

檔 號：

保存年限：

中華民國醫師公會全國聯合會 函

地址：10688台北市安和路一段29號9樓
承辦人：甘莉莉
電話：(02)2752-7286#134
傳真：(02)2771-8392
電子信箱：kan@tma.tw

受文者：各縣市醫師公會

發文日期：中華民國105年6月27日

發文字號：全醫聯字第1050001029號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文

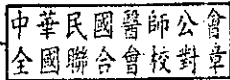
主旨：轉知衛生福利部疾病管制署有關滿5歲至小一學生接種「白喉破傷風非細胞性百日咳混合疫苗(DTaP)」及「不活化小兒麻痺疫苗(IPV)」之相關作業（如附件），請惠予轉知所屬會員配合辦理，請 查照。

說明：

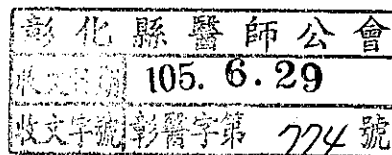
一、依衛生福利部疾病管制署105年6月16日疾管防字第1050200725號函辦理。

二、本訊息刊登本會網站。

正本：各縣市醫師公會
副本：



理事長 邱泰源



第1頁 共1頁

張培郁
擬公布網站
張 6/29

董培郁

收文編號	收文日期	期歸檔	歸檔
1704	105. 6. 16	1530	

檔號：
保存年限：

1029

衛生福利部疾病管制署 函

地址：10050台北市中正區林森南路6號
聯絡人：潘怡心
聯絡電話：23959825#3688
電子信箱：eeshin@cdc.gov.tw

受文者：中華民國醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國105年6月16日

發文字號：疾管防字第1050200725號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文(10502007250-1.pdf、10502007250-2.docx、10502007250-3.pdf)

主旨：有關滿5歲至小一學生接種「白喉破傷風非細胞性百日咳混合疫苗(DTaP)」及「不活化小兒麻痺疫苗(IPV)」之相關作業，請惠予轉知所屬會員配合辦理，請查照。

說明：

- 一、國內現行滿5歲至小一學生係使用含減量百日咳抗原之Tdap-IPV，而多個歐美先進國家現以含全量型百日咳成分之DTaP予該年齡層兒童接種。為讓滿5歲兒童能銜接維持百日咳、破傷風、白喉及小兒麻痺四種傳染病的免疫力，傳染病防治諮詢會預防接種組(ACIP)建議我國亦可以DTaP-IPV提供滿5歲至小一之兒童接補種。
- 二、因應國際間含百日咳成分之多合一疫苗持續缺貨，本署爰以積極爭取到的全量型DTaP搭配IPV貨源提供兒童接種，其保護效力等同於Tdap-IPV。為使接種作業順利銜接，請轉知所屬會員，針對滿5歲至未滿8歲之小學生請以DTaP及IPV進行接補種。至滿8歲以上兒童之接補種則提供Tdap-IPV。
- 三、本次提供之DTaP及IPV兩項疫苗因廠牌不同，需分開不同



部位同時接種。有關該兩項疫苗之廠牌、品名、批號、效期及操作方式詳如附件1，請轉知所屬會員配合，依標準操作程序使用，同時落實接種前各項核對作業，該兩項疫苗冷儲請確實分類、明顯標示，以避免與五合一疫苗及Tdap-IPV混淆誤用。

四、有關該兩項疫苗之接種紀錄填寫方式如下：

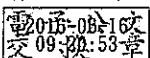
(一)黃卡記錄方式—請使用本署印製之提醒貼紙及疫苗貼紙，黏貼於預防接種時程及紀錄表(附件2)。

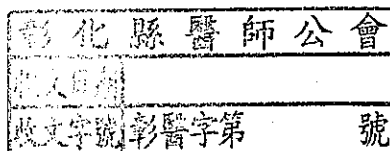
(二)接種資料上傳/匯入方式—請以DTaP5及IPV5疫苗代碼上傳或匯入NIIS(附件3)。

五、為促使滿5歲兒童及早獲得完整免疫力，避免接種時程拖延過久，預約接種方式請採兩診次(建議間隔一週)，各接種DTaP+IPV及MMR2+JE4(每次分開不同部位同時接種兩項疫苗，以完成滿5歲至小一所需之4針劑)，減少家長往返院所之負擔。

六、本署印製之疫苗接種須知(附件4)及疫苗貼紙，將於近日寄送地方政府衛生局配發轄區各接種單位，請貴會員協助向家長妥善衛教說明，共同提升兒童免疫力。

正本：臺灣兒科醫學會、臺灣家庭醫學醫學會、台灣內科醫學會、台灣婦產科醫學會、中華民國醫師公會全國聯合會、中華民國基層醫師協會

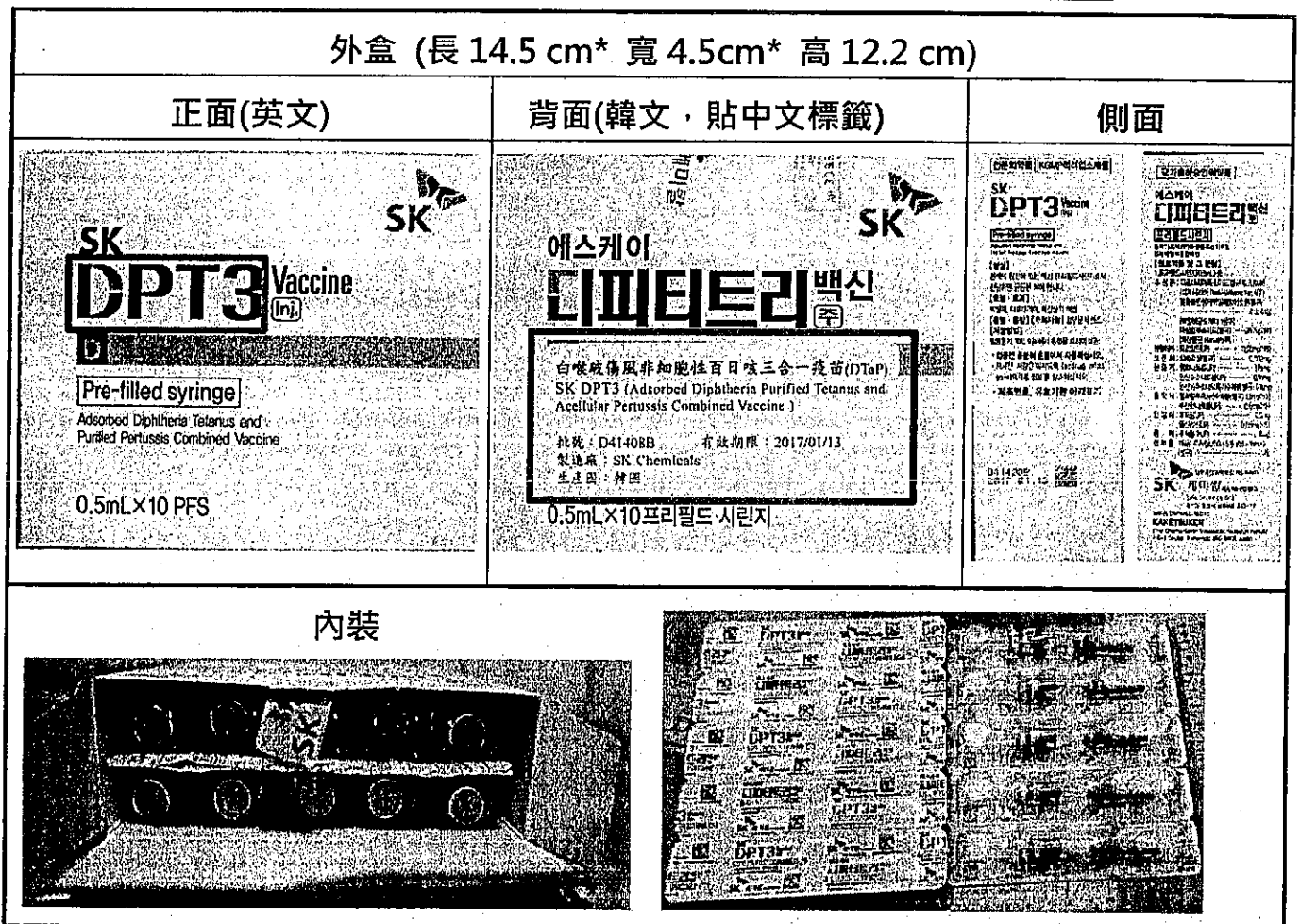
副本：地方政府衛生局 



105 年 DTaP 疫苗使用說明

- 一、 本疫苗係為應國內滿 5 歲至國小新生接種需求，專案進口韓國 SK Chemicals 藥廠分裝、原液產自日本 Kaketsuken 藥廠之白喉破傷風非細胞性百日咳混合疫苗(DTaP)，並經食品藥物管理署檢驗合格封緘。
- 二、 品名：SK-DPT3。
- 三、 批號及效期：
 - (一) 批號：D41407B，效期：106/1/3。
 - (二) 批號：D41408B，效期：106/1/13。
- 四、 包裝方式：1 dose/Syringe，10 支針劑/盒，30 盒/箱。
- 五、 接種方式：每一針劑內含 0.5 ml DTaP 懸浮液，請依疫苗準備標準程序排氣後使用。

※ 本項疫苗須單獨接種，不可與 IPV 疫苗混合於同一針筒內使用。

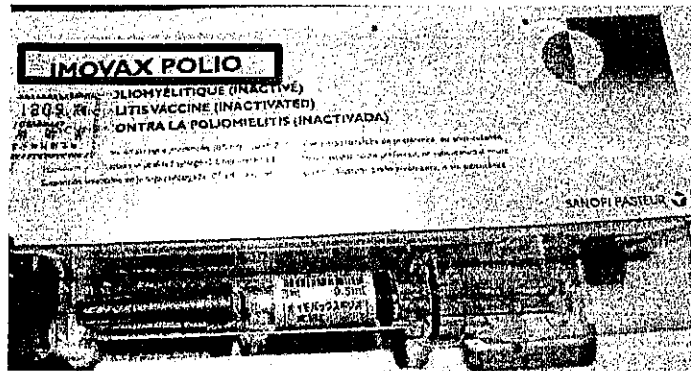


105 年 IPV 疫苗使用說明

- 一、本疫苗係因應國內滿 5 歲至國小新生接種需求，專案進口 Sanofi Pasteur 藥廠產製之不活化小兒麻痺疫苗，部分係原廠從原欲輸入日本之貨源調度而來，因此最小包裝為日文標示，均經食品藥物管理署檢驗合格封緘。
- 二、品名：巴斯德小兒麻痺注射疫苗 (Imovax Polio)。
- 三、批號及效期：
 - (一)批號：L0016-1，效期：105/12/31。
 - (二)批號：L0048-1，效期：106/1/31。
 - (三)批號：L0351-1 (日文包裝)，效期：106/11/25。
- 四、包裝：1 dose/ Syringe，50 小盒/中盒，10 中盒/箱。
- 五、接種方式：每一針劑內含 0.5 ml 之 IPV 懸浮液，請依疫苗準備標準程序排氣後使用。

※ 本項疫苗須單獨接種，不可與 DTaP 疫苗混合於同一針筒內使用。

外盒正面



外盒背面



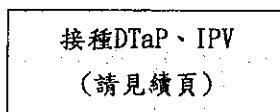
最小包裝



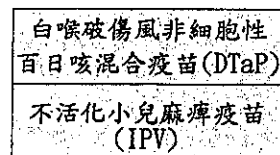
105 年 DTaP 及 IPV 兩項疫苗之預防接種紀錄登錄範例

壹、貼紙樣式：

1. 提醒貼紙(黏貼於主要頁面)



2. 疫苗貼紙(黏貼於後面空白頁)



貳、接種時程填寫、預約說明：

- 一、滿 5 歲至國小新生學童前來接種，請在其預防接種時程及紀錄表之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)之「預約日期、接種日期及接種單位」之空白欄位處，貼上「提醒貼紙」。另於次頁空白頁，貼上「疫苗貼紙」，(詳見附件 2-1)。
- 二、DTaP 及 IPV 兩項疫苗可分開不同部位同時接種 (不能混合於同一針劑內)，接種完後請於該兩項疫苗後之「接種日期」填寫當天日期，並記得於「接種單位」處核章。另為幼童預約 MMR2 及 JE4 (可間隔任何時間，建議預約 1 週後，避免延誤接種時程)。
- 三、預約及接種順序建議如下
 - (一) 出生滿 5 歲：先接種 DTaP5 及 IPV5。
 - (二) 間隔一週後，接種 MMR2 及 JE4。

參、黏貼範例

預防接種時程及紀錄表

姓名：身分證字號： 年 月 日 性別： 公克

出生日期：民國 年 月 日 電話：

聯絡地址： 戶籍地址： 電話：

母親姓名： 低出生體重兒 公克

接種年齡	疫苗種類	劑別	預約日期	接種日期	接種單位
出生後24小時內 接種疫苗	B型肝炎免疫球蛋白	第一劑	接生時	年 月 日	
出生後1個月	B型肝炎疫苗	第一劑	年 月 日	時 分	
出生後2個月	B型肝炎疫苗	第二劑			
出生後3個月	1. 3價結合型 肺炎球菌疫苗 白喉破傷風非細胞 性百日咳、b型嗜血 桿菌及不活化小兒 麻疹五合一疫苗	第一劑			
出生後4個月	卡介苗	第一劑			
出生後5個月	B型肝炎疫苗	第三劑			
出生後6個月	白喉破傷風非細胞 性百日咳、b型嗜血 桿菌及不活化小兒 麻疹五合一疫苗	第二劑			
出生後12個月	白喉破傷風非細胞 性百日咳、b型嗜血 桿菌及不活化小兒 麻疹五合一疫苗	第三劑			

疫苗為B型肝炎疫苗者為血檢HBsAg陽性者或HBsAg(+)及表面
抗體(HBsAb) 詳見第103頁。

預防接種時程及紀錄表 (續)

通令 接種年齡	疫苗種類	劑別	預約日期	接種日期	接種單位
出生滿12個月	麻疹疫苗	第一劑			
出生滿12個月	腮腺炎疫苗	第一劑			
出生滿12個月	德國麻疹疫苗	第一劑			
出生滿12個月	白喉破傷風非細胞 性百日咳、b型嗜血 桿菌及不活化小兒 麻疹五合一疫苗	第一劑			
出生滿12個月	白喉破傷風非細胞 性百日咳、b型嗜血 桿菌及不活化小兒 麻疹五合一疫苗	第二劑			
出生滿12個月	白喉破傷風非細胞 性百日咳、b型嗜血 桿菌及不活化小兒 麻疹五合一疫苗	第三劑			
出生滿12個月	白喉破傷風非細胞 性百日咳、b型嗜血 桿菌及不活化小兒 麻疹五合一疫苗	第四劑			
出生滿12個月	白喉破傷風非細胞 性百日咳、b型嗜血 桿菌及不活化小兒 麻疹五合一疫苗	第五劑			
出生滿12個月	白喉破傷風非細胞 性百日咳、b型嗜血 桿菌及不活化小兒 麻疹五合一疫苗	第六劑			
出生滿12個月	白喉破傷風非細胞 性百日咳、b型嗜血 桿菌及不活化小兒 麻疹五合一疫苗	第七劑			
出生滿12個月	白喉破傷風非細胞 性百日咳、b型嗜血 桿菌及不活化小兒 麻疹五合一疫苗	第八劑			
出生滿12個月	白喉破傷風非細胞 性百日咳、b型嗜血 桿菌及不活化小兒 麻疹五合一疫苗	第九劑			
出生滿12個月	白喉破傷風非細胞 性百日咳、b型嗜血 桿菌及不活化小兒 麻疹五合一疫苗	第十劑			

*表列為目前由政府製狀之預防接種項目，但入到肝或疫苗提供提供特定對象接
種(請參閱第103頁)。如有任何請撥打各縣市衛生局預防接種專線或1922諮詢
線本表請依據實際情況務必永久保存，以備國小新生入學、出國新生入學、出國留學及各項健康
紀錄檢核之需。

預防接種時程及紀錄表 (續)

接種年齡	疫苗種類	劑別	預約日期	接種日期	接種單位
出生滿6個月至 國小6歲前	流腦疫苗 (每年10月起接種)	第一劑			
出生滿6個月至 國小6歲前	流腦疫苗 (每年10月起接種)	第二劑			
出生滿6個月	白喉破傷風非細胞 性百日咳、b型嗜血 桿菌及不活化小兒 麻疹五合一疫苗 (DTaP)	第一劑			
出生滿6個月	白喉破傷風非細胞 性百日咳、b型嗜血 桿菌及不活化小兒 麻疹五合一疫苗 (DTaP)	第二劑			
出生滿6個月	白喉破傷風非細胞 性百日咳、b型嗜血 桿菌及不活化小兒 麻疹五合一疫苗 (DTaP)	第三劑			
出生滿6個月	白喉破傷風非細胞 性百日咳、b型嗜血 桿菌及不活化小兒 麻疹五合一疫苗 (DTaP)	第四劑			
出生滿6個月	白喉破傷風非細胞 性百日咳、b型嗜血 桿菌及不活化小兒 麻疹五合一疫苗 (DTaP)	第五劑			
出生滿6個月	白喉破傷風非細胞 性百日咳、b型嗜血 桿菌及不活化小兒 麻疹五合一疫苗 (DTaP)	第六劑			
出生滿6個月	白喉破傷風非細胞 性百日咳、b型嗜血 桿菌及不活化小兒 麻疹五合一疫苗 (DTaP)	第七劑			
出生滿6個月	白喉破傷風非細胞 性百日咳、b型嗜血 桿菌及不活化小兒 麻疹五合一疫苗 (DTaP)	第八劑			
出生滿6個月	白喉破傷風非細胞 性百日咳、b型嗜血 桿菌及不活化小兒 麻疹五合一疫苗 (DTaP)	第九劑			
出生滿6個月	白喉破傷風非細胞 性百日咳、b型嗜血 桿菌及不活化小兒 麻疹五合一疫苗 (DTaP)	第十劑			

※備註

- (1) 8歲以下幼兒初次接種或應為接種兩劑，第一、二劑間隔1個月以上，其
後每年應接種一劑。國小學童於學段全面接種一劑。
- (2) 本頁空白欄提供嬰幼兒及學幼並各項新增或自費接種疫苗登錄之需。
- (3) 各項自費接種疫苗請填明疫苗名稱，以利接種資料之完整登錄與後續追蹤
與核對之評估。

滿 5 歲至小一學生 DTaP 及 IPV 接種資料上傳/匯入 NIIS 範例

<健保上傳>

疫苗名稱及代碼對照表 健保上傳專用		
疫苗中文名稱 (CName)	接種時程	疫苗代碼 (Ecode)
白喉破傷風非細胞性百日咳混合疫苗	出生滿 2 個月	DTaP1
白喉破傷風非細胞性百日咳混合疫苗	出生滿 4 個月	DTaP2
白喉破傷風非細胞性百日咳混合疫苗	出生滿 6 個月	DTaP3
白喉破傷風非細胞性百日咳混合疫苗	出生滿 18 個月	DTaP4
白喉破傷風非細胞性百日咳混合疫苗	滿 5 歲	DTaP5
不活化小兒麻痺疫苗	出生滿 2 個月	IPV1
不活化小兒麻痺疫苗	出生滿 4 個月	IPV2
不活化小兒麻痺疫苗	出生滿 6 個月	IPV3
不活化小兒麻痺疫苗	出生滿 18 個月	IPV4
不活化小兒麻痺疫苗	滿 5 歲	IPV5

<媒體匯入>

疫苗名稱及代碼對照表 媒體匯入專用			
疫苗	中文名稱	劑別	接種時程
DTaP	白喉破傷風非細胞性百日咳混合疫苗	1	出生滿 2 個月
DTaP	白喉破傷風非細胞性百日咳混合疫苗	2	出生滿 4 個月
DTaP	白喉破傷風非細胞性百日咳混合疫苗	3	出生滿 6 個月
DTaP	白喉破傷風非細胞性百日咳混合疫苗	4	出生滿 18 個月
DTaP	白喉破傷風非細胞性百日咳混合疫苗	5	滿 5 歲
IPV	不活化小兒麻痺疫苗	1	出生滿 2 個月
IPV	不活化小兒麻痺疫苗	2	出生滿 4 個月
IPV	不活化小兒麻痺疫苗	3	出生滿 6 個月
IPV	不活化小兒麻痺疫苗	4	出生滿 18 個月
IPV	不活化小兒麻痺疫苗	5	滿 5 歲

滿5歲至國小新生DTaP、IPV疫苗接種須知

親愛的家長：

政府因為國際間含百日咳成分的多合一疫苗缺貨，為了讓幼童能銜接建立百日咳、破傷風、白喉及小兒麻痺等四種傳染病的持續保護力，避免疾病侵襲，因此專案進口白喉破傷風非細胞性百日咳三合一疫苗(DTaP)及不活化小兒麻痺疫苗(IPV)提供國內滿5歲的兒童接種。

DTaP疫苗的百日咳抗原成分為全量型，加上接種IPV疫苗，所產生的保護力與減量破傷風白喉非細胞性百日咳及不活化小兒麻痺四種混合的Tdap-IPV疫苗相同。但是因DTaP與IPV兩種疫苗的廠牌不同，需要分開不同部位同時接種；若因特殊因素未同時接種，請配合院所預約時間完成接種，以盡早建立完整的免疫力。

※幼童姓名() 年 月 日 已接種： DTaP IPV

※下次預約 年 月 日 應接種： MMR2 JE4

◆ 認識疾病

百日咳

百日咳是一種急性呼吸道細菌傳染，所有年齡層都會侵犯，尤其是未接種疫苗的幼兒，會引起嚴重的陣發性咳嗽而影響病人的呼吸及進食。罹患百日咳的兒童易併發肺炎、痙攣或較嚴重的腦部問題，75%的死亡病例是1歲以下的小孩，尤其是6個月以下的嬰兒。

破傷風

破傷風是因破傷風桿菌進入深部的傷口，在無氧的情況下大量繁殖後放出毒素而引起嚴重的神經、肌肉症狀，如牙關緊閉、肌肉收縮、四肢痙攣等。一般破傷風桿菌廣泛地存在土壤、骯髒的地方，如因意外導致較深的傷口感染破傷風，死亡率高達50%以上，尤其是新生兒及50歲以上的老年人死亡率最高。

白喉

白喉通常發生在15歲以下沒有接種白喉疫苗的小孩，主要侵犯咽喉部，病童因白喉桿菌在鼻、扁桃腺、咽或喉部產生偽膜而引起呼吸道阻塞，白喉桿菌分泌的毒素可以引起心肌炎或神經炎等嚴重的合併症，死亡率約為10%。

小兒麻痺

小兒麻痺症在醫學上稱為「脊髓灰白質炎」，是感染小兒麻痺病毒所引起，而人類是唯一的宿主，其感染來源是患者之糞便或口咽分泌物，感染後潛伏期約7-10天，病情輕的有發燒、頭痛、腸胃障礙、頸背僵硬等症狀，重則造成肢體麻痺、終身殘障、甚至造成吞嚥或呼吸肌肉的麻痺而死亡。

◆ 哪些人不適合或宜暫緩接種DTaP、IPV疫苗及應注意事項

疫苗	接種禁忌	注意事項
DTaP	<ul style="list-style-type: none"> 對本疫苗成分嚴重過敏者。 先前接種DTaP疫苗曾有嚴重不良反應者。 先前接種含百日咳疫苗後7天內曾發生腦病變，且無其他可解釋病因者。 	<p>曾發生下列狀況者，宜待病情穩定後或經醫師評估後再接種：</p> <ul style="list-style-type: none"> 發燒或正患有急性中重度疾病者。 患有進行性痙攣症或神經系統疾病者。 先前接種含破傷風疫苗後6週內曾發生GBS者。 先前接種含破傷風類毒素疫苗後，曾發生Arthus過敏反應者，與次劑破傷風類毒素疫苗應間隔10年以上再接種。 先前接種DTaP或DTP疫苗48小時內曾不停嚴重哭鬧超過3小時、虛脫或類休克狀態、發燒超過40.5°C，或接種後3天內曾發生痙攣且無法以其他原因解釋者。 需用藥物治療的心臟衰竭或發紺性心臟病者。
IPV	<ul style="list-style-type: none"> 對本疫苗成分嚴重過敏者。 先前施打IPV疫苗曾有嚴重不良反應者。 	<ul style="list-style-type: none"> 發燒或正患有急性中重度疾病者，宜待病情穩定後再接種。

◆ 接種後可能發生的不良反應及因應方式

- 接種後可能發生注射部位紅腫、痠痛、硬結，或系統性反應，如發燒、疲倦、食慾不振，通常2-3天後會恢復。
- 不停啼哭或發高燒之症狀則較為少見；而嚴重不良反應如嚴重過敏、昏睡或痙攣則極為罕見。
- 如上述症狀持續未獲改善，應儘速就醫處理。

◆ 接種後嚴重不良反應通報及因應

- 接種後如因嚴重反應致住院等，可填具預防接種受害救濟申請書，並檢附相關證明資料，向接種地衛生局(所)提出申請。

如您仍有預防接種等相關問題，歡迎就近洽詢所在地衛生局(所)，或瀏覽疾病管制署網站 www.cdc.gov.tw，亦可撥打防疫諮詢專線1922洽詢。