

南投縣○○機構/場所類流感(上呼吸道)群聚事件疫調報告

第_____報
日期： 年 月 日

一、疫情描述

- (一) 通報日期： 年 月 日
- (二) 群聚類別：上呼吸道感染 類流感聚集 不明原因發燒群聚
- (三) 群聚事件名稱：
- (四) 通報來源：疾病管制署相關通報系統 電話 傳真 簡訊
- (五) 發生縣市鄉鎮：_____縣(市) _____鄉鎮市區

<input type="checkbox"/> 人口密集機構	<input type="checkbox"/> 老人福利機構(安養、養護、長期照顧機構) <input type="checkbox"/> 精神復健機構 <input type="checkbox"/> 身心障礙福利機構 <input type="checkbox"/> 兒童及少年福利機構(托嬰中心、安置及教養機構) <input type="checkbox"/> 護理之家 <input type="checkbox"/> 產後護理之家 <input type="checkbox"/> 榮民之家 <input type="checkbox"/> 矯正機關 <input type="checkbox"/> 收容所
<input type="checkbox"/> 醫療機構	<input type="checkbox"/> 醫學中心 <input type="checkbox"/> 區域醫院 <input type="checkbox"/> 地區醫院 <input type="checkbox"/> 專科醫院
<input type="checkbox"/> 學校	<input type="checkbox"/> 幼兒園/幼托中心 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 大專院校 <input type="checkbox"/> 特殊學校
<input type="checkbox"/> 軍營/ <input type="checkbox"/> 新訓中心	
<input type="checkbox"/> 其他_____	

- (六) 群聚事件機構/場所類別：
- (七) 機構/場所名稱：
- (八) 群聚事件主要範圍：
- (九) 群聚事件主要症狀：發燒咳嗽肌肉酸痛流鼻水倦怠頭痛
腹瀉呼吸困難肺炎其他：

二、疫情規模

- (一) 疫情期間(發病日起~迄)：
- (二) 發病人數：
1. 住民/收容人/住院病患/學生/士兵：共有_____人。
 2. 工作人員/管理人員/醫護人員/教職員工/軍(士)官：共有_____人。
 3. 總計_____人。
- (三) 總人數：
1. 住民/收容人/住院病患/學生/士兵：共有_____人。
 2. 工作人員/管理人員/醫護人員/教職員工/軍(士)官：共有_____人。
 3. 總計_____人。

(四) 侵襲率：____%(____/____)。

(五) 流感疫苗接種率(數)：____%(____/____)。

單位別	人員類別	總人數	流感疫苗 接種人數	接種率%

有接種流感疫苗發病率(數)：____%(____/____)。

未接種流感疫苗發病率(數)：____%(____/____)。

(六) 疫情事件描述：

(七) 疫情概況、流行曲線圖(epi-curve)及平面配置圖與發病個案相關位置：

1. 疫情概況

單位別	人員類別	發病日	發病人數 (侵襲率)	就醫人數	快篩陽性/ 快篩人數	已使用流感 抗病毒藥劑人數	住院人數
總計							

2. 流行曲線圖(epi-curve)

3. 平面配置圖與發病個案相關位置

(八) 流感併發重症：

無，有通報編號：_____。

三、檢驗結果：

(一) 截至___月___日總計發病人數_____人，流感快篩_____人，_____人為A型陽性、_____為B型陽性。

(二) 本案累計症狀通報_____例，___月___日採檢_____例，送昆陽實驗室檢驗。

(三) 檢驗結果：檢出流感病毒：型別_____，共_____件；檢出腺病毒，共_____件；檢出RSV，共_____件；檢出黴漿菌，共_____件；均未檢出。

四、流感抗病毒藥劑使用：

(一) 本事件有症狀人員共計_____位，_____人就醫後_____人使用抗病毒藥劑(含自費)。

五、接觸史及可能感染途徑調查：

六、發病個案及接觸者之處置：

七、防治作為：

(一) _____機構/場所：