

## 疫情訊息

國內登革熱疫情下降，惟疫情傳播風險仍高；流感處流行期；腸病毒處流行期；COVID-19 疫情自低點緩升；猴痘口服抗病毒藥物

### 疫情概要

1. 國內登革熱疫情仍持續，請民眾落實孳清工作並留意登革熱重症警示徵象及出血徵兆。
2. 目前處流感流行期，且上週新增 8 例流感重症死亡個案，提醒民眾儘早接種流感疫苗，如有呼吸困難、發紺等流感危險徵兆，應儘速就醫。
3. 國內腸病毒仍須觀察後續疫情變化，呼籲民眾不可掉以輕心，應持續落實個人手部衛生，降低疾病傳播風險。
4. COVID-19 疫情有略升趨勢，莫德納 XBB.1.5 疫苗第三階段開打，請民眾儘速接種，減少重症及死亡風險，保護自己與家人健康。
5. Mpox 口服抗病毒藥物 ( tecovirimat ) 使用方案。
6. 公費流感抗病毒藥劑擴大用藥措施再延長至 113 年 3 月 31 日

止。

## 登革熱

疾病管制署 2023-10-24、10-17

- 國內登革熱疫情下降，惟疫情傳播風險仍高，並持續新增重症及死亡病例，曾感染登革熱、年長等高風險族群具重症發生風險。
- 疾病管制署 17 日公布上週新增 1 例本土登革熱母子垂直感染個案，保護孕婦及新生兒最有效的方法便是清除家戶內外孳生源並落實防蚊措施；新生兒建議可以物理方式(穿著淺色長袖衣褲、裝紗門紗窗、使用蚊帳等)進行防蚊。
- 本週東北季風減弱、氣溫回暖，仍可能為病媒蚊提供活躍環境，民眾應把握近日晴朗天氣，巡視家戶內外是否有潛在孳生源並澈底清除，於戶外活動時應穿著淺色長袖衣褲，並使用政府機關核可有效成分之防蚊藥劑 ( 使用政府機關核可含 DEET、Picaridin 或 IR-3535 等有效成分之防蚊藥劑 )，做好防蚊措施，減少受蚊子叮咬的機會。如出現發燒、頭痛、後眼窩痛、肌肉關節痛等疑似症狀時，務必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，並提高警覺，適時使用登革熱

NS1 快篩試劑輔助診斷，同時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。

## 腸病毒

發佈日期：疾病管制署 2023-10-24、10-17

- 腸病毒處流行期，門急診就診人次接近流行閾值，仍具疫情傳播風險。
- 社區腸病毒以克沙奇 A 型為主，腸病毒 71 型、D68 等多種型別腸病毒於社區持續活動。
- 腸病毒型別多元，除感染腸病毒 71 型有較高重症風險外，腸病毒 D68 型也可能引起嚴重的症狀，包含神經系統症狀及呼吸衰竭等，且有別於其他腸病毒常見的手足口病或疱疹性咽峽炎等典型症狀，感染腸病毒 D68 型的表現以發燒、流鼻水、咳嗽等上呼吸道症狀為主，少數感染者可能會併發腦炎、脊髓炎等情形。然而，腸病毒 D68 型目前尚無疫苗或藥物可供預防及治療，最有效的預防方法仍是做好個人手部衛生與咳嗽禮節，減少出入擁擠的公共場所，並落實生病在家休息等措施，以降低傳播風險。

- 5 歲以下嬰幼兒為腸病毒重症高危險群，如發現有嗜睡、意識不清、活力不佳、手腳無力或麻痺、肌抽躍（無故驚嚇或突然間全身肌肉收縮）、持續嘔吐與呼吸急促或心跳加快等腸病毒重症前兆病徵，請儘速送到大醫院接受治療。

## 流感

發佈日期：疾病管制署 2023-10-24、10-03、10-02、09-28

- 流感處流行期，社區以 A 型 H1N1 及 H3N2 共同流行，呼吸道病毒於社區活動度增加。
- 近期流感疫情呈上升趨勢，符合公費流感疫苗接種資格民眾請儘早接種，另群聚通報以校園為多，請學校/幼兒園/補習班/兒童課後照顧服務班與中心加強注意防範，落實生病不上班、不上課及各項感染管制措施，亦請民眾務必做好手部衛生與咳嗽禮節，落實勤洗手、有發燒、咳嗽等類流感症狀戴口罩及生病在家休息等措施，如出現呼吸困難、急促、發紺(缺氧)等危險徵兆，請儘速就醫，並配合醫師指示服藥，以降低併發重症的風險，尤其若是自身及親友為 65 歲以上長者、嬰幼兒、高風險慢性病人及孕婦等流感高危險群，應特別留意健康狀況。同時提醒醫師，如遇病人符合公費流感抗病毒藥劑用藥條件，不需

流感快篩，即可開立公費藥劑，以掌握治療黃金時間，降低重症風險。

- 112 年度流感疫苗接種計畫分 2 階段開打，第 1 階段 10 月 2 日優先開打對象，包括 65 歲以上長者、醫事及衛生防疫相關人員、安養、長期照顧(服務)等機構之受照顧者及所屬工作人員、滿 6 個月以上至國小入學前幼兒、孕婦、具有潛在疾病之高風險慢性病人、BMI  $\geq$  30 者與罕見疾病及重大傷病患者、國小至高中(職)/五專一至三年級學生、6 個月內嬰兒之父母、幼兒園托育人員、托育機構專業人員及居家托育人員(保母)、禽畜業及動物防疫相關人員；第 2 階段 11 月 1 日開打對象，為 50 至 64 歲無高風險慢性病成人，請符合資格民眾踴躍前往流感疫苗合約院所接種。
- 公費流感抗病毒藥劑擴大用藥措施再延長至明(113)年 3 月 31 日止。

### 嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)

發佈日期：疾病管制署 2023-10-24、10-11

- 嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)疫情自低點緩升，近四週本土病毒株以 XBB 為主流株，重點變異株以 EG.5 為多。

- 國內近期 COVID-19 疫情有略升趨勢，併發症中 65 歲以上長者占 78%，為降低長者感染 COVID-19 後發生重症和死亡風險，請長者儘速踴躍前往接種 COVID-19 疫苗以及早獲得保護。
- XBB.1.5 疫苗對於目前正流行的變異株，包括 XBB.1.5、XBB.1.16、XBB.2.3.2，以及 EG.5.1 等皆具免疫保護力，請民眾踴躍接種，減少感染及重症風險。另亦提醒持續落實手部衛生及咳嗽禮節等衛生好習慣，年長者或免疫低下者外出時，或於人潮聚集且無法保持適當距離或通風不良之場所、與年長者或免疫低下者密切接觸時，建議要戴口罩維護自身健康。如出現發燒或咳嗽、流鼻涕、喉嚨痛等疑似症狀，請儘速就醫並在家休息，避免接觸脆弱族群，保護自己與他人。

### 猴痘(Mpox)

發佈日期：疾病管制署 2023-10-18

- 國內 Mpox 疫情呈散發性流行，仍具有傳播風險，雖然多數患者症狀輕微有其自限性，但免疫狀況不佳之患者仍可造成重症，甚至死亡。籲請醫界朋友於診治 Mpox 個案時，除猴痘重症患者(包括：出血性疾病、融合型皮膚病灶、敗血症、腦炎等)，若個案有眼部或眼眶部位之病灶，或經臨床醫師評估個案發生

病灶部位，可能導致嚴重後遺症等情形，均符合使用 Mpox 抗病毒藥物 ( tecovirimat ) 之申請適應症，可協助個案申請使用，以避免個案發生重症或死亡等併發症。

- 另提醒您，如 Mpox 個案合併感染 HIV 且其 CD4 值 <200 cells/mm<sup>3</sup>，亦屬嚴重免疫不全者，容易導致重症，請於診治 Mpox 個案時，確認其是否感染 HIV，若陽性請檢測 CD4 數值，並協助符合對象申請使用抗病毒藥物，使個案獲得適切之治療。
- 疾管署籲請醫界朋友提高警覺，診療病人時若發現符合「猴痘」通報定義，如：皮膚病灶（如皮疹、斑疹、斑丘疹、水泡、膿疱等），及病人出現有發燒（ $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ）、畏寒/寒顫、出汗、頭痛、肌肉痛、背痛、淋巴腺腫大（如耳周、腋窩、頸部或腹股溝等處）等症狀，臨床醫師無法以其他已知病因解釋，請於 24 小時內至「傳染病通報系統（NIDRS）」進行通報，並採集檢體（如：水泡液、膿疱內容物或瘡痂及咽喉擦拭液等）送驗。

～臺大醫院感染管制中心關心您～