

麻疹衛教資訊

疾病介紹

麻疹為**第二類**法定傳染病，是一種急性、高傳染性的病毒性疾病。

傳播方式

麻疹病毒可**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，在出疹的**前後四天內**是具有傳染力的，所以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，以避免傳染給沒有免疫力的人。

潛伏期

以出疹日為計算基準，自感染至出疹約**7-18天**。

發病症狀

1、前驅症狀：

發高燒、鼻炎、結膜炎、咳嗽和在**發燒3-4天後**口腔下臼齒對面內頰側黏膜上出現**柯氏斑點（Koplik spots）**。

2、紅疹：

前驅症狀**3-4天**柯氏斑點出現後，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，然後慢慢向下移至軀幹第**2天**和四肢第**3天**，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。

治療方法

麻疹的治療為**支持療法**以及避免併發症的發生。

預防方法

預防麻疹最有效的方法就是**接種疫苗**，讓我們的免疫系統能夠產生對抗麻疹病毒的抗體。

1. 常規疫苗接種：出生滿**12**個月，及滿**5**歲至入國小前各接種一劑「麻疹、腮腺炎、德國麻疹（**MMR**）混合疫苗」。
2. 若有麻疹疫情發生，由專業衛生及醫療人員評估後，針對接觸者提供施打疫苗，或「肌肉注射免疫球蛋白（intramuscular immunoglobulin，**IMIG**）」之相關建議。
3. 應儘量避免出入人潮擁擠之公共場所，擔心被感染的易感族群可戴口罩，並勤洗手，避免以手碰觸口鼻等黏膜處。

若需前往麻疹流行地區者

1. **1**歲以下嬰兒：應避免前往。
2. **1-6**歲之學齡前幼兒，未完成麻疹－腮腺炎－德國麻疹混合疫苗（**MMR**疫苗）接種者：應於接種**MMR**疫苗兩週後再前往。
3. 依傳染病防治諮詢會預防接種建議，**1981**年以後出生的成人（**20-36**歲），如前往麻疹流行地區，考量前往該等地區可能感染風險，建議可諮詢醫師自費**接種一劑MMR疫苗**，兩週後再行前往。

接種MMR疫苗前須由專業醫療人員進行健康評估，以下狀況不能接種MMR疫苗，包含

1. 已知對「蛋」之蛋白質或疫苗的成份有嚴重過敏者，不予接種。
2. 孕婦。
3. 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)。

麻疹個案之接觸者自我管理

1. 每日監控體溫及麻疹症狀，**自主健康管理18日**(自最後接觸日算起)。
2. 落實戴口罩及勤洗手等個人衛生防護，上課、上班時請保持室內通風，避免出入通風不良或人潮擁擠場所。
3. 自主健康管理期間如出現發燒、鼻炎、結膜炎、咳嗽、出疹等疑似症狀，請戴口罩儘速就醫，並告知醫師相關接觸史(就醫時請勿搭乘大眾交通工具)。

自麻疹流行地區回國後，**請自主健康管理21日**。

※如有疑問可洽健康中心諮詢(分機：3110)，或撥打政府機關免付費防疫專線1922洽詢。

資料來源：衛生福利部疾病管制署

國立臺灣師範大學學務處健康中心整理

~學務處健康中心 關心您~