

壹、兒童的預防注射

一、免疫能力之發生與種類

天然主動免疫	接觸之病原體產身自身的抵抗力。
天然被動免疫	由母體經過胎盤傳遞給胎兒免疫物質所產生之抵抗力，如：IgG。
人工主動免疫	將抗原體接種至人體內，如：破傷風類毒素、肺炎鏈球菌疫苗。
人工被動免疫	是藉由注射免疫球蛋白（immunoglobulin）或動物的抗毒素而促使宿主被動獲得免疫能力，如：B 型肝炎免疫球蛋白。

二、疫苗接種對象

- （一）健康的兒童：若罹患中度至重度的發熱性疾病時，最好延後接種。
- （二）慢性病的兒童：進行性之中樞神經系統疾病病童可能須延遲注射時間或是減少劑量。
- （三）免疫缺陷的兒童：癌症兒童或其他使用類固醇、免疫抑制劑的兒童，不應該使用活病毒及活菌疫苗。
- （四）後天性免疫缺乏的兒童（HIV 感染）不可接種活性疫苗；2 個月大時，應接種流行性感嗜血桿菌疫苗；其兄弟姊妹或同住成員均不可接種活性小兒麻痺疫苗，只能接種沙克疫苗。
- （五）早產兒及低體重兒
 1. 卡介苗（BCG）：體重必須大於 2,500g 才可接種（皮內）。
 2. 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（DTaP-Hib-IPV）。
 3. 日本腦炎與麻疹、腮腺炎、德國麻疹疫苗（MMR）。
 4. B 型肝炎疫苗及 B 型肝炎免疫球蛋白（HBIG）
 - （1）若母親 HBsAg(+)或 HBeAg(+), 出生後 24 小時內不論體重多少均應打 HBIG 0.5ml，並且可一起接種 B 型肝炎疫苗（無須間隔，不同部位）。
 - （2）若母親 HBsAg(+), HBeAg(-), 或兩者均為陰性，則不打 HBIG，打 B 肝疫苗即可。

三、免疫接種之製劑型態

項目	種類	機轉
活疫苗 (live vaccines)	1. 活性病毒疫苗：麻疹、腮腺炎、德國麻疹、水痘、小兒麻痺疫苗（口服小兒麻痺疫苗）（沙賓）。 2. 活性細菌疫苗：卡介苗（BCG）。 3. 輪狀。	病原體經由培養步驟，使其毒性降低至可引發宿主之免疫力，但又不致引起真正的臨床疾病。
死疫苗 (killed vaccines)	1. 死菌疫苗：百日咳。 2. 死病毒疫苗：沙克疫苗、流行性感 冒疫苗。	由殺死的微生物病原來刺激宿主之免疫反應。
類毒素 (toxoids)	破傷風類毒素、白喉類毒素。	以細菌加熱或用化學物質摧毀其毒性物質，保留其抗原的特性。

貳、國內常規接種的疫苗與未來預防接種的趨勢（補充）

B 型肝炎疫苗：如果母親為 HBsAg 及 HBeAg 陽性或含高效價（ $\geq 2,560$ ）HBsAg 者，不論出生體重多少，新生兒出生後尚須接種 B 型肝炎免疫球蛋白（HBIG；hepatitis B immune globulin），最遲不得超過 24 小時。

適合接種年齡	接種疫苗種類	劑數	方法
出生 24 小時內 盡速接種	B 型肝炎免疫球蛋白（HBIG）	一劑	肌肉（大腿外側）
	B 型肝炎疫苗（HBV）	第一劑	IM（股外側肌）
出生 24 小時以後	卡介苗（BCG）（5M 內）	一劑	皮內
出生滿 1 個月	B 型肝炎疫苗（HBV）	第二劑	肌肉
出生滿 2 個月	白喉破傷風非細胞性百日咳、b 型嗜血菌及不活化小兒麻痺五合一混合疫苗（DTaP-Hib-IPV）。	第一劑	肌肉
出生滿 4 個月	白喉破傷風非細胞性百日咳、b 型嗜血菌及不活化小兒麻痺五合一混合疫苗（DTaP-Hib-IPV）。	第二劑	
出生滿 6 個月	B 型肝炎疫苗（HBV）	第三劑	IM
	白喉破傷風非細胞性百日咳、b 型嗜血菌及不活化小兒麻痺五合一混合疫苗（DTaP-Hib-IPV）。	第三劑	• 小兒 （口服→沙賓）（活） •（打→沙克）（死）
出生滿 12 個月	水痘疫苗（Varicella）	一劑	皮下（上臂外）
	麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗（MMR）	第一劑	皮下（上臂外）

適合接種年齡	接種疫苗種類		方法
出生滿 1 年 3 個月	日本腦炎疫苗 (JE) (每年集中於 3~5 月接種)	第一劑	皮下
	日本腦炎疫苗 (JE) (每年集中於 3~5 月接種)	(隔兩周) 第二劑	
出生滿 1 年 6 個月 (2y3M)	白喉破傷風非細胞性百日咳、b 型嗜血菌及不活化小兒麻痺五合一混合疫苗 (DTaP-Hib-IPV)。	第四劑	IM
出生滿 2 年 3 個月	日本腦炎疫苗 (JE) (每年集中於 3~5 月接種)	第三劑	
滿 5 歲至入國小前	減量破傷風白喉非細胞性百日咳及不活化小兒麻痺混合疫苗 (DTaP-IPV)。	一劑	
	麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗 (MMR)	第二劑	
	日本腦炎疫苗 (JE) (每年集中於 3~5 月)	第四劑	皮下
國小一年級	卡介苗普查 (無接種記錄且測驗陰性者補接種)		
出生滿 6 個月以上	流感疫苗 (Influenza) (每年集中於 10~12 月接種)	第一劑	肌肉
	流感疫苗 (Influenza) (每年集中於 10~12 月接種)	(隔四周)	肌肉

一、自費接種之疫苗、接種途徑

疫苗名稱	接種時程	接種方式
A 型肝炎疫苗	<ul style="list-style-type: none"> 幼兒：出生滿 2 歲接種第一劑，間隔 6 個月接種第二劑。 19 歲以上：二劑，間隔 6~12 個月。 	肌肉注射
流行性感感冒疫苗	<ul style="list-style-type: none"> 9 歲以上：一劑。 小於 8 歲：初次接種需注射兩劑，間隔 4 週 (過去已接種過只需注射一劑)。 	皮下或肌肉注射
肺炎鏈球菌疫苗	<ul style="list-style-type: none"> 23 價：適用 2 歲以上，接種一劑，5 年追加一劑。 10 價和 13 價：出生滿 2、4、6 及 12~15 個月各接種一劑。 	皮下或肌肉注射
四合一疫苗	<ul style="list-style-type: none"> 出生滿 2、4、6、18 個月接種四劑。 	肌肉注射
六合一疫苗	<ul style="list-style-type: none"> 出生滿 1.5、3、6、8 個月接種四劑。 	同上
輪狀病毒疫苗	<ul style="list-style-type: none"> 人類滅毒活性疫苗：滿 2、4 個月接種二劑。 人牛重組疫苗：滿 2、4、6 個月接種三劑。 	口服

附件一、

疫苗接種順序來

寶寶健康沒煩惱

出生 24 小時內	• B 型肝炎疫苗
出生滿 1 個月	• B 型肝炎疫苗
出生滿 2 個月	• 五合一疫苗 (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混合疫苗) • 13 價結合型肺炎鏈球菌疫苗
出生滿 4 個月	• 五合一疫苗 (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混合疫苗) • 13 價結合型肺炎鏈球菌疫苗
出生滿 5 個月	• 卡介苗 (建議接種時間為出生滿 5-8 個月)
出生滿 6 個月	• 五合一疫苗 (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混合疫苗) • B 型肝炎疫苗
出生滿 12 個月	• 水痘疫苗 • 麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗
出生滿 12-15 個月	• 13 價結合型肺炎鏈球菌疫苗 • A 型肝炎疫苗
出生滿 15 個月	• 日本腦炎疫苗
出生滿 18 個月	• 五合一疫苗 (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混合疫苗)
出生滿 18-21 個月	• A 型肝炎疫苗 (與第一劑至少間隔 6 個月)
出生滿 27 個月	• 日本腦炎疫苗 (與第一劑至少間隔 12 個月)
滿 5 歲至入小學前	• 麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗 • 日本腦炎疫苗 (提供已完成 3 劑不活化疫苗之幼童接種) • 白喉破傷風非細胞性百日咳及不活化小兒麻痺混合疫苗

*A 型肝炎疫苗係由財團法人寶佳公益慈善基金會捐贈
*A 型肝炎疫苗之常規接種對象為民國 106 年 1 月 1 日(含)以後出生、年滿 12 個月以上之幼兒

衛生福利部疾病管制署 關心您

政策廣告
106. 11 版

附件二、

「修訂 B 型肝炎疫苗第 1 劑接種時間」Q&A

- Q1：嬰幼兒第 1 劑 B 型肝炎疫苗的接種時間為何要修訂為「出生 24 小時內儘速接種」？
- A：我國係全球第一個實施新生兒全面接種 B 型肝炎疫苗計畫的國家，經由 20 多年的全力推動，我國 6 歲幼童 B 型肝炎的帶原率，已自推動前之 10.5% 下降至 0.8%，成效有目共睹。由於相關研究顯示，出生 24 小時內接種 B 型肝炎疫苗可更早發揮預防母子間 B 型肝炎垂直感染的效益，世界衛生組織建議嬰兒第 1 劑 B 型肝炎疫苗應於出生 24 小時內儘速接種。現今 B 型肝炎低盛行率的美國、澳洲等國家，及鄰近我國之高盛行率地區如中國、新加坡、韓國、越南、馬來西亞等，其幼兒之第 1 劑 B 型肝炎疫苗亦均於出生後儘速接種。考量再提升國內防治成效，爰經「行政院衛生署傳染病防治諮詢委員預防接種組（ACIP）」100 年第 1 次會議決議：B 型肝炎疫苗第一劑接種時間修訂為：出生 24 小時內儘速接種。
- Q2：嬰幼兒第 1 劑 B 型肝炎疫苗的接種時間修訂為「出生 24 小時內儘速接種」，若新生兒因黃疸且其血清總膽素大於 15mg/ml 是否可接種 B 型肝炎疫苗？
- A：黃疸並非 B 型肝炎疫苗之接種禁忌，如出生寶寶經評估，無不適合接種的情形（如發燒、正患有急性中重度疾病者、對疫苗任何成分產生嚴重過敏反應、出生體重未達 2000 公克），即可接種。
- Q3：嬰幼兒第 1 劑 B 型肝炎疫苗的接種時間（100 年 5 月 6 日函）已修訂為「出生 24 小時內儘速接種」，針對媽媽為 e 抗原陽性之新生兒，該劑 B 肝疫苗與其應於出生後儘速接種之 B 型肝炎免疫球蛋白（HBIG）是否需特別間隔？
- A：不需特別間隔，可分開不同部位同時接種。有關各項疫苗之接種間隔請參閱附件。
- Q4：嬰幼兒第 1 劑 B 型肝炎疫苗接種時間除修訂之「出生 24 小時內儘速接種」，針對媽媽為 e 抗原陽性之新生兒，須另注射 1 劑 B 型肝炎免疫球蛋白（HBIG），又新生兒出生亦應儘速注射一劑維他命 K，計達 3 針，其接種部位為何？
- A：依各針劑建議的接種途徑，分開不同部位接種，兩針至少間隔 1-2 吋。針對兩歲以下嬰幼兒，建議接種部位為大腿前外側。
- Q5：嬰幼兒第 1 劑 B 型肝炎疫苗的接種時間修訂為「出生 24 小時內儘速接種」的政策，何時開始實施？
- A：自 100 年 5 月起（各醫療院所收到函日），如出生寶寶經評估，無不適合接種的情形，請院所安排寶寶於出生 24 小時內儘速接種，而母親為 HBeAg（+）之新生兒，亦應同時接種 HBIG（分開不同部位）。而疾病管制局已印製修訂後之時程貼紙，並於 6 月上旬配送縣市衛生局，由其分發轄區兒童健康手冊發放單位配合黏貼運用。