

5 月份專題任務-麻疹



<初階題>

閱讀以下文章回答相關問題:

我到底是不是得了麻疹？3 招保護自己、分辨症狀



多數時候，麻疹病患靠著自身免疫力，撐過幾天高燒，便能痊癒。而麻疹所引起併發症的機率約 3 成，包括中耳炎、肺炎或腦炎。麻疹致死率低於流感，根據美國疾病管制局統計，死亡機率約千分之三。

麻疹其實並不可怕，只是讓人措手不及。因為麻疹的傳染性極強，加上未有抗病毒藥物，在疫苗施打不普及的地區，容易爆發疫情。臺大醫院小兒部感染科主治醫師呂俊毅指出，公衛水準高的日本，因為多數人疫苗接種意願低，至今仍年年有地區規模的疫情。

而臺灣自 1987 年起，全面施打 MMR 三合一（麻疹、德國麻疹、腮腺炎）疫苗，麻疹大規模爆發的情況便鮮少發生。現在，臺灣平均每年的麻疹確診案例約一、二十例左右，偶有群聚感染事件發生。因為疫情鮮少發生，就連多數醫生也沒有麻疹臨床經驗，一般人普遍對麻疹缺乏瞭解之下，才造成這次恐慌。

怎麼辨別麻疹症狀？

其實，麻疹潛伏期長，約一至兩個禮拜，初期症狀類似一般感冒，像是流鼻水、咳嗽、結膜炎等，並不好察覺。

發疹前，嘴裡長出所謂「柯氏斑點」的白斑，是麻疹最明確的病徵，不過，也只有半數患者會出現這樣的斑點。

觀察發疹狀況，麻疹典型症狀會從臉部開始發疹，再蔓延全身，但施打過疫苗的患者，也經常出現非典型的發疹狀況，僅部分身體部位起疹。好轉期間，會有一段色素沈澱過程，疹子才會完全消退。

很多疾病都有發燒加上出疹的症狀，且臺灣感染麻疹的機率並不高，因此，評斷自己是否感染麻疹，必須考量其他風險條件，像是近期是否出入醫院、出國旅遊經驗等。

麻疹疫情爆發期，該怎麼保護自己？

1. 先驗抗體，再打疫苗。

本次確診案例的年紀，落在 20 至 40 歲左右，正好是 20 年前施打過 MMR 疫苗的族群，說明疫苗抗體在人體中，可能會慢慢失去防護效果。

不過，沒有被通報為接觸追蹤者，也不是醫護人員、或近期曾旅外的高風險群，通常不需要擔心感染可能性，若還是不放心，可先至醫院抽血驗抗體，確認體內無抗體，再進行疫苗接種，才不會多此一舉又浪費資源。

2. 6 個月到 1 歲的嬰兒最危險。

所有族群當中，6 個月到 1 歲的嬰兒需格外注意，這個階段流失來自母親的抗體，卻還未施打 MMR 疫苗，處在完全沒有保護層的狀況下，再加上比起一般人，嬰兒本來就是麻疹高危險族群，在疫情時期，少帶嬰兒進出公共場所。

3.若疑似感染，先撥電話至醫院說明，再前往就醫。

因為麻疹傳染力極強，在前往醫院就診前，應該先告知院方，讓醫院先有因應措施，才不會再造成一次群聚感染。

擷取自: <https://www.cw.com.tw/article/article.action?id=5089506>

1.麻疹的傳染性極強，加上未有抗病毒藥物，在疫苗施打不普及的地區，容易爆發疫情。台灣自 1987 年起，全面施打「MMR 三合一疫苗」，麻疹大規模爆發的情況便鮮少發生。請問施打「MMR 三合一疫苗」可一次預防哪三種傳染疾病?

答:麻疹、德國麻疹、腮腺炎

2. 若不小心感染麻疹，請問會有哪些併發症狀?(請簡述:感染初期、發疹前及發疹後的症狀。)

答:感染初期: 初期症狀類似一般感冒，像是流鼻水、咳嗽、結膜炎等。

發疹前: 嘴裡長出所謂「柯氏斑點」的白斑，是麻疹最明確的病徵。

發疹後: 麻疹典型症狀會從臉部開始發疹，再蔓延全身。好轉期間，會有一段色素沈澱過程，疹子才會完全消退。

3. 麻疹疫情爆發期，該怎麼保護自己?

答: 先驗抗體，再打疫苗。若疑似感染，先撥電話至醫院說明，再前往就醫。

4.這篇報導指出哪個族群最危險需格外注意，為什麼?

答: 6 個月到 1 歲的嬰兒，這個階段流失來自母親的抗體，卻還未施打 MMR 疫苗，處在完全沒有保護層的狀況下，再加上比起一般人，嬰兒本來就是麻疹高危險族群。

<進階題>

閱讀以下文章回答相關問題:

麻疹疫情延燒！一張圖看懂你該不該打疫苗

麻疹疫情持續蔓延。自 3 月 29 日第一起境外移入個案後，截止當前，臺灣已出現 23 個麻疹確診案例，追蹤接觸者高達 4,400 人。日本則受到更嚴重波及。

3 月，一名男子在泰國感染麻疹後，返回臺灣，又搭乘虎航到日本沖繩。該男子當時雖然未冒出皮疹，但已經具有傳染性，因而引發機上人員及日本沖繩民眾感染。因沖繩麻疹疫苗施打率低，有 60 多人遭感染，打破了四年的無疫情紀錄。

另一位從澳門歸臺的遊客，因出現麻疹症狀，到林口長庚醫院就醫，也造成次波感染.....

三類人容易感染麻疹

以下三類屬於麻疹的易感人群：

1. 未注射麻疹疫苗
2. 到麻疹的高發國家旅遊
3. 缺乏維生素 A（若平時沒有從飲食中攝取足夠的維生素 A，則容易感染麻疹，而且症狀可能較嚴重）

麻疹會造成危險嗎？

根據世界衛生組織最新報告，2016 年，全球有近 90 萬人死於麻疹。但引發死亡通常不是麻疹本身，而是麻疹所導致的併發症。

麻疹可導致的嚴重併發症包括肺炎和腦炎，但通常發生於嚴重營養不良（尤其是維生素 A 缺乏）和免疫系統功能很差的人群之中，機率約有千分之一，因此普通民眾不必過於擔憂。

是否有治療麻疹的方法？

目前麻疹只有支持性治療的方法，如攝取充足的營養、多喝水、補充維生素 A 等，可以加快痊癒、減少發生併發症的機率。

你是否該打麻疹疫苗？

曾經得過麻疹的人，終身具有免疫力。而對於未曾出疹的人，注射疫苗是預防麻疹的必要方法，疫苗的預防率達 97%。

目前建議兒童在滿 1 歲、滿 5 歲入小學前各接種一劑麻疹、腮腺炎、德國麻疹混合疫苗（MMR）。然而，疫苗所提供的免疫力，會隨著時間而減弱。

疾管署副署長莊人祥在接受中央社採訪時表明：由於 1976 年前臺灣麻疹疫情曾一度大流行，因此 40 歲以上的民眾大多都有抗體；20 歲以下的年輕族群，接種 2 劑麻疹疫苗接種率達 97%、且抗體的保護力還夠；而 20~40 歲的民眾因疫苗保護力減弱，感染風險最高。

此外，醫護人員、航空人員、短期內要出國的民眾應儘速施打，尤其是要去麻疹流行地區旅行的人，應該根據情況施打疫苗。如果民眾不確定自己是否有足夠的免疫力，可以到醫院做驗血，確認是否已有抗體，免除擔憂。

擷取自：<http://www.epochtimes.com/b5/18/4/23/n10330249.htm>

1. 請問麻疹會導致的嚴重併發症有哪些？通常是發生在哪一種人群中？

答: 1. 肺炎和腦炎

2. 嚴重營養不良（尤其是維生素 A 缺乏）和免疫系統功能很差的人群

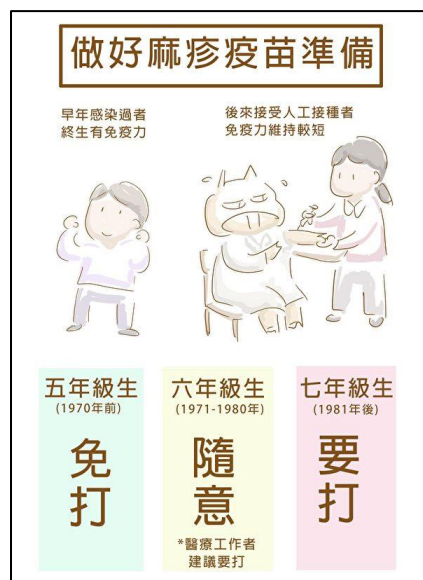
2. 為什麼目前 40 歲以上的民眾大多有抗體？

答: 由於 1976 年前臺灣麻疹疫情曾一度大流行，因此 40 歲以上的民眾大多都有抗體。

3. 為什麼目前 20 歲以下的年輕族群保護力還夠？

答: 20 歲以下的年輕族群，接種 2 劑麻疹疫苗接種率達 97%、所以抗體的保護力還夠。

4. 西元幾年出生後的人最需要施打疫苗，以做好防禦的準備?另外，哪一類的人也應儘速施打以避免遭受感染?



台灣成人接種麻疹疫苗注意事項。(小劉醫師 Lisa Liu 粉絲團提供)

答: 1. 1981 年後。

2. 醫護人員、航空人員、短期內要出國的民眾、要去麻疹流行地區旅行的人，應該根據情況施打疫苗。

5. 3 月，一名男子在泰國感染麻疹後，返回台灣，又搭乘虎航到日本沖繩。該男子當時雖然未冒出皮疹，但已經具有傳染性，因而引發機上人員及日本沖繩民眾感染。請問這名男子當時應該怎麼做，以避免將病毒傳染給其他人造成更大的波及?

答: 麻疹會經由空氣、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，感染後在出診前後四天最具傳染力。因此他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。

各校參與人數統計

| 編號 | 學校 | 參與人數 | 編號 | 學校 | 參與人數 |
|----|----------------|------|----|------------|------|
| 1 | 臺北市松山區民權國小 | 2 | 13 | 臺北市萬華區福星國小 | 2 |
| 2 | 臺北市信義區吳興國小 | 9 | 14 | 臺北市文山區景興國小 | 1 |
| 3 | 臺北市中山區吉林國小 | 11 | 15 | 臺北市文山區萬芳國小 | 35 |
| 4 | 臺北市中山區中正國小 | 7 | 16 | 臺北市文山區永建國小 | 1 |
| 5 | 臺北市中山區大佳國小 | 1 | 17 | 臺北市文山區萬興國小 | 78 |
| 6 | 臺北市中山區長春國小 | 48 | 18 | 臺北市南港區舊莊國小 | 2 |
| 7 | 臺北市立大學附設實驗國民小學 | 6 | 19 | 臺北市內湖區南湖國小 | 15 |
| 8 | 臺北市國語實驗國民小學 | 77 | 20 | 臺北市內湖區明湖國小 | 2 |
| 9 | 臺北市大安區銘傳國小 | 15 | 21 | 臺北市內湖區新湖國小 | 27 |
| 10 | 臺北市大同區蓬萊國小 | 1 | 22 | 臺北市士林區文昌國小 | 43 |
| 11 | 臺北市大同區延平國小 | 1 | 23 | 臺北市北投區北投國小 | 2 |
| 12 | 臺北市大同區日新國小 | 3 | | | |

本月份參與校數共計 23 校，人數共計 389 人。

*各校若需要參與學生作答情形，請來電(02)2303-3555#106 /或 e-mail: reading.tp.edu.tw@gmail.com 國語實小專案教師 劉老師洽詢