

屏東縣政府麻疹個案接觸者健康監測通知書 108.05.31

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，病人散布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：

1. 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。
2. 如您是就醫接觸者，且就醫時有陪病家屬或朋友，因其也可能已暴露麻疹病毒，請主動告知衛生單位，並提醒其遵循本通知書所列注意事項，做好健康監測及防護措施。
3. 健康監測期間如果沒有任何不適或疑似症狀，仍可正常生活，但應避免出入公共場所，並儘量佩戴口罩。
4. 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）。
5. a.若您不具麻疹免疫力且工作場所會增加麻疹傳播風險時，例如1)頻繁接觸國內外旅行者；2)照顧未接種過MMR 的嬰幼兒；3)接觸病人等。一旦列為接觸者，除避免出入公共場所外，應暫停接觸他人之活動與工作，以降低可能傳染疾病的風險，可經醫師評估後，儘速追加或補接種MMR。（具麻疹免疫力條件：有2 劑MMR 接種紀錄且最後一劑疫苗接種距今未超過15 年，或經檢驗具麻疹IgG抗體，且檢驗日期距今<5 年）。
 b.未接種過MMR 疫苗或未接受麻疹暴露後預防措施之嬰幼兒、孕婦或免疫不全病人，建議在家休息並避免出入公共場所。
6. 由於麻疹的初期症狀與感冒相似，如發燒、出疹、咳嗽、鼻炎、結膜炎(畏光、流淚水或眼睛發紅)等，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），如有就醫需求，應由衛生單位通知醫院預先規劃好動線，再行前往就醫，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，並全程佩戴口罩。
7. 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48 條，依同法第67 條可處新臺幣6 萬至30 萬元不等罰鍰。
8. 對本通知如有不服，應於本通知單送達之次日起30 日內，依訴願法第58 條第1 項規定，繕具訴願書經原行政處分機關向訴願管轄機關提起訴願。

接觸者姓名：	聯絡電話：
聯絡地址：	
最後一次接觸日：__年__月__日	監測期間：__年__月__日至__年__月__日
衛生單位防疫人員：	聯絡電話：

麻疹個案接觸者健康監測記錄表

108.05.31

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 天	/	/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	
1 天	/	/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	
2天	/	/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	
3天	/	/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	
4天	/	/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	
5天	/	/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	
6天	/	/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	
7天	/	/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	
8天	/	/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	
9天	/	/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	
10天	/	/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	
11天	/	/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	
12天	/	/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	
13天	/	/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	
14天	/	/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	
15天			<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	
16天	/	/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	
17天	/	/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	
18天	/	/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	

麻疹個案接觸者健康監測結果調查表

108.05.31

姓名：_____ 接觸場所：_____ 與麻疹個案最後接觸日：____年____月____日

最後接觸起	日期	聯絡方式	體溫 早/晚	症狀 (發燒、出疹、咳嗽、鼻炎、結膜炎等)	確認者
0天	/		/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 停止上班在家自我隔離	
1天	/		/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 停止上班在家自我隔離	
2天	/		/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 停止上班在家自我隔離	
3天	/		/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 停止上班在家自我隔離	
4天	/		/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 停止上班在家自我隔離	
5天	/		/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 停止上班在家自我隔離	
6天	/		/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 停止上班在家自我隔離	
7天	/		/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 停止上班在家自我隔離	
8天	/		/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 停止上班在家自我隔離	
9天	/		/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 停止上班在家自我隔離	
10天	/		/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 停止上班在家自我隔離	
11天	/		/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 停止上班在家自我隔離	
12天	/		/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 停止上班在家自我隔離	

13天	/		/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否停止上班在家自我隔離	
14天	/		/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否停止上班在家自我隔離	
15天				<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否停止上班在家自我隔離	
16天	/		/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否停止上班在家自我隔離	
17天	/		/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否停止上班在家自我隔離	
18天	/		/	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否停止上班在家自我隔離	

備註：

1. 在給予免疫球蛋白情況下潛伏期有可能會延長，因此健康監測期間延長為自與麻疹個案最後接觸天起計算21天。
2. 衛生單位防疫人員於接觸者健康監測期間，應每天確認接觸者自我健康監視情形。