

疫情訊息

疫情概要

1. 國內新增 1 例境外移入瘧疾死亡病例，民眾如赴瘧疾流行地區前請至旅遊醫學門診諮詢取得預防性藥物，並於當地做好防蚊措施
2. 因應農業部公布國內乳羊場檢出布氏桿菌陽性動物，疾管署呼籲畜牧場等工作人員工作時應正確佩戴個人防護裝備
3. 依據世界衛生組織及專家建議，修訂「新型冠狀病毒 (SARS-CoV-2) 感染臨床處置指引第二十五版」，新增 Molnupiravir 及 Baricitinib 使用注意事項疾管署已於 4 處國際機場針對中港澳入境有症狀旅客「定點監測、鼓勵採檢」，目前檢出以流感為主。國內社區流行呼吸道感染亦以流感為多，請家長留意幼童健康，民眾踴躍接種疫苗
4. 目前國內處流感流行期，且中國當地呼吸道疾病疫情上升，提醒民眾儘早完成接種流感及新冠 XBB 疫苗，如有出現疑似症狀應儘速就醫

瘧疾

疾病管制署 2023-12-12

- 疾病管制署公布國內新增 1 例境外移入瘧疾死亡病例，瘧疾是由感染瘧原蟲之瘧蚊叮咬人類而傳染的疾病，可分為間日瘧、三日瘧、惡性瘧、卵形瘧；其中以間日瘧及惡性瘧最常見。症狀可能於 7 天至 30 天內出現，早期症狀主要為發燒，也可能出現頭痛、肌肉痛、關節痛、噁心、嘔吐和疲倦等症狀，如未接受適當治療，發病數天後會出現間歇性或週期性的畏寒及顫抖、發燒及出汗等症狀，嚴重者可能導致脾腫大、黃疸、休克、肝腎衰竭、肺水腫、急性腦病變及昏迷。
- 建議國人出國旅遊前，應先查看疾管署網站「[國際旅遊處方箋](#)」，了解目的地的疾病流行情況，並根據自身的健康狀況和旅遊計畫，到[旅遊醫學門診](#)進行專業諮詢和預防接種。也特別提醒將前往瘧疾高風險的地區旅遊，例如非洲、南亞、中南美洲等，建議在旅行前諮詢醫師意見及取得預防用藥，並在旅行前、旅途中及返國後依照醫囑使用瘧疾預防藥物，旅行期間也應採行防蚊措施，以降低感染瘧疾的風險。返國後如出現疑似症狀應儘速就醫，並提供醫師旅遊史及曾服用的瘧疾預防藥物等資訊，以做為診斷與治療參考。

流感/嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)

疾病管制署 2023-12-07、12-01、11-28

- 疾管署經參考世界衛生組織(World Health Organization, WHO)於 112 年 11 月 10 日公布 COVID-19 第 14 版治療指引 (Therapeutics and COVID-19 : living guideline) , 以及國際間就 Baricitinib 對懷孕及哺乳女性診治指引建議 , 並諮詢專家 , 修訂「**新型冠狀病毒(SARS-CoV-2)感染臨床處置指引第二十五版**」, 於 Molnupiravir 之注意事項中增加「WHO 建議免疫缺乏或免疫抑制患者且無法使用 Paxlovid 或 Remdesivir 時 , 可有條件使用」, 以及於 Baricitinib 之注意事項中增加「懷孕婦女應避免使用。應讓病人了解用藥對胎兒及孕婦的潛在風險及效益 , 共同決策是否於懷孕期間使用 Baricitinib 」與「哺乳期間不得使用 Baricitinib , 應斟酌授乳對兒童的效益以及女性接受治療的效益 , 以決定要停止哺乳或是要停止 Baricitinib 治療」等說明文字 , 以為醫療人員用藥處置之依循。
- 為加強監測中國呼吸道疾病疫情 , 自 2023 年 11 月 26 日起 , 於臺北、桃園、臺中及高雄 , 共 4 處國際機場實施「定點監測 鼓勵採檢」措施。此措施為針對自中港澳入境有症狀(類流感)旅

客，鼓勵採檢，檢驗包含流感病毒、新冠病毒、鼻病毒、肺炎黴漿菌、腺病毒、人類間質肺炎病毒等 17 種病毒及 4 種細菌。目前首 4 日總計採檢 38 人，其中 13 例為流感病毒、3 例為新冠病毒、3 例為腺病毒、2 例為鼻病毒，6 例為陰性，另有 11 例檢驗中。依據目前監測資料與檢驗結果，中國呼吸道感染症疫情目前評估風險不變，為已知病原於社區高度流行，近期改以流感病毒為主，黴漿菌疫情已下降我國將持續密切監測其疫情發展。

- 有關外界關心國內黴漿菌肺炎流行現況，林口長庚兒童感染科教授，兒童感染症醫學會理事長黃玉成醫師說明，肺炎黴漿菌為呼吸道感染及肺炎常見的致病菌，較常見於年輕人及 5 歲以上兒童，臺灣一年四季皆有案例，尤好發於春夏之交及初秋。一般而言，肺炎黴漿菌造成的症狀輕微，感染後多數人可自行痊癒，常見的症狀有喉嚨痛、倦怠、發燒及長達數週甚至數月的咳嗽，約有 10% 的人會出現肺炎，但症狀亦相對輕微，因此俗稱「會走路的肺炎」。雖美國疾病管制與預防中心資料顯示，黴漿菌肺炎可能每 3 至 7 年會有一波較大的流行，惟國內監測近期佔比偏低，屬低度流行，請民眾不用擔憂焦慮。疾管署表示，針對外界擔憂相關藥品不足，食藥署已說明在黴漿菌肺炎

藥物方面，兒童用原廠藥水 10 月已增加輸入，且國內同成分之學名藥 12 月將大量產；成人用藥品目前庫存亦充足，無短缺疑慮。黃醫師進一步指出，目前呼吸道感染仍以流感為多，且流感流行高峰即將來臨，幼童為流感高風險族群，儘快接種疫苗獲得保護力才是最有效的預防方法。同時也提醒如出現呼吸困難、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，降低併發重症風險。

- 疾管署強調，根據美國何大一博士團隊最新研究顯示，接種 XBB 疫苗可大幅增加接種者對抗目前新冠流行株(XBB.1.5 和 EG.5.1)及新興變異株(如 HV.1、HK.3、JD.1、JN.1)之免疫反應，中和抗體上升可達 27 倍，建議民眾接種 XBB 疫苗提升自我保護力。65 歲以上民眾接種 COVID-19 疫苗可獲得各縣市提供之 500 元(含)以下衛教品及 COVID-19 快篩試劑，此外，為增進全民接種可近性，各縣市亦有提供隨到隨打之接種服務。接種院所可至疾管署官網「秋冬疫苗專區」疫苗接種院所查詢。

布氏桿菌病

發佈日期：疾病管制署 2023-12-09

- 因應農業部今日公布國內乳羊場監測檢出布氏桿菌陽性案例，

衛生單位已完成工作人員造冊，該乳羊場工作人員共 4 人，平日工作時有穿戴口罩、手套等防護裝備，目前健康狀況無異常，將持續監測其健康狀況。另該乳羊場不對外開放擠乳，亦不對外開放民眾觀光遊玩，且已撲殺完畢，評估對社區民眾尚無傳播風險。國內自 2012 年將布氏桿菌病納入第四類法定傳染病監測，依疾管署統計資料顯示，僅 2015 年發生 1 例自印尼移入確定病例，迄今無本土病例的發生。

- 布氏桿菌病為人畜共通傳染病，病原菌存在受感染動物的組織、血液、尿液、乳汁、陰道分泌物、胎盤等，人類主要經由黏膜或破損的皮膚接觸感染動物組織、食入受布氏桿菌污染的食品或未經消毒殺菌的牛奶而感染，實驗室、屠宰場或肉類包裝廠人員可能經由吸入病原菌而感染，人傳人情況較為罕見。
- 布氏桿菌病為全球性疾病，地中海沿岸、中東、非洲、中亞、印度、中美及南美洲與墨西哥較為常見，潛伏期通常為 1-2 個月(5 天到 5 個月不等)，常見的症狀包含發燒、頭痛、食慾不振、全身倦怠、關節痛及體重減輕，症狀可能持續數天、數月，有時伴隨神經炎、睪丸炎及心內膜炎等症狀。呼籲畜牧場、實驗室、屠宰場或肉類包裝場工作人員及獸醫師於工作時應正確佩戴口罩、手套、圍裙、護目鏡等防護裝備，民眾旅遊時請勿生

食動物肉品或飲用未經殺菌之奶類及其製品，如出現疑似症狀，請儘速就醫並告知旅遊史及動物接觸史；醫療院所如發現疑似個案，請於 1 週內通報。

～臺大醫院感染管制中心關心您～

NTUHF