

檔 號：

保存年限：

教育部 函

地址：100217 臺北市中正區中山南路
5號

承辦人：呂賴艷

電話：02-7736-5610

電子信箱：alyssa@mail.moe.gov.tw

受文者：如行文單位

發文日期：中華民國113年6月3日

發文字號：臺教綜(五)字第1130056977號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：梅毒流行病學資料、淋病流行病學資料 附件一 附件二

主旨：轉知衛生福利部疾病管制署為因應年輕族群之梅毒、淋病感染人數增加，提供相關流行病學資料（如附件）一案，請貴校加強校園性教育及性病防治之宣導，請查照。

說明：

一、依衛生福利部疾病管制署113年5月30日疾管慢字第1130300400號函辦理。

二、該署傳染病通報系統資料顯示，近年國內梅毒、淋病等性傳染病疫情呈上升趨勢，尤以年輕族群疫情上升明顯，疫情摘述說明如下（詳細分析資料如附件1、2）：

（一）梅毒疫情自110年起緩升，107-112年65歲以下確定病例數，分別為7,777、7,301、6,989、7,656、8,014、8,277例，112年相較於111年增加3%。其中有關13-24歲年輕族群疫情部分，112年梅毒及活性梅毒病例數分別為1,490、297例，均占整體確定病例18%，且相較於111年梅毒病例數增幅達20%；梅毒及活性梅毒確定病例數男性多於女性，112年相較於111年男、女性梅毒確定病例數分別增加8%及98%，活性梅毒女性增加86.7%，女性增幅較男性明顯。此外，18歲以下青少年感染病例數增幅較明顯，亦值得注意。

（二）淋病疫情亦呈上升趨勢，107-112年65歲以下確定病例數，分別為4,167、4,469、7,024、7,331、7,959、8,204例，112年相較於111年疫情增加3%。其中有關13-24歲年輕族群疫情部分，112年確定病例數2,824例，約占整體病例數的34%，相較於111年增加8%；病例數男性多於女性，112年相較111年男、女性確定病例數分別增加5%及29%，女性增幅較男性明顯。此外，18歲以下青

少年確定病例數增加更為明顯，值得注意。

- 三、感染梅毒可能出現生殖器無痛性潰瘍及硬性下疳、全身性紅疹及扁平濕疣，並出現頭痛、倦怠、發燒、體重減輕、肌肉骨骼與關節疼痛等全身性症狀，若仍未接受適當治療，通常於感染後3至7年，梅毒螺旋菌可能侵犯神經、腦部，造成「神經性梅毒」或「心臟血管性梅毒」等不可逆的損傷，且梅毒亦可透過胎盤傳染給胎兒，造成新生兒感染先天性梅毒，嚴重甚至會導致死產或死亡等不良結果。另，由於女性感染淋病後臨床症狀並不明顯，常被忽略而未積極治療，除增加傳染給性伴侶之機會，亦可能因重複感染而引起子宮或骨盆腔發炎等，增加日後子宮外孕或不孕風險，亦有可能造成新生兒感染淋菌性結膜炎。男性感染淋病未接受適當治療，亦可能產生尿道化膿、前列腺發炎，嚴重導致不孕等後遺症。防疫宣導應著重於早期診斷、早期治療。
- 四、為提升年輕族群性傳染病防治知能，以保護自身健康，請貴校加強校園性病防治衛教宣導；包括性傳染病介紹、正確使用保險套、安全性行為、避免多重性伴侶及避免使用成癮性藥物等議題，以強化年輕族群性病防治及自我保護知能。
- 五、衛生福利部疾病管制署與台灣家庭醫學會、台灣泌尿科醫學會及台灣婦產科醫學會等，已合作編製有關性病防治之衛教素材，請各校於宣導時參考運用。相關衛教素材或指引可逕至該署全球資訊網首頁(<https://www.cdc.gov.tw>)/傳染病與防疫專題/傳染病介紹/第三類法定傳染病/梅毒、淋病/治療照護/性健康友善門診項下下載運用。或可至/傳染病與防疫專題/傳染病介紹/第三類法定傳染病/人類免疫缺乏病毒(愛滋病毒)感染/宣導素材/愛滋病防治教材/年輕族群愛滋防治核心教材項下下載。
- 六、副本抄送本部國民及學前教育署，請轉知各地方政府及高級中等以下學校配合辦理。

正本：各公私立大專校院

副本：教育部國民及學前教育署(含附件)