

百日咳防治

疾管署近期資料顯示，日本百日咳疫情持續上升，截至3月17日累計逾3,300例，分布以東京都(413例)最多、其次為大阪府(215例)、埼玉縣(211例)及福岡縣(206例)；國內今(108)年已累計3起百日咳家庭群聚事件，較往年同期增加，呼籲家中嬰幼兒照顧者應提高警覺，疑似症狀及早就醫。基此，研提防治注意事項，提供各單位加強宣導，落實自家或旅外預防保健作為，確維自身及家人健康。

一、致病源：百日咳桿菌。

二、疾病分類：屬第3類法定傳染病。

三、傳染方式：

(一) 主要傳染途徑為飛沫傳染，無論個案有無發病均具有高度傳染力。

(二) 雖國內常規疫苗接種率高，但仍會透由家中成員帶菌回家，再散播給尚未具免疫力的嬰幼兒。

四、潛伏期：約6至20天，一般為9至10天。

五、可傳染期：早期陣發性咳嗽未出現之前即具高度傳染力，之後傳染力逐漸降低，約3週後縱使病人仍有持續性痙攣咳嗽或吸入性哮喘，已不具傳染性。

六、常見症狀：持續咳嗽超過2週，伴隨鼻炎、打噴嚏、輕微發燒等類似感冒症狀，常發生於5歲以下兒童，其他年齡層也可能發生，惟症狀較輕微或不明顯，容易因此疏忽就醫；若嬰幼兒遭感染，症狀較為嚴重。

七、可能併發症狀：特別是6個月以下兒童為併發重症高危險群，可能引起肺炎、抽搐、腦病變及腦出血，嚴重甚至導致死亡。

八、預防措施：

(一) 現行常規疫苗接種仍為最有效預防方式，國內使用疫

苗為白喉破傷風非細胞性百日咳、b型嗜血桿菌及不活化小兒麻痺五合一疫苗，接種時程表如下：

接種時程	疫苗種類	接種數
出生滿2個月	白喉破傷風非細胞性百日咳、b型嗜血桿菌及不活化小兒麻痺五合一疫苗	第一劑
出生滿4個月		第二劑
出生滿6個月		第三劑
出生滿1年6個月		第四劑
滿5歲至入國小前	白喉破傷風非細胞性百日咳及不活化小兒麻痺混合疫苗	一劑

- (二) 家中嬰兒及兒童規劃赴疫情流行國家前，建議應事前完成疫苗的基礎接種，並視需要，再追加接種一劑。
- (三) 宣導官兵養成良好的個人習慣及維持環境衛生，保持室內空氣流通，避免長期處於密閉空間。
- (四) 注意咳嗽禮節及呼吸道衛生，外出返家接觸嬰幼兒前，應先更衣洗手；非必要避免帶嬰幼兒出入醫院、人潮擁擠、空氣不流通之公共場所，以降低感染風險。

【國防部軍醫局關心您】