

疫情訊息

民眾前往瘧疾流行地區請先至旅遊醫學門診諮詢，並做好防蚊措施

資料來源：衛生福利部疾病管制署

疫情內容來源日期：2017 年 9 月 26 日

疾病管制署公布國內新增 1 例境外移入瘧疾確定病例，為居住南部的 30 餘歲男性，8 月下旬至 9 月中旬獨自前往西非布吉納法索旅遊，個案出國前曾至旅遊醫學門診諮詢並接種黃熱病疫苗，但未服用抗瘧疾藥物，返國後於 9 月下旬陸續出現高燒、畏寒、頭暈、嘔吐等症狀至醫院就醫，因血液中發現瘧原蟲故收住院，個案於入院後一度出現重症症狀（休克），所幸經治療後病情好轉，仍住院治療中，同住接觸者目前無不適症狀。

依據疾管署疫情監測資料統計，今（2017）年截至 9 月 24 日國內共計 6 例瘧疾確定病例，低於近 5 年同期，皆為境外移入個案；感染國家為奈及利亞 2 例，布吉納法索、象牙海岸、印尼及赤道幾內亞各 1 例；檢出病原體為熱帶瘧 4 例，間日瘧及混合瘧各 1 例。我國雖非瘧疾流行地區，但有可傳播瘧疾的矮小瘧蚊，仍有機會發生本土疫情，民眾須注意防範。

瘧疾藉由人類被感染瘧原蟲的瘧蚊叮咬造成感染，其中間日瘧及卵型瘧兩種原蟲可能潛藏在肝臟內達數月至數年之久。大多數人感染後，症狀可能於 7 天至 30 天內出現，早期症狀與與流感類似，主要為發燒，也可能出現如頭痛、肌肉痛、關節痛、噁心、嘔吐和疲倦等症狀，如果沒有及時接受適當治療，數天後會出現間歇性或週期性的畏寒及顫抖、發燒及出汗等症狀，嚴重者可能導致脾腫大、黃疸、休克、肝腎衰竭、肺水腫、急性腦病變及昏迷。

疾管署呼籲，民眾計劃前往瘧疾流行地區，應做好防蚊措施，避免蚊蟲叮咬。出國前一個月，可先至國內旅遊醫學門診評估感染風險，並依醫師指示服用瘧疾預防藥物；旅遊期間或返國後，如果出現間歇性發熱、發冷等疑似症狀時應儘速就醫，並告訴醫師旅遊史及曾服用的瘧疾預防藥物，供診斷與治療參考。

～臺大醫院感染管制中心關心您～

社區腸病毒輕症疫情持續，請嬰幼兒照顧者提高警覺

資料來源：衛生福利部疾病管制署

疫情內容來源日期：2017 年 9 月 12 日

疾病管制署表示，目前正值腸病毒流行期，門、急診因腸病毒就診人次持續上升，且近期仍有腸病毒 71 型輕症病例，提醒家長及學童，皆應養成良好的個人衛生習慣，正確勤洗手，生病儘速就醫，並落實生病不上課的防疫觀念，以降低腸病毒感染與傳播的機會。

依據疾管署監測資料顯示，第 36 週（9 月 3 日至 9 月 9 日）全國腸病毒門急診就診達 15,290 人次，已連續 5 週呈現小幅度上升。上週無新增重症確定病例，今年累計 9 例重症（含 1 例死亡），3 例感染克沙奇 A6 型、克沙奇 B3 型及伊科病毒 5 型各 2 例，克沙奇 A2 型及腸病毒 D68 型各 1 例。目前社區流行型別以克沙奇 A 型為多，惟今（2017）年已檢出 37 例腸病毒 71 型輕症個案，顯示社區中持續有腸病毒 71 型病毒活動。

疾管署再次呼籲，腸病毒的傳染力極強，5 歲以下嬰幼兒為腸病毒重症高危險群，大人工作返家請務必先更衣，摟抱、餵食嬰幼兒前，亦應以肥皂正確洗手。嬰幼兒如經醫師診斷感染腸病毒時，應在家休息並避免與其他幼兒接觸，以降低交叉感染的機會。

由於腸病毒重症病程發展快速，民眾一旦發現嬰幼兒出現嗜睡、意識不清、活力不佳、手腳無力、肌抽躍（無故驚嚇或突然間全身肌肉收縮）、持續嘔吐與呼吸急促或心跳加快等重症前兆病徵，請儘速送往醫院接受治療。

～臺大醫院感染管制中心關心您～