



# 感染管制室通報

112年04月30日感染管制室編輯

## 壹、「國內」重要疫情資訊

一、國內發生進口冷凍莓果檢出**A型肝炎病毒**陽性，疾管署籲請曾購買食用之民眾進行自我健康監測，出現疑似症狀，請儘速就醫

疾病管制署今(28)日表示，有關食品藥物管理署發布抽驗某公司進口5批次冷凍莓果，其中1批檢出A型肝炎病毒陽性一事，疾管署於今日上午邀請地方政府衛生局共同研商並啟動相關因應措施。

依據疾管署監測資料顯示，截至今(2023)年4月27日，急性病毒性A型肝炎累計32例確定病例，其中本土病例30例及境外移入2例，本土病例低於去(2022)年同期(86例)且與2019至2021年同期(25、20、27例)相當，近期並無病例增加情形。針對本事件，將請各縣市衛生單位及醫療院所提高警覺，對於疑似或確定A型肝炎個案詢問相關飲食史，並進行病毒序列比對，以釐清國內有無相關傳播發生。

疾管署呼籲，曾購買該批冷凍莓果產品之民眾，勿食用該批食品，如果已經食用，請勿驚慌，請自最後一次食用日次日起進行**60天「自我健康監測」**，留意自身健康狀況，期間如果出現發燒、全身倦怠不適、食慾不振、嘔吐及腹部不舒服，甚至是黃疸等急性病毒性A型肝炎疑似症狀，請儘速就醫，並確實告知醫師相關飲食史，以及時得到適切的診斷及治療；該署同時籲請臨床醫師診療發現疑似病例請詳細詢問食用莓果等飲食史，並依規定通報，以利衛生機關及時疫調與介入處理，降低疾病傳播之可能性。疾管署建議，慢性肝病、肝癌或免疫力低下等具有A型肝炎重症高風險民眾，(如)曾食用該批莓果類產品，可在最後一次食用日後2週內就醫評估自費接種A型肝炎疫苗之必要。疾管署提醒，病毒性A型肝炎主要透過糞口途徑傳播，可藉由食用受病毒污染的水或食物而感染，手部接觸到帶病毒者的糞便後，如未澈底清潔雙手，再接觸食物或口部也可能造成間接感染，請民眾平日應養成良好的飲食及衛生習慣，以降低感染風險；另因A型肝炎疫苗安全性及效益很高，完成2劑疫苗接種可提供長期保護力，幼兒A型肝炎疫苗已納入我國兒童預防接種公費疫苗項目，請家長按時帶幼兒完成接種。

\* 疾病管制署全球資訊網摘自 <https://www.cdc.gov.tw/Bulletin/Detail/0Knw80F4daCX1miwP3n69w?typeid=9>

二、第三波Omicron疫情處低點，上週平均每日新增99例**COVID-19本土個案(併發症)**；另新增檢出151例Omicron亞型變異株

中央流行疫情指揮中心今(27)日公布國內自3/20新制實施後，上週(4/21-4/27)每日平均新增99例COVID-19本土確定病例(併發症)，較前一週(4/14-4/20)之每日平均新增93例略升。上週平均每日新增13例死亡，亦較再前一週(4/14-4/20)之每日死亡平均數13例持平；死亡個案中，98%具慢性病史、74%未打滿3劑疫苗、94%為60歲以上。綜合通報趨勢、醫療資源使用情形、口服抗病毒藥物開立數及住宿式機構陽性率等指標研判，疫情持續處於低點。指揮中心指出，上週新增檢出151例Omicron亞型變異株。其中107例本土個案分別為67例BA.2.75、26例XBB(其中XBB1.5佔18例、XBB1.16佔2例為本土首度檢出)、8例BQ.1、6例BA.5；另44例境外移入分別為37例XBB(其中XBB1.5佔23例、XBB1.16佔6例)；含23例XBB.1.5、5例XBB.1.9、6例XBB.1.16)、4例BA.2.75、3例BQ.1。近四週監測總計，本土主流病毒株仍為BA.2.75(61%)，其次為XBB(25%)及BQ.1(7%)，須持續密切觀察。WHO表示XBB、BQ.1及BA.2.75等變異株具較佳傳播力及適應力，BA.5次世代疫苗對變異株仍具保護力，而全球XBB及其衍生變異株佔比約88.7%，以XBB.1.5為多(50.8%)，另XBB.1.16(4.2%)佔比緩升，但現有證據顯示致疾病嚴重性未明顯增加，將持續密切監測國際間之病毒株演變與流行。

指揮中心說明，**全國COVID-19疫情近三週緩升，惟尚屬穩定。併發症及死亡個案多具慢性病史及未接種滿3劑疫苗**，呼籲長者等併發症高風險族群疫苗接種與及



# 感染管制室通報

早用藥，並持續監測防疫措施鬆綁後對疫情影響及變異株變化。指揮中心再次呼籲，防疫逐漸穩健開放，接種次世代疫苗追加劑對BQ.1、BF.7、XBB等新興變異株仍具效力，請民眾一起參與「疫苗加一」活動，提升預防保護力，安心恢復正常生活。另亦提醒持續落實手部衛生及咳嗽禮節等衛生好習慣，配合各項防疫規範，並建議有發燒或呼吸道症狀、年長者或免疫低下者外出時、於人潮聚集且無法保持適當距離或通風不良之場所、與年長者或免疫低下者密切接觸時，要戴口罩維護自身及他人健康。

• 疾病管制署全球資訊網摘自 <https://www.cdc.gov.tw/Bulletin/Detail/tI146jIBLQ92bx0Uqn8rQ?typeid=9>

## 三、**流感病毒**持續於社區活動，公費流感抗病毒藥劑擴大用藥措施再延長至今(2023)年5月31日止

疾病管制署今(26)日表示，上週門急診類流感就診人次上升至 52,648 人次，較前一週略增，整體趨勢緩升且高於前 3 年同期；近 4 週合約實驗室分離出流感病毒以 A 型 H3N2 為主，而 H1N1 型別檢出有略增趨勢，仍以 A 型流感為主(近 4 週 A 型佔 90%)，顯示流感等呼吸道病毒持續於社區活動，尚未趨緩。另考量隨多數人接種本季流感疫苗已逾 4 個月致保護力逐漸下降，且自 4 月 17 日起口罩政策鬆綁，流感疫情至 4 月底未見明顯下降，經書面諮詢衛生福利部傳染病防治諮詢會-流感防治組委員意見結果，再延長擴大公費流感抗病毒藥劑(下稱公費藥劑)使用條件「有類流感症狀，且家人/同事/同班同學有類流感發病者」適用期限至 2023 年 5 月 31 日止(如附件)。

疾管署表示，上週新增 24 例流感併發重症病例(13 例 A 型 H3N2、9 例 A 型 H1N1、2 例 A 型未分型)，年齡介於未滿 10 歲至 90 多歲，為 17 例男性、7 例女性，發病日介於 4 月 9 日至 4 月 22 日，其中有 20 例具慢性病史，18 例未接種本季流感疫苗。另，確定病例中新增 3 例死亡，年齡介於 50 多歲至 70 多歲，為 1 例男性、2 例女性，發病日介於 4 月 9 日至 4 月 20 日，分別具糖尿病、心血管疾病、腎臟疾病、精神疾病等慢性病史，其中 1 例未接種本季流感疫苗。疾管署統計，本流感季自去(2022)年 10 月 1 日起截至今年 4 月 24 日流感併發重症病例累計 114 例(83 例 A 型 H3N2、24 例 A 型 H1N1、3 例 A 型未分型、4 例 B 型)，年齡層以 65 歲以上長者為多(占 46%)，87% 未接種本季流感疫苗，81% 具慢性病史；其中死亡 20 例(17 例 A 型 H3N2、2 例 A 型 H1N1、1 例 B 型)，80% 未接種本季流感疫苗，均具慢性病史。顯示新增重症病例數增加，應提高重症危險徵兆的警覺。

目前我國公費流感抗病毒藥劑配置於各縣市約 4 千家合約醫療機構(詳見疾病管制署全球資訊網 <https://www.cdc.gov.tw> 或透過疾管署「流感防治一網通」網頁查詢 <https://antiflu.cdc.gov.tw/>)，配置藥劑包括克流感、易剋冒及瑞樂沙。由於目前流感與 COVID-19 在社區中共同流行，若民眾有類流感症狀，除可先用 COVID-19 家用快篩檢測外，如有危險徵兆(如呼吸急促、呼吸困難、發紺、血痰、胸痛、意識改變、低血壓等)應儘速就醫，並由醫師依主訴與臨床判斷，評估是否符合公費藥劑用藥條件。倘經判斷符合條件者，不需流感快篩，即可開立公費藥劑，以把握用藥時機。疾管署再次提醒，民眾勿輕忽流感嚴重性，應落實勤洗手及注意咳嗽禮節等個人衛生防護措施，有呼吸道症狀時應佩戴口罩。如有類流感症狀，應就近就醫並充分休息，待痊癒後再上班上學，以免病毒傳播。

• 疾病管制署全球資訊網摘自 <https://www.cdc.gov.tw/Bulletin/Detail/ZPk8HWiFDGa9HixkibAoA?typeid=9>

## 四、新增 12 例**猴痘(Mpox)**確定病例，籲請民眾如有疑似症狀，應儘速就醫並告知旅遊史及接觸史

疾病管制署(下稱疾管署)今(26)日公布國內新增 12 例猴痘(Mpox)本土病例，均為本國籍男性，分別為北部 11 例及中部 1 例，年齡介於 20 多歲至 60 多歲，發病日介於 3 月 16 日至 4 月 23 日，因身體陸續出現發燒、淋巴腺腫大、水泡、膿疱及皰疹等症狀，經醫師評估後採檢通報，分別於 4 月 18 日至 4 月 25 日確診。經疫調匡列相關高風險接觸者 25 名，已進行衛教並自我健康監測 21 天。疾管署指出，我國



# 感染管制室通報

自去(2022)年6月23日將Mpxv列為**第二類法定傳染病**，截至今日累計確診52例病例(43例本土、9例境外移入)，其中25例已康復，11例仍住院治療中、16例於居家自主健康管理中。而全球此波猴痘疫情自去年5月於英國爆發以來，累計至少109國報告逾8.7萬例確診，135例死亡；全球疫情已趨緩，上週新增低於100例，本週新增81例，主要分布於美洲區及西太平洋區。惟亞太國家近期疫情上升，日本自今年2月起病例數驟升，迄今累計120例，韓國疫情亦呈快速上升趨勢，自今年4月起已累計確診26例，另泰、星、港等國均有零星報告病例。世界衛生組織(WHO)截至今(2023)年4月18日統計資料指出，**全球病例96%為男性；年齡中位數34歲，小於5歲幼兒病例至少269例，性接觸傳染比例約82%。**

疾管署統計，截至4月25日共計完成15,724人Mpxv疫苗接種服務，其中暴露後預防(PEP)接種70人及暴露前預防(PrEP)接種15,654人；而符合「近6個月內曾有高風險行為者」計接種15,345人。另，第二階段疫苗接種意願登記之30,000個名額，已於4月24日上午登記額滿，預約掛號通知已全數寄出，故請民眾儘速至所提供的醫院網站連結，完成預約掛號，並依掛號時間前往醫院接種疫苗，保護自己與他人。此外，考量提升群體免疫力及疫苗涵蓋率等因素，現階段PrEP接種對象仍先以「集中接種」，並以「皮內」注射方式接種1劑為原則；同時已緊急再增購2萬瓶疫苗(約合6萬人份)，以提供符合接種條件之民眾及可接種第2劑疫苗之PrEP接種對象，將再與各縣市衛生局研商，因地制宜安排較多元之接種服務方式。

疾管署提醒，**猴痘傳播對象具侷限性，此波疫情以親密接觸之人際傳播為主，提醒民眾前往流行地區或國內風險場域，應落實自我防護，並避免出入可能與不特定人士親密接觸之社交活動等風險場域，如出現皮膚病灶，例如：皮疹、水泡、斑疹、斑丘疹、膿疱等，以及發燒、畏寒/寒顫、頭痛、肌肉痛、背痛、關節痛、淋巴腺腫大(如耳周、腋窩、頸部或腹股溝等處)等疑似症狀，應佩戴口罩儘速就醫，並主動告知醫師旅遊史、高風險場域暴露史及接觸史。**

\* 疾病管制署全球資訊網摘自 [https://www.cdc.gov.tw/Bulletin/Detail/7FWr4\\_Sb0hC7TAKtd8Sgxw?typeid=9](https://www.cdc.gov.tw/Bulletin/Detail/7FWr4_Sb0hC7TAKtd8Sgxw?typeid=9)

## 貳、「國際」重要疫情資訊

### 一、全球-**新型冠狀病毒肺炎**

疾病管制署 2023/04/28 更新：自2020年截至今年4月27日09:00，全球累計765,548,128例確診，其中7,033,883例死亡，病例分布於201個國家/地區。2023年第15週平均新增確診數以歐洲(36.0%)、美洲(26.5%)、西太平洋(25.9%)為多。**韓國**疫情緩升，仍處相對低點，單週新增病例數、住院重症數均較前週增加，各年齡層發生率均增加，以20-39歲族群為高，另60歲以上族群發生率亦持續上升，當局維持全國風險等級為「低」；XBB.1.5、XBB.1.9.1變異株佔比持續增加，佔比分別為26.2%、12.4%，另BN.1變異株佔比降至約24.1%。**日本**疫情緩升，第15週多數年齡層、多數地區新增病例數均較前週略增，惟仍低於去年夏季疫情前水平，住院數及死亡數持平；專家推估隨著放寬防疫措施及舉辦各項暑假節慶活動，預期東京地區可能於今年5月中旬及8月下旬分別發生新一波小規模疫情。

\* 疾病管制署全球資訊網摘自 [https://www.cdc.gov.tw/TravelEpidemic/Detail/G3PSay\\_dafdAwj5Ynm3CCA?epidemicId=EpNRW\\_eKJs-cVrmgUcrZBQ](https://www.cdc.gov.tw/TravelEpidemic/Detail/G3PSay_dafdAwj5Ynm3CCA?epidemicId=EpNRW_eKJs-cVrmgUcrZBQ)

### 二、全球-**流感**

疾病管制署 2023/04/26 更新(資料來源：WHO、香港衛防中心，2023/4/6)：重點國家趨勢更新，亞洲中國疫情已下降，惟仍遠高於往年同期水平，香港、韓國、新加坡近期疫情均上升，其中香港遽升，其衛生防護中心已於4/6宣布進入流感季，日本則持續緩降；美洲加拿大、美國穩定維持於低點；歐洲則穩定下降，惟尚有12國高於流行閾值。依WHO第12-13週(3/20-4/2)監測資料：全球流感仍以A型為主



# 感染管制室通報

(75.12%)，A(H1N1)、A(H3N2)、B(Victoria)占比約為 52.9%、22.2%、24.9%，以A(H1N1)為主流。

• 疾病管制署全球資訊網摘自 [https://www.cdc.gov.tw/TravelEpidemic/Detail/G3PSay\\_dafdAwjsYnm3CCA?epidemicId=nhbdu9i-jBM4aZyc2xQwRw](https://www.cdc.gov.tw/TravelEpidemic/Detail/G3PSay_dafdAwjsYnm3CCA?epidemicId=nhbdu9i-jBM4aZyc2xQwRw)

## 三、全球-猴痘

疾病管制署 2023/04/24 更新：自 2022 年 5 月截至今年 4/21 全球累計 109 國/地區報告 87,100 例確診，以美國佔 34.8% 為多，累計 135 例死亡。本週全球新增 81 例，分佈於美洲區 30 例、西太平洋區 28 例、非洲區 15 例、歐洲區 6 例；亞太鄰近國家韓國新增 10 例，日本 2 例，香港 1 例。

• 疾病管制署全球資訊網摘自 [https://www.cdc.gov.tw/TravelEpidemic/Detail/G3PSay\\_dafdAwjsYnm3CCA?epidemicId=BDKPtDvU0TqWlomu9p-QnA](https://www.cdc.gov.tw/TravelEpidemic/Detail/G3PSay_dafdAwjsYnm3CCA?epidemicId=BDKPtDvU0TqWlomu9p-QnA)

## 四、全球-小兒麻痺症

疾病管制署 2023/04/24 更新(資料來源：GPEI，2023/4/23)：全球小兒麻痺症根除倡議組織(GPEI)公布，4/12-4/19 莫三比克新增 3 例cVDPV1 病例。環境樣本部分，阿富汗新增 3 件WPV1 陽性樣本，共 2 國新增 3 件cVDPV2 陽性樣本，分別為蒲隆地 2 件及阿爾及利亞 1 件。

• 疾病管制署全球資訊網摘自 [https://www.cdc.gov.tw/TravelEpidemic/Detail/G3PSay\\_dafdAwjsYnm3CCA?epidemicId=7ip1178-LqHMD5H1sNhj5Q](https://www.cdc.gov.tw/TravelEpidemic/Detail/G3PSay_dafdAwjsYnm3CCA?epidemicId=7ip1178-LqHMD5H1sNhj5Q)

## 五、其他國際重要疫情 (3/1-3/15)

1. E型肝炎-南蘇丹
2. 水痘-越南/加拿大
3. 百日咳-加拿大、美國、紐西蘭
4. 克里米亞-伊拉克
5. 狂犬病-菲律賓、越南、南非、紐西蘭
6. 屈公病-南美洲
7. 流行性腦脊髓膜炎-尼日/美國、澳洲
8. 疥瘡感染症、孟加拉
9. 退伍軍人病-香港、美國、拉脫維亞、愛沙尼亞
10. 馬堡病毒出血熱-赤道幾內亞、赤道幾內亞/馬拉威
11. 淋病-歐洲
12. 麻疹-美國、加拿大、澳洲、薩摩亞(美國)
13. 登革熱-馬來西亞、泰國、阿根廷、哥倫比亞
14. 結核病-美國、印尼、新加坡
15. 傷寒-菲律賓
16. 腸病毒-韓國、菲律賓、帛琉
17. 鉤端螺旋體病-新喀里多尼亞、菲律賓
18. 瘧疾-哥斯大黎加、巴拿馬、蘇丹
19. 霍亂-馬拉威、莫三比克、南蘇丹

• 疾病管制署全球資訊網摘自 [https://www.cdc.gov.tw/TravelEpidemic/List/G3PSay\\_dafdAwjsYnm3CCA?page=1](https://www.cdc.gov.tw/TravelEpidemic/List/G3PSay_dafdAwjsYnm3CCA?page=1)



# 感染管制室通報

## 六、國際間旅遊疫情建議等級表

疾病	國家/行政區	等級	旅行建議	發佈日期
馬堡病毒出血熱	赤道幾內亞	第二級:警告 (Warning)	對當地採取加強防護	2023/04/02
	坦尚尼亞	第一級:注意 (Watch)	提醒遵守當地一般預防措施	2023/03/23
登革熱	印尼	第二級:警告 (Warning)	對當地採取加強防護	2023/03/20
霍亂	巴基斯坦	第二級:警告 (Warning)	對當地採取加強防護	2022/11/18
	海地、黎巴嫩、馬拉威、莫三比克、敘利亞、阿富汗、剛果民主共和國、喀麥隆	第一級:注意 (Watch)	提醒遵守當地一般預防措施	2023/03/20
麻疹	尼日、衣索比亞、剛果民主共和國、幾內亞、奈及利亞	第二級:警告 (Warning)	對當地採取加強防護	2023/03/20
	阿富汗、安哥拉、迦納共和國、肯亞、美國、南非、南蘇丹共和國、尼泊爾、尚比亞、索馬利亞、烏干達、葉門、多哥、菲律賓、塞內加爾、獅子山、塔吉克、坦尚尼亞、辛巴威、敘利亞、伊朗、中非共和國、查德、剛果共和國、喀麥隆、賴比瑞亞、馬利、莫三比克、衣索比亞、印度	第一級:注意 (Watch)	提醒遵守當地一般預防措施	2023/03/20
嚴重特殊傳染性肺炎	全球	第二級:警告 (Warning)	對當地採取加強防護	2022/11/18
猴痘	阿根廷、愛爾蘭共和國、奧地利、澳大利亞、巴西、比利時、波蘭、玻利維亞、丹麥、德國、厄瓜多、法國、剛果民主共和國、哥倫比亞、瓜地馬拉、荷蘭、加拿大、迦納共和國、美國、秘魯、墨西哥、奈及利亞、葡萄牙、瑞典、瑞士、西班牙、以色列、義大利、英國、智利、巴拉圭共和國、巴拿馬共和國、哥斯大黎加、捷克、日本、希臘	第一級:注意 (Watch)	提醒遵守當地一般預防措施	2023/03/20
新型A型流感	中國大陸 甘肅省、河南省、山西省、浙江省、湖北省、江西省、四川省、重慶市、廣西壯族自治區、貴州省、江蘇省、湖南省、福建省、廣東省、安徽省	第二級:警示 (Alert)	對當地採取加強防護	2022/11/28
	中國大陸 山東省、北京市、內蒙古自治區、雲南省、海南省、河北省、黑龍江省、吉林省、遼寧省、寧夏回族自治區、青海省、陝西省、上海市、天津市、西藏自治區、新疆維吾爾自治區	第一級:注意 (Watch)	提醒遵守當地一般預防措施	2022/11/18
	柬埔寨	第二級:警示 (Alert)	對當地採取加強防護	2023/02/24
	智利、厄瓜多、越南、西班牙、美國、英國、印度、俄羅斯、奈及利亞、寮國	第一級:注意 (Watch)	提醒遵守當地一般預防措施	2023/03/30
茲卡病毒感染症	印度、巴拉圭共和國、巴西、玻利維亞、哥倫比亞、哥斯大黎加、瓜地馬拉、宏都拉斯、美屬波多黎各、秘魯、墨西哥、尼加拉瓜、薩爾瓦多、委內瑞拉、泰國	第二級:警示 (Alert)	對當地採取加強防護	2021/07/13
茲卡病毒感染症	巴貝多、法國、柬埔寨、肯亞、馬來西亞、新加坡、越南、阿根廷、古巴、安地卡及巴布達、安哥拉、安吉拉(英國海外領地)、貝里斯、東加王國、多米尼克、法屬聖馬丁、菲律賓、格瑞那達、荷屬阿魯巴、荷屬波奈、荷屬古拉索、	第一級:注意 (Watch)	提醒遵守當地一般預防措施	2022/04/12



# 感染管制室通報

	荷屬沙巴(與荷屬波奈為同行政區)、荷屬聖馬丁、荷屬聖佑達修斯(與荷屬波奈為同行政區)、幾內亞比索、馬爾地夫、美屬維京群島、蒙哲臘(英國海外領地)、緬甸、千里達及托巴哥、薩摩亞、聖克里斯多福及尼維斯、聖露西亞、聖文森及格瑞那丁、索羅門群島、英屬土克凱可群島、英屬維京群島、巴布亞紐幾內亞、巴哈馬、巴拿馬共和國、布吉納法索、多明尼加、厄瓜多、法屬玻里尼西亞、法屬瓜地洛普島、法屬圭亞那、法屬馬丁尼克島、法屬聖巴瑟米、斐濟、蓋亞那共和國、海地、加彭、喀麥隆、開曼群島(英國海外領地)、庫克群島、馬紹爾群島共和國、美國、美屬薩摩亞、孟加拉、密克羅尼西亞聯邦、奈及利亞、蒲隆地、塞內加爾、蘇利南、萬那杜、維德角、烏干達、象牙海岸、新喀里多尼亞、牙買加、衣索比亞、智利復活島、中非共和國、寮國、印尼			
屈公病	巴拉圭共和國、柬埔寨、泰國、印度	第一級:注意(Watch)	提醒遵守當地一般預防措施	2023/03/20
伊波拉病毒 感染	烏干達、剛果民主共和國、幾內亞	第一級:注意(Watch)	提醒遵守當地一般預防措施	2022/11/18
中東呼吸症 候群冠狀病 毒感染症	阿曼、卡達、沙烏地阿拉伯、阿拉伯聯合大公國	第一級:注意(Watch)	提醒遵守當地一般預防措施	2022/11/18
登革熱	巴基斯坦、尼泊爾、泰國、印度、斯里蘭卡、菲律賓、馬來西亞、新加坡、印尼、越南	第一級:注意(Watch)	提醒遵守當地一般預防措施	2022/11/18
拉薩熱	奈及利亞	第一級:注意(Watch)	提醒遵守當地一般預防措施	2017/02/14
小兒麻痺症 /急性無力 肢體麻痺	埃及、貝南共和國、查德、剛果民主共和國、馬達加斯加、莫三比克、奈及利亞、尼日、塞內加爾、葉門、衣索比亞、阿富汗、巴基斯坦	第一級:注意(Watch)	提醒遵守當地一般預防措施	2022/11/18

資料來源：疾病管制署全球資訊網摘自 <https://www.cdc.gov.tw/CountryEpidLevel/Index/N1UwZUNvckRWQ09CbDJKrVFjaExjUT09>

感染管制室 2023/04/30