



腸病毒疫情週報

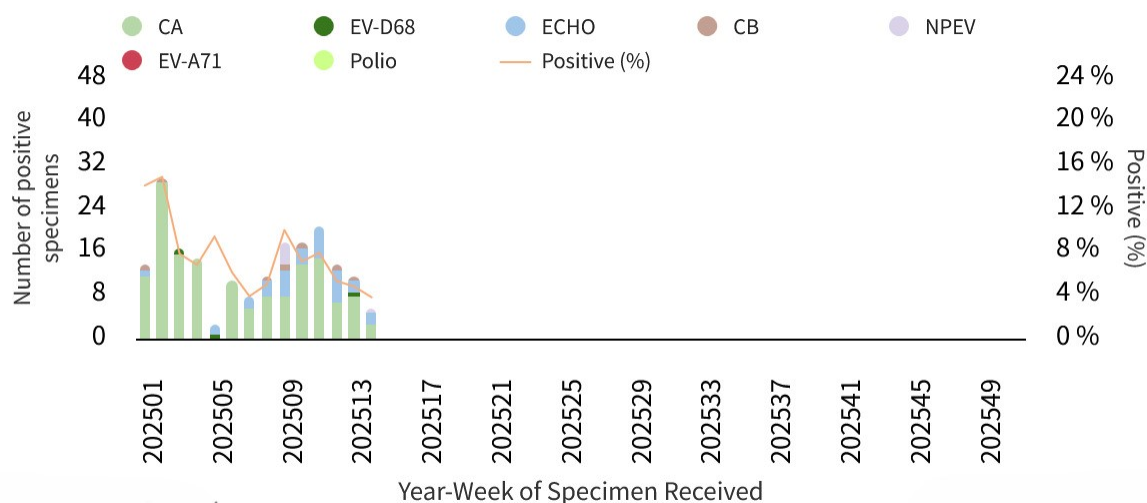
疫情摘要：

目前腸病毒疫情處低點波動；近四週實驗室監測資料顯示檢出以伊科病毒11型為多，其次為克沙奇A16型及克沙奇A6型，亦檢出其他型別腸病毒；今年累計4例腸病毒感染併發重症確定病例(含3例死亡)。

一、社區病毒監測

第 14 週社區合約實驗室腸病毒檢出率為 3.8%，腸病毒陽性檢體分別為克沙奇 A16 型 3 件、伊科病毒 11 型 2 件及 NPEV 1 件，受清明節連續假期影響致檢體收件數較少。

2025 年全國每週腸病毒分子生物學檢出情形



備註：社區合約實驗室監測於2024年(含)以前採用病毒分離、培養與鑑定的檢驗方式，自2025年起，檢驗方式調整為以分子生物學檢驗。由於兩種檢驗方式的敏感度及檢測病原體種類均不同，因此無法延續統計，故2025年起呈現分子生物學檢測結果。

二、腸病毒A71型及D68型監測

1. 腸病毒 A71 型個案：無新增病例，今年尚無病例。

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>

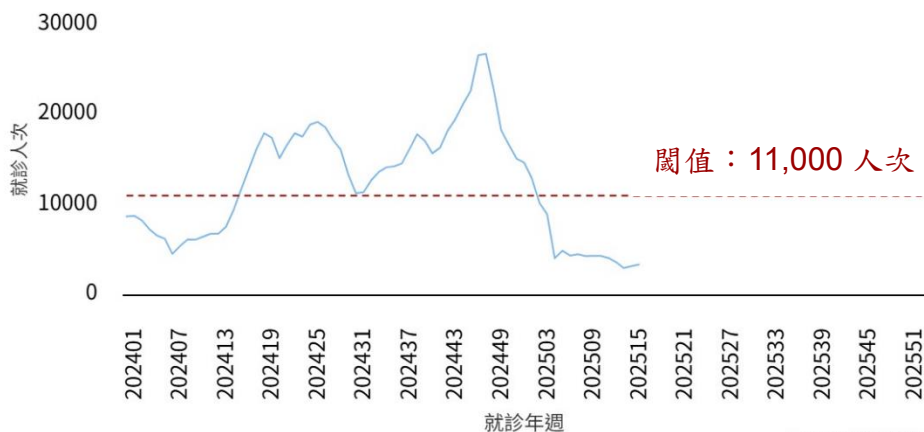
2. 腸病毒 D68 型個案：無新增病例，今年累計 3 例輕症。



三、門、急診輕症監測

第16週腸病毒門急診就診計3,333人次，較前一週(3,134人次)上升6.3%，疫情處低點波動。

2024-2025 年腸病毒健保門急診就診人次趨勢圖



Taiwan CDC 2025 (NHIA)

2025 年流行閾值說明：

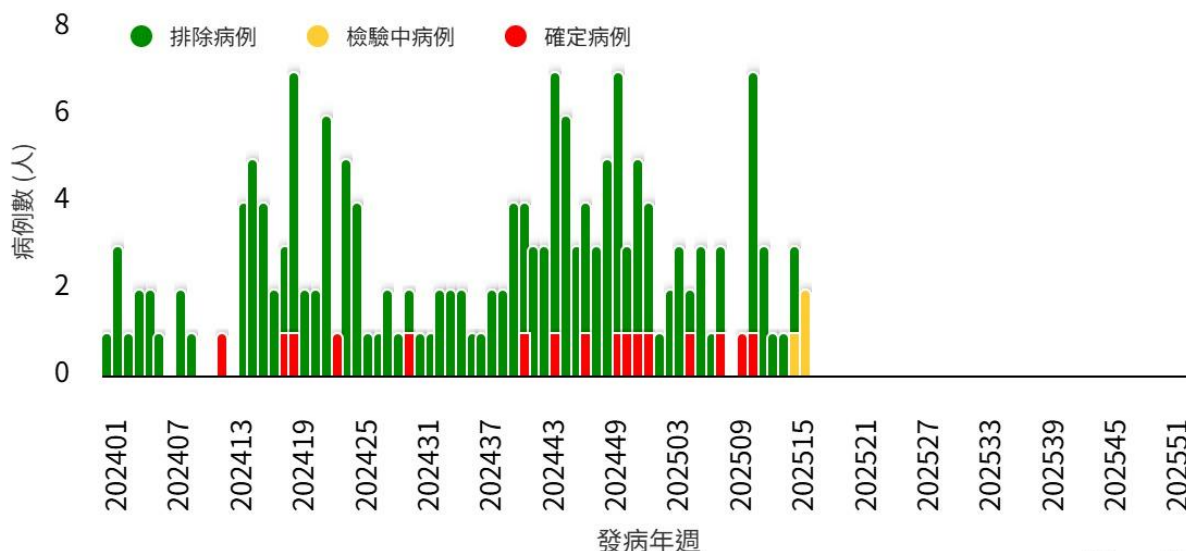
1. 計算方式：依 2017-2019 年*非腸病毒流行週**之門急診就診總人次求算平均值(mean)及標準差(SD)，流行閾值定義為 $\text{mean} + 1.64 \times \text{SD}$ (90%信賴區間上限)。
*：2020-2023 年因新冠疫情影響，門急診就診人次趨勢與往年不同，不列入本次計算
**：連續兩週社區腸病毒陽性件數占全年腸病毒陽性總件數百分比 $<1.92\%$ 的週別定義為非腸病毒流行週
(假設全年腸病毒陽性件數平均分布於 52 週，則每週陽性件數占全年陽性件數百分比之期望值為 $1/52=1.92\%$)
2. 代表意義：門急診就診人次超過流行閾值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，今年累計 4 例重症，分別感染伊科病毒 11 型 3 例及克沙奇 B5 型 1 例，其中 3 例死亡(分別感染伊科病毒 11 型 2 例及克沙奇 B5 型 1 例)；病例年齡皆為 2 歲以下嬰幼兒，其中 2 例為出生未滿 1 個月新生兒；2024 年累計 12 例重症。

2024-2025 年腸病毒感染併發重症本土及境外移入病例趨勢圖



Taiwan CDC 2025

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



2025 年腸病毒感染併發重症 居住地分布

Number

- 0-0
- 1-5
- 6-10
- 11-20

Map labels (from top to bottom, left to right):

- 連江縣(0)
- 基隆市(0)
- 新北市(1)
- 新竹市(0)
- 桃園縣(0)
- 苗栗縣(0)
- 宜蘭縣(0)
- 臺中市(0)
- 彰化縣(0)
- 南投縣(0)
- 花蓮縣(0)
- 雲林縣(0)
- 嘉義縣(0)
- 臺南市(0)
- 高雄市(1)
- 屏東縣(1)
- 臺東縣(0)