

臺中市政府衛生局 函

地址：420206臺中市豐原區中興路136號
承辦人：約僱人員 莊梅鈺
電話：04-22289111*70824
傳真：04-25261525
電子信箱：hbtcm00884@taichung.gov.tw

受文者：社團法人臺中市大臺中醫師公會

發文日期：中華民國115年4月7日

發文字號：中市衛疾字第1150038529號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：各項預防接種間隔時間一覽表（請至<https://annexf.hbtc.gov.tw?C=WSpzHf>下載一覽表，公文文號1150038529，驗證碼792WNB）
(387140000I_1150038529_ATTACH1.pdf)

主旨：有關幼童接種活性減毒疫苗後，因突發醫療需求接受免疫球蛋白輸液治療之間隔標準及補種相關事宜，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部疾病管制署115年4月1日疾管防字第1150200341號函辦理。
- 二、有關幼童於接種水痘疫苗、麻疹腮腺炎德國麻疹混合(MMR)疫苗或日本腦炎活性減毒疫苗後，如有突發醫療因素必須接受免疫球蛋白輸液治療之情形，疾病管制署（下稱疾管署）經參酌國際間接種建議以及實務作業考量，並於本(115)年3月11日提案衛生福利部傳染病防治諮詢會預防接種組(ACIP)討論，鑒於前述活性減毒疫苗引發免疫作用發生於接種後1至2週，建議接種該些活性減毒疫苗後至少間隔2週，方可接受免疫球蛋白輸液等血液製劑治療；間隔時間小於2週者，應給予補接種，並依其所接受之免疫球蛋白輸液品項與劑量，按「各項預防接種間隔時間一覽表」

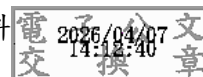
(附件)所列規範間隔補接種，且補接種之該劑次疫苗得以公費提供。

三、請督導轄內合約醫療院所應於補種前，依個案所接受之免疫球蛋白等血液製劑品項及劑量確實核對接種間隔，接種後於全國性預防接種資訊管理系統(NIIS)正確登錄劑次(與前一劑無效劑次同一劑)，身分別應選「R03常規疫苗特殊情況」/「R03B醫療因素」，並於補種原因/特殊健康因素項下簡要說明，且請貴所應將診斷書等相關證明文件上傳NIIS。

四、檢送修訂之「各項預防接種間隔時間一覽表」1份(附件)，亦可至疾管署全球資訊網(<https://www.cdc.gov.tw>)/預防接種/衛生專業人員工作指引項下下載，提供執行接種作業有關人員運用。

正本：臺中市各區衛生所

副本：本市各醫師公會及診所協會(含附件)、本局疾病管制科



各項預防接種間隔時間一覽表

疫苗種類	疫苗種類	最短間隔時間
不活化疫苗	<ul style="list-style-type: none"> ◆ B型肝炎疫苗 (HepB) ◆ 白喉破傷風非細胞性百日咳混合疫苗 (DTaP) ◆ 白喉破傷風非細胞性百日咳及不活化小兒麻痺混合疫苗混合疫苗 (DTaP-IPV) ◆ 減量破傷風白喉非細胞性百日咳混合疫苗 (Tdap) ◆ 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) ◆ 白喉破傷風混合疫苗 (DT) ◆ 破傷風減量白喉混合疫苗 (Td) ◆ 注射式小兒麻痺疫苗 (IPV) ◆ 日本腦炎疫苗 (JE) ◆ A型肝炎疫苗 (HepA) ◆ b型嗜血桿菌疫苗 (Hib) ◆ 流感疫苗 (Influenza) ◆ 狂犬病疫苗 (Rabies) ◆ 多醣體流行性腦脊髓膜炎疫苗 (MPSV4) ◆ 結合型流行性腦脊髓膜炎疫苗 (MCV4) ◆ 結合型肺炎鏈球菌疫苗(PCV) ◆ 多醣體肺炎鏈球菌疫苗(PPV) ◆ 人類乳突病毒疫苗(HPV) ◆ A型肝炎B型肝炎混合疫苗 (HepA-HepB) ¹ ◆ 五合一疫苗 (DTaP-IPV-Hib) ◆ 六合一疫苗 (DTaP-IPV-HepB-Hib) 	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 與其他不活化疫苗可同時(分開不同部位接種)或間隔任何時間接種
活性減毒疫苗	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 卡介苗 (BCG) ◆ 水痘疫苗 (Varicella) ◆ 麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗 (MMR) ◆ 黃熱病疫苗 (Yellow fever) ◆ 輪狀病毒疫苗 (Rotavirus) ◆ 口服小兒麻痺疫苗 (OPV) ¹ ◆ 活性減毒嵌合型日本腦炎疫苗 (JE-CV_LiveAtd) ◆ 活性減毒流感疫苗 (LAIV) 	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 可同時接種，如不同時接種最少要間隔 28 天。如為卡介苗或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。 ◆ 接受一般肌肉注射免疫球蛋白治療或 HBIG 者，宜間隔 3 個月後再接種 MMR、水痘或 JE 等活性減毒疫苗。麻疹個案接觸者，如施打預防性肌肉注射免疫球蛋白，則應間隔 6 個月以上再接種 MMR、水痘或 JE 等活性減毒疫苗(palivizumab 無須間隔) ◆ 輸過血或接受靜脈注射血液製品者，宜間隔 6 個月後再接種 MMR、水痘或 JE 疫苗 (Washed RBCs 無須間隔)。 ◆ 曾靜脈注射高劑量 (≥1g/kg) 免疫球蛋白治療時，宜間隔 11 個月後再接受 MMR、水痘或 JE 疫苗。 ◆ 接種 MMR、水痘或 JE 活性減毒疫苗後至少間隔 2 週，方可接受免疫球蛋白輸液等血液製劑治療；間隔時間小於前述者，應重新補接種，並依所接受的免疫球蛋白輸液按上述規範之間隔(如 3、6、11 個月)後補種。
不活化疫苗 與 活性減毒疫苗	(上列兩種類)	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 霍亂疫苗與黃熱病疫苗應間隔3週以上。 ◆ 其他可同時(分開不同部位接種)或間隔任何時間接種。

備註：1.國內已無進口。

2.活性減毒疫苗間之接種間隔建議詳見「活性減毒與活性減毒疫苗接種間隔時間一覽表」。

活性減毒與活性減毒疫苗接種間隔時間一覽表

115.03 版

疫苗項目	接種間隔建議	備註
卡介苗(BCG)	可與任何活性減毒疫苗同時接種或間隔任何時間接種 ^{1,2} 。	
口服小兒麻痺疫苗(OPV)、輪狀病毒疫苗(Rotavirus)	可與其他活性減毒注射式疫苗同時或間隔任何時間接種，同為口服的小兒麻痺疫苗與輪狀病毒疫苗須至少間隔2週 ^{3,4,5} 。	<ul style="list-style-type: none"> • WHO 2016 Polio vaccine position paper: Rotavirus 如與 OPV 同時口服，Rotavirus 的免疫反應會受到 OPV 干擾，如已完成 OPV 基礎劑則 Rotavirus 不會受到 OPV 的影響。 • 接種間隔建議依我國 ACIP 先前會議結論。
麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗(MMR)、水痘疫苗(Varicella)、活性減毒嵌合型日本腦炎疫苗(JE-CV LiveAtd)、活性減毒流感疫苗(LAIV)	可同時分開不同部位接種，如不同時接種最少要間隔28天 ^{1,2,3,9} 。	<ul style="list-style-type: none"> • 如未同時接種，且2劑疫苗接種間隔少於28天，則第2劑疫苗須重打，且應與前1劑(無效第2劑)接種疫苗最少間隔28天。
黃熱病疫苗(YF)	可與水痘、MMR、JE等其他活性減毒注射式疫苗同時分開不同部位接種，如不同時接種最少要間隔28天 ^{1,2,6,7,8} 。	<ul style="list-style-type: none"> • 依美國 Yellow Book 建議，黃熱病疫苗與 MMR 疫苗可同時接種，如不同時接種最少要間隔30天以上。 • 依英國 PHE 及澳洲衛生部之建議，黃熱病疫苗與 MMR 疫苗不宜同時接種，且最少應間隔28天。同時接種黃熱病與 MMR 疫苗可能降低腮腺炎、德國麻疹及黃熱病抗原之免疫反應，如經評估，亟需獲得相關保護抗體，則可間隔任何時間接種，但須再補接種一劑 MMR 疫苗。

參考文獻

1. Public Health England. Revised recommendations for the administration of more than one live vaccine (2015).
2. National Immunisation Office of Ireland. Immunization Guidelines, Chapter 2 General Immunisation Procedures. Guidelines for time interval between live and non live vaccines antigens (2016).
3. General Recommendations on Immunization (MMWR2011; 60:1-61).
4. Ping-Ing Lee et al. Recommendations for Rotavirus Vaccine. *Pediatrics and Neonatology* (2013) 54,355-359.
5. World Health Organization. Polio vaccine: WHO position paper. Co-administration with other vaccines. *Weekly epidemiological Record*. 2016;91(12):155-156.
6. Mutual interference on the immune response to yellow fever vaccine and a combined vaccine against measles, mumps and rubella. *Vaccine* 29 (2011) 6327-6334
7. Australian Government Department of Health. Australian Immunisation Handbook. Information about yellow fever disease. Vaccines, dosage and administration. Co-administration with other vaccines.
8. USA CDC. Yellow Book, Chapter 2. General Recommendations for Vaccination & Immunoprophylaxis.
9. Centers for Disease Control and Prevention. (2022, August 25). *Live attenuated influenza vaccine [LAIV] (the nasal spray flu vaccine)*. https://www.cdc.gov/flu/vaccine-types/nasalspray.html?s_cid=qr2022