

## 衛生福利部疾病管制署 函

地址：10050台北市中正區林森南路6號  
聯絡人：王志銘  
聯絡電話：23959825#3797  
電子信箱：cdwcm416@cdc.gov.tw

受文者：社團法人台灣急診醫學會

發文日期：中華民國113年4月17日  
發文字號：疾管防字第1130200419號  
速別：最速件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：

主旨：有關退伍軍人病之通報及採檢相關事宜，詳如說明，請轉知轄區醫療院所配合辦理，請查照。

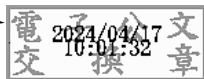
說明：

- 一、依現行退伍軍人病病例定義，個案需符合臨床條件「肺炎病人，並出現倦怠感、畏寒、肌肉酸痛、頭痛、發燒、頭昏、咳嗽、噁心、腹痛、腹瀉及呼吸困難等任一症狀」始符合通報定義，爰通報退伍軍人病需符合臨床有肺炎，未有肺炎而僅尿液抗原快速檢測陽性，未符通報定義，無需通報。
- 二、尿液抗原快速檢測方法可能因其它致病菌感染出現非專一性訊號而有偽陽性結果，另依台灣胸腔暨重症加護醫學會及台灣感染症醫學會公布之台灣肺炎診治指引，退伍軍人菌之尿液抗原快速檢驗，僅建議用於嚴重社區型肺炎病人之臨床檢查。為能正確掌握我國退伍軍人病流行現況，同時避免未符病例定義個案通報後即啟動各項防疫作為，增加非必要之公共衛生資源耗用，請惠予轉知轄內醫療院所，請臨床醫師於就診病患確有肺炎症狀時，始進行退伍

軍人菌尿液抗原快速檢測並通報，檢測結果陽性需於投藥  
前採檢痰液檢體送驗或進行PCR檢測。

正本：地方政府衛生局

副本：中華民國醫師公會全國聯合會、臺灣感染症醫學會、社團法人台灣兒童感染症醫學會、台灣胸腔暨重症加護醫學會、台灣臨床病理暨檢驗醫學會、社團法人台灣急診醫學會



裝

訂

線

