

附表

暴露後狂犬病疫苗及免疫球蛋白使用 (2018/07/27 修訂)

1. 基本資料

診斷醫師： 醫院： 填表日期：民國 年 月 日

個案姓名： 身分證字號： 出生日期：民國 年 月 日

申請藥品：☐ 狂犬病疫苗第____劑，接種日：____年____月____日☐ 狂犬病免疫球蛋白(20 IU/kg)：____IU(體重： 公斤) 接種日：____年____月____日個案是否為免疫不全者？(需接種4劑) ☐ 否；☐ 是個案疫苗史：☐ 暴露前，曾接種狂犬病疫苗，共____劑，最後一劑日期：____年____月

是否已接受暴露後狂犬病疫苗注射？

☐ 否；☐ 是(已注射____劑)，疫苗接種日期依序為：____年____月____日，____年____月____日，____年____月____日；(____年____月____日)☐ 是，狂犬病免疫球蛋白接種日期為：____年____月____日

2. 動物暴露狀況

暴露時間： 年 月 日

暴露地點：☐ 國外，國家：____ ☐ 國內，縣市與鄉鎮：____暴露原因：☐ 工作，☐ 旅遊，☐ 其它(請說明：____)暴露動物：☐ 鼬獾 ☐ 白鼻心 ☐ 錢鼠(限臺東市) ☐ 蝙蝠 ☐ 其他野生動物____暴露部位：☐ 手 ☐ 腳 ☐ 頭頸 ☐ 身體軀幹 ☐ 其他____暴露種類：☐ 第二類(裸露皮膚的輕微咬傷、沒有流血的小抓傷或擦傷)☐ 第三類(傷及真皮層的咬傷或抓傷、動物在有破損的皮膚舔舐或暴露於蝙蝠)

3. 傷口處理過程(咬傷後第一次接種或國外咬傷回國第一次就醫接種時，需填寫)

是否已清洗傷口15分鐘，並以70%酒精或碘酒消毒？ ☐ 否 ☐ 是是否已使用狂犬病免疫球蛋白浸潤傷口？ ☐ 否；☐ 是(☐ 傷口浸潤 ☐ 肌肉注射)

4. 咬人動物

咬人動物是否死亡？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道咬人動物是否送驗動防所檢驗？ ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知道

● 本表請醫療院所填寫後黏貼於病歷，以利地方政府衛生局(所)等相關人員查核。