



## 麻疹、流行性腮腺炎、德國麻疹及水痘混合疫苗 (MMRV) /

## 麻疹、流行性腮腺炎及德國麻疹混合疫苗 (MMR)

### 接種資料

#### ● 麻疹

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。

#### ● 流行性腮腺炎

流行性腮腺炎是一種由病毒引起之急性傳染病，俗稱「痄腮」。病徵包括唾腺腫痛，通常集中在兩頰，間中或出現失聰及腦部、胰臟、睪丸或卵巢感染等併發症。

#### ● 德國麻疹 (風疹)

德國麻疹是一種由病毒引起之急性傳染病。病徵包括全身出疹、發燒、頭痛、不適、淋巴結腫大、上呼吸道症狀及結膜炎。出疹的情況通常維持約3天，但有些患者可能沒有這個病徵。關節痛或關節炎較常出現於染上風疹的成年女性。風疹可令成長中的胎兒出現異常情況。孕婦如果在懷孕首3個月感染風疹，所誕下的嬰兒可能會患上先天性風疹綜合症，導致失聰、白內障、心臟畸形及智力發展遲緩等問題。

#### ● 水痘

水痘是由水痘帶狀疱疹病毒引起的急性傳染病，多發生在12歲以下的兒童身上。患者通常會出現發燒和痕癢的紅疹。紅疹大概於5天內陸續出現，最初出現於身軀，然後向面部和四肢散佈。婦女在懷孕初期若染上水痘，可能導致胎兒出現先天性缺陷。雖然幾乎所有人於感染水痘後都會終身免疫，但水痘病毒仍可能潛伏於人體內，並可在多年後復發引致「帶狀疱疹」，俗稱「生蛇」。

《以上四種疾病，有效的預防方法是接種疫苗》

### (一) 哪些學童應接種 MMRV/MMR 混合疫苗？

水痘疫苗已納入「香港兒童免疫接種計劃」內，並適用於2013年1月1日或以後出生的兒童。衛生署會為他們接種三針疫苗，詳情如下：

- (1) 母嬰健康院為滿一歲的兒童接種第一針 MMR 混合疫苗及水痘疫苗。
  - (2) 本署派員到學校為學童接種 MMRV 混合疫苗，亦為仍未完成接種的學童補注。
- 至於2013年1月1日以前出生的兒童，衛生署則會為他們接種兩針 MMR 混合疫苗。

### (二) 下列情況的學童不宜接種 MMRV/MMR 混合疫苗

- (1) 患有白血病，淋巴腫瘤或其他癌病。
- (2) 患有活躍的結核病，而又未曾開始療程。
- (3) 正在接受會令免疫力降低的治療，例如：類固醇（俗稱「肥仔丸」）、放射治療（電療）或抗癌藥物治療。
- (4) 缺乏免疫力的狀況，例如愛滋病或低免疫球蛋白症。
- (5) 對新霉素 (neomycin)、明膠 (gelatin)、山梨糖醇 (sorbitol) 或此疫苗成分曾產生嚴重過敏性反應。
- (6) 對 MMR/MMRV 混合疫苗或水痘疫苗或其成份曾有嚴重的過敏反應。
- (7) 在過去一年內，曾接受過輸血或免疫球蛋白注射。
- (8) 在過去四星期內，曾接種減活疫苗 (live vaccine)，包括：卡介苗、小兒麻痺口服劑、噴鼻式流感疫苗。
- (9) 正在懷孕。

此外，在過去三個月內曾接種水痘疫苗的學童不應接種 MMRV 混合疫苗。

### (三) 接種 MMRV/MMR 混合疫苗前應注意事項

- (1) 如學童在接種疫苗當日有輕微的傷風或咳嗽，是可以接種此疫苗的（出現呼吸道感染病徵的學童應佩戴口罩）。但如果有發燒的情況，則應於痊癒後才接種疫苗。
- (2) 在一般情況下，對雞蛋曾產生輕微過敏反應（例如身體局部出現紅疹）的學童可接種此疫苗。但對

雞蛋曾產生嚴重過敏（例如進食後出現呼吸困難或昏迷）的學童，在接種此疫苗前應先徵詢醫生意見。

- (3) 患上癲癇、有家族成員患上癲癇或腦部曾經受創的學童，在接種此疫苗前應先徵詢醫生意見。
- (4) 女性在接種 MMRV/MMR 混合疫苗後的首三個月內不宜懷孕。如有需要，本署的母嬰健康院可提供避孕服務。

#### **此外，接種 MMRV 混合疫苗前亦應注意**

- (5) 無論以前有否感染水痘，學童仍可依「香港兒童免疫接種計劃」接種 MMRV 混合疫苗。曾染水痘並不是接種 MMRV 混合疫苗或水痘疫苗的禁忌症。而且如學童於一歲前感染水痘，他們會有較大機會出現第二次水痘感染。然而，如家長不希望曾經醫生確診水痘/帶狀疱疹（「生蛇」）的學童接種 MMRV 疫苗，衛生署建議將此病歷清晰記錄於疫苗注射記錄 (DH6) 內。
- (6) 年滿 13 歲或以上的合資格學童應以 MMR 混合疫苗及水痘疫苗代替 MMRV 混合疫苗。
- (7) 學童應避免在接種疫苗後的六星期內服用含水楊酸藥物（例如：阿士匹靈）。
- (8) 在極少數情況下，疫苗內的水痘病毒可能會由接受疫苗後出現水痘狀紅疹的人士傳播至某些高危人士（例如：免疫功能降低的人士、對水痘沒有免疫力的孕婦、母親對水痘沒有免疫力的初生嬰兒、所有早於二十八週出生的初生嬰兒）。然而，兒童不應因為與高危人士同住而不接種水痘疫苗。家中如有懷孕母親或其他懷孕家庭成員，其兒童亦可接種水痘疫苗。如兒童接種疫苗後沒有出疹，家庭成員毋須採取特別預防措施。可是，倘若兒童於接種疫苗後出現紅疹，就應避免親密接觸高危人士，直至紅疹消散為止。

#### **(四) 接種疫苗後可能出現的反應**

有些學童於接種 MMRV 混合疫苗後可能有下列不良反應：

- (1) 輕微並短暫的情況：
  - 接種位置的局部反應，包括疼痛、紅腫或瘀傷。家長可用冷敷以舒緩症狀。
  - 發燒。有需要時，家長可讓學童服用退燒藥以減輕徵狀。
  - 焦燥，痾嘔。
  - 上呼吸道感染。
  - 在接種疫苗後一個月內面部、身體或接種位置出現紅疹。
  - 暫時性的關節痛。
- (2) 罕見情況：
  - 有報告指兩歲以下幼兒在接種第一劑 MMRV 混合疫苗後可能增加出現高熱性痙攣的風險，但沒有證據顯示 4-6 歲兒童接種 MMRV 混合疫苗與高熱性痙攣有關聯。
  - 有報告指在接種水痘疫苗後可能出現帶狀疱疹（生蛇），大部分個案都屬輕微並沒有後遺症。現時數據顯示兒童接種水痘疫苗後出現帶狀疱疹的風險相比自然感染水痘後的風險可能為低。
- (3) 嚴重但非常罕見情況：
  - 嚴重過敏反應。
  - 有報告指接種含 MMR 混合疫苗後有機會可引致腦炎或腦膜炎，但由於此反應非常罕見，而且痊癒後大多數沒有長遠的不良影響，因此家長毋須過份憂慮。

有些學童於接種 MMR 混合疫苗後兩星期內可能有下列不良反應：

- (1) 輕微情況：
  - 發燒一般會持續一至兩日後自行消退；有需要時，家長可讓學童服用退燒藥，以減輕徵狀。
  - 面部和身體出現紅疹持續約一至二日後自行消退。
  - 短暫的唾腺或淋巴腺腫脹。
  - 暫時性的關節痛。
- (2) 嚴重但非常罕見情況：
  - 嚴重過敏性反應。
  - 有報告指接種後有機會可引致腦炎或腦膜炎，但由於此反應非常罕見，而且痊癒後大多數沒有長遠的不良影響，因此家長無須過份憂慮。

衛生署  
衛生防護中心  
學童免疫注射小組