

世界衛生組織（WHO）公佈之國際疫情摘要
107/08/01~107/08/15

資料來源：福利部疾病管制署

區域	國家/地區	主要流行傳染病
	全球	小兒麻痺症
亞洲 (亞太、亞西)	伊朗	克里米亞-剛果出血熱
	印度	立百病毒感染症、屈公病、登革熱
	泰國	日本腦炎、屈公病、登革熱
	越南	禽類禽流感
	俄羅斯	禽類禽流感
	菲律賓	屈公病、登革熱
	中國大陸	H9N2 流感、手足口病、炭疽病
	馬來西亞	手足口病
	沙烏地阿拉伯	中東呼吸症候群冠狀病毒感染症
美洲	美國	H1N2v 流感、西尼羅熱、東方馬腦炎、流感病毒變異株
	海地	白喉
	多明尼加共和國	禽類禽流感
	歐洲	腸病毒
歐洲	英國	萊姆病
	西班牙	克里米亞-剛果出血熱
	烏克蘭	麻疹
	塞爾維亞	麻疹
	法屬留尼旺	登革熱
非洲	馬利	不明原因疾病
	烏干達	不明原因疾病、剛果出血熱
	中非共和國	猴痘
	剛果民主共和國	不明原因疾病、伊波拉病毒感染

※備註：

一、克里米亞-剛果出血熱：

是病毒出血熱的一種，人類病例並不多見，但是一旦感染，致死率可高達30%，多於發病後第二週死亡。

(一)媒介：為蜱類，藉由叮咬可感染多種野生動物或家畜，如牛、羊、山羊等。人類可因蜱類直接叮咬而感染，或是直接接觸到病畜的血液或體液而罹病，因此好發於屠宰業、獸醫或農夫。

(二)流行地區：為非洲、中東、巴爾幹半島、東歐、中國大陸西部和舊蘇聯的南部地區。若無直接接觸到生病動物的血液或體液，一般旅客感染此疾病的風險很低。

(三)臨床表現：潛伏期在蜱類叮咬後平均為1-3天，在接觸血液體液後為5-6天，最長13天。初始症狀包括：發燒、肌肉痛、頭暈、頭痛、背痛、頸部疼痛或僵硬、眼睛酸及畏光的現象，也可能會有噁心、嘔吐、喉嚨痛、腹瀉、腹痛或肝腫大。數天之後可能出現激動不安、憂鬱、意識不清或嗜睡。

(四)預防：

1. 目前在東歐雖有小規模使用死菌疫苗，但尚無安全性高且證實有效的人用疫苗被廣泛使用。
2. 在危險地區建議要穿著長袖衣褲及靴子。若在高危險地區工作且常接觸家畜或其他動物，除了個人防護衣物，建議使用衛生署核可含有DEET的忌避劑於皮膚表面、或穿戴手套以避免直接接觸血液或體液。
3. 因可藉由血液或體液的傳播途徑，在醫院內造成院內感染，應特別注意避免針扎或血液體液等的暴露。因此若病患疑似或證實感染此病，醫護人員不慎遭暴露(如針扎、外科器械割傷)，應在暴露後每天追蹤體溫及相關症狀達14天。

(五)治療：

如果去過流行區的旅客真的懷疑可能感染，應及早尋求專業感染科醫師的協助。目前並無特殊抗病毒藥物，治療以支持性療法為主。

二、東方馬腦炎：

為一種馬因病毒而感染的疾病。常見於美洲及加勒比海一帶。因為病毒較常感染美國東部省份的馬類，因此被稱為東部馬腦炎病毒。感染此病毒而導致的死亡機率甚高，在馬類的死亡機率为70-80%，而人也有50%的死亡機率。

(一)媒介：病毒會經由蚊子感染人、鳥和兩棲動物。

(二)病徵：接觸之後三周內會發高燒神經錯亂，包括對聲音過於敏感、過度興奮、抽搐。存活的馬匹也會有永久的神經傷害。

(三)治療：一般都是對症狀下藥，並非根治。在馬類裡有疫苗，但是沒有人類的疫苗。