



新冠肺炎 What's New

台湾出现首个新冠肺炎确诊死亡案例，个案无旅游史，为政府主动检出

鉴于日、星均出现“无旅游史确诊”新冠肺炎案例，台湾政府主动对流感并发重症案例进行筛检，发现两名确诊个案，其中一位已死亡。指挥官陈时中表示，这并不等同台湾已出现社区感染，必须等疫调之后方能确认。

端传媒记者 赵安平 发自台北 | 2020-02-17



2020年2月13日台湾，一名出租车司机戴上口罩驾驶。摄：陈焯辉/端传媒

台湾中央流行疫情指挥中心昨日（2月16日）晚间公布两起新冠肺炎本土确诊案例，台湾累积确诊数量人数达到20例，其中第19例因肺炎合并败血症于15日晚间死亡，为台湾目前首例死亡个案。值得一提的是，这是一例“没有疫区旅游史、仍被确诊”的病例，乃是鉴于新加坡、日本出现“无旅游史确诊”个案，台湾政府遂主动出击，进而检出的病例。

指挥中心指挥官、卫福部长陈时中指出，该名61岁男性病例有糖尿病及B型肝炎病史，无出国旅游史，亦非确诊病患密切接触者，于1月27日出现咳嗽症状、2月3日因呼吸急促就医，当时诊断为肺炎，收治于负压加护病房治疗，于15日死亡。

陈时中表示，眼见邻近的新加坡、日本陆续出现无相关地区旅游史的确诊个案，疾管署为了防止台湾出现社区感染，自2月12日起，主动采检1月31日后通报的“流感并发重症个案”，共计113例，一一检验有无感染新冠病毒，进而在这113例中，发现了死亡的第19例个案，依据该案接触史追踪接触者并进行疫调，因而进一步确认了第20例病例。

该名死亡的病例为白牌车（非法营业自用车、即没有牌照的计程车）司机，春节期间曾载运多名自中港澳地区返台过年的台商，其中有3位乘客已出现呼吸道感染症状就医，指挥中心目前正深入追踪其密切接触者。

“如果没有这样及时发现，可能会造成社区感染，疫情会更加严重。”陈时中在昨日的记者会上做出上述表示。但陈时中也强调，台湾目前的状况，还未能确定即是社区感染，相关单位仍在确认当中，呼吁台湾民众不要过度恐慌。

社区感染的定义为“民众在社区里面行动就有感染风险”，前提有四：一、确定病例无法找到感染来源，目前正在清查中；二、本地感染个案数远超过境外移入个案数，目前是“远低于”；三、已出现持续性的传播链，目前无此状况；四、有广泛发生（wide spread）的群聚事件等，目前无此状况。陈时中表示，以现有资讯分析，台湾目前尚未有大规模本地感染数，一般民众于社区得到感染的风险很低，尚无须提升防疫等级，只要落实肥皂勤洗手、避免触摸眼鼻口，做好咳嗽礼节、减少近距离接触、保持环境清洁及通风，就能有效预防感染。

在这一波检验过程当中，政府亦循这名死亡的19例患者，找出了台湾第20例“无症状确诊”病患。第20例患者为第19例之51岁弟弟，于15日采检后确诊，但目前仍无症状。

其余18名确诊个案中，有2名已康复出院，16名个案病况稳定，持续住院隔离中。

在这段期间中，台湾指挥中心于15日起将中国河南、浙江省二省新增为一级流行疫区，与湖北省、广东省同列，其他省份与港澳地区为二级流行区。由于日本近期发生多起感染源不明的个案，指挥中心研判日本可能已经出现隐性社区传播，14日起将日本旅游疫情建议提升为第一级注意（Watch），吁民众应遵守当地一般预防措施；截至目前为止，各地旅游疫情建议如下：日本和泰国为第一级注意、新加坡为第二级警示（Alert，至当地应采取加强防护措施）、中港澳为第三级警告（Warning，应避免至当地所有非必要旅游）。

台湾自2月6日起实施的“口罩实名领取”制度也已迈入第二轮购买周期。民众每隔7日可持健保（全民健康保险）IC卡至健保特约药局购买两片口罩，售价为新台币10元。为缓解药局压力，自2月16日开始各地区的卫生署也开放领取实名制口罩。

由于台湾口罩资源有限，目前几乎全数由政府统一征用、分配，网友亦针对实名制发起“我OK，你先领”的口罩礼让运动，呼吁健康的人不需要戴口罩，可将口罩留给第一线人员，获得超过万人响应。

疾管署则反覆提醒民众，戴口罩可遵循“一不三要”原则——户外通风良好处不用戴口罩；慢性病患、有呼吸道症状者、进出医院或人多拥挤的地方要戴口罩。不少民众亦纷纷响应，目测街道上戴口罩的民众比例略有下降。

目前台湾约有2万人正处于居家隔离、检疫状态，卫福部为了提供民众隔离检疫期间的心理谘商，招募专业护理志工，截至2月14日止已有542人报名，并于当日开始进行“疫情关怀Call Center”任务，提供居家隔离检疫者电话关怀。卫福部呼吁，居家检疫者返家后将由村里长、里干事进行每日健康关怀，并非具症状的疑似病例，民众无须恐慌，并应给予检疫对象支持、鼓励与关怀。

在2003年SARS爆发期间，台湾8个民间团体自发组成“社会安全防疫联盟”，并制作“防疫行动手册”，补足政府着重医疗及个人层面以外的社会支援体系。

当年参与其中的爱滋感染者权益促进会秘书长林宜慧回忆，当时社安联向社会大众呼吁社区、亲友要多多关怀强制居家隔离者，“协助倒垃圾、送餐都是很重要的”，除了定期加油打气、以电话或电子邮件问候之外，因居家隔离者无法外出，与外界隔离也容易感到苦闷，邻里及亲朋好友亦可主动提供娱乐活动，如书报、收音机、运动器材、玩具等，带动“守望相助”的气氛。

林宜慧谈到，目前台湾对于新冠肺炎的疫情控制相较SARS期间好上许多，但歧视的状况仍有，她举出柯文哲泄漏武汉台商返台隔离地点后，周边的文化大学校长及学生会发出反对言论为例，认为“社区的支援与支持相当重要”，若社会对于可能染病者歧视、缺乏支援，就可能造成隐匿病情、形成防疫漏洞。

台湾流行病学专家、中研院生医所兼任研究员何美乡也在[脸书上发文提醒](#)，不应率尔将这名无旅游史的司机视为台湾已进入社区感染的征兆，“这位载过中港澳乘客的司机，接触到高风险族群的机率很高。因此，他虽是本土病例，但我们不应草率认定他是追溯不到源头的社区感染。”何美乡分析，“假如此时，我们误判疫情的局势，过早认定社居（区）感染，那将造成人民焦虑，难以正常生活，让我们变成一个不具产能的社会，更会引起国际拒绝台湾人入境，让台湾在国际上更动弹不得。”

由于日本钻石公主号发生群聚感染，并有3名台籍人士确诊，指挥中心已于2月6日宣布禁止国际邮轮停靠台湾港口，交通部也于2月7日宣布，自2月10日至4月29日将暂停除北京、上海、厦门及成都外的两岸客运航班往来。钻石公主号自2月1日发现首起确诊新冠肺炎病例后，2月4日起停留在横滨港大黑埠头，船上人员进行个人舱房隔离14日，截至2月16日，船上人员已有355名确诊，这是中国大陆以外确诊人数最多的群聚感染；据了解，邮轮上共有22名台籍游客与2名台籍船员。

指挥中心执行官、疾管署署长周志浩昨日表示，由于钻石公主号14天隔离期将满，台湾将会派出华航包机接回船上19名未确诊的台湾旅客，至于确诊的3人会先留在日本接受治疗。

另外，2月3日搭乘首批武汉包机返台的台商团，也即将于17日结束集中检疫，目前247名台商中仅一名确诊新冠肺炎，其他成员则继续于检疫场所中接受密集健康监测。

因应新冠肺炎疫情依然持续升温，各国确诊病例不断攀升，指挥中心昨日也宣布即日起只要自境外返台后出现呼吸道症状或发烧者，医师都可以针对个案采检；同时，指挥中心也启动“社区监测方案”，针对“14天内有国外旅游史（包含新加坡、泰国及日本及其他国家）或曾接触来自国外有发烧或呼吸道症状人士接触史，且医师高度怀疑COVID-19感染之发烧或呼吸道症状个案”、“发烧／呼吸道症状群聚现象者”及“『抗生素治疗3日未好转且无明确病因』、『群聚事件个案』或『医护人员』之肺炎个案”具感染风险之3大群体，加强采检送验。

新冠肺炎



邀請好友加入端會員
成功訂閱同享優惠

如果你喜歡
就分享給更多人吧



热门头条

1. 舆情观察：李文亮去世后互联网上的一夜
2. 别让普通人李文亮，仅仅成为体制崩坏的注脚
3. “疫区”日记：在撤侨选择前，我决定留在武汉与父母相伴
4. 消费停摆、中小企业告急，疫情令中国经济付出哪些代价？
5. 新冠肺炎患者口述：我看着殡仪馆的车停在发热门诊侧面
6. 离开武汉的印度人：有人十二月得知疫情，有人回国就被确诊
7. 读者来函：当无处可逃时，我们无法再逃离这个时代
8. 郦菁：官僚体系与公民社会，谁是肺炎危机的答案？
9. 走在钢索上的各国政府：“撤侨”两头难、台湾尤甚
10. 实习医生来信：致每一位在疫区中生活的香港人

编辑推荐

1. 社会学家周雪光谈肺炎危机（上）：中国官僚如何失去了主见和能动性？
2. “疫区”日记：我们都遭遇了信仰危机，在废墟上挑拣剩余的石头
3. 刘擎：2019西方思想年度述评（中）——“灯塔国”的黯淡与欧罗巴的抉择
4. “中医抗疫传说”是如何打造的？
5. 社区防疫如何展开：给香港政府的一堂公共卫生课
6. 刘擎：2019西方思想年度述评（上）——新冷战不可避免吗？
7. 柴春芽：瘟疫流行时，一个日本社区的生活
8. 对话刘绍华：“防疫”中国内部，缺乏伦理的医疗技术与政治文化

9. “拆分大企业！”：2020美国大选，与民主党的意识形态转型

10. 情人节片单：刁钻闪亮的爱情影剧十年选

延伸阅读

台湾口罩去哪儿？为何台湾政府全面禁止出口？

一纸禁止台湾口罩出口的禁令，引来国民党政治人物、部分对岸网友的批评。《端传媒》整理台湾口罩出口数字、专访行政院决策官员，还原这场由SARS打到新冠肺炎的“口罩战争”，为何台湾执政团队如此铁腕？

早报：新型冠状病毒肺炎全球确诊至少329例、死亡6例，美国、台湾现首例

社区防疫如何展开：给香港政府的一堂公共卫生课

未来或会有更多坏消息出现，但相比起抢购口罩、酒精或厕纸米粮，市民目前更需要寻回的是理性思考、冷静分析的能力，适当地保持警觉但毋须恐慌。

八问“2019新型冠状病毒”：如何传播、怎样医治，和SARS有什么不同？

有专家认为，肺炎疫情现在“还处于早期”，感染规模将会“是SARS的10倍起跳”。