

## 衛生福利部疾病管制署 函

機關地址：10050台北市中正區林森南路6號  
承辦人：林福田  
電話：02-23959825#3795  
電子信箱：stephen@cdc.gov.tw

10046

台北市中正區懷寧街92號4樓

受文者：台灣家庭醫學醫學會

發文日期：中華民國109年1月24日

發文字號：疾管防字第1090200114號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：病例定義及採檢送驗注意事項、通報個案處理流程

主旨：請貴局督導轄區醫療院所依修訂之「嚴重特殊傳染性肺炎」病例定義及個案處理流程，進行疑似病例通報、處置及接觸者健康監測作業，請查照。

說明：

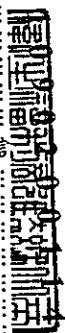
- 一、因應中國大陸新型冠狀病毒肺炎疫情已有明顯社區傳播及擴大情形，本署再次諮詢專家修訂「嚴重特殊傳染性肺炎」之病例定義(附件1)」，提醒醫師於臨床診治如發現肺炎個案有中國大陸旅遊史或居住史(不限武漢地區)，應於24小時內通報衛生主管機關，以加嚴監視廣度，及早發現疑似病例。
- 二、另修訂「嚴重特殊傳染性肺炎」之通報個案處理流程(如附件2)，個案第一次採檢檢驗結果為新型冠狀病毒陰性，且檢出流感或確診為其他足以解釋此病情之病原體時，不必待第二次複檢新型冠狀病毒陰性，即可解除隔離，以減少醫院隔離量能負荷。
- 三、請貴局督導轄區醫療院所加強符合通報條件疑似個案之通報、採檢，並落實通報個案疫調、處理及接觸者健康監測作業。
- 四、為有效運用檢驗量能，於本(109)年1月20日成立嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心運作期間，本署傳染病個案通報系統之「其他傳染病-其他」疾病通報項目項下，暫停受理通報。

五、「嚴重特殊傳染性肺炎」之病例定義、疑似個案處理流程及相關防治指引將隨時依防疫需求更新並公布於本署全球資訊網(<http://www.cdc.gov.tw>)。

正本：地方政府衛生局

副本：臺灣感染症醫學會、社團法人台灣感染管制學會、社團法人台灣兒童感染症醫學會、中華民國護理師護士公會全國聯合會、台灣護理學會、社團法人台灣急診醫學會、中華民國醫師公會全國聯合會、社團法人臺中市醫師公會、台北市醫師公會、社團法人新北市醫師公會、台東縣醫師公會、台南縣醫師公會、宜蘭縣醫師公會、花蓮縣醫師公會、金門縣醫師公會、南投縣醫師公會、屏東縣醫師公會、苗栗縣醫師公會、桃園市醫師公會、高雄市醫師公會、基隆市醫師公會、新竹市醫師公會、新竹縣醫師公會、嘉義市醫師公會、社團法人嘉義縣醫師公會、彰化縣醫師公會、臺中市大臺中醫師公會、澎湖縣醫師公會、中華民國牙醫師公會全國聯合會、台灣內科醫學會、臺灣兒科醫學會、台灣家庭醫學醫學會、社團法人高雄縣醫師公會、台灣耳鼻喉頭頸外科醫學會(均含附件)

署長 周志浩



線

## 附件 1

# 嚴重特殊傳染性肺炎 (Severe Pneumonia with Novel Pathogens)

109 年 1 月 24 日

### 一、臨床條件

具有下列任一個條件：

- (一) 發燒( $\geq 38^{\circ}\text{C}$ )或急性呼吸道感染。
- (二) 臨床、放射線診斷或病理學上顯示有肺炎。

### 二、檢驗條件

具有下列任一個條件：

- (一) 臨床檢體（如咽喉擦拭液、痰液或下呼吸道抽取液等）分離並鑑定出新型冠狀病毒。
- (二) 臨床檢體新型冠狀病毒分子生物學核酸檢測陽性。

### 三、流行病學條件

發病前 14 日內，具有下列任一個條件：

- (一) 曾去過中國武漢\*，或曾接觸來自武漢\*有發燒及呼吸道症狀人士。
- (二) 具有中國之旅遊或居住史。
- (三) 曾經與出現症狀的極可能病例或確定病例有密切接觸，包括在無適當防護下提供照護、相處、或有呼吸道分泌物、體液之直接接觸。

\*地區將隨疫情適時更新

### 四、通報定義

具有下列任一個條件：

- (一) 符合臨床條件任一項及流行病學條件(一)或(三)。
- (二) 符合臨床條件(二)及流行病學條件(二)。
- (三) 符合檢驗條件。

## 五、疾病分類

- (一) 極可能病例：雖未經實驗室檢驗證實，但符合臨床條件，且於發病前 14 日內，曾經與出現症狀之確定病例有密切接觸者。
- (二) 確定病例：符合檢驗條件。

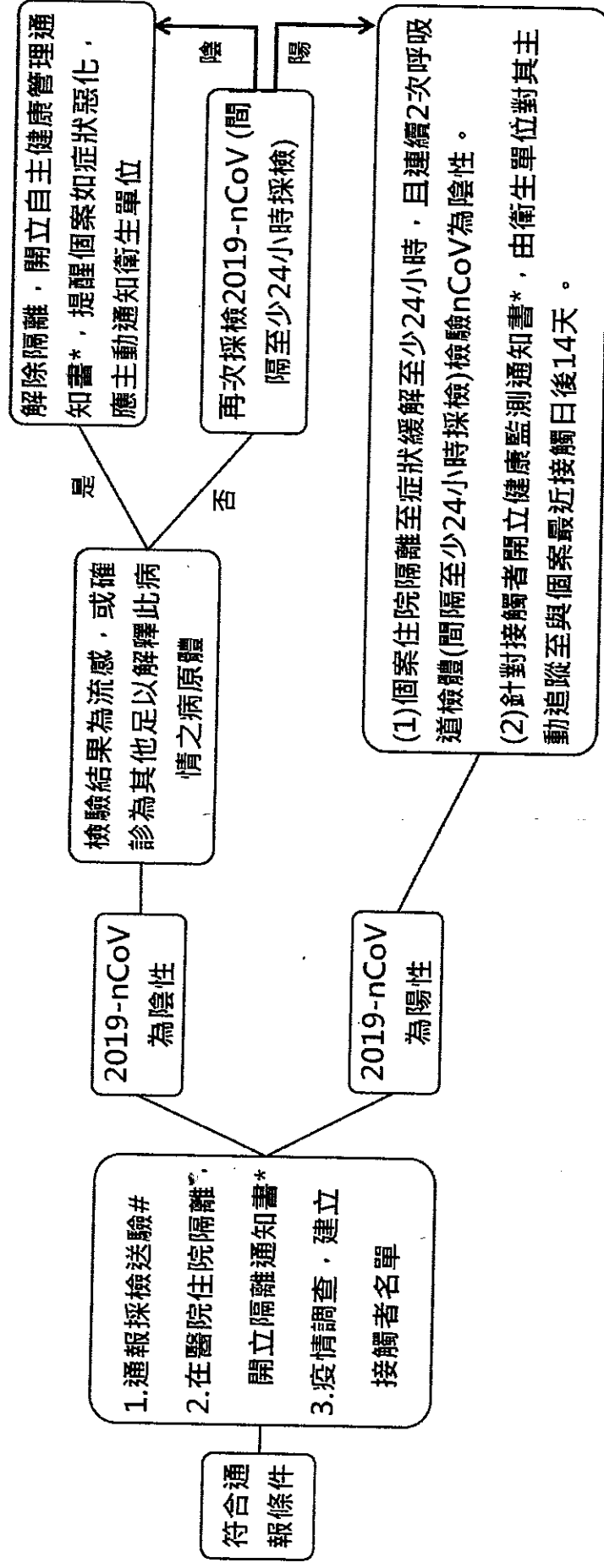
## 六、檢體採檢送驗事項

| 傳染病<br>名稱     | 採檢項目               | 採檢目的               | 採檢時間                 | 採檢量及<br>規定                                    | 送驗方式                              | 應保存種類<br>(應保存時間)             | 注意事項  |
|---------------|--------------------|--------------------|----------------------|---|-----------------------------------|------------------------------|---|
| 嚴重特殊<br>傳染性肺炎 | 咽喉擦拭<br>液          | 病原體檢<br>測          | 發病 3 日<br>內          | 以無菌病<br>毒拭子之<br>棉棒擦拭<br>咽喉，插入<br>病毒保存<br>輸送管。 | 2-8℃ (B<br>類感染性<br>物質 P650<br>包裝) | 病毒株(30 日)；<br>咽喉擦拭液(30<br>日) | 1. 醫師可視病情<br>變化再度送檢。<br>2. 見 2.8.5 備註說<br>明及咽喉採檢<br>步驟請參考第<br>3.7 節。<br>3. 建議使用有<br>o-ring 或其他<br>防滲漏設計之<br>檢體容器送<br>驗，若檢驗單位<br>發現檢體滲<br>漏，則不予檢<br>驗。 |
|               | 痰液或下<br>呼吸道抽<br>取液 |                    |                      | 以無菌容<br>器收集排<br>出之痰液。                         |                                   | 病毒株(30 日)；痰<br>液(30 日)       | 1. 適用於輕症咳<br>嗽有痰、肺炎或<br>重症者。<br>2. 醫師可視病情<br>變化再度送檢。<br>3. 勿採患者口水。<br>4. 痰液採檢步驟<br>請參考第 3.9<br>節。   |
|               | 血清                 | 抗體檢測<br>(檢體保<br>留) | 急性期<br>(發病<br>1-5 日) | 以無菌試<br>管收集至<br>少 3 mL 血<br>清。                |                                   | 血清(30 日)                     | 血清檢體見 2.8.3<br>及 2.8.4 備註說明<br>及血清採檢步驟<br>請參考第 3.3 節。   |



# 嚴重特殊傳染性肺炎通報個案處理流程

109 年 1 月 20 日



\*隔離治療通知書、自主健康管理通知書及健康監測通知書由地方政府衛生局開立

#執行採檢及住院應於負壓隔離環境，並依感染管制措施指引，採取適當的防護措施

