國小一年級學童卡介苗預防接種家長通知書

一、接種目的：

接種卡介苗可避免幼兒發生嚴重結核病，研究顯示，未接種卡介苗的嬰幼兒罹患結核性腦膜炎的發生率約為百萬分之 152.5，是有接種者的 47 倍，此類疾病若未及早診治會造成腦脊髓等不可逆病變 (無法自理生活、智商受損等)，並伴隨約 20%~40%致死率。

二、接種後可能的不良反應：

(一)常見但不嚴重的不良反應：局部膿瘍、淋巴結炎等。

(二)不常見但較嚴重的不良反應：骨炎/骨髓炎、瀰漫性卡介苗感染等，後者常發生於嚴重先天性免疫缺損的嬰幼兒。

(三)我國主動監測 5 至 8 個月嬰幼兒接種卡介苗後不良反應發生情形，資料顯示骨炎/骨髓炎發生比率約百萬分之 32.3 人，尚在世界衛生組織估計範圍內。

不良反應 (資料來源)	骨炎/骨髓炎	瀰漫性卡介苗感染	化膿性淋巴結炎
我國監測資料 (2016-2019 年出生世代)	每百萬人口 30.1 例	每百萬人口 1.3 例	每百萬人口 210.9 例
世界衛生組織 (2018 年報告)	每百萬人口 0.01-700 例	每百萬人口 2-34 例	每百萬人口 710-10,140 例

三、接種後正常情形：

接種部位依序出現發紅，形成小紅結節、腫脹、化膿或潰爛，最後結痂留下一個淡紅色小疤痕，經過一段時間後會變成膚色。

學生姓名：_____班級：_____年_____班

親愛的家長：

經查詢貴子弟之「兒童健康手冊」等相關預防接種資料，未曾接種過卡介苗，請您評估後依幼兒最大健康利益決定接種與否。若欲接種卡介苗，可以前往下列建議的衛生所/醫院進行評估與接種：

各縣市衛生局/所依民眾居住地及轄區卡介苗接種服務地點，於此處提供建議院所名單

如果您有任何問題，請與我們聯絡：

衛生所：_____

聯絡電話：_____

聯絡人員：_____