中國大陸浙江省出現入秋以來第 2 例 H7N9 流感病例,呼籲出國民眾注意防範

資料來源:衛生福利部疾病管制署

疫情內容來源日期: 10 月 23 日

中國大陸浙江省再新增 1 例 H7N9 流感病例,指揮中心呼籲出國民眾注意防範

繼今年 10/15 中國大陸浙江省紹興縣出現入秋以來第 1 例 H7N9 流感病例後,一週之內 再度於鄰近的嘉興市發現確定病例,顯示 H7N9 流感病毒持續存在環境中,H7N9 流感威 脅仍未解除,仍須保持警覺。

本次(10/23)新增個案為居住在浙江省嘉興市的 67 歲男性,職業務農,10 月 16 日發病,目前因病情嚴重住院治療中,禽鳥接觸史未明。中國大陸累計至今共有 136 名確診病例,分布於 10 省 2 市,其中已知 45 名個案死亡。

國內 H7N9 流感監測,自 4 月 3 日迄今,H7N9 流感通報病例共 447 例,其中 1 例境外移入確定病例,446 例排除感染;邊境檢疫自 6 月 1 日起迄今,自疫情流行地區返國之旅客入境時有症狀者 1,277 例,均排除 H7N9 感染。目前國內 H7N9 流感疫情指揮中心仍持續運作,各部會持續進行防疫整備,如疫情等級提升時,將採取之防治策略包括:指揮中心指揮層級調升、就醫及檢驗量能擴充、疫苗採購與接種計畫,社交活動限制規範等。另指揮中心亦確定一旦國內禽類檢出與中國大陸高度同源的 H7N9 禽流感病毒時,就會對發生場的動物進行撲殺與清消,提升人禽介面管理規格。此外,農委會持續加強國內候鳥及禽鳥監測。

再次提醒國人,**前往中國大陸,應避免接觸禽鳥類**,尤其切勿撿拾禽鳥屍體;**食用雞、鴨、鵝(含蛋類)需注意完全熟食;**並應落實洗手等個人衛生措施,以避免感染。返國時如出現**發燒或類似流感症狀**,應告知航空公司人員及機場港口之檢疫人員;返國後如出現上述症狀,應戴上口罩儘速就醫,並告訴醫師旅遊史。

今年首例本土德國麻疹病例出現,請攜帶幼兒接種麻疹、腮腺炎、德國麻疹混合疫苗

資料來源:衛生福利部疾病管制署

疫情內容來源日期: 10 月 14 日

今年首例本土德國麻疹病例出現,請攜帶幼兒接種麻疹、腮腺炎、德國麻疹混合疫苗

疾病管制署公布今(102)年第 1 例本土德國麻疹確定病例,個案為居住於北部 34 歲男性,

9月25日因發燒、紅疹等症狀就醫,因症狀未改善再次就醫確診為德國麻疹,目前已康

復。依據調查結果,個案可能是接觸到無症狀、或症狀輕微者、或是尚未出疹已有傳染力

之感染者。為防範疫情擴散,衛生單位進行各項防治工作並掌握82名接觸者,目前尚未

發現有疑似德國麻疹症狀者。

德國麻疹是一種高傳染性疾病,發疹前 1 週至發疹後至少 4 天具傳染力,經由飛沫或與

病人直接接觸而傳染,可透過疫苗接種有效預防。呼籲嬰幼兒家長應於幼兒年滿 1 歲時,

儘速攜往衛生所或預防接種合約院所**接種麻疹、腮腺炎、德國麻疹混合疫苗(MMR)**;國內

育齡婦女,如經檢驗不具德國麻疹抗體,可檢具德國麻疹抗體陰性報告,至各縣市衛生所

免費接種 1 劑 MMR 疫苗。

今年鄰近的**日本、中國、東南亞,以及部分歐洲國家**,均有德國麻疹疫情發生,且國際間

交流頻繁,容易經由旅行、觀光、商務、遊學、探親等方式進入國內,因此,呼籲 1 歲以

下嬰兒及不具德國麻疹抗體之孕婦應避免前往德國麻疹流行地區,而近日計劃前往德國麻

疹流行地區的 20~50 歲民眾,如會接觸到孕婦及 1 歲以下嬰兒者,建議於出發前 2~4

週,至國際預防接種合約醫院的旅遊醫學門診評估接種需求。

一般人感染德國麻疹後大多症狀輕微,如發燒、疲倦、鼻咽炎、耳後淋巴結明顯腫大,及

伴隨全身性不規則丘疹等症狀。**孕婦若無抗體一旦咸染則會造成死產、自然流產,胎兒可**

能發生先天性德國麻疹症候群,如耳聾、青光眼、白內障、小腦症、智能不足及心臟病等

先天性缺陷,甚至死亡。**呼籲民眾如有疑似症狀應儘速就醫,並主動告知醫師相關旅遊史。**

