

疫情訊息

請落實「5 要 6 不」原則，防範禽流感與新型 A 型流感

資料來源：衛生福利部疾病管制署

疫情內容來源日期：2017 年 11 月 21 日

疾管署表示，鄰近臺灣的日本、韓國兩國自 11 月起陸續於禽類檢出 H5N6 高病原性禽流感病毒，其中日本公布於西部島根縣松江市沿湖自死亡野鳥樣本中檢出 4 件型別為 H5N6，另韓國官方於 11 月 19 日公布全羅北道西南部高敞郡一處肉鴨場檢出 H5N6 高病原性禽流感病毒。H5N6 禽流感病毒禽傳人情形雖較為罕見，但仍存有風險，因應國外禽流感疫情，疾管署將持續掌握國際疫情及病毒相關資訊。

另中國大陸國家衛生和計畫生育委員會 11 月 20 日公布新增 1 例 H5N6 流感病例，為本流行季（2017 年 10 月迄今）首例，為廣西壯族自治區貴港市 33 歲男性，發病前曾接觸活禽及曾至活禽市場，11 月 7 日發病，11 月 12 日住院治療，目前病況嚴重。全球自 2014 年迄今累計 18 例 H5N6 流感病例，均發生於中國大陸，為散發病例，以廣東省 6 例為多，餘分布於湖南省、雲南省、廣西壯族自治區、四川省、安徽省、江西省、湖北省等計 8 省；迄今累計 12 例死亡，致死率 70%；逾七成個案為 20 至 49 歲；逾八成具禽類或活禽市場暴露史。

另本流行季全球尚無人類 H7N9 流感病例，上季（2016 年 10 月迄至 2017 年 9 月）累計 766 例，病例數為歷年最高且分布範圍最廣；已公布 28 例人類感染高病原性 H7N9 流感案例，分布於廣西、廣東、湖南、陝西及河北 5 省。全球自 2013 年迄今累計 1,564 例確定病例，影響地區包括中國大陸（1,533 例）、香港、臺灣、澳門、加拿大及馬來西亞；世界衛生組織統計至 9 月 27 日，全球累計 612 例死亡病例，致死率約 4 成。

防範禽流感與新型 A 型流感，疾管署提醒，民眾應遵守「5 要 6 不」原則，「5 要」：禽肉及蛋要熟食、要以肥皂澈底洗手、出現症狀，要戴口罩速就醫並告知職業及接觸史、與禽鳥長期接觸者要接種流感疫苗、要均衡飲食及適當運動；「6 不」：不生食禽鳥蛋類或製品、不走私及購買來路不明禽鳥肉品、不接觸或餵食候鳥及禽鳥、不野放及隨意丟棄禽鳥、不將飼養禽鳥與其他禽畜混居、不去空氣不流通或人潮擁擠的場所。

～臺大醫院感染管制中心關心您～

旅客遊菲感染霍亂，民眾赴東南亞應避免生食，並留意冰品及飲水衛生

資料來源：衛生福利部疾病管制署

疫情內容來源日期：2017 年 11 月 7 日

疾管署公布國內新增 1 例境外移入霍亂確定病例，北部 40 餘歲男性 10 月下旬與另 8 名同事及友人至菲律賓巴拉望旅遊 5 天，個案於返臺當日上午出現腹痛、腹瀉症狀並自行服藥，晚間入境臺灣時無發燒或其他不適症狀；隔天個案出現水瀉、嘔吐症狀就醫，因症狀持續於返臺後第四天收治住院，經檢驗確診感染霍亂弧菌（血清型 O1-Ogawa）；目前個案仍住院治療中。

衛生單位調查，個案出國期間曾食用海鮮、熟螃蟹，及飲用椰子水、冰品。目前個案同住家人無疑似症狀；其他 8 名團員中有 2 人出現疑似症狀，其中 1 人就醫後已採檢通報，另 1 名有症狀者將安排採檢；餘 6 名無症狀團員中，有 1 人因與有症狀個案密切接觸，衛生單位將同時安排採檢，以釐清是否為群聚感染事件。

我國今（2017）年截至目前累計 2 例霍亂確定病例（本土及境外移入各 1 例），為近 5 年同期最低；2012 至 2016 年境外移入病例 1 例，為 2015 年發病，感染國家越南。菲律賓中部維薩亞斯群島之薄荷島（Bohol）東南部及宿霧省卡內薩島今年 2 月底曾發生霍亂疫情，至少有 100 人確診感染；另該國呂宋島東南部阿爾拜省奧阿斯鄰近海灘區域今年 9 月初也曾發生疫情，累計約 100 人感染，1 人死亡。

霍亂透過食用受污染的食物或水傳播，潛伏期通常 2 至 3 天。霍亂弧菌對胃酸的抵抗力不佳，通常須吃入大量的細菌才會致病，但在胃酸不足或胃部切除過的人或免疫機能較差者，則少量的細菌即可能致病。感染症狀為大量米湯樣水性腹瀉、嘔吐、快速脫水、酸中毒和循環衰竭等，嚴重未治療的患者致死率可超過 50%，如加以適當治療，則可降至 1% 以下。

疾管署提醒，民眾前往霍亂流行地區，應飲用煮沸的水，或包裝完整且經過消毒的飲品；避免飲用加入冰塊的飲品，及勿食用生魚片、生菜、生蠔或未煮熟的貝類等，以減少罹病的風險。民眾如出現疑似症狀，請儘速就醫並告知飲食史。

～臺大醫院感染管制中心關心您～