國內疫情

106/03/01～106/03/15

資料來源：衛生福利部疾病管制署

◎ 未足歲女童印尼染麻疹，請民眾提高警覺，避免帶未滿 1 歲且未接種麻疹、腮腺炎、德國麻疹混合疫苗接種的幼童至流行地區(2017-03-15)

疾病管制署公布今**（2017）年第 2 例麻疹確定病例**，北部 11 個月大女童 2 月中旬隨家人至印尼雅加達及峇里島旅遊，3 月 5 日出現發燒、腹瀉、科氏斑及紅疹等症狀，因症狀未改善多次就醫，3 月 9 日診斷為肺炎疑似病毒感染並收住院。經通報送驗，於 3 月 14 日確認感染麻疹。**今年截至目前共 2 例麻疹確定病例，均為境外移入，感染地為中國大陸及印尼。**

麻疹傳染力極強，約 5 至 10%患者感染後會有中耳炎、肺炎、腦炎等併發症。接種疫苗是最有效的預防方法，家中如有年滿 1 歲幼兒，請儘速攜往衛生所或預防接種合約院所接種種麻疹、腮腺炎、德國麻疹混合疫苗（MMR）；並避免攜未滿 1 歲及未完成疫苗接種的嬰幼兒前往流行地區。民眾自中國大陸或東南亞等流行地區返國，請留意自身及嬰幼童健康，一旦出現發燒、鼻炎、結膜炎、咳嗽、紅疹等疑似症，應戴上口罩就醫並告知旅遊史；醫療院所遇有疑似個案應提高警覺，並依法立即通報，以利衛生單位及時採取防治措施。

◎ 國內出現今年首例腸病毒重症確診個案，提醒民眾提高警覺，勿輕忽幼兒腸病毒重症前兆病徵(2017-03-14)

國內今**（2017）年首例腸病毒重症個案，為南部 1 歲半男童**，2 月下旬因出現發燒、無故驚嚇、嗜睡等情形攜往醫院就醫，當日即診斷為疱疹性咽峽炎收治住院；隔天因症狀持續且心跳加速，通報為腸病毒重症合併腦炎，經檢驗與審查確認為克沙奇 A2 型腸病毒重症。

腸病毒重症病程發展快速，提醒民眾家中嬰幼兒如診斷為腸病毒時，應留意是否出現嗜睡、意識不清、活力不佳、手腳無力、肌抽躍（無故驚嚇或突然間全身肌肉收縮）、持續嘔吐與呼吸急促或心跳加快等重症前兆病徵，一旦出現以上任一病徵，請儘速送往醫院接受治療，掌握治療契機。

腸病毒傳染力極強，部分患者感染腸病毒後僅有類似感冒的輕微症狀，不易察覺及預防而成為潛在傳染源。**提醒民眾工作返家務必先更衣、以肥皂洗手後再抱小孩，如帶家中幼童外出，幼童返家或進食前亦需確實用肥皂洗手，以降低感染風險**。

◎ 近期校園腹瀉群聚疫情頻傳，以感染諾羅病毒為主，籲請中小學及幼兒園加強環境衛生管理，民眾落實飲食與手部衛生(2017-03-14)

國內近四週（2 月 12 日至 3 月 11 日）腹瀉疫情上升，群聚通報數增加，以感染諾羅病毒為主。目前為病毒性腸胃炎的好發季節，呼籲學校應做好食品安全與環境衛生管理，並加強師生飲食與手部衛生等衛教。累計通報 108 件腹瀉群聚中，72 件為校園群聚、餐飲旅宿業（11%）及營區（7%）等場所。

諾羅病毒常透過糞口傳染，傳染途徑包含未保持良好之衛生習慣、和患者密切接觸、接觸或食用患者的嘔吐物或排泄物污染的食品，故常造成校園等大規模群聚發生。預防方式為如廁後、進食或準備食物前**落實手部及個人衛生防**護，烹製食物時應使用安全的食材來源、食品調理過程應符合衛生條件、食物澈底煮熟再食用（尤其是貝類等水產品）諾羅病毒目前無特效藥可治療，**民眾如出現噁心、嘔吐、腹瀉、腹絞痛、發燒等症狀，建議充分休息並補充水分與電解質，至嘔吐或腹瀉等症狀解除至少 48 小時後，再恢復上學或工作，並注意正確洗手，降低病原藉由人與人接觸而增加傳播風險。**

國內疫情
106/03/01～106/03/15

資料來源：衛生福利部疾病管制署

◎ 按時接種疫苗對預防侵襲性肺炎鏈球菌感染症具顯著效益(2017-03-07)

今（2017）年截至 2 月底，國內侵襲性肺炎鏈球菌感染症（IPD）個案數較前去年同期下降近 3 成，顯示我國近年積極推動的肺炎鏈球菌疫苗接種政策已有顯著效益。自 2015 年將 13 價結合型肺炎鏈球菌疫苗（PCV13）納入幼兒常規接種。**目前兩種疫苗對幼兒及長者主要流行菌株的保護效果良好，對高危險族群的成效尤其顯著**。

冬季至春季為高峰期，主要透過人與人直接接觸，或經由吸入含有病菌之飛沫而感染，菌株平常潛伏在人類鼻腔中，呈現無症狀的帶菌狀態，**嬰幼兒帶菌情形比成年人高，一旦免疫力下降，細菌可能經由呼吸道或血液侵襲器官，常引發敗血症、菌血症、肺炎及腦膜炎等**侵襲性疾病，嚴重時可能致死。具潛在疾病如惡性腫瘤、糖尿病、免疫功能缺失及使用類固醇或免疫抑制劑等族群，**感染後併發侵襲性感染及致死的風險較高**。

◎ 菲律賓中部近期發生霍亂疫情，欲赴當地的民眾需注意防範(2017-03-07)

菲律賓中部發生霍亂疫情，韓國亦公布自該國的境外移入病例。**霍亂是一種急性細菌性腸道傳染病，經由病人或帶菌者糞便或嘔吐物污染的食物或飲水而感染**，一般感染原因為食用未煮熟受污染的水產品（特別是甲殼類或貝類）或食入交叉污染的食物，**感染後是否發病與食入菌量及人體免疫力有關，老年人、慢性疾病患者、癌症、免疫功能抑制、胃酸不足或胃切除者較易發病，屬於高危險群**。潛伏期為數小時至 5 天，通常為 2 至 3 天，症狀為大量米湯樣水性腹瀉、嘔吐、快速脫水、酸中毒和循環衰竭等，**輕重程度因人而異**，大多數病患接受妥適的治療照顧後，症狀都能獲得改善。

民眾前往霍亂流行地區，**應飲用煮沸的水、包裝完整的飲品及經消毒過的奶類或製品；避免飲用加入冰塊的飲品；避免食用生魚片、生菜、生蠔或未熟貝類等**，以減少罹病的風險。民眾如出現疑似症狀，請儘速就醫治療；醫師如發現疑似個案，請於 24 小時內通報。

◎ 女童赴陸染麻疹，籲請民眾避免攜帶未滿 1 歲及未完成麻疹、腮腺炎、德國麻疹混合疫苗接種的嬰幼兒前往流行地區（2017-03-03)

今（106）年首例境外移入麻疹確定病例，為北部 1 歲女童，未接種麻疹、腮腺炎、德國麻疹混合疫苗（MMR），去年 10 月底隨家人前往中國大陸廣東，今年 2 月 22 日出現發燒、咳嗽症狀，於今日（3 月 3 日）確認感染麻疹。曾於 2 月 28 日出入與個案相關場所的民眾，請自主健康管理 18 天，如出現疑似症狀，應戴口罩儘速就醫並告知醫師相關接觸史。

麻疹可藉空氣傳播，傳染力極強，約 5 至 10%的患者可產生中耳炎、肺炎、腦炎等併發症，冬末及春季為好發期，患者出疹前後 4 天最具傳染力，民眾自中國大陸或東南亞等流行地區返國，請留意自身及家中嬰幼兒健康，無論在家、出入公共場所或大眾交通運輸，**一旦出現發燒、鼻炎、結膜炎、咳嗽、紅疹等疑似症狀，入境時應主動告知機場檢疫人員，就醫應戴口罩並告知醫師旅遊史**；也請醫療院所提高警覺，針對疑似個案應依法立即通報，以利衛生單位立即採取防治措施。