

認識麻疹

疫情消息

107/05 感染管制室
資料來源：疾病管制署

107年4月24日疾管屬公佈國內新增1例麻疹確定病例，為南部20多歲男性，近期無出國史，個案為疾病管制署4月5日公布之境外移入病例（南部20多歲男性）確診前可傳染期間之就醫接觸者，研判可能為該境外移入個案之次波感染者。

今年截至目前國內共計23例麻疹確定病例，16例國內感染；7例為境外移入病例。疾管署再次提醒，醫療院所及醫護人員對於疑似個案應落實詢問並記錄患者旅遊史（Travel history）、職業別（Occupation）、接觸史（Contact history）及是否群聚（Cluster）等資訊，並遵循相關感染管制措施及通報流程，以利衛生單位及時採取防治工作；另提醒病患及病患家屬進出醫院或人潮密集的公共場所等，應做好呼吸道衛生及咳嗽禮節，以降低病毒傳播風險。

疾病介紹

麻疹為傳染力很強的病毒性疾病，可經由空氣、飛沫傳播或接觸病人鼻咽分泌物而感染，在疫苗尚未使用前，超過99%的人都會被感染，幾乎每個人的一生中都難逃麻疹侵襲。常見症狀有：發燒、出疹、鼻炎、結膜炎、咳嗽，以及發燒3~4天後口腔內出現斑點(柯式斑點)，較嚴重者會併發中耳炎、肺炎或腦炎。

◆致病源：

麻疹病毒（Measles virus）是一種單鏈負價具有包膜的RNA病毒，容易被陽光、熱、強酸及紫外線所破壞，屬於副黏液病毒族(Paramyxoviridae)中的Morbillivirus屬，直徑大約100-250nm，約含有15,900個核苷酸，有6個結構蛋白，麻疹病毒基因穩定，疫苗接種的保護效果相當不錯。所有不曾得過麻疹或未曾接種過麻疹疫苗的人，都可能感染麻疹，嬰兒自母體得來的抗體只持續6~9個月。

◆流行病學：

麻疹具有高傳染力，在疫苗尚未使用前，麻疹被視為是孩童期例常性不可避免，超過99%的人都會被感染，可以說幾乎每個人一生中難逃過麻疹。大部分麻疹發生於嬰幼兒期（5歲以前），臺灣從1978年起全面實施活性疫苗接種，自疫苗廣泛使用後，麻疹病例大大減低，多發生於未接種疫苗的人。1980年代末最後一次比較有規模的流行中，病者大部分為學齡前孩童或國小學生，同年代美國也有麻疹流行（outbreaks），多發生於學校，感染者多見於從未接種疫苗者，或是因太早接種疫苗而無疫苗抗體保護者。國內1990年代，尤其是1995年以後，報告的麻疹病人數都很少，並且不少病例是由中國或東南亞境外移入者。

◆傳染方式：

經由空氣、飛沫傳播或是直接與病人的鼻腔或咽喉分泌物接觸而感染。

◆潛伏期：

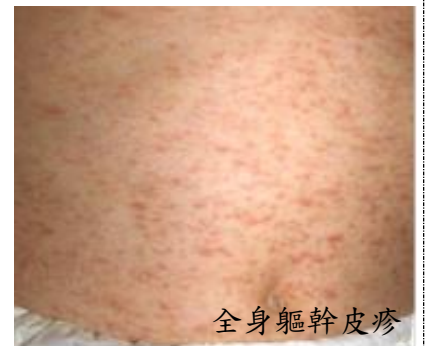
7~18 天，通常為14 天（自暴露至紅疹出現）。在出疹的前後四天內是具有傳染力的，建議在麻疹的檢驗報告尚未出來前或在出疹前後4天內，病患要採隔離措施，避免傳染給沒有免疫力的人。

◆臨床症狀：

- (一) 前驅症狀：發高燒、鼻炎、結膜炎、咳嗽和在發燒3~4 天後口腔下白齒對面內頰側黏膜上出現柯氏斑點（Koplik spots）。
- (二) 紅疹：前驅症狀3~4 天柯氏斑點出現後，還會繼續發燒，並且再過24~48小時後典型的斑丘疹出現於耳後，再擴散至整個臉面，然後在第2 天至第3天會慢慢向下移至軀幹和四肢，皮疹在3~4天的時間內會覆蓋全身，並持續4~7 天；病人出疹時病情最嚴重，且發燒至最高溫；皮疹出現3~4 天後，熱度與皮疹即開始消退，皮疹退了以後，會出現鱗屑性脫皮及留下褐色沉著。約5~10%之患者因細菌或病毒重覆感染而產生併發症，併發症包括中耳炎、肺炎與腦炎。



柯氏斑



全身軀幹皮疹

◆病人、接觸者及周遭環境之處理：

1、病例通報：發現任何疑似麻疹病例，立即進行疫情調查、填寫麻疹疫調單。

(1) 通報時限：24 小時內。

(2) 通報定義：（2009年6月1日起實施）：

出疹且發燒（耳溫或肛溫） $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ，並具有下列三項條件之任一者：

※咳嗽、流鼻水或結膜炎（畏光、流淚水或眼睛發紅）三種症狀中的一種。

※無麻疹相關疫苗接種史。

※發病前三週內，曾有麻疹流行地區旅遊史。

2、病例處理：

(1) 病人在可傳染期(出疹前後4 天)應接受居家或住院隔離並採取適當防治措施，經醫師評估有臨床需要或有較高風險出現併發症者，得收治住院隔離治療。

(2) 若於育幼院、幼兒園、學校發生麻疹，患者至少應於發疹後4 天才能返回學

校。

- (3) 接觸者如出現疑似症狀，應進行自我隔離，並電話通知衛生單位，由衛生單位通知醫院或診所，預先規劃好動線，避免接觸到其他等候看診的人，並全程攜帶口罩。接觸者（出疹前、後4 天內），接觸麻疹病人後72 小時內接種MMR 疫苗，或6 天內進行肌肉注射免疫球蛋白（intramuscular immunoglobulin, IMIg），尚有可能預防麻疹發生。

預防方法

1、衛生教育：宣導按時接種疫苗之重要性。

2、預防接種：

(1) 注射含活性減毒麻疹的疫苗後，可以使 95% 以上的人產生主動免疫。

(2) 常規預防接種時程：出生滿 12 個月及滿五歲至入國小前各接種一劑 MMR 疫苗。

有下列情況者不能接種 MMR 疫苗

a、已知對「蛋」之蛋白質或疫苗的成份有嚴重過敏者，不予接種。

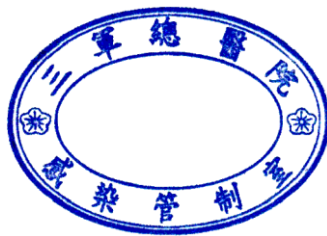
b、孕婦。

c、已知患有嚴重免疫缺失者（包括嚴重免疫不全的愛滋病毒陽性個案、先天性免疫缺失症與白血病、淋巴瘤等惡性腫瘤病人或接受化療、免疫抑制藥物治療及高劑量類固醇者）。

3、因應近期麻疹疫情，建議疫苗應優先提供 1981 年（含）以後出生之成人中，以下列二大族群為最優先接種對象：

(1) 臺北市、新北市及桃園市之醫學中心急診室醫護人員。

(2) 桃園國際機場機組人員。



三軍總醫院「文宣品及公佈欄」	
審核單位：教學室	
核准張	自 107 年 05 月 02 日起
貼期限	至 107 年 06 月 10 日止
核准張貼專用章	