

## 國內疫情

107/09/15 ~ 107/09/30

資料來源：衛生福利部疾病管制署

- ◎ 疾管署與 TEDxDaanPark 及台北大航海家扶輪社共同號召民眾 **10 月 15 日起挽袖接種流感疫苗**(2018-09-30)

今(107)年度**流感疫苗將於 10 月 15 日開打**，依據疾管署監測資料顯示，**流感併發重症在 65 歲以上長者及 50 至 64 歲成人這兩個族群的發生率最高**，接種流感疫苗是目前預防流感最有效的方法。

臺灣流感季一般約於每年 11 月開始，至隔年農曆春節前後達到高峰。流感病毒可能引發嚴重併發症，包括：肺炎、腦炎、心肌炎等，甚至導致死亡，民眾不能掉以輕心。**接種流感疫苗為預防流感最有效的方法**，請高風險的慢性病人、50 歲以上民眾、孕婦及 6 個月以上學齡前嬰幼兒，於疫苗開打後把握機會儘快接種，讓整個流感季均有保護力。

- ◎ **新北、臺中、高雄新增 4 例本土登革熱病例**，籲請民眾及醫師提高警覺，並配合政府防治措施(2018-09-26)
- ◎ **新北、臺中、彰化、高雄共增 5 例本土登革熱病例**，籲請民眾歡度中秋不忘做好防蚊措施(2018-09-23)
- ◎ **新北、臺中、高雄共增 6 例本土登革熱病例**，請民眾加強防蚊及清除孳生源(2018-09-21)

今(2018)年截至 09-26 止，目前國內共計 **134 例登革熱本土病例**

縣市	臺中市	新北市	高雄市	彰化縣	臺北市	嘉義縣	桃園市	臺南市
個案數	<b>72 例</b>	<b>39 例</b>	<b>10 例</b>	<b>7 例</b>	<b>2 例</b>	<b>2 例</b>	<b>1 例</b>	<b>1 例</b>

疾管署表示，近期新增個案多非在原疫情風險區，且部分個案發病至通報日距大於 3 日，就醫次數較多，顯示警覺性仍需加強。提醒民眾有發燒、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。

- ◎ 國內**腹瀉疫情持續上升**，提醒民眾留意個人手部及飲食衛生，落實生病在家休息(2018-09-25)

依據疫情監測資料顯示，上週全國門急診**腹瀉**就診達 152,782 人次，高於 2017 年同期，**近期呈上升趨勢**；民眾務必加強個人手部與飲食衛生，並留意個人健康，如出現腹瀉、嘔吐等疑似症狀，除了就醫外也應**落實生病在家休息**，(尤其是餐飲業廚工)，如需外出者，應配戴口罩，避免傳染給他人，並注意補充水分、電解質及營養，**於症狀解除至少 48 小時後再恢復工作**，以避免疫病透過職場或校園間的人際交流傳播。

腹瀉等腸胃道感染疾病主要透過糞口途徑傳播，可經由食用到受患者排泄嘔吐物污染的水、食物，或吸入嘔吐所產生的飛沫而感染，常見症狀為腹瀉和嘔吐，並可能有頭痛、發燒、腹痛、肌肉酸痛等症狀。為降低病原傳播的風險，病患污染的衣物、床單應立即更換，馬桶、門把等器物表面如被污染應用 20cc 漂白水加 1 公升清水擦拭；處理患者嘔吐物及排泄物前應戴上手套與口罩，並用 100cc 漂白水加 1 公升清水消毒清理。

◎ 因應國內出現第 4 例蝙蝠確診麗沙病毒，疾管署調整人用狂犬病疫苗及免疫球蛋白之接種適用條件( 2018-09-21)

國內自 2016 年迄今共計 4 例蝙蝠檢出麗沙病毒，分別位於臺南市、雲林縣、新北市、宜蘭縣。為維護國內民眾健康及安全，避免麗沙病毒感染案例發生，疾管署修訂「疑似狂犬病或麗沙病毒動物抓咬傷臨床處置指引」之出現麗沙病毒陽性動物之地區，將「於宜蘭縣境內疑似暴露於蝙蝠麗沙病毒者」納入狂犬病免疫球蛋白及狂犬病疫苗之接種適用對象。

國際文獻研究報告指出，對於疑似麗沙病毒之暴露後預防接種，可使用狂犬病免疫球蛋白浸潤傷口以中和病毒，施打狂犬病疫苗對於第一類基因親緣群麗沙病毒，具交叉保護作用。

疾管署呼籲，民眾勿接觸及捕捉野生動物（包括蝙蝠），每年須帶家中犬、貓寵物等施打狂犬病疫苗，如不慎遭野生動物抓咬傷，請以肥皂及大量水清洗傷口 15 分鐘，再以優碘或 70%酒精消毒後，儘速前往「人用狂犬病疫苗接種服務醫院（衛生所）」就醫，由專業醫師評估，接受適當醫療處置，以降低發病風險，確保生命安全。

◎ 國內新增 2 例麻疹病例，籲請醫師加強疑似個案通報( 2018-09-18)

疾病管制署公布國內新增 2 例麻疹確定病例，均為北部 30 多歲男性，分別於 8 月 23 日及 9 月 1 日發病後就醫，經檢驗確診。依個案潛伏期間活動史研判，1 人為國內感染，1 人為泰國感染；目前衛生單位已掌握 2 名個案接觸者共 352 人，目前尚未發現疑似症狀者，將持續監測至 9 月 24 日。

國內今（2018）年累計 34 例麻疹病例，其中 9 例為境外移入病例，感染國家以泰國等東南亞國家為多；另 25 例為國內感染，包含 21 例為 3 月底因境外移入病例引發之群聚疫情。全球麻疹疫情自 3 月達高峰後趨緩，我國鄰近國家病例數以印度、印尼、菲律賓、中國大陸、泰國為多，且持續有病例發生。

疾管署再次呼籲，麻疹傳染力強，民眾應按時帶家中滿 1 歲幼兒接種麻疹、腮腺炎、德國麻疹混合疫苗（MMR），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，可於出國前至醫療院所或旅遊醫學門診諮詢評估接種；另建議 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，可自費接種疫苗。

◎ 疾病管制署與國家衛生研究院合作舉辦「腸病毒 71 型大流行 20 週年國際研討會」，我國腸病毒 71 型重症及致死率大幅降低，防治成果卓越( 2018-09-28)

1998 年發生腸病毒 71 型大流行，當年有 405 例重症病例，其中 78 例死亡，重症致死率達 19.3%；近年腸病毒 71 型大流行為 2012 年，累計 153 例重症，其中 2 例死亡；另 2016 年累計 33 例重症，其中 1 例死亡，重症致死率為 1-3%，顯示政府與醫界、學界密切合作，多年來持續精進疫情監視、實驗室診斷、社區防治、臨床醫療及疫苗研發策略，已將腸病毒 71 型重症及致死率大幅降低，要感謝各界堅守崗位多年努力成果。