

清除病媒蚊孳生源。所以「跨局處室的合作機制」絕對是防治成功與否的最重要影響因素[1]。本次桃園縣衛生局在疫情第一時間成立「登革熱流行疫情指揮中心」，召開緊急會議，確立跨局處分工及任務；另病媒蚊防治政策首重孳生源清除及容器減量工作[3]，本次事件衛生與環保單位每日深入熱區確實執行密調及孳清，皆對疫情控制有很大助益。除了最重要的持續清除孳生源外，於民眾的衛教工作及公權力之執行亦是遏止登革熱疫情重要的因素[4]，本次桃園縣迅速決策，限期公告該地區全面地毯式清除孳生源，對於公告期滿仍未改善者開立行政裁處書，有效落實執行公權力，值得肯定。

### 誌謝

感謝桃園縣政府衛生局、衛生署疾病管制局第二組、衛生署疾病管制局研究檢驗中心、衛生署疾病管制局第一分局及相關防疫工作人員。

### 參考文獻

1. 行政院衛生署疾病管制局：登革熱防治工作指引。第五版。臺北市：行政院衛生疾病管制局，2012；45-7。
2. 行政院衛生署疾病管制局。出入境健康管理：國際重要疫情資訊。網址: <http://www.cdc.gov.tw/professional/epidemicinfo.aspx?treeid=82ce806a312cefec&nowtreeid=42e34379b915d3dd&tid=25FAAD3329BADE16>。
3. 段延昌、王昱竺、黃啓泉等：因應 2010 年登革熱疫情執行容器減量計畫成果分析。疫情報導 2011;27:123-4。
4. 林慧真、段延昌、陳鈺欣等：2009 年高屏區本土性登革熱疫情與防治作為成效之初探。疫情報導 2011;27:236-7。

---

## 疫苗專欄

### 總編的話

疫苗接種是預防及控制傳染病最有效的方法。在推行公共衛生政策時，成功使用疫苗甚至可以根除某些傳染病，如天花、小兒麻痺等。行政院衛生署為推展預防接種工作，於 1987 年成立衛生署預防接種諮詢委員會 (ACIP)，並於 2006 年更名為傳染病防治諮詢會預防接種組。其係由國內相關領域專家組成，定期檢視疾病流行及疫苗發展狀況，對國內疫苗政策提供建議。ACIP 並於 2008 年底針對重要疫苗，成立六個工作小組，以收集國內外科學實證，針對疫苗接種實務、各類疫苗使用原則，不同族群之疫苗接種需求，定期開會討論，建立我國各項疫苗及接種對象之建議。疫情報導自本期開始，為提供廣大讀者更多的資訊，將開闢「疫苗專欄」，提供該委員會做成之建議，使各界更能瞭解及善用疫苗資源，增進國人健康。

---

## 成人破傷風、白喉及百日咳相關疫苗(Td/Tdap)之建議

衛生署傳染病防治諮詢委員會預防接種組成人疫苗及旅遊醫學疫苗工作小組  
陳如欣、趙雁南、陳淑芳、劉定萍

衛生署疾病管制局第二組

### 疫苗介紹

成人破傷風、白喉及百日咳相關疫苗，有破傷風-減量白喉混合疫苗(Td)及減量破傷風白喉非細胞型百日咳混合疫苗(Tdap)兩種。關於 Tdap，我國於 2003 年及 2007 年陸續核准兩種廠牌上市，適用於 4-64 歲間之追加接種。另自 2008 年開始針對小一學生提供 Tdap 以取代 Td，以為白喉、破傷風同時增加百日咳免疫力銜接之追加接種[1]。

### 疾病之流行現況

我國現行常規疫苗接種中，分別於嬰幼兒 2、4、6 及 18 個月大時提供五合一疫苗(DTaP-IPV-Hib)接種，滿 5 歲至入小學前追加一劑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(Tdap-IPV)。前述各劑疫苗之接種率已達 95%以上[1-2]。

- 一、白喉：臺灣地區自 1955 年開始實施全面接種白喉、破傷風、百日咳三合一疫苗，由於預防接種政策的落實，民國 70 年以後已無白喉確定病例發生[3]。
- 二、破傷風：距離最後一劑疫苗接種後之免疫力，一般可維持 10 年，若遇骯髒的傷口，則其效力約 5 年。我國近年每年破傷風之通報數為 40-50 名左右，以老人居多，至於新生兒破傷風則極為罕見，1993 年及 1994 年各有 1 例，2001 年發生 1 例。
- 三、百日咳：非細胞型百日咳疫苗隨著疫苗接種時距，免疫力會逐年下降，距離最後一劑非細胞型百日咳疫苗接種後之免疫力，可維持 5-7 年[4-5]。近幾年我國之確定個案數每年 40-90 位左右，年齡分布以 6 個月以下嬰兒及 13-18 歲青少年最多，19-55 歲者次之。近幾年除了多起家庭群聚(家中父母或是祖父母傳染給嬰兒)外，亦發生過數起醫院新生兒病房、做月子中心以及中學學生之群聚感染[6]。青少年及成人感染後，症狀類似感冒較為輕微，但嬰幼兒若感染易產生併發症甚至死亡，常因嚴重咳嗽、發紺、呼吸暫停、腦炎等併發症而接受加護治療。

### 建議接種對象

- 一、對自身破傷風、白喉或百日咳相關的疫苗接種史不清楚或未完成基礎接種者
- 二、距離上一次之 Td, DTP 或是 Tdap 疫苗接種已超過 10 年者
- 三、可能接觸一歲以下嬰兒之 19-64 歲成人，可施打一劑 Tdap。如：
  - (一) 產婦及其家屬
  - (二) 懷孕之婦女及其家屬
  - (三) 以下嬰兒之親密接觸者與照護者
  - (四) 過去未曾接種過 Tdap 且會直接照護病人之醫療工作者，特別是婦產科、小

兒科、急診、坐月子中心及嬰幼兒托育機構之員工。

### 接種建議

- 一、對自身破傷風、白喉或百日咳相關的疫苗接種史不清楚或是未完成基礎接種時，建議應先完成 3 劑的白喉-減量破傷風混合疫苗(Td)。前兩劑至少間隔四週，第三劑與第二劑至少間隔 6 個月。成人可使用 Tdap 取代其中任一劑 Td。目前國內外尚無接種第二劑 Tdap 之建議。
- 二、若距離最後一次破傷風疫苗接種超過 10 年，可依建議每 10 年追加一劑 Td，而其中高危險群如醫療照護人員、孕前婦女、嬰兒照顧者應優先以 Tdap 疫苗接種一劑。
- 三、若考量風險需要，Tdap 與前一次破傷風相關疫苗不需有間隔上的考量，可隨時施打。
- 四、懷孕婦女應於懷孕 20 週後接種一劑 Tdap 疫苗；若懷孕時未接種，生產後應立即追加一劑 Tdap 疫苗。
- 五、對於同時有日本腦炎風險的民眾，可同時接種日本腦炎疫苗及破傷風相關疫苗(Td 或 Tdap)。

### 接種地點

目前全台疾病管制局合約之 12 家醫院旅遊門診提供 Tdap 和 Td 疫苗的接種服務，部分其他醫療院所亦自行採購 Tdap 提供民眾自費接種。旅遊門診之名單及服務時間詳見疾病管制局網頁(<http://web.cdc.gov.tw>)。

### 副作用

接種部位可能有紅腫、疼痛現象，偶爾有食慾不振、嘔吐、發燒等症狀。上述反應，通常都是短暫的，會在數日內恢復，請勿揉、抓注射部位。如接種部位紅腫十分嚴重或經過數日不退、出現化膿或持續發燒，請儘速就醫。

### 禁忌症

- 一、先前接種白喉破傷風百日咳相關疫苗及小兒麻痺疫苗或對本疫苗任何成分曾發生嚴重過敏反應者。
- 二、接種含百日咳疫苗後 7 天內曾發生腦病變，且無其他可解釋病因者。

### 注意事項

- 一、患有進行性痙攣症或神經系統疾病者，宜於醫師判斷病情已經穩定後才注射疫苗。
- 二、發燒或正患有急性中重度疾病者，宜待病情穩定後再接種。
- 三、先前接種含破傷風疫苗後 6 週內曾發生過格林-巴利症候群(Guillain-Barre syndrome)者。
- 四、曾接種含破傷風類毒素疫苗後，發生 Arthus 過敏反應者，與次劑含破傷風類毒素疫苗應間隔 10 年以上再接種。

五、不適宜接種含百日咳疫苗者，可改接種破傷風減量白喉混合疫苗（Td）。

### 衛生署傳染病防治諮詢委員會預防接種組成人疫苗及旅遊醫學疫苗工作小組：

工作小組召集人：陳宜君醫師，國立臺灣大學醫學院附設醫院

工作小組成員：賴瓊慧醫師，長庚醫療財團法人長庚紀念醫院；謝思民醫師，國立臺灣大學醫學院附設醫院；洪健清醫師，國立臺灣大學醫學院附設醫院；馮長風醫師，行政院國軍退除役官兵輔導委員會台北榮民總醫院；吳晉祥醫師，國立成功大學醫學院附設醫院

幕僚成員(疾病管制局)：陳如欣醫師；趙雁南醫師；李品慧醫師；黃頌恩醫師；黃士澤醫師；劉嘉玲技士；黃淑卿護理師；徐士敏護理師

小組聯絡人(疾病管制局)：林福田技正

### 參考資料

1. 衛生署疾病管制局。我國預防接種政策推行歷程。 Available at: <http://www.cdc.gov.tw/info.aspx?treeid=d78de698c2e70a89&nowtreeid=1c749fa56473661a&tid=88896D602DE6CA51>。
2. 衛生署疾病管制局。全國幼兒各項預防接種完成率。 Available at: <http://web.cdc.gov.tw/ct.asp?xItem=15906&ctNode=4017&mp=190>。
3. 衛生署疾病管制局。白喉－認識疾病。 Available at: <http://www.cdc.gov.tw/professional/diseaseinfo.aspx?treeid=beac9c103df952c4&nowtreeid=6b7f57aafde15f54&tid=7AE2FF6AD0360546>。
4. Gustafsson L, Hessel L, Storsaeter J, et al. Long-term follow-up of Swedish children vaccinated with acellular pertussis vaccines at 3, 5, and 12 months of age indicates the need for a booster dose a 5 to 7 years of age. *Pediatrics* 2006; 118:978-84.
5. Klein NP, Bartlett J, Rowhani-Rahbar A, Fireman B, et al. Waning Protection after Fifth Dose of Acellular Pertussis Vaccine in Children. *N Engl J Med* 2012; 367:1012-19.
6. 劉雅玲、林慧真、吳美玲等：2009年雲林縣某國中百日咳群聚事件。 *疫情報導* 2010;26:95-104.

創刊日期：1984年12月15日

出版機關：行政院衛生署疾病管制局

地址：台北市中正區林森南路6號

電話：(02) 2395-9825

發行人：張峰義

總編輯：吳怡君

執行編輯：王心怡、吳麗琴

網址：<http://teb.cdc.gov.tw/>

文獻引用：[Author].[Article title].*Taiwan Epidemiol Bull* 2013;29:[inclusive page numbers].