

## 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：黃詩淳  
電話：02-23959825#3919  
電子信箱：shihchun@cdc.gov.tw

10041

臺北市青島西路11號4樓之1

受文者：臺灣腎臟醫學會

發文日期：中華民國110年2月1日

發文字號：疾管防字第1100200013號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：「急性病毒性C型肝炎病例定義暨防疫檢體採檢送驗事項」及通報系統填報說明各1份

主旨：檢送本署修訂之「急性病毒性C型肝炎病例定義暨防疫檢體採檢送驗事項」1份（如附件），請貴局/學會協助轉知轄區醫療院所/所屬會員依說明段辦理，請查照。

說明：

- 一、為與國際接軌，並強化完成C型肝炎全口服新藥治療者之重複感染監測效能，本署已完成急性病毒性C型肝炎通報及確定病例定義之修訂；本次修訂增列C型肝炎病毒核酸（HCV RNA）、C型肝炎病毒抗原（HCV antigen）檢測陽性，或完成C型肝炎治療療程後新感染之檢驗條件。
- 二、旨揭病例定義已公布於本署全球資訊網（[www.cdc.gov.tw](http://www.cdc.gov.tw)）之傳染病與防疫專題/傳染病病例定義及檢體送驗/第三類法定傳染病/急性病毒性C型肝炎項下，請自行下載運用。
- 三、本署新版傳染病通報系統暨運用醫院電子病歷進行傳染病通報（EMR）功能，預定於本（110）年第二季上線，將依旨揭病例定義進行功能增修；於新版系統上線前，如有符合上開增列檢驗條件之病例，請醫療院所於現行通報系統「流行病學相關因子」頁籤之「自行檢驗結果/主要病徵」欄位，依下述說明填報進行通報作業（詳如附件之通報系統填報說明）：

(一)HCV antigen(+)。

(二)HCV RNA或HCV antigen於一年內由陰轉陽。

(三)C型肝炎療程結束且達SVR者，HCV RNA(+)或HCV antigen(+)。

四、另自即日起，有關符合「急性病毒性A、B、C型肝炎」通報病例檢驗結果，請轄區傳染病認可檢驗機構配合登錄於本署「實驗室生物安全管理資訊系統」。

五、為監測我國急性病毒性C型肝炎之病毒基因型別及疫情趨勢，請地方政府衛生局再次轉知所屬及轄內傳染病檢驗機構，配合將急性病毒性C型肝炎「確定病例」之剩餘血清檢體送回本署檢驗及疫苗研製中心實驗室，並於檢體容器及送驗單標示條碼（barcode）及「驗餘檢體」等資訊，俾利進行病毒基因序列資料庫之建置及檢體保存。

正本：地方政府衛生局、中華民國醫師公會全國聯合會、臺灣消化系醫學會、臺灣感染症醫學會、臺灣腎臟醫學會、社團法人台灣感染管制學會、社團法人中華民國醫事檢驗師公會全國聯合會

副本：國家消除C肝辦公室、衛生福利部中央健康保險署、衛生福利部國民健康署(均含附件)

署長 周志浩

# 急性病毒性 C 型肝炎 (Acute Hepatitis C)

## 一、臨床條件

同時具有以下二項條件：

- (一) 急性肝炎症狀或肝功能異常 (ALT  $\geq$  100 IU/L)。
- (二) 排除慢性肝炎急性發作或其他原因引起之肝功能異常發炎。

## 二、檢驗條件

- (一) 血清 C 型肝炎病毒抗體(anti-HCV)、C 型肝炎病毒核酸(HCV RNA)、C 型肝炎病毒抗原 (HCV antigen) 任一檢測陽性。
- (二) 曾檢驗血清 anti-HCV 陰性，後於一年內轉變成 anti-HCV 陽性<sup>※1</sup>。
- (三) 血清 HCV RNA 或 HCV antigen 檢測陽性，且 anti-HCV 陰性。
- (四) 曾檢驗血清 HCV RNA 或 HCV antigen 陰性，後於一年內轉變成 HCV RNA 或 HCV antigen 陽性<sup>※2</sup>。
- (五) C 型肝炎治療療程結束且達持續性病毒反應(sustained viral response, SVR) 者，後經檢驗轉變成 HCV RNA 或 HCV antigen 陽性，且經臨床及檢驗評估排除延遲復發屬新感染個案。

## 三、流行病學條件

NA

## 四、通報定義

符合臨床條件及檢驗條件第(一)項，或符合檢驗條件第(二)項至第(五)項之任一項。

※1 若臨床醫師懷疑第一次 anti-HCV 陽性可能為偽陽性尚未通報，請複驗 anti-HCV，或檢測 HCV RNA、HCV antigen，依檢驗結果，即時通報。

※2 於 C 型肝炎治療中或曾接受治療但尚未達 SVR 之患者，若經檢測為感染不同基因型別 C 型肝炎病毒之新感染，須通報。

## 五、病例分類

(一) 可能病例：NA。

(二) 極可能病例：NA。

(三) 確定病例：符合臨床條件及檢驗條件第(一)項，或符合檢驗條件第(二)項至第(五)項之任一項。

## 六、檢體採檢送驗事項

傳染病名稱	採檢項目	採檢目的	採檢時間	採檢量及規定	送驗方式	應保存種類 應保存時間	注意事項
急性 病毒性 C型 肝炎	血清	抗體檢測	立即採檢	以無菌試管 收集 3 mL 血清	2-8 °C B類感染性 物質 P650 包裝	陽性血清 (30日)	1. 檢體請勿加入任何添加物。 2. 血清檢體採檢注意事項請參閱「傳染病檢體採檢手冊」2.8.3及2.8.4備註說明，血清檢體採檢步驟請參閱該手冊第3.3節。
		抗原檢測					
		病原體 檢測					

備註：

1. C型肝炎病毒之檢驗方法、步驟及結果判定等資訊，可參閱「傳染病標準檢驗方法手冊」。
2. 「傳染病檢體採檢手冊」及「傳染病標準檢驗方法手冊」可至疾病管制署全球資訊網 (<https://www.cdc.gov.tw>) 首頁之檢驗(傳染病檢驗資訊與規定)項下查詢。

# 疾病管制署「傳染病個案通報系統」 急性病毒性C型肝炎填報說明

110年2月1日

1

## 增列檢驗條件之填報說明

2

# 符合臨床條件及檢驗條件第（一）項 HCV antigen陽性

- 於通報系統「流行病學相關因子」頁籤之「自行檢驗結果/主要病徵」欄位填報「HCV antigen(+)」
- 並於「主要症狀」頁籤之「有無症狀」欄位勾選「有」、  
「主要症狀」欄位勾選相關症狀

# 符合臨床條件及 檢驗條件第（一）項 HCV RNA陽性

- 於通報系統「主要症狀」頁籤之「有無症狀」欄位勾選「有」、  
「主要症狀」欄位勾選相關症狀
- 通報成功，即進入「附加資訊」填寫畫面，於「病毒核酸」欄位勾選「陽性」

# 符合檢驗條件第 (三) 項 HCV antigen陽性， 且anti-HCV陰性

- 於通報系統「流行病學相關因子」頁籤之「自行檢驗結果/主要病徵」欄位填報「HCV antigen(+)」
- 通報成功，即進入「附加資訊」填寫畫面，於「anti-HCV」欄位勾選「陰性」

傳染病個案(含疑似病例)報告單(附加資訊)

請保護病人隱私權

友誼列印

電話編號: \_\_\_\_\_

醫院資料 | 通報疾病 | 患者資料 | 病歷、採檢與相關日期 | **流行病學相關因子** | 疫苗接種史 | 主要症狀

\*為必填欄位  
以下為電話、醫院或相關衛生單位填寫

個案來源 請選擇個案來源

自行檢驗結果/主要病徵 請填報「HCV antigen(+)」

個案調查 請選擇

境外移入 請選擇

流行案例縣市

修改備註

感染地區  本國 縣市別鎮代碼 \_\_\_\_\_ 請選擇國家 \_\_\_\_\_  
 外國 請選擇國家 \_\_\_\_\_  
 經疫調後無法判斷

\*旅遊史  有  否 旅遊國家: 請選擇國家 \_\_\_\_\_

新增更多旅遊史

動物接觸史  有  否

確定通報

電話編號 \_\_\_\_\_ 個案姓名 \_\_\_\_\_ 身分證(報碼)號碼 \_\_\_\_\_

通報疾病 急性病毒性C型肝炎

有無症狀  有  無

主要症狀  大便變成白色或比平常顏色淡許多  皮膚癢  腹部不舒服、腫痛  食慾不振  茶色小便  
 發冷  發燒  黃疸  關節痛或腰痛等關節痛症狀  噁心嘔吐  
 全身倦怠  其他 \_\_\_\_\_

其他症狀 其他症狀備註 \_\_\_\_\_

急性病毒性肝炎C型  
C型肝炎

(1) ALT 檢驗值: \_\_\_\_\_ U/L

(2) 經醫師研判「診斷為急性C型肝炎，排除慢性肝炎急性發作且排除其他原因引起之肝功能異常發炎」  
 是  否 (請經醫師研判為不明)

(3) 血清C型肝炎病毒抗體(anti-HCV):  
 曾檢驗陰性，後於「一年內」轉變為陽性  
 陰性  
 無檢驗

檢驗方法: \_\_\_\_\_

檢驗值: \_\_\_\_\_ (第一欄填符號，第二欄填數值)

(4) 血清C型肝炎病毒核酸檢測:  
 陽性  陰性  無檢驗

5

# 符合檢驗條件第 (四) 項 HCV RNA或HCV antigen陰性， 後於一年內轉變成HCV RNA或HCV antigen陽性

- 於通報系統「流行病學相關因子」頁籤之「自行檢驗結果/主要病徵」欄位填報「HCV RNA於一年內由陰轉陽」或「HCV antigen於一年內由陰轉陽」

傳染病個案(含疑似病例)報告單 - 新增

電話編號: \_\_\_\_\_

醫院資料 | 通報疾病 | 患者資料 | 病歷、採檢與相關日期 | **流行病學相關因子** | 疫苗接種史 | 主要症狀

\*為必填欄位  
以下為電話、醫院或相關衛生單位填寫

個案來源 請選擇個案來源

備註 \_\_\_\_\_

自行檢驗結果/主要病徵 請填報「HCV RNA於一年內由陰轉陽」或「HCV antigen於一年內由陰轉陽」

個案調查 請選擇

境外移入 請選擇

入境類別 請選擇入境類別 \_\_\_\_\_

流行案例縣市

流行案例編號 \_\_\_\_\_

修改備註

感染地區  本國 縣市別鎮代碼 \_\_\_\_\_ 村里代碼 \_\_\_\_\_  
 外國 請選擇國家 \_\_\_\_\_  
 經疫調後無法判斷

\*旅遊史  有  否 旅遊國家: 請選擇國家 \_\_\_\_\_ 旅遊期間 \_\_\_\_\_ 年 ~ \_\_\_\_\_ 年

新增更多旅遊史

動物接觸史  有  否

接觸動物 請選擇接觸的動物 \_\_\_\_\_

確定通報 取消

6

# 符合檢驗條件第（五）項

## C型肝炎治療療程結束且達SVR者，後經檢驗轉變成HCV RNA或HCV antigen陽性，且經臨床及檢驗評估排除延遲復發屬新感染個案

- 於通報系統「流行病學相關因子」頁籤之「自行檢驗結果/主要病徵」欄位填報「C型肝炎療程結束且達SVR者，HCV RNA(+)」或「C型肝炎療程結束且達SVR者，HCV antigen(+)」

傳染病個案(含疑似病例)報告單 - 新增

電話編號: \_\_\_\_\_

醫院資料 | 通報疾病 | 患者資料 | 病歷、檢驗與相關日期 | **流行病學相關因子** | 疫苗接種史 | 主要症狀

**\*為必填欄位**  
以下為電腦、醫院或相關衛生單位填寫

個案來源	請選擇個案來源	備註	_____
自行檢驗結果/主要病徵	請填報「C型肝炎療程結束且達SVR者，HCV RNA(+)」或「C型肝炎療程結束且達SVR者，HCV antigen(+)」		
個案調查	請選擇		
境外移入	請選擇	入境類別	請選擇入境類別
流行案例縣市	_____	流行案例編號	_____
修改備註	_____		
感染地區	<input type="radio"/> 本國 縣市鄉鎮代碼 _____ 村里代碼 _____	<input type="radio"/> 外國 請選擇國家 _____	<input type="radio"/> 經疫調後無法判斷
旅遊史	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 否 旅遊國家: 請選擇國家 _____	旅遊期間	_____ ~ _____
<a href="#">新增更多旅遊史</a>			
動物接觸史	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 否	接觸動物	請選擇接觸的動物 _____

確定通報 取消

7

# 原列檢驗條件之填報說明



# 符合臨床條件及檢驗條件第(一)項 anti-HCV陽性

- 於通報系統「主要症狀」頁籤之「有無症狀」欄位勾選「有」、「主要症狀」欄位勾選相關症狀
- 通報成功，即進入「附加資訊」填寫畫面，於「anti-HCV」欄位勾選「單一次檢驗陽性」

傳染病個人(含疑似病例)報告單-修改

電腦編號: [ ] 友醫列印

資料類別: 通報疾病 患者資料 屍檢、屍檢具相關日期 流行病學相關因子 疫苗接種 [ ] 主要症狀

\*為必填欄位

通報疾病 急性病毒性C型肝炎

有無症狀  有  無

主要症狀  大便變成白色或比平常顏色淡許多  皮膚癢  腹部不舒服、脹痛  食慾不振  茶色小便  發疹  發熱  黃疸  關節痛或頸痛等感冒樣症狀  惡心嘔吐  全身倦怠  其他

其他症狀 [ ]

傳染病個人(含疑似病例)報告單(附加資訊)

請保護病人隱私權

電腦編號 [ ] 個案姓名 [ ] 身分證(健保)號碼 [ ]

通報疾病 急性病毒性C型肝炎

有無症狀  有  無

主要症狀  大便變成白色或比平常顏色淡許多  皮膚癢  腹部不舒服、脹痛  食慾不振  茶色小便  發疹  發熱  黃疸  關節痛或頸痛等感冒樣症狀  惡心嘔吐  全身倦怠  其他

其他症狀 其他症狀備註 [ ]

急性病毒性肝炎C型 C型肝炎

(1) ALT 檢驗值: [ ] U/L

(2) 經醫師研判「診斷為急性C型肝炎，排除慢性肝炎急性發作且排除其他原因引起之肝功能異常發炎」  
 是  否  通報醫師研判為不明

(3) 血清C型肝炎病毒抗體(anti-HCV):  
 曾檢驗陰性，後於「一年內」轉變成陽性  
 單一次檢驗陽性  
 陰性  
 無檢驗

檢驗方法: [ ]

檢驗值: [ ] (第一欄填符號，第二欄填數值)

(4) 血清C型肝炎病毒核酸檢測:  
 陽性  陰性  無檢驗

9

# 符合檢驗條件第(二)項 曾檢驗anti-HCV陰性，後於一年內轉變成anti-HCV陽性

- 通報成功，即進入「附加資訊」填寫畫面
- 於「anti-HCV」欄位勾選「曾檢驗陰性，後於一年內轉變成陽性」

傳染病個人(含疑似病例)報告單(附加資訊)

請保護病人隱私權

電腦編號 [ ] 個案姓名 [ ] 身分證(健保)號碼 [ ]

通報疾病 急性病毒性C型肝炎

有無症狀  有  無

主要症狀  大便變成白色或比平常顏色淡許多  皮膚癢  腹部不舒服、脹痛  食慾不振  茶色小便  發疹  發熱  黃疸  關節痛或頸痛等感冒樣症狀  惡心嘔吐  全身倦怠  其他

其他症狀 其他症狀備註 [ ]

急性病毒性肝炎C型 C型肝炎

(1) ALT 檢驗值: [ ] U/L

(2) 經醫師研判「診斷為急性C型肝炎，排除慢性肝炎急性發作且排除其他原因引起之肝功能異常發炎」  
 是  否  通報醫師研判為不明

(3) 血清C型肝炎病毒抗體(anti-HCV):  
 曾檢驗陰性，後於「一年內」轉變成陽性  
 單一次檢驗陽性  
 陰性  
 無檢驗

檢驗方法: [ ]

檢驗值: [ ] (第一欄填符號，第二欄填數值)

(4) 血清C型肝炎病毒核酸檢測:  
 陽性  陰性  無檢驗

10

## 符合檢驗條件第(三)項 HCV RNA陽性，且anti-HCV陰性

- 通報成功，即進入「附加資訊」填寫畫面
- 於「anti-HCV」欄位勾選「陰性」，並於「病毒核酸」欄位勾選「陽性」

傳染病個人(含疑似病例)報告單(附加資訊)  
請保護病人隱私權

友醫列印

電話編號  個案姓名  身分證(健保)號碼

通報疾病 急性病毒性C型肝炎

有無症狀  有  無

主要症狀  大便變成白色或比平常顏色淡許多  皮膚癢  腹部不舒服、脹滿  食慾不振  茶色小便  
 發疹  發燒  黃疸  關節痛或頭痛等感冒樣症狀  噁心嘔吐  
 全身倦怠  其他

其他症狀 其他症狀備註

急性病毒性肝炎C型  
C型肝炎

(1) ALT 檢驗值:  U/L

(2) 經醫師研判「診斷為急性C型肝炎，排除慢性肝炎急性發作且排除其他原因引起之肝功能異常發炎」  
 是  否  通報醫師研判為不明

(3) 血清C型肝炎病毒抗體(anti-HCV):  
 曾檢驗陰性，後於「一年內」轉變成陽性  
 單一次檢驗陽性  
 陰性  
 無檢驗

檢驗方法:

檢驗值:  (第一欄填符號，第二欄填數值)

(4) 血清C型肝炎病毒核酸檢測:  
 陽性  陰性  無檢驗

11