



<會務快訊> -- 2022/05/23



- ※ 清冠一號全台大缺貨 這裡看得到全國診所庫存數量
- ※ 公費清冠一號動態表上線 取藥前先查詢
- ※ 清冠一號全台大缺貨 全國中醫院所線上即時看庫存 找得到
- ※ 清冠一號這裡有！「公費清冠一號動態查詢表」上線了
- ※ 清冠一號全台大缺貨 這裡看得到全國診所庫存數量
- ※ 中醫院所可提供公費清冠一號現況表

★★ 臺灣清冠一號常見問題說明 2022.05.23 (公告版)

★★ 111 年因應 COVID-19 疫情問答集-1110523

依中央流行疫情指揮中心指示，健保醫療資訊雲端查詢系統 111 年 5 月 17 日增修功能如下，請參考。

一、摘要區：

- (一)新增「臺灣清冠一號藥品」用藥紀錄(有才顯示)，並規劃於 111 年 5 月底於中醫用藥頁籤新增「臺灣清冠一號藥品」用藥紀錄，以利「因應天災及緊急醫療查詢作業(IMQ)」查詢。
- (二)新增「COVID-19 治療口服抗病毒藥物」提醒文字(固定顯示)，並規劃於 111 年 5 月底於摘要區直接呈現「COVID-19 治療口服抗病毒藥物」用藥紀錄(包含調劑日期、調劑院所及藥品名稱)，以利使用者查詢。
- (三)示意圖如下：

二、雲端藥歷：自 111 年 5 月起收載「COVID-19 治療口服抗病毒藥物(包含 PAXLOVID 及 MOLNUPIRAVIR)」，本次調整為置頂呈現，示意圖如下：

- (一)PAXLOVID：
- (二)MOLNUPIRAVIR：

健保醫療資訊雲端查詢系統「摘要區」



- 於健保醫療資訊雲端查詢系統(首頁版)「摘要區」提示病人10日內臺灣清冠一號藥品領用情形。
 - 1.雲端系統首頁版完成三卡認證(SAM、醫師/藥師卡、病人實體健保卡/虛擬健保卡)可查詢「摘要區」，醫師執行視訊診療有查詢需求，可使用虛擬健保卡完成三卡認證後查詢。
 - 2.提示文字如下：
【此病人於000年0月0日由000院所開立「臺灣清冠一號藥品」】
 - 3.如需查詢病人領用COVID-19治療口服抗病毒藥物情形，可查「雲端藥歷」頁籤。

來源	主診醫	ATC3名稱	ATC5名稱	處方	成分名稱	藥品	藥品	用	用	單		
				方	名稱	名稱	代	藥	藥	價		
				號			碼	名	名	額		
				註				稱	稱	註		
								目	稱	號		
								日	目			
								期	期			
								(自	(自			
								民	民			
								國	國			
								年	年			
								月	月			
								日	日			
								時	時			
								分	分			
								秒	秒			
內服藥劑	亞華	抗昇糖藥 (Antidiabetic systemic use)	Other Antidiabetics	Y	Bismethelin, Bismev	XCCV00001	PAXLOVID	5	1 0	111/05/19	0	00
內服藥劑	亞華	抗昇糖藥 (Antidiabetic systemic use)	Substituted Alkylamines		Deschlorpheniramine Maleate	A02704050	DEX-CHL TABLETS 2MG "S, Y"	3	6 00	111/05/17	0	00

來源	主診醫	ATC3名稱	ATC5名稱	成分名稱	藥品	藥品	用	用	單		
				名稱	名稱	代	藥	藥	價		
								名	額		
								稱	註		
								目	號		
								日			
								期			
								(自			
								民			
								國			
								年			
								月			
								日			
								時			
								分			
								秒			
內服藥劑	亞華	抗昇糖藥 (Antidiabetic systemic use)	Other Antidiabetics	Molnupiravir	XCCV00001	MOLNUPIRAVIR	5	40 BID	111/05/17	2	000
內服藥劑	亞華	止痛藥 (Analgesics)	Anilides	Acetaminophen (=Paracetamol)	A032320100	ACETAB TABLETS 500MG (CICETA)	2	8 PRN	111/05/17	0	000

副本

檔號：
保存年限：

中華民國中醫師公會 全國聯合會
111.5.18
收文第A23911號

嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心

機關地址：10050台北市中正區林森南路6號
承辦人：邵沛瑜
電話：23959825#3894
電子信箱：moreyshao@cdc.gov.tw

220

新北市板橋區民生路1段33號11之2

受文者：中華民國中醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國111年5月16日

發文字號：肺中指字第1113800219號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：本中心調整醫療照護工作人員經匡列為密切接觸者之管理原則及篩檢措施，詳如說明段，請轉知所轄醫療機構配合辦理，請查照。

說明：

一、依據本中心醫療應變組本（111）年5月10日第98次會議及同年5月16日第101次會議決議辦理。

二、因應本中心公布密切接觸者匡列原則及確診個案同住家人密切接觸者居家隔離政策，針對完成3劑疫苗接種者，免除居家隔離，改為7天自主防疫。爰自本年5月17日起調整醫療照護工作人員經匡列為密切接觸者之管理原則及篩檢措施，說明如下：

（一）因同住家人確診被匡列為居家隔離之醫療照護工作人員：

1、完成疫苗追加劑接種者：得免居家隔離，改為進行7天自主防疫。於上班前進行公費篩檢，採檢陰性始可返回工作，返回期間至自主防疫期滿，每1至2日於上班前進行1次公費篩檢。惟醫療機構仍得依傳播風險評估調整篩檢頻率。

2、未完成疫苗追加劑接種者：維持「3天居家隔離+4天自主防疫」，於上班前進行公費篩檢，採檢陰性始



可返回工作；居家隔離及自主防疫期間，每日於上班前進行1次公費篩檢。

(二)經職場匡列為密切接觸之醫療照護工作人員：

- 1、為兼顧醫療照護體系量能及防疫安全，原須進行居家隔離者調整為自主應變對象，以不開立居家隔離通知書為原則。自主應變對象應進行自我健康監測，至與確定病例最後接觸次日起算第7日為止。
- 2、完成疫苗追加劑接種者：自主應變對象於自我健康監測期間，每1至2日於上班前進行1次公費篩檢；惟醫療機構仍得依傳播風險評估結果決定不篩檢或調整篩檢頻率。
- 3、未完成疫苗追加劑接種者：自主應變對象於與確定病例最後1次接觸次日起3日內，每日上班前須進行公費篩檢，第4日至第7日期間，每1至2日進行1次公費篩檢。

(三)前述檢驗方式包含抗原快篩(含家用快篩)或核酸檢驗，核酸檢驗不限鼻咽或唾液檢體。

(四)前述對象上班期間如有出現症狀，需立即採檢。照護病人或提供服務時，建議仍應佩戴N95或密合度良好之口罩，且應避免餐廳內用、聚餐、聚會及出入人潮擁擠場所等相關措施。

三、有關「公費支付COVID-19檢驗費用申報及核付作業」之適用對象，配合前開建議之抗原快篩及核酸檢驗方式調整，請以序號014進行申報。

四、副本抄送相關公學會，請轉知所屬會員依旨揭管理措施加強監測工作人員健康狀況，本中心將持續視疫情變化滾動式調整相關建議，共同嚴守醫療防線。

正本：地方政府衛生局

副本：傳染病防治醫療網正副指揮官、國軍退除役官兵輔導委員會、教育部、國防部

裝

訂

編

...

疫情指揮中心調整醫護經匡列為密切接觸者之管理原則：

(一)同住家人確診：

- 1、完成追加劑，7天自主防疫，免居隔，公費篩陰可上班。
- 2、未完成追加劑，維持3+4，公費篩陰可上班。

(二)醫護同事等確診：

- 1、原居隔者調整為自主應變。
- 2、完成追加劑，每1至2日上班前1次公篩。
- 3、未完成追加劑，接觸次日起3日內，上班前公篩，第4至7日間，每1至2日上班前1次公篩。

(三)檢驗方式含家用快篩。

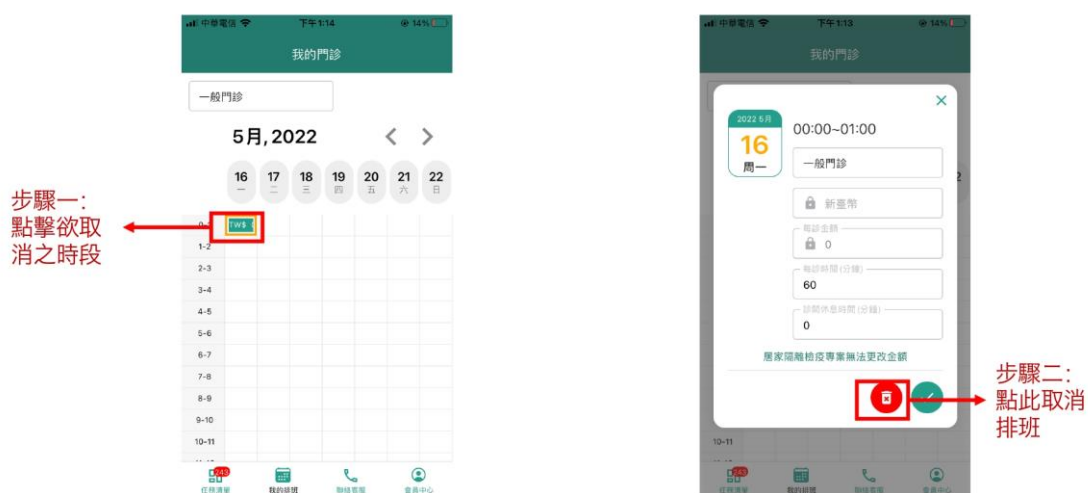
※ 嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心-調整醫療 照護工作人員經匡列為密切接觸者之管理原則及篩檢措施

關於健康益友 APP 平台，若會員同道有事或其他原因欲取消排班，請**及早**依下列步驟**操作取消**；若有排班，請**務必**依照排班時間上線視訊診療，以免患者空等，浪費雙方時間，引發客訴。

❌ 健康益友 APP_如何取消排班 步驟說明

提醒您！如欲取消排班，請依下列步驟進行！

第一步：關閉欲取消之時段排班



提醒您！如欲取消排班，請依下列步驟進行！

第二步：取消已預約該時段之患者



「清冠一號臨床指引，調整確診輕症
個案用藥療程為 5 天」

正本	衛生福利部 函	中華民國中醫師公會 全國聯合會
		111.5.18 收文第A2396號
220363 新北市板橋區民生路一段33號11樓之2	地址：115204 台北市南港區忠孝東路6段488號 聯絡人：涂小姐 聯絡電話：(02)8590-7279 傳真：(02)8590-7075 電子郵件：cmtyc@mohw.gov.tw	
受文者：中華民國中醫師公會全國聯合會		
發文日期：中華民國111年5月16日 發文字號：衛部中字第1111840260號 送別：普通件 密等及解密條件或保密期限： 附件：如說明		
主旨：檢送本部國家中醫藥研究所訂定之「『臺灣清冠一號』臨床治療參考指引」1份，調整COVID-19確診輕症個案用藥療程為5天，請查照。		
說明：		
一、依本部國家中醫藥研究所111年5月12日中所臨字第1111460029號函（如附件）辦理。		
二、為因應新型冠狀病毒Omicron變異株複製速度快、病程短之特性，本部國家中醫藥研究所調整COVID-19確診輕症個案「臺灣清冠一號」用藥療程為5天，爰公費藥品申報給付輕症者以5天為原則辦理。		
三、另為使藥品有限資源達最大防疫效益，旨揭藥品請優先使用於65歲以上長者、高風險患者（具有共病、未完成兩劑疫苗施打者）及12歲以下孩童等對象，其他患者得依其症狀開立		
第1頁 共4頁		
處方使用健保給付之濃縮製劑。		

※ [A2396-衛生福利部-臺灣清冠一號臨床治療參考指引，調整COVID-19 確診輕症個案用藥療程為 5 天](#)

- (1)依疫情指揮中心指示，調整健保醫療資訊雲端查詢系統 TOCC 提示(各類提示查詢結果範例摘要表請參考本公告附件)。
- (2)本次調整係新增「自主防疫個案(黃底色)」提示：自 111 年 5 月 17 日起調整 COVID-19 確診個案同住家人密切接觸者居家隔離政策，針對完成 3 劑疫苗接種者得免除居家隔離，但需配合 7 天自主防疫。已更新於 VPN 業務公告。
- (3)有關「111 年因應 COVID-19 疫情 配合指揮中心調整作為」~ 視訊診療、行政協助相關費用-問答集 (如附檔)，請參考。

健保醫療資訊雲端查詢系統TOCC提示

快
篩
陽
性

採檢日期 第0~7天

抗原快篩陽性個案
※採檢日期：111/05/12
※尚無PCR檢驗結果

抗原快篩陽性個案
※採檢日期：111/05/12
※PCR檢驗陽性(採檢院所簡稱)：
111/05/12

(尚無PCR檢驗結果) (有PCR檢驗結果且為陽性)
備註：如後續PCR檢驗結果為陰性則解除此提示

居
家
隔
離

接觸日期 第0~3天 第4~7天

居家隔離
個案，請通知當地衛生局！
※接觸日期：111/05/12

自主防疫個案
※接觸日期：111/05/08

第0~7天

自主防疫個案
※接觸日期：111/05/16

備註：自111年5月17日起確診者同住家人已完成3劑疫苗接種者得改為7天自主防疫

居
家
檢
疫

入境日期 第0~7天 第8~14天

居家檢疫
個案，請通知當地衛生局！
【旅遊史參考】
111/05/12由美國入境。
111/05/01出境至美國。

自主健康管理個案
【旅遊史參考】
111/05/04由美國入境。
111/04/20出境至美國。

備註：自111年5月9日起入境者改為7天居家檢疫加7天自主健康管理

本提示遵照中央疫情指揮中心指示滾動式調整 111.05.17_v1

居家照護確診個案

採檢日期 第0~7天

指定處所隔離之確診個案 -居家照護

※採檢日期：111/05/12

指揮中心：自111年5月8日起居家照護之確診個案距發病日或採檢日達7天者，無需採檢直接解隔

非居家照護之確診個案
-不提示-

查無資料

※查無此身分證號之旅遊史或接觸史資料！

※[IMM_TOCC_SAMPLE_1110517_page-0001](#)

※[111 年因應 COVID-19 疫情問答集\(修 P.62\)-1110518](#)

個案情況	看診方式	申報方式										備註	
		案件分類	主診斷	給付類別	部分負擔	就醫序號		醫令類別 G(專案支付參考數值)	醫令類別 2(診察期間)		藥費		
						健保身份	非健保身份	虛擬醫令代碼	診療費	診察費			
確診住院個案	會診中醫	C5案件	U07.1	W	914	1.正常取卡 2.例外就醫 -HVIT(5/1起) -Z000 (併用至5/31) 3.虛擬健保卡 -V001~	IC09	NND009	X	門診 診察費	E5012C	清冠一號每日300點	※同日只能申報一筆診察(藥)費 ※同日有需要時，可同時申報清冠一號及 健保藥品(僅限治療COVID-19相關病症) ※非必要，請勿於申報C5案件期間，重複 申報21案件或24案件 ※C5案件治療內容，僅限【法定傳染病相 關病症】；一般內科、慢性病名請依健保 案件申報 ※清冠一號藥費獨立申報一筆，【居家照 護個案公費清冠一號給付自111/04/18 起適用】；西藥抗病毒藥物請勿與清冠一 號併用 ※申報遠距診療費(E5204C) 1.自111/04/11起適用 2.限隔離期間申報 3.藥物只能開立10天份以內 4.清冠一號用藥療程為5天 (可由醫師評估判斷給予1-5天藥) 5.僅限治療【確診居家照護患者】時申
確診居家個案	視訊看診	C5案件	U07.1					NND000 (執行時間起迄→ 填報隔離起日)	E5204C (111/04/11 起適用) ※限隔離期間 申報		X	E5012C + A21	
		21案件 24案件	依診斷病名	-	依規定計收	IC09	VIT-COVID19	X	門診 診察費	A21	健保藥品每日37點		
非確診個案	視訊看診	21案件 24案件	依診斷病名	-		3.虛擬健保卡 -V001~			X	門診 診察費	A21	健保藥品每日37點	

※提醫院所申報時應「折報」

- 1.只開清冠一號
 - 清冠一號藥品費(E5012C)，報一筆
 - 遠距診療費(E5204C)，報一筆
- 2.開清冠一號+健保藥品【治療COVID-19】
 - 清冠一號藥品費(E5012C)，報一筆
 - 遠距診療費(E5204C)(或門診診察費-住院)+健保日藥費(A21)，報一筆
- 3.只開健保藥品【治療COVID-19】
 - 遠距診療費(E5204C)(或門診診察費-住院)+健保日藥費(A21)，報一筆
- 4.開健保藥品【治療非COVID-19之其他疾病】
 - 健保門診診察費及健保日藥費(A21)，報一筆

※給付單位

- 1.清冠一號(主診斷U07.1)→中醫藥司
- 2.遠距診療/遠距診療+健保藥品(主診斷U07.1-居家)→疾管署
- 3.門診診察費/門診診察費+健保藥品(主診斷U07.1-住院)→疾管署
- 4.健保門診診察費及健保藥品(一般疾病)→健保署

『因應 COVID-19 疫情全民健康保險特約醫事服務機構提供保險對象視訊診療作業須知』規定

<p>六、醫療費用申報與支付(如附件14)</p> <p>(一)提供居家照護之確診病例 COVID-19 疾病相關之視訊診療服務，請依疾病管制署「COVID-19 確診個案居家照護之相關醫療照護費用」申報及核付作業辦理。</p> <p>(二)支付標準：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1、依一般門診診察費支付，其餘項目依支付標準規定辦理。 2、居家照護之確診病例因 COVID-19 疾病就醫併行其他疾病診療時，應分成二筆資料申報，即一般診療之醫療費用與法定傳染病醫療服務費用分別申報，且不得另行申報「健保門診診察費」。 	<p>三、照護對象</p> <p>(三)配合檢疫與防治採行措施之居家隔離、居家檢疫或自主健康管理之保險對象、居家照護之確診病例，及配合中央流行疫情指揮中心防疫政策增列之適用對象(下稱適用對象)。</p> <p>(四)但有下列情形者，應以其他方式就醫：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1、病人不同意接受視訊診療 2、醫療院所評估不適合視訊診療 3、診療醫師評估仍有當面診療需要 <p>(五)無急迫性例行性回診原則上應延後就醫。</p>
--	---

中華民國中醫師公會全國聯合會
中執會北區分會、中執會南區分會 聯製
(中央健保署南區業務組指導)

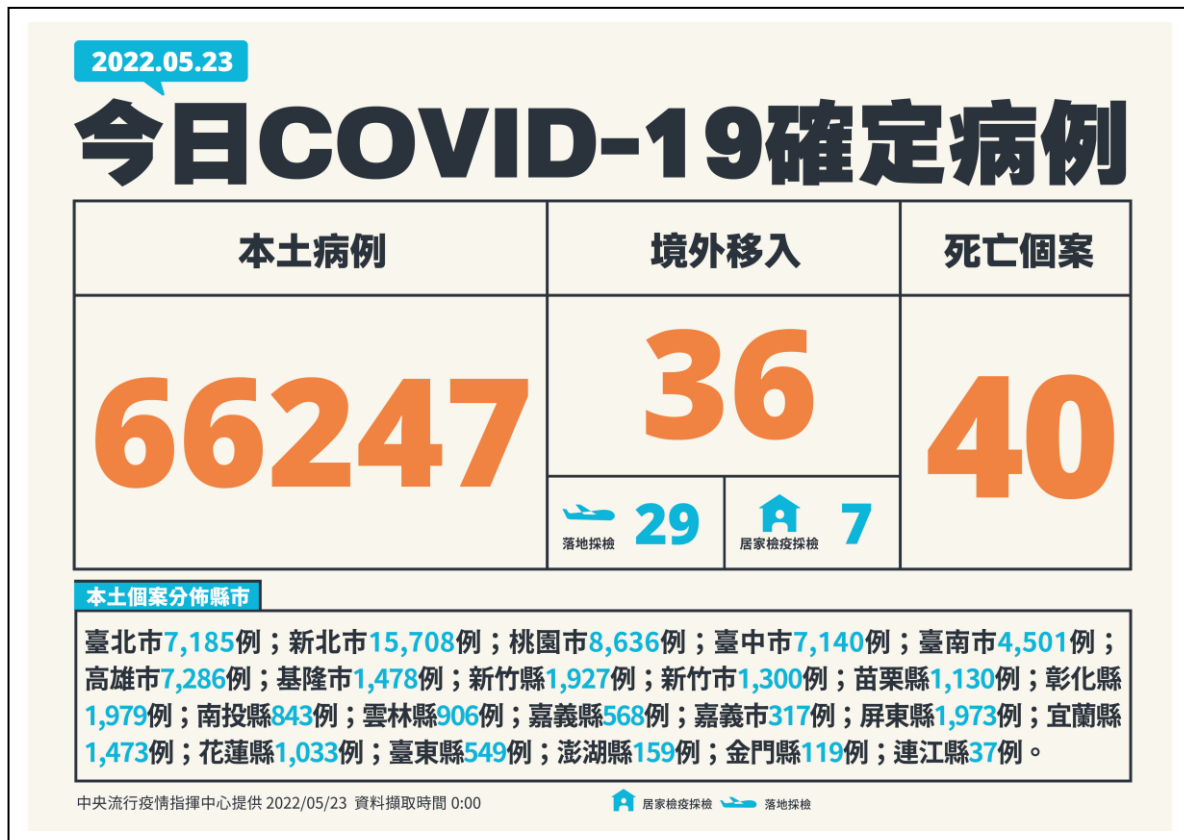
※ [彙整大表 1110519](#)

※ [台灣清冠一號 Q&A\(1110519\)V2](#)

※ [視訊診療 Q&A\(1110519\)V2](#)

※ [公費 COVID-19 治療用臺灣清冠一號申請補助方案 1110504 修訂](#)

※ 最新政策資訊



- ※ [中藥行賣「類清冠」號稱能預防 最重可判 10 年、罰 1 億](#)
- ※ [COVID-19 疫情整理包| 新聞專題| 中央社 CNA](#)
- ※ [指揮中心：莫德納擬推新的半劑量疫苗 7 月後可望供 6 歲以下兒童施打](#)
- ※ [篩檢站改民眾領藥處？ 陳時中再澄清：診斷、通報、取藥一條龍！](#)
- ※ [指揮中心：輝瑞兒童疫苗、青少年第三劑 周三起施打](#)
- ※ [快篩陽同確診等 4 類對象 插健保卡自動顯示](#)
- ※ [台灣 14 兒童重症其中 6 人染疫死亡 5 人與腦炎有關 陳時中：這是警訊](#)
- ※ [10 萬人 PCR 已送未驗！ 陳時中回應](#)
- ※ [連 4 降！ 5/23 疫情 | 本土 + 66,247 死亡 + 40](#)

2022/01/01-05/22本土病例共1,293,191 例分析

今日新增173例本土中重症以上個案及40例死亡個案(13例為先前已公布個案)。
(1-5月中重症2,913名、其中583名死亡)。

輕症/無症狀

1,290,278人

99.77%

中重症

中症	重症
2050+130-7 人	690+43+7 人 (其中死亡: 543+40人)

0.17%	0.06%
-------	-------

中重症(含死亡)病例
年齡/人數

中症：
未滿10歲 21+3人
10多歲 17人
20多歲 36+1人
30多歲 36+2人
40多歲 78+3人
50多歲 142+9-1人
60多歲 305+32-1人
70多歲 454+29人
80多歲 641+33-2人
≥90歲 320+18-3人

重症(其中543+40人死亡)：
未滿10歲 12+2人
10多歲 3人
20多歲 9+1人
30多歲 13+1人
40多歲 19+3人
50多歲 51+7+1人
60多歲 105+5+1人
70多歲 145+6人
80多歲 189+10+2人
≥90歲 144+8+3人

2022/05/23 中央流行疫情指揮中心

05/23入境航班篩檢結果

序號	國家	抵臺時間	實際人數	陽性人數	百分比(%)
1	新加坡	上午	18	0	0.00
2	荷蘭	上午	91	7	7.69
3	法國	上午	189*	13	6.87
總計	3航班		298	20	0.67

備註：*當日上午登機轉機性個案，立即轉送醫院治療並實施隔離，並列入當日公佈境外移入病例。資料截止時間：2022/05/23 07:36
*此航班抵臺人數共206人，其中未採檢20人，查獲陽性個案：1人(後均於正集中隔离收治)。

中央流行疫情指揮中心

2022/05/23

05/22入境航班篩檢結果

序號	國家	抵臺時間	實際人數	陽性人數	百分比(%)
1	德國	上午	108	3	2.78
2	韓國	上午	19	0	0.00
3	韓國	上午	21	1	4.76
4	越南	下午	176	0	0.00
5	越南	下午	51	0	0.00
6	越南	下午	299	7	2.34
7	新加坡	下午	71	2	2.82
8	柬埔寨	下午	13	0	0.00
9	泰國	下午	90	1	1.11
10	柬埔寨	下午	33	0	0.00
11	越南	下午	52	1	1.92
12	新加坡	下午	53	0	0.00
13	土耳其	下午	124	7	5.65
14	泰國	下午	45	1	2.22
15	馬來西亞	下午	23	1	4.35
16	泰國	下午	46	0	0.00
17	泰國	下午	5	0	0.00
18	馬來西亞	下午	64	1	1.56
19	印尼	下午	178	1	0.56
20	印尼	下午	80	1	1.25
21	韓國	下午	75	2	2.67
總計	21航班		1,626	29	1.78

註：檢驗陽性29人，均送加強版集中檢疫所/防疫旅館

資料截止時間：2022/05/22 22:47

中央流行疫情指揮中心

2022/05/22

COVID-19醫療資源統計表

編號	類型	地區	總床數	空床數	空床率
1	病床 (專責+負壓)	全國	12,884	5,691	44.2%
		臺北	2,703	806	29.8%
		新北	2,103	678	32.2%
2	中央集中檢疫所 (53家)		7,677	3,665	47.7%
3	地方加強型防疫旅館 (49家)		4,853	2,114	43.6%

資料截止時間：2022/05/23 07:05

2022/05/23

中央流行疫情指揮中心



指揮中心快訊

資料更新日期
2022/05/23

Central Epidemic Command Center (CECC) Press Release

調整醫事機構「健保醫療資訊雲端查詢系統」TOCC提示

中央流行疫情指揮中心今(23)日表示，鑒於國內疫情進入廣泛社區流行，該中心隨疫情動態調整「健保醫療資訊雲端查詢系統」TOCC提示，以提供醫師診療參考，並新增「嚴重特殊傳染性肺炎檢驗陽性個案」，提示對象將包括以下四類：

- 一、居家隔離/自主防疫對象：「3天居家隔離+4天自主防疫」或「7天自主防疫」。
- 二、居家檢疫對象：「7天居家檢疫+7天自主健康管理」。
- 三、無症狀/輕症確診者採居家照護對象：「指定處所隔離之確診個案-居家照護」。
- 四、嚴重特殊傳染性肺炎檢驗陽性個案。

本次調整增加嚴重特殊傳染性肺炎檢驗陽性個案，是指經抗原快篩(醫事人員執行/家用快篩經醫事人員確認)或PCR檢測陽性，尚未由醫師通報研判為確診者。上述各類對象就診時透過TOCC即時提示，可協助醫師快速辨識，採行適當防護措施並提供適切的診療，以照護就診病患並守住醫療防線。

有關「健保醫療資訊雲端查詢系統」主要提供予健保特約醫事機構使用；另為強化高風險場域及高接觸風險人員防疫措施，亦開放非健保特約機構可透過申請，於防疫期間可使用「健保醫療資訊雲端查詢系統」之「特定地區旅遊及接觸史查詢作業」功能查詢民眾TOCC提示，目前已申請核准之非健保特約機構包含非健保特約醫事機構、捐血中心、長照機構、矯正機關、消防署及地檢署。

因全球COVID-19疫情仍嚴峻，指揮中心將持續因應疫情發展調整相關防疫政策，也請全民於疫情期間配合政府防疫作為，共同維護國內防疫安全。

詳情請參考疾管署5/23新聞稿

中央流行疫情指揮中心 關心您

本土中/重症及死亡個案說明

新增43例重症(其中27例死亡)/另已公布個案中7例中症轉重症及死亡/6例重症轉死亡
40例死亡個案

年齡	性別	疫苗	染疫病程/共病重點	備註	年齡	性別	疫苗	染疫病程/共病重點	備註
≥90	男	無	肺炎併呼吸衰竭	心血管疾病等	70+	男	無	肺炎併心肺衰竭	癌症等
≥90	女	3劑	肺炎併急性腎衰竭及呼吸衰竭	慢性腎病; DNR	70+	男	無	肺炎併心肺衰竭	癌症等
≥90	男	3劑	肺炎併呼吸衰竭	慢性肺病	70+	男	無	肺炎併呼吸衰竭	癌症等; DNR
≥90	男	無	心肺衰竭(新冠非主要死因)	慢性肺病等	70+	男	1劑	肺炎、消化道出血併呼吸衰竭及休克	癌症等; DNR
≥90	女	1劑	肺炎併呼吸衰竭	神經系統疾病	70+	男	無	肺炎併呼吸衰竭	中風等; DNR
≥90	男	無	肺炎併呼吸衰竭	神經系統疾病等; DNR	70+	男	無	肺炎併敗血性休克	肝癌等; DNR
≥90	男	1劑	肺炎併呼吸衰竭	癌症; DNR	70+	男	3劑	上消化道出血、吸入性肺炎	慢性腎病等; DNR
≥90	男	3劑	肺炎併心肺衰竭	無慢性病史	70+	男	2劑	肺炎併呼吸衰竭	神經系統疾病; DNR
≥90	女	3劑	肺炎併呼吸衰竭	神經系統疾病	60+	女	無	新冠病毒感染併心肺衰竭	糖尿病等
≥90	男	3劑	急性心肌梗塞、肺炎	癌症等; DNR	60+	男	4劑	肺炎併呼吸衰竭	慢性腎病等; DNR
≥90	女	2劑	肺炎併敗血症及心肺衰竭	肝硬化等; DNR	50+	男	1劑	新冠病毒感染併心肺衰竭	糖尿病
80+	男	2劑	肺炎併呼吸衰竭、癌症轉移	癌症等; DNR	50+	男	3劑	新冠病毒感染併心肺衰竭	糖尿病等
80+	女	無	蜂窩性組織炎併動脈栓塞、心衰竭	心血管疾病史; DNR	50+	男	3劑	肺炎併呼吸衰竭	神經系統疾病
80+	女	3劑	肺炎併心肺衰竭	神經系統疾病	50+	男	3劑	肺炎併敗血性休克	心血管疾病等
80+	女	1劑	肺炎併敗血症及多重器官衰竭(新冠非主要死因)	心血管疾病等; DNR	40+	男	1劑	肺炎併呼吸衰竭	中風等; DNR
80+	男	3劑	肺炎併心臟衰竭	癌症等; DNR	40+	男	3劑	腦膿瘍併呼吸衰竭、敗血性休克、肺炎	靜脈藥物成癮
80+	男	2劑	肺炎併心肺衰竭	慢性腎病等	40+	女	1劑	肺炎、急性心肌梗塞	糖尿病等; DNR
80+	男	無	肺炎併呼吸衰竭	糖尿病等; DNR	30+	女	無	肺炎併敗血性休克及多重器官衰竭	風濕免疫疾病
80+	男	1劑	肺炎併敗血性休克	糖尿病等	<5	男	無	腦炎併神經性休克	無慢性病史
80+	男	無	肺炎併呼吸衰竭	慢性腎病; DNR	<5	男	無	新冠肺炎(家中發現昏迷送醫急救無效)	無慢性病史

註: DNR: 不施行心肺復甦術

新增173例中重症個案(中症130例、重症43例)

年齡	中症	重症	疫苗接種	中症	重症
≥90歲	18	8	未接種	54	15
80-89歲	33	10	1劑	13	8
70-79歲	29	6	2劑	12	6
60-69歲	32	5	3劑	51	14
40-59歲	12	10			
20-39歲	3	2			
<10歲	3	2			

特殊重症個案

年齡	性別	疫苗	染疫病程/共病重點	備註
20+	男	無	肺炎併呼吸窘迫	神經系統疾病

2022/05/23

中央流行疫情指揮中心

即日起修訂未滿65歲口服抗病毒藥物適用條件

Paxlovid	莫納皮拉韋 (Molnupiravir)
輕度至中度未使用氧氣且發病5天內之12歲(含)以上且體重40(含)公斤以上病人，並有下列任一情形者	輕度至中度未使用氧氣且於發病5天內之18歲(含)以上病人，有以下任一情形(不含懷孕)，且無法使用其他建議藥物者

- ◆癌症 ◆糖尿病 ◆慢性腎病
 - ◆心血管疾病(不含高血壓) ◆孕婦與產後6週內婦女(僅適用Paxlovid, 不適用莫納皮拉韋)
 - ◆慢性肺疾 (間質性肺病、肺栓塞、肺高壓、氣管擴張、慢性阻塞性肺病)
 - ◆結核病
 - ◆慢性肝病 (肝硬化、非酒精性脂肪性肝炎、酒精性肝病與免疫性肝炎)
 - ◆失能(注意力不足及過動症、腦性麻痺、先天性缺陷、發展或學習障礙、脊髓損傷)
 - ◆精神疾病(情緒障礙、思覺失調症)、失智症
 - ◆BMI ≥ 30 (或12-17歲兒童青少年BMI 超過同齡第95百分位)
 - ◆影響免疫功能之疾病(HIV感染、先天性免疫不全、實體器官或血液幹細胞移植、使用類固醇或其他免疫抑制劑)
- 註：原列入重症高風險因子之「吸菸或已戒菸者」，即日起依專家會議決議自用藥條件移除，「吸菸或已戒菸者」須搭配任一其他風險因子，方符合用藥條件

目前尚無Paxlovid用於孕婦及產後婦女之臨床資料，若臨床醫師評估使用效益大於風險，經充分告知並獲同意後可使用。

2022/05/23

中央流行疫情指揮中心

孕婦與產後6週內婦女

依5/21專家會議決議

口服抗病毒藥物Paxlovid適用條件

若臨床醫師評估使用效益大於風險，經充分告知並獲同意後可使用

- ★目前尚無 Paxlovid 用於孕婦與產後6週內婦女之臨床資料，若臨床醫師經評估個別感染孕婦與產後婦女後研判使用之效益大於風險，經充分告知且病人同意下可使用
- ★婦女用藥時若有意願持續哺乳，另需綜合評估餵哺母乳之益處與對嬰兒可能風險，若決定哺乳應遵循感控措施

2022/05/23

中央流行疫情指揮中心

2022/05/23 公布 40 位確診死亡名單分析

病歷調查

37人
有癌症等重大疾病或慢性病史

3人
無癌症等重大疾病、慢性病史或不詳
無接種疫苗：2人
接種3劑疫苗：1人

接種紀錄

15人
未有疫苗接種紀錄
27人未打滿3劑(68%)

0劑 15人
1劑 8人
2劑 4人
3劑 13人

年齡分析

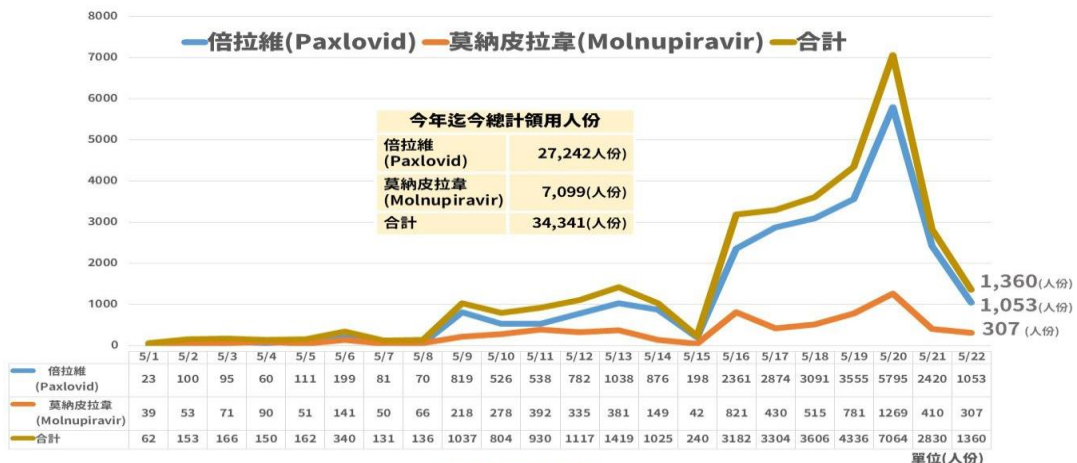
20人
年齡超過80歲

90歲以上 11人
(3人未打過疫苗)
80至89歲 9人
(3人未打過疫苗)
70至79歲 8人
(5人未打過疫苗)
60至69歲 2人
(1人未打過疫苗)
50至59歲 4人
(0人未打過疫苗)
40至49歲 3人
(0人未打過疫苗)
30至39歲 1人
(1人未打過疫苗)
未滿10歲 2人
(2人未打過疫苗)

中央流行疫情指揮中心

2022/05/23

口服抗病毒藥物每日領用情形



2022/05/23

中央流行疫情指揮中心

5/23家用快篩試劑實名制販售情形

可販售機構家數	4,938家
已完售機構家數	53家
今日可販售份數	855,605人份
今日已售出份數	64,961人份

註：

- 截止5/23 12:00 累積售出快篩份數共8,561,083份 資料統計時間2022/05/23 12:00
- 1人份為5劑快篩試劑。

2022/05/23

中央流行疫情指揮中心

本土中/重症及死亡個案說明

新增58例重症(其中38例死亡)/另已公布個案中13例中症轉重症及死亡/2例重症轉死亡
53例死亡個案

年齡	性別	疫苗	染疫病程/共病重點	備註
≥90	男	2劑	肺炎併呼吸衰竭	癌症等；DNR
≥90	女	3劑	肺炎併呼吸衰竭	心血管疾病等；DNR
≥90	女	1劑	肺炎併呼吸衰竭	糖尿病等；DNR
≥90	男	無	心臟衰竭、腸胃道出血	心血管疾病；DNR
≥90	男	無	肺炎併呼吸衰竭、敗血性休克	心血管疾病等；DNR
≥90	男	1劑	肺炎併呼吸衰竭	心血管疾病等；DNR
≥90	女	1劑	肺炎併呼吸衰竭	心血管疾病等；DNR
≥90	女	3劑	肺炎併呼吸衰竭	心血管疾病；DNR
≥90	女	3劑	肺炎併心肺衰竭	糖尿病等
≥90	女	無	肺炎併呼吸衰竭	糖尿病等；DNR
≥90	女	2劑	肺炎併呼吸衰竭	中風等；DNR
≥90	男	無	肺炎併心肺衰竭	糖尿病等
≥90	女	1劑	肺炎併呼吸衰竭	中風
≥90	女	3劑	肺炎併呼吸衰竭	糖尿病等；DNR
80+	男	2劑	肺炎併呼吸衰竭	癌症
80+	女	3劑	肺炎併呼吸衰竭	中風等；DNR
80+	女	1劑	肺炎及泌尿道感染併敗血症	慢性腎病等；DNR
80+	男	無	肺炎併呼吸衰竭	無慢性病史
80+	女	2劑	肺炎併呼吸衰竭	糖尿病等
80+	女	無	肺炎併呼吸衰竭	心血管疾病等
80+	女	2劑	肺炎併呼吸衰竭	心血管疾病等
80+	男	2劑	肺炎併呼吸衰竭	中風等；DNR
80+	女	2劑	癌症、呼吸衰竭	癌症
80+	女	3劑	肺炎併心肺衰竭	慢性腎病等
80+	女	3劑	肺炎併呼吸衰竭	神經系統疾病；DNR
80+	女	3劑	肺炎併呼吸衰竭	中風等；DNR
80+	女	3劑	肺炎併呼吸衰竭、敗血性休克	慢性腎病等

年齡	性別	疫苗	染疫病程/共病重點	備註
80+	女	3劑	肺炎併呼吸衰竭	神經系統疾病等；DNR
70+	男	無	肺炎併呼吸衰竭	心血管疾病等；DNR
70+	男	3劑	肺炎併呼吸衰竭	慢性腎病等
70+	男	1劑	肺炎併呼吸衰竭	心血管疾病等；DNR
70+	男	無	肺炎併呼吸衰竭	癌症
70+	男	2劑	肺炎併呼吸衰竭、敗血症	高血壓
70+	女	3劑	肺炎併呼吸衰竭	有慢性病史(調查中)
70+	女	3劑	肺炎併呼吸衰竭	神經系統疾病等；DNR
70+	女	無	肺炎、心肌梗塞、心衰竭	心血管疾病
70+	男	無	急性肺水腫併呼吸衰竭	慢性腎病等
70+	男	無	肺炎併呼吸衰竭	有慢性病史(調查中)
70+	男	3劑	肺炎併呼吸衰竭	中風等；DNR
60+	女	無	肺炎併呼吸衰竭、癌症轉移	癌症等
60+	女	無	肺炎併呼吸衰竭	癌症等；DNR
60+	男	3劑	肺炎併呼吸衰竭	神經系統疾病
60+	女	無	消化道出血併休克(新冠非主要死因)	癌症等
60+	男	2劑	肺炎、癌症轉移	癌症等
60+	男	3劑	肺炎併呼吸衰竭	糖尿病；DNR
60+	女	無	癌症、呼吸衰竭	癌症
60+	男	3劑	急性心肌梗塞併肺水腫、肺炎	糖尿病
60+	男	3劑	肺炎併敗血性休克	癌症等
50+	男	無	肺炎併呼吸衰竭	肝硬化；DNR
50+	女	無	肺炎併呼吸衰竭	慢性腎病等；DNR
50+	女	3劑	急性肺水腫併呼吸衰竭	高血壓等
40+	男	1劑	肺炎併呼吸衰竭	肝硬化
40+	女	3劑	肺炎併呼吸衰竭	神經系統疾病

註：DNR：不施行心肺復甦術

新增256例中重症個案(中症198例、重症58例)

年齡	中症	重症	疫苗接種	中症	重症
≥90歲	26	7	未接種	73	20
80-89歲	65	17	1劑	24	5
70-79歲	44	10	2劑	32	10
60-69歲	34	12	3劑	69	23
40-59歲	20	8			
20-39歲	7	1			
10-19歲	1	1			
<10歲	1	2			

特殊重症個案

年齡	性別	疫苗	染疫病程/共病重點	備註
10+	男	無	腦炎併多重器官異常	無慢性病史
<5	女	無	敗血症併呼吸窘迫	腸道閉鎖
<5	男	無	疑似腦炎	無慢性病史

2022/05/22

中央流行疫情指揮中心

兒童腦炎重症前驅症狀

如家長觀察到兒童出現下述症狀，請立即就醫評估：

重症前驅症狀

- ★ 體溫大於41度
- ★ 意識不佳
- ★ 持續昏睡
- ★ 持續頭痛
- ★ 持續嘔吐
- ★ 肌躍型抽搐
- ★ 抽搐
- ★ 步態不穩

摘自「兒童新冠急性腦炎治療臨床指引」

2022/05/22

中央流行疫情指揮中心

兒童神經急性照護重點

- A** 顱內壓升高照護
- B** 新冠腦炎感染與免疫相關治療
- C** 癲癇發作控制



詳細資訊請見5/21線上直播研討會
「兒童新冠肺炎併發急性腦炎之臨床處置與案例討論」

2022/05/22

中央流行疫情指揮中心

現行之未滿65歲口服抗病毒藥物適用條件

Paxlovid	莫納皮拉韋 (Molnupiravir)
輕度至中度未使用氧氣且發病5天之內之12歲(含)以上且體重40(含)公斤以上病人，並有下列任一情形者	輕度至中度未使用氧氣且於發病5天之內之18歲(含)以上病人，有以下任一情形(不含懷孕)，且無法使用其他建議藥物者
<ul style="list-style-type: none"> ◆癌症 ◆糖尿病 ◆慢性腎病 ◆心血管疾病(不含高血壓) ◆孕婦(僅適用Paxlovid，不適用莫納皮拉韋) ◆慢性肺疾 (間質性肺病、肺栓塞、肺高壓、氣管擴張、慢性阻塞性肺病) ◆結核病 ◆慢性肝病 (肝硬化、非酒精性脂肪性肝炎、酒精性肝病與免疫性肝炎) ◆失能(注意力不足及過動症、腦性麻痺、先天性缺陷、發展或學習障礙、脊髓損傷) ◆精神疾病(情緒障礙、思覺失調症)、失智症 ◆吸菸(或已戒菸者) ◆BMI ≥ 30 (或12-17歲兒童青少年BMI 超過同齡第95百分位) ◆影響免疫功能之疾病(HIV感染、先天性免疫不全、實體器官或血液幹細胞移植、使用類固醇或其他免疫抑制劑) 	
<div style="border: 1px solid green; padding: 5px; width: fit-content;"> 目前尚無Paxlovid用於孕婦之臨床資料，若臨床醫師評估使用效益大於風險，經充分告知並獲同意後可使用。 </div>	
2022/05/22 中央流行疫情指揮中心	

2022/05/22 公布 53 位確診死亡名單分析

病歷調查

52人
有癌症等重大疾病或慢性病史

1人
無癌症等重大疾病、慢性病史或不詳
無接種疫苗

接種紀錄

17人
未有疫苗接種紀錄
33人未打滿3劑(62%)

0劑 17人
1劑 7人
2劑 9人
3劑 20人

年齡分析

28人
年齡超過80歲

- 90歲以上 14人 (4人未打過疫苗)
- 80至89歲 14人 (2人未打過疫苗)
- 70至79歲 11人 (5人未打過疫苗)
- 60至69歲 9人 (4人未打過疫苗)
- 50至59歲 3人 (2人未打過疫苗)
- 40至49歲 2人 (0人未打過疫苗)

管制措施 (二級資訊陸續更新)

[教育部](#)

[文化部](#) [衛生福利部](#)

[衛生福利部食品藥物管理署](#)

----- 新聞稿及醫界通函 -----

[新聞稿](#)

[醫界通函](#)

★★ [【疾情動態訊息】](#)

★★ [新冠肺炎延燒 疫情不斷更新](#)

★★ [各縣市確診個案公共場所活動史](#)

※ [COVID-19 民眾注意事項](#)

※ [COVID-19 確診個案居家照護管理指引](#)

※ [COVID-19 確診個案分流收治與居家照護之醫療協助](#)

※ [居家隔離](#)

※ [確診者分流收治原則及兒童之警訊表徵與送醫條件](#)

111/05/23 [今新增境外 036 例，本土 66247 例，40 例死亡](#)

111/05/22 [今新增境外 046 例，本土 79441 例，53 例死亡](#)

111/05/21 [今新增境外 052 例，本土 84587 例，59 例死亡](#)

111/05/20 [今新增境外 041 例，本土 85720 例，49 例死亡](#)

111/05/19 [今新增境外 047 例，本土 90331 例，59 例死亡](#)

★★★ [防疫速訊 11120 期 2022 年 05 月 18 日](#)

[防疫速訊 11119 期 2022 年 05 月 12 日](#)

<<[會務佈告欄舊資訊區](#) & [疫情舊資訊區](#)>>

[會務佈告欄 2022/05/22](#)

★註：文字點擊後會連結到相關的訊息頁面