



腸病毒疫情週報

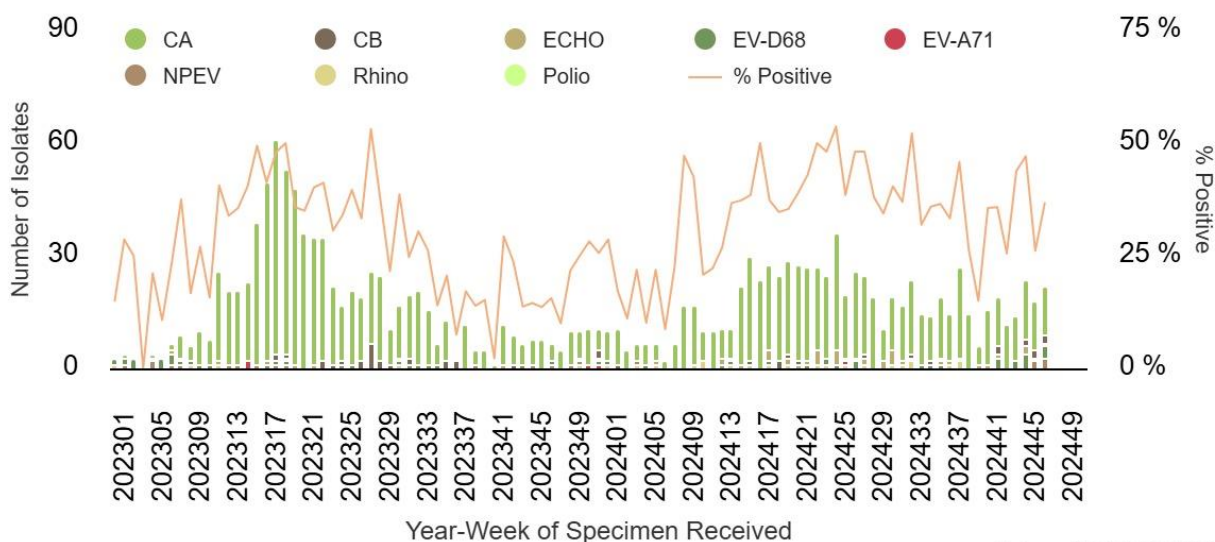
疫情摘要：

本週腸病毒就診人次較前一週下降，惟疫情仍處相對高點，其中10-14歲就診人次占比近期呈增加趨勢；近四週實驗室監測資料顯示社區腸病毒以克沙奇A16型為多，其次為克沙奇A6型、克沙奇A2型及腸病毒D68型，社區仍持續具其他腸病毒型別活動；今年累計8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、克沙奇A10型2例，克沙奇A16型、克沙奇B3型及克沙奇B4型各1例。

一、社區病毒監測

第 47 週社區合約實驗室腸病毒陽性率為 36.7%，腸病毒陽性檢體分別為克沙奇 A6 型 5 件、克沙奇 A16 型 4 件，腸病毒 D68 型、克沙奇 A2 型及 NPEV 各 3 件，克沙奇 B3 型 2 件，克沙奇 A5 型及伊科病毒 11 型各 1 件。

2023-2024 年社區合約實驗室腸病毒分離情形



Taiwan CDC 2024/12/09

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 10 例輕症病例，今年累計 62 例，均輕症。



三、門、急診輕症監測

第49週腸病毒門急診就診計21,911人次，較前一週(27,147人次)下降19.3%，疫情仍處相對高點，其中10-14歲近期就診人次占比呈增加趨勢。

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

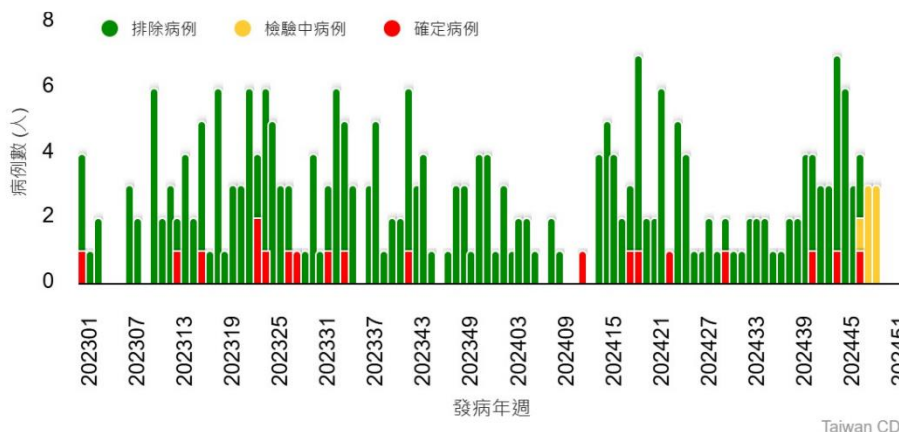
2. 代表意義：門急診就診總人次超過流行閾值代表疫情進入流行期。

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

新增 1 例感染克沙奇 B3 型腸病毒併發重症確定病例，今(2024)年累計 8 例重症，分別感染克沙奇 A2 型 3 例、克沙奇 A10 型 2 例，克沙奇 A16 型、克沙奇 B3 型及克沙奇 B4 型各 1 例，其中 6 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



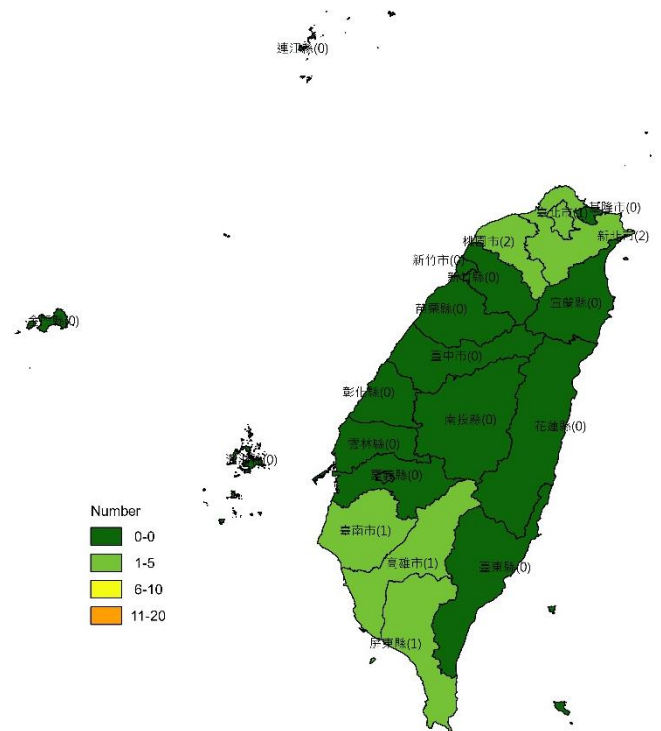
最新趨勢圖及個案分布資訊可參閱：<https://nidss.cdc.gov.tw/Home/Index?op=1>



2024 年腸病毒感感染併發重症
年齡性別分布

年齡 (歲)	男性	女性	總計
<1	3	3	6
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	1	0	1
≥10	0	0	0
總計	5	3	8

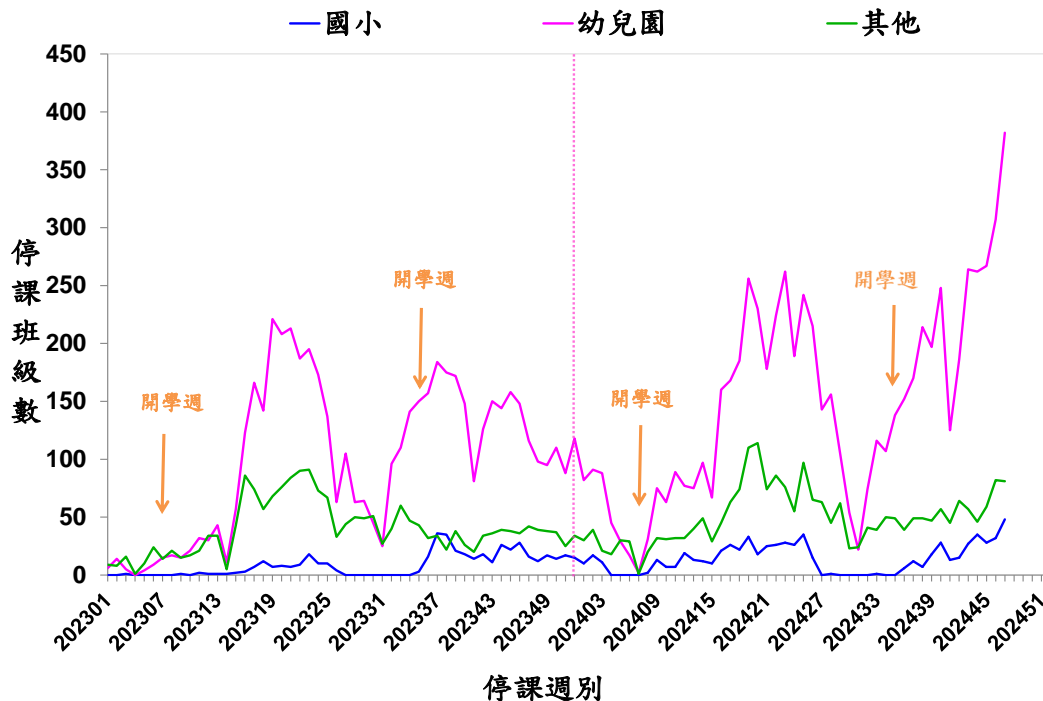
2024 年腸病毒感感染併發重症
居住地分布



五、 停課監視

截至第 47 週，該週停課班級數較前一週上升，目前疫情仍處相對高點，籲請家長及教托育機構提高警覺，注意疫情傳播及重症發生風險。

2023-2024 年學校腸病毒停課班級數趨勢圖



六、 國際疫情

1. 泰國：疫情呈略升趨勢，截至今年12/4累計87,504例，高於2023年同期。
2. 韓國：疫情呈略升趨勢，今年11/24-11/30門診就診病例千分比為3.8，高於2017-2023年同期。
3. 新加坡：疫情呈持平趨勢，今年11/24-11/30全國日平均病例數為24例，高於2023年同期。
4. 日本：疫情呈下降趨勢，今年11/25-12/1全國定醫平均報告數為2.75例，高於2014-2023年同期。
5. 香港：疫情呈下降趨勢，今年11/24-11/30急診就診病例千分比為0.7，低於2023年同期。

