



腸病毒疫情週報

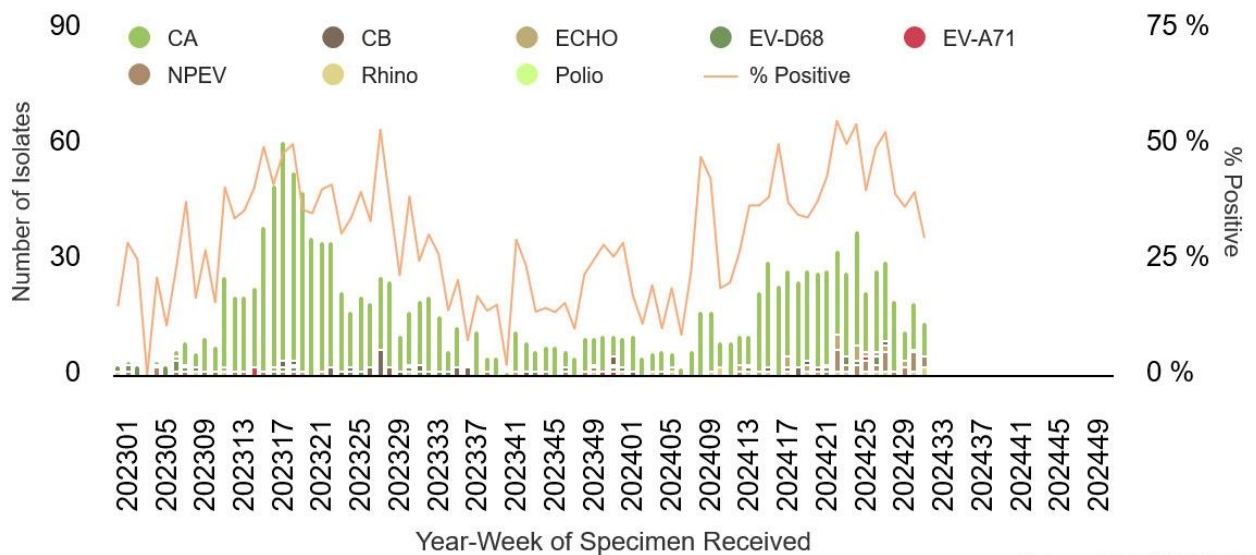
疫情摘要：

本週腸病毒就診人次較前一週上升，近期呈上升趨勢，仍處流行期；近四週實驗室監測資料顯示社區腸病毒以克沙奇A10型為多，克沙奇A16型次之；另易引起嚴重症狀之腸病毒A71型近期未檢出，D68型則為零星檢出，且感染個案均為輕症；今年累計5例腸病毒感染併發重症確定病例，分別感染克沙奇A2型3例及克沙奇A10型2例；開學日將至，且暑假期間皆未脫離流行期，開學後尤須注意學童間的密切互動將增加疫情傳播風險及腸病毒重症前兆病徵。

一、社區病毒監測

第 32 週社區合約實驗室腸病毒陽性率為 29.8%，腸病毒陽性檢體分別為克沙奇 A16 型及 NPEV 各 3 件，克沙奇 A2 型、克沙奇 A10 型及鼻病毒各 2 件，克沙奇 A4 型及克沙奇 A6 型各 1 件。

2023-2024 年社區合約實驗室腸病毒分離情形



Taiwan CDC 2024/08/25

各型病毒詳細資訊可參閱：<https://nidss.cdc.gov.tw/Home/Index?op=1>

二、腸病毒A71型及D68型監測

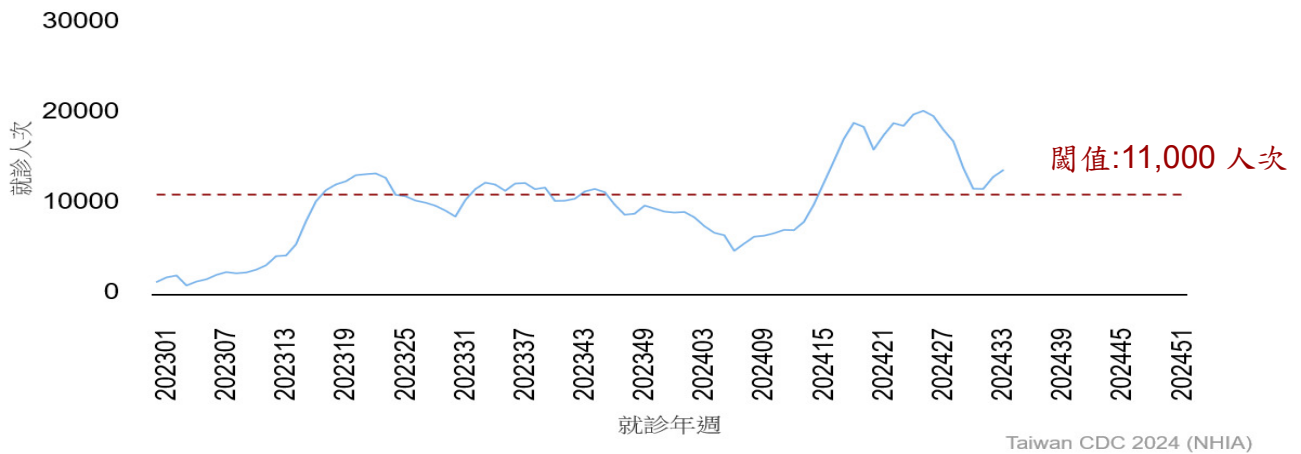
- 腸病毒 A71 型個案：無新增病例，今年累計 12 例，均輕症。
最新腸病毒A71型陽性個案分布地區資訊可參閱：<http://at.cdc.gov.tw/HHJC23>
- 腸病毒 D68 型個案：新增 2 例病例，今年累計 16 例，均輕症。



三、門、急診輕症監測

第34週腸病毒門急診就診計13,701人次，較前一週(12,955人次)上升5.8%，且高於流行閾值，處流行期。

2023-2024 年腸病毒健保門急診就診人次趨勢圖



2024 年流行閾值說明：

1. 計算方式：依 2017-2019 年非腸病毒流行週*之門急診就診總人次求算平均值(mean)及標準差(SD)，流行閾值定義為 $mean + 1.64 * SD$ (90%信賴區間上限)。

*註：連續兩週社區腸病毒陽性件數占全年腸病毒陽性總件數百分比 $<1.92\%$ **的週別定義為非腸病毒流行週

**註：假設全年腸病毒陽性件數平均分布於 52 週，則每週陽性件數占全年陽性件數百分比之期望值為 $1/52 = 1.92\%$

***註：2020-2023 年因新冠疫情影響，門急診就診人次趨勢與往年不同，不列入本次計算

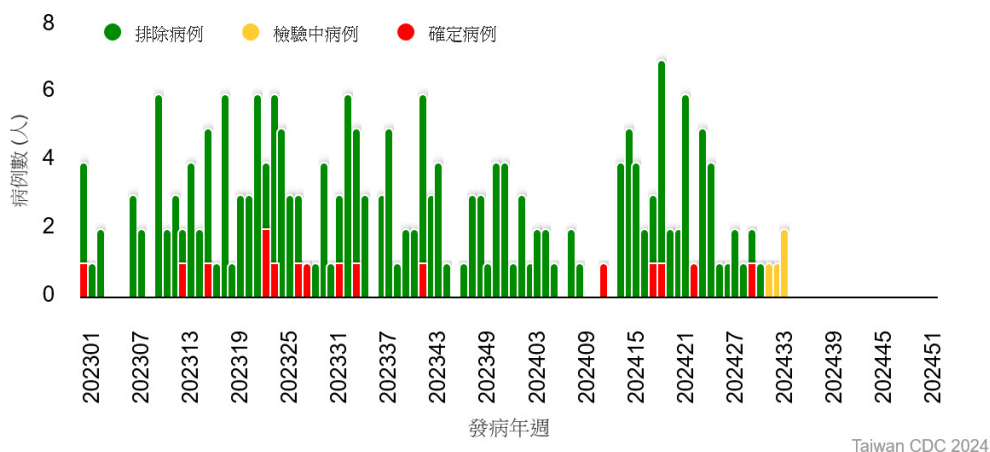
2. 代表意義：門急診就診總人次超過流行閾值代表疫情進入流行期。

就診人次資訊可參閱：<https://nidss.cdc.gov.tw/Home/Index?op=1>

四、腸病毒感染併發重症監測

無新增腸病毒感染併發重症確定病例，今(2024)年累計 5 例重症，分別感染克沙奇 A2 型 3 例及克沙奇 A10 型 2 例，其中 4 例為未滿 1 歲幼童；2023 年累計 11 例重症，分別感染克沙奇 A4 型及克沙奇 A6 型各 4 例、腸病毒 D68 型 2 例及伊科病毒 21 型 1 例，其中 1 例死亡(感染腸病毒 D68 型)。

2023-2024 年腸病毒感染併發重症本土及境外移入病例趨勢圖



最新趨勢圖及個案分布資訊可參閱：<https://nidss.cdc.gov.tw/Home/Index?op=1>



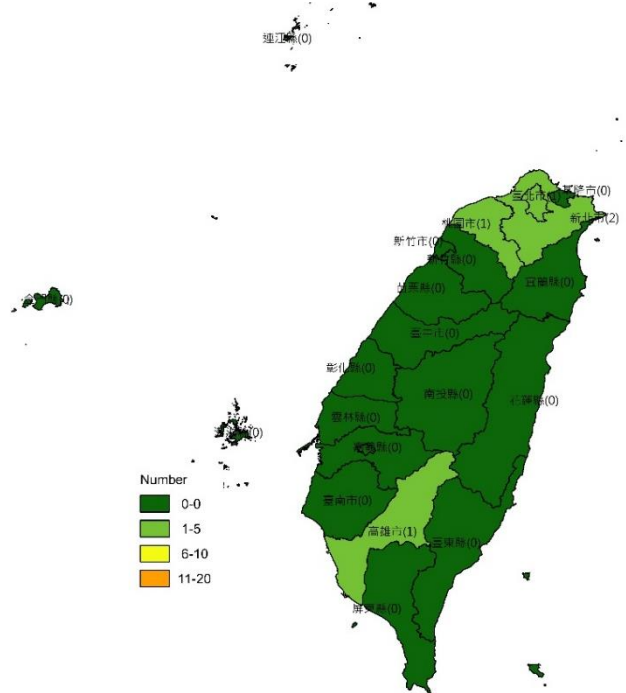
2024 年腸病毒感染併發重症

2024 年腸病毒感染併發重症

年齡性別分布

居住地分布

年齡(歲)	男性	女性	總計
<1	2	2	4
1	0	0	0
2	0	0	0
3	0	0	0
4	0	0	0
5	0	0	0
6	1	0	1
7-9	0	0	0
≥10	0	0	0
總計	3	2	5



五、 停課監視

第 27-35 週為暑假期間，停課班級數資料預計於開學後開始統計。

六、 國際疫情

1. 泰國：疫情呈下降趨勢，截至今年8/21累計45,218例，高於2023年同期。
2. 日本：疫情呈下降趨勢，今年8/12-8/18全國定醫平均報告數為3.87例，高於2020-2023年同期。
3. 中國：疫情呈下降趨勢，截至今年8/18累計856,096例，低於2023年同期。
4. 新加坡：疫情呈下降趨勢，今年8/11-8/17全國日平均病例數為33例，高於2020-2023年同期。
5. 香港：疫情呈下降趨勢，今年8/11-8/17急診就診病例千分比為0.8，低於2023年同期。
6. 韓國：疫情呈下降趨勢，截至今年7/28-8/3門診就診病例千分比為34.6，高於2020-2023年同期。

