

疫情訊息

出現今年首例本土傷寒病例；國內登革熱目前為流行季節、本土疫情持續升溫；國內發生福氏內格里阿米巴腦膜腦炎個案；COVID-19 疫情呈下降趨勢、防疫政策調整；流感疫情下降、公費流感抗病毒藥劑擴大用藥措施再延長至 9/30；猴痘近二週新增病例數下降，尚須觀察後續疫情變化

疫情概要

1. 國內出現今年首例本土傷寒確定病例，籲請民眾注意飲食衛生。
2. 臺北市、新竹市及彰化縣分別出現今年首例登革熱本土病例，請民眾落實「巡、倒、清、刷」，出現疑似症狀請儘速就醫，並告知醫師旅遊史及活動史。
3. 苗栗縣、嘉義縣今年首例本土登革熱病例現蹤，籲請民眾落實「巡、倒、清、刷」，如出現疑似症狀請儘速就醫，並請醫師加強詢問就醫民眾旅遊史及活動史
4. 國內出現福氏內格里阿米巴腦膜腦炎個案，籲請醫界朋友提高警覺、遇出現疑似症狀個案請加強詢問親水設施相關暴露史，籲請泡溫泉或從事戲水活動之民眾小心防範。

5. 2023/8/15 起，調整 COVID-19 檢驗陽性醫療照護工作人員返回工作建議及民眾探病相關篩檢建議。
6. 2023/8/15 起，醫院、診所及一般護理之家以外之醫療(事)機構調整為建議戴口罩場所。
7. 依據藥物臨床實證最新進展及專家建議調整「新型冠狀病毒(SARS-CoV-2)感染臨床處置指引」之 SARS-CoV-2 患者治療用藥建議彙整表，Molnupiravir 列為「有條件下使用」之藥物(疾病管制署致醫界通函第 520 號)。
8. 自 2023 年 8 月 15 日起，COVID-19 篩檢陽性輕症/無症狀民眾，自主健康管理天數由 10 天調整為 5 天；同時全面取消各類對象自主健康管理期間之支持性給假措施。
9. 國內類流感疫情近期上升，流感病毒持續於社區活動，疾病管制署再延長擴大公費流感抗病毒藥劑使用對象「有類流感症狀，且家人/同事/同班同學有類流感發病者」適用期限至 112 年 9 月 30 日止，籲請醫師善用公費藥劑，共同防治流感。
10. 新增 7 例猴痘(Mpox)確定病例，呼籲符合猴痘疫苗接種條件民眾儘速接種疫苗，保護自己也保護他人。

傷寒

發佈日期：2023-08-23

- 國內今年累計 6 例傷寒確定病例，其中 1 例為本土病例，另 5 例為境外移入病例，境外移入感染國家以印尼(4 例)為多。
- 傷寒是由傷寒桿菌引起之腸道傳染病，潛伏期約 8 至 14 天(可由 3 至 60 天不等)，主要經由食用受病患或帶菌者糞便污染的食物或飲水而感染，常見症狀有持續性發燒、頭痛、腹痛、腹瀉或咳嗽等。疾管署呼籲民眾注意飲食及手部衛生，食物應充分煮熟並以熱食為宜、烹調及製備過程應避免生熟食交叉污染、飲用水應煮沸或使用瓶裝礦泉水、非立即食用的食物應加蓋後置入冰箱保存，尤其沙拉及冷盤之保存應特別謹慎；此外，落實良好個人衛生習慣，飯前、便後正確使用肥皂及清水澈底清潔雙手，才能有效防範。

登革熱

疾病管制署 2023-08-15、08-08

- 國內本土登革熱疫情持續升溫，臺北市、新竹市及彰化縣於上週分別出現今年首例本土登革熱病例，截至目前全國已有 11 縣市出現本土病例 (臺南市、雲林縣、高雄市、屏東縣、臺中市、嘉義縣、南投縣、新竹市、苗栗縣)，全國病例數為近 10

年以來同期最高，另累計 1 例死亡病例；目前社區已出現第一型及第二型登革病毒，曾感染登革熱、年長及高風險族群須持續注意重症警示徵象及出血徵兆。

- 近期各地氣候持續炎熱且容易降雨，有利於病媒蚊孳生及疾病傳播，加上暑假期間民眾入出境、往來各地交流頻繁，各縣市均有登革熱流行風險，籲請民眾務必落實「巡、倒、清、刷」，巡視家戶內外周遭環境是否有積水處，將積水倒掉；儲水容器應每週至少刷洗容器壁一次，不用時請倒置或清除，減少病媒蚊孳生；從事戶外活動時請穿著淺色長袖衣褲，並使用政府機關核可含 DEET、Picaridin 或 IR-3535 等有效成分之防蚊藥劑，以避免蚊蟲叮咬。近期有流行區活動史的民眾，如出現發燒、頭痛、後眼窩痛、肌肉關節痛等登革熱疑似症狀，應儘速就醫並告知醫師旅遊史及活動史，也請醫師落實詢問 TOCC，提高通報警覺，適時使用登革熱 NS1 快篩試劑輔助診斷，並請留意就診病患是否出現登革熱警示徵象，包括腹部疼痛及壓痛、持續性嘔吐、黏膜出血、嗜睡及躁動不安等，給予妥適醫療處置。
- 國內登革熱疫情升溫，苗栗縣、嘉義縣出現今年首例本土登革熱病例，臺南市、雲林縣及高雄市持續出現群聚疫情，臺中市及屏東縣新增感染源不明個案，目前社區已出現第一型及第二

型登革病毒，曾感染登革熱、年長及高風險族群須注意重症風險，目前為流行季節，疫情傳播風險上升。

- 東南亞 / 南亞登革熱疫情上升，另美洲地區疫情嚴峻，累計報告逾 305 萬例，目前為暑假旅遊季節，為提醒民眾注意，提升巴西、秘魯、玻利維亞、阿根廷及巴拉圭 5 國國際旅遊疫情建議等級為第一級：注意。流行地區詳參疾管署國際旅遊疫情建議等級。

福氏內格里阿米巴腦膜腦炎

發佈日期：疾病管制署 2023-08-09、08-10

- 國內發生福氏內格里阿米巴腦膜腦炎個案，為北部 30 多歲女性，近期無國外旅遊史，發病前曾前往室內親水設施遊憩，今 (2023) 年 7 月 26 日出現頭痛及肩頸僵硬症狀，後續出現發燒、畏寒、頭痛、頸部疼痛抽搐就醫，後續病程進展快速，於 8 月 1 日死亡；診療醫院採集檢體並以「不明原因腦炎」送疾管署實驗室檢驗，確認為「福氏內格里阿米巴原蟲(Naegleria fowleri)」感染所導致的腦膜腦炎。另我國曾於 2011 年確診 1 例因接觸溫泉水感染福氏內格里阿米巴腦膜腦炎死亡病例。
- 福氏內格里阿米巴原蟲為淡水湖泊、河流中自然生存的單細胞

寄生蟲，喜好溫暖環境，能生存於 46°C 的溫熱環境中，在更高的溫度下也可短暫存活。溫暖的淡水(如湖泊及河川)、溫泉水、工廠排出的溫水、含氯量不足的游泳池、熱水器及土壤中都可發現其蹤跡。人類可能在自然水域活動時，將病原體吸入鼻腔，並沿著嗅覺神經進入腦部而發病，但喝下遭病原體污染的水則不會被感染，也不會透過人與人接觸傳播，人類病例罕見。

- 福氏內格里阿米巴腦膜腦炎的潛伏期約 1-7 天，發病後病程進展快速，初期症狀為頭痛、發燒、噁心、嘔吐，之後出現頸部僵硬、抽搐、意識變化、譫妄、昏迷等腦炎症狀，發病後死亡率約 99%。疾管署建議醫師臨床上遇到疑似症狀個案，請加強詢問親水設施相關暴露史；如發現有淡水水域活動之病患出現不明原因腦病變症狀，及有抽搐、局部神經症狀、腦脊髓液、腦波或腦部影像檢查異常者，請採集病患之腦脊髓液(必要)、病毒咽喉拭子及血清檢體送疾管署昆陽實驗室檢驗。
- 疾管署提醒，福氏內格里阿米巴原蟲好發於夏季，籲請民眾於戲水或泡溫泉等活動時，應避免水進入鼻腔，或避免將頭部浸泡於水中，於自然水域戲水時，亦應避免攪動底部池水或淤泥；戲水或泡溫泉後出現發燒、頭痛、噁心或嘔吐等症狀，應儘速就醫，並告知醫護人員相關接觸史。

嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)

發佈日期：疾病管制署 2023-08-14

- 2023 年 8 月 15 日起，醫院、診所、一般護理之家及老人福利機構持續列為應佩戴口罩場所，其餘醫療(事)機構調整為民眾建議佩戴口罩場所，相關規定說明如下：
 - 一、於以下指定場所之室內空間應依規定全程戴口罩：
 - (一)醫院、診所及一般護理之家。
 - (二)老人福利機構：長期照護機構、安養機構、其他老人福利機構。得於上列指定場所不戴口罩之例外情形：飲食、拍照、不適合或無法戴口罩之檢查、治療或活動。另醫院之教學研究或行政單位辦公處所內是否需佩戴口罩由醫院自行規定。
 - 二、下列特殊情境建議要戴口罩：
 - (一)有發燒或呼吸道症狀。
 - (二)年長者或免疫低下者外出時。
 - (三)人潮聚集且無法保持適當距離或通風不良之場合。
 - (四)與年長者或免疫低下者(尤其是未完整接種疫苗者)密切接觸時。
 - (五)出入醫事機構(藥局、醫事檢驗所、醫事放射所、物理治療

所、職能治療所、助產機構、精神復健機構、居家護理機構、居家呼吸照護所及精神護理之家)及其他醫療機構(捐血中心、病理機構)等高感染風險場所時。

三、其餘室內場所、室內空間，由民眾自主決定戴口罩。

四、上述措施為通案性規定，相關細節得另依主管機關規定辦理。疾管署強調，口罩規定鬆綁，民眾生活回歸常態仍應持續落實肥皂勤洗手、咳嗽禮節等個人衛生好習慣；並籲請未接種滿 3 劑 COVID-19 疫苗的民眾，儘速完成接種，保護自身及親友健康，共同維護國內社區安全。

- 2023 年 8 月 15 日起實施「新型冠狀病毒(SARS-CoV-2)篩檢陽性民眾自主健康管理建議」及取消各類對象自主健康管理期間之支持性給假措施，調整檢驗陽性醫療照護工作人員返回工作建議及民眾探病（視）相關篩檢建議。重點說明如下：

一、COVID-19 檢驗陽性之醫療照護工作人員返回工作建議

(一)依「新型冠狀病毒(SARS-CoV-2)篩檢陽性民眾自主健康管理建議」進行自主健康管理，建議停止工作至退燒至少 24 小時（未使用退燒藥）且相關症狀緩解，自主健康管理期間應評估與病人接觸之適當性。

(二)恢復工作後，仍應確實遵循呼吸道衛生及咳嗽禮節，於照

護病人時應全程佩戴口罩，並加強手部衛生。

(三)於免疫功能低下單位(如：移植、血液腫瘤等)之工作人員，建議自發病日/採檢陽性日 5 日內且相關症狀緩解前暫時調整工作或暫停上班，或由單位主管依據工作人員發病日/採檢陽性日、症狀緩解、檢驗結果等評估返回原工作或調整工作內容。

二、取消「具有 COVID-19 相關症狀或尚於自主健康管理期間者，如有必要探病(視)時，應出具當日家用快篩陰性證明」，具有 COVID-19 相關症狀或尚於自主健康管理期間者，儘量避免前往醫院探病或機構探視/陪伴/陪住。惟是類對象至醫院陪病，維持現行應出具當日家用快篩陰性證明之篩檢建議。

流感

疾病管制署 2023-08-21

- 近期流感病毒仍於社區中流行，類流感就診人次近期上升，流感併發重症病例數未見下降，其中多為 65 歲以上長者及具慢性病者；近四週合約實驗室分離之流感病毒以 A 型 H1N1 為多。考量流感病毒仍持續於社區中活動，流感併發重症病例數未見下降，故再延長公費流感抗病毒藥劑(下稱公費藥劑)使用條件「有類流感症狀，且家人/同事/同班同學有類流感發病者」適用

期限 2023 年 9 月 30 日止。

- 目前我國公費流感抗病毒藥劑配置於各縣市約 4 千家合約醫療機構，配置藥劑包括克流感、易剋冒及瑞樂沙。由於目前流感與 COVID-19 共同流行，如遇有就醫之類流感患者，除可用 COVID-19 快篩輔助診斷外，應加強詢問病患相關疾病史(如重大傷病或慢性病等)，並依主訴與臨床判斷，評估是否符合公費藥劑用藥條件。倘經判斷符合條件者，不需流感快篩，即可開立公費藥劑，以把握用藥時機，並請於用藥後儘速至「智慧防疫物資管理資訊系統(SMIS)」-流感抗病毒藥劑子系統回報，以利疾病管制署即時掌握公費藥劑使用情形；對於 5 歲(足歲)以上且無瑞樂沙使用禁忌症者，請配合優先開立瑞樂沙。若您服務的醫療機構非屬合約醫療機構時，請您轉介病患至合約醫療機構就醫，或與當地縣市衛生局聯繫，俾利病患即時獲得公費藥劑治療。

猴痘

疾病管制署 2023-08-08

1. 猴痘近二週新增病例數下降，尚須觀察後續疫情變化。
2. 2023 年 7 月 5 日起，擴大猴痘疫苗接種之目標對象為「近 1

年有風險性行為者(例如：多重性伴侶、性交易服務者、於營業場所發生性行為者等)；過去曾罹患性病；或性接觸對象有前述任一情形者」等 3 種。目前全國共 125 家合作醫療院所可提供接種服務，相關資訊可至疾管署全球資訊網/猴痘專區/猴痘疫苗/猴痘疫苗接種服務合作醫療院所資訊項下查詢，並可直接點選各合作院所之連結網址進行預約掛號，並持續鼓勵各縣市衛生局規劃社區外展服務及夜間、假日門診服務，以提升猴痘疫苗接種目標對象接種之可近性。

3. 接種 Mpox 疫苗可有效降低感染疾病的風險，且完整接種 2 劑疫苗方可提供最佳保護力，故在完整接種完 2 劑疫苗之 14 天內或僅接種 1 劑的民眾仍要適當保護自己，減少暴露的風險之外，民眾如有前往國內外之風險場域，應落實自我防護，並避免出入可能與不特定人士親密接觸之社交活動等風險場域，如出現皮膚病灶，例如：皮疹、水泡、斑疹、斑丘疹、膿疱等，以及發燒、畏寒/寒顫、頭痛、肌肉痛、背痛、關節痛、淋巴腺腫大(如耳周、腋窩、頸部或腹股溝等處)等疑似症狀，應佩戴口罩儘速就醫，並主動告知醫師旅遊史、高風險場域暴露史及接觸史。

~臺大醫院感染管制中心關心您~

NTUHF