

國內疫情

107/05/16~107/05/31

◎ 即將進入腸病毒流行期，請民眾落實手部衛生，勿輕忽幼兒重症前兆病徵 (2018-05-29)

腸病毒即將進入流行期，國內上週（5月20日至5月26日）腸病毒健保門急診就診人次共9,815，較前一週持續上升，且新增2例腸病毒併發重症確定病例，今（2018）年累計9例腸病毒併發重症病例。提醒民眾工作返家後務必先更衣，摟抱或餵食嬰幼兒前，應以肥皂正確洗手，定期做好居家環境的消毒及通風、避免帶幼兒出入擁擠的公共場所及落實生病在家休息等措施，降低幼兒感染腸病毒的機會。

腸病毒的傳染力極強，嬰幼兒如經醫師診斷感染腸病毒時，應避免與其他幼兒接觸，以降低交叉感染的機會。一旦發現嬰幼兒出現嗜睡、意識不清、活力不佳、手腳無力或麻痺、肌躍型抽搐（無故驚嚇或全身肌肉突然收縮）、持續嘔吐與呼吸急促或心跳加快等重症前兆病徵，請儘速送往大醫院接受治療。

◎ 正值日本腦炎流行季，籲請民眾加強防蚊並按時帶幼兒接種疫苗 ((2018-05-29)

高雄市林園區近期新增2名日本腦炎病例，為40多歲男性及60多歲女性，分別於本月13及19日發病後就醫，經檢驗確診。今（2018）年截至目前國內共3例日本腦炎確定病例；臺灣每年5至10月為日本腦炎流行季，其中又以6至7月為流行高峰，提醒住家或活動地鄰近豬舍、水稻田等高風險環境的民眾，應加強防蚊措施，另住家或工作場所鄰近高風險環境或自覺有感染風險的成人，可至旅遊醫學門診評估自費接種疫苗。

今年截至目前全國常規日本腦炎疫苗基礎劑接種完成率為92.9%，仍有約1萬5千名幼兒待接種，提醒民眾應儘速帶家中滿15個月以上且未完成疫苗接種之嬰幼兒，至當地衛生所或合約院所完成接種。

三斑家蚊常孳生於水稻田、池塘及灌溉溝渠等處，叮咬高峰為黃昏與黎明時段，一般人感染日本腦炎後大多無明顯症狀，少數會有頭痛、發燒或無菌性腦膜炎，嚴重則可能出現意識改變、對人時地不能辨別、全身無力、腦神經功能損傷、輕癱等，甚至昏迷或死亡。請民眾儘量避免於病媒蚊吸血高峰時段，在豬舍、其他動物畜舍或病媒蚊孳生地等點等高風險環境附近活動；如果無法避免，應穿著淺色長袖衣褲，並於身體裸露處使用政府機關核可的防蚊藥劑，避免被病媒蚊叮咬而感染。

◎ 國內新增境外移入麻疹病例，籲請接觸者有疑似症狀應戴口罩速就醫 (2018-05-24)

國內新增1例境外移入麻疹病例，30多歲越南籍女性5月16日即發燒、喉嚨痛症狀，就醫後24日確診；個案已於22日隨旅行團返回越南。目前衛生單位已掌握個案接觸者共215人，提醒民眾如曾於附表時段出入相關場所，請自主健康管理18天（自最後接觸日起算），一旦出現疑似症狀，請戴口罩速就醫並告知接觸史。

國內今（2018）年截至目前累計26例麻疹病例，17例國內感染、9例境外移入。全球麻疹疫情持續，我國鄰近國家印度、印尼、菲律賓、中國大陸、泰國為多且持續有病例發生。歐洲地區以法國、希臘、塞爾維亞共和國、烏克蘭最為嚴峻，另羅馬尼亞，義大利及英國英格蘭病例高於往年。目前哈薩克、剛果民主共和國、幾內亞、獅子山及奈及利亞共17國旅遊疫情建議列為第一級注意（Watch）。麻疹為高傳染性疾病，容易藉由旅遊、探親、商務活動等國際交流傳播，疾管署再次呼籲，民眾前往麻疹流行地區前如對感染風險有疑慮，可考慮先至旅遊醫學門診諮詢是否需抽血檢測自己具保護力，再評估是否前往或延後行程。

國內疫情

107/05/16~107/05/31

資料來源：衛生福利部疾病管制署

◎國內新增 2 例腸病毒併發重症病例，防範腸病毒消毒要靠「它」(2018-05-22)

近期氣溫明顯轉熱，腸病毒將更為活躍，提醒民眾平時應以肥皂正確勤洗手、落實生病在家休息，並定期以漂白水消毒環境等；另孕婦、新生兒及幼童應盡量避免與病患接觸，以降低感染風險。近四週社區腸病毒檢出以克沙奇 A 型為多，惟近兩週伊科病毒檢出數有增加的情形；另今年已出現 14 例散發性腸病毒 71 型個案，顯示社區中持續有該型腸病毒活動，將持續監測疫情及流行病毒變化。

漂白水是居家消毒的一大利器，調配消毒水時應穿戴防水手套、口罩及圍裙，並注意環境通風；一般環境消毒使用的消毒水濃度為 500 ppm，即 8 瓶 1,250 c.c. 保特瓶清水加入 100 c.c. 漂白水；用於處理腸病毒患者分泌物或排泄物污染的消毒水濃度則為 1,000 ppm，即 8 瓶 1,250 c.c. 保特瓶清水加入 200 c.c. 漂白水。環境、器具等用消毒水擦拭完畢後，靜待 10 分鐘再用清水擦拭一次，才算完成消毒步驟。

5 歲以下嬰幼兒是腸病毒併發重症的高危險族群，民眾如發現嬰幼兒出現嗜睡、意識不清、活力不佳、手腳無力或麻痺、肌躍型抽搐（無故驚嚇或全身肌肉突然收縮）、持續嘔吐與呼吸急促或心跳加快等重症前兆病徵，請立即送到大醫院治療。

◎今年第 8 例境外移入麻疹病例，籲請民眾提高警覺(2018-05-22)

今 2018 年第 8 例境外移入麻疹確定病例，為北部 30 歲男性，5 月 1 日至 5 月 7 日期間曾前往泰國曼谷出差，返國後 5 月 17 日起陸續出現咳嗽、發燒等不適症狀，持續於 5 月 19 日出現眼睛畏光及紅疹後就醫，今 22 日確診麻疹，依個案潛伏期間活動史研判感染地為泰國。我國今（2018）年累計 25 例麻疹病例；17 例國內感染，8 例境外移入病例。

麻疹為高傳染性疾病，容易由頻繁之國際交流，如旅遊、探親、商務活動等管道進入國內，計劃出國民眾如對麻疹感染風險有疑慮，可考慮先至旅遊醫學門診諮詢是否需抽血檢測自己具保護力，再評估是否前往或延後行程。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、鼻炎、結膜炎、咳嗽、紅疹等疑似症狀，應儘速戴上口罩就醫，並主動告知醫師旅遊史及暴露史。

◎國人於馬來西亞染登革熱，籲請民眾前往流行地區做好防蚊措施(2018-05-18)

疾病管制署公布 1 起國人赴馬來西亞染登革熱之群聚事件，天氣逐漸轉熱，環境條件適合病媒蚊生長，提醒民眾前往登革熱流行地區務必做好防蚊措施，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，並主動告知旅遊史，以利醫師早期診斷、通報及治療。確診個案分別為北部及中部 10 多歲青少年，兩人 4 月底至 5 月上旬曾分別前往馬來西亞參加同一場國際運動賽事，並均於當地出現發燒、頭痛、關節痛及肌肉痛等症狀。國內今（2018）年截至 5 月 17 日累計 50 例登革熱確定病例，均為境外移入，感染國家以菲律賓及馬來西亞等東南亞國家為主。

民眾前往東南亞等登革熱流行地區，應穿著淺色長袖衣褲、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等；返國後如有發燒、頭痛、後眼窩痛、肌肉關節痛、出疹等疑似症狀，應儘速就醫，並告知旅遊活動史；此外，民眾平時應落實室內、外環境整頓及孳生源清除，以降低國內疫情風險。