

最新國內疫情及新聞 108/02/18-108/02/24

資料來源：疾病管制署

◎國內新增 3 例麻疹病例，疾管署籲請民眾及醫護人員踴躍接種 MMR 疫苗(2019-02-22)

疾病管制署公布國內北部新增 3 例麻疹確定病例，春節曾赴澳門旅遊之 30 多歲男性(案 1)及無國外旅遊史之 30 多歲女性(案 2)，另一名 20 多歲男性(案 3)為 2 月 8 日發布之北部 30 多歲男性越南境外移入個案於臺北市某診所就醫之接觸者(診所病患)。

今(2019)年截至目前國內累計 20 例麻疹確定病例，9 例境外移入病例，(感染國家為菲律賓 5 例及越南 4 例)，另 11 例為國內感染(其中 7 例為境外移入病例之接觸者)。

疾管署表示，麻疹傳染力強，目前國內提供滿 1 歲及滿 5 歲的幼兒各一劑公費 MMR 疫苗；15 歲到 49 歲的育齡婦女若經檢測為德國麻疹抗體陰性，可檢具德國麻疹抗體陰性報告，至各縣市衛生所或預防接種合約院所接種一劑公費 MMR 疫苗；至於自費市場 MMR 疫苗目前仍相當充裕，民眾如為 1981 年(含)以後出生之成人若計畫前往麻疹流行地區，建議可先洽醫師評估自費接種一劑 MMR 疫苗。

疾管署已於昨日發布致醫界通函，籲請醫師注意國內已有就醫相關之麻疹群聚，應提高警覺，詳細詢問旅遊史及接觸史，並落實相關感控措施。

目前為麻疹好發季節，民眾除了平時應勤洗手、落實咳嗽禮節，赴麻疹流行地區前可至旅遊醫學門診評估 MMR 疫苗接種需求。自流行地區返國後，如出現疑似症狀，應配戴口罩儘速就醫並告知醫師旅遊接觸史，並配合各項防疫措施；也請醫療院所提高警覺，針對疑似個案應依法立即通報，以利衛生單位及時採取防治工作。

◎國內今年首例茲卡個案現蹤，籲請民眾前往茲卡流行地區做好防蚊措施，返國落實「1+6 原則」(2019-02-20)

疾病管制署公布國內今(2019)年首例境外移入茲卡病毒感染症確定病例，為中部 10 多歲本國籍男性，本(2)月 5 日至 15 日隨家人至越南胡志明市探親，14 日出現發燒症狀，於 15 日返國入境時，經機場發燒篩檢站攔檢並採檢通報，於今(20)日確診。

我國自 2016 年迄今共 21 例茲卡病毒感染症病例，均為境外移入。針對鄰近我國的亞洲地區，疾管署目前將持續具流行疫情或可能有本土傳播之泰國、越南、菲律賓、新加坡、印度及馬爾地夫等國，旅遊疫情建議列為第二級

警示 (Alert)，另孟加拉、柬埔寨、寮國、馬來西亞、印尼、緬甸等國曾有疫情，惟尚無證據顯示當地已阻斷病毒流行，旅遊疫情建議列為第一級注意 (Watch)。

疾管署呼籲，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茲卡病毒流行地區；民眾如需前往，應做好防蚊措施，如穿著淺色長袖衣褲、皮膚裸露處塗抹政府機關核可的防蚊藥劑、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。

民眾自流行地區返國入境時如自覺可能感染茲卡病毒，應主動聯繫機場檢疫人員；返國後兩週內如有不適，應儘速就醫並告知旅遊史；醫療院所如遇有疑似個案，應詢問旅遊活動史並依法通報，以降低疫情風險。

◎國內新增 3 例本土麻疹病例，疾管署籲請醫護人員、育齡婦女及幼童踴躍接種 MMR 疫苗(2019-02-20)

疾病管制署公布國內新增 3 例本土麻疹確定病例，為北部兩名 30 多歲女性 (案 1、案 2) 及一名 30 多歲男性 (案 3)，三名個案近期無國外旅遊史，皆為 2 月 8 日發布之北部 30 多歲男性越南境外移入個案 (指標個案) 之接觸者。

今 (2019) 年截至目前國內累計 17 例麻疹確定病例，9 例為境外移入病例，感染國家為菲律賓 5 例及越南 4 例，另 8 例為國內感染，其中 6 例為境外移入病例之接觸者。疾管署表示，麻疹傳染力極強，接種麻疹、腮腺炎、德國麻疹混合疫苗 (MMR) 可有效預防。目前國內公費 MMR 疫苗儲備量約 38 萬劑，請民眾按時於幼兒滿 1 歲及滿 5 歲各接種一劑 MMR 疫苗，而育齡 (15 至 49 歲) 婦女如經檢測無德國麻疹抗體亦可公費接種一劑 MMR 疫苗。

目前我國區域級以上醫院 1981 年以後出生之急診醫事人員，完成 MMR 疫苗接種比率達 8 成 5 以上、高風險科別(含急診、感染科、小兒科及婦產科)醫事人員整體接種率亦達 7 成 7，疾管署籲請醫院及診所各科別醫事人員，應踴躍接種 MMR 疫苗；另也提醒就醫病患及陪病家屬出入醫療院所時，應配戴口罩並落實手部衛生，以避免暴露於感染風險。

目前為麻疹好發季節，民眾除了平時應勤洗手、落實咳嗽禮節，赴麻疹流行地區前可至旅遊醫學門診評估 MMR 疫苗接種需求。自流行地區返國後，如出現疑似症狀，應配戴口罩儘速就醫並告知醫師旅遊接觸史，並配合各項防疫

措施；也請醫療院所提高警覺，針對疑似個案應依法立即通報，以利衛生單位及時採取防治工作。

◎國內新增 2 例麻疹病例；暢遊東南亞不「麻」煩，新南向人員健康服務中心守護你(2019-02-19)

國內新增 2 例本土麻疹確定病例，為北部 20 多歲女性及 8 個月男嬰，兩名個案近期無國外旅遊史，其中 20 多歲女性為疾病管制署 2 月 8 日公布北部 30 多歲男性越南境外移入病例。

今 (2019) 年截至目前國內累計 14 例麻疹確定病例，9 例為境外移入，感染國家為菲律賓 5 例及越南 4 例，另 5 例為國內感染，其中 3 例為境外移入病例之接觸者。近期諸多東南亞國家發生麻疹疫情，以菲律賓、越南、馬來西亞、泰國疫情最多。

鑒於國人常因旅遊、經商或探親等密切往返東南亞地區，為提升民眾對麻疹疫情之警覺與防疫認知，疾管署今 (19) 日特別邀請新南向人員健康服務中心彭仁奎執行長，說明前往東南亞麻疹流行地區前、旅途中之預防措施、返國後的注意事項，及新南向人員健康服務中心提供哪些服務項目等。

彭執行長表示，目前新南向人員健康服務中心網站

(<https://www.newsouthhealth.org.tw>) 除了為民眾整理麻疹相關之英文、印尼文、泰文及越南文衛教資訊外，也提供菲律賓、越南、泰國、印尼等國合適就醫的醫療院所名單，民眾於當地如出現發燒、流鼻水、結膜炎、咳嗽或紅疹等疑似症狀，可參考名單儘速於當地就醫；或可利用該中心專線 (國內 02-23123456#66607，國外 skype：+886910135331) 及信箱 (newsouthhealth@gmail.com) 洽詢。

疾管署也再次呼籲，目前為麻疹好發季節，民眾應按時帶幼兒接種 MMR 疫苗，並避免帶未滿 1 歲或未接種疫苗的幼兒至麻疹流行地區；自麻疹流行地區返國後如有疑似症狀，應配戴口罩儘速就醫並告知旅遊接觸史。

◎228 連假將至，民眾安排國內外旅遊仍應落實勤洗手、戴口罩，防範流感威脅(2019-02-19)

228 連假即將到來，提醒民眾近期如計劃從事國內外旅遊勿掉以輕心，應做好個人手部衛生與咳嗽禮節，儘量避免出入人潮擁擠或空氣不流通的場所；如有類流感症狀應戴口罩儘速就醫，並落實生病在家休息。

疾病管制署指出，國內上週 (2 月 10 日至 2 月 16 日) 流感疫情較春節前一週 (1 月 27 日至 2 月 2 日) 下降，惟仍處流行期；北半球多國流感疫情目前仍在流行高峰。

近期北半球多數國家仍處流感流行期，歐洲、美國、中國大陸及香港疫情處高峰，其中美國持續上升，中國大陸、香港、加拿大、日本、新加坡及韓國則呈下降趨勢；各國檢出病毒型別以 H1N1 為主，惟新加坡、日本及歐洲為 H1N1 及 H3N2 共同流行。

◎冬季與初春是水痘與腹瀉好發季節，注意個人健康與落實手部衛生 (2019-02-19)

冬季與初春是水痘與腹瀉的好發季節，且適逢各級學校開學，疾病管制署提醒水痘傳染力極強，可透過空氣與飛沫傳染，請留意學生個人健康及飲食衛生，並落實生病在家休息及手部、呼吸道衛生等措施，如有腹瀉情形，待症狀解除至少 48 小時以後再恢復上學，降低病毒傳播的風險。

依據疾管署監測資料顯示，上週 (2 月 10 日至 2 月 16 日) 全國腹瀉門急診就診達 161,019 人次，較春節前一週 (1 月 27 日至 2 月 2 日，147,512 人次) 上升 9.2%；近 4 週累計 25 起腹瀉群聚案件，以餐飲旅宿業 15 起最多；檢出病原以諾羅病毒為主。

另外，上週 (2 月 10 日至 2 月 16 日) 水痘健保門診就診達 981 人次，較前三週學校寒假及春節連假時為高，惟與寒假前 (1 月 13 日至 1 月 19 日) 就診人次相當 (971 人次)；主要為 5 到 14 歲兒童及青少年；近 4 週共通報 5 起水痘群聚事件，以校園通報案件為多。

請有水痘疑似症狀者配戴口罩就醫治療，落實生病不上課；隔離期間請保持室內空氣流通、做好呼吸道衛生與咳嗽禮節，避免接觸未接種水痘疫苗的嬰幼兒、孕婦及免疫功能低下者等高危險群，經醫師評估傳染力已大幅降低後再復學，防止病毒傳播。如有嘔吐或腹瀉等疑似病毒性腸胃炎症狀，應在家休息至症狀解除至少 48 小時後，再恢復上學或工作，並請配戴口罩、正確洗手、避免以手碰觸口鼻等衛生習慣，以降低傳播風險。

高雄榮總臺南分院感管室關心您