

# 麻疹是傳染力強的法定傳染病 目前國外疫情延燒

~奇美醫建議至疫區旅行前或有疑問者請至門診評估諮詢 不需過度擔心！



主講者家庭醫學部主治醫師  
蔡宜璇及其講題

奇美醫學中心家庭醫學部主治醫師 蔡宜璇

近期國際往來交流頻繁，不少民眾更是熱衷出國度假，而台灣附近的東北亞、東南亞及香港等地一向為國人熱愛的旅遊景點。今(108)年起，隨著日本、韓國、香港、澳門、菲律賓、越南等鄰近國家麻疹病例增加，台灣的麻疹疫情也逐漸升溫。

根據疾病管制署統計，截至 3 月 30 日止，2019 年國內累計 38 例麻疹病例，較同期為高，21 例為國內感染(其中 12 例為接觸者)，17 例為境外移入病例(其中 11 例為本國籍民眾)，感染國家為越南 7 例、

菲律賓 5 例、中國大陸 2 例、印尼、日本及緬甸各 1 例。

由於去(107)年台灣曾爆發麻疹群聚感染事件，經報章媒體批露報導後，造成瘋狂搶打疫苗而一度疫苗短缺，因此社會大眾需更了解麻疹傳染病，共同防範疫情擴大。

麻疹為傳染力很強的病毒性疾病，屬於法定傳染病，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，主要是侵犯學齡前兒童。

前驅症狀：常見有發燒、鼻炎、結膜炎與咳嗽，以及發燒 3-4 天後口腔內出現斑點(柯氏斑點)；柯氏斑點出現後，會繼續發燒，然後再過 24-48 小時後出現典型的斑丘疹於耳後，再擴散至整個臉面，然後慢慢向下移至軀幹和四肢，約持續 4-7 天。

病人出疹時病情最嚴重，且發燒至最高溫。皮疹開始退了以後，會出現鱗屑性脫皮及留下褐色沉著。約 5-10% 之病人因細菌或病毒重覆感染而產生併發症，併發症則包括中耳炎、肺炎與腦炎等。

台灣自 1978 年起開始實施兩劑公費麻疹疫苗接種後，麻疹病例大幅減少，麻疹病人大多是未接種疫苗者。然而，可能因成年人身上的保護力逐漸減弱，近年來麻疹病例也開始發生在成年人。

例如從 2001 年到 2011 年，麻疹確診的案例多半分布在當年 20 至 29 歲區間。目前我國出生滿 12 個月及滿 5 歲至入國小前可公費各接種一劑麻疹-腮腺炎-德國麻疹混合疫苗(以下簡稱 MMR)，接種一劑即有 93% 保護力，兩劑保護力高達 97%。

根據一篇 2007 年隨機對全台 3,552 位當時為 0 至 65 歲台灣人血清麻疹抗體的大型研究結果發現，對照到今年 33 至 37 歲的這群成人，一般至少有接受過兩劑麻疹疫苗且不太有自然感染麻疹的機會，其體內麻疹抗體血清陽性率在所有年齡段中是最低的。

而對照到特別是今年 48 歲以上的國民，保護力可能多半因自然感染而來，其血清陽性率則相對前述的年輕族群來的高。由此可知，我們可藉由出生年代來評估其免疫力，並且在所謂的「疫苗世代」，其抗體血清陽性率有隨著年紀增長而下降的趨勢，而其他研究也顯示了類似的結果。



奇美醫學中心家庭醫學部主治醫師蔡宜璇表示：根據目前國內現行麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗預防接種建議，有較高感染麻疹風險者優先接種。



奇美醫學中心家庭醫學部主治醫師蔡宜璇表示：圖為麻疹初期在兩耳後的表徵狀況。



奇美醫學中心家庭醫學部主治醫師蔡宜璇提醒，須注意特殊族群，未有麻疹抗體的孕婦或者小於1歲的嬰兒，不建議至麻疹流行疫區

不過由於我國MMR疫苗第二劑完成率高達97%以上，且與日本比較，我國接觸者發病率甚低，顯示國人對麻疹之整體免疫力佳，應不至於有大規模疫情發生。因此疾管署目前建議，在某些「高感染風險」的條件下優先接種疫苗，一般民眾並不需過度恐慌。

根據目前國內現行麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗(MMR)預防接種建議「有較高感染麻疹風險者」優先接種，這群人包括：

1. 計畫前往有麻疹疫情地區者：

(1) 出生滿6個月至未滿1歲幼兒：於出國前評估接種需求，自費接種1劑，滿12個月後仍須按時程完成2劑公費接種(與前一劑至少間隔4週)。

(2) 1981年(含)以後出生的成人，建議自費接種1劑後再行前往。

2. 工作性質會頻繁接觸外國人者：1981年(含)以後出生者，建議自費接種1劑。

3. 醫療照護人員：

(1) 不具有麻疹或德國麻疹抗體陽性證明者，建議應接種2劑，且間隔至少4週。

(2) 針對1981年(含)以後出生未持有麻疹或德國麻疹抗體陽性證明者，優先接種1劑。

接種MMR疫苗前必須先由專業醫師進行評估。此疫苗安全性高，發生立即過敏反應的機率約數百萬分之一，大部分無明顯不適。少數可能有輕微發燒、紅疹、暫時淋巴結腫大、輕微咳嗽、鼻炎或科氏斑點等不適。

特別要注意的是，育齡女性接種後4週內應避免懷孕。某些狀況下不能接種此疫苗，包含：已知對「蛋」之蛋白質或疫苗的成份有嚴重過敏者、孕婦、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）。

民眾應按時程帶家中幼兒接種 MMR 疫苗，並避免帶未滿 1 歲或未接種疫苗的幼兒至麻疹流行地區。不具抗體之孕婦也應避免前往。而不論任何年紀，若對自身麻疹免疫力或接種 MMR 疫苗有疑問者，建議在出國前 2 至 4 週，至有提供自費 MMR 疫苗接種服務的醫院診所之家庭醫學科門診或衛福部疾管署旅遊醫學合約醫院「旅遊醫學門診」諮詢。

而旅遊期間若至人多擁擠處或醫療院所，須注意呼吸道防護措施。回國後如出現發燒、出疹、咳嗽、鼻炎、結膜炎等疑似症狀，請戴口罩儘速就醫，並告知醫師相關旅遊史。



家庭醫學部主治醫師蔡宜璇記者會後  
接受媒體專訪-1



家庭醫學部主治醫師蔡宜璇記者會後接受媒體專訪-2