

B 型肝炎預防注射擴大計畫

B 型肝炎預防注射實施計畫自 73 年 7 月起開辦，首先對所有孕婦進行 B 型肝炎血清檢驗，並對檢驗結果為 HBsAg 陽性的孕婦所生產之嬰兒施予四劑 B 型肝炎疫苗預防注射。對於“高危險群”的母親（檢驗結果為。抗原陽性或 HBsAg 效價之 1:2560 者）所生之嬰兒則給

予一劑 B 型肝炎免疫球蛋白 (HBIG) 和四劑 B 型肝炎疫苗。在本計畫實施之二年內，約 80% 的孕婦接受 B 型肝炎表面抗原的篩檢，其中約有 17% 的受檢者為 HBsAg 陽性，這些帶原母親所生產之嬰兒中約有 85% 已接受一劑或一劑以上的疫苗注射。而在 HBsAg 陽性的孕婦中有半數 (50%) 是屬於。高危險群。其生產之嬰兒約有 80% 已接受 HBIG。

研究指出台灣地區約有 50~60% 的慢性帶原者是經由 B 型肝炎水平感染所造成 2-3，為減少此種感染的可能性，自 75 年 7 月 1 日起，B 型肝炎預防注射計畫的注射對象已擴大至所有新生兒。但為了找出“高危險群”的母親，使其新生兒除注射疫苗外還可獲得 HBIG 的保護，因此孕婦 B 型肝炎的篩檢仍繼續辦理。

衛生署特藉此機會，向參與本計畫的基層衛生工作人員表示謝意，由於他們認真執行本計畫，才能在台灣地區公共衛生上獲得另一項顯著成果。且由於大家的努力，使得許多 B 型肝炎和肝癌病人的發生得以被預防。今後仍有賴大家繼續的支持和參與，才能確保台灣地區每一懷孕婦女皆能接受 B 型肝炎的篩檢和每一新生兒皆能獲得完整的 B 型肝炎疫苗預防注射。

參考文獻：

1. Department of Health . Hepatitis B Control in Taiwan . Epidemiol Bull 1985 : 1 : 17-19 .
2. Beasley RP. Hwang LY , Lin CC . et al . Incidence of hepatitis B virus infections in preschool children in Taiwan . J Infect Dis 1982 : 146 : 198 -204 .
3. Sung JL . Chen DS , Lai MY , et al . Enidemiologic study on hepatitis B virus infections in Taiwan . Chinese J Gastroenterol . 1984 : 1 : 1 -9 .

更正：第二卷第六期

第 50 頁 在「台灣地區自願捐血者之 HTLV-III 抗體盛行率調查報告」一文中「截至 1986 年 6 月 15 日為止，美國 155 個捐血中心的篩檢結果顯示，用酵素免疫法複檢陽性且西方墨點法陽性之檢出比率為 0.25 %」的報告，其中 0.25 % 更正為 0.08 %，而 0.25 % 應只對酵素免疫法複檢陽性而言。

第二卷 第七期

第 53 頁 在「台北縣預防接種率調查」一文中「表 1」因排版疏忽，致部分資料發生錯誤，茲將正確表格報告如下：

表 1 台北縣 198 名 12 ~ 23 個月大的嬰幼兒各種基礎接種的預防接種率(民國 75 年 3 月)

	設籍台北縣者 (n=151)		設籍外縣市者 (n=47)		接種總數	平均接種率
	接種數	接種率	接種數	接種率		
BCG	130	86%	35	76%	165	84%
DPT-1	130	86%	35	76%	165	84%
DPT-2	127	84%	35	76%	162	83%
DRT-3	126	83%	34	74%	160	81%
Polio-1	130	86%	35	74%	165	84%
Polio-2	127	84%	35	76%	162	83%
Polio-3	126	83%	34	74%	160	81%
Measlas	113	75%	31	67%	144	73%
Complete	111	74%	31	67%	142	72%