



腸道傳染病

介紹、疫情調查及防治措施

胡靜緹 助理研究員

疾病管制署 南區管制中心 115.3.13

大綱



腸道傳染病
監測概況



重點法定腸
道傳染病介
紹

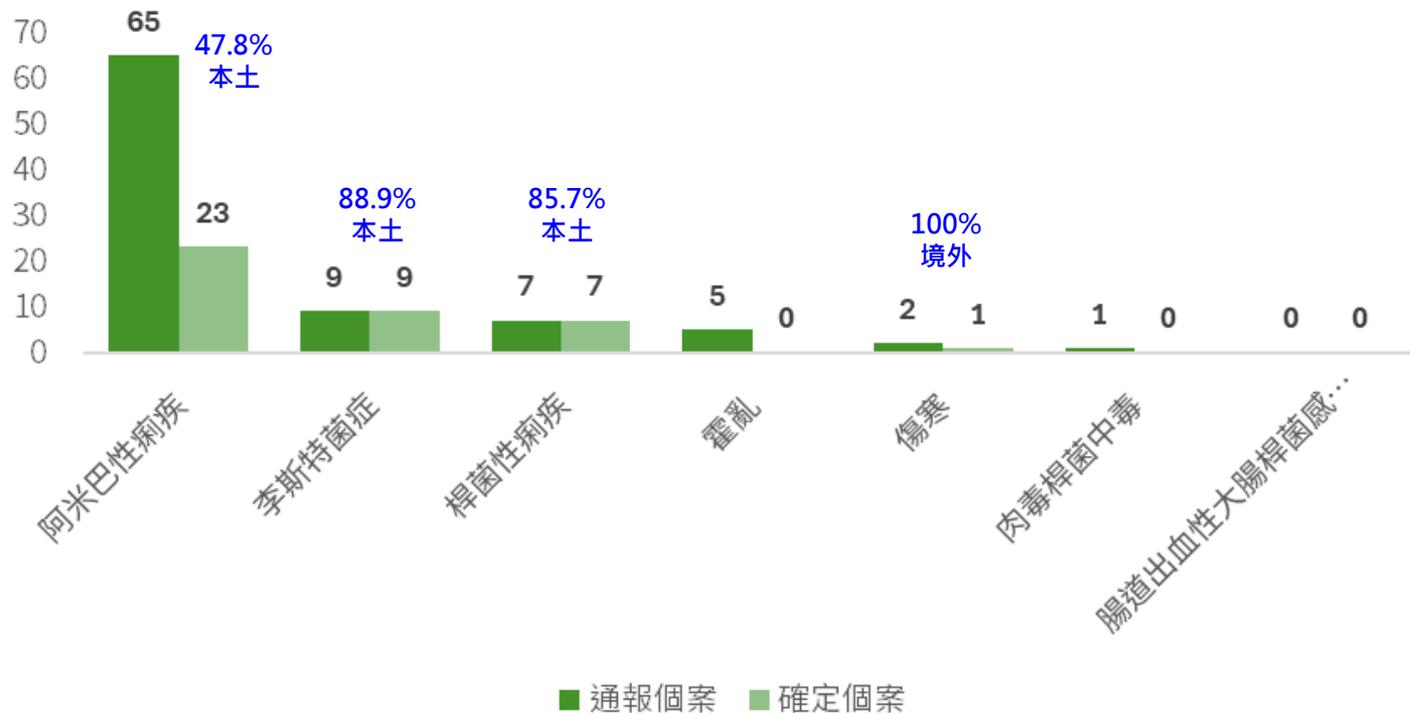


疫情調查



群聚事件
分享

114年臺南市腸道法定傳染病之概況





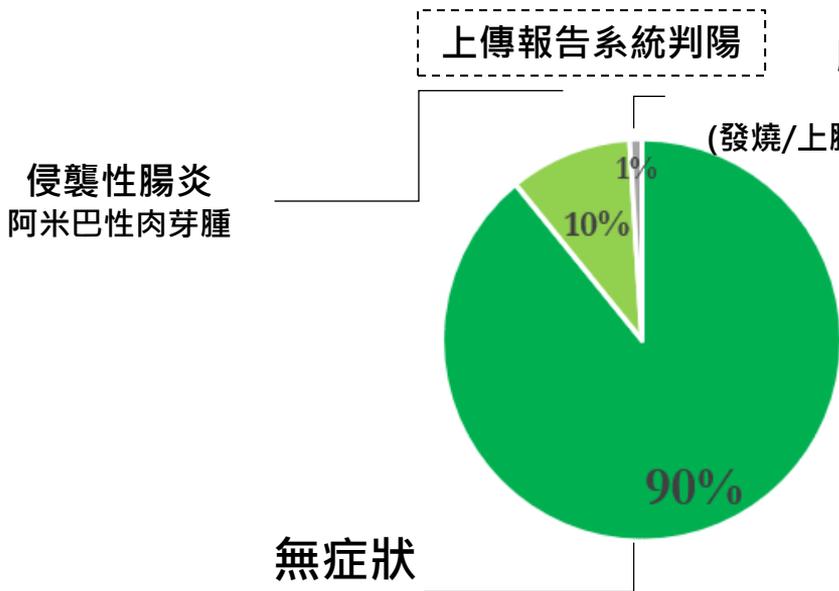
腸道法定傳染病介紹



阿米巴性痢疾

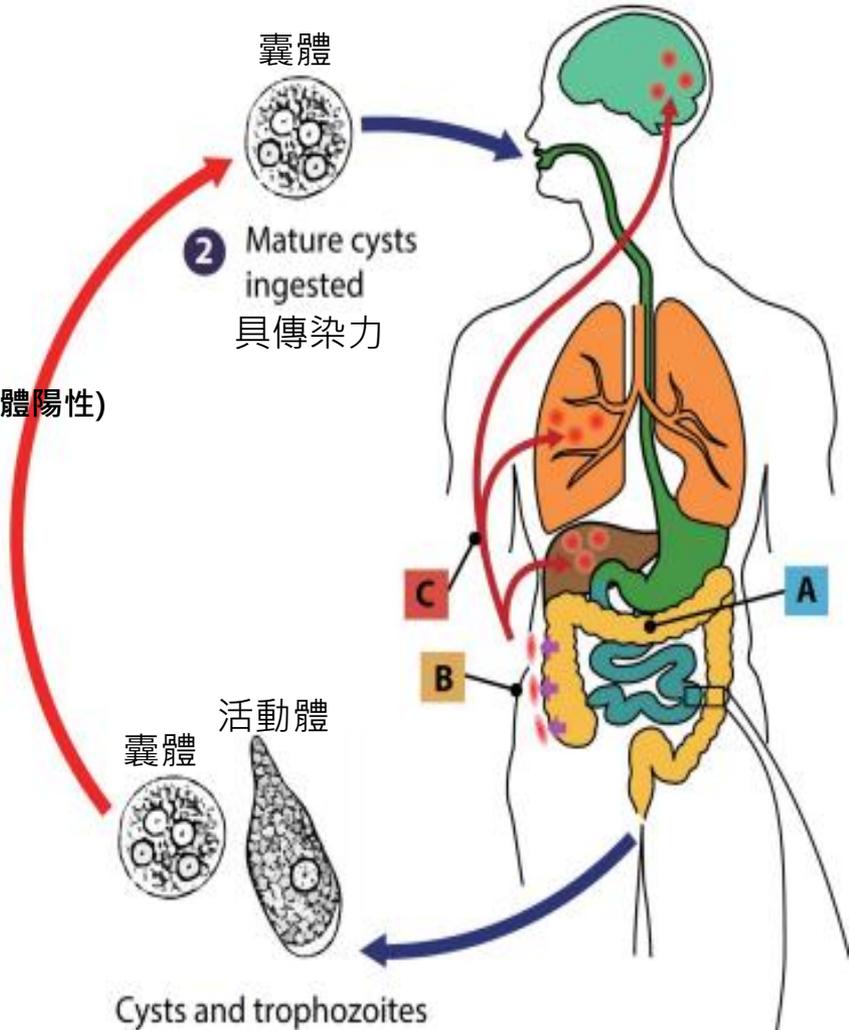
生活史及症狀

- 潛伏期數日、數月至數年(平均2-4週)



外籍移工健檢
送 3 套糞便進行real-time PCR

腸道外感染
肝膿瘍
(發燒/上腹疼痛+血清抗體陽性)



通報條件(符合任一條件)



- 臨床條件
 - ✓ 嚴重程度不等的腹瀉，糞便中帶粘液、血絲，上腹疼痛、發燒、噁心、嘔吐。
 - ✓ 經醫師臨床診斷：
 - 1.組織切片或潰瘍刮除物發現痢疾阿米巴活動體。
 - 2.影像醫學診斷為膿瘍（如肝膿瘍、肺膿瘍、腦膿瘍等）且血清學檢查痢疾阿米巴抗體陽性
- 檢驗條件
 - ✓ 臨床檢體經分子生物學核酸檢測（PCR）確認為痢疾阿米巴
 - ✓ 糞便鏡檢發現疑似痢疾阿米巴之囊體或活動體。

接觸者採1套糞便送驗



職場接觸者
逐案採檢



長照機構/矯正機關

之住民或工作人員

是

確診3日內完成採檢，
送CDC進行RT-PCR

否

送衛生局進行ELISA抗
原初篩

治療及複採



就醫用藥

停藥7天後採3套糞便

有症狀

無症狀

Metronidazole/
tinidazole

-

Paromomycin

Paromomycin



專案進口腸腔
內治療藥物
(向CDC申請)

案例-境外

印尼籍22歲女

無症狀

入境三日內體檢檢出疑似阿米巴原蟲

採3套糞便 real-time PCR陽性



- 家庭看護工
- 首次入境
- 母國飲食習慣會生食
- 檢驗HIV檢驗(-)
- 同住者(雇主及其受照顧者)4人，無症狀、檢驗陰性
- 衛教個案管理結束前，停止烹飪、處理食物及餵食等行為

案例-本土

本國籍33歲男

腹瀉1-2個月，急診就醫，醫師進行通報

腹部超音波及Abd CT診斷為**肝膿瘍**

血清學**Amoebic Antibody**陽性

通報後系統自動研判確定



- 待業中
- 近期無生食生飲，喜愛**食用生魚片**
- **MSM**
- HIV、AIDS，111年曾通報阿米巴(當時糞便檢驗陰性排除)
- 未婚、無固定性伴侶(使用交友軟體與不特定人士在汽車旅館進行性行為)
- 同住家屬2人、無症狀、檢驗陰性

案例-本土

本國籍61歲男

兩周前有發燒、上腹疼痛及寒顫

大腸鏡檢組織切片或潰瘍刮除物發現痢疾阿米巴活動體

通報後系統自動研判確定



- 貨車司機
- 慢性膽管炎、膽結石、前列腺肥大
- 性向未知，飲酒習慣，檢驗HIV檢驗(-)
- 三餐外食為主，有時會吃剩菜，近期無生食
- 同住者2人，無症狀，檢驗陰性



李斯特菌症

特性、傳染途徑及預防

- 廣布於環境(泥土、汙水、蔬菜、肉品、乳製品)，可存於鳥類、哺乳類動物腸道(人畜共通)
 - 4°C可繁殖，對乾燥、酸性、鹽、酒精及高溫具耐受性，72°C以上才可殺死
- 潛伏期3-70天
- 接觸者無須管理、個案完治無須複採



李斯特菌別來夏夏叫

預防守則follow me!

<p>徹底洗淨 雙手及器具</p>	<p>食材徹底加熱煮熟</p>
<p>蔬果充份洗淨再食用</p>	<p>食材儘早食用完畢</p>
<p>避免食用未經殺菌的生乳及其乳製品</p>	

小提醒 李斯特菌主要是因食用遭汙染的食物而感染，所以高風險族群（例如孕婦、免疫力低下者）應避免食用即食肉類加工品、剩菜及生菜沙拉等，或於食用前充分加熱唷！

2025.06 食安局 食安資訊網

症狀

免疫力正常者
不易感染

長期接受治療、年長者、
新生兒、孕婦

應避免生食、即
食性食品、剩菜
(應充分加熱)

非侵襲性感染

侵襲性感染

自限性腸胃炎

敗血症、腦膜炎、腦膜腦炎、
流產、死胎、早產



Outbreak Investigation of *Listeria monocytogenes*: Prepared Pasta Meals (June 2025)

Do not eat or serve certain pasta salads or meals containing pre-cooked pasta. FDA's investigation is ongoing.



通報條件(臨床+檢驗)

- 臨床條件(任一條件)

- ✓ 由李斯特菌 (*Listeria monocytogenes*) 引起之侵襲性疾病，如：**敗血症**、**腦膜炎**、**骨髓炎**、**心包膜炎**、**腹膜炎**等
- ✓ **孕婦**流產、死胎或胎兒早產

- 檢驗條件(任一個條件)

- ✓ 自正常無菌部位臨床檢體 (如**血液**、**腦脊髓液**等體液) 分離並鑑定出**李斯特菌** (*Listeria monocytogenes*)
- ✓ 自流產或死胎之胎盤或胎兒組織 (含羊水、胎便、腸胃 道內容物等) 分離並鑑定出李斯特菌 (*Listeria monocytogenes*)



案例-本土

本國籍38歲女

發燒、腹痛、羊水破水

血液檢出李斯特菌

通報發報告，系統自動判確定



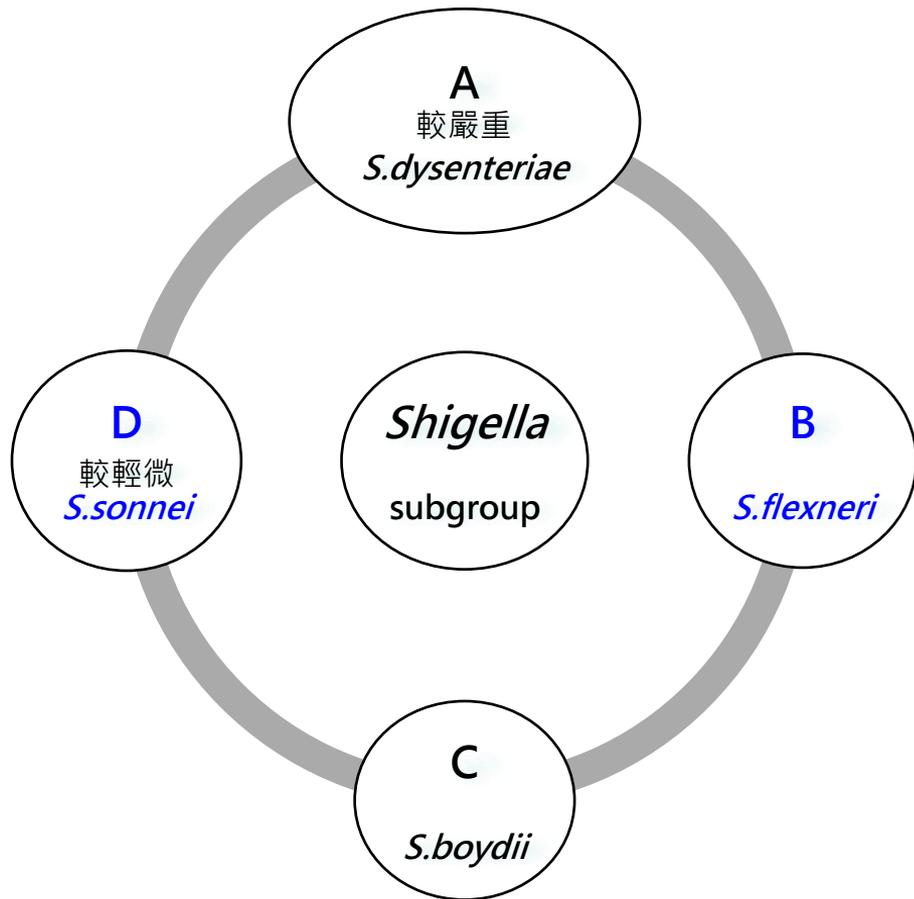
- 孕婦(36W+1)
- 服務業
- 三餐外食或自行烹煮、處理生熟食器具無分開(前後清洗)
- 購買水果洗淨後切開食用、偶爾會吃即食肉類加工品(如滷牛肉)、曾參加家族聚餐並食用未煮熟肉品
- 家中有飼養寵物犬，個案會處理其排泄物，清理後，會用肥皂洗
- 同住2人無症狀



桿菌性痢疾

特性及症狀

- 四種亞群、低病原致病(10個)、免疫功能正常者具自限性、無症狀感染、體外僅短暫存活
- 潛伏期 1-3 天，*S. dysenteriae* type 1 為0.5~7天
- 發燒、嘔吐、腹瀉、血便、黏液便、溶血性尿毒症候群(HUS)



通報條件(符合檢驗或臨床+流行病學)

- 臨床條件

- ✓ 出現嚴重程度不等的腹瀉、發燒、噁心、嘔吐、腹部絞痛、裏急後重、血便或黏液便等症狀



- 檢驗條件

- ✓ 臨床檢體(如糞便、肛門拭子或血液等)分離與鑑定出志賀氏桿菌 (*Shigella dysenteriae*、*S. flexneri*、*S. boydii* 或 *S. sonnei*)

- 流行病學條件(具有下列任一個條件)

1. 曾經與確定病例具有密切接觸
2. 攝食曾被病人或帶菌者糞便直接或間接汙染之食物、飲用水
3. 與確定病例暴露於共同感染源

治療及複採



就醫用藥
(藥敏結果)



停藥48小時後

採2套糞便



接觸者採檢

接觸者
採1套糞便



案例-本土

本國籍25歲男

發燒、畏寒、腹痛、**血便**、嘔吐

醫院實驗室(認可lab)糞便培養出 *Shigella flexneri* .

通報發報告，系統自動判確定

- **軍人**
- 無生食生飲
- 未婚、**喜好同性**、檢驗HIV檢驗(-)
- 固定性行為對象(**LINE約**，**互不認識**)，**潛伏期間有性行為**
- 營區同住38人無症狀，**檢驗陰性**；同連153人共用衛浴，**監測期滿無症狀**
- 高雄家人3人無症狀，**檢驗陰性**
- 藥敏 AM、CAZ、CIP、CRO、SXT皆R，**服用 SMX/TMP 3天**
- 用藥後無症狀，**複採陰性**。





傷寒

通報條件(任一條件)



● 臨床條件(具有下列任一個條件)

- ✓ 持續性發燒
- ✓ 頭痛、不適、厭食
- ✓ 相對性心跳過慢
- ✓ 脾臟腫大
- ✓ 身軀出現紅疹
- ✓ 成年人較常出現便秘或腹瀉、淋巴組織病變。
- ✓ 感染者也可能只有輕微或非典型之症狀

● 檢驗條件

臨床檢體 (糞便或血液) 分離並鑑定出傷寒桿菌 (*Salmonella typhi*)

案例-境外

印尼籍21歲女

發燒、畏寒、頭痛、食慾不振、腹痛、水樣腹瀉

血液檢出傷寒桿菌

通報發報告，系統自動判確定



- 外籍學生
- 平均潛伏期8-14日，於可傳染期內部分待在國內，部分國外
- 返回印尼期間會食用生菜及未完全煮熟海鮮
- 同房室友3人無症狀且採檢皆陰性
- 學校宿舍之同樓接觸者共130名，採健康監測，監測期滿無異常

案例-本土

本國籍47歲男

4/11發燒、盜汗、全身無力及腹瀉

4/14住院治療

血液檢出傷寒桿菌，菌株送CDC研檢中心，4/23確診



- 某公司輸煤設備維修人員
- 近期無國外旅遊史
- 重度肥胖(BMI 35.8 kg/m²)、高血壓(未就醫控制)、痛風性關節炎
- 潛伏期(發病前3-60日，平均8-14日)為2/10-4/8
- 接觸者6人(家屬、外籍女友及職場同事)採檢皆陰性

案例-本土



- 三餐以外食為主，平時會食用生菜料理(如越式法國麵包)、夜市燒酒螺
- 利用點餐平台外送紀錄、電子發票載具紀錄、GPS定位、詢問家屬及同事等方式，協助個案回憶飲食史，共比對出9家風險店家，其員工皆無症狀
- 經CDC基因序列比對，本案菌株為屬 XDR傷寒菌株
- 個案不定時利用網站性交易，交易對象以東南亞籍為主且非法居留，相關交易資料無法查詢
- 衛生局跨單位合作，於個案所述之性交易場域，進行HIV等疾病之外展篩檢及衛教傷寒相關資訊
- 衛生局亦進行職場相關防治，如共用廁所之接觸者造冊、健康監測及環境消毒等，調查共249人皆無症狀



防治策略

疫調及衛教



食品從業者



照護病患者



矯正機關工作者



檢驗**排除前**

暫停食品接觸及直接照護工作

疫調及衛教

旅遊史



飲食史

生食(生菜、生魚片、半熟食物)



生飲



喜宴



口腔接觸史

肛吻、肛交、口陰

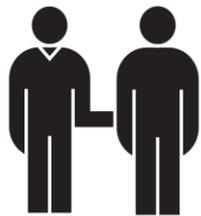


痢疾/本國籍男→性病史/性向

- ✓ 避免生食/生飲/半熟食物(尤其是貝類)/共食、肥皂勤洗手
- ✓ 避免口腔接觸性行為、性行為前後徹底清潔
- ✓ 檢驗排除前建議獨立衛浴、避免至公用水設施、落實環境消毒

接觸者採檢

同行者

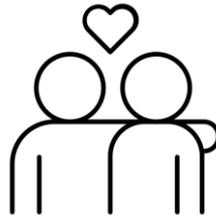


同住者



性伴侶

配偶、交往、約炮

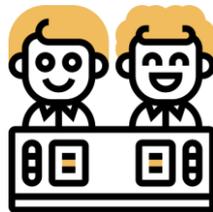


其他

職場



學校



疑似感染來源(廚工)



治療及複採

安排就醫
掌握用藥情形
(縮短病程)

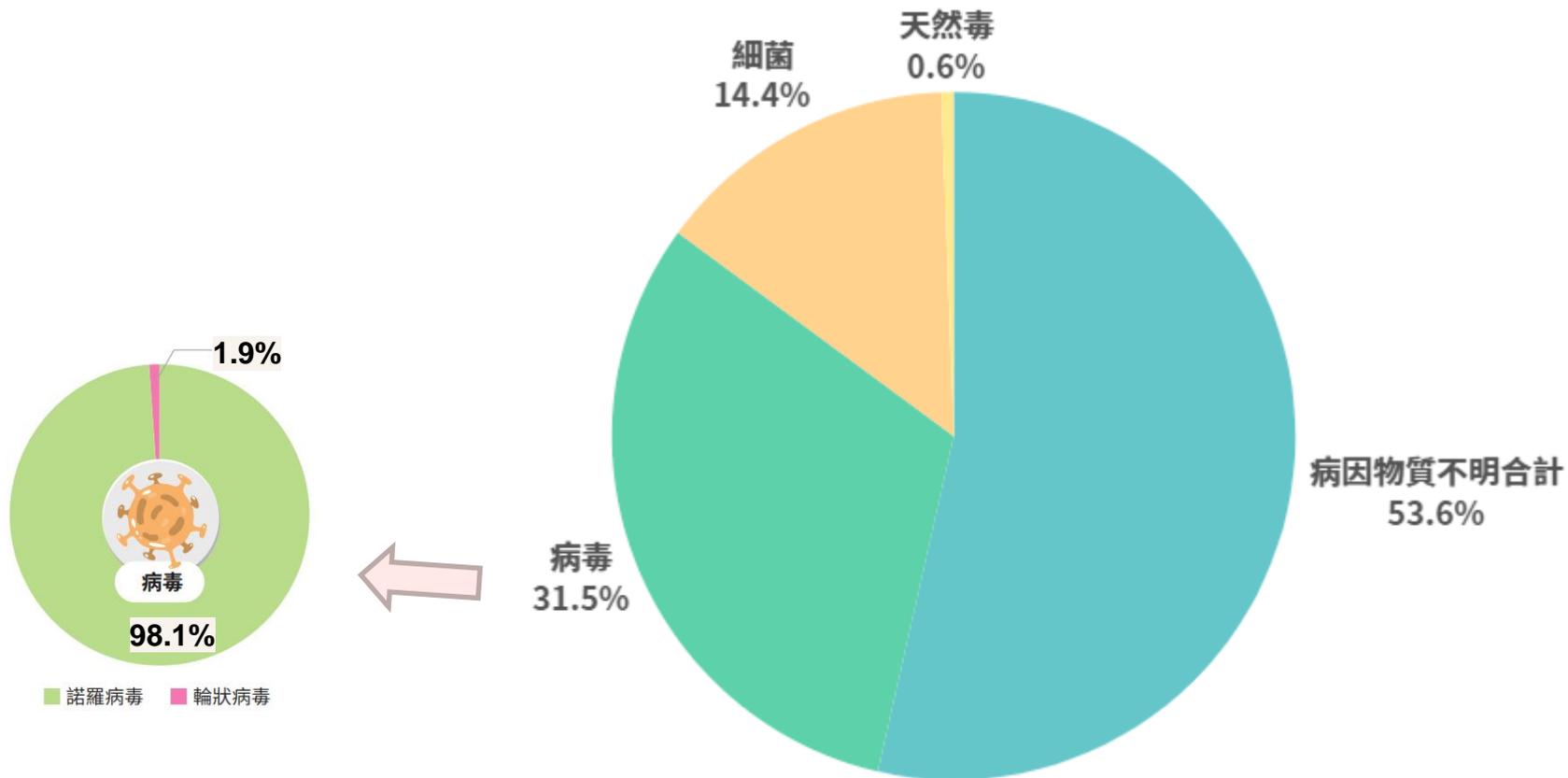


糞便檢體每套至少
間隔24小時送
CDC



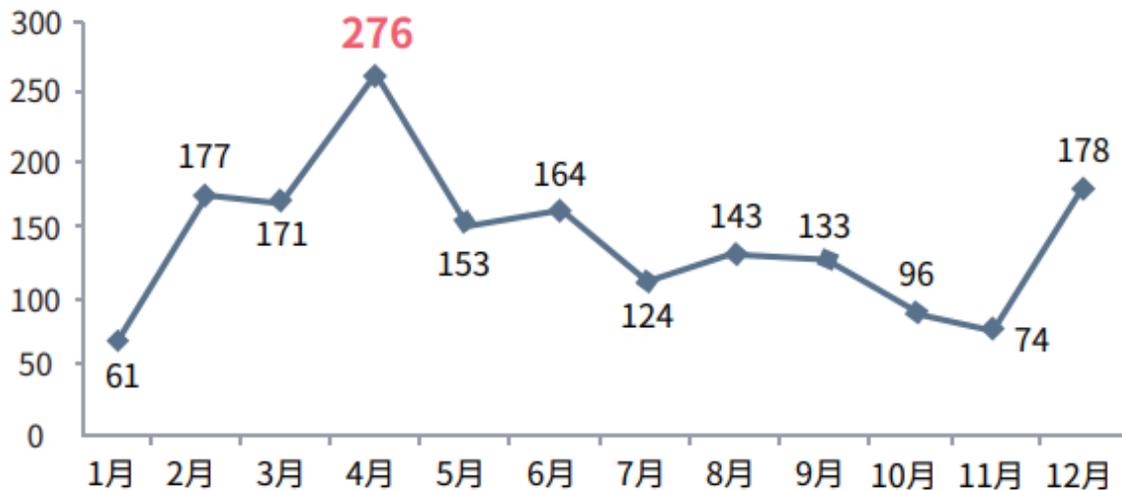
| 食品中毒

113年食品中毒病因物質判明案件數比例

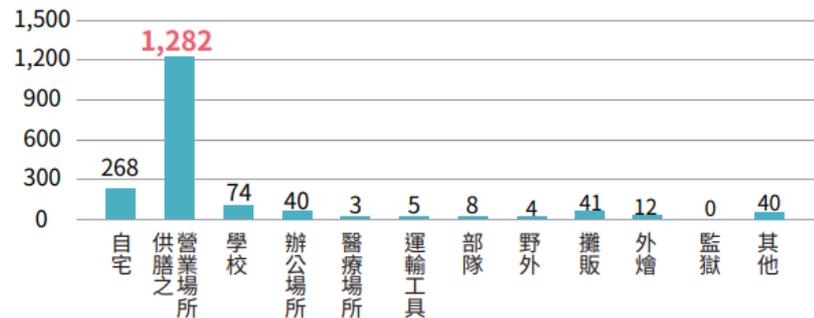


113年每月食品中毒通報案件數及場域分析

通報案件數



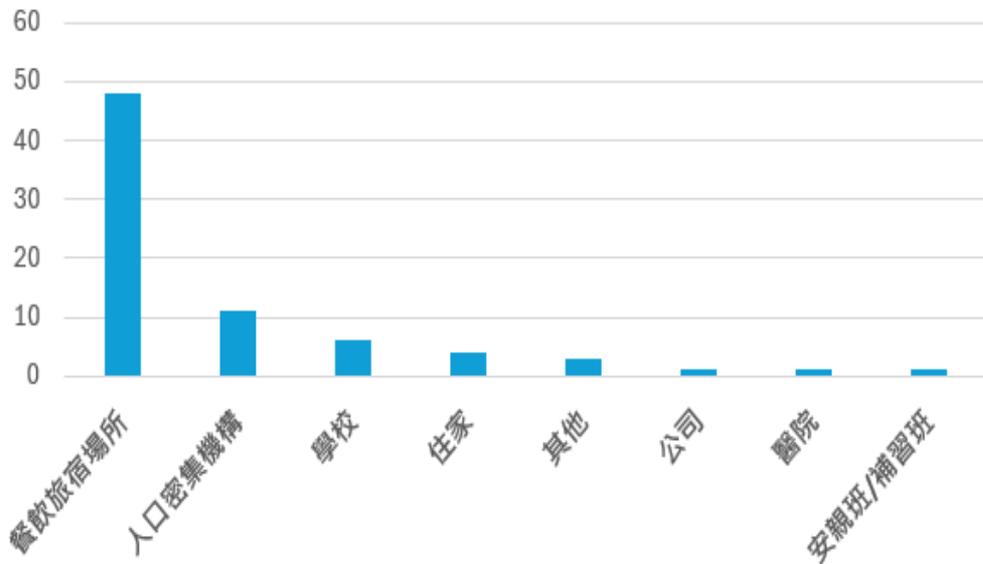
通報案件數



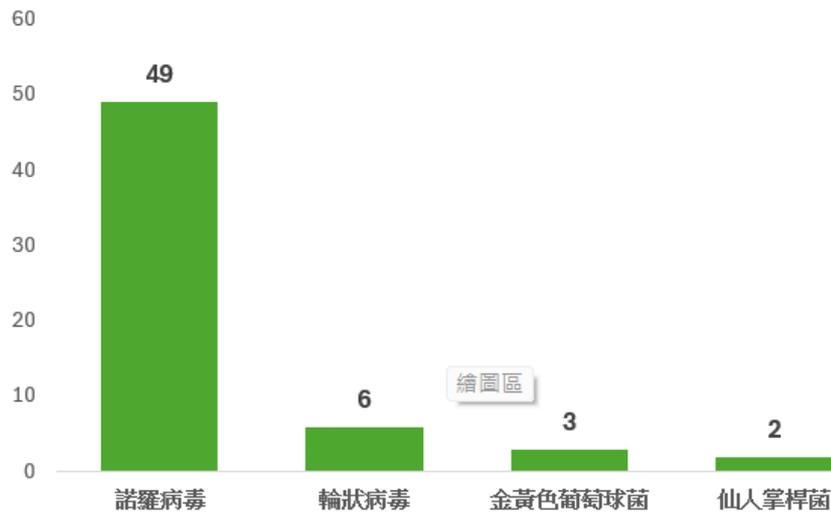
腹瀉群聚

114年臺南市腹瀉群聚事件分析

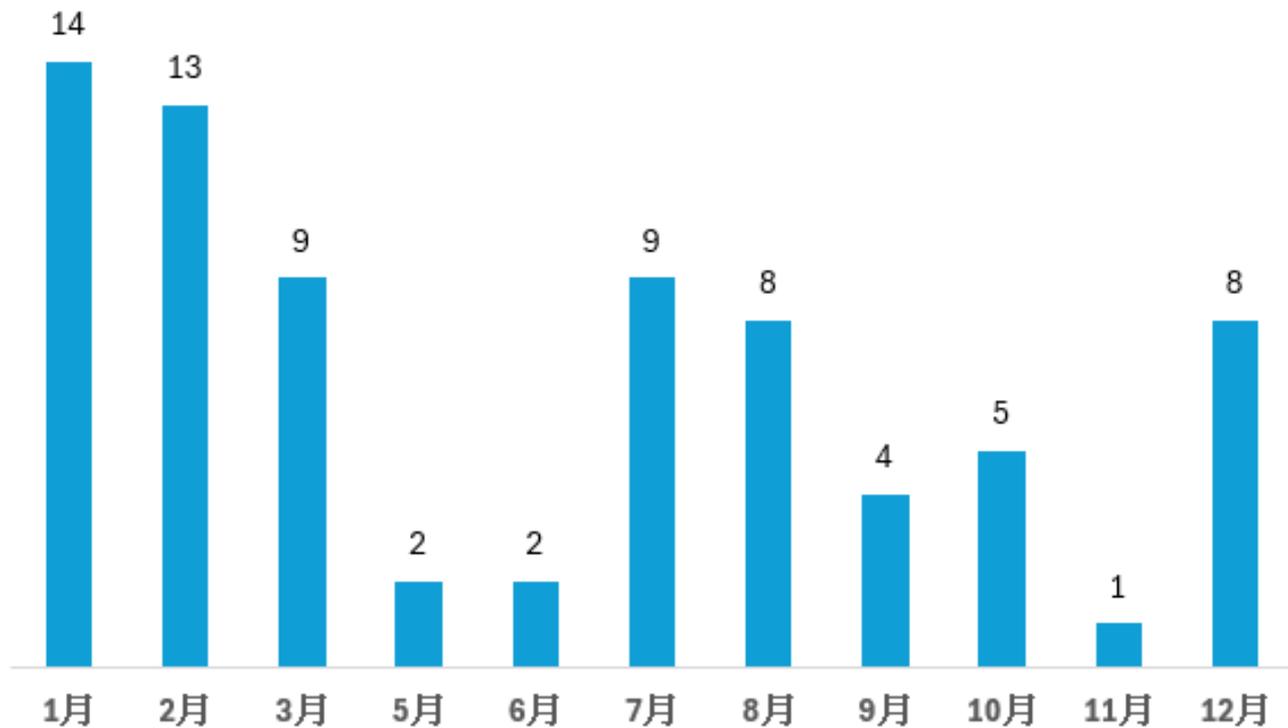
各場域腹瀉群聚通報數(n=75)



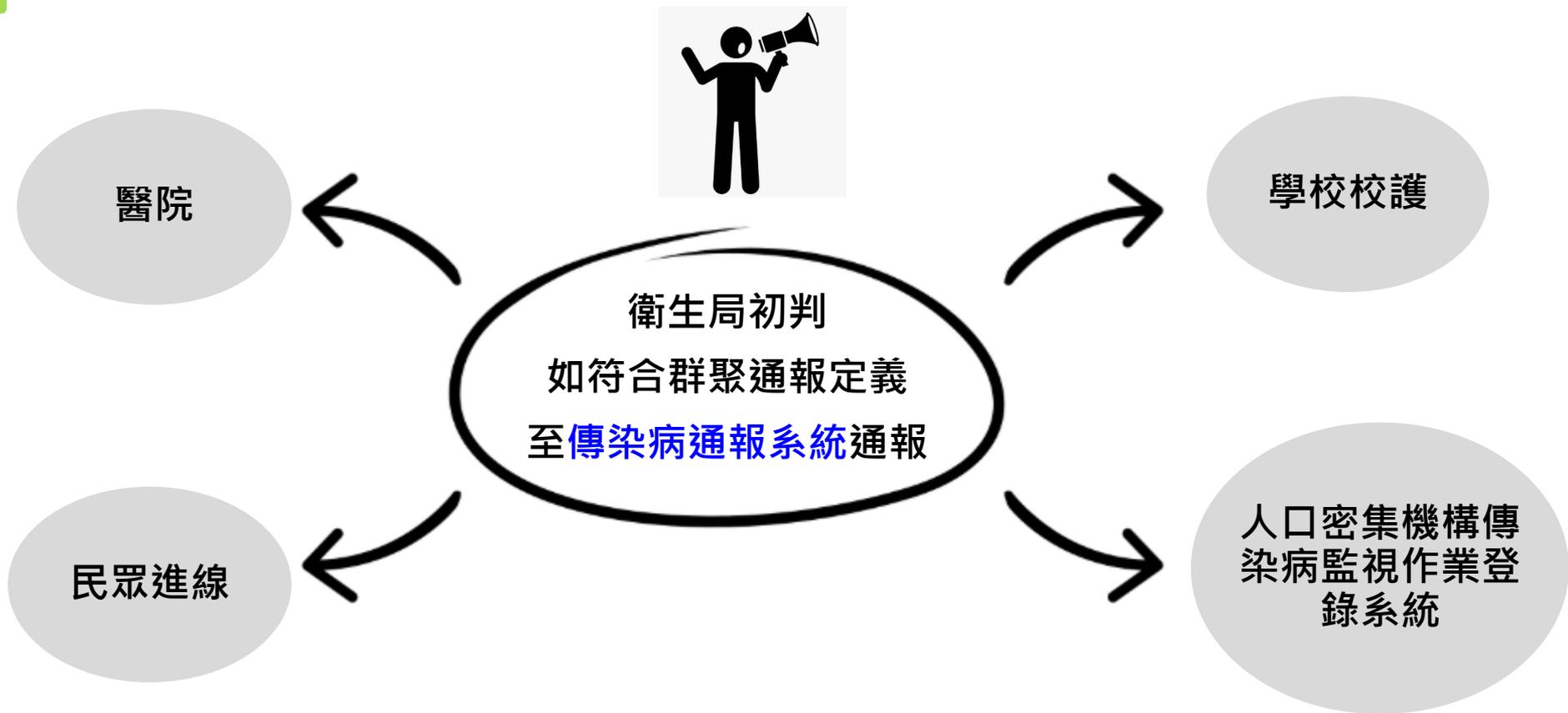
腹瀉群聚檢驗結果(n=57)



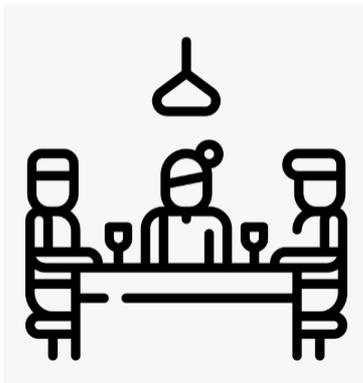
114年台南市每月腹瀉群聚通報數



通報來源



疫調

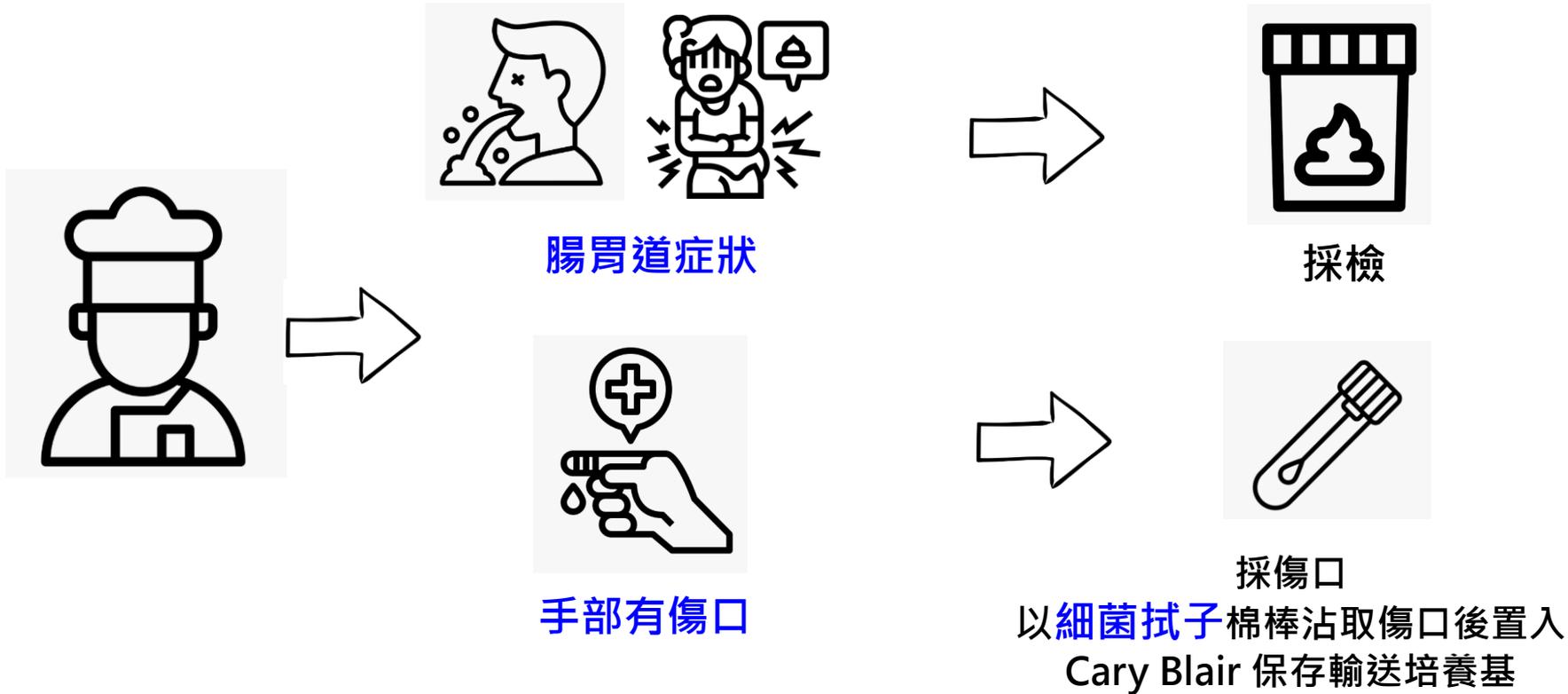


- 發病人數/暴露總人數
- 個案發病日
- 個案間關係
- 發病前**共餐**地點及品項
- 調查發生疫情單位的位置及廁所分布(含共用情形) , 以推測傳播鏈

判斷**食中**可能性

個案有無**住院**

可疑食物店家調查



✓ 詢問店家除本案外，有無接獲其它類似本案之客訴

採檢(廚工、個案分別至多8件)

糞便專用採檢瓶



諾羅病毒

輪狀病毒

固體糞便：以採檢瓶挖取3
g(龍眼粒大小)糞便中心

液狀糞便：以無菌吸管取5
mL置於採檢瓶

細菌式子



桿菌性痢疾 霍亂

腸道出血性大腸桿菌感染症

沙門氏菌 腸炎弧菌

金黃色葡萄球菌

仙人掌桿菌

以棉棒採混合均勻之左述 1 或 2
之糞便檢體置入 Cary-Blair 保
存輸送培養基。

病原體檢出

有

最後1例發病日+
2倍最大潛伏期

無

最後1例發病日+
10天

環境消毒



準備物品

市售漂白水次氯酸鈉濃度
約5-6%(50,000-
60,000ppm)

手套、口罩、防水圍裙及
護目鏡

注意事項

標示開封日、泡製日及名稱

泡製超過24小時丟棄

放置陰暗處

消毒濃度

環境擦拭：0.1%(1,000ppm)
→ 200 c.c.漂白水+10公升水

嘔吐物/排泄物浸泡30分鐘後再
處理：0.5%(5,000ppm)
→ 1,000 c.c.漂白水+10公升水



諾羅病毒

特性



- 11月-隔年3月流行
- 低病原體致病(10個)
- 潛伏期12hr~3天
- 酒精有抗性，須用漂白水消毒
- 多種型別，一次感染無交叉保護力
- 無疫苗、無抗病毒藥物，以症狀治療為主
- 症狀1至10天，也可能合併發燒、頭痛及肌肉酸痛
- 年紀小嘔吐較明顯。嬰幼兒、老年人、長期接受治療者，可能因脫水及電解質不平衡致死
- 生蚶、生蠔等貝類水產品易受生長環境中的諾羅病毒汙染

傳染途徑



食物直接傳染

食入被汙染的食物或水



接觸傳染

接觸被諾羅病毒汙染的物體表面，再碰觸自己的嘴、鼻或眼睛黏膜傳染



飛沫傳染

與個案密切接觸
吸入個案嘔吐物及排泄物
所產生的飛沫

案例-長照機構

機構通報多位住民嘔吐及腹瀉

部分個案住院治療



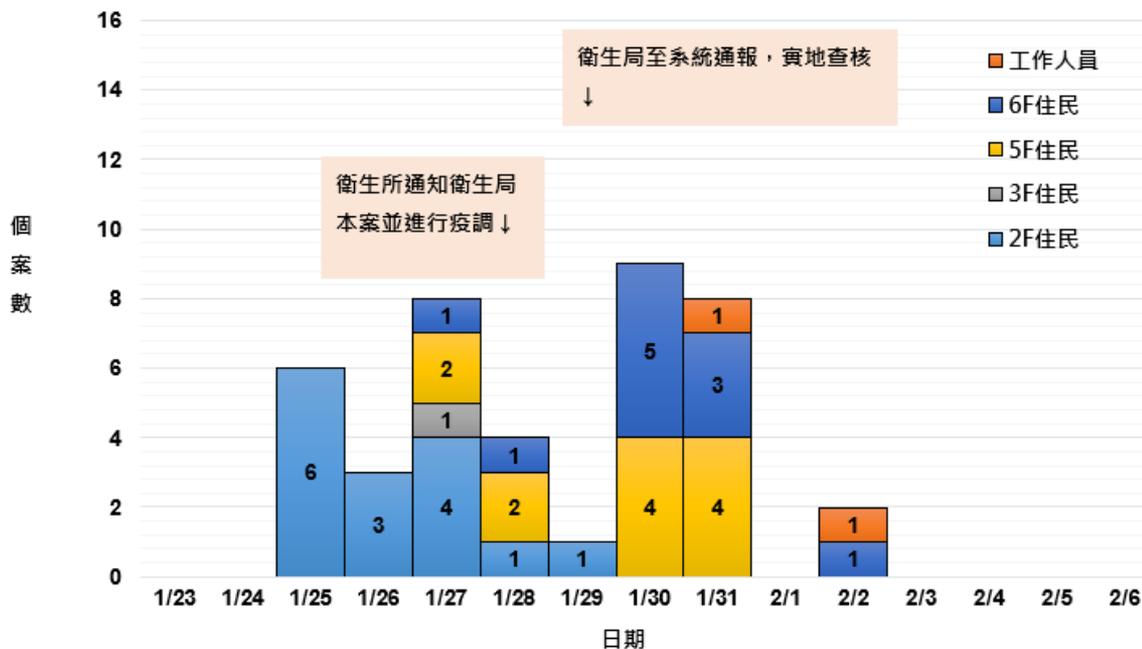
- ✓ 機構共4層樓，收住長者
- ✓ 143位住民(部分臥床，部分可靠輪椅移動)，86位工作人員(護理師19人、照服員54人及其他人員13人)
- ✓ 餐食由機構廚房提供或管灌餵食
- ✓ 疫情期間，禁止訪視，惟住民可請假外出
- ✓ 1/25-2/2累積發病個案41人(含2名工作人員)

案例-長照機構

類別	總人數	發病個案	侵襲率
2F住民	29	15	51.7%
3F住民	34	1	2.9%
5F住民	36	12	33.3%
6F住民	44	11	25.0%
工作人員	86	2	2.3%
總計	229	41	17.9%

5名個案送驗檢出諾羅病毒陽性

延遲通報?
疫情擴散?



查訪及防治建議



個案/接觸者管理

建議將有症狀個案**集中收治**

建議將有症狀個案床位移至角落並增加通風

針對有症狀個案之同房接觸者，如住民可自行進食，請強化進食前**濕洗手**

環境清消

照服員使用之隔離衣，請提高**更換頻率**

針對疫情期間，請要求訪客執行**濕洗手**措施

案例-供膳之營業場所

醫院通報6名成人及幼童嘔吐及腹瀉



- ✓ 一家四口與2名友人，7/14 18:00-21:00用餐
- ✓ 7/14晚間22:00開始出現腸胃道症狀
- ✓ 6人就醫，其中2人住院治療
- ✓ 當日時段之工作人員有51人，員工健康狀況皆無異常
- ✓ 用餐民眾有244人，業者表示未接獲其他人反映身體不適



疫調

交集為7/14之晚餐

1人於用餐中就有症狀?

關係	個案	共同活動地	7/13飲食史	7/14飲食史
一家人	爸	本案餐廳	早午餐:煎餃 晚餐:八方雲集煎餃	早餐及午餐4人皆不同, 下班下課後直接至本案餐廳用餐
	媽			
	7歲			
	5歲			
情侶	女性友人	本案餐廳	早餐:忘了 午餐:貴族世家 晚餐:林家廣東沙茶爐	早餐:超商豆漿 午餐:自行煮麵 晚餐:本案餐廳
	男性友人			早餐:麵包 午餐:土魷魚羹 晚餐:本案餐廳

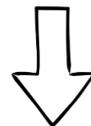
關係	個案	發病日	症狀	分別食用品項 (共同品項為干貝、西瓜汁、蛤蠣湯)
一家人	爸	2025/7/15 01:00	噁心、腹瀉	7/21電洽案母, 案母表示已經不記得當天食用什麼食物
	媽	2025/7/15 08:00	嘔吐、腹瀉、腹痛	
	7歲	2025/7/15 07:50	發燒、嘔吐、腹痛	
	5歲	2025/7/15 07:20	嘔吐、腹痛	
情侶	女性友人	2025/7/14 22:00	腹瀉	生魚片壽司 干貝、水蓮、牛排、蛤蠣湯、松阪豬、冰淇淋、西瓜汁、蟹腳、螃蟹
	男性友人	2025/7/14 19:00	腹瀉	各式生魚片 蟹腳、手卷、炸蝦、烤香魚、烤羊肉、烤豬肉、烤牛肉 章魚燒、炸魚片、蛤蜊湯、帝王蟹味增湯 煎鱈魚、烤生蠔、干貝、水蓮 西瓜汁、黑糖奶茶、柳橙汁 蜷尾家冰淇淋、蛋糕及各式西點(品項很多)、現烤雞蛋

疫調



關係	個案	採檢日期	CDC細菌檢驗結果	CDC病毒檢驗結果	備註
一家人	爸	無採檢	-	-	7/21再度就醫，醫院檢出輪狀抗原(+)
	媽	2025/7/16	陰性	7/22輪狀病毒	7/15醫院檢出輪狀抗原(+)
	7歲	2025/7/18	陰性	陰性	7/18醫院檢出輪狀抗原(+)
	5歲	2025/7/15	陰性	7/22輪狀病毒	7/21醫院檢出輪狀抗原(+)
情侶	女性友人	2025/7/16	7/21仙人掌桿菌	陰性	7/15就醫未檢驗
	男性友人	2025/7/16	陰性	陰性	依據疫調7/14上午開始腸胃不適，7/15就醫未檢驗

- 一家4口有2人檢出輪狀病毒
- 女性友人症狀為腹瀉，檢出仙人掌桿菌
- 依潛伏期研判：
輪狀病毒24-72小時
腹瀉型仙人掌桿菌8-16小時
- 8名廚工採檢陰性



無證據顯示與本次用餐有關
推測可能為民眾於社區暴露其他感染源所致

用心調查、累積經驗

有助提升工作效率



 謝謝聆聽!