



# 感染管制室通報

108年09月16日感染管制室編輯

## 壹、「國內」重要疫情資訊

- 一、疾管署近期公布新北市中和區本土屈公病群聚，並提升緬甸屈公病旅遊疫情建議至第二級警示，籲請當地民眾做好防蚊措施，醫療院所加強詢問TOCC及疑似病例通報，以利及時啟動防治工作

疾病管制署公布新北市本土屈公病群聚，(案1)為居住中和區內南里60多歲女性，8月23日檢出屈公病陽性確診，平時活動地以中和區內南里住家及周邊社區為主，由於內南里於今(2019)年7月、8月各有一例自緬甸境外移入屈公病病例，初步研判其於住家周邊感染的機會較高。(案2)為中和區福南里60多歲女性，於8月29日就醫後通報屈公病，經8月29日、9月3日兩次採檢抗體陽轉確診，調查此名福南里個案與8月26日公布之中和區60多歲個案居住里別(內南里)相鄰，因兩人發病前都曾前往住家附近之國強嶺步道活動，且發病日僅相隔一日，研判於國強嶺步道感染的可能性較高，為今年國內首起屈公病本土群聚。衛生單位已針對中和區兩名個案之住家、活動地周邊進行孳生源清除及緊急噴藥，此外，衛生單位已於8月30日起將國強嶺步道及周邊環境(共8條步道)列為管制區域以進行噴藥，提醒民眾應配合政府防治措施切勿破壞封鎖線或擅闖管制區，違者依傳染病防治法第67條，處新臺幣6萬元以上30萬元以下罰鍰。(案3)為居住中和區內南里60多歲女性，9月4日通報屈公病，同日個案出現結膜炎及手關節腫脹疼痛，經檢驗確診，個案平時活動地以住家、國強嶺菜園及景福里和平黃昏市場為主，由於其住家與中和區前兩名個案住家相近，且發病前經常至國強嶺菜園活動，研判其於國強嶺步道周邊感染的可能性較高，為同一起群聚。(案4)個案為中和區福南里70多歲女性8月28日出現發燒、因症狀持續於9月5日再度至醫院就醫，於9月6日通報屈公病經檢驗確診，個案平時活動地以住家為主，潛伏期間曾多次至國強嶺步道，由於國強嶺部分步道及周邊環境已於8月30日起列為管制區域，研判於管制前與先前公布之屈公病個案共同於該區域內活動而感染，為該群聚第4例確定病例。(案5)為福南里50多歲女性，9月4日因輕微發燒(37.5度)就醫於9月9日再度採檢，經檢驗屈公病IgG抗體陽轉於11日確診。個案平時活動地以住家為主，發病前於8月23日至29日每日行經國強嶺步道登山，與先前公布中和區4例本土屈公病個案均有國強嶺周邊之共同活動史，研判為同一起群聚感染，該群聚截至目前共計5人確診。因應該群聚疫情，衛生單位持續封鎖管制國強嶺步道，並針對個案居住地及活動地周邊執行戶內外孳生源清除與化學防治工作，及請當地醫療院所加強詢問疑似症狀患者之TOCC及通報；本起群聚須持續進行社區監測至9月30日。(案6)為中和區錦中里40多歲男性及(案7)新店區大同里30多歲女性，(案6)於8月29日出現發燒、關節痛、腹瀉症狀，當日曾就醫，9月3日因四肢出疹主動至中和衛生所採檢後通報，經檢驗排除登革熱但疑似屈公病，11日再次採檢驗出屈公病抗體陽性而於12日確診。(案7)於8月31日出現發燒、關節痛及肌肉痛症狀，9月2日至6日間多次至診所就醫，經7日、11日兩次採檢後，檢出屈公病抗體陽性於12日確診，(案6)發病前曾有國強嶺及周邊環境活動史，依其發病日研判與中和區國強嶺群聚事件有關，為該群聚第6例確診個案，屬同一波感染；(案7)平時活動地雖以新店區住家周邊為主，惟其發病前曾有中和區內南里屈公病個案發生區域活動史，研判其於中和區內南里感染的可能性較高。(案8)為中和區內南里80多歲女性、(案9)中和區內南里60多歲男性及(案10)新莊區立基里50多歲女性，陸續於8月20日至9月10日間出現發燒、頭痛、後眼窩痛、關節痛、手指關節腫脹等症狀就醫，3人皆於9月12日經醫院通報均檢驗確診屈公病。案8及案9平時活動地以中和區內南里住家及周邊社區為主，2人住家與中



# 感染管制室通報

和區群聚事件前幾名個案住家相近，且鄰近國強嶺；案 10 平時活動地雖以新莊區住家周邊為主，惟假日會前往中和區國強嶺登山，其發病前曾 2 度至國強嶺步道登山。由於 3 人居住地鄰近國強嶺或曾於潛伏期間有國強嶺及周邊風險區域活動史，研判於國強嶺步道周邊感染的可能性較高。疾管署再次呼籲，**中和區國強嶺部分步道**及周邊環境目前仍持續管制中，請民眾切勿擅闖以免觸法。

今(2019)年截至目前我國共 77 例屈公病病例，其中 11 例為本土病例，均居住新北市(中和區 8 例、新莊區、新店區及土城區各 1 例)；另境外移入病例 66 例，為自 2007 年 10 月列入法定傳染病以來歷年最高，感染國家以緬甸 46 例為多、其次為泰國 10 例，近一個月新增病例感染國家以緬甸為主。境外移入病例中，本國籍共 39 例，出國目的以旅遊 19 例為最多、其次為商務 8 例、志工活動 7 例。疾管署再次呼籲，北部近日有降雨情形，民眾雨後應加強巡、倒、清、刷，防範病媒蚊孳生；如有發燒、頭痛、噁心、出疹及關節痛等疑似症狀應儘速就醫，並告知旅遊活動史等，以利及早通報、診斷及防治。

- 疾病管制署全球資訊網摘自 <https://www.cdc.gov.tw/Bulletin/Detail/NXWtT1-0104eM9a911mWnQ?typeid=9>
- 疾病管制署全球資訊網摘自 <https://www.cdc.gov.tw/Bulletin/Detail/6np3A4ZCX4skHzD2pfrdA?typeid=9>
- 疾病管制署全球資訊網摘自 <https://www.cdc.gov.tw/Bulletin/Detail/8cXVgQLsPuoN3R8VEUNagw?typeid=9>
- 疾病管制署全球資訊網摘自 <https://www.cdc.gov.tw/Bulletin/Detail/1Hh4cfQWdAmS1X90CDBJQ?typeid=9>
- 疾病管制署全球資訊網摘自 <https://www.cdc.gov.tw/Bulletin/Detail/ftfTUxhTKg5Pffm11Vs4A?typeid=9>
- 疾病管制署全球資訊網摘自 <https://www.cdc.gov.tw/Bulletin/Detail/JNJEOlxM-rnfMK-sNxaKQ?typeid=9>

## 二、新增 1 例國內感染**麻疹**病例，民眾如曾於個案可傳染期間出入相關場所，請自主健康管理 18 天

疾病管制署公布新增 1 例國內感染麻疹病例，為北部 30 多歲男性，近期無出國史，因陸續出現燥熱、疲倦、全身無力及喉嚨痛等症狀，分別於 8 月 31 日及 9 月 2 日就醫，9 月 4 日出現發燒、出疹症狀後，於當天及隔天分別至診所與醫院就醫，醫院醫師診察時因個案有前述症狀且出現結膜炎而通報麻疹，經檢驗於 9 月 8 日確診；目前個案居家隔離中，感染源待釐清。

衛生單位已初步掌握個案接觸者共 71 人，將監測至 9 月 26 日。由於個案發病前後曾有數家餐廳及小吃店活動史(如附表)，提醒曾於附表時段出入相關店家的民眾，請自主健康管理 18 天，如有發燒、鼻炎、結膜炎、咳嗽、紅疹等疑似症狀，請儘速與衛生單位聯繫，由其安排戴口罩就醫並告知接觸史，以降低病毒傳播風險。

個案	日期	地點或大眾運輸工具	健康監測截止日
北部 30 多歲男性	8/31	13:00-15:00 於台北市大同區「荷蘭小鬆餅(長安店)」用餐	9/18
	9/3	13:30-14:00 於台北市大安區大安路一段「可口豬肝湯麻醬麵店」用餐	9/21
		18:00-20:00 於台北市內湖區江南街「江南餐館」用餐	
	9/4	10:30-11:00 於台北市內湖區文德路「巨堡早餐店」用餐	9/22
13:00-14:00 於台北市內湖區成功路四段「康寧雞腿達人」用餐 18:00 於台北市內湖區江南街「新四海豆漿大王」短暫停留			

我國今(2019)年累計 126 例麻疹病例，其中 78 例為國內感染(55 例為接觸者)，48 例為境外移入病例(41 例為本國籍民眾)，感染國家以越南 17 例、泰國 13 例及菲律賓 7 例為多；出國目的以旅遊 26 例最多，其次為商務及探親。我國鄰近國家之麻疹疫情多呈下降趨勢，惟泰國疫情持續，今年累計報告 4,400 餘例，高於去年同期；越南今年累計約 6,100 例確診，高於去年全年總數。紐西蘭疫情持續上升，今年累計逾 900 例確診，高於 2006 年來全年總數。歐洲地區多數國家疫情下降，烏克蘭、羅馬尼亞、法國及義大利疫情持續且病例數累計超過千例。疾管署再次呼籲，麻疹傳染力強，民眾出入人潮密集或空氣不流通之公共場所，應戴口罩以降低感染風險。此外，避免帶未滿 1 歲或未接種 MMR 疫苗的幼兒至麻疹流行地區；如需攜 6



# 感染管制室通報

個月以上未滿 1 歲的嬰兒前往，可於出發前帶幼兒自費接種 1 劑 MMR 疫苗；一般民眾(特別是 1981 年後出生的成人)如計劃前往流行地區，出國前 2 至 4 週可先就醫諮詢評估是否需自費接種 MMR 疫苗。

疾病管制署全球資訊網摘自 [https://www.cdc.gov.tw/Bulletin/Detail/kRQ\\_FCT8PakzX6G4veS-VQ?typeid=9](https://www.cdc.gov.tw/Bulletin/Detail/kRQ_FCT8PakzX6G4veS-VQ?typeid=9)

### 三、 高雄市鳳山區出現本土登革熱家庭群聚，籲請社區民眾做好防蚊措施

疾病管制署公布高雄市新增 2 例本土登革熱病例，均為鳳山區國富里 20 多歲男性(下稱案 1、案 2)，兩人為同住家人，近期未出國，其中案 1 自 9 月 6 日於台中訪友時出現發燒、頭痛、肌肉關節痛、紅疹症狀，於同日就醫，因症狀未改善於昨(9)日於高雄再次就醫後通報；案 2 於昨日接受接觸者採檢，今日出現頭痛症狀，兩人經檢驗均於今日確診感染登革病毒第一型；目前兩人住院中，其他同住家人無疑似症狀。

疾管署表示，案 1 活動地以鳳山區國富里住家及茄苳區崎漏里工作地為主，案 2 活動地則以住家為主，依兩人發病日及活動史初步研判，於國富里社區感染的可能性較高，為一起家庭群聚事件，感染源待釐清。因應該起群聚，衛生單位昨日接獲通報後，即針對個案住家進行孳生源檢查、噴霧壓罐及疫情調查，預計明日執行鳳山區國富里之社區緊急防治。另仁武區第二型登革熱因無新增個案，已於今日監測期滿，解除疫情。

另 1 個案為鳳山區福祥里 30 多歲女性，於 9 月 10 日出現發燒、肌肉痠痛、關節痛、背痛及骨頭痛等症狀並就醫，因症狀未改善，於 13 日再次就醫後通報，確診感染登革病毒第一型。個案目前住院中，同住家人及接觸者無疑似症狀。個案近期無國外旅遊史，國內活動史以鳳山區福祥里住家及海洋里工作地為主，另平日會前往新泰里及老爺里活動，因本案工作地及活動地皆位於 9 月 10 日公布之國富里家庭群聚個案居住地 500 公尺以內，研判於工作地或活動地周邊感染的機會較高。衛生單位已針對個案住家及工作地周邊進行孳生源檢查、噴霧壓罐及疫情調查，並安排執行活動地及住家社區緊急防治。

今(2019)年截至目前國內累計 84 例本土登革熱病例，為高雄市 55 例(三民區 37 例、鳳山區 6 例、前鎮區及左營區各 3 例、苓雅區 2 例，鼓山區、路竹區、旗津區及仁武區各 1 例)、台南市 25 例(東區 10 例、中西區 4 例、南區及安南區各 3 例、北區 2 例，永康區、左鎮區及新化區各 1 例)、新北市 2 例(中和區、永和區)、桃園市 1 例(中壢區)、台北市 1 例(大安區)。另有 379 例境外移入病例，近一個月新增個案感染國家以菲律賓、越南及柬埔寨為多。

近日部分地區仍有零星降雨，籲請民眾雨後應加強環境巡查，澈底清除積水，防範病媒蚊孳生。如有發燒、頭痛、後眼窩痛、肌肉關節痛、出疹等疑似症狀，應儘速就醫並告知活動史。醫療院所遇有疑似症狀患者，可使用登革熱 NS1 快篩輔助診斷並及早通報。

疾病管制署全球資訊網摘自 <https://www.cdc.gov.tw/Bulletin/Detail/Y3bUfWtdUUjYqKlg1Aw9cQ?typeid=9>

疾病管制署全球資訊網摘自 <https://www.cdc.gov.tw/Bulletin/Detail/4avzWckp7dXxUEV4XysBw?typeid=9>

### 四、 國內出現今年首例漢他病毒出血熱病例，請民眾落實「三不」防鼠措施

疾病管制署公布國內今(2019)年首例漢他病毒出血熱病例，為北部 20 多歲男性外籍移工，從事漁業，近期無出國史，平時均在漁船生活。個案 8 月 3 日起出現嘔吐、腹瀉、倦怠無力等情形，因症狀未改善，於 8 月 5 日兩度就醫後收住院，因個案出現肝、腎功能異常由醫院通報，經檢驗確診；個案目前已無不適症狀並出院，相關接觸者無疑似症狀，衛生單位已進行個案活動地周邊環境調查、捕鼠、滅鼠及防鼠等防治作業，並給予民眾衛教宣導。

依據歷年統計資料顯示，國內每年漢他病毒出血熱病例數約為 0 至 2 例，自 2009 年截至目前共計 12 例確定病例，均為本土病例；多數為男性感染者(10 例，約 83.3%)，年齡層則以 50 歲以上較多(7 例，佔 58.3%)。疾管署指出，漢他病毒出血熱為人畜共通傳染病，由感染漢他病毒引起，主要透過帶有病毒的齧齒類動物(如：鼠類)傳染給人類，人類一旦吸入或接觸遭



# 感染管制室通報

病毒污染的空氣微粒、污染物，或被帶病毒的齧齒類動物咬傷，就有感染風險。

漢他病毒出血熱潛伏期為數天至兩個月，主要症狀為突然且持續性發燒、結膜充血、虛弱、背痛、頭痛、腹痛、厭食、嘔吐伴隨臉潮紅等，約第3至6天出現出血症狀，隨後出現蛋白尿、低血壓或少尿，部分患者會出現休克或輕微腎病變，並可能進展成急性腎衰竭，經治療後病況可改善。疾管署呼籲，預防感染漢他病毒的方法就是落實「不讓鼠來、不讓鼠住、不讓鼠吃」三不措施。住宅及各種公共場所，包括餐廳、飯店、小吃攤、市場、食品工廠等都應加強環境清潔工作，尤其是倉庫、儲藏室等老鼠容易窩藏的空間。如發現鼠類排泄物時，應配戴口罩、橡膠手套及打開門窗，並以稀釋漂白水(100cc市售漂白水+1公升清水)潑灑於可能被污染的環境，待消毒作用30分鐘後再行清理。

\* 疾病管制署全球資訊網摘自 [https://www.cdc.gov.tw/Bulletin/Detail/uJaP-fh7JQdaA-A0e\\_Pjg?typeid=9](https://www.cdc.gov.tw/Bulletin/Detail/uJaP-fh7JQdaA-A0e_Pjg?typeid=9)

## 貳、「國際」重要疫情資訊

### 一、其他國際重要疫情 (9/1-9/15)

1. 麻疹-巴西、烏克蘭、紐西蘭、菲律賓
2. 登革熱-巴基斯坦、尼泊爾、印度、孟加拉、法屬玻里尼西亞、馬紹爾群島、菲律賓、緬甸
3. 伊波拉病毒感染-坦尚尼亞、剛果民主共和國、烏干達
4. 屈公病-衣索比亞
5. A型肝炎、環孢子蟲症-美國
6. 大腸桿菌-美國、挪威
7. 小兒麻痺症-巴基斯坦、奈及利亞、阿富汗、剛果民主共和國、迦納
8. 克里米亞-剛果出血熱、傷寒-印度
9. 利什曼原蟲症-肯亞
10. 李斯特菌症-西班牙、法國
11. 沙門氏菌-比利時、美國
12. 兔熱病-瑞典
13. 拉薩熱-賴比瑞亞
14. 發熱伴血小板減少綜合症(SFTS)-日本、韓國
15. 裂谷熱-中非共和國
16. 黃熱病-奈及利亞
17. 諾羅病毒-挪威、西班牙
18. 霍亂-葉門

\* 疾病管制署全球資訊網摘自 [https://www.cdc.gov.tw/TravelEpidemic/List/G3PSay\\_dafdAwjsYNm3CCA](https://www.cdc.gov.tw/TravelEpidemic/List/G3PSay_dafdAwjsYNm3CCA)



# 感染管制室通報

## 二、國際間旅遊疫情建議等級表

疾病	洲別	國家/行政區	等級	旅行建議	發佈日期
屈公病	亞太	緬甸	第二級:警示(Alert)	對當地採取加強防護	2019/08/26
	亞太	印度、馬爾地夫、泰國	第一級:注意(Watch)	提醒遵守當地的一般預防措施	2019/08/26
新型 A 型流感	亞太	中國大陸 安徽省、北京市、福建省、廣東省、廣西壯族自治區、湖南省、江蘇省、內蒙古自治區、雲南省	第二級:警示(Alert)	對當地採取加強防護	2019/04/05
新型 A 型流感	亞太	中國大陸 甘肅省、貴州省、海南省、河北省、河南省、黑龍江省、湖北省、吉林省、江西省、遼寧省、寧夏回族自治區、青海省、山東省、山西省、陝西省、上海市、四川省、天津市、西藏自治區、新疆維吾爾自治區、浙江省、重慶市	第一級:注意(Watch)	提醒遵守當地的一般預防措施	2019/05/06
		尼泊爾			
	亞西	阿曼			
茲卡病毒感染症	亞太	印度、馬爾地夫、緬甸、菲律賓、薩摩亞、新加坡、索羅門群島、泰國、東加王國、越南	第二級:警示(Alert)	對當地採取加強防護	2019/08/02
	非洲	安哥拉、幾內亞比索			
	美洲	安吉拉(英國海外領地)、安地卡及巴布達、阿根廷、荷屬阿魯巴、巴貝多、貝里斯、荷屬波奈、英屬維京群島、古巴、荷屬古拉索、多米尼克、格瑞那達、蒙哲臘(英國海外領地)、荷屬沙巴(與荷屬波奈為同行政區)、聖克里斯多福及尼維斯、聖露西亞、法屬聖馬丁、聖文森及格瑞那丁、荷屬聖佑達修斯(與荷屬波奈為同行政區)、荷屬聖馬丁、千里達及托巴哥、英屬土克凱可群島、美屬維京群島			
茲卡病毒感染症	亞太	美屬薩摩亞、孟加拉、柬埔寨、庫克群島、法屬玻里尼西亞、印尼、寮國、馬來西亞、馬紹爾群島共和國、新喀里多尼亞、帛琉、巴布亞紐幾內亞、斐濟、密克羅尼西亞聯邦、萬那杜	第一級:注意(Watch)	提醒遵守當地的一般預防措施	2019/08/02
	非洲	布吉納法索、蒲隆地、維德角、中非共和國、象牙海岸、衣索比亞、加彭、奈及利亞、喀麥隆、塞內加爾、烏干達			
	美洲	巴哈馬、玻利維亞、巴西、開曼群島(英國海外領地)、哥倫比亞、哥斯大黎加、多明尼加、智利復活島、厄瓜多、薩爾瓦多、法屬圭亞那、法屬瓜地洛普島、瓜地馬拉、蓋亞那共和國、海地、宏都拉斯、牙買加、法屬馬丁尼克島、墨西哥、尼加拉瓜、巴拿馬共和國、巴拉圭共和國、秘魯、美屬波多黎各、法屬聖巴瑟米、蘇利南、委內瑞拉			



# 感染管制室通報

伊波拉病毒感	非洲	剛果民主共和國	第二級:警示(Alert)	對當地採取加強防護	2018/05/15
中東呼吸症候群冠狀病毒感	亞西	沙烏地阿拉伯	第二級:警示(Alert)	對當地採取加強防護	2015/06/09
	亞西	伊朗、約旦、科威特、阿曼、卡達、阿拉伯聯合大公國	第一級:注意(Watch)	提醒遵守當地的一般預防措施	2015/09/30
麻疹	亞太	中國大陸、印度、印尼、緬甸、紐西蘭、菲律賓、泰國、越南	第一級:注意(Watch)	提醒遵守當地的一般預防措施	2019/09/12
	亞西	喬治亞共和國、以色列、哈薩克、俄羅斯、土耳其、烏克蘭			
	非洲	剛果民主共和國、幾內亞、馬達加斯加、奈及利亞			
	歐洲	法國、義大利、波蘭、北馬其頓共和國、羅馬尼亞、英國			
德國麻疹	亞太	中國大陸、日本	第一級:注意(Watch)	提醒遵守當地的一般預防措施	2019/06/19
拉薩熱	非洲	貝南共和國、奈及利亞	第一級:注意(Watch)	提醒遵守當地的一般預防措施	2018/02/13
白喉	亞太	印尼	第一級:注意(Watch)	提醒遵守當地的一般預防措施	2017/12/26
	亞西	葉門			
霍亂	亞西	葉門	第一級:注意(Watch)	提醒遵守當地的一般預防措施	2017/08/15
	非洲	索馬利亞			
黃熱病	美洲	巴西	第一級:注意(Watch)	提醒遵守當地的一般預防措施	2017/01/17
登革熱	亞太	柬埔寨、印度、印尼、寮國、馬來西亞、馬爾地夫、緬甸、菲律賓、新加坡、斯里蘭卡、泰國、越南	第一級:注意(Watch)	提醒遵守當地的一般預防措施	2019/06/18
小兒麻痺症/急性無力肢體麻痺	亞西	阿富汗、巴基斯坦	第一級:注意(Watch)	提醒遵守當地的一般預防措施	2015/11/30
	非洲	奈及利亞			

資料來源：疾病管制署全球資訊網摘自 <http://www.cdc.gov.tw/professional/submenu.aspx?treeid=82ce806a312cefec&nowtreeid=82ce806a312cefec>

感染管制室 2019/09/16