

卡介苗接種問與答

一、卡介苗是否可以任意接種在身體任何部位？

為何規定在左上臂三角肌中央？

答：卡介苗接種在身體任何部位，都可產生預期效果，但有些部位很難接種，又會引起較多的合併症，世界衛生組織的建議是接種在左上臂三角肌中點皮內層，對接種傷口癒合較為有利。

接種卡介苗局部反應需 2 至 3 個月方能癒合，三角肌中央不易被扯動，對接種傷口癒合較為有利，也較容易檢查是否已經接種過卡介苗。

14

卡介苗預防接種
(附錄)

二、卡介苗稀釋用的生理食鹽水，可否用蒸餾水代替？

稀釋液需要低溫保存嗎？

答：卡介苗稀釋液一定要使用附帶配送的生理食鹽水，如使用蒸餾水易因滲透壓問題，對活菌生存不利；稀釋用的生理食鹽水溫度太高和乾燥疫苗不一致時，不易溶解或發生凝集，使溶解不均勻，且稀釋後溫度高活菌較易死亡，所以稀釋液應至少在使用前 1 天放置冰箱內低溫保存。

三、何謂嚴重複合型免疫缺乏症(Severe combined immunodeficiency, SCID)?

答：一種罕見先天遺傳疾病，由 10 種以上基因會造成，患者因缺乏體液及細胞免疫功能而導致嚴重之重複性的感染，每年 10 萬人之發生率約為 1.4 例，此類嬰幼兒不應接種卡介苗。

四、是否一定要進行 SCID 檢驗？

答：1.SCID 因為發生率低，目前是一項新生兒自費檢驗項目，於出生後 48 小時與其他先天代謝異常疾病篩檢同時採檢，是由家屬評估後決定是否檢驗，並非卡介苗接種前之必要檢驗項目。

2.如提前於新生兒即欲接種卡介苗，且亦有自費檢驗該項目者，卡介苗接種單位應於接種前至新生兒篩檢中心網站查詢，確定其檢驗結果。

3.罹患 SCID 之新生兒因免疫力低下，各種感染症狀於出生後陸續出現，可藉由醫療過程確定診斷。而目前卡介苗建議接種時程為出生滿 5-8 個月，接種前並無要求須進行 SCID 檢驗。

五、接種卡介苗，與其他各種疫苗間隔時間如何？

答：詳細資料可參見「各項預防接種間隔時間一覽表」(網址：https://www.cdc.gov.tw/File/Get/WnSMDLqY2Am2op6HZT_rIQ)。

六、注射卡介苗時，如不小心，針頭刺入皮膚是否會發生卡介苗的反應？答：會的，應即刻用酒精棉球擠壓刺入之針孔，至出血為止。

七、注射卡介苗或結核菌素時，不小心致使疫苗外射，射入眼睛中，該怎麼辦？

答：並無嚴重損害，可馬上用清水沖洗。

八、疑似接種劑量不足怎麼辦？

答：原則性處理方式如下：

1. 接種 3 個月後檢視是否有卡介苗疤痕。
2. 無疤痕者得進行結核菌素測驗(TST)。
3. TST(<10mm)陰性者，家屬依嬰兒最大健康利益評估接種與否。

九、嬰兒時期未接種，但在 1 歲以上(或國小一年級)欲接種者，該進行哪些前置評估？

答：查無接種紀錄者，無需進行結核菌素測驗，由家屬依幼童之最大健康利益選擇接種與否。

十、若幼童已逾「兒童健康手冊」卡介苗接種時程甚久，或因移民等原因未曾接種過卡介苗，是否需接種卡介苗？

答：隨著年紀增長，人體免疫力逐漸提升，卡介苗的保護力相對下降，甚至無法避免成人罹患結核病。因此，若幼童已逾「兒童健康手冊」卡介苗接種時程甚久，應依個別狀況向家屬說明，包含移民地/回國居住地之結核病發生率、接種卡介苗的目的、可能的不良反應等，再由家屬依幼童之最大健康利益選擇接種與否。

十一、結核菌素測驗(TST)和其他疫苗的時間間隔為何？

答：由於麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗(MMR)、水痘疫苗的接種可能抑制 TST 反應，因此這 2 種疫苗與 TST 的時間間隔，可選擇下列任一方式：

- (1) MMR、水痘疫苗的接種可與 TST 同時進行；或
- (2) 先進行 TST 判讀後再接種 MMR、水痘疫苗；或
- (3) MMR、水痘疫苗接種後間隔至少 4 週以後，再執行 TST。

十二、結核菌素測驗(TST)的結果在多久之內是有效的(有參考價值)？

答：TST 主要為評估是否潛伏結核感染，其結果僅為受檢驗當下的情形，因此檢驗結果若為陰性應及早約診接種卡介苗。

十三、結核菌素測驗陽性的嬰幼兒可以不用接種卡介苗，衛生所相關工作人員該在 NIIS 系統何處註記？

答：註記的路徑為：NIIS 系統/訊息公告/預防接種登錄/嬰幼兒，以身分證號或相關資訊查得該嬰幼兒，在其逾期未接種原因的下拉選單，點選「已曾感染此疾病」，或依當時 NIIS 系統之功能填於適當的位置。