兒童發展、疫苗

2025年2月13日

下午 03:36

* + 兒童疫苗概論:
    - 台灣疫苗接踵紀錄表:
    - 機器產生的替代文字:
      預防接種時程及紀錄表(續2)
      自費疫苗
      (經醫師諮詢後,由醫護人員填寫)
      預防接種時程及紀錄表(續1)
      預防接種時程及紀錄表
      支持菸品健康福利捐
      寶貝疫苗防護有資源
      預約接種
      廴口
      疫苗種類
      疫苗種類
      劑次
      接種年齢
      接種年
      身分訁子u·
      姓名:
      疫苗種類
      接種年
      流慼疫
      輪狀病母疫苗
      出生滿2個月
      第一劑
      年
      出生日期:民國
      月
      日性別:
      (每年10月起接種)
      麻疹腮腺炎德國
      出生滿
      麻殄口
      4歲至5歲
      疫苗
      流慼疫
      輪狀病-疫苗
      出生滿
      聯絡地址:
      黾話
      第二劑
      出生滿4個月
      第二劑
      (初次接種需接種第二劑)
      12個月
      RoTAYJ'Ä
      戶籍地址:
      疫
      黾話
      7
      田
      wk
      輪狀疫苗
      出生滿6個月
      第一劑
      第三劑
      (接種三劑時程)
      (每年10月起接種)
      囗低出生體重兒,
      母親姓名:
      出生滿
      凸人型月
      13亻只
      5歲至6歲
      流慼疫
      炎球菌疫
      出生滿
      田
      隔4週
      年一一月
      日更換手冊/預種紀錄表
      囗民國
      出生滿
      水痘疫
      第二劑
      田
      第二劑
      4歲至6歲
      (初次接種需接種第二劑)
      12至15個月
      A型肝炎疫苗
      適合
      預約接種接種
      白喉破傷風非細胞性百日咳
      減量白喉破傷風非細
      出生滿
      疫苗種類
      一劑
      接種年
      日期
      出生滿
      11歲以上
      及不活化小兒麻痺混合疫
      胞性百日咳混合疫苗
      5歲至
      日本腦炎疫田
      出生滿
      年一一月
      日分日分
      B型肝炎免疫球蛋白
      麻疹腮腺炎德國
      入國小前
      15個月
      (活性減毒)
      出生24小時內
      第二劑
      麻疹混合疫苗
      儘速接種
      年一一月
      B型肝炎疫苗
      出生滿
      白喉破傷風非細胞性百日咳、b型嗜
      流感疫
      血桿菌及不活化小兒麻五合一疫苗
      18個月
      第一劑
      出生滿
      (每年10月起接種)
      B型肝炎疫苗
      出生滿1個月
      6歲至
      出生滿
      流慼疫
      田
      隔4週
      A型肝炎疫苗
      入國小前
      凸合型肺
      13亻貝
      18至21個月
      第二劑
      (初次接種需接種第二劑)
      炎球菌疫苗
      出生滿2個月
      一年級
      卡介苗(無接種紀補種)
      國小
      一劑
      白喉破傷風非細胞性百日咳、b型嗜
      (每年10月起接種)
      血桿菌及不活化小兒麻痺五合一疫苗
      出生滿
      1歲至2歲
      覀入刑肺
      乳哭病毒
      13口亠
      人類
      第一劑
      炎球菌疫苗
      (初次接種需接種第二劑)
      疫苗
      出生滿4個月
      國中一年級
      白喉破傷風非細胞性百日咳、b型嗜
      乳突病毒
      人類
      日本腦炎疫苗**至少隔12個月
      出生滿
      血桿菌及不活化小兒麻痺五合一疫苗
      第二劑
      疫苗
      2歲3個月
      (活性減毒)
      卡介
      出生滿5個月
      疫
      田
      備註:
      第一劑
      (每年10月起接種)
      1.本頁空白欄提供幼兒及學幼童各項新增或自費接種疫苗登錄之需。
      出生滿
      B型肝炎疫苗
      2歲至3歲
      2·各項自費接種疫苗請明列疫苗名稱及劑次,以利接種資料之完整登錄與後續
      出生滿6個月
      田
      隔4週
      應接種劑別之評估
      白喉破傷風非細胞性百日咳、b型嗜
      第二劑
      (初次接種需接種第二劑)
      血桿菌及不活化小兒麻痺五合一疫苗
      流慼疫
      第一劑
      出生滿
      (每年10月起接種)
      (每年10月起接種)
      出生滿
      6個月至
      流慼疫苗
      3歲至4歲
      12個月
      田
      隔4週
      (初次接種需接種第二劑)第二劑
      第二劑
      (初次接種需接種第二劑)
      備註:
      出生滿12個月
      抗體(anti-HBs)。
      *A型肝炎疫苗係由財團法人佳公益慈善基金會捐贈,實施對象為民國106
      1.表列為目前由政府提供之預防接種項目。如有疑問請撥打各縣市衛生局預防
      年(含)以後出生年滿12個月以上之幼兒。(不亿)
      接種專線或1922洽詢
      *卡介苗建議接種時間為出生滿5一8個月
      **如幼兒經醫師評估改接種公費不活化日本腦炎疫苗4劑時程,請於本頁日本
      2·本接種紀錄請家長務必永久保存,以備國小新生入學、出國留學及各項健康
      **未滿9歲初次接種流疫苗應接種兩劑,兩劑間隔四週以上。其後每年接種
      腦炎欄位註記「如後頁」,並於後頁(續2)空白欄依序登錄接種紀錄。
      一劑。國小學童於校園每年接種一劑。
      紀錄檢查之需
    - 疫苗接種：
      * 與外在病原體暴露有關，應依出生後年紀來計算(無論是否早產)
    - 生長發育：
      * 以矯正年齡作爲參考
    - 時程
      * 出生後24 小時內： HBV 1
      * 1 個月大： HBV2
      * 2 個月大： DTaP-Hib-IPV 1 、PCV13 1
      * 4 個月大： DTaP-Hib-IPV 2 、PCV13 2
      * 5 個月大： BCG
      * 6 個月大： DTaP-Hib-IPV 3 、HBV3、(流感開打)
      * 12 個月大： PCV13 3 、MMR 、Varicella 、HAV 1
      * 15 個月大： 日本腦炎(JE) 1
      * 18 個月大： DTaP-Hib-IPV 4 、HAV2
      * 27 個月大： 日本腦炎(JE) 2
      * 2025/1：HAV改18.27施打(降低A肝疫苗第1、2劑常發生接種間隔不足之誤失)
      * DTaP-Hib-IPV：五合一
      * 白喉、破傷風、百日咳、B型嗜血桿菌、不活化小兒痲痺:
        + 2.4.6.18個月
        + 孕婦：百日咳疫苗建議於28週至36週施打，可以提升胎兒出生後對於百日咳的免疫力
  + 疫苗個論
    - 活性減毒疫苗
      * 不可施打的情況：
        + Immunocompromised
        + 懷孕
        + 3 個月內肌肉注射HBV IG
        + 6 個月內輸過血或接受靜脈血品(washed RBC 除外)
        + 11 個月內IVIG > 2 g/kg(高劑量)
        + 1 個月內使用超過2 mg/kg/day prednisone
        + 在1個月內， 10 kg 以上的孩童用20 mg/day prednisone 以上，且使用超過2 星期

* + [口訣： JR MV BOY]
    - J= 日本腦炎
    - R＝輪狀病毒
    - M=MMR
    - V＝水痘(varicella)
    - B=BCG
    - O=口服沙賓
    - Y＝黃熱病

* + 水痘疫苗：
    - 1劑水痘疫苗：保護力大約86%，減少、預防水痘感染造成的重症
    - 成人水痘新舊疫苗比較

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **項目** | **Shingrix (GSK)** | **Zostavax (MSD)** |
| **適用年齡** | 50 歲以上 | 50 歲以上 |
| **劑數** | 2 劑 | 1 劑 |
| **接種間隔** | 兩劑相隔 2-6 個月 | 無 |
| **接種方式** | 肌肉注射 (IM) | 皮下注射 (SC) |
| **疫苗類型** | 重組疫苗 | 減活疫苗 |
| **疫苗成分** | 非活性抗原 (gE) | Oka/Merck 水痘帶狀皰疹病毒 |
| **免疫功能低下者可否接種** | 可 | 不適合 |
| **禁忌** | 對疫苗成分過敏者 | 對疫苗成分過敏者、免疫缺乏者、使用免疫抑制藥物者 |
| **整體保護效能** | 較高 | 較低 |
| **後遺神經痛 (PHN) 保護效能** | 較高 | 較低 |
| **預防帶狀皰疹併發症保護效能** | 較高 | 無相關數據 |
| **CDC 建議** | 50 歲以上皆建議接種，特別是免疫功能低下者 | 建議曾接種者再接種 Shingrix，不建議 50-59 歲接種 |
| **市場狀況** | 現行建議使用 | 美國已於 2020 年退市 |

* + 流感疫苗
    - 出生滿6個月即可施打，每年冬季打一次
    - 8歲以下初次接種需打第二劑(兩劑間隔4週)
    - 禁忌症：高燒、急性疾病、先前接種該項疫苗曾發生嚴重反應或未經治療的結核病患
  + 輪狀病毒疫苗：
    - 年紀較大的孩童上可能導致腸套疊，不建議大於8 個月大之兒童接種疫苗
    - RotaTeq 羅逹停：打滿才有保護力，效果較久
      * 口服3 劑，出生後滿2 、4 、6 個月各口服一劑； 8 月大前接種完成
    - Rotarix 羅特律：保護力較快出現，但維持時間較短
      * 口服2 劑，出生後滿2 、4 個月分別服用一劑； 6 月大前接種完成
  + RSV單株抗體(Palivizumab、Nirsevimab)：
    - 直接施打抗體，必須持續施打才能獲得保護力
    - 健保給付族群：
      * 出生時懷孕週期<33週的早產兒
      * 併有呼吸道結構、功能異常之慢性肺疾病早產兒（35週以下）
      * 具重大血流動力學異常的先天性心臟病童
      * 所有年齡<8個月在RSV流行季節期間(僅能使用Nirsevimab)
    - 肺炎鏈球菌疫苗:
      * 肺炎鏈球菌表面莢膜多醣(capsularpolysaccharide)與致病力有關，至少有90種血清型
      * 潛伏在鼻腔內，當免疫力降低可侵入呼吸道或血液中而引發肺炎、菌血症、腦膜炎等嚴重病症，稱為侵襲性肺炎鏈球菌疾病感染症(IPD)，也是幼兒中耳炎、鼻竇炎最常見 的病原。
      * 高罹病率族群：
        + 5歲以下幼童及65歲以上老人為2大高罹病率族群
        + 不論年齡高危險群：

①脾臟缺損

②先天或後天免疫功能不全(愛滋病毒感染)

③人工耳植入者

④慢性疾病：慢性腎病變、慢性心臟疾病、慢性肺臟病、糖尿病、慢性肝病與肝硬化患者、酒癮者、菸癮者

⑤腦脊髓液滲漏者

⑥接受免疫抑制劑或放射治療的惡性腫瘤者或器官移植者

* + - * 出生2個月即可打13價第一劑
      * 23價為多醣體抗原，2歲以下嬰幼兒對其免疫反應不佳

* + 破傷風:
    - 五合一預防接種保護力至20歲
    - 低風險：10年內是否施打
    - 高風險：5年內是否施打
  + 狂犬病:
    - 疫苗注射
      * 暴露前： 注射3劑疫苗，分別爲第0 、7 、21或28天(衛服部2018)
        + WHO 2022：2劑，0、7天
        + 高風險族群必需在可能的暴露發生前1個月以上事先安排與規劃
      * 暴露後： 第0、3、7、14天各接種1劑
      * 病人有接受過暴露前預防接種：只需再施打2劑(第0、3天)
    - 暴露後免疫球蛋白HRIG (human rabies immunoglobulin) 的使用原則：
      * 施打：與疫苗同時，或首劑疫苗施打後7天內施打
      * 不施打：首劑疫苗施打超過7天(已產生免疫力不需要被動免疫)、已接受暴露前預防接種、曾接受完整暴露後預防接種
      * 下圖節錄自[狂犬病防治工作手冊](https://bit.ly/2GWJQEx)

機器產生的替代文字:
第一類暴露1
暴露動物為
家大或家貓2
不需接種
疫苗2或HRIG
狂犬病暴露後預防接種流程
被晡乳動物咬傷
第二類或第三類暴露1
(境內)暴露野生呠乳類動物(例如:鼬獾、白鼻心、臺東
市錢鼠、蝙蝠等)經中央農政單位判定疑似狂犬病3
2019·05·03Revised
(境外疫區暴露)
野生動物或犬貓等
暴露動物為
流浪犬貓2
(動物通報處理流程,
請洽各地方動保單位)
動物檢驗
陰性
第二類暴露
病人曾接受PrEP4
動物檢驗
陽性
是否為免疫功能不全者4
動物檢驗
不明
於第0、3、7、14天
給予疫苗
於第0、3天
給予疫苗
第三類暴露
病人曾接受PrEPäEPEPS
給予免疫球蛋白
並於第0、3、7、14天給予疫苗
持有以下任1項文件:
1外遭動物咬傷就醫證明
2,國外暴露後狂犬病疫苗接種紀錄
出入境證明文件
不符接種
適用對象
無論病人是否曾經接受P「EP或PEP
皆須給予免疫球蛋白,並於:
1.第0天給2劑,第7、21天給予1劑;或
2,第0、3、7、14、28天各給1劑·
註1:暴露之定義:遭受物抓咬傷或皮膚傷囗、黏膜接觸其陲液等分泌物·
第一類暴露:觸摸或餵食物,或物在完整的皮膚舔舐,
第二類露:裸露皮的輕微咬傷、沒有流血的小抓傷或瘵傷,
第三類暴露:傷及真皮層的單一或多處咬傷或抓傷、物在有破損的皮膚舔舐、黏膜物陲液污染。
註2:若犬貓觀察10日內出現疑似狂犬病症狀、並經檢機高度懷疑、則給予疫苗
註3.物若檢驗陰性,可停止接種疫苗,
註4:免疫功能不全適用對象請參考本指引目錄五(或第6頁)之說明
註5:PrEP暴露前預防接種、PEP暴露後預防接種·

* + 小補充：
    - 疫苗接種觀念：
      * **活性 + 活性:**
        + **可同時**
        + **不同時間施打時，除了**BCG 和口服活性疫苗，其他都須間隔至少28天
      * **活性 + 非活性:**
        + **霍亂與黃熱病不可同時施打，其餘皆可。**
        + **不同時間施打時霍亂與黃熱病需間隔 3 週，其餘沒限制。**
      * **非活性 + 非活性**:
        + 沒有限制
    - 口服疫苗(台灣)：輪狀病毒、小兒痲痺(口服沙賓)