

行政院衛生署傳染病防治諮詢會預防接種組

102 年第 1 次會議紀錄

時 間：102 年 4 月 25 日下午 3 時

地 點：衛生署疾病管制局 7 樓協調指揮中心

衛生署疾病管制局第三分局 5 樓會議室、第四分局第二會議室同步視訊

出席者：李總召集人慶雲

吳委員晉祥、李委員秉穎(請假)、邱委員政洵、高委員全良(請假)、張委員上淳、張委員美惠、張委員鑾英、許委員瓊心、陳委員定信(請假)、陳委員宜君(請假)、陳委員伯彥、湯委員仁彬、楊委員崑德、劉委員武哲、劉委員清泉、賴委員美淑(請假)、賴委員瓊慧
(依委員姓氏筆劃順序排列)

列席者：

疾病管制局

第三組

邱美玉

第四組

池宜倩、李佳琳、楊淑兒、林育如

第五組

曾淑慧、徐士敏

血清疫苗研製中心

連偉成

預防醫學辦公室

黃婉婷、林詠青

第二組

劉定萍、陳淑芳、羅秀雲、梁清萍、林福田、涂瑜君、黃少君

主 席：黃召集人立民

紀錄：潘怡心

壹、主席致詞：略

貳、報告案：略

參、宣讀 101 年第 3 次會議及 101 年第 1 次臨時會之決議事項辦理情形：

101 年第 3 次會議提案

提案二、針對 50 歲以上成人肺炎鏈球菌疫苗之接種建議，提請討論。（提案單位：疾病管制局/肺炎鏈球菌疫苗工作小組）

決議：為避免個案重複接種 PPV，請疾管局洽詢臺南市政府衛生局取得該市推動之 65 歲至未滿 75 歲長者 PPV 接種名冊或電子檔，設法匯入 NIIS。未來請疾管局與健保局協商在健保卡中註記疫苗接種紀錄及過敏反應等資訊，及與 NIIS 勾稽之可行性，俾能完整掌握國人疫苗接種資訊，並利醫師即時瞭解個案以往接種史、及是否曾發生接種後過敏反應等可能影響健康之狀況。

提案三、針對近期美國爆發之百日咳疫情，有關國內之相關因應措施，提請討論。（提案單位：疾病管制局/兒童及青少年預防接種時程工作小組/旅遊醫學及成人疫苗工作小組）

決議：

- (一) 針對孕婦之接種建議，請疾管局加強與婦產科醫學會合作，於其舉辦年會或研討會中增加疫苗接種相關議題，並評估列入倫理學分，以提升醫師對疫苗之正確認知，且能加強對民眾之宣導，提高民眾之接種意願。
- (二) 針對產後護理之家、嬰幼兒托育機構之照護者等建議接種 Tdap 疫苗乙節，俟 Tdap 疫苗供貨穩定後，請持續加強推廣，以增加醫療照護機構人員接種之意願。

肆、提案討論

提案一、有關 102 年流感疫苗接種對象、疫苗病毒株、接種禁忌與注意事項等事宜，提請確認。（提案單位：流感疫苗工作小組）

決議：

- (一) 有關疫苗病毒株之選取，同意比照 WHO 建議，採購北半球 2013-2014 年使用含下列病毒株之流感疫苗：

1. A/California/7/2009 (H1N1)pdm09-like virus;
 2. A/Victoria/361/2011 (H3N2)-like virus;
 3. B/ Massachusetts /2/2012-like virus。
- (二) 同意工作小組所提之計畫實施對象，惟針對肥胖者之定義，依據國人體重分布，請修正為身體質量指數 BMI \geq 35。
- (三) 有關流感疫苗之接種注意事項，請刪除「凝血功能異常(Bleeding disorder)者，可考慮於凝血功能異常之治療開始後，隨即接種疫苗」；另將「使用抗血小板或抗凝血藥物或凝血功能異常者施打後於注射部位加壓至少 2 分鐘，並觀察是否仍有出血或血腫情形」列為接種後注意事項。
- (四) 請疾管局將常見之疫苗接種錯誤觀念(例如輕微感冒、流鼻水、對蛋輕微過敏等非接種禁忌症事項)，彙集成 Q&A，以加強醫師與民眾之正確認知，提升幼兒流感疫苗之接種完成率。

提案二、有關成人肺炎鏈球菌疫苗之接種建議，提請討論。(提案單位:肺炎鏈球菌疫苗工作小組)

決議：同意工作小組建議，針對高危險族群(附件 1)優先接種 13 價肺炎鏈球菌疫苗(PCV13)；另有關 102 年台塑成人肺炎鏈球菌疫苗捐贈案，同意選用 PCV13 為 75 歲以上高危險群長者接種，並視接種率，積極設法爭取經費。

提案三、有關天花疫苗大規模接種計畫案，提請討論。(提案單位:疾病管制局)

決議：同意疾管局所提接種計畫，另請將原建議接種對象之孕婦或免疫功能不全者刪除。

提案四、101年起開始推動原於小一學生接種之MMR2、JE4及Tdap-IPV提前於滿5歲至入學前完成接種政策，有關學齡

前、入小學後之補種方式，提請確認。（提案單位：兒童及青少年預防接種時程工作小組）

決議：同意工作小組所提之補種建議如下：

- (一) 學齡前幼童各項疫苗缺漏之劑次，採「缺幾劑補幾劑」之補種方式接續完成。
- (二) 為達到百日咳疫苗之接種效益，學齡前 DTP/DTaP 缺漏的劑次，以五合一疫苗進行補種（不論廠牌，補種間隔之縮短可依 ACIP 先前決議原則調整）。而含 DTP/DTaP 之相關疫苗，其第 4 劑如在 4 歲以上才完成接種，則滿 5 歲後應接種之 Tdap-IPV 疫苗可不再接再種。國小新生入學後預防接種紀錄檢查與補種指引修訂詳如附件 2。
- (三) 另請疾管局持續蒐集國內兒童血清流行病學資料，做為未來研議 4~6 歲幼兒是否由現行接種 Tdap-IPV 改為 DTaP-IPV 之依據。

提案五、有關母親為 e 抗原陽性嬰兒之 B 型肝炎免疫球蛋白接種時間及低出生體重兒之 B 型肝炎預防接種時程酌修案，提請討論。（提案單位：兒童及青少年預防接種時程工作小組）

決議：同意工作小組之決議如下：

- (一) 針對母親為 e 抗原陽性及 s 抗原陽性的嬰兒，不論其出生體重亦或早產，如經醫師評估臨床狀況穩定，建議於出生後儘速接種 1 劑 HBIG 及 B 肝疫苗，越早越好，同時不要晚於 24 小時。而出生體重低於 2,000 公克者，於體重滿 2,000 公克或在出生滿 1 個月後，仍需依時程接種 3 劑 B 肝疫苗，而出生接種劑次不列入計算。
- (二) 前述對象之出生體重若小於 600 公克，其 HBIG 於出生後仍儘速接種。至於其第 1 劑 B 肝疫苗，建議於臨床狀況穩定且其生命安全無疑慮後再行接種，並請疾管局納入實務執行之 Q&A，周知接種單位。
- (三) 另有關疾管局規劃於明(103)年開始推動母親為 e 抗原及 s 抗原陽性之嬰兒，建議於出生 12 小時內儘速接種 HBIG 及第 1 劑 HepB 疫苗乙節，請疾管局持續加強對醫護人員宣

導該等對象之 HBIG 及第 1 劑 B 肝疫苗於出生後越早接種越好之認知。

提案六、有關擬針對以停留簽證來台研習華語或就學之外籍學生、僑生、陸生及外語補教老師，要求查驗麻疹/德國麻疹預防接種證明或抗體陽性證明，提請討論。(提案單位:疾病管制局)

決議：同意疾管局提案，惟請疾管局再與內政部、入出國及移民署及教育部協商針對外籍人士申請來台研習或就學時之作業流程，另如要求之接種劑次、入境前或入境後接種時間之規範等細項，亦應明訂，俾能落實執行。

提案七、擬運用國健局新生兒聽力篩檢管道，搜尋先天性聽損個案，釐清其聽損原因是否為先天性德國麻疹症候群（CRS）所致，以加寬 CRS 監視廣度，提供消除佐證，提請討論。(提案單位:疾病管制局)

決議：同意疾管局所提作業方式，為擴大 CRS 監測廣度，可運用國健局新生兒聽力篩檢管道，釐清先天性聽損個案之聽損原因是否為 CRS 所致。

伍、臨時動議：無

陸、散會（下午 5 時 25 分）

成人肺炎鏈球菌高危險群 ICD code

ICD-9-CM 碼	中文疾病名稱	英文疾病名稱
759.0 282.6 282.4 41.43 41.5	一、脾臟功能缺損或脾臟切除 (一) 脾臟異常 (二) 鐮刀狀紅血球貧血 (三) 地中海型貧血 (四) 脾臟部分切除術 (五) 脾臟全切除術	Anomalies of spleen Sickle-cell anemia Thalassemias Partial splenectomy Total splenectomy
	二、腦脊髓液滲漏 (無對應之 ICD code)	
279.0 279.1 279.2 279.9 042 079.53 284	三、先天或後天免疫功能不全(包括愛滋病毒感染者) (一) 先天性免疫缺陷 1. 體液免疫缺乏症 2. 細胞性免疫缺乏症 3. 複合性免疫力缺乏症 4. 未明示之免疫疾病 (二) 人類免疫缺陷病毒 (HIV) 感染疾病 1. 人類免疫不全病毒感染疾病 2. 特定情況之第二型人類免疫不全病毒感染 (三) 再生不良性貧血	Congenital immune deficiency Deficiency of humoral immunity Deficiency of cell-mediated immunity Combined immunity deficiency Unspecified disorder of immune mechanism Human immunodeficiency virus (HIV) infection disease Human immunodeficiency virus, type 2 [HIV-2] infections in conditions classified elsewhere and of unspecified site Aplastic anemia
581 582 585 586 403 404 404.0 404.1 404.9	四、慢性腎病變 (包含腎病症候群) (一) 腎徵候群 (二) 慢性絲球腎炎 (三) 慢性腎衰竭 (四) 腎衰竭, 未明示者 (五) 高血壓性腎臟病 (六) 高血壓性心臟及腎臟病 (七) 惡性高血壓性心臟及腎臟病 (八) 良性高血壓性心臟及腎臟病 (九) 高血壓心臟及腎臟病, 未明示為惡性或良性	Nephrotic syndrome Chronic glomerulonephritis Chronic renal failure Renal failure, unspecified Hypertensive renal disease Hypertensive heart and renal disease Malignant hypertensive heart and renal disease Benign hypertensive heart and renal disease Hypertensive heart and renal disease, unspecified
140-208	五、癌症 (含多發性骨髓瘤)	Malignant neoplasm
V42 V42.0	六、器官移植者 (一) 器官或組織之移植術後 (二) 腎臟移植術後	Transplant Organ or tissue replaced by transplant Kidney replaced by transplant

ICD-9-CM 碼	中文疾病名稱	英文疾病名稱
V42.1	(三) 心臟移植術後	Heart replaced by transplant
V42.2	(四) 心臟瓣膜移植術後	Heart valve replaced by transplant
V42.6	(五) 肺臟移植術後	Lung replaced by transplant
V42.7	(六) 肝臟移植術後	Liver replaced by transplant
V42.8	(七) 其他不特定器官或組織移植術後	Other specified organ or tissue replaced by transplant
V42.9	(八) 未明示之器官或組織之移植術後	Unspecified organ or tissue replaced by transplant

<i>Procedure code</i>	人工耳植入者	
20.95	(一) 電磁性助聽器植入術	Implantation of electromagnetic hearing device
20.96	(二) 人工耳蝸裝置植入或置換，非特異性	Implantation or replacement of cochlear prosthetic device, not otherwise specified
20.97	(三) 人工單頻式耳蝸裝置植入或置換	Implantation or replacement of cochlear prosthetic device, single channel
20.98	(四) 人工多頻式耳蝸裝置植入或置換	Implantation or replacement of cochlear prosthetic device, multiple channel
	醫源性免疫抑制(包括接受免疫抑制劑或放射線治療；無對應之 ICD code)	Iatrogenic immunosuppression, including long-term systemic corticosteroids and radiation therapy

國小新生入學後預防接種紀錄檢查與補種指引

疫苗別	學前應完成劑數	新生查卡注意事項	補種建議					
卡介苗 (BCG)	1		無接種紀錄且結核菌素測驗陰性者安排補種					
			完成 ² 劑次	補種 劑次	補種時程 ¹			
B 型肝炎疫苗 (HepB)	3	接種六合一疫苗之劑次列入計算	0 1 2	3 2 1	0 → 1m → 6m 0 → 5m			
小兒麻痺疫苗 (OPV/IPV)	4	1. 接種五合一或六合一疫苗之劑次列入計算 2. DTP/DTaP/Tdap 相關疫苗第 4 劑在 4 歲以後才完成接種，則滿 5 歲應接種之 Tdap-IPV 疫苗可不再接種。	0	4	Tdap-IPV ⇔ IPV ³ ⇔ IPV ⇨ IPV			
			最近 1 劑 < 4 歲					
			1 2 3	3 2 1	Tdap-IPV ⇔ IPV ³ ⇨ IPV Tdap-IPV ⇨ IPV Tdap-IPV			
			最近 1 劑 ≥ 4 歲					
白喉破傷風百日咳混合疫苗 (DTP/DTaP)	4	1. 接種五合一或六合一疫苗之劑次列入計算 2. DTP/DTaP/Tdap 相關疫苗第 4 劑在 4 歲以後才完成接種，則滿 5 歲應接種之 Tdap-IPV 疫苗可不再接種。	1 2、3	2 1	Tdap-IPV ⇨ IPV Tdap-IPV			
			0	3	Tdap-IPV ⇔ Tdap-IPV ⇨ Td			
			最近 1 劑 < 4 歲					
			1 2 3	3 2 1	Tdap-IPV ⇔ Tdap-IPV ⇨ Td Tdap-IPV ⇨ Td Tdap-IPV			
最近 1 劑 ≥ 4 歲								
1 2、3	2 1	Tdap-IPV ⇨ Td Tdap-IPV						
麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗 (MMR)	2		0 1	2 1	MMR ⇨ MMR MMR			
水痘疫苗 (Varicella)	1	已自然感染過水痘經醫師確診者無須再接補種	0	1	Varicella			
日本腦炎疫苗 (JE)	4	已接種之 2 劑均為活性減毒疫苗者(如：在大陸接種)，僅需在滿 5 歲至入學前再接種 1 劑	0 1 2 3	3 3 2 1	JE → JE ⇨ JE JE → JE ⇨ JE JE ⇨ JE JE			
			0	1	Tdap-IPV			
			減量破傷風白喉非細胞性百日咳及不活化小兒麻痺混合疫苗 (Tdap-IPV)	1	使用於入學前滿 5 歲以上接種	0	1	Tdap-IPV

備註：

- 間隔 2 週，⇨ 間隔 1 個月，⇔ 間隔 2 個月，⇨ 至少間隔 6 個月
- 從未接種或忘記有無接種各項疫苗者，完成劑次視為 0。
- 如為 OPV/IPV 及 DTP/DTaP/Tdap 均未完成而需補種者，本劑應改接種 Tdap-IPV。
- 102 年起，MMR 疫苗第二劑、Tdap-IPV 疫苗與 JE 疫苗第四劑納入滿 5 歲至入學前應完成項目。