

正本

發文方式：郵寄

檔 號：

保存年限：

高雄市政府衛生局 函

高雄市醫師公會	
收	106. 5月 10日
文	字第676號

80148

高雄市前金區市中一路225號4樓

地址：80276高雄市苓雅區凱旋二路132之1號
承辦單位：衛生局疾病管制處檢疫防疫股
承辦人：周佳昀
電話：7134000#1368
傳真：07-7131615
電子信箱：jiayun@kcg.gov.tw

受文者：高雄市醫師公會

發文日期：中華民國106年5月5日

發文字號：高市衛疾管字第10633223300號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：卡介苗預防接種問與答

主旨：有關嚴重複合型免疫缺乏症「(Severe combined immunodeficiency, SCID)」檢驗，非卡介苗接種前之必要檢驗項目，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部疾病管制署106年5月2日疾管慢字第1060300495號函辦理。
- 二、SCID檢驗目前為國內新生兒自費篩檢項目，若家屬同意自費檢驗者，於出生後48小時與其他先天代謝異常疾病篩檢同時採檢。近來接獲民眾反應，因小孩出生時未自費檢驗SCID，遭接種單位要求補做前述檢驗後始提供卡介苗接種服務，致無法在小孩出生滿5-8個月時順利完成卡介苗接種。
- 三、查罹患SCID之新生兒因免疫力低下，各種感染症狀於出生後陸續出現，可藉由醫療過程確定診斷。而目前卡介苗建議接種時程為出生滿5-8個月，接種前並無要求須進行SCID檢驗，請轉知轄內卡介苗接種合約院所知悉，避免損害民眾接種權益。
- 四、檢送卡介苗預防接種問與答(如附件)，請貴所輔導轄內卡介苗接種合約院所。電子檔已置於疾管署全球資訊網(路徑：首頁 > 傳染病介紹 > 第三類法定傳染病 > 結核病 > 防疫

措施 > 工作指引及教材 > 結核病防治工作手冊 > 結核病
防治工作手冊)，請逕行上網查詢下載運用。

正本：高雄市左營區衛生所、高雄市楠梓區衛生所、高雄市三民區衛生所、高雄市苓雅區衛生所、高雄市前鎮區衛生所、高雄市旗津區衛生所、高雄市小港區衛生所、高雄市三民區第二衛生所、高雄市鳳山區衛生所、高雄市岡山區衛生所、高雄市旗山區衛生所、高雄市美濃區衛生所、高雄市林園區衛生所、高雄市大寮區衛生所、高雄市大樹區衛生所、高雄市仁武區衛生所、高雄市大社區衛生所、高雄市鳥松區衛生所、高雄市橋頭區衛生所、高雄市燕巢區衛生所、高雄市田寮區衛生所、高雄市阿蓮區衛生所、高雄市路竹區衛生所、高雄市湖內區衛生所、高雄市茄萣區衛生所、高雄市永安區衛生所、高雄市彌陀區衛生所、高雄市梓官區衛生所、高雄市六龜區衛生所、高雄市甲仙區衛生所、高雄市杉林區衛生所、高雄市內門區衛生所、高雄市茂林區衛生所、高雄市桃源區衛生所、高雄市那瑪夏區衛生所、高雄市鼓山區衛生所、高雄市鳳山區第二衛生所、高雄市新興衛生所、高雄市醫師公會、高雄縣醫師公會

副本：本局疾病管制處檢疫股

局長黃志中

本案依分層負責規定授權業務主管判發

亦刊網站。

康維敬 5/10/2017

如提

王鈺欣

106/5/12

卡介苗接種問與答

一、卡介苗是否可以任意接種在身體任何部位？

為何規定在左上臂三角肌中央？

答：卡介苗接種在身體任何部位，都可產生預期效果，但有些部位很難接種，又會引起較多的合併症，世界衛生組織的建議是接種在左上臂三角肌中點皮內層，對接種傷口癒合較為有利。

接種卡介苗局部反應需 2 至 3 個月方能癒合，三角肌中央不易被扯動，對接種傷口癒合較為有利，也較容易檢查是否已經接種過卡介苗。

二、卡介苗稀釋用的生理食鹽水，可否用蒸餾水代替？

稀釋液需要低溫保存嗎？

答：卡介苗稀釋液一定要使用附帶配送的生理食鹽水，如使用蒸餾水易因滲透壓問題，對活菌生存不利；稀釋用的生理食鹽水溫度太高和乾燥疫苗不一致時，不易溶解或發生凝集，使溶解不均勻，且稀釋後溫度高活菌較易死亡，所以稀釋液應至少在使用前 1 天放置冰箱內低溫保存。

三、何謂嚴重複合型免疫缺乏症(Severe combined immunodeficiency, SCID)?

答：一種罕見先天遺傳疾病，由 10 種以上基因會造成，患者因缺乏體液及細胞免疫功能而導致嚴重之重複性的感染，每年 10 萬人之發生率約為 1.4 例，此類嬰幼兒不應接種卡介苗。

四、是否一定要進行 SCID 檢驗？

答：1.SCID 因為發生率低，目前是一項新生兒自費檢驗項目，於出生後 48 小時與其他先天代謝異常疾病篩檢同時採檢，是由家屬評估後決定是否檢驗，並非卡介苗接種前之必要檢驗項目。

2.如提前於新生兒即欲接種卡介苗，且亦有自費檢驗該項目者，卡介苗接種單位應於接種前至新生兒篩檢中心網站查詢，確定其檢驗結果。

3.罹患 SCID 之新生兒因免疫力低下，各種感染症狀於出生後陸續出現，可藉由醫療過程確定診斷。而目前卡介苗建議接種時程為出生滿 5-8 個月，接種前並無要求須進行 SCID 檢驗。

五、接種卡介苗，與其他各種疫苗間隔時間如何？

是否可以與 DPT 三種混合疫苗或麻疹疫苗同時接種？

答：1.卡介苗可與其他活性減毒疫苗，例如：麻疹疫苗、德國麻疹疫苗、水痘疫苗、黃熱病疫苗及麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗(MMR)同時(分開不同部位接種)接種，如不同時接種最少要間隔 4 週或以上。如為口服活性減毒疫苗則可與其他活性減毒注射式疫苗同時或間隔任何時間接種。

2.卡介苗可與其他不活性疫苗，例如：三合一疫苗(DPT 或 DTaP)、白喉、破傷風混合疫苗(DT)、破傷風減量白喉混合疫苗、b 型流行性感胃嗜血桿菌疫苗、日本腦炎疫苗、B 型肝炎疫苗、流行性感胃疫苗、狂犬病疫苗及霍亂疫苗，同時接種或間隔任何時間接種，但要分開不同部位接種。

3. 詳細資料可參見「各項預防接種間隔時間一覽表」(網址：<http://www.cdc.gov.tw/professional/page.aspx?treeid=5B0231BEB94EDFFC&nowtreeid=9A98A6B87BFE6651>)。

六、注射卡介苗時，如不小心，針頭刺入皮膚是否會發生卡介苗的反應？

答：會的，應即刻用酒精棉球擠壓刺入之針孔，至出血為止。

七、注射卡介苗或結核菌素時，不小心致使疫苗外射，射入眼睛中，該怎麼辦？

答：並無嚴重損害，可馬上用清水沖洗。

八、疑似接種劑量不足怎麼辦？

答：原則性處理方式如下：

- 1.接種 3 個月後檢視是否有卡介苗疤痕。
- 2.無疤痕者得進行結核菌素測驗(TST)。
- 3.TST(<10mm)陰性者，家屬依嬰兒最大健康利益評估接種與否。

九、嬰兒時期未接種，但在 1 歲以上(或國小一年級)欲接種者，該進行哪些前置評估？

答：查無接種紀錄者，無需進行結核菌素測驗，由家屬依幼童之最大健康利益選擇接種與否。

十、若幼童已逾「兒童健康手冊」卡介苗接種時程甚久，或因移民等原因未曾接種過卡介苗，是否需接種卡介苗？

答：隨著年紀增長，人體免疫力逐漸提升，卡介苗的保護力相對下降，甚至無法避免成人罹患結核病。因此，若幼童已逾「兒童健康手冊」卡介苗接種時程甚久，應依個別狀況向家屬說明，包含移民地/回國居住地之結核病發生率、接種卡介苗的目的、可

能的不良反應等，再由家屬依幼童之最大健康利益選擇接種與否。

十一、結核菌素測驗(TST)和其他疫苗的時間間隔為何?

答：由於麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗(MMR)、水痘疫苗的接種可能抑制 TST 反應，因此這 2 種疫苗與 TST 的時間間隔，可選擇下列任一方式：

- (1)MMR、水痘疫苗的接種可與 TST 同時進行；或
- (2)先進行 TST 判讀後再接種 MMR、水痘疫苗；或
- (3) MMR、水痘疫苗接種後間隔至少 4 週以後，再執行 TST。

十二、結核菌素測驗(TST)的結果在多久之內是有效的(有參考價值)?

答：TST 主要為評估是否潛伏結核感染，其結果僅為受檢驗當下的情形，因此檢驗結果若為陰性應及早約診接種卡介苗。

十三、結核菌素測驗陽性的嬰幼兒可以不用接種卡介苗，衛生所相關工作人員該在 NIIS 系統何處註記?

答：註記的路徑為：NIIS 系統/訊息公告/預防接種登錄/嬰幼兒，以身分證號或相關資訊查得該嬰幼兒，在其逾期未接種原因的下拉選單，點選「已曾感染此疾病」，或依當時 NIIS 系統之功能填於適當的位置。