



108年度臺南市腸病毒防治 疫情分析



傳染病通報統計

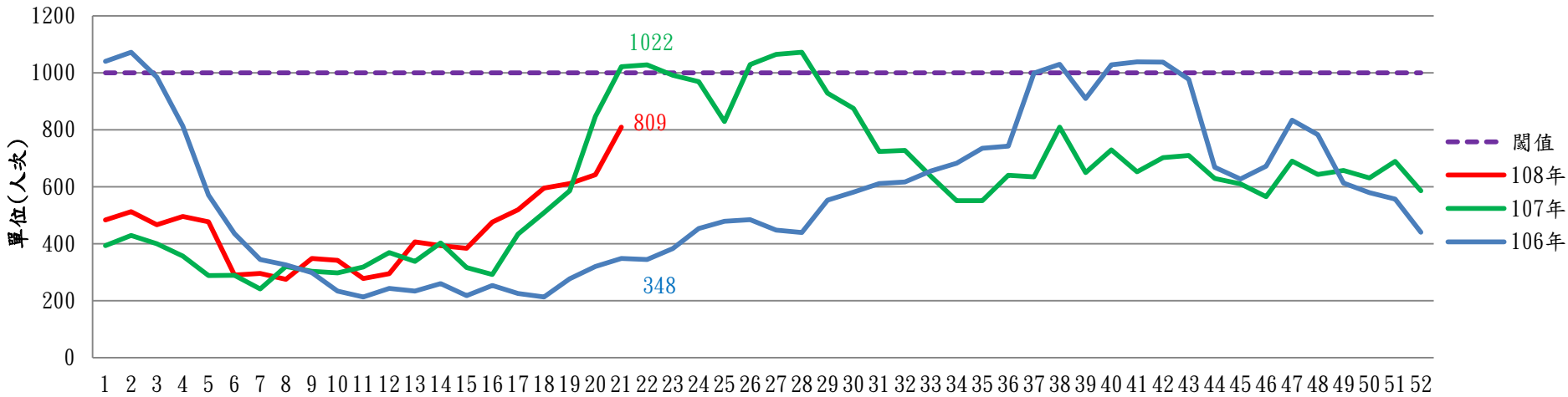
• 上週成果 (統計期間 108/5/12 至 108/5/25)

| 項目 | 病例別 | 108年 | | | | | | 第20週通報數 | 第21週通報數 | 重症 死亡率 (截至 5/25) |
|---------|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--|------|-----------|-----------|---------------------------|
| | | 1月 份累 計通 報數 | 2月 份累 計通 報數 | 3月 份累 計通 報數 | 4月 份累 計通 報數 | 5月 份 (截至 5/25) 累 計 通 報 數 | 合計 | 5/12-5/18 | 5/19-5/25 | |
| 腸病 毒 | 腸病 毒 急 門 診 量 | 2161 | 1242 | 1439 | 2026 | 2388 | 9256 | 642 | 809 | 0 |
| | 腸病 毒 重 症 | 1 | 0 | 2 | 1 | 2 | 6 | 1 | 1 | |
| | 確診病例 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| | 死亡病例 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| | 病毒 合 約 實 驗 室 檢 出 病 毒 株 | 腸病毒71型 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | |
| 腸病毒D68型 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |

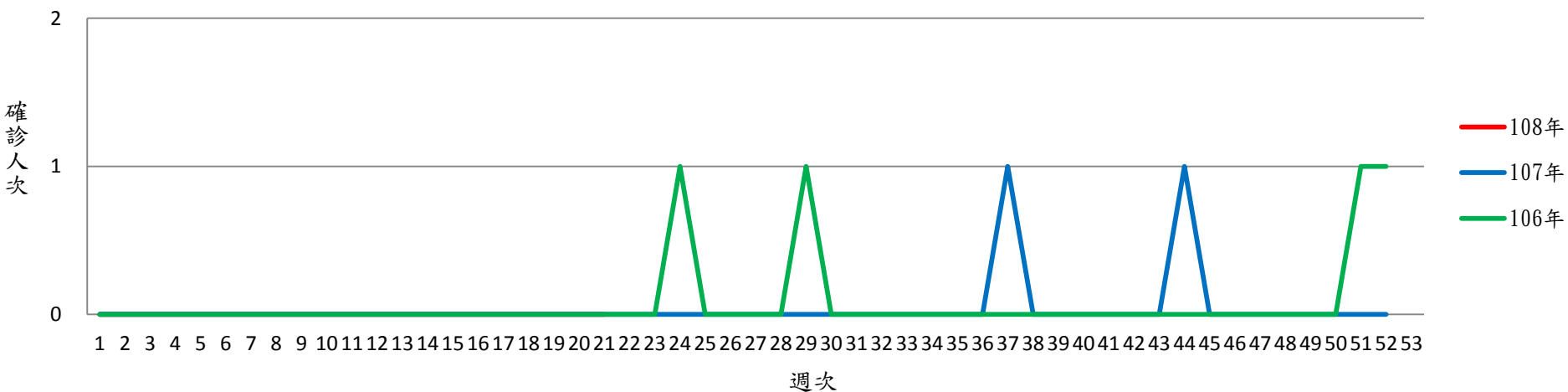
腸病毒流行趨勢圖

● 上週成果 (統計期間 108/5/12 至 108/5/25)

106年至108年臺南市腸病毒健保資料庫門急診就診人數趨勢圖



106年至108年臺南市腸病毒感染併發重症病例趨勢圖



全國發生腸病毒71型陽性個案或年齡滿3個月 (含)以上重症個案地區

(統計期間 108/01/01 至 108/5/28)

2019 年檢出 EV71 陽性個案地區

(紅字為新增檢出之行政區、藍字為近 1 個月新增檢出之行政區)

| 12 縣市 | 38 鄉鎮市區 |
|----------------------------|--------------------------|
| 宜蘭縣 | 南澳鄉、大同鄉、冬山鄉 |
| 基隆市 | 七堵區 |
| 台北市 | 北投區、萬華區、大同區 |
| 新北市 | 板橋區、新莊區、淡水區 |
| 桃園市 | 龍潭區、楊梅區、龜山區、八德區、觀音區、平鎮區 |
| 苗栗縣 | 苗栗市 |
| 台中市 | 南區、北屯區、沙鹿區 |
| 南投縣 | 仁愛鄉 |
| 高雄市 | 鼓山區、湖內區、前鎮區、仁武區、林園區 |
| 台南市 | 安定區、東區 |
| 花蓮縣 | 新城鄉、秀林鄉、吉安鄉、花蓮市 |
| 台東縣 | 海端鄉、關山鎮、延平鄉、台東市、太麻里鄉、金鋒鄉 |
| 2019 年年齡滿 3 個月齡(含)以上重症個案地區 | |
| 縣市 | 鄉鎮市區 |
| 基隆市 | 七堵區 |
| 台北市 | 內湖區 |
| 新北市 | 新莊區、樹林區 |
| 台中市 | 北屯區 |
| 嘉義縣 | 民雄鄉 |
| 高雄市 | 鼓山區、林園區、仁武區 |

臺南市腸病毒疫情分析

- 全國本(第22)週進入腸病毒流行期，本市社區腸病毒檢出型別仍以克沙奇A型為多，唯上週於安定區與本週於東區各檢出一例社區腸病毒71型個案(非重症)，顯示本市腸病毒71型有活躍跡象。
- 本市腸病毒門急診就診人次較前一週上升26%；近期就診人次持續上升，接近流行閾值(910人次)。
- 全國本週新增1例腸病毒併發重症病例，感染腸病毒71型；2019年累計12例，6例感染EV71、2例感染EVD68、克沙奇A9型、A10型、B5型及伊科病毒11型各1例；本市本年度尚無重症確診病例。

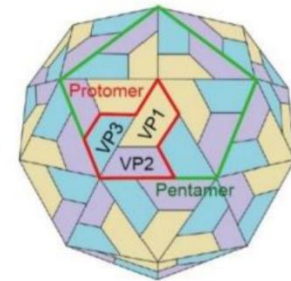
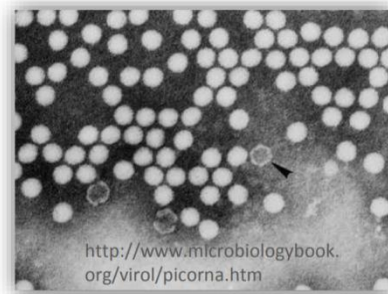


108年度臺南市腸病毒防治 政策宣導



腸病毒特性

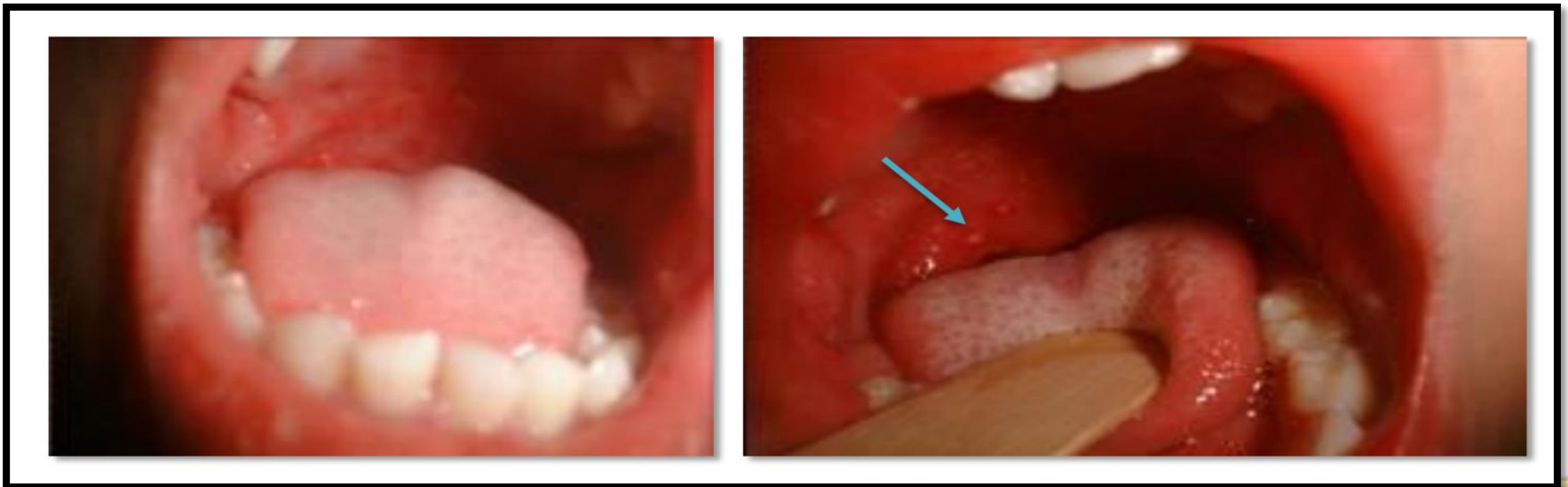
- 腸病毒流行季4至9月，分布廣且生存力強。
- 型別眾多，發病前即有傳染力，且患者感染後可長期排放病毒。
- 傳染途徑多元- 飛沫、糞口、接觸。
- 不顯性感感染者多，不自覺為病毒散播者；非重症者以疱疹性咽峽炎及手足口病為主。
- 目前除小兒麻痺病毒外，國內尚無疫苗或特效藥可預防或治療。
- 導致併發重症，產生後遺症或死亡的因素很多，無法杜絕死亡病例的發生。



Clin Exp Vaccine Res. 2017 Jan;6(1):4-14

疱疹性咽峽炎

- 特徵：
- 為突發性發燒、嘔吐及咽峽部出現小水泡或潰瘍。
- 多數病例輕微，少數併發無菌性腦膜炎。
- 通常因口腔潰瘍而無法進食，有些需要住院給予點滴。
- 病程為4到6天。
- 主要病毒種類：克沙奇A1-10、A16、A22型病毒、腸病毒71型。



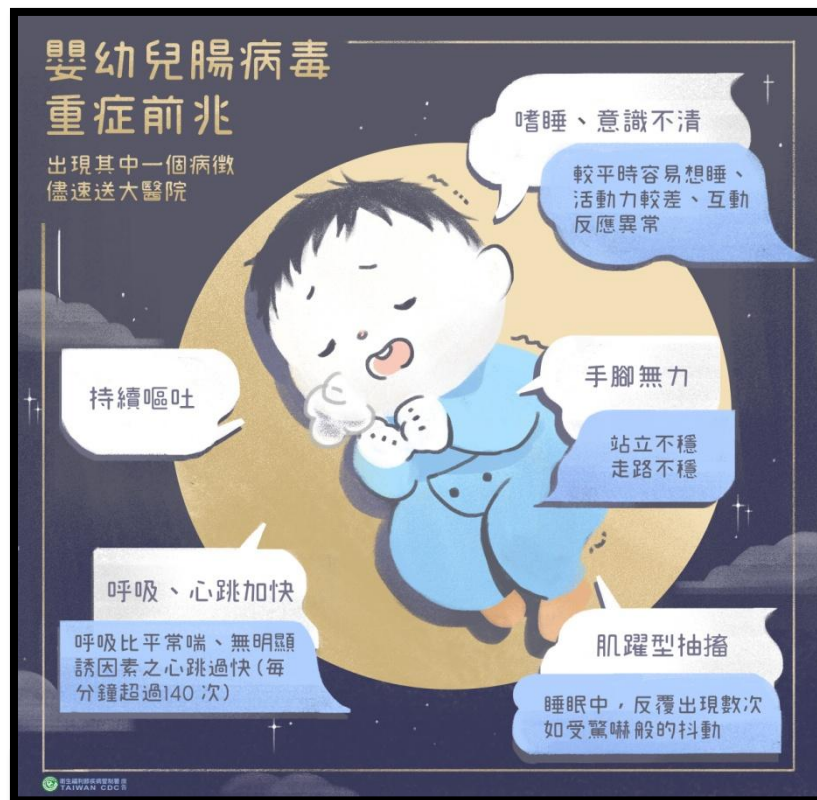
手足口病

- 特徵：
- 發燒，身體手部、足部及口腔黏膜出現小水泡。
- 通常因口腔潰瘍而無法進食，有些需要住院給予點滴。
- 病程為7至10天。
- 主要病毒種類：克沙奇A16、A4、A5、A9、A10、B2、B5型病毒、腸病毒71型。



腸病毒感染併發重症

- 容易導致重症的腸病毒
- 腸病毒71型：腦幹腦炎、肺水腫。
- 克沙奇B型病毒：心肌炎、心包膜炎、新生兒感染。
- 伊科病毒：新生兒肝炎、肺炎。
- 腸病毒感染併發重症前兆病徵
- 自症狀開始後7天內，注意觀察病童是否出現下列重症前兆病徵：
- 有嗜睡、意識不清、活力不佳、手腳無力、肌躍型抽搐（無故驚嚇或突然間全身肌肉收縮）、持續嘔吐、呼吸急促、心跳加快。
- 出現上述病徵，請立即送本市腸病毒醫療網責任醫院就醫。
- 宣導影片請掃QR code。



108年臺南市腸病毒重症醫療網與腸病毒採檢點

| 區別 | 機構名稱 | 備註 |
|--------|------------------------|-----------------------|
| 重症責任醫院 | | |
| 北區 | 國立成功大學醫學院附設醫院 | 南區傳染病防治醫療網一區指揮官 莊銀清 |
| 永康區 | 奇美醫療財團法人奇美醫院 | |
| 東區 | 台灣基督長老教會新樓醫療財團法人台南新樓醫院 | |
| 麻豆區 | 台灣基督長老教會新樓醫療財團法人麻豆新樓醫院 | |
| 中西區 | 台南市郭綜合醫院 | |
| 病毒採檢點 | | |
| 臺南市 | 各37區衛生所 | 病毒合約實驗室－國立成功大學醫學院附設醫院 |
| 北區 | 國立成功大學醫學院附設醫院、楊宏義小兒科 | |
| 東區 | 路加小兒科 | |
| 中西區 | 大安婦幼醫院 | |
| 善化區 | 宏科醫院、凱比吉診所 | |
| 永康區 | 中正耳鼻喉科診所 | |



校園與機構腸病毒防治重點

- **強化家長及學童腸病毒防治衛生教育**：請逕至本局資訊網瀏覽宣導資料(首頁\衛生安全\腸病毒與腸道傳染病)。
- **加強疾病監測與通報**：加強員工與幼學童健康監測，發現腸病毒個案請於24小時內通報各監視系統(校安系統、疾病管制署人口密集機構傳染病監視作業系統、居家托育服務中心)。
- **確實執行隔離政策**：宣導生病不上學政策，病童出現症狀請至保健室(隔離室)觀察；本市安定區、東區幼兒園、托嬰中心及相關兒童福利機構請依本市停課要點或教育局、社會局指示執行停課作業。
- **加強環境消毒**：人員了解正確使用消毒液，每日針對幼學童常接觸之玩具、遊樂設施、物品餐具消毒，建議每週星期五放學後執行校園、機構全面清潔及消毒，並留有清潔紀錄。
- **加強手部衛生**：確實檢查洗手臺是否備有肥皂、擦手紙(毛巾)、張貼洗手貼紙或海報；指導幼學童洗手步驟與洗手時機。

手部衛生—洗手五時機



手部衛生

HAND HYGIENE

勤洗手
疾病遠離我

防疫專線1922

洗手五時機

用肥皂(soap)洗手，是世界衛生組織認為最重要的公共衛生課題之一。民眾養成勤洗手的習慣，可預防腹瀉、呼吸道傳染病及腸道寄生蟲等疾病，附帶一提，如果手上沒有明顯髒汙，可以使用乾洗手。以下五項洗手時機，將更具體呼籲民眾，落實洗手於日常生活中。



生活環境中，存在許多看不見的細菌、病毒，雙手於不知不覺中會接觸、沾染，吃東西時雙手難免接觸到食物，容易將病菌帶入口中。



嬰幼兒免疫系統尚未發展成熟，容易因感染病菌而生病，且常見於家中大人或大孩童，由外帶回家的病菌傳染。因此大人或大孩童返家後應更衣洗手，嬰幼兒照顧者於摟抱、親吻或餵食嬰幼兒前，應先洗手。



無論是病患或陪同家屬，進入醫院前應洗手，避免將病菌帶入醫院，保護醫院內其他抵抗力弱的病患；在醫院的就診環境中(桌椅、門把等)，容易直接或間接觸到病菌，故看病後、離開醫院前也要洗手，也避免把病菌帶回家中。



如廁過程中，雙手難免會接觸到尿液或糞便，甚至在翻馬桶蓋、開關門、沖水等動作時也可能沾染到病菌，因能沾上廁所後應洗手。



平時應避免用手碰觸口鼻，以避免吃進病菌，特別是出現呼吸道症狀時(如流鼻涕)，鼻腔分泌物含有大量病菌，即使用手帕、衛生紙等擤鼻涕，雙手仍可能沾染分泌物或病菌，一定要洗手，避免病菌傳播。

手部衛生—洗手步驟

你真的會洗手嗎 洗手口訣5+7

正確洗手5步驟



濕 打開水龍頭，淋濕雙手。



搓 抹上肥皂(搓揉至起泡)或洗手乳(3-5cc)，手心、手背、指縫互相搓揉約 20 秒。(搓揉時可暫時關閉水龍頭)



沖 用清水將手徹底沖洗乾淨。



捧 用雙手捧水，將水龍頭沖洗乾淨後，關閉水龍頭



擦 將手擦乾或烘乾。

預防病毒洗手7口訣

為了強化「搓」的完整動作，現在也有一個口訣，就是要做到「內，外，夾，弓，大，立，腕」的7個步驟，而這7個步驟至少要搓到20秒，才可以有效減少腸病毒和流感病毒的感染機率哦！



內

雙手的手心相互搓揉



外

手心、手背相互搓揉



夾

十指夾縫相互搓揉



弓

手心與手指背相互搓揉



大

大拇指與虎口



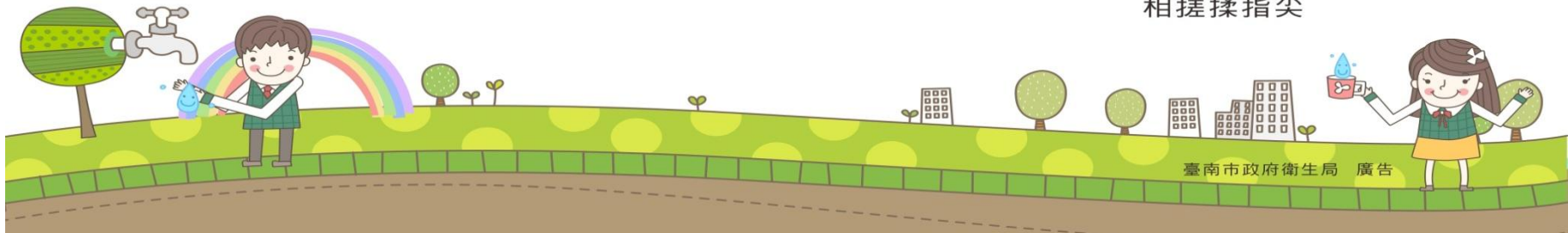
立

手指立起與手心互相搓揉指尖



腕

搓到手腕的部位



環境消毒



- 漂白水是主要成分是次氯酸鈉，能破壞微生物的蛋白質，有效殺滅細菌、真菌及病毒，購買方便且便宜，功效快速。
- 漂白水對黏膜、皮膚及呼吸道具刺激性，遇熱和光會分解，亦容易與其它物質(例如鹽酸)產生化學反應，應謹慎使用及存放。
- 稀釋漂白水前最好佩帶口罩、手套、圍裙等防護裝備用。
- 以市售5%漂白水濃度計算，稀釋方法如下：
 - 1:100稀釋家用漂白水：以100毫升漂白水混和於10公升清水內，可用於一般家居清潔。
 - 1:50稀釋家用漂白水（以100毫升漂白水混和於5公升清水內），用於消毒染有嘔吐物、排泄物、分泌物或血液的表面或物件。



簡報結束

衛生局業務聯繫窗口：06-6357716轉359 王先生

臺南

TAINAN

