

疾病管制署 新版「傳染病通報系統 (NIDRS)」 功能增修前 急性病毒性C型肝炎填報說明

110年5月14日

1

通報疾病資料

選擇疾病
通報疾病：急性病毒性C型肝炎

相關日期
發病日期* 無發病日 有發病日
診斷日期* 年/月/日
報告日期* 民國110/04/27
衛生局收到日* 民國110/04/27

臨床症狀
有無症狀* 有 無
主要症狀*
 大便變成白色或比平常顏色深許多 食欲不振 黃疸 發熱 嘔吐 噁心 肚子不舒服 茶色小便 皮膚/紅疹/出疹 皮膚癢 頭痛 發冷 發熱 發癢
 全身倦怠
 其他症狀 輸入內容

選填欄位
 勾選「是」
 醫師臨床診斷「排除慢性肝炎急性發作或其他原因引起之肝功能異常發炎」* 是 否 通報資料研判為不明

通報時檢驗資料
 血清抗C型肝炎病毒抗體(anti-HCV)檢測* 曾檢驗陽性，後於一年內轉變成C型肝炎病毒抗體陽性 單一次檢驗陽性 陰性 無檢驗
 傳染病認可檢驗機構名稱 輸入內容
 肝功能異常(ALT≥100 IU/l)
 ALT 檢驗值 輸入數字

選填欄位

流行病學資料
 職業* 詳細職業身分說明
 請選擇 輸入內容
 旅遊史* 有 無
 個案生母資料
 生母姓名 輸入內容 生母身分證統一編號/外來人口之居留證統一編號 輸入內容

備註 輸入內容，限250字

確定通報 預覽通報單 存成草稿 清除選項

符合臨床條件及 檢驗條件 (一) anti-HCV陽性

- 通報時檢驗資料
 - 「anti-HCV」檢測勾選「單一次檢驗陽性」
 - 後續將移除「傳染病認可檢驗機構名稱」欄位，無須填報
- LIMS系統必須登錄
 - anti-HCV陽性結果

2

通報疾病資料
選擇疾病
通報疾病：急性病毒性C型肝炎

相關日期
發病日期： 年/月/日
診斷日期： 年/月/日
報告日期： 民國110/04/27
衛生局收到日： 民國110/04/27

臨床症狀
有無症狀： 有 無
主要症狀：
 大便變成白色或比平常顏色淡許多 食慾不振 黃疸 腹瀉 嘔吐 噁心 肚子不舒服 尿色小便 皮膚/紅疹/出疹 皮膚癢 發燒 關節痛 發冷
 全身倦怠
 其他症狀： 輸入內容

醫師臨床診斷「排除慢性肝炎急性發作或其他原因引起之肝功能異常發炎」： 是 否 通報醫師研判為不明

通報時檢驗資料
 血清C型肝炎病毒抗體(anti-HCV)檢測： 曾檢驗陽性，後於一年內轉變成C型肝炎病毒抗體陽性 第一次檢驗陽性 陰性 無檢驗
 傳染病認可檢驗機構名稱： 輸入內容
 肝功能異常(ALT≥100 IU/l)
 ALT 檢驗值： 輸入數字

流行病學資料
職業： 詳細職業身分說明
請選擇 輸入內容
旅遊史： 有 無
個案生母資料
生母姓名： 輸入內容 生母身分證統一編號/外來人口之居留證統一編號： 輸入內容

備註
HCV RNA(+)

確定通報 預覽通報單 存成草稿 清除重填

符合臨床條件及檢驗條件 (一) HCV RNA陽性

- 通報時檢驗資料
 - 後續將移除「傳染病認可檢驗機構名稱」欄位，無須填報
- 備註
 - 填報「HCV RNA(+)」
- LIMS系統必須登錄
 - HCV RNA陽性結果

通報疾病資料
選擇疾病
通報疾病：急性病毒性C型肝炎

相關日期
發病日期： 年/月/日
診斷日期： 年/月/日
報告日期： 民國110/04/27
衛生局收到日： 民國110/04/27

臨床症狀
有無症狀： 有 無
主要症狀：
 大便變成白色或比平常顏色淡許多 食慾不振 黃疸 腹瀉 嘔吐 噁心 肚子不舒服 尿色小便 皮膚/紅疹/出疹 皮膚癢 發燒 關節痛 發冷
 全身倦怠
 其他症狀： 輸入內容

醫師臨床診斷「排除慢性肝炎急性發作或其他原因引起之肝功能異常發炎」： 是 否 通報醫師研判為不明

通報時檢驗資料
 血清C型肝炎病毒抗體(anti-HCV)檢測： 曾檢驗陽性，後於一年內轉變成C型肝炎病毒抗體陽性 第一次檢驗陽性 陰性 無檢驗
 傳染病認可檢驗機構名稱： 輸入內容
 肝功能異常(ALT≥100 IU/l)
 ALT 檢驗值： 輸入數字

流行病學資料
職業： 詳細職業身分說明
請選擇 輸入內容
旅遊史： 有 無
個案生母資料
生母姓名： 輸入內容 生母身分證統一編號/外來人口之居留證統一編號： 輸入內容

備註
HCV antigen(+)

確定通報 預覽通報單 存成草稿 清除重填

符合臨床條件及檢驗條件 (一) HCV antigen 陽性

- 通報時檢驗資料
 - 後續將移除「傳染病認可檢驗機構名稱」欄位，無須填報
- 備註
 - 填報「HCV antigen(+)」
- LIMS系統必須登錄
 - HCV antigen陽性結果

符合檢驗條件 (二) 曾檢驗anti-HCV陰性，後於一年內轉變成anti-HCV陽性

- 通報時檢驗資料
 - 「anti-HCV」檢測勾選「曾檢驗陰性，後於一年內轉變成陽性」
 - 後續將移除「傳染病認可檢驗機構名稱」欄位，無須填報
- LIMS系統必須登錄
 - anti-HCV陽性結果

5

通報疾病資料
選擇疾病
通報疾病：急性病毒性C型肝炎

相關日期
發病日期：無發病日
診斷日期：年/月/日
報告日期：民國110/04/27
衛生局收到日：民國110/04/27

臨床症狀
有無症狀：有 無
主要症狀：
大便變成白色或比平常顏色淡許多 食慾不振 黃疸 腹痛 嘔吐 噁心 肚子不舒服 茶色小便 皮膚/紅疹/出疹 皮膚癢 頭痛 關節痛 發燒
全身倦怠
 其他症狀 輸入內容
 經醫師臨床診斷「排除慢性肝炎急性發作或其他原因引起之肝功能異常發炎」：是 否 通報醫師研判為不明

通報時檢驗資料
血清學C型肝炎病毒抗體(anti-HCV)檢測：曾檢驗陰性，後於一年內轉變成C型肝炎病毒抗體陽性 單一次檢驗陽性 陰性 無檢驗
傳染病認可檢驗機構名稱 輸入內容

ALT 檢驗值 輸入數字

流行病學資料
職業：
請選擇 詳細職業身分說明 輸入內容
旅遊史：有 無
個案生母資料
生母姓名 輸入內容 生母身分證統一編號/外來人口之居留證統一編號 輸入內容
備註 輸入內容，限250字

確定通報 預覽通報單 存成草稿 清除重填

選填欄位

選填欄位

符合檢驗條件 (三) HCV RNA陽性，且anti-HCV陰性

- 通報時檢驗資料
 - 「anti-HCV」檢測勾選「陰性」
 - 後續將移除「傳染病認可檢驗機構名稱」欄位，無須填報
- 備註
 - 填報「HCV RNA(+)」
- LIMS系統必須登錄
 - HCV RNA陽性結果
 - anti-HCV陰性結果

6

通報疾病資料
選擇疾病
通報疾病：急性病毒性C型肝炎

相關日期
發病日期：無發病日
診斷日期：年/月/日
報告日期：民國110/04/27
衛生局收到日：民國110/04/27

臨床症狀
有無症狀：有 無
主要症狀：
大便變成白色或比平常顏色淡許多 食慾不振 黃疸 腹痛 嘔吐 噁心 肚子不舒服 茶色小便 皮膚/紅疹/出疹 皮膚癢 頭痛 關節痛 發燒
全身倦怠
 其他症狀 輸入內容
 經醫師臨床診斷「排除慢性肝炎急性發作或其他原因引起之肝功能異常發炎」：是 否 通報醫師研判為不明

通報時檢驗資料
血清學C型肝炎病毒抗體(anti-HCV)檢測：曾檢驗陰性，後於一年內轉變成C型肝炎病毒抗體陽性 單一次檢驗陽性 陰性 無檢驗
傳染病認可檢驗機構名稱 輸入內容

ALT 檢驗值 輸入數字

流行病學資料
職業：
請選擇 詳細職業身分說明 輸入內容
旅遊史：有 無
個案生母資料
生母姓名 輸入內容 生母身分證統一編號/外來人口之居留證統一編號 輸入內容
備註 輸入內容，限250字
HCV RNA(+)

確定通報 預覽通報單 存成草稿 清除重填

選填欄位

選填欄位

通報疾病資料
選擇疾病
通報疾病：急性病毒性C型肝炎

相關日期
發病日期：年/月/日 無發病日
診斷日期：年/月/日
報告日期：民國110/04/27
衛生局收到日：民國110/04/27

臨床症狀
有無症狀：有 無
主要症狀：
 大便變成白色或比平常顏色淡許多 身體不振 黃疸 腹瀉 嘔吐 噁心 肚子不舒服 尿色小便 皮膚/紅疹/出疹 皮膚癢 頭痛 關節痛 發燒
 全身倦怠
 其他症狀：輸入內容
 經醫師臨床診斷「排除慢性肝炎急性發作或其他原因引起之肝功能異常發炎」： 是 否 通報醫師研判為不明

通報時檢驗資料
血清C型肝炎病毒抗體(anti-HCV)檢測： 曾檢驗陰性，後於一年內轉變為C型肝炎病毒抗體陽性 單一次檢驗陽性 陽性 無檢驗
 傳染病認可檢驗機構名稱：輸入內容
 肝功能異常(ALT≥100 IU/l)
 ALT 檢驗值：輸入內容

流行病學資料
職業：詳細職業身分說明
請選擇 輸入內容
旅遊史：有 無
個案生母資料
生母姓名：輸入內容 生母身分證統一編號/外來人口之居留證統一編號：輸入內容

備註 輸入內容 20250字
HCV antigen(+)

確定通報 預覽通報單 存成草稿 清除重填

選填欄位

選填欄位

符合檢驗條件 (三) HCV antigen 陽性，且 anti-HCV陰性

- 通報時檢驗資料
 - 「anti-HCV」檢測勾選「陰性」
 - 後續將移除「傳染病認可檢驗機構名稱」欄位，無須填報
- 備註
 - 填報「HCV antigen(+)」
- LIMS系統必須登錄
 - HCV antigen陽性結果
 - anti-HCV陰性結果

7

通報疾病資料
選擇疾病
通報疾病：急性病毒性C型肝炎

相關日期
發病日期：年/月/日 無發病日
診斷日期：年/月/日
報告日期：民國110/04/27
衛生局收到日：民國110/04/27

臨床症狀
有無症狀：有 無
主要症狀：
 大便變成白色或比平常顏色淡許多 身體不振 黃疸 腹瀉 嘔吐 噁心 肚子不舒服 尿色小便 皮膚/紅疹/出疹 皮膚癢 頭痛 關節痛 發燒
 全身倦怠
 其他症狀：輸入內容
 經醫師臨床診斷「排除慢性肝炎急性發作或其他原因引起之肝功能異常發炎」： 是 否 通報醫師研判為不明

通報時檢驗資料
血清C型肝炎病毒抗體(anti-HCV)檢測： 曾檢驗陰性，後於一年內轉變為C型肝炎病毒抗體陽性 單一次檢驗陽性 陽性 無檢驗
 傳染病認可檢驗機構名稱：輸入內容
 肝功能異常(ALT≥100 IU/l)
 ALT 檢驗值：輸入內容

流行病學資料
職業：詳細職業身分說明
請選擇 輸入內容
旅遊史：有 無
個案生母資料
生母姓名：輸入內容 生母身分證統一編號/外來人口之居留證統一編號：輸入內容

備註 輸入內容 30250字
HCV RNA或HCV antigen於一年內由陰轉陽

確定通報 預覽通報單 存成草稿 清除重填

選填欄位

選填欄位

符合檢驗條件 (四) HCV RNA或 HCV antigen 陰性，後於一年 內轉變成 HCV RNA或 HCV antigen 陽性

- 通報時檢驗資料
 - 後續將移除「傳染病認可檢驗機構名稱」欄位，無須填報
- 備註
 - 填報「HCV RNA於一年內由陰轉陽」
 - 或「HCV antigen於一年內由陰轉陽」
- LIMS系統必須登錄
 - HCV RNA或HCV antigen陽性結果

符合檢驗條件 (五)

C型肝炎治療結束且達SVR者，後經檢驗轉變成HCV RNA或HCV antigen陽性，且經臨床及檢驗評估排除延遲復發屬新感染個案

臨床症狀

有病症狀* 有 無

主要症狀*

大便變成白色或比平常顏色淡許多 黃疸不消 黃疸 腹脹 嘔吐 噁心 肚子不舒服 茶色小便 皮膚/紅疹/出疹 皮膚癢 頭痛 關節痛 發燒

全身倦怠

其他症狀 輸入內容

經醫師臨床診斷「排除慢性肝炎急性發作或其他原因引起之肝功能異常發炎」* 是 否 通報醫師研判為不明

通報時檢驗資料

血清學C型肝炎病毒抗體(anti-HCV)檢測* 曾檢驗陽性，後於一年內轉變成C型肝炎病毒持續陽性 單一次檢驗陽性 陰性 未檢驗

傳染病認可檢驗機構名稱 輸入內容

肝功能異常(ALT≥100 IU/l)

ALT 檢驗值 輸入數字

流行病學資料

職業*

請選擇

詳細職業身分說明

輸入內容

旅遊史* 有 無

個案生母資料

生母姓名 輸入內容

生母身分證統一編號/外來人口之居留證統一編號 輸入內容

備註 輸入內容，限250字

C型肝炎治療結束且達SVR者，HCV RNA或HCV antigen(+)

確定通報 預覽通報單 存成草稿 清除區塊

• 通報時檢驗資料

- 後續將移除「傳染病認可檢驗機構名稱」欄位，無須填報

• 備註

- 填報「C型肝炎療程結束且達SVR者，HCV RNA(+)」
- 或「C型肝炎療程結束且達SVR者，HCV antigen(+)」

• LIMS系統必須登錄

- HCV RNA或HCV antigen陽性結果

