

國內疫情

106/02/17~106/02/28

資料來源：衛生福利部疾病管制署

◎ 近期病毒性腹瀉群聚事件頻傳，請學校、餐飲業加強防治，民眾留意手部與飲食衛生(2017-02-24)

目前仍為病毒性腸胃炎好發季節，近期腹瀉群聚事件頻傳，疾管署呼籲，各級學校陸續開學，本週適逢 228 連續假期，請學校、餐飲旅宿業加強員工及環境衛生管理；也請民眾留意個人手部與飲食衛生，注意飲用水及食材安全，以肥皂或洗手乳濕洗手，避免生食生飲。

依據疾管署疫情監測資料顯示，近四週（第 4 至 7 週）急診腹瀉就診病例百分比為 5.7、7.3、6.3、6.5（去年同期為 5.1、5.1、8.1、7.5）；上週（第 7 週）急診腹瀉就診病例百分比，自農曆春節（第 5 週）達高點後又見上升趨勢。另上週通報 21 起腹瀉群聚案件，其中 15 件（71%）發生在校園。

腹瀉群聚監測顯示，今（2017）年迄今共發生 74 起陽性腹瀉群聚事件，其中 62 起（84%）為諾羅病毒感染、6 起（8%）為諾羅病毒及輪狀病毒混合感染、1 起（1%）為輪狀病毒感染、5 起（7%）為細菌性病原感染。腹瀉群聚事件主要發生於校園（39 起，以國小及幼兒園為主）、餐飲旅宿業（16 起）及旅行團（5 起），仍以諾羅病毒感染為主。

◎ 疾管署持續監測國際 H7N9 流感疫情及病毒流行變化，民眾前往中國大陸應提高警覺，勿近禽鳥並做好個人衛生防護措施(2017-02-20)

疾病管制署 2 月 13 日自國內今年 2 月 4 日確診首例 H7N9 境外移入個案檢體成功分離病毒，並於 2 月 15 日完成全基因序列分析，相關序列訊息已於 2 月 16 日提供農委會並同步發布於國際 GISAID 網站與全球分享，並於今日經流感諮詢委員會專家會議確認研判結果。結果顯示，自個案檢體分離出此境外移入 H7N9 流感病毒，其紅血球凝集素（HA）與神經胺酸酶（NA）蛋白基因，與中國所分離出來的 H7N9 流感病毒相似，其他內部蛋白基因組合與目前病毒相比略為不同，可能為一個新的基因型，對禽類具高病原性，但無增強禽傳人或人傳人能力之突變。

疾管署表示，自個案檢體分離出的 H7N9 病毒在 HA 蛋白切割位新增 3 個鹼性胺基酸，可能使其在禽類的病原性提高。此外，進一步的基因序列分析顯示，該病毒的 NA 蛋白具有突變，對克流感及瑞樂沙等抗病毒藥物具抗藥性，專家推測可能是治療過程篩選出來之抗藥性病毒。疾管署於 2 月 15 日檢出病毒抗藥性時立即通知照護醫療團隊作為治療參考。疾管署和農委會將密切掌握國際人類和禽鳥 H7N9 病毒流行株變化趨勢，強化即時疫情監測及病毒監視，並於今日公布更新之新型 A 型流感臨床診療指引，確保國人健康。

◎ 疾管署因應國內禽場 H5N6 疫情，持續監測相關工作人員健康情形，並請民眾落實「5 要 6 不」原則(2017-02-17)

截至 2 月 17 日全國衛生單位針對高病原性禽流感（含 H5N6、H5N2、H5 陽性 N 檢驗中）疫情監測相關接觸者共 353 人，均健康良好，無人於接觸陽性禽鳥後出現疑似症狀。

中國大陸本季入秋（2016 年 10 月 1 日）後累計 2 例人類 H5N6 流感病例，分別為湖南省及廣西壯族自治區，均於去年 11 月發病。自 2014 年起累計 17 例病例，均為散發，分布於廣東省、湖南省、雲南省等 8 個省分，多為重症，其中 12 例死亡，致死率 70%；逾七成個案為 20 至 49 歲；逾八成具禽類或活禽市場暴露史。

疾管署呼籲，預防禽流感，應遵守「5 要 6 不」原則（如附件），「5 要」：禽肉及蛋要熟食、要以肥皂澈底洗手、出現症狀，要戴口罩速就醫並告知職業及接觸史、與禽鳥長期接觸者要接種流感疫苗、要均衡飲食及適當運動；「6 不」：不生食禽鳥蛋類或製品、不走私及購買來路不明禽鳥肉品、不接觸或餵食候鳥及禽鳥、不野放及隨意丟棄禽鳥、不將飼養禽鳥與其他禽畜混居、不去空氣不流通或人潮壅擠的場所。