

疫情訊息

因應流感疫情未歇，疾管署延長擴大公費抗病毒藥劑使用對象至 7 月底，籲請民眾落實「生病不上課、不上班」

資料來源：衛生福利部疾病管制署

疫情內容來源日期：2017 年 6 月 20 日

疾病管制署監測資料顯示，上週國內類流感門急診就診人次達 93,713 人次，較前一週上升 13%；各年齡層類流感急診人次均上升，以 7 至 12 歲國小學童增幅 18.8% 最多，其次為國高中 13 至 18 歲增幅 17.6%；此外，上週通報 54 起上呼吸道/類流感群聚案件，其中 35 起檢驗為流感陽性，發生地點以學校 24 起(68.6%) 最多，其次為人口密集機構 7 起。上週新增 64 例流感併發重症確定病例，其中 4 例為 18 歲以下學齡族群，主要感染型別為 H3N2；另新增 4 例重症死亡病例，個案發病年齡介於 58 至 88 歲，均有慢性病史且未接種本流感季疫苗，感染型別為 3 例 H3N2 及 1 例 H1N1。本流感季（去年 7 月 1 日起）截至目前累計 677 例流感併發重症確定病例，其中 73 例死亡。疾管署呼籲，學校等人口密集機構因人群密切接觸，容易出現群聚疫情，應落實「生病不上課、不上班」，如有呼吸道症狀，應配戴口罩儘速就醫，依醫師判斷使用流感抗病毒藥劑，以降低疫情傳播。

實驗室監測資料顯示，目前社區流行病毒型別仍以 H3N2 為主，近 4 週抗原性監測資料顯示 84% H3N2 病毒與本流感季疫苗株吻合，上週 B 型流感占檢出流感病毒約 11%，將持續觀察流感病毒株變化。

因應此波流感疫情持續，疾管署依衛生福利部傳染病防治諮詢會流感防治組委員建議，將公費藥劑擴大使用條件「家人/同事/同班同學有類流感發病者」適用期間，由 6 月 30 日延長至 7 月 31 日，以即時提供民眾用藥需求。學校及人口密集機構等應提高警覺，若出現疑似流感群聚疫情，請儘速通報及處置；民眾如有疑似流感症狀，可至全國 3 千多家公費藥劑合約醫療機構就醫，凡經醫師臨床判斷判定符合公費用藥劑使用條件者，不需快篩，均可依規定使用公費抗病毒藥劑。

～臺大醫院感染管制中心關心您～

暑假出國旅遊，請瞭解當地疫情，落實相關預防措施，確保旅途健康

資料來源：衛生福利部疾病管制署

疫情內容來源日期：2017 年 6 月 6 日

暑期出國旅遊旺季將至，全球各地仍有各式傳染病流行疫情（彙整如下），建議民眾出國可先至疾病管制署全球資訊網查詢當地疫情狀況及健康旅遊資訊，如必要時可前往國內 27 家旅遊醫學門診合約醫院諮詢，並採取適當預防措施：

- 中國大陸：大多數的省級行政區仍有新型 A 型流感（以 H7N9 為主）病例發生；當地亦屬麻疹警示區域。
- 東南亞及南亞：為登革熱流行區域；菲律賓、泰國、越南、印尼、馬來西亞、柬埔寨、寮國、馬爾地夫、新加坡等國為茲卡病毒警示區域；印尼、泰國及印度亦有麻疹疫情；巴基斯坦及阿富汗為小兒麻痺症發生國家。
- 中東：沙烏地阿拉伯、伊朗、約旦、科威特、阿曼、卡達及阿拉伯聯合大公國為中東呼吸症候群冠狀病毒感染症（MERS-CoV）疫情警示區域。
- 中南美洲：為茲卡病毒、黃熱病、登革熱及屈公病流行區域，尤其巴西、秘魯及玻利維亞等國。 歐洲：目前東歐羅馬尼亞及南歐義大利為麻疹警示區域。
- 非洲：瘧疾普遍存在於非洲大陸；由於衛生條件較差，經常發生腸道傳染病疫情；部分國家為茲卡病毒及麻疹警示區域；奈及利亞為小兒麻痺症發生國家。

依據疾管署監測資料顯示，2015 年迄今國人境外移入急性法定傳染病個案共 861 例，以印尼（131 例，15.2%）、越南（102 例，11.8%）、菲律賓（101 例，11.7%）居前三位；依感染疾病別來看，以登革熱（526 例，61.1%）、急性病毒性 A 型肝炎（137 例，15.9%）、桿菌性痢疾（37 例，4.3%）居多。提醒出國民眾依循下列「健康旅遊五大要訣」確保旅遊健康，保障旅途健康：

1. 出發前於疾管署「國際旅遊與健康>旅遊醫學處方箋」網頁，檢視最新傳染病疫情及預防方式。
2. 如需使用預防性藥物、接種疫苗，應於出發前 4 至 8 週至旅遊醫學門診諮詢。
3. 旅途中注意飲食及個人衛生、妥善防蚊、並避免接觸及逗弄動物。
4. 旅途或返國途中出現發燒、咳嗽、腹瀉、出疹等症狀，應於入境時主動向機場、港口的檢疫櫃檯報到，由檢疫人員協助及衛教。
5. 返國後 21 日內，如出現疑似傳染病症狀，應立即就醫並告知醫師旅遊史。

～臺大醫院感染管制中心關心您～