

From:

To:080008012273974385#

25/09/2013 11:16

#357 P.001

中華民國醫師公會全國聯合會 傳 真

會址：台北市安和路一段 29 號 9 樓

電話：(02) 2752-7286

傳真：(02) 2771-8392

傳發時間： 102 年 9 月 25 日

受文者：各縣市醫師公會

傳真字號：全醫聯字第 1020001494 號

受文者：
傳真號碼

總頁數：共 3 頁(含本頁)

承辦人：盧言珮 (分機122)

發文圖記：

【行政院衛生署疾病管制局致醫界通函第 209、210 號】

- 一、為適時提供國內醫師最新的醫療訊息、臨床治療資訊及政策因應作為等，將不定期以「致醫界通函」作為與醫界溝通的即時管道，請貴會協助周知轄區所屬會員，俾利強化整體醫療因應能力。
- 二、本會已將「致醫界通函」刊登於本會網站，請密切注意本會網站相關訊息。
- 三、檢附「行政院衛生署疾病管制局致醫界通函第 209、210 號」，惟醫界通函第 210 號附件「102 年度流感疫苗接種計畫常見問答 Q&A」因頁數較多，另以電子郵件寄送貴會，請查照。

如
 張
 撥公布網站
 張

彰化縣醫師公會
發件日期 102. 9. 26
傳真字號 彰醫字第 1089 號

董培郁

From:

To:080008012273974385# 25/09/2013 11:16 #357 P.002

防疫速訊 - 衛生福利部疾病管制署致醫界通函第 209 號

颱風災後淹水地區鉤端螺旋體感染風險上昇，疾管署籲請醫師提高警覺

各位醫界朋友，您好：

中秋假期期間，天兔颱風挾帶豐沛雨量襲台，造成屏東和臺東地區淹水災情。疾病管制署表示，淹水災區民眾於清理家園時，如未穿著防水雨靴與橡膠手套等防護裝備，讓皮膚傷口直接暴露於污水污泥環境中，容易導致鉤端螺旋體感染。依據國內外疫情資料顯示，鉤端螺旋體病與風災水災等極端氣候相關，例如 98 年莫拉克颱風過後，於屏東縣萬丹鄉等災區陸續出現鉤端螺旋體病群聚事件，累計病患 114 例，其中 1 人死亡。疾管署籲請屏東、臺東地區及近期淹水地區之臨床醫師提高警覺，如發現病患出現疑似鉤端螺旋體病的臨床症狀，且個案於發病前 1 個月內曾暴露可能遭污染之環境（如清理污水、淤泥等），需懷疑是否罹患鉤端螺旋體病，立即通報衛生主管機關，並給予適當治療。

鉤端螺旋體病係鉤端螺旋體感染產生的疾病，是熱帶、亞熱帶地區常見的人畜共通感染症，屬第四類法定傳染病，其潛伏期通常約 10 天，範圍介於 2~30 天。病原菌可經由皮膚傷口、結膜或黏膜造成感染，少見於人與人之間的直接傳染。鉤端螺旋體病的臨床症狀因個案而異，可能無症狀，或產生各種症狀，輕微者最初的症狀多半與感冒類似，包括發燒、頭痛、腸胃道不適、畏寒、紅眼、肌肉痠痛等，有的還會以腦膜炎症狀表現，嚴重者會出現腎衰竭、黃疸與出血等現象，如未即時給予妥適治療，將有致死的可能。

鉤端螺旋體經常存在於土壤或污水中，人類可能經由皮膚及黏膜傷口接觸到受動物尿液污染的土壤或水而得病，少部分因直接接觸動物及其組織而感染，因此求診病患職業如為農民、下水道工程人員、市場行政人員、屠夫或常從事野外活動者，並出現疑似症狀時，亦請評估診斷有無感染鉤端螺旋體的可能。

感謝您與我們共同維護全民的健康安全。

疾病管制署

2013/9/24



防疫速訊 - 衛生福利部疾病管制署致醫界通函第 210 號

10 月 1 日公費流感疫苗開始接種，請醫界朋友協助，共同推動防治流感

各位醫界朋友，您好：

感謝您的參與，民眾接種流感疫苗的信心呈逐年回升趨勢，尤其是在幼兒家長的接受度上最為顯著，今(102)年度流感疫苗接種計畫即將於 10 月 1 日開始，疾病管制署誠摯邀請您協助，共同推展新年度流感疫苗接種工作。

流感具多變異性且有大流行潛在威脅，故為我國重要的公共衛生議題，以上一個(2012-2013)流行季為例，流感併發症發生率平均為每百萬人 41.8 例，各年齡層又以年齡 65 歲以上(每百萬人 167.2 例)、50-64 歲(每百萬人 51.1 例)及未滿 6 歲(每百萬人 31.1 例)為高危險群，其中 65 歲以上之流感併發症死亡率更居各年齡層之冠，此外 50 歲以上具有潛在疾病者之流感併發死亡率為每百萬人口 7.7 例。

依疾管署監測資料顯示，所有年齡層的人都可能感染流感，依照感染後發生併發症機率，可區分成 3 類風險等級，最高風險等級者就是公費疫苗建議接種對象，由政府提供疫苗接種；次風險等級者如任何孕程懷孕婦女、免疫功能不全者、12-60 歲具有慢性病患者、家中有未滿 6 個月嬰兒的照顧者、需照顧幼兒、老人、及臥病在床的人、肥胖者(BMI \geq 35)、國中一年級以上，18 歲以下青少年、50 歲以上，未滿 65 歲健康成人等；最後為評估自身風險有接種需求之民眾。

接種流感疫苗是預防流感最有效的方式，本年度我國公費疫苗的接種政策，與國際共同之作法一致，以提升高危險族群接種率為努力目標，今年公費流感疫苗主要實施對象包括 65 歲以上老人、年滿 6 個月以上到國小 6 級學童、安養養護等機構對象、具罕病疾病、重大傷病證明者或從事醫事防疫、禽畜養殖及動物防疫等工作人員，另新增 60-64 歲具有高風險慢性病患，不再提供全民接種；如於 103 年 1 月 1 日起疫苗有結餘時，將開放 50-59 歲有糖尿病、慢性肝病(含肝硬化)、心、肺、血管疾病(不含單純高血壓)及腎臟者等高風險慢性病患，可共同接種公費疫苗。

醫界朋友請您踴躍接種流感疫苗，並於看診時鼓勵符合公費疫苗接種條件之最高風險等級民眾，應儘早接種，即早獲得保護力，對於次風險等級及評估自身風險有接種需求之民眾，可建議其儘早自費接種疫苗，並撥冗為民眾詳細說明流感疫苗正確知識及相關疑問，特別是疫苗安全及廠牌疑慮，請盡量妥為說明(接種計畫及民眾常見問答整理如附件)，企盼醫界朋友秉持以往支持接種疫苗信念，踴躍接種，共同導正民眾觀念，於流行期前，做好流感防治準備，共同維護自身及大眾健康。

感謝您與我們共同維護全民的健康安全。

疾病管制署

2013/9/24

