

幾時開始  
注射疫苗呢?

### 本院服務範圍

本院提供全面的醫療服務,包括:

#### 醫院設施

各項化驗及病理化驗, X-光檢查, 超音波檢查, 磁力共振, 電腦掃描, X-光乳癌檢查, 心電圖檢查, 雙面超音波心電圖檢查, 運動心電圖檢查, 心導管檢查, 肺功能檢查, 睡眠分析, 內窺鏡檢查, 眼科檢查及激光治療, 激光矯視, 體外碎石治療, 物理治療, 腦電圖檢查, 肌動電圖檢查, 同位素掃描, 正電子掃描, 骨質密度測量, 手術室, 腫瘤中心, 產房, 藥劑服務, 24小時普通科門診及專科門診

#### 專科服務

內科, 外科, 婦產科, 育嬰科, 兒科, 腦內外科, 心臟科, 胸肺科, 深切治療科, 心導管檢查科, 心臟外科手術, 泌尿科, 耳鼻喉科, 腎科(血液透析治療), 眼科, 牙科及口腔頰面外科, 骨科, 產前後檢查服務, 皮膚及激光皮膚科, 矯形及整容外科, 精神科, 身體檢查服務



如對以上資料有任何疑問, 可與本院藥劑師聯絡  
電話

2200 3106

 GlaxoSmithKline

本小冊子由葛蘭素史克藥廠贊助

聖德肋撒醫院藥劑部印2006年11月 第二版

# 認識

# 小兒 疫苗



聖德肋撒醫院  
St. Teresa's Hospital

## 小兒疫苗知多少?



**問** 初生嬰兒是否不具有任何免疫能力?

**答** 其實初生嬰兒已對某些疾病具有一定程度的免疫力，因為未出生之嬰兒，可經由胎盤，從母體獲得抗體，而以母乳餵哺的嬰兒，也可從母乳中獲得抗體。但這些免疫力都只是暫時性的，如果要獲得長期的免疫力，則必須接種疫苗。

**問** 何謂疫苗?

**答** 疫苗是一些經過處理的細菌或病毒（又稱為抗原），它並不會致病，而人體經注射疫苗後，會對這些病原產生免疫力，當人體真的遇上這些病原時，自身就會產生抗體對抗疾病。

**問** 注射疫苗是否危險?

**答** 絕大部份疫苗都是非常安全的，它並不會引起嚴重的副作用。而常出現的副作用都只是些輕微症狀，例如注射部位出現紅腫，疼痛，又或發燒，疲倦等。通常這些症狀很快就會消失。坊間上亦有傳言注射疫苗會導致嬰兒猝死症又或引起兒童自閉症，但這些謠傳都是未經科學證實，所以千萬別因這些謠傳而延誤你的小孩接種疫苗。



1

**問** 香港衛生署會為小童提供哪些疫苗注射?

**答** 香港衛生署會免費提供部份常見疫苗的接種，例如卡介苗，乙型肝炎疫苗，白喉、破傷風、無細胞型百日咳及滅活性小兒麻痺混合疫苗，麻疹，流行性腮腺炎及德國麻疹混合疫苗。家長想為小朋友接種其他種類疫苗，則可到私家醫院或診所進行注射。另外市面上亦有一些多合一的疫苗，例如**五合一疫苗**（白喉 + 破傷風 + 百日咳 + 小兒麻痺 + 乙型流感嗜血桿菌混合疫苗），或**六合一疫苗**（五合一疫苗 + 乙型肝炎）。這些多合一的疫苗可大大減少兒童注射的次數。

**問** 如果我的小朋友已經開始了在衛生署接受疫苗注射，那麼我是否可以用我的小朋友將餘下的疫苗注射改為五合一或六合一疫苗呢?

**答** 可以，而你的醫生會為你的小朋友制定最適合的注射計劃。



### 疫苗的分類

滅毒活疫苗	例如麻疹，流行性腮腺炎及德國麻疹混合疫苗。口服小兒麻痺疫苗（OPV）及水痘疫苗。
滅活性疫苗	例如注射型小兒麻痺疫苗（IPV）及日本乙型腦炎疫苗。
類毒素疫苗	例如白喉及破傷風混合疫苗。
生物合成疫苗	例如乙型流感嗜血桿菌疫苗。

2

## 常見疫苗



### 卡介苗 (BCG)

卡介苗是用來預防肺結核病，有效率約為70%。



#### 接種時間

通常出生後於醫院內接種。



#### 副作用

接種部位會出現紅色小節，微有痛癢並可變成膿泡或潰瘍，但接種後經2~3個月潰瘍會自然癒合。另外有時同側腋窩的淋巴腺會腫大。紅色小結點形成的膿泡或潰瘍不可擠壓或包紮，

只要保持清潔即可。

如接種部位腫脹厲害或出現感染時，請與你的醫生聯絡。



#### 注意事項

以下情況並不適宜接種卡介苗

- 1 發高燒。
- 2 患有嚴重急性症狀及免疫功能不全者。
- 3 出生時伴有其他嚴重之先天性疾病。
- 4 新生兒體重低於2500公克。
- 5 可疑之結核病患，勿直接接種卡介苗，應先做結核菌素測驗。

3

### 乙型肝炎 (HBV)

接種乙型肝炎疫苗，除可減低感染乙型肝炎的機會外，長遠來說，也可減低患上肝硬化及肝癌的機會。



#### 接種時間

基本的預防注射共須三針，通常於出生時即注射第一針，然後於出生後第1及6個月再接受注射。



#### 副作用

接種乙型肝炎疫苗很少會導致嚴重的副作用，而較常出現的副作用，都是一些較輕微的症狀，例如發燒，或注射的部位出現紅腫，疼痛等。

#### 注意事項

若兒童生病甚於輕微的傷風，最好暫時不作注射，等待痊癒後才作注射。



4

## 白喉，破傷風，百日咳(DTP)

白喉是一種嚴重的傳染病，它可以造成氣管阻塞以致呼吸困難，破傷風是經由傷口感染的神經性疾病。百日咳是一種呼吸道疾病，它會造成嚴重的咳嗽。



### 接種時間

兒童必須在出生後第2，4，6個月接受基本的預防注射。然後於第18個月接受加強劑注射，並於6歲及12歲接受白喉及破傷風混合疫苗加強劑注射。



### 副作用

較常出現的副作用，包括發燒，倦怠，食慾不振，或注射部位出現紅腫，疼痛等。亦有可能因為發燒而出現抽搐，而大部份的副作用都是因為百日咳疫苗所引起的。近來市面上已經推出一種叫做無細胞百日咳疫苗 (acellular pertussis vaccine)，這種新配方的疫苗，可減低百日咳疫苗所引起的副作用。

### 注意事項

- 1 若小童曾患有抽搐，腦部疾患，又或出生後有生長異常的情況，便須確定病情受到控制方可接受預防注射。又或考慮只接受白喉及破傷風混合疫苗注射。
- 2 若兒童生病甚於輕微的傷風，最好暫時不作注射。等待痊癒後才作注射。
- 3 倘若兒童曾在注射白喉，破傷風及百日咳混合疫苗後出現以下的併發症，便可能需要押後或放棄隨後的預防注射：
  - a. 注射後3至7日內出現抽搐
  - b. 抽搐情況加劇或出現其他腦部問題
  - c. 注射後出現過敏反應（徵狀為口，喉或面部腫脹，又或出現呼吸困難）
  - d. 注射後首兩天出現發高燒（高於攝氏40.5度或華氏105度）
  - e. 注射後首兩天出現休克或虛脫
  - f. 注射後首兩天嬰兒持續性地哭叫超過3小時

5

## 流行性感冒 (Influenza)

流行性感冒是一種由過濾性病毒所引起的高度感染性疾，一般來說，患者會出現疲倦，發燒，咳嗽，咽喉痛，肌肉疼痛等症狀。根據美國疾病控制及預防中心建議，所有6-23個月大的幼兒，以及6個月以上的長期病患兒童都應每年接受流行性感冒疫苗的注射。



### 接種時間

建議於每年10至11月期間開始接種

年齡	劑量	注射次數
6-35個月	0.25毫升	1或2*
3-8歲	0.5毫升	1或2*
>9歲	0.5毫升	1

\*6個月至9歲兒童如從未曾接受流感疫苗注射，須接受兩次注射並相隔最少1個月



### 副作用

注射的部位出現紅腫，疼痛等。而少部份人可能會出現發燒，疲倦，肌肉疼痛等症狀。

### 注意事項

以下人士並不適宜接受流感疫苗注射

- 1 對雞蛋有嚴重過敏反應
- 2 曾經接種流感疫苗而出現嚴重不良反應
- 3 在接種流感疫苗前6星期曾出現吉-巴氏綜合症 (Guillain-Barré Syndrome) 的人士
- 4 若兒童生病甚於輕微的傷風

6

## 小兒麻痺 (Polio)

小兒麻痺為一種病毒性的腸道感染，它會對人造成永久性的癱瘓。



### 接種時間

通常出生後於醫院內接種小兒麻痺第一型疫苗，然後於第2-4、4-6及18個月接受小兒麻痺三型混合疫苗的預防注射，並於6歲及12歲時接受加強劑注射。



### 副作用

注射部位可能會出現紅腫。

### 注意事項

- 1 小兒麻痺疫苗可分為口服或注射兩種，過往因為價錢便宜及使用方便，口服疫苗會較為普遍，但現在則較為鼓勵使用注射型的小兒麻痺疫苗（滅活性小兒麻痺疫苗IPV），主要原因是口服小兒麻痺疫苗是一種減毒活疫苗，會較易使接種者產生癱瘓的可能。
- 2 若兒童生病甚於輕微的傷風，最好暫時不作接種，等待痊癒後才進行接種。
- 3 如果你的兒童或其同住的家人屬於下列情況，你的兒童則不適宜接受口服小兒麻痺疫苗，而應改為接受注射型小兒麻痺疫苗之接種。
  - a. 患有免疫功能疾病。
  - b. 正在使用類固醇或免疫抑制藥物。
  - c. 正在接受化療或放射治療。

7

## 麻疹，流行性腮腺炎，德國麻疹 (MMR)

麻疹，流行性腮腺炎及德國麻疹都是經由呼吸道感染之疾病。患者感染麻疹或德國麻疹後身上都會出現皮疹，而值得注意的是如果孕婦感染了德國麻疹，可能會導致胎兒先天性缺陷，例如失明或失聰等。而流行性腮腺炎，除了會引起患者腮腺發炎外，亦可能會引起生殖腺發炎，腦膜炎等併發症。



### 接種時間

共須注射兩次，分別於兒童出生後12個月及6歲時接受注射。



### 副作用

很少會出現嚴重的副作用，較常出現的都是一些輕微的症狀，例如關節痛，發燒，出疹，或因發燒而引起的抽搐。而出疹的情況通常會在疫苗接種後7-10天出現。

### 注意事項

麻疹，流行性腮腺炎及德國麻疹混合疫苗可與水痘疫苗同一天於不同部位注射，但若於不同日子注射，兩者須相隔四星期。如屬於下列情況，可能需要押後或避免接受預防注射：

- 1 若兒童生病甚於輕微的傷風，最好暫時不作注射，等待痊癒後才作注射。
- 2 於3個月內曾接受免疫球蛋白，或其他血液，血漿製品的治療。
- 3 患有免疫功能疾病。
- 4 正在使用類固醇或免疫抑制藥物。
- 5 正在接受化療或放射治療。

8

## 乙型流感嗜血桿菌 (HiB)

乙型流感嗜血桿菌為對造成小童腦膜炎的主要成因。因此注射乙型流感嗜血桿菌疫苗，可減低兒童患上腦膜炎，肺炎，及會厭炎的機會。



### 接種時間

於出生後第2，4及6個月接受注射及於第18個月接受加強劑注射。如果你的兒童出生後6個月或以上，仍未接受注射，則毋需接受全部3針基本注射，而注射次數及相隔時間，則決定於兒童的年歲：

年歲	注射次數，相隔時間	加強劑
6-12個月	2次，相隔1個月	第18個月
1歲至5歲	1次	



### 副作用

於注射部位出現紅腫或疼痛。



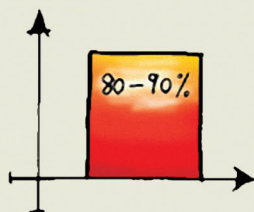
### 注意事項

若兒童生病甚於輕微的傷風，最好暫時不作注射，等待痊癒後才作注射。

## 水痘 (Varicella)

正常的兒童罹患水痘以後，大多會自行康復。但仍可能會有繼發性細菌感染或腦炎等併發症的危險。

而80至90%的小童接受疫苗注射後，可有效預防水痘。而接種疫苗後仍染病者，其病情也會較為輕微。



### 接種時間

於12個月以上接受一次注射。



### 副作用

於注射部位出現紅腫或疼痛，又或發燒，出疹等。出疹可能會於注射後1個月內發生，而通常會於數天後消失。

### 注意事項

如屬於下列情況，可能需要押後或避免接受預防注射

- 1 若兒童生病甚於輕微的傷風，最好暫時不作注射，等待痊癒後才作注射。
- 2 於3個月內曾接受免疫球蛋白，或其他血液，血漿製品的治療。
- 3 患有免疫功能疾病。
- 4 正在使用類固醇或免疫抑制藥物。
- 5 正在接受化療或放射治療。

麻疹，流行性腮腺炎及德國麻疹混合疫苗可與水痘疫苗同一天於不同部位注射，但若於不同日子注射，兩者須相隔四星期。

## 輪狀病毒 (Rotavirus)

輪狀病毒是造成幼兒腸胃炎的最主要原因。輪狀病毒具有高度傳染性，而由輪狀病毒所引起的腸胃炎，可引致幼兒嚴重嘔吐及腹瀉，並可能導致嚴重脫水，因而增加主要器官衰竭的機會。



### 接種時間

輪狀病毒疫苗是一種口服疫苗，幼兒共須服用兩次疫苗，可於出生後6星期起接受第一次口服疫苗，而最少相隔4星期後接受第二次口服疫苗。而第二次口服疫苗必須於出生後24星期前完成。



### 副作用

發燒，食慾不振，腹瀉，嘔吐或不安。



## 肺炎鏈球菌 (Streptococci pneumoniae)

肺炎鏈球菌是導致兒童感染細菌性肺炎，腦膜炎，中耳炎等嚴重疾病的其中一個主要原因，尤以兩歲以下小童最為高危。



### 接種時間

肺炎鏈球菌接合疫苗可於出生後第2，4及6個月接受注射及於第12個月接受加強劑注射。如果你的兒童出生後6個月或以上，仍未接受注射，則毋需接受全部3針基本注射。而注射次數及相隔時間，則決定於兒童的年歲：

年歲	注射次數，相隔時間	加強劑
2-6個月	3次，相隔2個月	第12個月
7-11個月	2次，相隔1個月	與上一次注射最少相隔兩個月
12-23個月	2次，相隔兩個月	
2歲以上	1次	



### 副作用

於注射部位出現紅腫，發燒，不安，食慾下降，嘔吐，腹瀉或出紅疹。

### 注意事項

- 1 如對白喉類毒素過敏者並不適宜接受肺炎鏈球菌接合疫苗注射。
- 2 根據資料顯示，兩歲以上小童接受肺炎鏈球菌接合疫苗接種，會較兩歲以下小童容易出現局部反應。

# 寶寶記錄簿




---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



## 疫苗接種時間表

年歲	傳統分開式的疫苗接種時間表	靈活方便的疫苗接種時間表	簡便的疫苗接種時間表
初生	卡介苗 - 只需一針 口服第一型小兒麻痺疫苗 (OPV - Type I) - 只需一劑 乙型肝炎疫苗 (Hep B) - 第一針	卡介苗 - 只需一針 口服第一型小兒麻痺疫苗 (OPV - Type I) - 只需一劑 乙型肝炎疫苗 (Hep B) - 第一針	卡介苗 - 只需一針 口服第一型小兒麻痺疫苗 (OPV - Type I) - 只需一劑 乙型肝炎疫苗 (Hep B) - 第一針
1個月	乙型肝炎疫苗 (Hep B) - 第二針	乙型肝炎疫苗 (Hep B) - 第二針	
個半至2個月			六合一無細胞 (DPTa - IPV - HBV - Hib) 混合疫苗 - 第一針 <sup>+</sup>
2至4個月	三合一白喉、破傷風、百日咳全細胞 (DTPw) 混合疫苗 - 第一針 口服三型混合小兒麻痺疫苗 (OPV - Trivalent) - 第一劑 乙型流感嗜血桿菌疫苗 (Hib) - 第一針 輪狀病毒口服疫苗 - 第一劑 肺炎鏈球菌接合疫苗 <sup>‡</sup>	五合一無細胞 (DPTa - IPV - Hib) 混合疫苗 - 第一針 <sup>+</sup> 輪狀病毒口服疫苗 - 第一劑 肺炎鏈球菌接合疫苗 <sup>‡</sup>	輪狀病毒口服疫苗 - 第一劑 肺炎鏈球菌接合疫苗 <sup>‡</sup>
3至5個月	三合一白喉、破傷風、百日咳全細胞 (DTPw) 混合疫苗 - 第二針 乙型流感嗜血桿菌疫苗 (Hib) - 第二針 肺炎鏈球菌接合疫苗 <sup>‡</sup>	五合一無細胞 (DPTa - IPV - Hib) 混合疫苗 - 第二針 <sup>+</sup> 肺炎鏈球菌接合疫苗 <sup>‡</sup>	六合一無細胞 (DPTa - IPV - HBV - Hib) 混合疫苗 - 第二針 <sup>+</sup> 與第一針相隔至少一個月 肺炎鏈球菌接合疫苗 <sup>‡</sup>
4至6個月	三合一白喉、破傷風、百日咳全細胞 (DTPw) 混合疫苗 - 第三針 口服三型混合小兒麻痺疫苗 (OPV - Trivalent) - 第二劑 乙型流感嗜血桿菌疫苗 (Hib) - 第三針 輪狀病毒口服疫苗 - 第二劑 肺炎鏈球菌接合疫苗 <sup>‡</sup>	輪狀病毒口服疫苗 - 第二劑 肺炎鏈球菌接合疫苗 <sup>‡</sup> 五合一無細胞 (DPTa - IPV - Hib) 混合疫苗 - 第三針 <sup>+</sup>	六合一無細胞 (DPTa - IPV - HBV - Hib) 混合疫苗 - 第三針 <sup>+</sup> 與第二針相隔至少一個月 輪狀病毒口服疫苗 - 第二劑 肺炎鏈球菌接合疫苗 <sup>‡</sup>
6個月	乙型肝炎疫苗 (Hep B) - 第三針	乙型肝炎疫苗 (Hep B) - 第三針 六合一無細胞 (DPTa - IPV - HBV - Hib) 混合疫苗 - 只需一針 <sup>+</sup>	
1歲	麻疹、流行性腮腺炎及德國麻疹 (MMR) 混合疫苗 - 第一針 水痘針 - 只需一針 甲型肝炎 (Hep A) - 共二針 需相隔六至十二個月 肺炎鏈球菌接合疫苗 <sup>‡</sup>	麻疹、流行性腮腺炎及德國麻疹 (MMR) 混合疫苗 - 第一針 水痘針 - 只需一針 甲型肝炎 (Hep A) - 共二針 需相隔六至十二個月 肺炎鏈球菌接合疫苗 <sup>‡</sup>	麻疹、流行性腮腺炎及德國麻疹 (MMR) 混合疫苗 - 第一針 水痘針 - 只需一針 甲型肝炎 (Hep A) - 共二針 需相隔六至十二個月 肺炎鏈球菌接合疫苗 <sup>‡</sup>
1歲半	三合一白喉、破傷風、百日咳全細胞 (DTPw) 混合疫苗 - 加強針 口服三型混合小兒麻痺疫苗 (OPV - Trivalent) - 加強劑 乙型流感嗜血桿菌疫苗 (Hib) - 加強針	五合一無細胞 (DPTa - IPV - Hib) 混合疫苗 - 加強針 <sup>+</sup>	五合一無細胞 (DPTa - IPV - Hib) 混合疫苗 - 加強針 <sup>+</sup>
與傳統注射表比較下共減少的次數：		減4針及3劑口服 或 減5針及3劑口服	減6針及3劑口服

<sup>+</sup> 需自行到本院自費接種。

<sup>‡</sup> 六合一無細胞預防疫苗可同時預防「白喉」、「破傷風」、「百日咳」、「小兒麻痺」、「乙型流感嗜血桿菌」及「乙型肝炎」。

<sup>‡</sup> 五合一無細胞預防疫苗可同時預防「白喉」、「破傷風」、「百日咳」、「小兒麻痺」及「乙型流感嗜血桿菌」。

此兩種疫苗暫時只在私家診所或私家醫院提供，詳情可向醫生查詢。

<sup>‡</sup> 注射詳情，請參閱第12頁