

Q AND A

李明鎮醫師 ●●●

問：

1. 病人未定期接種預防針，該如何補打？
2. 腎病變症候群之病人，長期服用類固醇，是否可接種預防針？
3. 目前B型肝炎疫苗有血漿疫苗及基因工程疫苗，如果已接受一至二劑之血漿疫苗現今想改基因疫苗，應如何處理？

答：

1. 預防注射時間表，並不是死板板，一成不變的，它的訂定主要是由於：
(1)疾病的流行率(2)個體接受預防注射後，抗體產生的能力(3)不同年齡，易得疾病種類……等之考量後才訂出目前的接種時間表。如果因故使預防注射的時間錯過了，並不須重新來過。只要將未打的補打即可，其抗體產生之能力，並不會因此而受影響。
2. 長期接受類固醇治療的病人，均應視為免疫有缺陷之病人，一般而言，此種病人不能接種活性減毒疫苗之預防針，包括：麻疹、德國麻疹、腮腺炎、卡介苗、口服小兒麻痺疫苗，如果不小心接種了這些活性減毒疫苗，有可能產生很嚴重之後果。這些接受化學製劑或免疫抑制藥物之病人，如果

要接受活性減毒疫苗，至少要在停藥三個月後才可以，當然如果能在打疫苗前，先測一下其免疫機能反應那更好。

3. 血漿疫苗及基因工程疫苗，均能達到90%以上之預防效果，因此均屬有效之疫苗，只要按照規定之時間表定期接種，即可得到很好之抗體，目前衛生署已核定之基因工程疫苗有三種，其廠牌及接種時間如下表：

疫苗種類	組群	劑量	注射時間
1. 默克基因重組B型肝炎疫苗	嬰兒／孩童（出生至1歲）	5mcg / 0.5ml	0、1、6月
2. 國產“默克”基因重組B型肝炎疫苗	青春期男女（11-19歲） 成人（20歲以上） 成人、兒童、新生兒	5mcg / 0.5ml 10mcg / 1ml 20mcg / 1.0ml	0、1、6月
3. 安在時(SKB)B型肝炎疫苗(DNA重組)	成人、兒童、新生兒 有立即感染之虞者 兒童、新生兒（本署核准，但仿單未列）	20mcg / 0.5ml 10mcg / 0.5ml	0、1、2、12月

如果已經接受血漿疫苗之一劑或數劑，而想改種基因工程疫苗時，只要全部打完四劑即可，亦即如血漿疫苗打一劑，則基因工程疫苗再打三劑；如血漿疫苗打二劑，則基因工程疫苗再打二劑。

參考資料

1. ACIP. General recommendations on immunization. MMWR 1989;38:205-227
2. Fauci A. S. Live virus vaccine and corticosteroid therapy. JAMA 1981; 248:2075-2076.
3. C. Y. LEE: The protective efficacy of recombinant hepatitis B vaccine in newborn infants of hepatitis antigen-positive-hepatitis B surface antigen carrier mothers. Pedintic infect Dis J 1991;10:299-303

作者簡介：中國醫藥學院畢，省桃小兒科主治醫師：Stanford University, Case Western Reserve University 進修。