

卡介苗接種敬告家長書

♥ 接種卡介苗可大幅降低**結核性腦膜炎**的發生率

接種卡介苗可避免幼童發生嚴重結核病，研究顯示，未接種卡介苗的幼童罹患結核性腦膜炎的發生率約為百萬分之152.5，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**。

“無接種卡介苗幼童罹患結核性腦膜炎是有接種卡介苗的**47倍**”

♥ 接種卡介苗的時間點

1. 若無接種禁忌症的嬰幼兒宜於出生滿5~8個月接種，至遲1歲前完成。
2. 長住高發生率地區或即將前往結核病高盛行率國家之嬰兒建議提早接種。

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

“ 提醒您!

骨炎/骨髓炎 接種不良反應，通常在施打卡介苗後**數月至一年多後發生**，四肢骨受侵犯為主，可能導致局部腫脹、疼痛、跛行，接種後如出現疑似症狀，請尋求兒童感染科醫師診治。

”

資料來源 \ 不良反應	骨炎/骨髓炎	瀰漫性卡介苗感染	淋巴結炎
我國監測資料 (2016-2020年出生嬰兒)	29.8 例 /百萬人口	1.1 例 /百萬人口	185.4 例 /百萬人口
世界衛生組織 2018年報告	0.01-700 例 /百萬人口	2-34 例 /百萬人口	710-10,140 例 /百萬人口

我國主動監測卡介苗不良反應資料顯示，每一百萬個接種卡介苗的嬰兒中，會有**29.8人**發生骨炎或骨髓炎，尚在世界衛生組織估計範圍內。



卡介苗其他訊息，歡迎至衛生福利部疾病管制署全球資訊網
<https://www.cdc.gov.tw>之預防接種/疫苗資訊/疫苗Q&A-卡介苗Q&A查閱



♥ 卡介苗接種評估及照護

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），以便醫師評估是否符合接種條件。

另對於人類免疫缺乏病毒（愛滋病毒）感染母親所生之嬰幼兒，請諮詢感染科醫師後，始得接種。

接種時

出生滿5~8個月之嬰兒活動力佳，須請家屬配合工作人員專業指導，協助固定嬰兒，以利進行卡介苗皮內注射。

接種後

請家屬定期為嬰幼兒修剪指甲或穿著有袖的衣服，以避免抓傷接種部位，引發不必要的感染。

如接種部位出現膿瘍或有分泌物時，可貼OK繃或用乾紗布覆蓋後，再以透氣膠帶固定，若紗布潮濕或有分泌物沾黏時應進行更換。

♥ 卡介苗接種部位的正常反應



1~2週

接種部位平均1~2週後開始發紅，形成小紅結節，微有痛癢但不發燒。

3週

平均3週時會開始腫脹，約有四分之三的嬰幼兒接種部位腫脹小於1公分。

6週

平均6週開始化膿，約四成的嬰幼兒會發生膿瘍或潰爛。

4個月

平均4個月開始結痂，留下一個淡紅色小疤痕，經過一段時間後會變成膚色。

♥ 接種卡介苗後的其他注意事項

- 接種後**5週**左右，約有20%的嬰幼兒於接種處會產生瘀青，此為正常反應。
- 部分嬰幼兒會有膿瘍，平均在**6週**開始化膿，**4個月**結痂，若有問題由醫師做適當的評估與處置。
- 嬰幼兒如果出現局部或腋下膿瘍/腫脹等疑似接種卡介苗不良反應時，請優先提醒醫師將卡介苗接種因素納入評估；或洽地方衛生局(所)協助轉介醫院兒童感染科診治(或請小兒科醫師進行會診)，以便進一步釐清病因。
- 經醫師評估疑似/確認因接種卡介苗受傷害者，可洽接種地衛生局說明與協助申請預防接種受害救濟。

✂請沿虛線撕下繳回

卡介苗接種敬告家長書回條

嬰幼兒姓名：_____ (或OOO之子女) 接種人員簽章：_____

家長簽章：_____ 已詳閱「卡介苗接種敬告家長書」並已接受接種人員衛教指導。