ 國內進入腸病毒流行期，請落實正確洗手，留意嬰幼童重症前兆病徵(2017-07-25)

腸病毒傳染力極強，易於家庭手足間傳播，呼籲民眾提高警覺，除落實洗手個人衛生習慣，無論在家中或公共場所，大人返家務必先更衣、以肥皂洗手後再抱小孩，降低病毒感染與傳播。

◎ 預防日本腦炎，請民眾加強防蚊並按時接種疫苗(2017-07-24)

◎ 南投、花蓮出現新確診日本腦炎個案，目前為流行高峰期，民眾應提高警覺，落實防蚊與預防接種措施(2017-07-17)

每年6至7月為日本腦炎流行高峰，病媒蚊常孳生於水稻田、池塘及灌溉溝渠等處。疾管署呼籲，民眾應儘量避免於黃昏、黎明等病媒蚊吸血高峰，在豬舍、其他動物畜舍或病媒蚊孳生地等處高風險環境附近活動，如果無法避免應穿淺色長袖衣褲，並於身體裸露處使用衛福部核可的防蚊藥劑，避免被病媒蚊叮咬感染。