

# 麻疹

## 病原體

麻疹由麻疹病毒所引起。

## 病徵

未有麻疹疫苗前，麻疹是一種普遍的兒童傳染病。受感染的人初時會發燒、咳嗽、流鼻水、眼紅及口腔內出現白點。3至7天後皮膚會出現污斑紅疹，通常會由面部擴散到全身，維持4至7天，亦可能長達3個星期，留下褐色斑痕或出現脫皮。病重者的呼吸系統、消化道及腦部會受影響，引致嚴重後果甚至死亡。



懷孕期間感染麻疹可能導致懷孕的不良影響，包括流產、早產及嬰兒出生時體重過輕等，然而並無證據顯示會增加嬰兒出現先天性缺陷的風險。此外，如孕婦於生產前後的短時間內感染麻疹，其受感染的初生嬰兒日後患「亞急性硬化性全腦炎」(一種非常罕見但可致命的神經系統疾病)的風險較高。

## 傳播途徑

麻疹可透過空氣中的飛沫或直接接觸病人的鼻喉分泌物而傳播，透過被鼻喉分泌物弄污的物件傳播的機會則較低。麻疹是一種高傳染性的疾病。病人從出疹前4天至出疹後4天內可把病傳染給別人。

## 潛伏期

麻疹的潛伏期一般為7至18天，但可長達21天。

## 治理方法

麻疹病人應避免與未有免疫力人士接觸，尤其是抵抗力弱人士、孕婦及未滿一歲的兒童。雖然現時未有特定療法，但可處方藥物紓緩病徵，亦可採用抗生素醫治由細菌引致的併發症。

## 預防方法

### 1. 保持良好的個人衛生

- 經常保持雙手清潔，尤其在觸摸口、鼻或眼之前、觸摸扶手或門把等公共設施後，或當手被呼吸道分泌物污染時，如咳嗽或打噴嚏後。洗手時應以梘液和清水清洗最少20秒，其後用抹手紙或乾手機弄乾。當雙手沒有明顯污垢時，用含70-80%的酒精搓手液潔淨雙手亦為有效方法。
- 打噴嚏或咳嗽時應用紙巾掩蓋口鼻，把用過的紙巾棄置於有蓋的垃圾箱內，然後徹底清潔雙手。
- 若有發燒、出疹或呼吸道病徵，應戴上外科口罩，不應上班或上學，避免前往人多擠逼的地方，及盡早向醫生求診。
- 患者在出疹後的4天內應留在家中休息，不應返回學校 / 幼稚園 / 幼稚園暨幼兒中心 / 幼兒中心 / 工作地點，避免將疾病傳染給未有免疫力的人。

## 2. 保持良好的環境衛生

- 定期清潔和消毒常接觸的表面，如傢俬、玩具和共用物件。使用 1 比 99 稀釋家用漂白水(即把 1 份 5.25% 漂白水與 99 份清水混和)消毒，待 15-30 分鐘後，用水清洗並抹乾。金屬表面則可用 70% 火酒清潔消毒。
- 用吸水力強的即棄抹巾清理可見的污物，如呼吸道分泌物，然後用 1 比 49 稀釋家用漂白水(即把 1 份 5.25% 漂白水與 49 份清水混和)消毒被污染的地方及鄰近各處，待 15-30 分鐘後，用水清洗並抹乾。金屬表面則可用 70% 火酒清潔消毒。
- 保持室內空氣流通。避免前往人多擠逼或空氣流通欠佳的公眾地方；高危人士在這些地方逗留時可考慮佩戴外科口罩。

## 3. 免疫接種

- 防疫注射是最有效預防麻疹的方法。在「香港兒童免疫接種計劃」下，兒童接種共兩劑含麻疹的疫苗。詳情請參閱衛生防護中心網頁 <https://www.chp.gov.hk/tc/features/100632.html>。
- 不同國家會因應當地的流行病學而制定免疫注射計劃，家長應根據兒童長期居住地的免疫注射計劃為子女安排免疫接種。例如，經常往返或居於內地的 1 歲以下兒童應按內地免疫計劃，在 8 個月大時接種首劑麻疹疫苗，並於 18 個月大時接種另一劑。
- 所有對麻疹未具備免疫力<sup>®</sup>的外籍家庭傭工都應接種麻疹、流行性腮腺炎及德國麻疹(MMR)混合疫苗，在抵港工作前接種更佳。如果未能及時接種，他們可以在抵港後諮詢醫生意見。僱傭機構可考慮將外籍家庭傭工對麻疹免疫力的評估或 MMR 混合疫苗接種加入職前身體檢查項目中。
- 如孕婦及計劃懷孕的女士就個人是否對麻疹具備免疫力存有疑問，應該諮詢醫生的意見。由於在懷孕期間不適合接種含麻疹疫苗，若她們對麻疹沒有免疫力，便不應前往出現麻疹爆發或高發病率的地方。
- 一般而言，以下人士不宜接種 MMR 混合疫苗<sup>^\*</sup>：
  - 曾對 MMR 混合疫苗或其任何成份(例如明膠或新霉素)有嚴重的過敏反應
  - 因疾病或治療而導致免疫功能受嚴重抑制的人士(例如正在接受化學治療[又稱「化療」]及放射治療[又稱「電療」]等抗癌治療、服用會令免疫功能降低的藥物如高劑量類固醇等)
  - 孕婦<sup>#</sup>

<sup>®</sup> 一般而言，以下人士均為對麻疹未具備免疫力：(i) 過往未曾經驗化驗確診感染麻疹；及(ii) 未完成麻疹疫苗接種或接種紀錄不明。

<sup>^</sup> 應諮詢醫生意見

<sup>#</sup> 一般而言，婦女在接種 MMR 混合疫苗後三個月內不宜懷孕，需採取妥善的避孕措施。

<sup>\*</sup> 根據世界衛生組織及美國疾病控制及預防中心的資料，接種 MMR 混合疫苗後出現的過敏性休克與疫苗所含的其他成分(如明膠)相關，而並非雞蛋抗原。對雞蛋敏感人士接種 MMR 混合疫苗後出現嚴重過敏反應的風險極低。因此，對雞蛋曾產生過敏反應(並非過敏性休克)的人士可安全接種 MMR 混合疫苗。而對雞蛋曾產生嚴重過敏(如過敏性休克)的人士則應徵詢專業醫護人員及在適當的場所內接種。

如欲查詢下列國家語言有關麻疹的健康教育資訊，請到衛生防護中心網頁：  
<https://www.chp.gov.hk/tc/healthtopics/content/24/31.html> 或素描右邊的二維碼瀏覽。

(印尼文版 Bahasa Indonesia/菲律賓文版 Tagalog/泰文版 ไทย/印度文版 हिन्दी/尼泊爾文版 नेपाली/巴基斯坦文版 اردو)



# 麻疹疫苗 - 知多一點點



出生年份		政府提供的含麻疹疫苗	
		第一劑	第二劑
於1967年前出生*		未有提供	
於1967至1988年出生	所有人士 (不包括於1996/97學年或以後就讀小六; 或於1997/98學年或以後就讀小一)	於六個月至一歲接種 AMV	請參考個人免疫接種 記錄#
	於1996/97學年或以後 就讀小六	於一歲接種AMV	於小六在學校接種MMR#
	於1997/98學年或以後 就讀小一	於一歲接種AMV	於小一在學校接種MMR
於1989年或以後出生	於1997/98學年以前 就讀小一	於一歲接種MMR	於小六在學校接種MMR#
	於1997/98學年或以後 就讀小一	於一歲接種MMR	於小一在學校接種MMR

AMV: 麻疹疫苗

MMR: 麻疹、流行性腮腺炎及德國麻疹混合疫苗



\*1967年前在本港出生人士可能曾染麻疹，預料對麻疹有抗體。

#政府於1997年7至11月期間推行「麻疹疫苗加強劑注射運動」，1978至1996年出生人士透過該計劃可能已接種一劑MMR混合疫苗。此計劃為未曾接受兩劑MMR混合疫苗或AMV的1至19歲兒童和青少年（1978至1996年出生）注射一劑MMR混合疫苗。

## 注意：

- 健康的人士按建議接種麻疹疫苗後一般可獲長期，甚至終生保護。接種一劑MMR混合疫苗，預防麻疹效果可達93%，接種兩劑疫苗後預防效果更可達97%。
- 如你對麻疹免疫力有疑問或不確定曾否感染麻疹，應就接種麻疹疫苗事宜諮詢醫生意見。
- 接種疫苗後身體約需兩星期產生麻疹免疫力。



衛生防護中心網站

[www.chp.gov.hk](http://www.chp.gov.hk)



衛生防護中心Facebook 專頁

[fb.com/CentreforHealthProtection](https://fb.com/CentreforHealthProtection)



衛生署

衛生署健康教育專線 **2833 0111**

二零一九年十月更新