

中國呼吸道疾病 疫情現況及應處作為

衛生福利部疾病管制署

報告人：羅一鈞副署長

112年11月30日

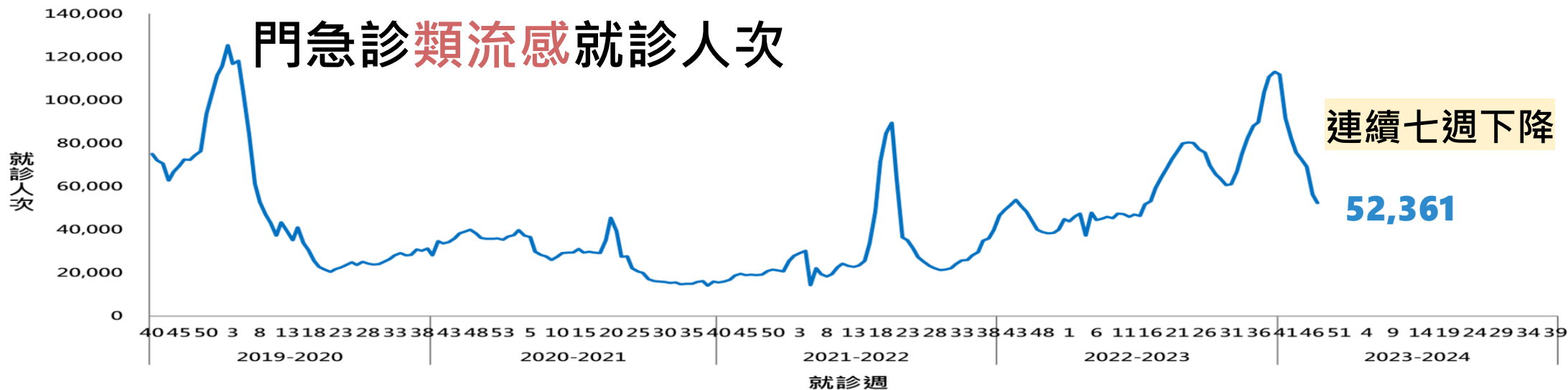


中國疫情概況

- WHO 於11/22發現北京、遼寧、與其他地區「不明原因兒童肺炎事件」增加，故要求中國提供正式數據；雙方於11/23召開電話會議後，WHO公布中國呼吸道疾病增加訊息，自今年5月起，兒童黴漿菌肺炎門診與住院數就已發現上升趨勢，且自今年10月起亦監測到整體呼吸道融合病毒、腺病毒、新冠與流感都在增加，流行期較往年為早。
- 對此該國表示，此波疫情均為已知病原，並未檢出新型病原體，亦無已知病原出現特殊變異情形。該國另於11/26記者會表示，不同年齡層同時流行不同病原：
 - 未滿5歲：流感、鼻病毒；
 - 5至14歲：流感、黴漿菌、腺病毒；
 - 15至59歲：流感、鼻病毒、新冠病毒；
 - 60歲以上：流感、人類間質肺炎病毒、普通感冒冠狀病毒。
- WHO評估，依現有資料應為已知病原於社區高度流行，其中黴漿菌流行可能為兒童肺炎上升原因，尚且易於治療。雖資訊有限，惟考量氣溫下降，預期疫情仍將呈上升趨勢，建議持續監測流行狀況。

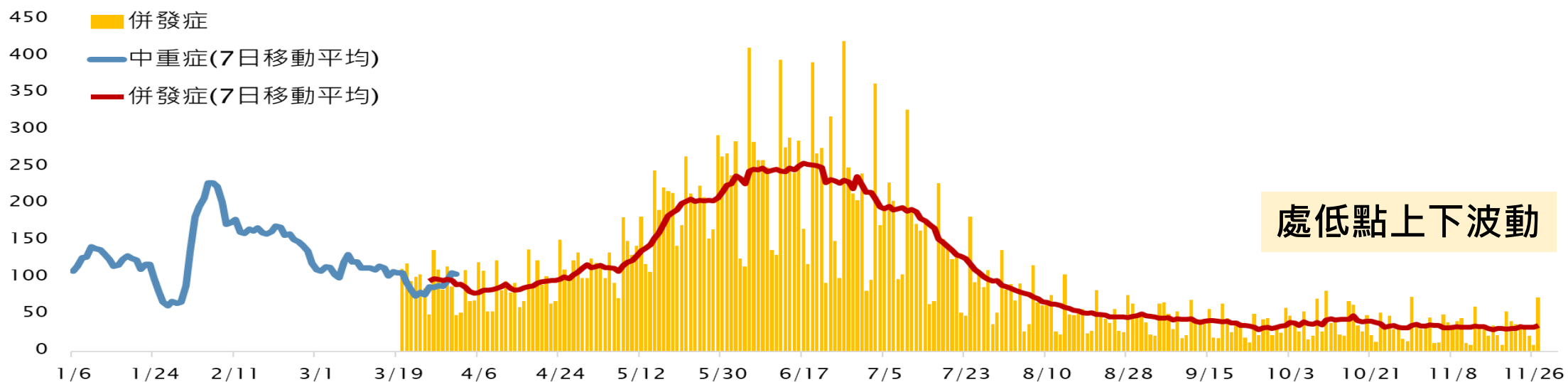
我國疫情概況

Updated: 2023/11/28



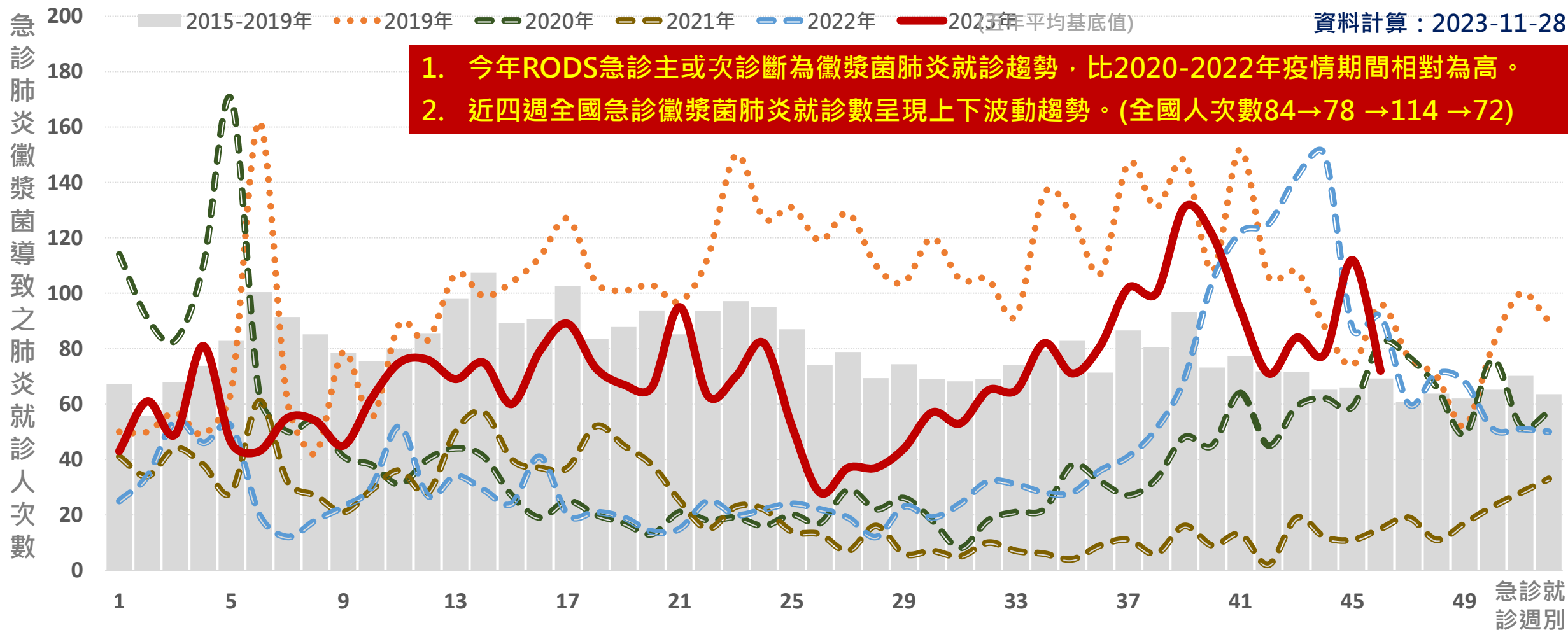
新冠本土中重症及併發症病例趨勢

Updated: 2023/11/28



我國疫情概況

2015-2023年：RODS急診主或次診斷為黴漿菌肺炎(483.0)趨勢



1. 資料來源：疾管署「即時疫情監視及預警系統」(Real-time Outbreak and Disease Surveillance System, RODS)，以急診醫師開立健保診斷碼：主或次診斷為483.0作為認定基準。
2. 肺炎黴漿菌所致肺炎ICD-10診斷代碼為J15.7，為與ICD-9-CM收集之歷史資料比較，故以ICD-9代碼(483.0)進行資料呈現，如醫院代碼為ICD10已依健保署轉碼規則轉為ICD-9進行分析。
3. 因急診就醫並非每位個案皆採集檢體送驗，如採集檢體，Mycoplasma檢測需至少4-5週才能確認，故RODS黴漿菌肺炎代碼，多數屬醫師「臨床診斷」，或可能為急診轉住院個案。
4. 由於RODS來源為全國主要約150家中大型醫院急診，本數值因無法監測到社區輕症(未急診就醫，未採檢，無症狀感染)，且醫院多數集中都會區，故數值可能低估，但仍可作為趨勢監測參考。

黴漿菌治療用藥

「阿奇黴素(azithromycin)類藥品」供應說明

兒童用原廠藥水

10月已增加輸入

國內同成分之學名藥

12月將大量生產

成人用藥品

目前庫存充足

供應醫療院所使用
民眾不用擔心

尚無短缺疑慮

我國疫情概況

我國呼吸道疾病監測結果

類流感

就診人次**持續下降**，惟近期氣溫變化大，尚需持續監測

病原體

近四週社區檢出以**流感病毒為多**，其次為腺病毒及副流感病毒

新冠病毒肺炎

整體疫情處**低點上下波動**

黴漿菌

近期急診就診人次呈現上下波動趨勢；根據國內某醫學中心資料顯示，國內黴漿菌在呼吸道病原占比僅不到1%，屬**低度流行**

我國應對措施

說明

- 目的：為監測近期中國呼吸道疾病之流行病原體，以利及時啟動必要防疫措施
- 實施日期：112年11月26日起
- 執行地點：臺北、桃園、臺中及高雄，共4處國際機場
- 執行方式：
 - 採檢對象：自中港澳入境有症狀(類流感)旅客**鼓勵配合採檢**
 - 採檢方式：由現場或後送合約院所醫事人力採集鼻咽檢體，送疾管署昆陽實驗室檢驗呼吸道病原體
 - 檢驗病原體種類：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多種病原體

首三日執行情形

各國際機場採檢數

入境日	桃園機場*	松山機場	高雄機場	臺中機場	總計
11/26	2	3	0	1	6
11/27	9	2	1	1	13
11/28	13	1	2	0	16
合計	24	6	3	2	35

病原體檢驗結果個數

入境日	新冠病毒	流感病毒	腺病毒	鼻病毒	陰性	檢驗中
11/26	0	1	1	0	4	0
11/27	2	3	1	1	2	4
11/28	0	0	0	1	0	15
合計	2	4	2	2	6	19

*桃機由進駐機場醫療單位現場採檢，餘港埠後送合約醫療院所採集檢體

我國應對措施

因應農曆春節類流感疫情準備計畫-六項策略

疫情監測

- 策略一：提升上呼吸道傳染病疫情監測效能

提高民眾春節 就醫可近性

- 策略二：完善公費抗病毒藥劑整備、供應及調度
- 策略三：鼓勵基層醫療機構假日開診

避免醫院 急診壅塞

- 策略四：醫療機構落實急診分流機制
- 策略五：緊急醫療量能保全、監測與調度

衛教溝通

- 策略六：強化分眾衛教宣導及風險溝通

結論

- 中國呼吸道感染症疫情：應為**已知病原於社區高度流行**，以**流感病毒**為主，我國將持續密切監測其疫情發展。
- 我國疫情概況：門急診類流感就診人次連七週下降，**黴漿菌肺炎處低度流行**，醫院檢出比例小於1%。
- 黴漿菌肺炎藥物整備：國內學名藥廠已增加生產，補足缺口，**無短缺疑慮**。
- 因應年末假期疫情整備策略：提升監測效能、提高就醫可近性、避免醫院急診壅塞、強化分眾衛教溝通。
- 國人防疫建議
 - 前往中港澳旅客：**呼籲免疫力較弱族群非必要暫緩前往**，或先行**接種流感及新冠XBB疫苗**，在當地應注意**勤洗手、戴口罩**等個人衛生防護
 - 自中港澳入境有類流感症狀旅客：鼓勵**於現場或後送就醫接受採檢**；入境後出現症狀民眾應儘速就醫，並告知旅遊史
 - 一般民眾：加強建議儘早**接種流感及新冠XBB疫苗**