

# 國內疫情

107/10/16~107/10/31

## ◎ 疾管署重申：愛滋主要透過不安全性行為感染，與性別及性向無關(2018-10-31)

近期網路流傳同性婚姻合法化，將使許多外籍同志愛滋感染者來台結婚，免費使用愛滋藥物，拖垮健保等言論及相關議題影片，疾病管制署再次聲明如下：

- 一、外籍人士受聘在台工作，或因就學等因素申請在台居留，並合法居留六個月以上，才此外，除了我國，國外許多先進國家，也以保險或公費提供愛滋治療，疫情也已獲控制。能享有健保；而自 106 年 2 月 4 日起，在台之外籍愛滋感染者確診後應自費在我國服藥 2 年後，且須具健保身分，其醫療費用才能由健保以慢性病照護模式給付。
- 二、外籍感染者在台免費治療愛滋，必須通過 5 道關卡，包括：(1)受聘在台工作，並獲得合法居留身分，(2)取得居留證明文件需居留滿 6 個月，(3)愛滋感染被我國通報列管，(4)開始治療的首 2 年需自付藥費，一年約 20 萬元，(5)在台有就醫治療紀錄，服藥 2 年後才能獲得健保給付。
- 三、愛滋病毒感染並不限於特定性別、性傾向，任何人未落實安全性行為都有被感染的風險，因此正確的預防、治療觀念才是防治愛滋的根本。而愛滋感染者只要規則服藥，體內病毒量受到良好控制，就可以減少發病及死亡的機率，其他感染及併發症的發生率也會降低，不僅生活品質獲得改善，平均餘命與一般人幾乎沒有差別。

不僅是愛滋病，任何疾病的傳染並不會區分性別、性向。以尊重、接納的態度，認知預防的重要性、早期診斷早期治療等，才是控制、阻斷疫情的不二法門。呼籲各界一同創造健康、友善的環境，減少歧視，讓更多人願意主動接受愛滋篩檢；此外也再度提醒民眾應重視愛滋感染風險，為了自身健康，應主動進行愛滋病毒篩檢。

## ◎ 11 月 1 日校園流感疫苗開打，籲請家長鼓勵家中學子在校集中接種，提升群體免疫力(2018-10-30)

國內上週整體流感疫情與前一週持平，仍處於低度流行；校園流感疫苗自 11 月 1 日起正式開打，為確保學生免於流感病毒威脅，疾管署特別呼籲，家長應鼓勵家中符合接種資格的學子，把握權利及早於校園集中接種公費流感疫苗。

學生於校園接種疫苗前會先經過專業醫師詳細的健康評估，在安全的情況下接種，且不需支付任何費用。學生族群雖然並不是流感併發重症高風險族群，但由於流感病毒對兒童及青少年的侵襲性高，容易於同儕間傳播，導致學生因病缺勤或停課。因此，學生於校園集中接種，除了透過提高接種率增加群體免疫力，也能間接避免流感病毒於社區間傳播的風險，保護家中及其他高風險族群。

## ◎ 臺中增加 12 例本土登革熱病例，籲請民眾提高警覺，醫療院所加強疑似個案通報(2018-10-31)

疾病管制署公布國內新增 12 例登革熱本土病例，均居住臺中市，為 7 男 5 女，年齡介於 10 歲至 80 多歲，發病日介於 9 月 6 日至 10 月 20 日。今 (2018) 年截至目前國內累計 169 例登革熱本土病例，為臺中市 101 例、新北市 43 例、高雄市 11 例、彰化縣 8 例、臺北市及嘉義縣各 2 例、桃園市及臺南市各 1 例。新增之 12 名個案分別為居住於太平區，本次新增個案多有太平區頭汴里果園及周邊活動史，疾管署與臺中市政府衛生局近期已加強動員至果園鄰近地區進行病媒蚊密度調查，並於民宅、鴿舍、工寮等處發現病媒蚊及陽性容器，顯示該地區有登革熱傳播風險；防疫人員將持續針對個案活動地周邊擴大執行化學防治工作，遏阻疫情擴散，亦請民眾主動配合政府各項防治措施。

# 國內疫情

107/10/16~107/10/31

## ◎ 疾管署接獲高雄市政府衛生局通報發現 1 劑有白色懸浮物之流感疫苗，同批號疫苗已暫時停撥及停用，並通報食藥署(2018-10-29)

疾病管制署今(107)年10月28日接獲高雄市政府衛生局通報該市某診所10月27日發現1劑國光公司生產之批號「FKAE1802」的流感疫苗內出現白色懸浮物。經疾管署派員檢視倉儲內未配送之同批疫苗，雖未發現其他疫苗有類似情形，為確保民眾接種安全，已通知獲配該批號疫苗之地方政府衛生局暫停撥發該批號疫苗，並轉知轄區獲配該批號疫苗之合約醫療院所，配合暫時停用該批號疫苗並檢視疫苗外觀，如有發現外觀異常等類似情形，應主動通報；截至目前並未接獲類似通報。另該批號未使用之疫苗將全數收回至衛生局所集中保管，待檢視及釐清原因後再決定是否開放該批疫苗供民眾接種。

## ◎ 日本德國麻疹疫情持續上升，疾管署提升該國旅遊疫情建議等級至第二級警示 (Alert)；孕婦如未具德國麻疹保護力，應避免前往(2018-10-25)

日本德國麻疹疫情持續上升，今(2018)年截至10月17日累計1,289例，為去年總病例數14倍，近6週每週病例數均超過百例，上週共141例，其中逾6成病例集中於關東地區，尤其以國人常去的東京都最多，其次為千葉縣及神奈川縣。疾病管制署宣布即日起提升該國德國麻疹旅遊疫情建議等級為第二級警示 (Alert)，提醒國人，尤其是孕婦應特別注意。疾管署指出，國內九成五以上民眾曾經感染或已接種過麻疹、腮腺炎、德國麻疹混合疫苗(MMR)，一般人感染後大多症狀輕微；但孕婦於懷孕前期感染可能造成死產、自然流產，胎兒可能發生耳聾、青光眼、白內障、小腦症、智能不足及心臟病等先天性缺陷，甚至死亡，尤其在妊娠首3個月感染德國麻疹，胎兒有高達90%的機率受到感染。

民眾前往流行地區前，可先至國內旅遊醫學門診評估自費MMR疫苗接種需求；於流行地區應隨時注意個人衛生，勤洗手、不觸摸口鼻，出入人潮密集地區可戴口罩加強自我防護。如有發燒、疲倦、鼻咽炎、耳後淋巴結明顯腫大，及伴隨全身性不規則丘疹等症狀，應儘速戴上口罩就醫，並主動告知醫師旅遊史及暴露史。

## ◎ 公費流感疫苗已開打，呼籲公費對象儘早接種疫苗，遠離流感威脅(2018-10-16)

公費流感疫苗已於10月15日起開始施打，今(2018)年流感疫苗共採購約600萬劑，疫苗量可涵蓋25%全人口數，提醒符合公費疫苗接種資格民眾，滿6個月以上至國小入學前幼兒、如50歲以上成人、高風險慢性病人(含BMI>=30)、罕見疾病患者及重大傷病患者、孕婦及六個月內嬰兒父母等，儘速接種流感疫苗，於流感進入流行季節前獲得保護力。

各國衛生部公布之流感疫情最新報告顯示，近期北半球各國疫情呈現低水平，檢出病毒型別以A型為主。處南半球之澳洲近期疫情亦呈低水平，流行病毒型別以H1N1為主。

流感疫苗施打後需約2週後才會產生足夠抗體，而且流感病毒對高風險慢性病人或高齡長輩等，及抵抗力較弱的族群，容易引發嚴重併發症，包括：肺炎、支氣管炎等，住院及死亡之機率高於其他族群，不能掉以輕心。民眾可攜帶健保卡及相關證件，前往接種公費流感疫苗，保護自己之外，還可保護身邊親友。