

國內疫情

107/09/01 ~ 107/09/14

資料來源：衛生福利部疾病管制署

- ◎ 臺中、彰化共增 5 例本土登革熱病例，籲請民眾加強防蚊並落實孳生源清除 (2018-09-12)
- ◎ 近期各地午後降雨機會多，籲請民眾雨後落實「巡、倒、清、刷」(2018-09-06)

今 (2018) 年截至 9 月 11 日國內共計 112 例登革熱本土病例，分別為臺中市 62 例、新北市 32 例、彰化縣及高雄市各 6 例、臺北市及嘉義縣各 2 例、桃園市及臺南市各 1 例。

依據中央氣象局預報資料顯示，本週末受山竹颱風及其外圍環流影響，部分地區會有局部短暫陣雨發生，疾管署再次呼籲，雨後病媒蚊密度會隨環境中積水容器增加而上升，民眾雨後應立即巡視戶內外環境，澈底清除積水容器，如輪胎、鐵鋁罐、帆布、寶特瓶、盆栽墊盤、樹洞竹筒等，防範病媒蚊孳生，確保個人與親友鄰居的健康。

此外，提醒民眾務必做好防蚊措施，一旦有發燒、頭痛、後眼窩痛、肌肉關節痛、出疹等疑似症狀，應儘速就醫並告知活動史。

- ◎ 國外探親、旅遊留意手部與飲食衛生，防範傷寒桿菌感染(2018-09-11)

疾病管制署提醒，出國在外飲食衛生很重要！北部一名新住民女性 (指標個案)，8 月 6 日至 19 日與本國籍丈夫及 2 名兒子回印尼探親，指標個案於 8 月 20 日至 30 日間因腹瀉、腹悶等不適症狀三度就醫，經檢驗確診感染傷寒桿菌；其大兒子 (案 2) 則於 8 月 31 日起出現輕微發燒、喉嚨痛、咳嗽、腹瀉、腹悶等情形，因症狀持續於 9 月 4 日就醫，經檢驗亦確診為傷寒。因 2 名個案潛伏期間均曾有印尼旅遊史，研判為一起境外移入群聚事件；目前 1 人在家休養、1 人住院中。

傷寒為腸胃道傳染病，潛伏期約 8 至 14 天 (可由 3 至 60 天不等)，主要透過生食或食用未煮熟、遭受病患或帶菌者糞便污染的食物或飲水感染；另外蒼蠅可能散布病菌至食品，成為傳播媒介。常見感染症狀有持續性發燒、頭痛、腹痛、腹瀉或咳嗽等。預防方法包括：飯前便後一定要以肥皂澈底洗手，食物充分煮熟再食用，尤其甲殼類海鮮建議蒸煮 10 分鐘以上，飲用水應煮沸或使用瓶裝礦泉水。

疾管署呼籲，計劃前往較偏僻或衛生條件較差的小型都市、村落的民眾 (如探親、志工活動、背包客等)，出國前可先至旅遊醫學門診諮詢評估接種傷寒疫苗。另旅途中仍應留意飲食安全及落實正確勤洗手等良好個人衛生習慣，降低感染風險；返國後如有疑似症狀應儘速就醫並告知醫師旅遊及飲食史。

◎ 南韓再現 **MERS 個案**，我國持續關注疫情發展並加強防治作為(2018-09-09)

南韓衛生單位於昨日(8) 公布 1 名中東呼吸症候群冠狀病毒感染症 (MERS-CoV，下稱 MERS) 確診個案，為 61 歲南韓籍男性，此為自 2015 年以來，南韓再次出現確診個案。

疾管署指出，MERS 主要傳染途徑為接觸或吸入患病駱駝之飛沫或分泌物而感染，人傳人案例且群聚均發生於醫院或家庭，都是涉及密切接觸 (如：照顧病患)；據南韓官方表示，該個案在就醫時已明確告知旅遊史並被立即隔離治療，且南韓經歷 2015 年疫情後，已具備相關應變及檢驗能力，應不至於發生疫情擴散及社區傳播風險。疾管署評估目前國內感染風險為低，將持續關注此疫情，並加強來自中東地區航班之檢疫，及提醒民眾往返流行地區應做好個人防護，醫療院所應落實疑似病例之旅遊史、職業別、接觸史、群聚情形等詢問 (TOCC) 與感染管制措施。

◎ 開學不忘勤洗手，別跟**腸病毒**做朋友(2018-09-04)

今 (2018) 年累計 28 例腸病毒併發重症病例，以感染伊科病毒 11 型 10 例，腸病毒 71 型 6 例為多，另有感染克沙奇 A4 型、A9 型、A16 型、B1 型、B2 型、B3 型、B5 型。近期社區腸病毒型別以克沙奇 A 為多，伊科病毒 11 型及腸病毒 71 型新增個案數已明顯下降，以輕症及散發病例為主；惟社區中持續有腸病毒 71 型活動，將持續監測疫情及流行病毒變化。

疾管署表示，無論是大人或是小孩，平時應做好咳嗽禮節、正確勤洗手等措施，尤其在「吃東西前、跟小寶玩前、擤鼻涕後、上廁所後以及看病前後」等時機，更要確實做到「濕、搓、沖、捧、擦」洗手五步驟，才能降低腸病毒傳播的風險。

此外，環境消毒也是預防腸病毒的方法，一般環境消毒可使用濃度 500 ppm 的消毒水 (10 公升清水+100 毫升漂白水)；處理腸病毒患者分泌物或排泄物污染時，則使用濃度 1,000 ppm 的消毒水 (10 公升清水+200 毫升漂白水)；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，即可完成消毒。