

國立臺北護理健康大學校園麻疹防治處理流程

壹、依據：

依據臺北市學校傳染病通報系統和校安通報規定，需進行通報。另傳染病防治法規定，麻疹(含疑似)為第二類法定傳染病，應於24小時內完成通報。

貳、疾病介紹

一、致病原

麻疹病毒 (Measles virus)。

二、符合通報之條件

出疹且發燒(耳溫或肛溫)高於 38°C ，並具有下列三項條件之任一者：

(一)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。

(二)無麻疹相關疫苗接種史。

(三)發病前三週內，曾有麻疹流行地區旅遊史。

三、潛伏期

7~18天，通常為14天(自暴露至紅疹出現)。可傳染期為發疹之前、後各4天內。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。

四、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，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。

參、防治措施：

一、個案管理

(一) 病例通報

發現任何疑似麻疹病例，24小時內通報並配合衛生單位進行疫情調查、填寫麻疹疫調單。

(二) 隔離治療

麻疹病人在可傳染期(出疹前後4天)應接受居家隔離並採取適當防治措施，若經醫師評估有臨床需要或有較高風險出現併發症者，得於有負壓隔離設施之醫療機構，收治住院隔離治療。康復後請檢附診斷書再復課。

二、接觸者管理

(一) 自主健康監測

麻疹個案之接觸者(出疹前、後4天內)於自主健康管理期間(與麻疹病例最後1次接觸日起往後推算18天內)，每日早晚各量體溫1次，並詳實記錄體溫、活動史及是否出現疑似症狀(附件一：麻疹個案接觸者健康監測記錄表)，請將記錄表結果電子或紙本專人統一回報學校健康中心。如果沒有任何不適或未出現疑似症狀如發燒、出疹、咳嗽、鼻炎、結膜炎等，仍可正常生活，但應避免出入公共場所，並儘量佩戴口罩。接觸者如在自主健康管理期間出現疑似症狀，則應進行自我隔離，並電話通知學校及衛生單位，由衛生單位安排就醫，預先規劃好動線，避免接觸到其他等候看診的人。就醫時並請主動出示健康監測通知書及全程佩戴口罩。

(二) 暴露後預防措施

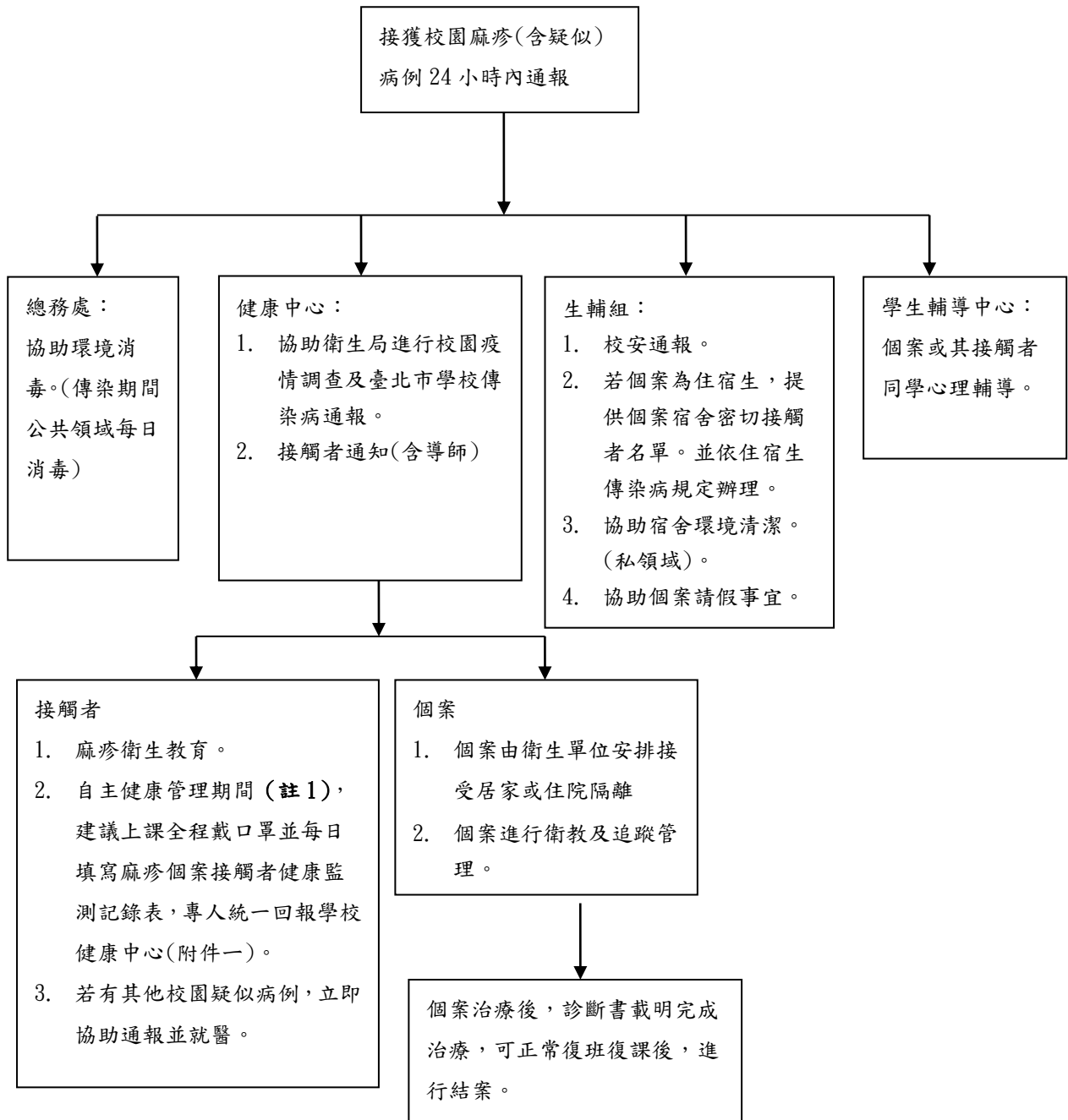
接觸者，若接觸麻疹病人後72小時內接種MMR 疫苗，或6天內進行肌肉注射免疫球蛋白 (intramuscular immunoglobulin, IMIg)，尚有可能預防麻疹發生。

三、麻疹個案接觸者健康監測通知書(含麻疹個案接觸者健康監測

記錄表)如附件一。

參考資料：衛生福利部疾病管制署傳染病專區「第二類法定傳染病麻疹」。

肆、校園麻疹個案處理流程



註1 接觸者自主健康管理期：與麻疹病例最後1次接觸日起往後推算18天內

附件一

麻疹個案接觸者健康監測通知書

姓名： 身分證字號： 通知書開立日期：

聯絡電話： 聯絡地址：

(本通知單為公文書，請正確填寫，並將上聯給防疫人員，下聯自行保留)

麻疹的傳染力很強，可經由空氣、飛沫傳播或接觸病人鼻咽分泌物而感染，病人散佈於空氣中的麻疹病毒，在 2 個小時內仍有傳染力，因此，在麻疹個案可傳染期間，若曾與其同處在一個封閉空間，無論時間長短，都算與個案有接觸，而可能被感染，並有將疾病傳播出去的風險。為了維護您自己及親友、同事的健康，請在與麻疹個案最後 1 次接觸日起往後推算 18 天內，確實做好以下的健康監測及防護措施：

- 一、 避免接觸小於 1 歲嬰兒、尚未完成麻疹、腮腺炎、德國麻疹混合疫苗(MMR) 接種之幼童、孕婦或免疫不全病人。
- 二、 健康監測期間如果沒有任何不適或疑似症狀如發燒、出疹、咳嗽、鼻炎、結膜炎等，仍可正常生活，但應避免出入公共場所，並儘量佩戴口罩。
- 三、 健康監測期間內，每日早晚各量體溫 1 次，並詳實記錄體溫、活動史及是否出現疑似症狀（如所附記錄表）。
- 四、 若您從事以下性質之高傳播風險場所工作，如：a.頻繁接觸國內外旅行者；b.照顧未接種過 MMR 疫苗的嬰幼兒；或 c.接觸病人，且不具麻疹免疫力，一旦列為接觸者，除避免出入公共場所外，建議需暫停接觸他人之活動與工作，以降低可能傳染疾病的風險。除此之外，另如不具麻疹免疫力，應於健康監測結束後補接種 MMR 疫苗。(具麻疹免疫力條件：有 2 劑 MMR 接種紀錄或經檢驗具麻疹 IgG 抗體)
- 五、 由於麻疹的初期症狀與感冒相似，因此當有疑似症狀時，切勿輕忽或自行就醫，應進行自我隔離，並撥打以下電話通知_____ (衛生單位名稱)，由_____ (衛生單位名稱)通知醫院預先規劃好動線，避免接觸到其他等候看診的人。就醫時，請主動出示本通知單，並全程佩帶口罩。

※如未確實遵守各項自主健康管理規定，係違反「傳染病防治法」第三十六條，依同法第七十條可處新台幣 3,000 至 15,000 元不等罰鍰，得按次處罰。

最後一次接觸日：

健康監測期間：

開立機關：

聯絡電話：

防疫人員：

麻疹個案接觸者健康監測記錄表

接觸者姓名：

與麻疹患者最後接觸日： 年 月 日

最後接觸起	日期	體溫 早/晚	症狀(發燒、出疹、咳嗽、鼻炎、結膜炎等)	活動史 (前往地點等)
0日	/	/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	
1日	/	/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	
2日	/	/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	
3日	/	/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	
4日	/	/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	
5日	/	/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	
6日	/	/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	
7日	/	/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	
8日	/	/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	
9日	/	/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	
10日	/	/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	
11日	/	/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	
12日	/	/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	
13日	/	/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	
14日	/	/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	
15日	/	/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	
16日	/	/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	
17日	/	/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	
18日	/	/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	