

## 11-18 歲青少年預防接種建議表

年 齡 或 特 定 族 群	11-18 歲
疫苗種類	
B 型肝炎疫苗 <sup>1</sup>	未曾接種者
	依時程完成 B 型肝炎疫苗接種，經檢驗為 B 型肝炎表面抗體陰性之高危險群
肺炎鏈球菌疫苗 <sup>2</sup>	高危險群
不活化小兒麻痺疫苗 <sup>3</sup>	未曾接種者
	赴流行地區者
季節性流感疫苗 <sup>4</sup>	每年接種 1 劑
麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗 <sup>5</sup>	未曾接種 2 劑或未具抗體者
水痘疫苗 <sup>6</sup>	未曾接種或未具抗體者
A 型肝炎疫苗 <sup>7</sup>	未曾接種者，特別是高危險群及赴流行地區者
人類乳突病毒疫苗 <sup>8</sup>	未曾接種者
多醣體流行性腦脊髓膜炎疫苗 <sup>9</sup>	高危險群及赴流行地區者

未曾接種者或未具抗體者建議自費接種

特定對象、高危險群、赴流行地區者建議自費接種

(詳請參閱次頁)

## 1. B 型肝炎疫苗 (HepB vaccine)

- 未曾接種本項疫苗者建議接種 (國小學童由公費提供缺漏劑次之補種)。
- 已依時程完成 B 型肝炎疫苗接種，經檢驗為 B 型肝炎表面抗體陰性之下列對象：

**(1) B 型肝炎感染高危險群** (包括血液透析病人、器官移植病人、接受血液製劑治療者、免疫不全者；多重性伴侶、注射藥癮者；同住者或性伴侶為帶原者；身心發展遲緩收容機構之住民與工作者；可能接觸血液之醫療衛生等工作人員...)，可自費追加 1 劑 B 型肝炎疫苗，1 個月後再抽血檢驗，若表面抗體仍為陰性 ( $< 10 \text{ mIU/ml}$ )，可以採「0-1-6 個月」之時程，接續完成第 2、3 劑疫苗。如經此補種仍無法產生抗體者，則無需再接再種，但仍應採取 B 型肝炎之相關預防措施，並定期追蹤 B 型肝炎表面抗原 (HBsAg) 之變化。

**(2) 非 B 型肝炎感染高危險群**：尚無須全面再追加 1 劑 B 型肝炎疫苗。惟個案可自費追加 1 劑。

## 2. 肺炎鏈球菌疫苗 (Pneumococcal vaccine)

- 肺炎鏈球菌感染高危險群：(1)脾臟功能缺損或脾臟切除者。(2)先天或後天免疫功能不全者(包括愛滋病毒感染患者)。(3)人工耳植入者。(4)慢性疾病：慢性腎病變、慢性心臟疾病、慢性肺臟病、糖尿病、慢性肝病與肝硬化患者、酒癮者、菸癮者等。(5)腦脊髓液滲漏者。(6)接受免疫抑制劑或放射治療的惡性腫瘤者或器官移植者。
- 接受脾臟手術、人工耳植入、癌症化學治療或免疫抑制治療者最好在治療兩週之前接受本疫苗注射，以達最佳免疫效果。對於無症狀或有症狀之人類免疫缺乏病毒患者，在確定診斷後應儘速接種。
- 應先接種結合型肺炎鏈球菌疫苗 (PCV13) 再接再種多醣體肺炎鏈球菌疫苗 (PPV23)。
- 高危險群之接種方式：  
(1) 未曾接種 PCV13 或 PPV23 者：接種 1 劑 PCV13，間隔至少 8 週再接再種 1 劑 PPV23。  
(2) 曾接種 PPV23 者：接種 1 劑 PCV13，與前劑 PPV23 應間隔至少 8 週。  
※完成上述接種之高危險群，5 年後可經醫師評估再追加 1 劑 PPV23。

## 3. 不活化小兒麻痺疫苗 (IPV)

- 未曾接種及赴流行地區者，建議自費接種。
- 國小學童由公費提供缺漏劑次之補種。

## 4. 季節性流感疫苗 (Influenza vaccine)

- 公費實施對象以外之青少年建議自費接種。

## 5. 麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗 (MMR)

- 未曾接種 2 劑或未具抗體者，建議自費完成 2 劑接種，2 劑至少間隔 4 週。
- 國小學童由公費提供缺漏劑次之補種。

## 6. 水痘疫苗 (Varicella vaccine)

- 未曾接種疫苗且未得過水痘者，建議自費接種 1 劑，但滿 13 歲以上者則應注射 2 劑，2 劑至少間隔 4-8 週。
- 民國 92 年以後出生之國小學童未接種者，由公費提供補種。

## 7. A 型肝炎疫苗 (HepA vaccine)

- 所有未曾接種者建議自費接種 2 劑，2 劑間隔 6-12 個月。特別是患有慢性肝病、血友病、曾經移植肝臟的病人、男同性戀或雙性戀或藥物成癮者、工作環境易受感染、長期居住於國內 30 個山地鄉、9 個鄰近山地鄉之平地鄉鎮及金門、連江兩縣及往來於非洲、南美洲、亞洲、中國、東南亞等流行地區者。

## 8. 人類乳突病毒疫苗 (HPV)

- 未曾接種者建議自費接種。  
(依疫苗仿單核准之建議接種年齡與適用對象)。
- 國內目前由國民健康署公費提供低收入戶、中低收入戶與山地原住民族地區及離島地區之國中女生接種。

## 9. 多醣體流行性腦脊髓膜炎疫苗 (MPSV4)

- MPSV4 之血清型為 A、C、Y 及 W135，適用於 2 歲以上。
- 下列感染流行性腦脊髓膜炎之高危險群建議自費接種，包括持續性補體缺損者、脾臟功能缺損者、人類免疫缺乏病毒感染、居住或往返於流行地區者等。