

DEAR ALL:

2025 年 CDC **第 19 週** 疾病管制署依傳染病防治法發布國內外疫情資訊及相關警示，敬請下載(更新日期：2025 年 05 月 16 日)並公告週知！

附件：國內外重要疫情-每日疫情監測、每週疫情公告、登革熱週報、腸病毒疫情、每週疫情監測速訊。

※ 請至院內感管資訊搜尋



疫情加強宣導

請各部門加強疫情宣導：

為因應國內麻疹疫情較往年嚴峻，尤以境外移入導致本土個案發生群聚感染，請急門診加強 TOCC。另，COVID-19 疫情也有逐漸升溫傾向，醫療院所屬於高風險機構，為保障病人、家屬及訪客，院內員工安全，預防疫病在院內發生傳播造成群聚感染，請各單位加強並落實以下相關感管措施：

同仁請注意：義大醫院 9 號醫療電梯，除運送傳染性病人或大體外，請盡量勿隨意搭乘。另外仍有發現同仁喜歡穿著藍色醫療工作服回家及回宿舍，請同仁自愛遵守感管原則(不管衣服髒與否)。

1. 請醫療同仁落實配戴一般外科口罩及手部衛生。
2. 提醒看診病人、陪病家屬、訪客出入醫院須配戴口罩。
3. 單位落實通報 COVID-19 確診個案(含括住院病人/陪伴家屬/醫療同仁)。
4. 單位如已有超過 2 位(含 2 人)A 或 B 型流感，除告知單位主管外，單位主管轉知感染管制科，單位加強環境清消。
5. 各部門嚴格執行並落實同仁體溫管理、手部衛生、配戴外科口罩(除吃飯外)，加強公共空間(如多功能會議室、更衣室、化妝室及醫師休息室...等)環境清潔消毒；

6. 同仁若有類上呼吸症狀或疑似 COVID-19 症狀及腹瀉症狀，儘速就醫；避免傳染病群聚感染風險。
7. 病人及陪病者有疑似上呼吸道感染者，除確定正確配戴口罩外，加強手部衛生，再評估就醫處置。



參加朝覲於 6 月 4 日展開，建議行前 2 至 4 週至旅遊醫學門診評估接種沙國政府規定和建議疫苗，預防疾病威脅(2025/05/14)

今（2025）年沙烏地阿拉伯（沙國）參加朝覲將於 6 月 4 日展開，一年一度的伊斯蘭朝覲儀式是全球規模的宗教聚會，每年吸引超過數百萬名信徒前往，因大量人潮聚集，朝覲者可能暴露於傳染病風險下。因此，疾病管制署(下稱疾管署)提醒計劃前往當地參加朝覲、從事副朝覲活動的民眾，須留意沙國預防接種規範，行前 2 至 4 週應先到旅遊醫學門診諮詢；於當地注意個人衛生，若出現發燒、咳嗽等呼吸道症狀，應佩戴口罩並儘速就醫，且於返國時主動通報機場檢疫人員，以保障個人健康。

疾管署表示，民眾前往沙國參加朝覲、副朝覲或在朝覲區從事季節性工作者應注意下列事項：

- 1.沙國政府規定，朝覲及副朝覲者必須接種四價流行性腦脊髓膜炎疫苗，並應出示國際預防接種證明書（黃皮書），接種證明書於接種後 10 日生效，效力為 5 年（四價結合型疫苗）；並要求 65 歲以上族群、懷孕、慢性疾病及遺傳性血液疾病等朝覲者，應出示 COVID-19 免疫證明(如：113-114 年更新病毒株之疫苗接種證明、110-112 年完成 2 劑基礎劑接種證明或 113 年由實驗室核發之確診康復證明)；此外，該國亦建議所有朝覲及副朝覲者接種 COVID-19 疫苗及季節流感疫苗。
- 2.沙國為中東呼吸症候群冠狀病毒感染症（MERS-CoV）及 M 痘等旅遊疫情等級第一級注意（Watch）國家，前往當地應避免接觸駱駝或生飲駱駝等動物奶、出入可能與不特定人士密切接觸之社交活動等高風險場域。
- 3.注意個人飲食衛生及手部清潔，前往人潮密集或空氣不流通處可考慮佩戴口罩，並避免與有呼吸道症狀旅客密切接觸；另建議可採行必要措施，以避免蚊蟲叮咬，包括穿著淺色長袖衣褲、使用政府機關核可含 DEET、Picaridin 或 IR-3535 等有效成分之防蚊藥劑等個人防蚊措施。

疾管署呼籲，民眾於行程中或返國後 21 天內出現不適症狀應儘速就醫，並告知醫師旅遊及飲食史，以及時診斷治療。



新冠疫情傳播風險持續，呼籲全民踴躍接種新冠 JN.1 疫苗，守護自身及親友健康 (2025/05/13)

疾病管制署(下稱疾管署)今(13)日表示，國內新冠肺炎疫情上升，第 19 週(5/4-5/10)新冠門急診就診計 9,978 人次，較前一週上升，惟仍遠低於去年同期(2024 年第 19 週為 23,324 人次)；上週(5/6-5/11)新增 34 例新冠併發重症本土病例及 6 例死亡病例；今年新冠併發重症本土病例累計 237 例，其中 43 例死亡，均以 65 歲以上長者及具慢性病史者為多，9 成以上確定及死亡病例未接種本季新冠 JN.1 疫苗。

疾管署指出，截至今(114)年 5 月 11 日國內新冠 JN.1 疫苗已累計接種 209.9 萬人次，全國接種率 8.75%，65 歲以上第 1 劑及第 2 劑為 18.2%、0.33%。上週(5/5-5/11)新冠 JN.1 疫苗接種 10,400 人次，為兩個月以來單週最高，顯示疫苗打氣提升。接種新冠 JN.1 疫苗是預防新冠中重症最有效的方法，由於國內疫情持續上升，呼籲滿 6 個月以上且尚未接種新冠 JN.1 疫苗者別輕視疾病威脅，應儘速接種。此外，已接種 1 劑且間隔 6 個月(180 天)的 65 歲以上長者等 3 類高風險對象，應再接種第 2 劑，以提升免疫保護力。

疾管署說明，雖然新冠病毒感染多為輕症或無症狀，但病程仍有機會發展為中重症，民眾快篩陽性後，如出現下列重症警示症狀，包括喘或呼吸困難、持續胸痛或胸悶、意識不清、皮膚/嘴唇或指甲床發青、無法進食/喝水或服藥、過去 24 小時無尿或尿量顯著減少收縮壓<90mmHg 或無發燒之情形下心跳>100 次/分鐘，請務必立刻就醫。此外，65 歲以上長者、孕產婦或具慢性病史等具重症風險因子對象，為感染新冠後可能導致併發症之高風險對象，於快篩陽性後請儘速就醫，以利醫師及早診治並開立口服抗病毒藥物，降低感染後引發併發症或導致死亡之風險。

疾管署呼籲，**兒童感染新冠的警示徵象則包括：發燒超過 48 小時或高燒超過 39 度合併發冷/冒冷汗、退燒後持續或活動力不佳、退燒後持續呼吸急促/喘/胸悶胸痛、持續性嘔吐/頭痛或腹痛、超過 12 小時未進食或解尿，請家長儘速帶往就醫；若已出現抽搐、肌躍型抽搐、步態不穩、意識不佳或持續昏睡、呼吸困難或有胸凹現象、唇色發白或發紫、血氧飽和度低於 94%、肢體冰冷合併皮膚斑駁、冒冷汗、體溫大於 41 度等症狀時，請立即送醫治療。**



國內急性病毒性 A 型肝炎疫情上升，提醒民眾注意維持良好個人衛生及飲食習慣 (2025/05/13)

疾病管制署(下稱疾管署)今(13)日表示，今(2025)年截至 5 月 11 日急性病毒性 A 型肝炎累計 73 例確定病例，其中本土病例 56 例及境外移入 17 例，本土病例數為近 3 年同期新高，境外移入病例數則為 8 年同期新高。境外移入病例來源國家以中國及泰國各 4 例為主，本土病例則以臺北市 16 例、新北市 14 例、臺中市 9 例為多，其中男性 43 例、女性 13 例，年齡層則以 30-39 歲 26 例最多，其次為 40-49 歲(12 例)，較過去有年輕化趨勢，均未曾接種 A 肝疫苗。經疫調發現一起本土群聚共 4 例確診個案，彼此間有家戶、職場共同環境暴露。

疾管署說明，**A 型肝炎主要透過糞口途徑傳播**，可藉由食用、飲用受病毒污染的食物或水，或經由與感染者親密接觸而感染，**潛伏期 15 至 50 天**，平均 28 至 30 天，**症狀包括發燒、全身倦怠不適、食慾不振及腹部不舒服等**，數天之後發生**黃疸**。A 型肝炎致死率約 0.1~0.3%，但對於老年人或慢性肝病患者，有較高風險併發**猛爆性肝炎**而導致死亡。研究資料顯示，暴露後 14 天內接種 A 型肝炎疫苗，預防感染的成效高達 95% 以上，為降低接觸者感染風險，疾管署提供符合條件之接觸者於可傳染期最後一次接觸後 14 天內公費接種 1 劑 A 型肝炎疫苗，請 A 型肝炎確定個案配合衛生單位調查，提供家庭成員、同住者及親密接觸對象，以利及時提供疫苗。

疾管署提醒，**為降低 A 型肝炎傳播風險**，請民眾維持良好飲食及個人衛生習慣，**避免食用未經徹底煮熟的食物**，飲用水應煮沸或使用瓶裝水，聚餐共食時應使用公筷母匙；**性行為前後都應使用肥皂和清水徹底清潔雙手**，並避免與他人發生**口腔與肛門的直接或間接接觸**。此外，**接種疫苗為預防 A 型肝炎最有效的方法**，接種 1 劑疫苗後，約有 95% 以上可產生保護性抗體，保護力持續 3 至 5 年，按期完成 2 劑疫苗接種，產生的免疫力可維持 20 年以上，且 A 型肝炎疫苗安全性高，可與其他活性減毒或不活化疫苗同時(分開不同部位)接種。我國自 2018 年 1 月起將 A 型肝炎疫苗納入幼兒常規疫苗，公費提供 2 劑。其餘民眾如因出國旅遊或有較高暴露風險者，建議可就醫評估自費接種 2 劑 A 型肝炎疫苗(2 劑間隔 6-12 個月)，以降低感染風險。