

中國大陸吉林省出現首例 H7N9 流感病例；東南亞地區登革熱疫情嚴峻

資料來源：衛生福利部疾病管制署
疫情內容來源日期：2 月 21 日

中國大陸吉林省出現首例 H7N9 流感病例，列為旅遊疫情建議第二級：警示，另湖南省、廣東省、安徽省共新增 7 例 H7N9 流感病例

指揮中心與中國大陸衛生單位確認，湖南省、廣東省、安徽省及吉林省共新增 8 例 H7N9 流感確診病例，其中吉林省為首度出現病例。目前指揮中心針對人類禽流感旅遊疫情建議，中國大陸廣東省、浙江省、江西省、江蘇省、湖南省、上海市、北京市、福建省、廣西、安徽省、吉林省（本次新增）為第二級：警示（Alert），中國大陸其餘地區（不含港澳）列為第一級：注意（Watch）。

本次新增 8 例病例，除 1 例死外，餘均住院治療中，第 1 例為湖南省長沙市長沙縣 29 歲女性，18 日確診；第 2 例至第 6 例為廣東省的佛山市高明區 79 歲男性、廣州市番禺區 81 歲男性、肇慶市四會市 46 歲女性、廣州市海珠區 64 歲男性（已死亡），及江門市開平市 69 歲男性，分別於 18 日至 20 日確診；第 7 例為安徽省涇縣 60 歲男性，19 日確診；第 8 例為吉林省長春市 50 歲男性家禽養殖業者，21 日確診，有病死禽類接觸史，目前病情穩定。

中國大陸及香港去（102）年 10 月 1 日入秋後迄今 H7N9 流感人類病例累計通報 227 例，已掌握 33 例死亡，其中浙江省 89 例、廣東省 73 例、福建省 15 例（其中 1 例浙江移入）、江蘇省 13 例、上海市 8 例、湖南省 12 例、北京市 2 例、安徽省 5 例、廣西 3 例（其中 1 例廣東移入）、貴州省 1 例（浙江移入）、吉林省 1 例，香港 5 例（3 例死亡，皆為廣東移入）。另自去年 3 月 31 日迄今，共確認 361 例，其中 80 例死亡。

國內自去年 4 月 3 日起將「H7N9 流感」列為第五類傳染病，迄今累計共 545 例通報病例，其中 2 例境外移入確定病例（含 1 例死亡病例），543 例 H7N9 檢驗陰性。

目前 H7N9 流感主要為自禽類傳予人類，惟可能有有限的、非持續性的人傳人情形。提醒國人，前往中國大陸，應避免接觸禽鳥類及進出活禽市場與鳥街、鳥市，尤其切勿撿拾禽鳥屍體；食用雞、鴨、鵝及蛋類要熟食；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，應戴上口罩儘速就醫，並告知醫師接觸史及旅遊史。

東南亞地區登革熱疫情嚴峻，前往高風險地區務必做好防蚊措施

目前東南亞數國如新加坡、馬來西亞及泰國等登革熱疫情頻傳，其中新加坡截至第 6 週累計通報 2,162 例登革熱病例，為去(102)年同期的 1.5 倍，近 5 年同期平均的 3.7 倍；馬來西亞登革熱疫情，每週新增約 2,000 例的幅度持續增加，今年至 2 月初已累計通報 11,870 例，為去年同期的 3.8 倍。

今年截至 2 月 18 日，國內共累計 21 例境外移入登革熱病例，感染來源分別為印尼 9 例、馬來西亞 6 例、菲律賓 3 例、新加坡 2 例及柬埔寨 1 例。去年同期則有 24 例，主要來自印尼（8 例）及泰國（6 例）。

疾管署提醒，國人前往登革熱高風險地區旅遊、探親及經商，應確實做好個人防蚊措施，於身體裸露處使用經衛生福利部核可的防蚊藥劑，並盡量穿著淺色長袖衣褲，以避免遭病媒蚊叮咬。旅遊期間或回國後如出現發燒、頭痛、噁心、嘔吐、肌痛、出疹及關節痛等症狀，應儘速就醫，並告知醫師旅遊史，以利及早診斷治療。