衛生福利部
Ministry of Health and Welfare
促進全民健康與福祉

# 最近、ケニアとナイジェリアが EVD 輸入症例を確認
# 疾管署は感染状況を監視し続けておりコンゴ民主共和国に対し渡航勧告レベル 3（警告）を維持

衛生福利部　www.mohw.gov.tw　2026-10-21　來源：　疾病管制署

---

疾病管制署（以下疾管署）は **2026** 年 **10** 月 **21** 日、「世界保健機関（**WHO**）、ケニア及びナイジェリアの公式データによると、ケニアとナイジェリア両国はともにブンディブギョウイルス（以下 **BVD**）の輸入症例を始めて報告したが、ケニアでは初の輸入症例が報告された後に接触者間での集団発生がみられた。国際的な **EVD**（宮本注：**EVD** はエボラウイルス感染症。以前のエボラ蚊デング熱のセミナーでデング熱とデング出血熱と同様出血熱化していないものをデング出血熱やエボラ出血熱と報道するのは間違いだというご指摘をお聞きしましたのでここではそれに従います）の流行は現在、主にコンゴ民主共和国（**DRC**）に限定されていることから、疾管署は同国に対する国際渡航警戒レベル **3** を維持し、国民には、**DRC** への不要不急の渡航を控えるよう強く勧告している。疾管署は今後も国際的なエボラ出血熱の流行の推移を注意深く監視していく」と発表した。

**WHO** のデータによると、ナイジェリアの症例はウガンダへの渡航歴のある女性で、本年 **10** 月 **3** 日にナイジェリア到着した後、**10** 月 **7** 日に発症、**10** 月 **11** 日に首都アブジャの私立医療機関を受診していた。彼女は **10** 月 **20** 日に実験室の検査で **BVD** が確認されたが、現在隔離治療中である。**WHO** は、考えられる感染源や完全な渡航歴、及び曝露歴はまだ調査中であるとしている。同国の衛生当局は、既に接触者 **44** 名をリストアップし、健康状態の監視追跡を行っているとともに、関係医療機関における感染の予防管理対策を強化している。このほか、ケニアは **10** 月 **6** 日、初の輸入症例を発表しているが、患者は **DRC** への渡航歴があったと発表。最初の症例以来、**10** 月 **20** 日までに確定症例 **9** 例が報告されたが、新規感染者全員には初発症例との明確な疫学的関連性があるが、これには、隔離・検疫期間中に近親者や医療従事者、清掃スタッフなどが含まれている。現時点では、アウトブレイクが既知の接触者以外に市中に拡散したというエビデンスはない。さらにウガンダは本日（**10** 月 **21** 日）、国内で **EVD** の新たな確定症例は確認されていないと発表した。

疾管署は、ケニアとナイジェリアにおける現在の感染規模や感染のパターン、両国間の人的往来、各国の予防管理策、および **WHO** の関連リスク情報などを総合的に評価した結果、今回の感染拡大が台湾に及ぼす脅威は相対的に低い。故に、当面の間はこれら **2** カ国に対する国際旅行に関する感染症による渡航勧告レベルは引き上げられることはないと説明している。

疾管署は、上述の新規感染拡大に見舞われている国々以外に、**DRC** においては流行が継続しており、**10** 月 **18** 日までに累計感染者数が **9,552** 例、死者 **4,602** 例、回復者 **2,550** 例となっておりその致死率は **48.2%** となっていると指摘した；感染は既に **8** 州、**66** 衛生区に拡大しており、最近新たに **1** 州（北ウバンギ州）で感染が確認されている。**WHO** は、**DRC** の流行が継続的に持続・進行しており、国境を越えた移動が頻繁に行われるため、近隣諸国や地域諸国は依然輸入感染リスクに直面しているとしている。各国が、疾病の監視や疑わしい症例の迅速な調査、実験室の検査能力、接触者の追跡、医療機関における感染制御、及び入国地点での監視など、関連の対応を引き続き整備することを推奨している。

疾管署は、頻繁な国際的な往来と便利になった交通手段を考慮すると、輸入症例を完全に排除することはできない。**WHO** および各国による感染症動向とリスク評価を引き続き綿密に監視するとともに、国際的な感染状況の変化に応じて予防・管理措置および国際旅行に関する感染症対策勧告を随時調整し国民の健康と安全を守ってゆくと強調している。

https://www.cdc.gov.tw/Bulletin/Detail/FtPgGTu4k3dFSlt0P-AvXA?typeid=9

# Recently, both Kenya and Nigeria have confirmed cases of EVD linked to importation from abroad. CDC continues to monitor the situation and maintains a Level 3 "Warning" travel notice for the Democratic Republic of the Congo.

Ministry of Health and Welfare www.mohw.gov.tw 2026-10-21 Source: Department of Disease Control

---

The Centers for Disease Control (CDC) announced on October 21, 2026, that according to official data from the World Health Organization (WHO), Kenya, and Nigeria, both Kenya and Nigeria have reported their first imported cases of "Bundibugyo ebolavirus" (hereinafter BVD) infection, in Kenya the initial imported case led to subsequent infections among individuals who had been in contact with the patient. As the current international Ebola outbreak remains primarily confined to the Democratic Republic of the Congo (DRC), CDC maintains a Level 3 "Warning" for travel to the country, advising the public to avoid all non-essential travel there. We will continue to closely monitor the international Ebola situation.

According to the World Health Organization (WHO), the case in Nigeria is a female who recently traveled to Uganda. She arrived in Nigeria on October 3, developed symptoms on October 7, and sought medical attention at a private healthcare facility in the capital, Abuja, on October 11. On October 20, laboratory testing confirmed an infection with BVD; the patient is currently undergoing treatment in isolation. The WHO stated that investigations are ongoing to determine the source of the infection, as well as the patient's full travel and exposure history. Nigerian health authorities have identified 44 contacts for health monitoring and have strengthened infection prevention and control measures at relevant healthcare facilities. Additionally, on October 6, Kenya reported its first imported case—an individual with a history of travel to the DRC. As of October 20, a total of 9 confirmed cases have been recorded, including the initial case. All subsequent cases have a clear epidemiological link to the first case and were identified after developing symptoms while in isolation or quarantine. These individuals include close relatives, healthcare workers, and cleaning staff. There is currently no evidence to suggest that the outbreak has spread to the broader community beyond the identified contacts. Separately, Uganda reported today (October 21) that there are no new confirmed cases of Ebola virus disease in the country.

CDC stated that, following a comprehensive assessment—which considered the scale and transmission patterns of the outbreaks in Kenya and Nigeria, the extent of travel and interaction between these nations and Taiwan, the respective countries' epidemic prevention and response measures, and relevant risk information from the World Health Organization (WHO)—it has been determined that the overall threat posed by this wave of outbreaks to Taiwan remains low. Therefore, the travel health notice levels for these two countries will not be raised at this time.

CDC notes that, in addition to the countries with newly reported outbreaks mentioned above, the epidemic in the Democratic Republic of the Congo (DRC) continues. As of October 18, there have been 9,552 confirmed cases, including 4,602 deaths and 2,550 recoveries, resulting in a case fatality rate of 48.2%; The outbreak has spread across 8 provinces and 66 health zones, with North Ubangi Province being the most recently affected area. WHO indicates that, as the epidemic in the DRC persists and cross-border movement remains frequent, neighboring and regional countries continue to face the risk of imported cases. It is recommended that all countries strengthen their preparedness and response measures, including enhancing disease surveillance, conducting rapid investigations of suspected cases, bolstering laboratory testing capacity, performing contact tracing, implementing infection control in healthcare facilities, and conducting surveillance at points of entry.

CDC emphasizes that, given the high frequency of international travel and the ease of transportation, the possibility of imported cases cannot be entirely ruled out. CDC will continue to closely monitor the development of the pandemics tracked by WHO and various other countries—along with relevant risk assessments. It will also make rolling adjustments to epidemic prevention measures and international travel health advisories in response to the evolving global situation, with the goal of safeguarding the health and safety of the public.

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

# 近期肯亞及奈及利亞均確診境外移入相關伊波拉病毒感染症病例，疾管署持續監測疫情發展，並維持剛果民主共和國旅遊警示等級第三級警告(Warning)

衛生福利部 www.mohw.gov.tw 2026-10-21 來源： 疾病管制署

---

疾病管制署(下稱疾管署)今(2026)年 10 月 21 日表示，依據世界衛生組織(WHO)、肯亞及奈及利亞官方資料顯示，肯亞及奈及利亞兩國皆出現首起邦迪布焦伊波拉病毒感染(Bundibugyo ebolavirus，以下簡稱 BVD)境外移入病例，其中肯亞續傳有首例境外移入個案後引發接觸者陸續發病疫情。基於目前國際伊波拉疫情發展主要侷限於剛果民主共和國（DRC），疾管署維持該國國際旅遊警示等級第三級警告(Warning)，呼籲國人應避免前往當地所有非必要旅遊，並將持續密切監測國際伊波拉疫情發展。

依據 WHO 資料顯示，奈及利亞個案為女性，近期有烏干達旅遊史，今年 10 月 3 日抵達奈及利亞後，於 10 月 7 日發病，10 月 11 日至首都阿布加一間私人醫療機構就醫，並於 10 月 20 日經實驗室檢驗確認感染 BVD，目前隔離治療中。WHO 表示，個案可能感染來源、完整旅遊史及暴露史仍持續調查中，該國衛生當局已匡列 44 名接觸者進行健康監測追蹤，並加強相關醫療機構感染預防與控制措施。此外，肯亞於 10 月 6 日公布首例境外移入病例，曾有 DRC 旅遊史，自該名個案後截至 10 月 20 日累計 9 例確定病例，新增病例均與首例個案具明確流行病學關聯，且均於隔離檢疫期間發病被發現，包括近親、醫療照護人員及清潔人員，目前尚無證據顯示疫情擴散至已知接觸者以外社區。另烏干達於今(10/21)日表示，該國目前無新增伊波拉病毒感染確定病例。

疾管署說明，經綜合評估目前肯亞、奈及利亞疫情規模、傳播型態、雙方國家人民往來、各國防治應變作為及 WHO 相關風險資訊，此波疫情對我國整體威脅風險仍低，故暫不調升該兩國之國際旅遊疫情建議等級。

疾管署指出，除上述新爆發疫情國家外，DRC 疫情持續，截至 10 月 18 日累計 9,552 例確定病例，其中 4,602 例死亡、2,550 例康復，致死率 48.2%；疫情已擴及 8 個省份、66 個衛生區，近期新增 1 受影響省分(北烏班吉省 North Ubangi)，有地理區持續擴大情形，由於該省與中非共和國接壤，後續跨境傳播風險仍須密切監測。WHO 表示隨 DRC 疫情持續發展及跨境移動頻繁，鄰近及區域國家仍面臨境外移入傳播風險，建議各國持續強化疾病監測、疑似病例快速調查、實驗室檢驗量能、接觸者追蹤、醫療機構感染管制及入境點監測等相關應變整備。

疾管署強調，考量國際旅遊往來頻繁及交通便利，仍無法完全排除境外移入病例之可能性，將持續密切監測 WHO 及各國疫情發展與相關風險評估，並視國際疫情變化，滾動調整防疫措施及國際旅遊疫情建議，以維護國人健康安全。

20261021G ケニアとナイジェリアが EVD 輸入症例を確認（衛生福利部）