

# 國內疫情

107/08/16~107/08/31

## ◎ 臺中、新北共增 8 例本土登革熱病例，疾管署登革熱應變工作組調整專家部署，全力協助臺中防堵疫情(2018-08-31)

國內新增 8 例本土登革熱病例，為新北市新莊區 1 例、臺中市 7 例（大里區 3 例、東區 2 例、太平區及北屯區各 1 例）。國內今（2018）年截至 8 月 30 日共計 63 例本土登革熱病例，分別為臺中市 32 例、新北市 23 例、高雄市 3 例、臺北市及嘉義縣各 2 例、桃園市 1 例。

每臺中市除已成立市府層級的登革熱防治中心，目前 8 個有確定病例的行政區（大里區、太平區、東區、南區、西區、北區、烏日區、北屯區）也已成立「區級應變中心」，週末將完成所有個案住家及活動地周圍全面噴藥防治，由病媒防治專家「孳清導師」帶隊深入巷弄消滅孳子隱藏地點，並動員社區鄰里進行一里再清 500 桶孳生源清除活動。

內各地雨勢雖已逐漸趨緩，惟近日午後仍有局部雷雨或短暫陣雨發生的機會，提醒民眾應保持警覺，加強巡視環境整潔，澈底清除積水容器，避免病媒蚊孳生。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；醫療院所如遇有疑似登革熱症狀的病人，可使用登革熱 NS1 抗原快速診斷試劑輔助診斷、及早通報，以利防疫工作之執行。

## ◎ 豪雨過後慎防腸道傳染病，淹水地區民眾務必留意飲食衛生與環境消毒(2018-08-29)

近日西南氣流帶來豐沛雨量，南部地區陸續傳出淹水災情，疾病管制署呼籲水災後一週內最易發生腹瀉或腸胃炎疫情，提醒民眾於積水退去後務必落實下列措施，以降低感染桿菌性痢疾、傷寒、霍亂、阿米巴痢疾、諾羅病毒及 A 型肝炎等腸道傳染病的風險：

- 一、飲用水應澈底煮沸，若無乾淨水源則飲用包裝水。
- 二、食物應充分煮熟、食用前請確認食物於保存期限內；勿食用泡過水、發霉或外觀異常的食物。
- 三、清潔後、烹調、用餐前、如廁、照顧腹瀉病人後、接觸泡水物或廢棄物後，均應確實以肥皂洗手。
- 四、餐具應煮沸處理，不能煮沸者，以稀釋漂白水（10 公升清水+40 毫升漂白水）浸泡後，再用清水清洗乾淨。
- 五、水源、蓄水措施、臨時烹煮場所及供餐地點等，應與汙染源（如廁所、化糞池）距離 20 公尺以上。公共儲水設施應加蓋且避免人、畜或其他病媒之污染。
- 六、糞便應妥善處理，廁所可用漂白水或消毒劑，依容器瓶上標示的稀釋方法稀釋後噴灑消毒；垃圾清理後之地面，亦可以同樣方法消毒。
- 七、如有發生腹瀉、血便、黏液便等疑似腸道傳染病之症狀時，應儘速就醫，並避免照顧幼兒或處理食材。

疾管署將持續監視災後傳染病情形，並適時給予防疫協助，提醒民眾如有不適症狀請儘速就醫，臨床醫師如發現疑似病例應立即通報，以減少傳染病散播的風險。

# 國內疫情

107/08/16~107/08/31

資料來源：衛生福利部疾病管制署

## ◎ 高雄新增 2 例本土登革熱病例，籲請民眾加強檢視住家孳生源，並澈底清除(2018-08-29)

今日下午確診 2 例高雄市本土登革熱病例，為三民區安發里 65 歲男性及三民區寶龍里 71 歲女性，分別於 8 月 26 日及 27 日發病，均於第二次就醫（8 月 28 日）通報登革熱且均快篩檢驗陽性。兩人住家相距約 500 公尺，且鄰近一名 7 月中旬確診的三民區安生里境外移入登革熱第二型病例（距離約 900 公尺），不排除與該境外移入病例有關

全國共計 55 例登革熱本土病例，分別為台中市 25 例、新北市 22 例，高雄市 3 例，台北市及嘉義縣各 2 例，桃園市 1 例。近日受西南氣流影響，南部地區仍有豪雨或強降雨的機會發生，民眾不可掉以輕心，雨後應立即清除環境積水容器，例如輪胎、鐵鋁罐、帆布、寶特瓶、盆栽墊盤等，避免病媒蚊孳生增加疫情風險，降低病媒蚊密度。

## ◎ 歐洲麻疹疫情嚴峻，民眾前往當地前請先至旅遊醫學門診評估接種疫苗；未接種疫苗之嬰幼兒避免前往(2018-08-28)

近期歐洲多國出現麻疹疫情，麻疹傳染力強，易藉由旅遊、探親、經商等國際交流進入國內。出國期間應留意手部衛生，出入公共場所戴口罩；返國後如有發燒、鼻炎、結膜炎、咳嗽、紅疹等疑似症狀，請戴口罩儘速就醫並告知醫師旅遊史。

歐洲今（2018）年上半年累計逾 41,000 例麻疹病例，已高於近 10 年任一年年總數，其中以烏克蘭逾 23,000 例為最多，其次為塞爾維亞、法國、希臘、義大利、俄羅斯、喬治亞、英國、英格蘭、羅馬尼亞、俄羅斯、喬治亞；此外，我國鄰近國家以印度、印尼、菲律賓、中國大陸、泰國持續有病例發生。目前疾管署將以上各國及哈薩克、剛果民主共和國、幾內亞、獅子山及奈及利亞共 19 國旅遊疫情建議列為第一級注意（Watch）。

預防麻疹最有效的方法為接種 MMR 疫苗，提醒民眾應按時帶家中滿 1 歲幼兒完成 MMR 疫苗接種，並避免帶未滿 1 歲或未接種疫苗的幼兒至流行地區，如須攜 6 個月以上未滿 1 歲的嬰兒前往，可於出發 2 週前，帶幼兒自費接種 1 劑 MMR 疫苗；一般民眾如有接種需求，可至醫療院所或旅遊醫學門診諮詢評估接種；另特別建議 1981 年（含）以後出生的成人且計劃前往流行地區或工作性質會頻繁接觸外國人者，可自費接種 MMR 疫苗。

## ◎ 107 年 9 月 1 日起，政府擴大兒童及長者公費疫苗接種處置費補助，民眾不需額外負擔診察費(2018-08-21)

公費疫苗接種處置費補助新方案實施後，預防接種合約院所辦理兒童各項常規疫苗應接種或補種劑次、75 歲以上長者之肺炎鏈球菌疫苗及流感疫苗，均採按劑補助，每劑以 100 元計算，疫苗基金每年估計將增加支出 2.7 億元。

民眾就診如為單純接種兒童常規或 75 歲以上長者肺炎鏈球菌疫苗，院所不再向民眾收取診察費。自本年 9 月 1 日起，兒童及長者接種公費疫苗將不用再額外負擔診察費，但是掛號費或醫材等其他費用，醫療院所還是可以依各縣市所訂的收費標準酌收。本年公費流感疫苗 10 月 15 日開始接種，再次提醒民眾記得及早完成接種。