

疑似麻疹個案接觸者暴露後預防建議措施

107 年 4 月修訂

經衛生單位疫調列為麻疹個案接觸者，若不具麻疹免疫力（1.出生未滿 6 個月，2.年滿 6 個月以上未完成 2 劑麻疹相關疫苗，3.無疫苗接種紀錄，4.曾經檢驗不具麻疹 IgG 抗體者），可經醫師評估後採行下列暴露後預防措施，以避免發病或降低疾病嚴重度。

距最近一次 暴露時間	未滿 6 個月嬰 兒	滿 6 個月至未滿 1 歲嬰兒	滿 1 歲幼兒至小學學童	中學生至成人	孕婦及嚴重免疫不全病人 ⁸
不超過 72 小時	IMIG ^{1,2}	MMR 疫苗 ^{3,4,6} 或 IMIG ^{1,2,3}	MMR 疫苗 ^{3,4,5} 或 IMIG ^{1,2,3}	MMR 疫苗 ^{3,6}	IVIG ^{9,10,11}
超過 72 小時， 不超過 6 天		IMIG ^{1,2}	IMIG ^{1,2,3,7}	—	

* IMIG=intramuscular immunoglobulin ; MMR 疫苗=measles-mumps-rubella vaccine ; IVIG=intravascular immunoglobulin

* 公費提供； 部分公費； 自費。

備註：

1. IMIG 之注射劑量為 0.5 ml/kg，最多不得超過 15 ml，因此無法提供體重 30 公斤以上者足夠之保護力。單一注射部位之劑量，兒童不超過 3 ml，成人不超過 5 ml。
2. 注射 IMIG 後，須間隔 6 個月以上才可再接再種 MMR、水痘等活性減毒疫苗。
3. 距最近一次暴露 72 小時內，滿 6 個月至未滿 1 歲嬰兒可由醫師評估後選擇接種 MMR 疫苗或注射 IMIG，年滿 1 歲以上之接觸者應以接種 MMR 疫苗為優先（針對 1981 年(含)以後出生之接觸者，可經醫師評估，提供 1 劑公費 MMR 疫苗），除非有 MMR 疫苗接種禁忌，才注射 IMIG。已於暴露後接種 MMR 疫苗者，不需要再注射免疫球蛋白。
4. 未滿 1 歲嬰兒提前接種 MMR 疫苗進行暴露後預防時，仍須於滿 1 歲後，按時程重新完成 2 劑公費常規疫苗接種。
5. 已完成幼兒常規第 1 劑 MMR 疫苗之 1 歲以上幼兒，建議提前接種第 2 劑 MMR 疫苗進行暴露後預防，如與前 1 劑 MMR 疫苗間隔 28 天以上，可視為完成幼兒常規第 2 劑。
6. 暴露後預防如採接種 MMR 疫苗，後續如接種 MMR、水痘等活性減毒疫苗，應至少間隔 28 天。

- 7.距最近一次暴露不超過 6 天，且體重低於 30 公斤之 1 歲以上幼童，考量其非嚴重併發症之高危險群，故不全面提供公費注射 IMIG，僅提供予無疫苗接種紀錄且經認定為感染高風險(與麻疹個案有長時間或親密接觸，暴露於家庭、幼兒照顧機構、醫院或學校等高傳播風險場所)者。
- 8.嚴重免疫不全患者包括：(1)嚴重先天性免疫不全患者；(2)接受骨髓或幹細胞移植者停用免疫抑制劑治療後 12 個月內(若因患有移植體對抗宿主疾病者，則考量至停用免疫抑制劑治療後 12 個月以上)；(3)急性淋巴性白血病病患於治療中或剛完成免疫抑制劑治療的 6 個月內；(4)人類免疫缺乏病毒 (human immunodeficiency virus) 感染者或愛滋病 (acquired immunodeficiency syndrome, AIDS) 患者，其 CD4 T 淋巴球比率小於 15% (適用於所有年齡層)，或 CD4 T 淋巴球少於 $200/\text{mm}^3$ (大於 5 歲)，或接受有效抗反轉錄病毒治療 (antiretroviral therapy, ART) 治療後尚未接種 MMR 疫苗者。
9. IVIG 的注射劑量為 400 mg/kg，若於最近 3 個星期內曾接受 IVIG 治療，且劑量高於 400 mg/kg，或最近 2 個星期內曾接受 IVIG 治療，且劑量高於 200 mg/kg，可視同已具有免疫力，不須再注射。
- 10.懷孕期間，不建議施打活性減毒疫苗。分娩後若要接種 MMR、水痘等活性減毒疫苗，至少需與 IVIG 注射時間間隔 11 個月以上。
- 11.注射 IVIG 以後，除考慮不同活性減毒疫苗的接種間隔外，亦需參考免疫不全病人的活性減毒疫苗預防接種建議(詳見參考文獻 7)，並諮詢醫師。先前曾接種 MMR 疫苗之嚴重免疫不全患者，無法經由疫苗獲得足夠保護力，仍應注射 IVIG 來進行麻疹暴露後預防。

參考文獻

1. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Measles: Post-exposure Prophylaxis. Available at: <http://www.cdc.gov/measles/hcp/index.html>
2. California Department of Public Health. Immune Globulin for Measles Postexposure Prophylaxis—February 2015.
3. California Department of Public Health. Measles Investigation Quicksheet—March 2015.
4. Kansas Department of Health and Environment. Measles Investigation Guidelines—Version 03/2015.
5. Chicago Department of Public Health. Measles Post-exposure Guidelines—February 2015.
6. Prevention of Measles, Rubella, Congenital Rubella Syndrome, and Mumps, 2013. MMWR Morbidity and mortality weekly report. 2013; 62(4): 17.
- 7.傳染病防治諮詢會預防接種組(ACIP)—兒童及青少年預防接種時程工作小組：免疫不全病人預防接種建議與指引。疫情報導 2013；29(20)：313-318。