



# 兒童

# 健康手冊



兒童姓名

出生日期

- 本手冊為兒童健康檢查與預防接種的重要紀錄，請永久保存。
- 健康檢查、預防接種及就醫時請同時攜帶本手冊及健保卡。



衛生福利部 國民健康署 編印



# 預防接種時程及紀錄表

支持菸品健康福利捐  
寶貝疫苗防護有資源

姓名：\_\_\_\_\_ 身分證字號：

出生日期：民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 性別：\_\_\_\_\_

聯絡地址：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_

戶籍地址：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_

母親姓名：\_\_\_\_\_  低出生體重兒，\_\_\_\_\_公克

民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日更換手冊 / 預種紀錄表

適合接種年齡	疫苗種類	劑次	預約日期	接種日期	接種單位
出生 24 小時內 儘速接種	B 型 肝 炎 免 疫 球 蛋 白	一劑	接種時間 _____年_____月_____日 _____時_____分		
	B 型 肝 炎 疫 苗	第一劑	接種時間 _____年_____月_____日 _____時_____分		
出生滿 1 個月	B 型 肝 炎 疫 苗	第二劑			
出生滿 2 個月	13 價 結 合 型 肺 炎 鏈 球 菌 疫 苗	第一劑			
	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	第一劑			
出生滿 4 個月	13 價 結 合 型 肺 炎 鏈 球 菌 疫 苗	第二劑			
	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	第二劑			
出生滿 5 個月	卡 介 苗 *	一劑			
出生滿 6 個月	B 型 肝 炎 疫 苗	第三劑			
	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	第三劑			
出生滿 6 個月至 12 個月	流 感 疫 苗 (每年 10 月起接種)	第一劑			
	流 感 疫 苗 ** (初次接種需接種第二劑)	隔 4 週 第二劑			
出生滿 12 個月	出生滿 12 個月，若母親為 B 肝 S 抗原陽性者，應檢測 B 型肝炎表面抗原 (HBsAg) 及表面抗體 (anti-HBs)。				

\* 卡介苗建議接種時間為出生滿 5-8 個月。

\*\* 未滿 9 歲初次接種流感疫苗應接種兩劑，兩劑間隔四週以上。其後每年接種一劑。國小學童於校園每年接種一劑。

# 預防接種時程及紀錄表 (續<sup>1</sup>)

適合接種年齡	疫苗種類	劑次	預約日期	接種日期	接種單位
出生滿 12 個月	麻 疹 腮 腺 炎 德 國 麻 疹 混 合 疫 苗	第一劑			
	水 痘 疫 苗	一劑			
出生滿 12 至 15 個月	13 價 結 合 型 肺 炎 鏈 球 菌 疫 苗	第三劑			
	A 型 肝 炎 疫 苗 *	第一劑			
出生滿 15 個月	日 本 腦 炎 疫 苗 ** (活 性 減 毒)	第一劑			
出生滿 18 個月	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	第四劑			
出生滿 18 至 21 個月	A 型 肝 炎 疫 苗 *	至少隔 6 個月 第二劑			
出生滿 1 歲至 2 歲	流 感 疫 苗 (每年 10 月起接種)	第一劑			
	流 感 疫 苗 (初次接種需接種第二劑)	隔 4 週 第二劑			
出生滿 2 歲 3 個月	日 本 腦 炎 疫 苗 ** (活 性 減 毒)	至少隔 12 個月 第二劑			
出生滿 2 歲至 3 歲	流 感 疫 苗 (每年 10 月起接種)	第一劑			
	流 感 疫 苗 (初次接種需接種第二劑)	隔 4 週 第二劑			
出生滿 3 歲至 4 歲	流 感 疫 苗 (每年 10 月起接種)	第一劑			
	流 感 疫 苗 (初次接種需接種第二劑)	隔 4 週 第二劑			
出生滿 4 歲至 5 歲	流 感 疫 苗 (每年 10 月起接種)	第一劑			
	流 感 疫 苗 (初次接種需接種第二劑)	隔 4 週 第二劑			

\*A 型肝炎疫苗係由財團法人寶佳公益慈善基金會捐贈，實施對象為民國 106 年 (含) 以後出生年滿 12 個月以上之幼兒。

\*\* 如幼兒經醫師評估接種公費不活化日本腦炎疫苗 4 劑時程，請於本頁日本腦炎欄位註記“如後頁”，並於後頁(續<sup>2</sup>)空白欄依序登錄接種紀錄。

## 預防接種時程及紀錄表 (續<sup>2</sup>)

適合接種年齡	疫苗種類	劑次	預約日期	接種日期	接種單位
出生滿 5歲至6歲	流感疫苗 (每年10月起接種)	第一劑			
	流感疫苗 (初次接種需接種第二劑)	隔4週 第二劑			
出生滿 5歲至 入國小前	白喉破傷風非細胞性百日咳 及不活化小兒麻痺混合疫苗	一劑			
	麻疹腮腺炎德國 麻疹混合疫苗	第二劑			
出生滿 6歲至 入國小前	流感疫苗 (每年10月起接種)	第一劑			
	流感疫苗 (初次接種需接種第二劑)	隔4週 第二劑			
國小一年級	卡介苗(無接種紀錄者補種)	一劑			
國中一年級	人類乳突病毒 疫苗 (____價)	第一劑			
	人類乳突病毒 疫苗 (____價)	第二劑			

備註：

1. 表列為目前由政府提供之預防接種項目。如有疑問請撥打各縣市衛生局預防接種專線或 1922 洽詢。
2. 本接種紀錄請家長務必永久保存，以備國小新生入學、出國留學及各項健康紀錄檢查之需。

## 自費疫苗 (經醫師諮詢後，由醫護人員填寫)

適合接種年齡	疫苗種類	劑次	預約日期	接種日期	接種單位
出生滿6週至 24週	輪狀病毒疫苗	第一劑			
	輪狀病毒疫苗	隔4週 第二劑			
如需第三劑，與 第二劑隔4週	輪狀病毒疫苗	第三劑			
出生滿 4歲至6歲	水痘疫苗	第二劑			
出生滿 11歲以上	減量白喉破傷風非細 胞性百日咳混合疫苗	一劑			

備註：

1. 本頁空白欄提供嬰幼兒及學幼童各項新增或自費接種疫苗登錄之需。
2. 各項自費接種疫苗請明列疫苗名稱及劑次，以利接種資料之完整登錄與後續應接種劑別之評估。

## 獻給父母

在歡喜迎接寶寶誕生的此刻，獻給您這本兒童健康手冊，提供您育兒保健及相關福利的重要資訊。

目前**國民健康署補助未滿7歲兒童預防保健服務**。提醒您儘速至戶政事務所為您的寶寶申報戶籍，同時向戶所表明寶寶健保依附投保對象、申請有相片或無相片健保卡及卡片郵寄地址；健保署收到通報資料(申請有相片者須依戶所提供之證明單上說明，補上傳相片)後會主動為寶寶加保，並寄發健保卡，以保障寶寶應享有的醫療照護。出生60日內未領健保卡者可依附父母接受兒童預防保健服務。(詳細申辦訊息請洽健保署各分區業務組。)

建議您也可用手機掃描「兒童健康手冊」目次頁所附的QR Code，連結至「電子版兒童衛教手冊」，瀏覽您所需要的衛教資訊。祝福您闔家平安健康!

如寶寶的健保卡無法使用，請利用健保諮詢服務專線：市話撥打0800-030-598或4128-678(不須加區域碼)，手機改撥02-4128-678；或逕向健保署各分區業務組申請換卡。

## 溫馨提示好受用

**母乳是嬰兒最好的食物** 請以母乳哺育您的寶寶(參閱兒童健康手冊第53-55頁)，並為寶寶提供健康、安全、無菸的成長環境。

**當新生寶寶回家後** 確認寶寶是否已接受新生兒先天性代謝異常疾病篩檢(參閱兒童健康手冊第56-58頁)，並參考大便辨識卡(參閱兒童健康手冊第20頁)，每天觀察比對寶寶的大便顏色。此外，1歲以下寶寶應避免餵食蜂蜜，以避免肉毒桿菌中毒。

**寶寶也需要健康檢查喔** 寶寶的成長及發育是連續進行的，請您依照寶寶的實足月(年齡)(早產兒請以矯正年齡)，自行核對兒童健康手冊中各年齡層的兒童發展重點。建議您善加利用兒童預防保健服務，並選擇1位兒科或家醫科醫師，固定為寶寶進行身體健康狀況之評估與發展診察，守護孩子的健康。健康檢查謹代表部分健康問題的篩檢結果，尚需明確診斷，請另就醫諮詢醫師。

**請善用兒童預防保健服務** 當寶寶出生滿1個月時，應至設有兒童預防保健服務之院所進行健康檢查。目前國民健康署提供7歲以下兒童7次預防保健服務，其時程及檢查項目請參閱兒童健康手冊第6-7頁。您在家中觀察到寶寶的成長狀況或育兒相關問題，都可以在看診前紀錄在兒童健康手冊(第22-45頁)，提供醫護人員參考。

**預防接種紀錄表務必永久保存** 寶寶的兒童預防保健及預防接種紀錄表(黃卡，兒童健康手冊前面拉頁)，請永久保存，將來孩子進入小學或出國留學時都會用得到喔！若該手冊或該紀錄表不慎遺失或毀損者，可至就近之衛生所申請補發。



## 寶寶的健康守護秘笈 如何善用兒童健康手冊？

每個寶寶出生都有一本專屬的兒童健康手冊，為了協助您在育兒道路上掌握寶貝的健康狀況，衛生福利部國民健康署匯集許多兒科醫師及專家的意見編製，除了預防接種與健康檢查之重要紀錄，並提供許多重要保健知識，是您最便利的工具書，以下說明協助您使用本手冊並發揮最大效用，建立寶寶最珍貴的成長紀錄。

### ● 手冊的內容

1. **寶寶健康記事**：包括新生兒保健預防項目說明、嬰兒黃金九色卡、兒童生長曲線、生長發育圖、七次預防保健檢查紀錄等。
2. **衛教資料**：聽力篩檢及自我評估、髖關節篩檢、口腔及乳牙保健紀錄、視力保健等。
3. **預防接種資訊**：疫苗接種前提醒注意事項及接種後可能的反應與處理方式。
4. **資源百寶箱**：育兒相關單位的電話及聯絡方式

### ● 手冊使用技巧

1. 可先翻閱手冊以瞭解寶寶在進入小學就讀前，可享有哪些免費的健康服務及服務補助時程。
2. 詳列寶寶應施打的疫苗種類、劑次及接種年齡及接種部位等，並針對疫苗接種相關禁忌、注意事項及接種後可能反應、照顧處理做提醒，家長可先事先閱讀，依據手冊時間按時接種即可。若醫師評估寶寶狀況許可，可以同時執行兒童預防保健服務。
3. 每次寶寶健檢完要確認醫療院所是否已將寶寶接受服務的日期、醫療院所名稱及檢查結果紀錄在手冊中，別讓寶寶的健康紀錄少了一筆唷！

## 寶寶的健康守護秘笈 如何善用兒童健康手冊？

4. 平日可依照時程填寫手冊中的「家長紀錄事項」及「衛教紀錄表」，有助於提供醫師評估寶寶的健康狀況時重要的參考。
5. 醫師在完成寶寶健康檢查時，除了製作病歷，也會在手冊中的「健康檢查紀錄」頁面填寫檢查結果及簽名，為寶寶增添一筆健康紀錄。
6. 有關寶寶常見的健康小狀況等衛教資訊與育兒相關政府資源，請您參閱《兒童衛教手冊》都能找到解答唷！。



兒童健康手冊紀錄寶寶的成長點點滴滴，每個孩子能擁有一本從出生到上小學前的專屬健康手冊是多麼幸福，它紀錄著您對她/他的細心呵護與觀察，以及醫護人員的用心，所以請您好好運用與妥善保存，作為寶寶長大後的第一份禮物，化作對寶寶的健康祝福。



# 健康手冊 目錄

## 寶寶健康記事

寶寶的健康守護秘笈	2
兒童預防保健補助時程及服務項目	6
寶寶出生狀況紀錄表	8
生長紀錄表	9
兒童的身體質量指數(BMI)	10
兒童生長曲線百分位圖	11
嬰兒黃金九色卡	20
認識膽道閉鎖	21
出生至二個月	22
二至四個月	25
四至十個月	28
十個月至一歲半	32
一歲半至二歲	35
二至三歲	38
三至七歲	41
發展異常題項圖形一覽表	45

## 衛教資料

善用「健康存摺」	46
新生兒照顧錦囊	47
哺餵母乳，媽媽健美，寶寶健康	53
新生兒先天性代謝異常疾病篩檢	56
髖關節篩檢	59
聽力篩檢	60
嬰幼兒聽力簡易居家行為量表	61
視力保健基本功	62
視力檢查表	65
口腔及乳牙保健紀錄	66
「二要二不，從齒健康」	67

## 預防接種資訊

提醒家長預防接種注意事項	68
按時預防接種 小寶貝健康沒煩惱	74
認識自費疫苗	76
卡介苗資訊	78
B型肝炎檢查紀錄表	80

## 附錄

兒童發展連續圖	81
兒童發展評估轉介單	82
家長照護衛教資訊	83



## 新生兒

給新手爸媽的話  
爸媽的心理調適  
給單親爸爸媽媽  
給多胞胎爸爸媽媽  
女孩男孩都疼愛  
早產兒居家照護錦囊  
各年齡您會關心的事

## 營養小常識

副食品添加原則  
嬰幼、兒童期每日膳食營養素  
培養良好的飲食習慣  
兒童過重和肥胖防治原則

## 生活小常識

培養動態生活習慣  
口腔保健知多少  
親子共讀  
培養良好的睡眠習慣  
嬰兒猝死症預防有訣竅  
預防事故傷害  
燒燙傷及瓦斯事故傷害緊急處理  
保貝！寶貝！113保護專線  
親親・寶貝-協助孩子遠離家庭暴力  
和尿布說掰掰～如廁訓練  
無菸家庭  
二手菸、三手菸的真相

## 健康小常識

國小入學前準備與學前健康檢查  
兒童常見疾病及處理  
腸絞痛  
不和腸病毒打交道  
發燒的正確處置  
早期療育成效佳

## 資源百寶箱

地方政府衛生局聯絡地址及電話  
早產兒追蹤檢查服務同意書  
兒童發展聯合評估中心聯絡資訊  
兒童發展通報轉介中心  
相關福利資訊  
地方政府社會局連結網址及電話  
好用的電話與網站  
中央政府育兒福利措施綜覽表



- 以手機掃描QR code，進入「電子化兒童衛教手冊」可獲得「衛教指導重點」及「資源百寶箱」之資訊。

# 嬰兒黃金九色卡

遠離肝病從小做起

親愛的家長：

請您在寶寶出生後，將寶寶的大便顏色和此『嬰兒大便辨識卡』比對，並仔細評估寶寶的黃疸情形，如果您發現寶寶出現以下情形：

1. 寶寶出生第14天黃疸持續不退（眼白泛黃）
2. 寶寶大便顏色為不正常的**①**~**⑥**號顏色（或介於正常與不正常之間）  
請您帶著寶寶就醫同時檢測血中直接及總膽紅素，以判定是否為肝膽疾病引起的黃疸。

不正常



正常



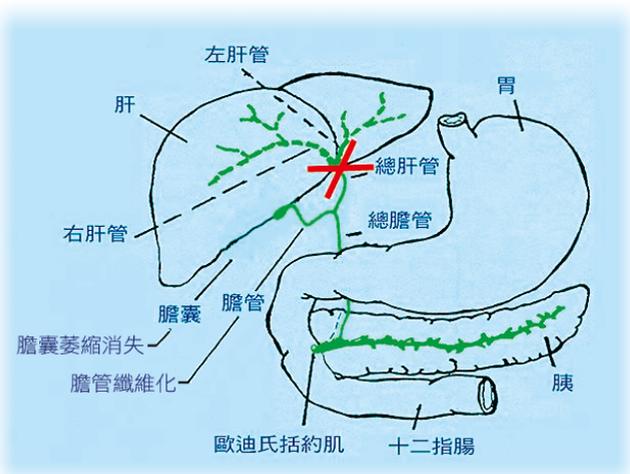
若有任何相關問題，歡迎您與我們密切聯繫：

請直接來電全國性免付費孕產兒關懷諮詢專線：0800-870-870

我們將會即時給您協助！

## 認識膽道閉鎖

膽道閉鎖寶寶常被誤認為母乳性黃疸，而延誤治療。我國嬰兒比西方嬰兒好發膽道閉鎖，一般新生兒生理性黃疸相當常見，出生後第2-3天出現，第4-5天達到高峰，第7-10天



逐漸下降，約2週消失。哺餵母乳的嬰兒黃疸期可能比較長，但黃疸指數不致升高。若第3-4週黃疸仍延遲不退，則其中有部分嬰兒可能患有膽道閉鎖，必須請醫師診治。膽道閉鎖宜在出生45天內完成診斷，原則上在60天以內（愈早愈好）完成葛西手術，若延遲治療，手術後膽汁順利排出的機率下降。膽汁鬱積於肝內，很容易會造成肝硬化，甚至面臨換肝。因此家長切莫延誤就醫及接受葛西手術的時間，以便寶寶獲得較好的預後。

寶寶出生後應仔細觀察皮膚及糞便的顏色（請於日光或白色燈光下觀察），這在出生後60天內尤其重要。若寶寶的皮膚呈現黃疸現象，眼白變黃，就要更仔細比較大便的顏色。由於膽汁的顏色為黃色或綠色，若肝臟分泌的膽汁能順利排出，和大便混合後便會呈現出黃色或綠色大便，亦即編號7-9號的三種顏色，此為正常的狀況。如果膽汁滯留，糞便無膽汁混合下會呈現淡黃色或灰白色，像編號1-6號的顏色，屬於不正常的狀況，此時應懷疑是否有膽道閉鎖或肝內膽汁滯留的可能。為了嬰兒的健康，應盡快就醫請教專業兒科醫師，必要時轉診至兒童消化專科醫師，以免延誤病情。

## 善用「健康存摺」

### 幫小朋友做好「健康管理」

- 本系統為一可攜式個人健康資訊，民眾透過網路，經身分驗證後，即可隨時隨地免費取得個人健康資料。
- 本系統健康資料包括門診(西、中、牙)、住院、過敏藥物、預防接種存摺、器捐或安寧緩和醫療意願、檢驗(查)結果、成人預防結果、四癌篩檢結果、影像或病理檢驗(查)報告、出院病歷摘要等內容，請下載【全民健保行動快易通APP】點選【健康存摺】查詢您的就醫資料，另自108年5月起新增眷屬管理功能，只要子女依附您參加全民健保或獲得長輩授權，就可以透過該功能查閱父母及未成年孩子的資料，照護您全家人的健康。



健康存摺

### 衛生福利部國民健康署

<https://www.hpa.gov.tw>

### 衛生福利部疾病管制署

<https://www.cdc.gov.tw/>

### 孕產婦關懷專線

0800-870870 (0800- 抱緊您抱緊您)



孕產婦關懷網站

### 孕產婦關懷網站

<http://mammy.hpa.gov.tw/>

### 早產兒基金會

<http://www.pbf.org.tw/html/home.asp>



早產兒基金會

### 送子鳥資訊服務網

<https://ibaby.mohw.gov.tw/>

### 兒少虐待及疏忽 - 醫事人員工作手冊

<https://dep.mohw.gov.tw/DOMHAOH/cp-4265-45674-107.html>



兒少虐待及疏忽

### 台灣兒科醫學會 - 兒科衛教

<http://www.pediatr.org.tw/people/edu.asp>

### 台灣新生兒科醫學會 - 衛教專區

[http://www.tsn-neonatology.com/html/w\\_peo\\_list.asp](http://www.tsn-neonatology.com/html/w_peo_list.asp)





## 提醒家長預防接種注意事項

- 一、請依所列疫苗種類、時程按時接種，以達接種效益。接種時請務必攜帶兒童健康手冊及健保卡，以利查核登錄，接種紀錄應妥善永久保存，以備國小新生入學、出國留學、工作、移民及各項健康紀錄檢查之需。
- 二、媽媽為 B 型肝炎表面抗原 (S 抗原) 陽性者的嬰兒
  - 應於出生後儘速注射 1 劑 B 型肝炎免疫球蛋白 (HBIG) 及 B 型肝炎疫苗，越早越好，不要晚於 24 小時。
  - 應在完成第 3 劑 B 型肝炎疫苗後，年滿 12 個月大時進行 B 型肝炎表面抗原 (HBsAg) 及 B 型肝炎表面抗體 (anti-HBs) 等檢測。針對檢測後之相關建議，請參閱第 80 頁幼兒 B 型肝炎追蹤檢查項目及紀錄表。
- 三、流感疫苗接種對象為年滿 6 個月以上兒童，除 8 歲 (含) 以下兒童首次接種需接種 2 劑外，曾接種者或 9 歲以上每年接種 1 劑即可。國小學童於校園集中接種，全面提供 1 劑公費流感疫苗；若為出生後首次接種之國小一、二年級學童，家長如有自覺需要，可於學校第一劑接種至少 4 週後，至醫療院所自費接種第二劑。
- 四、A 型肝炎公費疫苗實施對象為 106 年 1 月以後出生年滿 12 個月以上幼兒，108 年 4 月起，擴及 13 歲以下之低收入、中低收入戶學齡幼童，其他年齡層兒童未接種者可自費接種。
- 五、為預防可能感染風險，欲前往麻疹或德國麻疹流行地區之 6 個月以上未滿 1 歲嬰兒，可自費接種 1 劑麻疹腮腺炎德國麻疹混合 (MMR) 疫苗，但滿 1 歲後仍須按時程完成 2 劑公費 MMR 疫苗接種，並與前一劑至少間隔 4 週 (28 天)。
- 六、下列不適用活性減毒日本腦炎疫苗的幼兒，可由醫療院所協助向轄區衛生所申請不活化疫苗完成接種：
  - 1) 對疫苗之任何成分曾有嚴重過敏反應者，
  - 2) 先天或後天免疫不全者，包括接受化學治療、使用  $\geq 14$  天高劑量全身性皮質類固醇，
  - 3) 感染人類免疫缺陷病毒，不論有無症狀，其免疫功能有缺損者。



## 提醒家長預防接種注意事項

七、卡介苗接種可避免幼童發生嚴重結核病，未接種卡介苗的幼童罹患結核性腦膜炎的發生率約有接種者的 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。若無接種禁忌症的嬰幼兒，宜於出生滿 5 個月（建議接種時間為出生滿 5-8 個月），至遲 1 歲前完成。長住高發生率地區或即將前往結核病高盛行國家之嬰兒，建議家屬考慮提早接種卡介苗。

### 卡介苗接種禁忌：

- 1) 對疫苗任何成分曾發生嚴重過敏反應者，
- 2) 嚴重濕疹與其他有明顯皮膚缺損的皮膚病患者，
- 3) 免疫功能不全者，
- 4) 愛滋病毒感染，無論是否有症狀。

### 接種注意事項：

- 發燒或正患有急性中重度疾病者，宜待病情穩定後再接種。
- 疑似結核病人及疑似被結核菌感染者，勿直接接種卡介苗。
- 麻疹及水痘感染，宜待復原期(6週)後再接種。
- 請父母確認父母雙方家人沒有疑似先天性免疫不全疾病之家族史，例如幼年因嚴重感染死亡。
- 母親為愛滋病感染者，其嬰幼兒應追蹤至少6個月，確定未得到感染再接種卡介苗。
- 提早接種的嬰兒，體重應達2,500公克以上。
- 接種後可能的不良反應：常見但不嚴重的不良反應：局部膿瘍、淋巴結炎等。不常見但嚴重的不良反應：骨炎/骨髓炎、瀰漫性卡介苗感染等(發生於嚴重先天性免疫缺損的嬰幼兒)。我國自2007年起開始主動監測卡介苗不良反應，資料顯示骨炎/骨髓炎發生比率約百萬分之47.8，尚在世界衛生組織估計範圍內。
- 嬰幼兒若有結核病接觸史，請先前往地方衛生主管機關或兒科進行潛伏結核感染評估與治療。
- 請盡量不要讓寶寶接觸可能的結核病患者(如避免咳嗽中的親友來訪或照顧寶寶等)。



## 提醒家長預防接種注意事項

### 接種卡介苗副作用發生率對照表

資料來源	副作用	骨炎 / 骨髓炎	瀰漫性卡介苗感染
我國監測資料 (2007-2015 年出生世代)		47.8 例 / 百萬人	0.5 例 / 百萬人
世界衛生組織 2018 年報告		0.01-700 例 / 百萬人	2-34 例 / 百萬人

### 八、什麼情況下不能接種疫苗

常見父母因幼兒的小病不斷，而一再延遲疫苗接種，其實一般除發高燒及染患急性疾病，考量接種疫苗後的反應可能會影響病情的判斷不要接種外，如感冒已進入恢復期僅剩流鼻水等症狀，是可以接種的，而先前接種該項疫苗曾發生嚴重反應或未經治療的結核病患，亦列為接種禁忌。父母可提供寶實健康或治療服藥狀況，接種前由醫師進行評估。

### 九、活性減毒疫苗（麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗、水痘疫苗、活性減毒日本腦炎疫苗）接種禁忌與注意事項：

1. 先天或後天免疫不全者或正接受免疫抑制劑治療者，使用 $\geq 14$ 天高劑量全身性皮質類固醇（服用類固醇者，請與醫師討論是否適合接種）。
2. 染患嚴重疾病、感染人類免疫缺乏病毒、接受化學治療或營養不良致免疫力低下者。
3. 接受血液製劑後與活性減毒疫苗應注意下列接種間隔：
  - 一般肌肉注射免疫球蛋白或B型肝炎免疫球蛋白，應間隔3個月。
  - 輸過血或接受靜脈血液製品者，應間隔6個月（Washed RBC無需間隔）。麻疹個案接觸者，如施打預防性肌肉注射免疫球蛋白，則應間隔6個月以上再接種。
  - 靜脈注射高劑量（ $\geq 1\text{g/kg}$ ）免疫球蛋白，應間隔11個月。
  - 幼兒如有接受呼吸道融合病毒（RSV）預防性單株抗體（Palivizumab），與各項疫苗無須間隔。



## 提醒家長預防接種注意事項

### 十、疫苗接種間隔

- 活性減毒疫苗可同時接種(分開不同部位接種)，如不同時接種，至少要間隔28天。如為卡介苗或口服活性減毒疫苗則可與其他活性減毒注射式疫苗同時或間隔任何時間接種。如為口服小兒麻痺與輪狀病毒疫苗至少間隔2週。
- 不活化疫苗可同時(分開不同部位接種)或間隔任何時間接種。
- 活性減毒與不活化疫苗可同時(分開不同部位接種)或間隔任何時間接種，但黃熱病與霍亂疫苗應間隔3週以上。

### 十一、疫苗接種部位及途徑

幼兒疫苗接種為盡量避開有神經及血管的部位，一般選擇於大腿前外側或上臂三角肌接種，針對2歲以下嬰幼兒，建議接種部位為大腿前外側。而活性減毒的水痘、日本腦炎及麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗採皮下注射，其餘不活化疫苗則採肌肉注射。另卡介苗應接種在左上臂/三角肌中點，採皮內注射。

### 十二、接種疫苗後可能發生的反應與處理

接種疫苗後可能發生的局部紅腫、疼痛，通常2-3天內會消失，至於發燒如係在該項疫苗後所列可能時間發生，可使用醫師給的退燒藥，但如高燒不退或有其他特殊症狀，則可能染患其他疾病，應儘速就醫診察，找出真正的病因。如本身有熱性痙攣的病史，在接種疫苗後，可能會增加出現熱性痙攣之機會，除需注意體溫變化外，亦請於接種前告訴醫師，俾利其評估退燒藥之服用時機。



疫苗種類	反應及處理方法
卡介苗 ⊙	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 注射後接種部位大多有紅色小結節，不需特別處理，若變成輕微的膿泡或潰瘍，不需要擠壓或包紮，只要保持局部清潔，約經 2-3 月潰瘍就會自然癒合。</li> <li>• 如果接種部位出現下列情形，請提前回診由醫師為嬰幼兒作適當的評估與處置： <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 接種 3 個月後，接種部位膿瘍未自動癒合結痂。</li> <li>✓ 同側腋窩淋巴腺腫大。</li> </ul> </li> </ul>
B 型肝炎疫苗 #	一般少有特別反應。
水痘疫苗 ⊙	局部腫痛，注射後 5-26 天於注射部位或身上出現類似水痘的水泡。
A 型肝炎疫苗 #	一般少有特別反應，少數為接種部位紅腫痛。全身性反應不常見。
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 #	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 接種後 1-3 天可能發生注射部位紅腫、酸痛，偶爾有哭鬧不安、疲倦、食慾不振或嘔吐等症狀，通常 2-3 天後會恢復。</li> <li>• 不停啼哭或發高燒之症狀較為少見；而嚴重不良反應如嚴重過敏、昏睡或痙攣則極為罕見。</li> <li>• 如接種部位紅腫持續擴大、接種後持續高燒超過 48 小時或發生嚴重過敏反應及嚴重不適症狀，應儘速請醫師處理。</li> </ul>
麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗 ⊙	在接種後 5-12 天，偶有疹子、咳嗽、鼻炎或發燒等症狀。



疫苗種類	反應及處理方法
日本腦炎疫苗 ⊙ #	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 活性減毒日本腦炎疫苗 ⊙：一般可能有注射部位疼痛、紅、腫；少數於接種後 3-7 天出現輕微或中度全身無力、肌痛、易怒、食慾不振、發燒、頭痛等症狀，會在數天內恢復。至於嚴重過敏、昏睡或痙攣等症狀則極為罕見。如上述症狀持續未獲改善，應儘速就醫處理。</li> <li>● 不活化日本腦炎疫苗 #：一般少有特別反應。偶會出現注射部位疼痛，輕微發燒、腹瀉、類流感症狀等症狀。</li> </ul>
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 #	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 接種部位常有紅腫、疼痛現象，通常都是短暫的，會在數天內恢復，請勿揉、抓注射部位。</li> <li>● 如接種部位紅腫、硬塊不退、發生膿瘍或持續發燒，請儘速就醫。</li> <li>● 偶爾有食慾不振、嘔吐、輕微下痢、腸胃不適等症狀。</li> </ul>
流感疫苗 #	<p>局部腫痛，偶有發燒、頭痛、肌肉酸痛、噁心、皮膚搔癢、蕁麻疹及紅疹等全身性輕微反應，一般會在發生後 1-2 天內自然恢復。</p>
13 價結合型肺炎鏈球菌疫苗 #	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 接種後少數的人可能發生注射部位疼痛、紅腫的反應，一般於接種 2 天內恢復。</li> <li>● 發燒、倦怠等嚴重副作用極少發生，接種後如有持續發燒、嚴重過敏反應，如呼吸困難、氣喘、眩昏、心跳加速等不適症狀，應儘速就醫，請醫師做進一步的判斷與處理。</li> </ul>

⊙ 活性減毒疫苗 # 不活化疫苗





## 按時預防接種 小寶貝健康沒煩惱

寶寶誕生了！提醒家長們，預防接種是最直接、最有效的傳染病預防措施。讓您的寶寶贏在起跑點，主動預防，快樂接種！

### 常規預防接種項目

- B型肝炎疫苗
- 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五合一疫苗
- 13價結合型肺炎鏈球菌疫苗
- 卡介苗
- 水痘疫苗
- 麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗
- A型肝炎疫苗
- 日本腦炎疫苗
- 白喉破傷風非細胞性百日咳及不活化小兒麻痺混合疫苗
- 流感疫苗
- 人類乳突病毒疫苗(青少年施打兩劑)

### 接種單位、應攜帶文件及相關費用

- 現今提供學幼童預防接種服務的單位，包括各縣市之衛生所（室）及各衛生單位合約之醫院診所，相關資訊可撥打各縣市預防接種專線洽詢。
- 幼兒預防接種應攜帶兒童健康手冊及健保卡，初次赴該單位接種者，請同時攜帶戶口名簿，以利幼兒接種資料之登錄。肺炎鏈球菌感染高危險族群，請檢具診斷證明。
- 兒童接受上述常規預防接種，疫苗由政府免費提供，並補助合約院所每劑接種處置費，無須另付診察費，醫院診所得依據各縣市所訂收費標準斟酌掛號、諮詢醫材、注射等費用。
- 同時接種兩項以上疫苗，如有其他看診或進行預防保健健康檢查，則該掛號費不再另加。



## 按時預防接種 小寶貝健康沒煩惱

### 疫苗漏打或延遲，應如何補種

各項疫苗規定的接種時程一般是經研究達到最佳的免疫效果，寶寶如非因接種禁忌或特殊情形延遲接種，請家長按時為寶寶補完各劑應接種疫苗。漏打的疫苗不用從頭接種，但應儘速依衛生單位規定進行補種或繼續完成。

### 寶寶兩地跑，預防接種該如何接續

若攜子女居住或往來於兩國之間，由於各國之預防接種項目與時程，可能因該國的疾病流行趨勢等相關因素而有些微不同，至當地應先瞭解該國之預防接種項目與時程，再依其規定接續完成各項預防接種；回國後其預防接種之接續，可攜帶原使用保存之預防接種紀錄至各地衛生所（室）及各縣市預防接種合約醫院診所完成補接種。

### 預防接種紀錄保存與補發

嬰幼兒自出生後各項疫苗接種的日期及接種單位等資料，應登記在本手冊的「預防接種時程及紀錄表」上，妥善永久保存，以提供後續醫護人員接種之參考。幼兒及國小新生入學時，必須繳交該紀錄影本，經校方及衛生單位檢查，若有未完成接種的疫苗，則安排進行補接種。另外出國就學、工作或移民等，各國亦多要求檢查該接種證明。幼兒接種紀錄丟了，可向原接種單位申請補發，如在各不同地點接種，可先至就近的衛生所洽詢，如接種資料均經接種單位匯入全國性預防接種資訊管理系統，則可由衛生所統一補發。

## 認識自費疫苗



由於陸續有新疫苗或混合疫苗核准上市，政府亦審慎評估，未來將這些疫苗納入常規接種之可行性及必要性，並依優先順序積極爭取經費。在政府未全面實施前，父母可評估寶寶的需求，至醫院診所自費接種。同時請醫護人員將相關接種資料詳細登錄於預防接種紀錄卡，同時上傳全國性預防接種資訊管理系統。

### 肺炎鏈球菌疫苗

肺炎鏈球菌常可發現存在於正常人的呼吸道內，當免疫力不佳時，可能會受其感染，甚或引起嚴重的侵襲性肺炎鏈球菌感染症。目前國內上市的肺炎鏈球菌疫苗計有2種，分別為結合型疫苗（Pneumococcal conjugate vaccine, PCV）及多醣體疫苗（Pneumococcal polysaccharide vaccine, PPV）。其中多醣體疫苗不適用於2歲以下幼兒，另幼童初次接種，國內專家建議使用結合型的肺炎鏈球菌疫苗。

### 輪狀病毒疫苗

輪狀病毒是5歲以下幼兒腸胃炎之主要原因之一，它可引起嘔吐、水瀉、發燒、腹痛、食慾不振、甚或脫水。此疫苗目前國內上市的廠牌有兩種，均為口服疫苗，其接種劑次分2劑與3劑，請依建議時程完成。

### A型肝炎疫苗

A型肝炎的流行與環境有密切關係，好發於衛生條件不佳的地區。其主要的傳染途徑是食用遭A型肝炎病毒污染的食物或水而感染。感染後的症狀包括疲倦、厭食、發燒，黃疸、尿的顏色變濃、上腹部疼痛等，大多數雖都會自然痊癒，並產生抗體；但有極少數病例會發生猛爆型肝炎，嚴重的話可能致死，其致死率約千分之三。接種A型肝炎疫苗是預防A型肝炎病毒感染的有效方法之一。目前國內上市的A型肝炎疫苗均為不活化疫苗，核准的接種年齡為出生滿12個月以上，接種劑次為2劑，2劑間隔至少6個月。接種1劑後約95%以上可產生保護抗體，接種第2劑，其免疫力可維持20年。



### 百日咳

百日咳是由百日咳桿菌所引起的急性呼吸道細菌性疾病，主要傳染途徑是飛沫傳染。百日咳沒有流行季節，一年四季都有可能發生。百日咳的傳染力近似麻疹且併發症以肺炎最為常見，感染的孩童有很高的機率必須住院治療。因幼童常規接種含百日咳成份的五合一及四合一疫苗中的百日咳抗體只能維持5-10年，**建議青少年自費接種一劑減量破傷風白喉非細胞性百日咳混合疫苗（Tdap），降低感染及傳播風險。**

### 水痘疫苗

水痘是由水痘帶狀疱疹病毒所引起之高傳染性疾病，主要是經由皮膚直接接觸、飛沫或空氣傳染。水痘的傳染力高達腸病毒的6倍，併發症包含繼發性細菌性感染、肺炎等，嚴重可能引發敗血症。曾施打過疫苗者仍可能二次罹患水痘，稱為突破性感染，發生率會隨著施打時間逐年增加。**建議幼童在4-6歲入小學前自費接種第二劑水痘疫苗，但有群聚感染時最快可在第一劑後三個月補追加，幫助提升防護效果。**

### 麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗

麻疹是由感染麻疹病毒引起的急性呼吸道傳染病，麻疹的傳染力很強，可經由空氣、飛沫傳播或接觸病人鼻咽分泌物而感染。針對欲前往麻疹或德國麻疹流行地區之6個月以上未滿1歲嬰兒及1981年以後出生的父母（為疫苗接種世代，抗體可能隨年齡增長而下降），建議可先自費接種1劑麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗（MMR疫苗），惟幼兒滿12個月後仍須按時程完成2劑公費MMR疫苗接種（與前一劑至少間隔4週）。

### 人類乳突病毒疫苗

人類乳突病毒感染容易造成患者罹患各種不同的病症與癌症，其中子宮頸癌是所有女性都要防範的敵人，目前更高居婦女癌症發生率的第一位。大部分的子宮頸癌，是因感染人類乳突病毒HPV所致。所幸目前已經有人類乳突病毒疫苗可以預防人類乳突病毒感染與相關惡性癌變。目前國家也將其納入公費疫苗施打時程，建議所有國中女學生都應接種，以期能夠有最好的保護成效。家長也可選擇不同廠牌的疫苗接種，給予孩童保護。

 卡介苗資訊  
**接 種 前**

請先確認父母雙方家人沒有疑似先天性免疫缺失之家族史（如幼年因不明原因感染而死亡）。另對於感染人類免疫缺乏病毒的母親所生之嬰幼兒，應諮詢感染科醫師後，始得接種。

  
**接 種 時**

出生滿5-8個月之嬰兒活動力佳，故須妥善固定嬰兒，以利進行卡介苗皮內注射，請家屬配合工作人員的專業指導，讓注射過程順利完成。

  
**接 種 後**

請家屬定期為嬰兒修剪指甲；膿瘍或潰爛時，得以乾紗布覆蓋接種部位並以膠帶固定，或穿著有袖的衣服，以避免嬰兒抓傷接種部位，引發不必要的感染。

## 接種後正常情形

### 1-2 週

注射部位會呈現一個小紅結節，之後逐漸變大，微有痛癢但不發燒。



### 4-6 週

會變成膿瘍或潰爛，不必擦藥或包紮，只要保持清潔及乾燥，如果有膿流出可用無菌紗布或棉花拭淨，應避免擠壓。



### 2-3 個月

會自動癒合結痂，留下一個淡紅色小疤痕，經過一段時間後會變成膚色。



## 注意事項

部分嬰幼兒於接種 3 個月後，接種部分膿瘍仍未自動癒合結痂，請於下次接種常規疫苗的時間或提前回診，由醫師為嬰幼兒作適當的評估與處置。

## 五歲以前要注意的事

幼童如果出現局部膿瘍／腫脹等疑似卡介苗不良反應時，宜提醒醫師將卡介苗接種因素納入評估；或洽地方衛生局（所）協助轉介醫院小兒科診治（或請小兒科醫師進行會診），以便進一步釐清病因。疑似／確認因接種卡介苗受傷害者，可透過接種地衛生局的說明與協助，申請預防接種受害救濟。

## 其他資訊

如果您需要其他卡介苗相關訊息，歡迎至衛生福利部疾病管制署全球資訊網 <https://www.cdc.gov.tw> 查閱。



## B型肝炎檢查紀錄表

幼兒 B 型肝炎追蹤檢查紀錄表（可沿虛線撕下保存）

姓名：\_\_\_\_\_ 出生日期：\_\_\_\_\_ 身分證字號：\_\_\_\_\_

項目 結果 時間	B 型肝炎表面抗原 (HBsAg) (- 陰性；+ 陽性)	B 型肝炎表面抗體 (anti-HBs) (- 陰性；+ 陽性)	肝功能檢查		超音波 * 建議填列有無 肝硬化等資訊	檢查 單位
			★ AST (GOT)	★ ALT (GPT)		

※ 母親為 B 型肝炎表面抗原 (HBsAg) 陽性者，其實應於出生後儘速注射 1 劑 B 型肝炎免疫球蛋白 (HBIG) 及 B 型肝炎疫苗，越早越好，不要晚於 24 小時，並應在完成第 3 劑 B 型肝炎疫苗後，年齡滿 12 個月大時進行 B 型肝炎表面抗原 (HBsAg) 及 B 型肝炎表面抗體 (anti-HBs) 等檢測，若幼兒經檢驗已有抗體，則無需再接種，若無 B 型肝炎表面抗原 (HBsAg 陰性) 及 B 型肝炎表面抗體 (anti-HBs 陰性) 者，可免費追加 1 劑 B 型肝炎疫苗，1 個月後再抽血檢驗抗體，若表面抗體仍為陰性，後續可於第 1 及第 6 個月提供公費疫苗接續完成第 2、3 劑。如經此補種仍無法產生抗體者，則無需再接種；但仍應採取 B 型肝炎之相關預防措施，並定期追蹤 B 型肝炎表面抗原 (HBsAg) 之變化。

※ B 型肝炎表面抗原陽性之母親請攜帶孕婦健康手冊之「孕婦 B 型肝炎檢查紀錄及追蹤表」等相關資料，提供臨床醫師，以為幼兒 HBsAg 及 anti-HBs 檢測之參考資料。

※ B 型肝炎帶原者，若其肝功能正常，建議每 6 個月至 1 年追蹤 1 次；如肝功能異常，則由醫師決定其肝功能及超音波複檢時間。

★ GOT (AST)：麩胺酸苯醋酸轉氨基酶；GPT (ALT)：麩胺酸丙酮酸轉氨基酶。