

## 國內水情吃緊，民眾仍應落實手部衛生及留意儲水方式，勿讓傳染病有機可乘

近期國內各地降雨量未如預期，導致水情吃緊，已有部分縣市實施第一階段限水，但隨著時序入夏，國內即將進入腸病毒流行期，細菌性腸胃炎也伺機而動，疾病管制署呼籲，民眾於限水期間仍應落實「當用則用，當省則省」的觀念，勿因節水而忽略手部衛生，同時也要注意儲水方式避免病媒蚊孳生，降低腸病毒、腸道傳染病及登革熱的感染與傳播風險。

疾管署表示，民眾在限水期間，可視下列 3 種狀況進行手部清潔：

1. 轉開水龍頭還有水：依「濕、搓、沖、捧、擦」的步驟洗手，但勿將水量轉到最大，搓揉手部時先關掉水龍頭，勿塗抹過多肥皂或清潔劑。

2. 沒有自來水，但仍有其他儲水或乾淨水源：可泡製 3 至 5 ppm 含氯漂白水置於附有水龍頭之儲水桶，先打開儲水桶水龍頭用小水量含氯漂白水沾濕雙手搓揉約 20 秒後，再以少量含氯漂白水沖洗雙手，最後再另以清水洗掉殘留的漂白水。

3. 無法取得清水且手部無明顯髒污：可使用酒精含量 60 至 95% 的酒精或乾洗手清潔雙手，並務必搓至完全乾燥為止，才能降低細菌類致病原傳染風險；但由於酒精對腸病毒及諾羅病毒消毒效果有限，且無法取代正確洗手步驟，提醒民眾如未正確洗手，仍應避免用雙手觸摸口鼻、眼睛或照顧嬰幼兒。

此外，民眾採取節水措施時，務必主動做好配套管理，儲存雨水或回收水再利用時，應將儲水容器加蓋，且每週澈底刷洗容器內壁一次，避免病媒蚊孳生，降低登革熱發生的風險。

疾管署再次提醒，做好手部衛生可以有效降低傳染病傳播風險，尤其腸病毒傳染力極強，家中有嬰幼兒的民眾、教托育機構或其他兒童常出入的公共場所業者都要特別注意防範，落實良好個人衛生習慣及正確勤洗手，維持環境通風及定期清潔消毒，才能降低腸病毒傳播風險，確保嬰幼兒健康。相關資訊可至疾管署全球資訊網 (<https://www.cdc.gov.tw>)，或撥打免付費防疫專線 1922 (或 0800-001922) 洽詢。

國內新增 2 例日本腦炎病例，民眾出入高風險環境請做好防蚊，幼兒應按時接種疫苗( 2018-06-05)

國內新增 2 例日本腦炎確定病例，衛生單位目前已針對個案活動地周邊進行捕蚊燈懸掛及誘捕病媒蚊等防治措施，同時加強對當地民眾之衛教宣導。疾病管制署呼籲，現為日本腦炎流行季，民眾平時如需在豬舍、水稻田等高風險環境附近活動，應做好防蚊措施，並請按時帶家中嬰幼兒接種日本腦炎疫苗。

疾管署表示，新增的 2 名個案為高雄市林園區 30 多歲男性及嘉義縣水上鄉 50 多歲男性，分別於 5 月 27 日及 28 日發病後就醫，經檢驗確診。其中高雄林園區個案住家與該區日前確診的 2 名個案住家相近，研判感染源應為居住地周邊；另一名嘉義水上鄉個案平日務農，雖住家附近無豬舍、水稻田或禽舍，但工作地附近有禽類活動及灌溉溝渠，研判感染源為工作地。2 名個案目前仍住院治療中，

但病情穩定且意識清楚；同住接觸者均無疑似症狀。

國內今（2018）年截至目前共 5 例確定病例，分別為高雄市 3 例、嘉義縣及屏東縣各 1 例，個案住家或工作地附近均有病媒蚊孳生高風險環境；去年同期共 3 例。接種疫苗是預防日本腦炎最有效的方法，家中如有滿 15 個月以上未完成疫苗接種之幼兒，照顧者應儘速帶往各地衛生所或合約院所完成接種，以避免因感染衍生嚴重後遺症。此外，成人住家或工作場所如鄰近高風險環境或自覺有感染風險者，皆可前往國內旅遊醫學門診評估自費接種疫苗。

疾管署再次提醒，日本腦炎的病媒為三斑家蚊，常孳生於水稻田、池塘及灌溉溝渠等處，叮咬高峰為黃昏與黎明時段，請民眾儘量避免於高峰時段在以上高風險環境附近活動；如無法避免，應穿著淺色長袖衣褲，並於身體裸露處使用政府機關核可的防蚊藥劑，避免被病媒蚊叮咬而感染。相關資訊可至疾管署全球資訊網（<https://www.cdc.gov.tw>）或撥打免付費防疫專線 1922（或 0800-001922）洽詢。

新生兒染腸病毒併發重症住院因多重器官衰竭死亡，請嬰幼兒照顧者做好個人衛生，醫療及護理機構落實感染管制措施（2018-06-05）

國內腸病毒就診人次持續上升，已接近流行閾值（11,000 人次）；另新增 1 例新生兒感染伊科病毒 11 型併發重症確定病例。疾病管制署呼籲，準媽媽懷孕期間應注意手部及呼吸道衛生，產前 14 天至分娩前後如有發燒、上呼吸道感染、腹瀉、肋肌痛等疑似腸病毒感染症狀時，應主動告知醫師，以利診斷與處置。

疾管署表示，新增的腸病毒併發重症個案為東部新生男嬰，5 月上旬出生，5 月下旬因陸續出現發燒、活動力及食慾下降、呼吸急促等情形就醫並收治住院，住院 2 天後因病情惡化轉北部某醫學中心治療，經檢驗審查確認為伊科病毒 11 型感染併發重症；個案雖於新生兒加護病房住院治療，仍不幸於住院兩週後因多重器官衰竭過世。

疾管署指出，新生兒可能經由孕婦分娩過程或產後人際接觸等途徑感染腸病毒，常見好發於新生兒的腸病毒為伊科病毒及克沙奇病毒。新生兒感染初期會有發燒、活力不佳、食慾降低等情形，並容易引發心肌炎、肝炎、腦炎、血小板下降、多發性器官衰竭等重症徵狀，因此提醒照顧者一旦發現新生兒出現上述初期症狀，應儘速帶至醫院及時接受治療。

疾管署統計，上週（5 月 27 日至 6 月 2 日）國內腸病毒健保門急診就診人次共 10,794，較前一週上升 9.6%。今（2018）年累計 10 例腸病毒併發重症病例，其中 5 例為 1 歲以下嬰兒；重症確定病例感染型別多樣，其中伊科病毒 11 型、克沙奇 B1 型及腸病毒 71 型各 2 例，克沙奇 A4 型、克沙奇 A16 型、克沙奇 B2 型及克沙奇 B3 型各 1 例。近四週國內社區腸病毒檢出型別以克沙奇 A 型為多，惟近期伊科病毒陽性數增加；另今年已出現 21 例腸病毒 71 型散發個案，顯示社區中持續有腸病毒 71 型活動，將持續監測疫情及流行病毒變化。

疾管署再次提醒，5 歲以下嬰幼兒是腸病毒併發重症的高危險族群，家中有新生

兒的民眾應落實勤洗手、戴口罩等防護措施；醫師、產後護理中心人員也應提高警覺，留意產婦及新生兒健康，並加強感染管制措施，降低新生兒感染腸病毒的機會。相關資訊可至疾管署全球資訊網 (<https://www.cdc.gov.tw>)，或撥打免付費防疫專線 1922 (或 0800-001922) 洽詢。

## **國際疫訊：**

喀麥隆—猴痘 ( 2018-06-06 )

資料來源：Outbreak News Today、WHO，2018-06-04

喀麥隆猴痘疫情持續，自 4/30 於西北地區報告 2 例以來，截至 5/30 已累計 16 例疑似病例 (其中 1 例確診)，受影響地區也由 2 個增加至 5 個，以西北區的 Njikwa(7 例)、西南區的 Akwaya(6 例)為多，WHO 協助當局啟動事件管理系統，於全國各地主動監測及案件調查、分享疑似病例之隔離管理訊息、培訓醫護人員，以及加強衛教宣導等防治工作。

美國—沙門氏菌感染症 ( 2018-06-06 )

資料來源：CIDRAP、明尼蘇達州衛生部、Ruby's Pantry，2018-06-01~2018-06-04

美國明尼蘇達州 6/1 公布沙門氏菌疫情，自 5/25 起累計 4 例，其中 1 例位於明尼蘇達州，3 例位於威斯康辛州，可能與食用 Ruby's Pantry 提供之冷凍裹麵包屑雞肉製品有關；Ruby's Pantry 表示明尼蘇達州另有 2 人受到影響，呼籲其雞肉製品應煮熟後再食用。另加拿大當局也正在調查與同類型產品相關之相似疫情。

烏干達—瘧疾 ( 2018-06-06 )

資料來源：AFRO、Outbreak News Today，2018-05-23~2018-06-04

烏干達東部區近期發生一起不明原因疾病疫情，自 4 月中起報告首例，多數病例於 5/18-5/25 發病，截至 5/26 累計 19 例，其中 6 人死亡(CFR:31.6%)，個案均為 10 歲以下孩童，伴隨高燒、腹痛、血尿、貧血等症狀，多數個案及全數死亡病例經快篩檢驗為瘧疾陽性；WHO 表示當地疫情雖持續流行，仍應廣泛地進行診斷及調查，以利於瞭解疫情最新情況。

喀麥隆—霍亂 ( 2018-06-06 )

資料來源：WHO，2018-06-04

WHO 於 6/4 公布喀麥隆北方省自 5/18 起報告 3 例霍亂病例，個案均為女性並被隔離管理中，其中 1 例可能自奈及利亞移入；WHO 表示該區地理位置鄰近於奈及利亞，屬偏遠且不安全的地帶，病例數可能低估且將影響因應活動，另衛生條件差、保健醫療受限等因素，不排除疫情進一步擴散。該區最近一次爆發疫情於 2014 年，累計逾 1,500 例。

法國—大腸桿菌感染 ( 2018-06-05 )

資料來源：Outbreak News Today、法國衛生部、TFDA，2018-05-14

法國發生 O26 型腸道出血性大腸桿菌感染疫情，疑與食用法國東部一家工廠於克魯塞勒斯(Cruseilles)所生產之瑞布羅申乳酪(Reblochon cheese)有關，當局已於 5/14 公布召回產品。截至 5/31 累計 14 例，其中 6 名患有溶血性尿毒症候群(HUS)兒童皆檢出 O26 型大腸桿菌，且皆食用過瑞布羅申乳酪，餘仍調查中；我國食藥署 5/21 公布該項產品無申請輸入查驗紀錄。

馬來西亞—狂犬病 ( 2018-06-05 )

資料來源：Outbreak News Today、馬來西亞衛生部，2018-05-31

馬來西亞沙撈越州 5/31 新增 1 例死亡案例，個案為 21 歲女性，於 4/20 遭自家犬隻(其父親於數週前帶回之野狗)咬傷後，僅接受破傷風疫苗未前往診所就醫，5/20 出現症狀，5/31 死亡；該國自 2017/7/1 截至 2018/5/31 累計 11 例，其中 10 例死亡(今年截至 5/31 共確診 5 例，其中 5 例死亡)。

查德—麻疹 ( 2018-06-05 )

資料來源：Outbreak News Today、ECHO，2018-06-03

中非查德中部近期發生麻疹疫情，今年截至 5 月底累計 474 例，其中 18 人死亡，經調查 12-23 個月大嬰幼兒中，僅 25%完成疫苗接種；無國界醫生(MSF)已前往受影響區進行實地調查任務。

法國—麻疹 ( 2018-06-05 )

資料來源：法國衛生部、Outbreak News Today，2018-05-30~2018-06-03

疫情等級：第一級:注意(Watch)

法國疫情自 3 月底達高峰後持續穩定下降，近一週增加 80 例，自 2017/11/6 截至 2018/5/27 累計近 2,400 例，半數集中於西南部新阿基坦大區，2 成病例需住院治療，近 9 成未完整接種疫苗。

美國—大腸桿菌感染症 ( 2018-06-04 )

資料來源：Outbreak News Today、CIDRAP，2018-06-02

美國 6/2 更新疫情，迄今累計 35 州 197 例，其中 5 人死亡，89 人曾住院，26 人出現溶血性尿毒症候群(HUS)，病例以加州(45 例)及賓州(24 例)為多；疑似感染源之亞利桑那州尤馬郡(Yuma)所產蘿蔓生菜切片的確切生產者仍在調查中。部分近 2-3 週發病病患發病前未曾食用蘿蔓生菜，但與確定病例曾有密切接觸。

剛果民主共和國—伊波拉病毒感染 ( 2018-06-04 )

資料來源：剛果民主共和國衛生部、CIDRAP、ProMED-mail，2018-06-02

疫情等級：第二級:警示(Alert)

剛果民主共和國排除 5 例，4/4-6/1 累計 57 例(37 例確診、13 例極可能、7 例疑似)，包含 23 人死亡(CFR:40%)及 3 名醫護人員，病例分布於西北部赤道省比科羅(Bikoro)、伊波克(Iboko)及萬佳達(Wangata)等 3 個區域；自 5/21 起已累計近 700 人接種疫苗。

印度—立百病毒 ( 2018-06-04 )

資料來源：Kerala health ministry，2018-06-03

印度西南部喀拉拉邦 6/3 公布累計 48 例(18 例確診)，包含 17 人死亡(16 例確診)，

其中 1 名為醫護人員，確診病例分布於馬拉普蘭縣及科澤科德縣。

沙烏地阿拉伯—中東呼吸症候群冠狀病毒感染症（ 2018-06-04 ）

資料來源：ProMED-mail、CIDRAP，2018-05-23~2018-05-30

疫情等級：第二級:警示(Alert)

沙烏地阿拉伯 5/23-5/30 新增 7 例確診病例，同屬西南部奈季蘭省一家庭群聚事件，指標個案為 45 歲男性之原發性個案，曾直接接觸駱駝並飲用駱駝奶，5/17 發病，病況危急；其他 6 例皆為男性接觸者，病情穩定，發病日介於 5/22-5/27，年齡分布在 19-52 歲，目前 7 人已轉至首都利雅德的醫院治療中；當局已對駱駝進行調查中。該國迄今累計 1,846 例，745 例死亡

荷蘭—流行性腦脊髓膜炎（ 2018-06-01 ）

資料來源：Outbreak News Today、RIVM、荷蘭衛生部，2018-04-18~2018-05-30  
據報導，荷蘭今年截至目前累計 57 人重病，11 例死亡，死亡人數與去年全年相當；該國自 2015 年 10 月至 2018 年 4 月共累計 185 例，28 例死亡，感染型別以 W 型為主，近年來幼兒及青少年感染人數增加，當局自今年 5/1 為 14 個月幼兒接種之疫苗由 MenC 疫苗調整為 MenACWY 疫苗。

剛果民主共和國—伊波拉病毒感染（ 2018-06-01 ）

資料來源：剛果民主共和國衛生部、CIDRAP、WHO，2018-05-30

疫情等級：第二級:警示(Alert)

剛果民主共和國新增 3 例疑似病例，另排除 1 例，4/4-5/29 累計 53 例(36 例確診、13 例極可能、4 例疑似)，包含 23 人死亡(CFR:44%)及 3 名醫護人員，病例分布於西北部赤道省比科羅(Bikoro)、伊波克(Iboko)及萬佳達(Wangata)等 3 個區域；WHO 表示疫苗接種重點工作將轉移至較偏遠的比科羅、伊波克，並保證該省首府姆班達卡的接種作業仍會持續進行，另將展開大規模實地調查活動。