

「人類免疫缺乏病毒感染者 A 型肝炎疫苗預防接種作業計畫」

Q&A

※合作醫療院所篇

Q1	請問本計畫接種對象有哪些？計畫是否有實施期限？
A1	<p>一、 實施對象：自實施日起，凡確診愛滋病毒（HIV）感染，且為 1977 年 1 月 1 日（含）以後出生者，公費提供施打 1 劑 A 肝疫苗。若已有 A 肝抗體者，如：曾經感染過 A 型肝炎、已依期程完成 A 肝疫苗接種等，則無須再接種疫苗。</p> <p>如為 1977 年 1 月 1 日以前出生且 A 型肝炎 IgG 抗體陰性之 HIV 感染者，亦屬計畫實施對象，公費提供施打 1 劑 A 肝疫苗。</p> <p>二、 實施期間：自 2018 年 1 月 1 日起至 2019 年 12 月 31 日止。</p>
Q2	未成年（未滿 20 歲）之接種對象，除攜帶身分證及健保卡，是否需出示其他證明文件才能接種？
A2	未成年（未滿 20 歲）之接種對象由家長陪同前往接種者，不需出示其餘證明文件。未由家長陪同前往接種者，需出示法定代理人同意接種之相關證明文件，才可接種疫苗，未經同意者無法提供接種。
Q3	請問個案符合接種條件但是為外國籍，是否可以接種 A 肝公費疫苗？另外未參加全民健保的本國籍者是否可以接種？
A3	考量目前 A 肝疫情為本土性流行疫情，A 肝共病其他性傳染病的個案皆為本國籍，且因經費資源有限，因此本計畫接種對象為「本國籍」或「領有本國身份證者」。至於無健保的本國籍者，部分因無力繳納健保費，屬弱勢族群者，如符合接種條件可提供接種。
Q4	請問本計畫為何只提供 1 劑公費 A 肝疫苗而無法提供 2 劑？
A4	接種 1 劑 A 肝疫苗後，一般約有 95% 以上可產生保護抗體，為有效控制國內急性病毒性 A 型肝炎疫情，依實際可運用經費資源，優先考量提供 1 劑 A 型肝炎公費疫苗，但仍建議自費接種第 2 劑。
Q5	合作醫療院所如何向接種對象收取相關費用？
A5	本計畫疫苗費用由疾病管制署負擔，接種對象須支付接種疫苗的掛號費及診察費，合作醫療院所依各縣市所訂定之收費標準收取，同時接種兩項以上疫

	苗或因病看診者，則該掛號費及診察費不得另加。
Q6	A 型肝炎公費疫苗接種計畫實施前，個案已自費接種 1 劑 A 肝疫苗，是否符合本計畫之實施對象？
A6	A 型肝炎公費疫苗接種計畫實施前（105 年 10 月 1 日前），如已自費接種 A 肝疫苗第 1 劑，則本計畫提供的 1 劑公費疫苗可視為第 2 劑。
Q7	請問本計畫實施對象在接種疫苗前是否需要先驗 A 肝抗體？
A7	由於國內 40 歲以下民眾多數未具有 A 肝抗體，屬於易感族群，因此，除 1977 年 1 月 1 日以前出生之 HIV 個案須先行檢驗 A 肝抗體外，其餘符合本計畫實施對象，無需檢驗 A 肝抗體即可提供 1 劑公費 A 肝疫苗。但若已有 A 肝抗體者，如：曾經感染過 A 型肝炎、已依期程完成 A 肝疫苗接種等，則無須再接種疫苗。
Q8	請問 A 肝疫苗之單次接種劑量為何？
A8	接種對象須出生滿 12 個月以上。A 肝疫苗接種劑量： <u>未滿 19 歲每次接種劑量為 0.5 ml；19 歲（含）以上每次接種 1.0 ml。</u>
Q9	請問 A 肝疫苗接種途徑及接種部位？
A9	A 肝疫苗接種途徑採 <u>肌肉注射</u> 。接種部位建議於手臂三角肌部位，2 歲以下嬰幼兒建議注射於大腿前外側。
Q10	請問 A 肝疫苗需要接種多少劑？
A10	無論成人或兒童都應接種 2 劑，以提升抗體效價。一般而言，免疫力約可持續 20 年；但若有免疫功能不足、惡性腫瘤或正在接受免疫抑制劑治療者，可能無法產生預期的免疫反應，因此須經由醫師評估是否有需要再接種額外 1 劑。
Q11	請問不同劑次之 A 肝疫苗需間隔多久？
A11	一般 A 肝疫苗第 1 劑與第 2 劑間隔 6 至 12 個月。但是若有免疫功能不足等情形，其各劑接種間隔由醫師評估而決定。
Q12	A 肝疫苗是否可與其他疫苗同時接種？
A12	可以。A 肝疫苗可與其他疫苗（如麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗、水痘疫苗、肺炎鏈球菌疫苗、日本腦炎疫苗、流感疫苗及五合一疫苗等）同時接種（分開不同部位）或間隔任何時間接種。
Q13	2 劑 A 肝疫苗是否可接種不同廠牌？
A13	可以。依據美國 AAP(American Academy of Pediatrics)及 ACIP(The Advisory

	Committee on Immunization Practices)建議及國際相關研究文獻，可接種不同廠牌 A 肝疫苗。目前國內核准上市之 A 肝疫苗廠牌有三種，均為不活化疫苗。
Q14	請問 A 肝疫苗接種禁忌及接種注意事項？
A14	A 肝疫苗接種禁忌包括：(1)已知對疫苗任何成分過敏或先前接種同種疫苗曾產生嚴重不良反應者。(2)如有發燒或正患有急性中重度疾病者，宜待病情穩定後再接種。(3)其他經醫師評估不適合接種者。(4)孕婦如有被感染的高度風險，可經醫師評估後接種。
Q15	請問接種 A 肝疫苗會有副作用嗎？
A15	A 肝疫苗是一種相當安全的不活化疫苗，接種後少數的人可能發生注射部位疼痛、紅腫、熱感、輕微發燒、倦怠等反應，通常 2-3 天會恢復，如症狀持續或有其他不良反應，應請醫師診治。
Q16	請問此計畫合作醫療院所須執行哪些作業流程？
A16	合作醫療院所作業流程主要須執行事項包括： 1. 確認個案是否符合 A 肝公費疫苗接種對象。 2. 查詢「醫療院所預防接種資料查詢系統」之個案接種資料或詢問病患是否曾經施打 A 肝疫苗，避免重複接種。 3. 提供「A 型肝炎疫苗接種須知及同意書」予病患，請其填寫並量測體溫。 4. 合作醫師診察評估可接種，提供病患接種 1 劑 A 肝公費疫苗。 5. 針對初次施打疫苗者，提供「預防接種紀錄卡」及「A 肝衛教單張」，並預約 6 個月後自費施打第 2 劑 A 肝疫苗之接種日期。 6. 登錄疫苗接種資料至「全國性預防接種資訊管理系統 (NIIS)」。
Q17	合作醫療院所如何確認個案為符合 A 肝公費疫苗接種對象呢？
A17	合作醫療院所可依衛生局(所)開立之【A 型肝炎公費疫苗接種通知單】或個案提供之「全國醫療服務卡」，亦可透過查詢「傳染病個案通報系統」或洽詢地方政府衛生局聯繫窗口等各項管道方式，得知個案是否為符合本計畫之 A 肝公費疫苗接種對象。至於個案是否為 1977 年 1 月 1 日(含)以後出生者，可由病患「健保卡」或「身份證件」得知。
Q18	合作醫療院所如何查詢個案是否曾經接種 A 肝疫苗？
A18	為掌握個案接種情形，避免重複接種及進行後續施打劑次追蹤，合作醫療院所除詢問個案是否曾接種 A 肝疫苗外，可使用「醫事人員卡」及「病患健保卡」，透過「醫療院所預防接種資料查詢系統」，即可查詢接種對象預防接種紀錄；此外，合作醫療院所也可透過地方政府衛生局聯繫窗口協助查詢。

Q19	如何申請「醫療院所預防接種資料查詢系統」？請問申請系統查詢有相關限制嗎？。
A19	請至疾病管制署全球資訊網首頁→專業版→通報與檢驗→點選「傳染病通報系統」→點選「醫療院所預防接種資料查詢系統」→點選「系統網路服務申請表」進行申請，申請系統項目請勾選「醫療院所預防接種資料查詢系統」。 （申請方式及注意事項請至疾病管制署全球資訊網首頁→專業版→通報與檢驗→傳染病通報系統→醫療院所預防接種資料查詢系統）。另有關申請系統查詢權限，具有醫事人員卡者即可申請。
Q20	接種對象填寫完成後的「A 肝疫苗接種須知與同意書」合作醫療院所後續如何處理？須再繳回衛生單位嗎？
A20	有關接種對象填寫完成後的「A 肝疫苗接種須知與同意書」，無須交回衛生單位，隨個案病歷歸檔，保存年限依醫療法第 70 條之規範，至少保存 7 年。
Q21	若遇到接種對象拒絕接種 A 肝疫苗如何處理？
A21	建議先了解個案拒絕接種的原因，再針對其原因找尋解決方法。可說明感染 A 型肝炎風險及接種疫苗的優點，包括：鄰近國家多是 A 型肝炎高盛行率地區，由於往來頻繁，因此國人有被感染的風險，且目前國內 40 歲以下民眾大多未具 A 型肝炎抗體，加上 A 型肝炎疾病特性潛伏期長，傳播途徑多元，成人感染後，約 70% 會出現症狀，而臨床症狀的嚴重度會隨年齡增加而增加。接種 A 肝疫苗是最有效的預防方法，接種 1 劑疫苗後，約有 95% 以上可產生保護抗體，而按時程完成 2 劑疫苗接種，免疫力一般可維持 20 年以上，除了可避免自己感染，也可保護身邊的家人及朋友。
Q22	請問個案自費 A 肝疫苗接種，是否也要登錄個案接種資料，並且上傳至「全國預防接種資訊管理系統 (NIIS)」？
A22	是的。為了解接種對象預防接種完成情形，以利衛生局（所）進行施打劑次後續追蹤。實施接種後，無論是公費或自費疫苗接種，請合作醫療院接種完成後登錄個案接種資料，並將資料上傳至「全國預防接種資訊管理系統 (NIIS)」或交付所在地衛生局（所）完成資料傳送。
Q23	請問加入此計畫的合作醫療院所資格條件有哪些？
A23	因本計畫接種對象為確診愛滋病毒 (HIV) 感染者，因此本計畫的合作醫療院所為經地方政府衛生局提報並經本署彙整公告之合作醫療院所。包含：提供預防接種服務之衛生所及愛滋病指定醫院等相關醫療院所等。