



嬰幼兒疫苗接種計畫

疫苗接種，一劑都別少！

文 / 蘇湘雲

在過去，像小兒麻痺、日本腦炎、肺炎鏈球菌感染等，都可能對嬰幼兒造成嚴重威脅，不少嬰幼兒因為這些疾病而受苦，甚至可能留下肢體功能障礙等嚴重後遺症。隨著醫學演進，目前這些疾病因有預防疫苗可供注射，發生率大為下降。2018年起往後10年，A型肝炎疫苗也納入嬰幼兒常規疫苗注射項目，小孩更能獲得保護，家長想讓小孩安心成長，對於疫苗接種，盡量一劑都別少！

在美國、歐洲等地，因為有MMR（麻疹、腮腺炎和德國麻疹）三合一疫苗可有效預防麻疹等疾病，麻疹原本快要絕跡，一名職業操守有問題的學者安德魯·威克菲爾（Andrew Wakefield）發表造假論文，宣稱注射MMR疫苗與自閉症有關，引起許多家長恐慌，不敢讓小孩注射疫苗，麻疹病毒的傳播力很強，結果在缺少疫苗保護的情況下，美國、歐洲的麻疹疫情死灰



在「寶」佑心肝，遠離A肝記者會上，衛生福利部部長陳時中（右3）宣布，將A肝疫苗納入嬰幼兒常規疫苗項目，提供小朋友多一層保護。

復燃，不少嬰幼兒因感染麻疹而產生嚴重症狀，需要接受住院治療。

「許多醫學證據早已證明，注射疫苗是預防傳染病最好的方法！」衛生福利部疾病管制署（簡稱疾管署）急性傳染病組組長楊靖慧表示，像歐美麻疹疫情死灰復燃，就是最好的例子。另外像小兒麻痺，過去常看到一些人，因罹患小兒麻痺而走路不方便、肢體功能受損，自從讓嬰幼兒全面接種小兒麻痺疫苗，現在已很少看到小兒麻痺病例，小兒麻痺幾近絕跡。

A肝疫苗納入常規疫苗項目 讓小寶貝多一層保護

由於財團法人寶佳公益慈善基金會捐贈，疾管署在2018年1月宣布將A型肝炎疫苗也納入嬰幼兒常規疫苗項目，小孩傳染病預防，又多了一層保障。

根據疾管署資訊，嬰幼兒需要接種兩劑A型肝炎疫苗，家中小寶貝出生滿12到15個月，可接種第1劑，間隔6個月以上，再接種第2劑疫苗。A型肝炎疫苗屬於不活化疫苗，可以和其他疫苗同時接種，無論與其他疫苗間隔時間多長、多短，都不會受影響。嬰幼兒接種第1劑A型肝炎疫苗後，95%以上可以產生保護抗體，完成第2劑疫苗接種，保護效果可持續20年以上。這項捐贈計畫為期十年，預計約200萬名幼兒受惠。

成年人沒抗體 可考慮自費注射疫苗

除了嬰幼兒需要接種A型肝炎疫苗，衛生福利部也建議，兒童、青少年與成年人等，若過去沒有接種A型肝炎疫苗，身體也沒有抗體，可以考慮自費接種，特別是慢性肝病、血友病與曾接受肝臟移植的病友，以及男同性戀、雙性戀、藥物成癮等族群，可能都要考慮自費注射疫苗。如果是

工作環境容易受感染的高風險族群，或常需要往返非洲、南美洲、亞洲各國、中國、東南亞等地的民眾，也建議自費注射A型肝炎疫苗。

楊靖慧表示，A型肝炎病毒是透過飲食、親密接觸傳染，疾病盛行情況與公共衛生條件有關，隨著臺灣公共衛生條件大幅改善，近幾年來，本土的A型肝炎盛行率很低，40歲以下民眾幾乎沒有抗體。但在東南亞部分國家、中國大陸等地，A型肝炎還是很常見，民眾到這些地方，便可能面臨疾病風險，及早注射疫苗，就能有效預防疾病發生。

疾管署提醒，A型肝炎疫苗含賦形劑等成分，嬰幼兒、民眾過去若對這些成分曾產生嚴重過敏反應，便不適合接種。其他像孕婦、正在發燒，或正患有急性中、重度疾病的患者，也應該等病情穩定，或經醫師評估，再考慮是否接種疫苗。

少數嬰幼兒、民眾注射A型肝炎疫苗後，可能產生注射部位疼痛、紅腫，或頭痛、發燒、肌肉疼痛、煩躁不安、食慾不振、腸胃道不適等反應，這些反應多數會在數天內減緩、消失，極少人產生嚴重過敏症狀，當這些症狀持續沒有改善，建議盡快就醫，並請醫師通報相關衛生單位。

注射疫苗，是預防傳染病最好方法！

目前嬰幼兒常規疫苗包括「B肝疫苗」、「卡介苗」、「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五合一疫苗」、「結合型肺炎鏈球菌疫苗」、「水痘疫苗」、「麻疹、腮腺炎、德國麻疹混合疫苗」、「日本腦炎疫苗」、「流感疫苗」、「A型肝炎疫苗」與「白喉、破傷風、非細胞性百日咳及不活化小兒麻痺混合疫苗」等，多數重大嬰幼兒傳染病都含括其中。

A型肝炎、水痘這些疾病，年齡越小感染，症狀往往越輕微，感染年齡越大，症狀就越嚴重，楊靖慧本身也是內科醫師，她就曾遇到大學生感染水痘，結果嚴重到出現肺炎，需要插管治療，如果從小按時接種疫苗，便能降低往後傳染病重症機率，保護力甚至可能延續一輩子。

有些家長、長輩擔心注射疫苗可能產生嚴重副作用，對疫苗安全性有疑慮。楊靖慧解釋，疫苗分為不活化疫苗、活性減毒疫苗兩大類，疫苗要上市，多需要進行有效性、安全性試驗，把關很嚴格，且多數疫苗已上市許久時間，如有問題，政府、醫界早就採取行動。現在的疫苗，出現嚴重副作用風險極低，與疾病風險相比，相差甚多，衡量利弊得失，接種疫苗還是利大於弊。

按時接種疫苗 就是給小孩最好的禮物

嬰幼兒疫苗接種，各有不同時程，如果漏打疫苗，疫苗保護效果就會大為減少，保護力減弱，小孩自然較容易生病。楊靖慧提醒，小孩如果漏打疫苗，每種疫苗情況不同，應諮詢專業醫師建議，才能知道後續如何處理。按時接種疫苗，是家長給小孩最好的禮物，在疫苗的保護下，小孩很有機會平安、健康長大，即使成年面對傳染病威脅，也較能逢凶化吉、從容面對。 



特別誌謝

衛生福利部疾病管制署急性傳染病組組長
楊靖慧



我國現行兒童預防接種時程

107.01 版

接種年齡 疫苗	24hr 內 儘速	1 月	2 月	4 月	5 月	6 月	12 月	15 月	18 月	21 月	24 月	27 月	滿5歲至 入小學前	國小 學童
B型肝炎疫苗 (HepB)	第一劑	第二劑				第三劑 ⁵								
卡介苗 (BCG) ¹					一劑									
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)			第一劑	第二劑		第三劑 ⁵			第四劑					
結合型肺炎鏈球菌疫苗 (PCV13)			第一劑	第二劑			第三劑							
水痘疫苗 (Varicella)							一劑							
麻疹腮腺炎 德國混合疫苗 (MMR)							第一劑						第二劑	
日本腦炎疫苗 (JE) ²								第一劑				第二劑	一劑 *	
流感疫苗 (Influenza) ³							← 初次接種二劑，之後每年一劑 →							
A型肝炎疫苗 (HepA) ⁴							第一劑		第二劑					
白喉破傷風 非細胞性百日咳及 不活化小兒麻痺 混合疫苗 (DTaP-IPV/Tdap-IPV) ⁶													一劑	

- 105 年起，卡介苗接種時程由出生滿 24 小時後，調整為出生滿 5 個月（建議接種時間為出生滿 5-8 個月）。
- 106 年 5 月 22 日起，改採用細胞培養之日本腦炎活性減毒疫苗接種時程為出生滿 15 個月接種第 1 劑，間隔 12 個月接種第 2 劑。
* 針對完成 3 劑不活化疫苗之幼童，於滿 5 歲至入國小前再接種 1 劑，與前一疫苗間隔至少 12 個月。
- 8 歲（含）以下兒童，初次接種流感疫苗應 2 劑，2 劑間隔 4 週。
- A 型肝炎疫苗 107 年 1 月起之實施對象為民國 106 年 1 月 1 日（含）以後出生，年滿 12 個月以上之幼兒。
另包括設籍於 30 個山地鄉、9 個鄰近山地鄉之平鎮及金門連江兩縣等原公費 A 肝疫苗實施地區補接種之學齡前幼兒。
- 106 年 5 月 1 日起，以六合一疫苗暫用取代嬰幼兒應接種之第 3 劑 B 型肝炎疫苗及五合一。
- 106 年 10 月起由原接種 Tdap-IPV 陸續轉換 DTaP-IPV。