



## 台灣初のコクシジオイデス症の本土症例を確認 疾管署はコンテナ取扱業者に警戒を呼びかけている。

衛生福利部 [www.mohw.gov.tw](http://www.mohw.gov.tw) 2025-12-09 來源: 疾病管制署

疾病管制署(以下疾管署)は「**2025年8月**にコクシジオイデス症の検査制度が整備されて以後台湾初の本土症例が見つかったが、患者は、北部地区の台湾籍の**50代**男性であり、曝露期間中の海外渡航歴はないが、**8月上旬**に倦怠感や咳、息切れなどの症状が現れた後、病院を受診。その後、肺の検体を培養検査したところ、コクシジオイデス症(**Coccidioides**)が確認された。患者は現在抗真菌薬による治療の後、既に症状が大幅に改善、衛生单位は職場における接触者の健康状態を追跡したが、現時点では関連症状のある人は出でていない」と発表した。

国内初確認のコクシジオイデス症例は、コンテナの荷役作業に従事しており、主にコンテナ内部の修理・清掃を担当していた作業員だった。海外でコクシジオイデスが蔓延している地域でコンテナに積み込みを行う際に汚染された粉塵がコンテナ内に運び込まれたり、貨物自体に付着していたりした可能性が推測される。輸入コンテナを降ろした後、空のコンテナの修理や清掃の過程で作業員が室内をかき回してコンテナ内の粉塵を吸い込み、コクシジオイデス症に感染することがある。

疾管署は、「コクシジオイデス症は、米国南西部やメキシコ、および中南米の渓谷や砂漠地帯に蔓延する風土病だが、流行地のアルカリ性・砂質土壤中に存在し、主にコクシジオイデス菌の胞子を含む塵埃の吸入により感染する。特に強風や砂嵐の後に感染が顕著となるが、ヒトヒト感染はしない。感染者のほとんどには症状が現れないが、約**40%**の患者は、**1~4週間**の潜伏期間の後に発熱や倦怠感、咳、息切れ、頭痛、筋肉痛或いは関節痛、寝汗、皮疹などの症状を呈する。ごく一部の人(免疫力が低下している人や糖尿病などの慢性疾患のある人、妊娠婦など、感染リスクの高いグループ)は、肺や他の部位に重度の感染症を発症することがある。だが、全体的な死亡率は**1%未満**であり、コクシジオイデス症感染者のほとんどは治療を必要とせず自然に治癒している;重症のコクシジオイデス症患者や高リスクグループの患者には、医師が抗真菌薬の処方をできる」と指摘している。

頻繁な国際貨物輸送と気候変動によるコクシジオイデス症の発生率の増加を考慮し、疾管署は、台湾はコクシジオイデス症の流行地域ではないものの、コンテナ荷役作業員や港湾労働者など関連職種の人は感染リスクに注意せねばならないと注意喚起している。作業時にはマスク着用を推奨し、企業は従業員の定期的な健康診断を実施して異常の早期発見に努めねばならない。さらに、関連の職業従事者および過去**4週間**以内に流行地区への渡航または居住歴のある人は、コクシジオイデス症に類似する症状が現れた場合は、早期かつ正確な診断のため、職業或いは最近の流行地域への渡航歴を医師に報告せねばならない。

[https://www.cdc.gov.tw/Bulletin/Detail/oOMkz4IxX0EgHJFe0H\\_Xcw?typeid=9](https://www.cdc.gov.tw/Bulletin/Detail/oOMkz4IxX0EgHJFe0H_Xcw?typeid=9)

## Taiwan confirms its first locally acquired case of coccidioidomycosis; the Centers for Disease Control (CDC) urges container handlers to be vigilant.

Ministry of Health and Welfare [www.mohw.gov.tw](http://www.mohw.gov.tw) 2025-12-09 Source: Department of Disease Control

The Centers for Disease Control (CDC) announced that the first local case of coccidioidomycosis since the establishment of the testing mechanism in August 2025. The patient is a Taiwanese male in his 50s from northern Taiwan. He had no history of overseas travel during the exposure period and sought medical attention in early August after experiencing symptoms such as fatigue, cough, and shortness of breath. Subsequent lung samples were cultured and confirmed to contain Coccidioidomycosis. The patient's symptoms have significantly improved after treatment with antifungal medication. Health authorities have been monitoring the health of his workplace contacts, and none of them are currently experiencing related symptoms.

The first confirmed local case of Coccidioides infection was a worker involved in container handling, who is primarily responsible for repairing and cleaning the interior of containers. It is speculated that during loading in areas where Coccidioides is prevalent abroad, contaminated dust may have been introduced into the containers or adhered to the cargo itself. After unloading imported containers, personnel may contract Coccidioides infection by disturbing and inhaling dust from inside the containers during repair and cleaning operations.

CDC points out that Coccidioidomycosis is an endemic disease in the valleys and deserts of the southwestern United States, Mexico, and Central and South America. It is found in alkaline, sandy soils in endemic areas and is primarily transmitted through inhalation of dust containing coccidioidomycosis spores, especially after strong winds or dust storms. It is not from human-to-human infection. Most infected individuals are asymptomatic, while about 40% of patients develop symptoms such as fever, fatigue, cough, shortness of breath, headache, muscle or joint pain, night sweats, and rash 1 to 4 weeks after the incubation period. A small percentage of individuals (such as those with weakened immune systems, those with chronic diseases like diabetes, and pregnant women, who are at high risk) may develop severe infections in the lungs or other parts of the body. However, the overall mortality rate remains below 1%. Most cases of Coccidioidomycosis resolve spontaneously without treatment; For severe cases or those at high risk of developing severe illness, antifungal medication may be prescribed by a doctor.

Given the frequent international cargo transportation and the rising incidence of coccidioidomycosis due to climate change, the Centers for Disease Control (CDC) reminds the public that although Taiwan is not an endemic area for coccidioidomycosis, workers in related professions (such as container handlers and port workers) should still be aware of the risk of infection. It is recommended to wear a mask while working, and the company will arrange regular health checks for employees to facilitate the early detection of any abnormalities. Furthermore, those in related occupations and individuals who have traveled to or resided in endemic areas within the past four weeks should inform their doctor of their occupation or recent travel history to endemic areas if they experience symptoms suggestive of coccidioidomycosis infection, to facilitate early and accurate diagnosis.

:::::::::::::::::: 以下は中国語原文 ::::::::::::::::::::

## 臺灣確診首例球黴菌症本土個案 疾管署呼籲貨櫃相關從業人員提高警覺

衛生福利部

[www.mohw.gov.tw](http://www.mohw.gov.tw)

2025-12-09

來源： 疾病管制署

疾病管制署（以下稱疾管署）發布自今（2025）年8月建立球黴菌症送驗機制以來，首例球黴菌症（Coccidioidomycosis）本土確診個案，為北部地區50餘歲本國籍男性，疾病暴露期間無國外旅遊史，於8月初出現倦怠、咳嗽、呼吸喘等症狀後就醫，後續肺部相關檢體經培養確認為球黴菌（Coccidioides）。個案目前經服用抗黴菌藥物治療後，症狀已明顯改善，經衛生單位追蹤職場接觸者健康狀況，目前皆無相關症狀。

確診首例本土球黴菌的個案為貨櫃作業相關從業人員，主要負責貨櫃內部的修補及清潔工作。推測貨櫃在國外球黴菌流行地區裝載過程中，受污染的塵土可能被帶入貨櫃內或附著於貨物本身。進口貨櫃卸貨後，人員於修補及清潔空貨櫃作業過程中，可能擾動及吸入貨櫃內的塵土而感染球黴菌症。

疾管署指出，球黴菌症為美國西南部、墨西哥、中南美洲之山谷及沙漠地區之流行病，存在於流行地區鹼性、沙質土壤中，主要透過吸入含球黴菌孢子之塵土而感染，特別是在發生強風或沙塵暴後，但不會在人與人之間造成傳染。多數感染者沒有症狀，約四成患者於潛伏期1至4週後出現發燒、疲倦、咳嗽、呼吸喘、頭痛、肌肉或關節痠痛、夜間盜汗、皮疹等症狀。少部分人（如免疫功能低下者、具糖尿病等慢性病患者、孕婦等高危險群）可能出現肺部或其他部位的嚴重感染。惟整體之致死率仍低於1%，大多數球黴菌感染的病人不需要治療，即可自行痊癒；若為球黴菌症嚴重疾病或發生嚴重疾病的高危險群，可依醫囑開立抗黴菌藥物治療。

考量國際間貨品運輸頻繁，且球黴菌症發生率有因氣候變遷而上升之趨勢，疾管署提醒臺灣雖非球黴菌症之流行地區，但相關職業人員（如貨櫃相關從業人員、港埠工作人員）仍應留意感染風險，建議工作時佩戴口罩，公司並定期安排員工健康檢查，以利及早發現異常。另相關職業人員及4週內曾至或居住於流行地區之民眾，如出現疑似感染球黴菌症症狀，就醫時請告知醫師職業類別或近期流行地區活動史，以利早期正確診斷疾病。