

为保护孩子的健康, 必备的预防接种知识

- ✓ **第一,** 根据标准预防接种时间表的安排,在规定时间内完成预防接种。
- ✓ **第二,** 在接受医生的预检后方可进行疫苗接种。
- ✓ **第三,** 登陆预防接种服务平台主页(<https://nip.kdca.go.kr>)或通过手机APP查询孩子的预防接种记录
 - 如预防接种记录未被录入到系统中, 请要求接种机构录入信息。
 - 《儿童手册》的目的在于帮助监护人在适当时间带领孩子进行预防接种, 接种信息遗漏时客观上无法确认是否已完成预防接种, 因此仅凭《儿童手册》上的记录无法开具预防接种证明。
- ✓ **第四,** 完成预防接种后, 如发生异常反应, 请向附近的保健所或登陆预防接种服务平台主页报告, 并立即就医。
- ✓ **第五,** 境外居住者回国前须开具《预防接种证明(英文版)》, 并到附近的保健所将孩子的接种记录录入到信息系统中。

打造儿童健康成长的大韩民国(2022)

儿童预防接种 监护人指南

汉语

“예방접종은
사랑의 표현입니다”



CHAPTER 1

预防接种的 必备知识



- 04 什么是预防接种?
- 05 预防接种的一般性原则
- 06 儿童预防接种的疫苗种类
- 07 各阶段预防接种时的注意事项
- 08 预防接种时,保持儿童舒适接种的方法
- 09 预防接种时的禁忌和注意事项
- 10 婴儿猝死综合症的预防措施
- 11 预防接种后的异常反应
- 12 国家儿童预防接种服务项目
- 15 中小学适龄入学者预防接种确认工作
- 16 下一次预防接种的预先提醒及延迟接种指南服务

什么是预防接种?

预防接种是可最安全有效地保护 儿童免受传染病侵害的方式

免疫力是将引发疾病的病原体识别为外部物质,并将之清除的一种人体能力,可保护我们的身体远离传染疾病。

获得免疫力的方式可分为主动免疫和被动免疫。

主动免疫

主动免疫是刺激身体的免疫系统,形成抵抗病原体的免疫力,通过患上传染性疾病或免疫接种产生抵抗力,大部分可永久保持。

被动免疫

被动免疫是指通过注射由动物或人制造的抗体而获得的免疫力。被动免疫可在一定程度上预防感染,但预防能力维持时间短,抗体经过数周或数月后就会消失,免疫力也随之丧失。婴儿经胎盘从母体获得的被动抗体和免疫球蛋白就是被动免疫的代表。

被动免疫的预防力是暂时性的,因此通过预防接种获得足够的免疫力,以预防感染疾病尤为重要。

疫苗的作用

- 如感染传染性疾病,我们的身体会对相应病原菌产生免疫反应,制造出抗体,但是感染疾病十分危险,甚至可能危及生命。
- 疫苗是为了弱化或消灭引发传染病的细菌或病毒毒性制作而成的。接种疫苗会产生与实际感染疾病后同样的抗体。

预防接种的一般性原则

为通过预防接种获得最佳效果, 请务必遵守以下原则

按照标准预防接种的时间表,在规定时间内接种疫苗。

大部分疫苗均可同时与其他疫苗一起接种。

不过,接种两种以上不同的减毒活疫苗时,无论是同时接种,还是不同时接种,都需间隔4周以上方可接种疫苗。

一般而言,大部分疫苗不受生产厂家的限制,均可交叉接种。

由于下列疫苗在免疫原性和安全性方面缺少资料,因此不建议交叉接种

- DTaP单独疫苗和DTaP联合疫苗(基础免疫3次需接种同一厂家生产的疫苗)
 - ※ DTaP-IPV(Tetraxim)和DTaP-IPV/Hib(Pentaxim)、DTaP-IPV-HepB-Hib(Hexaxim)是同一厂家生产的疫苗,因此可交叉接种。但是Hib单独疫苗按照接种时间的要求,可能无需接种或需提前接种,因此接种前必须确认时间表。
- 流行性乙型脑炎灭活疫苗和减毒活疫苗之间,以及减毒活疫苗之间的交叉接种
- 肺炎链球菌10价疫苗(Synflorix)和13价疫苗(Prevenar 13)
- 人乳头瘤病毒(HPV)疫苗:2价(Cervarix)和4价(Gardasil)、9价(Gardasil9)
- 轮状病毒疫苗 人类轮状病毒疫苗(Rotarix),人-牛轮状病毒基因重配疫苗(RotaTeq)

需多次接种的疫苗,推迟下一次接种不会降低接种效果。但如提前接种可能降低预防效果,敬请注意。

- 一般来说,即使接种时间晚于建议的间隔时间,也无需重新接种或补种,下次的接种时间需与医生商议。
- 如不清楚之前的接种情况,建议视为存在感染风险并进行疫苗接种。

因注射免疫球蛋白和输血等输入含有抗体的血液制剂时,部分减毒活疫苗需延期接种,因此接种前应与医生商议。

儿童预防接种的疫苗种类

建议儿童进行预防接种以及通过接种疫苗可预防的传染病如下表所示。

分类	首字母缩写	疫苗
国家预防接种	BCG(皮下注射)	结核
	HepB	乙型肝炎
	DTaP	白喉/破伤风/百日咳
	Td	破伤风/白喉
	Tdap	破伤风/白喉/百日咳
	IPV	脊髓灰质炎
	DTaP-IPV	白喉/破伤风/百日咳/脊髓灰质炎
	DTaP-IPV/Hib	白喉/破伤风/百日咳/脊髓灰质炎 /b型流感嗜血杆菌
	MMR	麻疹/流行性腮腺炎/风疹
	VAR	水痘
	IJEV	流行性乙型脑炎灭活疫苗
	LJEV	流行性乙型脑炎减毒活疫苗
	PCV(蛋白结合)	肺炎链球菌
	Hib	b型流感嗜血杆菌
	HepA	甲型肝炎
	IIV	流感
HPV	人乳头瘤病毒	
其他预防接种	BCG(皮下注射)	结核
	RV	人类轮状病毒疫苗(Rotarix) 人-牛轮状病毒基因重配疫苗(RotaTeq)

国家预防接种

国家建议的强免疫苗(通过国家关于传染病的预防及管理的法律,规定了预防接种疫苗针对的传染病、预防接种实施标准及方式,并以此为依据筹措资金和提供支持)

其他预防接种

属于预防接种疫苗针对的传染病及指定传染病以外的传染疾病,可到民间医疗机构接种收费疫苗。

* 国家免费预防接种的详细内容请参看第12页“国家儿童预防接种服务项目”。

※ 关于国内流通的疫苗名称等,可登陆预防接种服务平台主页“预防接种指南”→“预防接种的必备知识”→“国内预防接种的疫苗信息”查询。

各阶段预防接种时的注意事项

Step1. 预防接种前

- 带好孩子的预防接种记录和孩子喜欢的玩具等。
- 鼓励孩子不要怕打针,用言语安慰其“不要怕,痛几秒就好了”。
- 阅读有关预防接种的信息,确认子女的健康状态后,填写接种机构发放的《预防接种预检表》。

Step2. 预防接种期间

- 让孩子坐在大腿上,牢牢固定住身体,并将孩子的注意力转向其他地方。
- 温柔抚摸孩子的身体,面带微笑,与其对视交谈。
- 让孩子拿着喜欢的玩具,使其感到安心。
- 让孩子深吸一口气,再慢慢呼出。

Step3. 预防接种后

- 对孩子说已经全部结束,让其放心。
 - 抚摸或拥抱孩子。如孩子尚在哺乳期,可给其喂奶。
 - 与孩子聊天,称赞他并与其玩耍。
 - 接种疫苗后,在医院留观一段时间(15~30分钟),观察是否出现异常反应。
 - 与医生协商决定下一次的接种时间。
- * 填写预防接种预检表时,如同意接收短信,可收到有关下一次接种时间的提醒短信。请确认手机号码是否正确。

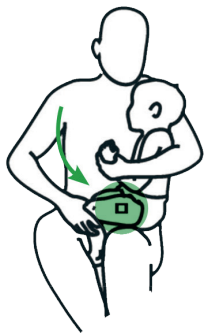
Step4. 回家后

- 在日历上标注下一次的接种时间。
- 观察几天后,如出现异常反应,向医生咨询。
- 接种部位如出现红肿或感到疼痛,可用毛巾进行冷敷。

预防接种时, 保持儿童舒适接种的方法

为便于医生安全注射疫苗, 家长应采用如下图所示的姿势固定好孩子, 以保障孩子的安全和稳定等。

婴幼儿



- ① 家长让孩子坐在大腿上。
- ② 让孩子的一只手臂伸到家长背部, 家长用一只手牢牢抱住孩子的上半身。
- ③ 家长用手臂和手抓住孩子的另一只手臂。
- ④ 家长将孩子的双腿夹在自己的大腿间, 用另一只手臂牢牢扶住。

学龄期儿童



- ① 让孩子坐在家长的膝盖上或家长保持坐姿, 让孩子站在其面前。
- ② 家长用手臂和手抱住孩子。
- ③ 将孩子的双腿夹在家长的大腿之间, 防止其乱动。

预防接种时的禁忌和注意事项

接种疫苗时的禁忌是指暂时不可接种的情况, 注意事项是指延迟接种或接种时需格外注意的情况。

接种疫苗时的绝对禁忌事项

- 对疫苗中的成分过敏或之前接种疫苗后发生严重过敏(过敏反应)者禁止接种相关疫苗
- 注射百日咳疫苗后7天内, 曾发生其他原因不明的脑病者禁止接种百日咳或含有百日咳成分的疫苗
- 重症联合免疫缺陷或曾患有肠套叠者禁止接种轮状病毒疫苗

婴儿接种百日咳疫苗时的绝对注意事项

- 接种48小时以内, 高烧40°C(105°F)
- 接种48小时以内, 出现虚脱或休克等症状
- 接种48小时以内, 出现连续3小时以上哭闹不止的情况
- 无论是否发热, 接种3天内出现了抽搐现象

接种减毒活疫苗的暂时禁忌

- 免疫力低下

接种疫苗的暂时注意事项

- 中度或重度急性疾病患者注射任何一种疫苗时均需格外注意
- 因注射免疫球蛋白和输血等输入含有抗体的血液制剂时, 注射含有MMR和水痘疫苗等的活疫苗时, 需注意接种时间

不属于预防接种的禁忌时

一般而言, 下列情形不属于预防接种的禁忌。请在预检后接种疫苗。

- 轻度急性疾病(低烧、感冒、上呼吸道感染、中耳炎和轻度腹泻)
- 接受抗生素和抗病毒药物治疗
- 感染疾病或正处于恢复期
- 家属中有孕妇或免疫力低下者
- 早产儿及处于哺乳期的婴儿
- 对疫苗中未含有的成分出现过敏反应时
- 除过敏反应以外的其他类型的过敏症状
- 家族中曾出现过与免疫抑制疾病无关的异常反应、抽搐以及婴儿猝死综合症

婴儿猝死综合症的预防措施

婴儿猝死综合症是指出生未满12个月的婴儿突然死亡,且经过现场调查、回顾临床病史、死后检查(尸检)等依然无法查明死因。

造成婴儿猝死的高危因素

- 俯卧或侧卧睡觉
- 出生后2~4个月之间
- 出现发烧症状后
- 寒冷的季节
- 早产儿
- 保暖过度
- 与家人同睡一张床
- 父母吸烟

预防婴儿猝死综合症的四大安全措施

1. 保持正确的睡姿

- 让孩子直视屋顶仰卧睡觉。
- 与孩子同睡一屋,各自使用单独的床和被子。

2. 使用合理的寝具

- 使用较薄的床垫或褥子。
- 将轻薄的垫子抚平展开,包住床垫或褥子的棱角。
- 将被子夹在孩子的两腋下。

3. 舒适的环境

- 避免因温度过高出汗。
- 将大人的枕头、坐垫、衣服等孩子在玩耍时可能拉拽到的东西都清理干净。

4. 安全哺乳

- 母乳喂养可降低儿童感染疾病的危险。
- 喂奶后一定要让孩子打完嗝再睡觉。
- 不要让孩子含着奶头或奶嘴睡觉。

预防接种后的异常反应

- 预防接种时使用的疫苗均经过食品医药品安全处的检验,安全可靠。不过,同其他药品一样,受个人免疫状态或特性等的影响,可能会出现异常反应。
- 接种后的异常反应包括局部反应、全身反应和过敏反应。接种疫苗后大部分会出现接种部位硬结、红肿和发热等轻微症状,一般在接种1~2天内就会消失。

出现异常反应后该怎么办?

- 预防接种后,注意观察是否发生严重的过敏反应、高烧或出现有别于平时的行动变化以及其他异常情况。
* 过敏反应包括皮疹、脸部和脖子出现水肿、脉频、呼吸紊乱等症状。接种后几分钟内就会出现这些症状。
- 如果症状持续时间长或出现其他全身异常反应时,应立即就医并报告给附近的保健所或登陆预防接种服务平台主页(<https://nip.kdca.go.kr>),点击“报告异常反应”进行报告。

关于预防接种损害的国家赔偿制度

- 政府实施了《预防接种损害国家赔偿制度》,这是孩子接种疫苗后发生异常反应时,对与预防接种是否存在因果关系进行调查并赔偿治疗费用的一种制度。
※ 详细内容请向接种医疗机构或保健所咨询,也可登陆预防接种服务平台主页(<https://nip.kdca.go.kr>)查看。

HOME > 안전한 예방접종 > 이상반응 신고제도 안내 > 이상반응 신고하기

개인정보 수집 및 이용에 대한 안내

1. 개인정보 수집 및 이용 목적
- 예방접종 후 이상반응 신고

2. 수집하려는 개인정보의 항목
- 필수항목: 이름, 성별, 생년월일, 주소
- 민감정보: 임신여부, 접종백신, 접종일, 이상반응일, 이상반응 신고일, 이상반응 종류

위 개인정보 수집 및 이용에 동의합니다. 동의하지 않습니다.

위 민감정보 수집 및 이용에 동의합니다. 동의하지 않습니다.

国家儿童预防接种服务项目

为预防儿童传染病，
国家提供预防接种所需的全部费用。

国家儿童预防接种服务项目

□ 适用对象: 满12周岁以下的儿童

- 结核(BCG, 皮下注射)疫苗在出生后59个月内提供接种费用(不过, 出生超过3个月的婴幼儿TST检查结果应为阴性)
 - Hib, PCV: 满5周岁以上者不建议接种, 因此出生后59个月内提供接种费用
 - 甲型肝炎: 仅限2012.1.1.以后出生的婴幼儿
 - HPV(人乳头瘤病毒): 满12周岁的女性青少年
- ※ 关于免疫对象的详细内容请到附近的保健所或指定医疗机构咨询。

□ 接种疫苗: 共17种

- | | |
|---|----------------------------|
| · 结核(BCG,皮下注射) | · 肺炎链球菌 |
| · 乙型肝炎(HepB) | · 麻疹/流行性腮腺炎/风疹(MMR) |
| · 白喉/破伤风/百日咳(DTaP) | · 水痘(VAR) |
| · 破伤风/白喉(Td) | · 流行性乙型脑炎灭活疫苗(IJEV) |
| · 破伤风/白喉/百日咳(Tdap) | · 流行性乙型脑炎减毒活疫苗(LJEV) |
| · 脊髓灰质炎(IPV) | · 甲型肝炎(HepA) |
| · 白喉/破伤风/百日咳/脊髓灰质炎(DTaP-IPV) | · 人乳头瘤病毒(HPV) (HPV2, HPV4) |
| · b型流感嗜血杆菌(Hib) | · 流感(IIV) |
| · 白喉/破伤风/百日咳/脊髓灰质炎/b型流感嗜血杆菌(DTaP-IPV/Hib) | |

※ 部分传染病可能会造成胎儿或孩子感染, 也请未接种过上述传染病疫苗的成人(监护人)与医生商议后按照时间完成接种。

□ 接种机构: 附近指定的医疗结构及保健所

- ※ 可登陆预防接种服务平台的主页(<https://nip.kdca.go.kr>), 也可通过手机APP或前往市、郡、区保健所查询指定医疗机构。
- ※ 部分医疗机构的疫苗种类不全, 请提前确认是否可以接种。

查询国家预防接种指定医疗机构和可接种的疫苗信息的方法

- “预防接种服务平台”主页→在页面中间的“查询国家儿童预防接种指定医疗机构”菜单中输入地区(市·道及市郡区)、可接种疫苗或医疗机构的名称后检索→查看可接种医疗机构及可接种疫苗信息
- “预防接种服务平台”手机APP→在“检索医疗机构”菜单中按照机构和项目选择“国家儿童预防接种指定医疗机构”, 输入地区(市·道及市郡区)、可接种疫苗或医疗机构的名称后检索→查看可接种医疗机构及可接种疫苗信息

□ 免费接种时需携带物品

- 为保障孩子正确接种, 最好携带可确认身份信息(身份证号码、姓名等)的材料及预防接种手册。

因不得已的原因, 延迟办理出生登记超过一个月时,
在保健所领取预防接种临时管理号码后, 可免费接种疫苗。

□ 出生后30天内未办理出生登记的新生儿

- 填写预防接种预诊表时, 如登记了新生儿母亲的身份信息(姓名、身份证号码)和新生儿信息(出生日期及性别), 可免费接种疫苗。
- * 如登记除新生儿母亲以外其他监护人的信息时, 办理出生登记后, 可能无法统计接种记录, 因此原则上需登记母亲信息, 在不得已的情况下可登记其他监护人的信息。
- ※ 办理出生登记后, 将自动按照本人的身份证号码统计接种记录。

□ 超过1个月未办理出生登记或未领取到外国人身份证的外国人

- 监护人携带身份证, 前往辖区所在的保健所, 申领接受预防接种的“临时管理编号”后, 可到保健所或指定医疗机构免费接种疫苗。
- 不过, 没有领取到外国人身份证的外国人(《出入境管理法》规定的无需领取外国人身份证者除外)只可在保健所免费接种, 在医疗机构接种时产生的全部费用由本人承担。
- ※ 如接种后办理了出生登记或领取到外国人身份证时, 请前往保健所办理统一的接种记录。

预防接种临时管理编号的发放流程

1. 监护人携带身份证, 前往辖区所在的保健所, 申领孩子接受预防接种的临时管理编号。
 - 法定监护人的顺序: ① 母亲, ② 父亲, ③ 其他
2. 如非重复领取, 申领当天即可领取到管理编号。

※ 身份信息发生变更时, 请向辖区所在的保健所咨询如何管理预防接种综合管理系统中录入的接种信息。

国家儿童预防接种服务项目

预防围生期传染乙型肝炎项目

所谓在围生期感染乙型肝炎,是指婴儿出生前后接触患有乙型肝炎的孕妇的血液或体液,乙型肝炎病毒从母体传播至婴儿,致使其感染的现象。

感染乙型肝炎病毒的成人中,约90%可在不发生任何并发症的情况下彻底恢复。但是在围生期感染乙型肝炎者,90%以上会发展成为慢性感染者,并可能导致爆发性肝炎、肝硬化和肝细胞癌等。

为预防患有乙型肝炎的孕妇生下的胎儿在围生期感染乙型肝炎,提供注射免疫球蛋白、接种乙型肝炎疫苗以及检测抗原和抗体所需的全部费用。

适用对象: 乙型肝炎表面抗原(HBsAg)或e抗原(HBeAg)呈阳性的孕妇生下的胎儿中,同意提交孕妇检测结果*及提供个人信息者

* 需提供孕妇怀孕期间或分娩后7天内实施的HBsAg阳性或HBeAg阳性检测结果

主要内容: 提供注射免疫球蛋白、乙型肝炎预防接种以及抗原和抗体定量检测的全部费用

※ 完成乙型肝炎基础免疫后(1~3次),根据抗原抗体的检测结果,追加提供再次接种疫苗和实施检查(最多3次)的费用

健康女性的第一步诊疗

面向处于人生转折期,身体和精神迎来巨大变化*的女性青少年,提供咨询、诊断和预防接种服务,以帮助其健康成长。

*处于青春期的女学生中,约59%在小学6年级以前就迎来初潮。高中3年级的女学生中约4.6%已经有过性经验。(2015年青少年健康状态调查,疾病管理厅)

适用对象: 满12周岁的女性青少年

主要内容: 提供女性青少年标准健康咨询及人乳头瘤病毒(HPV)预防接种(每6个月接种一次,免费接种两次)

接种疫苗: Gardasil(HPV4), Cervarix(HPV2)

※ 不包括Gardasil9

中小学适龄入学者预防接种确认工作

中小学适龄入学者预防接种确认工作

中小学新生入学时,确认预防接种记录*,并督促未接种者进行疫苗接种,是预防学校集体生活中可能发生的传染病,保护学生健康的一项工作。

*《关于预防和管理传染病的法律》第31条,《学校保健法》第10条

适用对象: 全体中小学适龄入学者

确认对象完成预防接种

- (小学) 满4~6周岁需完成4种疫苗的接种

※ DTaP 5次, IPV 4次 MMR2次, 流行性乙型脑炎(灭活疫苗4次或减毒活疫苗2次)
(接种4次DTaP-IPV时,等同于已接种5次DTaP 5和4次IPV)

- (中学) 满11~12周岁需完成3种疫苗的接种

※ Tdap(或Td)6次, 流行性乙型脑炎(灭活疫苗5次或减毒活疫苗2次), HPV 1次(仅限女学生)

* DTaP疫苗接种记录不完整且年龄在7~10周岁接种Tdap(或Td)疫苗的儿童,可在满11~12周岁时加强接种疫苗(Tdap或Td)

· 如预防接种记录已录入到信息系统中,可登陆预防接种服务平台主页或通过手机APP查询,无需向学校提交《预防接种证明》

· 如为禁止接种疫苗者,要求进行接种(诊断)的医疗机构将《禁止接种疫苗原因》录入到信息系统中。

禁止接种疫苗者

- 对疫苗中的成分过敏或之前接种疫苗后发生严重过敏(过敏反应)者
- 注射百日咳疫苗后7天内,曾发生其他原因不明的脑病者
- 免疫缺陷者或使用免疫抑制药物者

下一次预防接种预先提醒及延迟接种指南服务

是为避免遗忘,保障孩子能够按时接种,通过手机短信发送下一次接种时间,在超过标准预防接种时间1个月以上未接种疫苗时,进行提醒的服务

服务使用指南

- 填写《预防接种预诊表》时,写下正确的手机号码,如同意接收短信,即可收到有关下一次接种时间的通知短信

为开展预防接种工作,同意对个人信息等进行处理 本人(法定代理人,监护人)同意

同意通过手机接收有关强免疫苗的下一次接种和是否已完成接种的信息。

是 否

* 如不同意接收短信,则无法接收到相关信息。

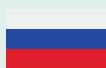
* 手机号变更、想要确认或修改是否同意接收短信时,可到附近的保健所或接种医疗机构申请修改,也可登陆预防接种服务平台主页或通过手机APP修改。

* 已同意接收短信,但是未收到短信时,请联系附近的保健所或接种医疗机构确认登记的手机号码信息。

申请发送多语种短信服务

- 预防接种后,请将所需语言(国家名称)告知医生,从下一次接种时起,即可收到以所需语言编写的通知短信。

多语种短信服务涵盖的语言种类(12个语种)



俄语



蒙语



越南语



英语



日语



汉语



柬埔寨语



泰语



菲律宾语



乌兹别克斯坦



老挝



尼泊尔

CHAPTER 2

各类疫苗的 预防接种信息

- 18 结核
- 20 乙型肝炎
- 22 白喉/破伤风/百日咳
- 24 破伤风/白喉/百日咳
- 26 脊髓灰质炎
- 28 b型流感嗜血杆菌
- 30 肺炎链球菌
- 32 麻疹/流行性腮腺炎/风疹
- 34 水痘
- 36 流行性乙型脑炎
- 38 甲型肝炎
- 40 人乳头瘤病毒
- 42 流感
- 44 查询孩子预防接种记录的方法
- 45 预防接种相关答疑(Q&A)
- 48 2022标准预防接种时间表

结核

Intradermal Bacille Calmette-Guérin, Intradermal BCG

预防接种结核疫苗的对象及接种时间

预防接种结核疫苗的对象及接种时间?

- **接种对象:** 所有婴幼儿
- **建议接种时间:** 出生后4周内接种1次

出现以下情形者, 接种疫苗时需格外注意。请与医生商议。

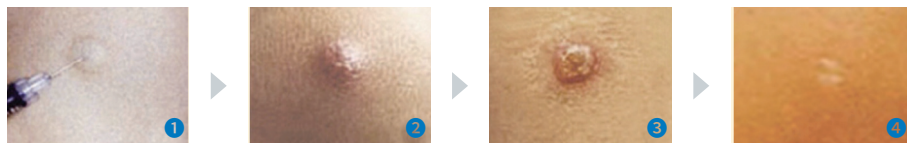
- 早产儿或需入院治疗的重症患者(疫苗接种延迟至出院后)
※ 患有中度或重度急性疾病时, 应推迟至疾病好转后再接种疫苗。但是, 患有上呼吸道感染等轻微疾病的幼儿可按时接种疫苗。

出现以下情形时, 禁止接种疫苗。

- 患有先天性免疫缺陷病、感染人类免疫缺陷病毒、白血病、淋巴瘤等处于免疫功能缺陷状态者
- 接受类固醇治疗、抗癌药治疗以及放疗等处于免疫抑制状态者
- 需要接种的部位出现烧伤或皮肤感染者

BCG皮下接种后的正常变化过程

接种时间	现象
接种后	接种部位肿起, 经过10~15分钟后即可消肿 ^① 。
1~2周	未发现任何现象。
2~4周	接种部位出现红点, 形成小结节后逐渐变大, 成为一个硬块 ^② 。之后, 硬块逐渐软化形成小脓疱。此时, 腋下或颈部可能形成淋巴结肿块, 如未发展成化脓性淋巴结炎, 就无需就医, 通常几个月内就会消肿, 也可能持续1年左右。
4~6周	穿破覆盖脓疱的皮肤后流出脓水, 形成溃疡。
6~9周	溃疡后结痂。此时如按痂皮会流脓, 之后逐渐停止化脓 ^③ 。
9~12周	痂皮脱落, 留下约2~3mm大小的瘢痕后愈合 ^④ 。



预防接种结核疫苗的安全性及异常反应

预防接种结核疫苗的安全性

- 总的来说, 接种BCG疫苗发生严重异常反应的情况非常少见。但偶尔会诱发严重的过敏反应等异常反应, 也可能导致淋巴结炎等局部异常反应的发生。

结核疫苗后可能发生的异常反应?

- **局部异常反应**
 - 局部淋巴结炎、脓肿、溃疡、瘢痕瘤、科赫现象(koch phenomenon)等
- **全身异常反应(十分罕见)**
 - 极少数人会出现骨炎、骨髓炎、全身播散性BCG感染等

结核传染病知识

什么叫结核?

- 结核病是由空气中的结核菌感染所引起的疾病, 主要发生在肺部, 但人体所有器官都有可能被结核菌侵入。
- 咳嗽(痰)内发现结核菌的呼吸道结核具有极强的传染性, 其他脏器的结核几乎不具传染性。
- 感染结核菌后, 大部分处于无任何症状的潜伏结核感染状态, 其中约5~10%会发展为结核病。
- 感染结核菌的年龄越小, 结核发病的可能性越高, 播散性肺结核或结核性脑膜炎的致死率也越高。

结核菌的传播途径

- 肺结核病人主要通过咳嗽或打喷嚏等将呼吸道分泌物中的结核菌散播于空气中感染其他人。

预防接种乙型肝炎疫苗的对象及接种时间

预防接种乙型肝炎疫苗的对象及接种时间?

- **接种对象:** 所有新生儿及婴幼儿
- **建议接种时间**

乙型肝炎	出生后	出生后1个月	出生后6个月
	第1次(基础免疫)	第2次(基础免疫)	第3次(基础免疫)

出现以下情形者, 接种疫苗时需格外注意。请与医生商议

- 患有感冒等轻微疾病者可按时接种疫苗, 但是患有中度或重度疾病时, 建议推迟至疾病好转后再接种疫苗。请与主治医生商议。

出现以下情形时, 禁止接种疫苗。

- 以前接种乙肝疫苗后, 曾出现过过敏反应(严重过敏)者
- 对乙肝疫苗中的成分出现过过敏反应(严重过敏)者

接种乙肝疫苗后进行抗体检测的必要性

- 身体健康的成人或婴幼儿在接种疫苗后, 无需进行抗体检测。
- 不过, 属于以下高危人群者, 在完成3次疫苗接种后, 需进行抗体检测。
 - 乙肝病毒携带者的家属
 - 需经常输血和使用血液制品的病人
 - 接受血液透析的病人
 - 感染了HIV等免疫力低下者
 - 医疗机构的工作人员(经常接触被乙肝患者或病毒污染的体液)
 - 与乙肝病毒携带者发生过性关系者
 - 携带乙肝病毒的孕妇生下的幼儿

乙肝疫苗无需加强免疫。

- 接种3次乙肝疫苗后的1~3个月, 抗体效价达到峰值, 此后随着时间推移, 抗体效价逐渐降低, 但仍保持着免疫记忆。因此, 健康的婴幼儿或成人在接种疫苗后, 不建议全部进行抗体检测或加强免疫。

预防接种乙肝疫苗的安全性及异常反应

预防接种乙肝疫苗的安全性

- 乙肝疫苗虽然可能引起严重的过敏反应, 但十分罕见。大部分的异常反应都较轻, 时间持续短暂, 几天后就会好转。
- **局部异常反应**
 - 接种部位出现疼痛、肿胀、硬结(变硬)等
- **全身异常反应**
 - 发烧、疲倦、呕吐、关节痛、起皮疹

乙型肝炎传染病知识

什么是乙型肝炎?

- 乙型肝炎是由乙型肝炎病毒引起的急性或慢性肝炎疾病。
- 新生儿时期感染乙肝病毒后, 大部分会成为终生携带乙肝病毒的慢性乙肝病毒携带者。
- 儿童及成人期感染乙肝病毒后, 主要会出现食欲不振、疲倦、腹泻、呕吐、黄疸等急性肝炎症状。康复后, 5-10%的人会成为慢性乙肝病毒携带者。
- 四分之一的慢性乙肝病毒携带者随着年龄的增长, 可能会诱发慢性肝炎、肝硬化、肝癌等, 因此预防至关重要。

乙型肝炎病毒的传播途径

- 通过感染者的血液或体液传播。
 - 通过皮肤或粘膜接触被感染血液和各种体液传播(例: 输血、使用被污染的注射器、血液透析、侵入性检查等)
 - 患有乙肝的孕妇生下的幼儿在围生期感染
 - 与乙肝病毒携带者发生性关系
 - ※ 乙肝不会通过日常活动(打喷嚏、咳嗽、拥抱、分食食物、母乳喂养等)传染。

白喉/破伤风/百日咳

Diphtheria and tetanus toxoids and acellular pertussis vaccine adsorbed, DTaP

预防接种DTaP疫苗的对象及接种时间

预防接种DTaP疫苗的对象及接种时间?

- 接种对象: 所有婴幼儿
- 建议接种时间

	出生后2个月	出生后4个月	出生后6个月	出生后15-18个月	满4-6周岁
DTaP	第1次 (基础免疫)	第2次 (基础免疫)	第3次 (基础免疫)	第4次 (加强免疫)	第5次 (加强免疫)

出现以下情形者, 接种疫苗时需格外注意。请与医生商议。

- 之前接种后48小时内, 曾出现高烧40°C以上的情况
 - 之前接种后48小时内, 曾出现过虚脱和类似休克状态(肌张力低下、活动力减弱)的症状
 - 之前接种后48小时内, 曾连续哭闹超过3小时
 - 之前接种后3天内, 曾发生过热性惊厥或非热性惊厥
- ※ 患有中度或重度急性疾病时, 应推迟至疾病好转后再接种疫苗。但是, 患有上呼吸道感染等轻微疾病的幼儿可按时接种疫苗。

出现以下情形时, 禁止接种疫苗。

- 以前接种DTaP疫苗后, 曾出现过过敏反应(严重过敏)者
- 对DTaP疫苗中的成分出现过过敏反应(严重过敏)者
- 以前接种疫苗后7天内, 曾发生过其他原因不明的急性脑病者(如: 持续数小时以上的局部和全身痉挛等)

含有DTaP的联合疫苗: DTaP-IPV, DTaP-IPV/Hib, DTaP-IPV-HepB-Hib

- 接种DTaP-IPV/Hib, DTaP-IPV-HepB-Hib联合疫苗与分别接种DTaP-IPV联合疫苗和Hib疫苗、乙肝疫苗相比, 不仅具有同样的效果, 而且在安全性方面, 除已知的接种部位胀痛、红肿、发热等局部和全身异常反应以外, 不会出现任何其他异常反应
 - 接种联合疫苗时, 接种次数最多可从9次减少到3次。
 - 接种含有DTaP的DTaP-IPV/Hib、DTaP-IPV-HepB-Hib联合疫苗时, 可用于3次基础免疫(出生后2、4、6个月)和加强免疫(满4~6周岁)。
- ※ 在用于加强免疫时, 不同厂商允许条例方面存在少许差异, 必须确认后再接种。
- 接种含有DTaP的DTaP-IPV/Hib联合疫苗时, 可用于3次基础免疫(出生后2、4、6个月)。
- ※ 注射含有DTaP的疫苗进行基础免疫(出生后2、4、6个月)时, 建议使用同一厂商的疫苗完成接种。
- ※ DTaP-IPV(Tetraxim)和DTaP-IPV/Hib(Pentaxim), DTaP-IPV-HepB-Hib(Hexaxim)*是同一厂家生产的疫苗, 因此可交叉接种。但是Hib单独疫苗按照接种时间的要求, 可能无需接种或需提前接种, 因此接种前必须确认时间表
- * DTaP-IPV-HepB-Hib联合疫苗不属于国家预防接种免疫疫苗

预防接种DTaP疫苗的安全性及异常反应

预防接种DTaP疫苗的安全性

- DTaP疫苗虽然可能引起过敏反应等异常反应, 但十分罕见。接种疫苗后出现异常反应的危险性远低于患上白喉、破伤风和百日咳等疾病。

接种DTaP疫苗后可能出现的异常反应?

- 局部异常反应: 红肿、肿胀、疼痛、注射部位脓肿、罕见的阿瑟氏(Arthus)反应*等
- 从肩膀到肘出现大面积重度疼痛和水肿, 接种次数越多, 发生的频率越高。
- 全身异常反应
- 发烧、哭闹、头疼、虚弱无力、全身皮疹等
- (十分罕见) 39°C以上的高烧、连续3小时以上哭闹不止、臂丛神经炎、过敏反应(重度过敏)等
- 臂丛神经炎(brachial plexitis)是指在脊柱到手臂各部分神经形成神经丛的部位, 产生炎症并伴有剧痛, 时间越久, 肌肉越明显感到无力。

白喉/破伤风/百日咳传染病的知识

什么是白喉?

- 白喉杆菌引发咽部和扁桃体发炎, 导致呼吸障碍, 严重时可发生气道梗阻、心肌炎, 甚至会导致死亡。



感染白喉的患儿咽部覆盖的假膜

白喉的传播途径

- 通过接触呼吸道排出的细菌或皮肤病变等传播。

什么是破伤风?

- 破伤风梭菌可分泌神经毒物, 麻痹肌肉, 并引起吞咽困难(吞咽障碍)、呼吸麻痹和全身麻痹等, 甚至会导致死亡。



感染破伤风的患儿

破伤风的传播途径

- 破伤风梭菌存在于土壤等环境中, 通过受到污染的伤口传播。

什么是百日咳?

- 百日咳杆菌导致呼吸道发炎, 引发严重的咳嗽, 这种症状可能持续数周。
- 并且, 可能会引发肺炎、痉挛、脑损伤等并发症, 甚至导致死亡。



百日咳患儿典型的咳嗽症状(whooping cough)引发呼吸困难的样子

百日咳的传播途径

- 主要通过咳嗽或打喷嚏等呼吸道传播, 在人与人之间传播。

破伤风/白喉/百日咳

Tetanus toxoid, reduced diphtheria toxoid and acellular pertussis vaccine, adsorbed, Tdap / Tetanus and diphtheria toxoids adsorbed, Td

预防接种Tdap/Td疫苗的对象及接种时间

预防接种Tdap/Td疫苗的对象和接种时间?

- **接种对象:** 所有儿童
- **建议接种时间:** 满11~12周岁时接种1次Tdap疫苗
 - ※ 满11-12周岁时接种Tdap疫苗, 此后每10年需接种一次Td疫苗(禁止接种包括百日咳在内的疫苗(aP)者, 可用Td疫苗代替)
 - ※ DTaP疫苗接种记录不完整且年龄在7~10周岁的儿童, 即使接种过1次Tdap疫苗, 也可在满11~12周岁时加强接种Tdap疫苗。

出现以下情形者, 接种疫苗时需格外注意。请与医生商议

- 患有感冒等轻微疾病者可按时接种疫苗, 但是患有中度或重度疾病时, 建议推迟至疾病好转后再接种疫苗。请与主治医生商议。

出现以下情形时, 禁止接种疫苗。

- 以前接种Tdap/Td疫苗后, 曾出现过过敏反应(严重过敏)者
- 对Tdap/Td疫苗中的成分出现过过敏反应(严重过敏)者
- 以前接种疫苗后7天内, 曾发生过其他原因不明的急性脑病者(如:持续数小时以上的局部和全身痉挛等)

必须接种Tdap或Td疫苗的原因?

- 为预防白喉、百日咳和破伤风, 婴幼儿时期就会接种DTaP疫苗。但是接种数年后, 抗体会明显下降, 免疫力也随之丧失, 因此需进行周期性加强免疫。
- 满11-12周岁时接种Tdap疫苗, 进行加强免疫, 此后每10年接种一次Td疫苗(禁止接种包括百日咳在内的疫苗(aP)者, 可用Td疫苗代替)。
 - ※ Tdap疫苗是在原有Td(预防破伤风/白喉)疫苗内添加可预防百日咳的抗原的疫苗。

预防接种Tdap/Td疫苗的安全性及异常反应

预防接种Tdap/Td疫苗的安全性

- Tdap或Td疫苗虽然可能引起严重的过敏反应等异常反应, 但十分罕见。大部分的异常反应都较轻微, 时间持续短暂, 几天后就会好转。

接种Tdap/Td疫苗后可能出现的异常反应?

- **局部异常反应**
 - 红肿、肿胀、疼痛、注射部位脓肿、罕见的阿瑟氏(Arthus)反应*等
 - * 从肩膀到手肘出现大面积重度疼痛和水肿, 接种次数越多, 发生的频率越高。
- **全身异常反应**
 - 头疼、疲倦、消化道症状、发烧、淋巴结炎、头痛、全身皮疹、神经学上的异常反应等

破伤风/白喉/百日咳传染病知识

什么是破伤风?

- 破伤风梭菌可分泌神经毒物, 麻痹肌肉, 并引起吞咽困难(难以张开或闭上嘴巴)、呼吸麻痹和全身麻痹等, 甚至会导致死亡。



感染破伤风的患儿

破伤风的传播途径

- 破伤风梭菌存在于土壤等环境中, 通过受到污染的伤口传播。

什么是白喉?

- 白喉杆菌引发咽部和扁桃体发炎, 导致呼吸障碍, 严重时可发生气道梗阻、心肌炎, 甚至会导致死亡。



感染白喉的患儿咽部覆盖的假膜

白喉的传播途径

- 通过接触呼吸道排出的细菌或皮肤病变等传播。

什么是百日咳?

- 百日咳杆菌导致呼吸道发炎, 引发严重的咳嗽, 这种症状可能持续数周。
- 并且, 可能会引发肺炎、痉挛、脑损伤等并发症, 甚至导致死亡。



百日咳患儿典型的咳嗽症状(whooping cough)引发呼吸困难的样子

百日咳的传播途径

- 主要通过咳嗽或打喷嚏等呼吸道传播, 在人与人之间传播。

预防接种脊髓灰质炎疫苗的对象及接种时间

预防接种脊髓灰质炎疫苗的对象及接种时间?

- 接种对象: 所有婴幼儿
- 建议接种时间

脊髓灰质炎	出生后2个月	出生后4个月	出生后6个月	满4-6周岁
	第1次(基础免疫)	第2次(基础免疫)	第3次(基础免疫)	第4次(加强免疫)

出现以下情形者, 接种疫苗时需格外注意。请与医生商议

- 患有感冒等轻微疾病者可按时接种疫苗, 但是患有中度或重度疾病时, 建议推迟至疾病好转后再接种疫苗。请与主治医生商议。

出现以下情形时, 禁止接种疫苗。

- 以前接种IPV疫苗后, 曾出现过过敏反应(严重过敏)者
- 对IPV疫苗中的成分(如: 新霉素、链霉素、多粘菌素B等)出现过过敏反应(严重过敏)者

含有IPV的联合疫苗: DTaP-IPV, DTaP-IPV/Hib, DTaP-IPV-HepB-Hib

- 接种含有IPV的联合疫苗——DTaP-IPV/Hib, DTaP-IPV-HepB-Hib 联合疫苗与分别接种DTaP-IPV联合疫苗和Hib疫苗、乙肝疫苗相比, 不仅具有同样的效果, 而且在安全性方面, 除已知的局部和全身异常反应以外, 不会出现任何其他异常反应。
- 接种含有IPV的DTaP-IPV联合疫苗时, 可用于3次基础免疫(出生后2、4、6个月)和加强免疫(满4~6周岁)。

※ 在用于加强免疫时, 不同厂商允许条例方面存在少许差异, 必须确认后再接种。

- 接种含有IPV的DTaP-IPV/Hib, DTaP-IPV-HepB-Hib联合疫苗时, 只可用于3次基础免疫(出生后2、4、6个月)。

※ 注射DTaP-IPV或DTaP-IPV/Hib, DTaP-IPV-HepB-Hib疫苗进行基础免疫(出生后2、4、6个月)时, 建议使用同一厂商的疫苗完成接种。

※ DTaP-IPV(Tetraxim)和DTaP-IPV/Hib(Pentaxim), DTaP-IPV-HepB-Hib(Hexaxim)*是同一厂家生产的疫苗, 因此可交叉接种。但是Hib单独疫苗按照接种时间的要求, 可能无需接种或需提前接种, 因此接种前必须确认时间表

* DTaP-IPV-HepB-Hib联合疫苗不属于国家预防接种免疫疫苗

预防接种脊髓灰质炎疫苗的安全性及异常反应

预防接种脊髓灰质炎疫苗的安全性

- 目前为止, 注射用脊髓灰质炎灭活疫苗几乎未发现任何严重的异常反应, 同其他注射用疫苗一样, 虽然接种部位会出现疼痛和水肿, 但是大部分均十分轻微。

接种脊髓灰质炎疫苗后可能发生的异常反应?

- 局部异常反应
 - 红肿、硬结(变硬)、压痛等
- 全身异常反应
 - (十分罕见) 对链霉素、新霉素过敏时, 会发生过敏反应(严重过敏)等

脊髓灰质炎传染病知识

什么是脊髓灰质炎?

- 是人们所熟知的小儿麻痹症, 大部分人即使感染也不会出现任何症状, 但是部分人会出现脊髓灰质炎或脑膜炎, 极少一部分人还会出现手和腿无法移动的麻痹型脊髓灰质炎。
- 发生麻痹型脊髓灰质炎时, 可能留下永久残疾, 如出现呼吸肌麻痹, 甚至会导致死亡。



因感染脊髓灰质炎(小儿麻痹)而萎缩的腿

脊髓灰质炎的传播途径

- 在人与人之间通过粪-口途径或呼吸道传播。

脊髓灰质炎的发生及预防

- 韩国从1984年起, 就未再出现脊髓灰质炎患者报告, 但是目前在阿富汗、巴基斯坦和尼日利亚等地依然有脊髓灰质炎患者出现。
- 如计划到脊髓灰质炎多发地区旅行时, 为预防感染脊髓灰质炎, 应按照国家预防接种的时间表完成疫苗接种。

预防接种Hib疫苗的对象及接种时间

预防接种Hib疫苗的对象及接种时间?

- 接种对象: 所有婴幼儿
- 建议接种时间

Hib	出生后2个月	出生后4个月	出生后6个月	出生后12-15个月
	第1次(基础免疫)	第2次(基础免疫)	第3次(基础免疫)	第4次(加强免疫)

※ 一般而言,身体健康且满5周岁(60个月)以上的儿童和青少年不建议接种。

出现以下情形者,接种疫苗时需格外注意。请与医生商议

- 患有感冒等轻微疾病者可按时接种疫苗,但是患有中度或重度疾病时,建议推迟至疾病好转后再接种疫苗。请与主治医生商议。

出现以下情形时,禁止接种疫苗。

- 以前接种Hib疫苗后,曾出现过过敏反应(严重过敏)者
- 对Hib疫苗中的成分出现过过敏反应(严重过敏)者

含有Hib的联合疫苗:DTaP-IPV/Hib, DTaP-IPV-HepB-Hib

- 接种含有Hib的DTaP-IPV/Hib, DTaP-IPV-HepB-Hib联合疫苗与分别接种DTaP-IPV联合疫苗和Hib疫苗、乙肝疫苗相比,不仅具有同样的效果,而且在安全性方面,除已知的接种部位胀痛、红肿、发热等局部和全身异常反应以外,不会出现任何其他异常反应。
- 接种含有Hib的DTaP-IPV/Hib, DTaP-IPV-HepB-Hib联合疫苗时,只可用于3次基础免疫(出生后2、4、6个月)。

※ 注射DTaP-IPV或DTaP-IPV/Hib, DTaP-IPV-HepB-Hib联合疫苗进行DTaP基础免疫(出生后2、4、6个月)时,建议使用同一厂商的疫苗完成接种。

※ DTaP-IPV(Tetraxim)和DTaP-IPV/Hib(Pentaxim), DTaP-IPV-HepB-Hib(Hexaxim)*是同一厂家生产的疫苗,因此可交叉接种。但是Hib单独疫苗按照接种时间的要求,可能无需接种或需提前接种,因此接种前必须确认时间表

* DTaP-IPV-HepB-Hib联合疫苗不属于国家预防接种免疫疫苗

预防接种Hib疫苗的安全性及异常反应

预防接种Hib疫苗的安全性

- Hib疫苗虽然可能引起严重的过敏反应等异常反应,但十分罕见。大部分的异常反应都较轻微,时间持续短暂,几天后就会好转。

接种Hib疫苗后可能出现的异常反应?

- 局部异常反应
 - 接种部位出现肿胀、红肿、疼痛等
- 全身异常反应
 - (罕见)发烧、哭闹, (十分罕见) 过敏反应(严重过敏)等

b型流感嗜血杆菌传染病知识

什么是b型流感嗜血杆菌?

- 流感嗜血杆菌(Haemophilus influenzae)最初被误认为是流行性感冒的病因,因此名字中才会加入“流感”字样。
- 流感嗜血杆菌分为两类,即荚膜菌株及没有荚膜的菌株。荚膜菌株按照荚膜的抗原性,可分为a至f6个血清型。在幼儿感染流感嗜血杆菌后出现的侵入性疾病中,95%由b型引发。通常习惯从b型的英文名Haemophilus influenzae type b中摘取首字母,将之简称为Hib。
- b型流感嗜血杆菌是引发脑膜炎、会厌炎、肺炎、关节炎、蜂窝织炎等侵入性感染的病因,多发生于5岁以下的幼童。
 - ※ 感染侵入性Hib的高危人群: 镰刀型细胞贫血病(sickle cell disease)、接受过脾切除术等功能学上的无脾或解剖学上的无脾患者(asplenia)、免疫功能缺陷患者(尤其是IgG2亚类缺陷)、患有补体缺陷症、接受抗癌治疗免疫力低下者、感染HIV者、最近接受了造血干细胞移植者等
 - ※ 一般而言,满5周岁以上的儿童和青少年不建议接种。但是属于感染侵入性Hib高危人群,需要进行预防接种时,请与医生商议后接种。

b型流感嗜血杆菌的传播途径

- 主要通过咳嗽或打喷嚏分泌出的呼吸道飞沫(唾沫星)传播。

预防接种肺炎链球菌疫苗的对象及接种时间

预防接种肺炎链球菌疫苗的对象及接种时间?

□ 蛋白结合疫苗(PCV)

- 接种对象: 全体婴幼儿
- 建议接种时间

疫苗种类	出生后2个月	出生后4个月	出生后6个月	出生后12-15个月
PCV10	第1次(基础免疫)	第2次(基础免疫)	第3次(基础免疫)	第4次(加强免疫)
PCV13				

※ 不建议PCV10和PCV13疫苗间进行交叉接种。

※ 一般而言,满5周岁(60个月)以上,且身体健康的儿童和青少年不建议接种。

□ 多糖疫苗(PPSV)

- 感染肺炎链球菌风险极高的2岁以上儿童~64岁
- 65岁以上的老年人

出现以下情形者,接种疫苗时需格外注意。请与医生商议

- 患有感冒等轻微疾病者可按时接种疫苗,但是患有中度或重度疾病时,建议推迟至疾病好转后再接种疫苗。请与主治医师商议。

出现以下情形时,禁止接种疫苗。

- 以前接种肺炎链球菌疫苗后,曾出现过过敏反应(严重过敏)者
- 对肺炎链球菌疫苗中的成分出现过过敏反应(严重过敏)者

肺炎链球菌疫苗的种类及预防效果

- 蛋白结合疫苗(Pneumococcal conjugate vaccine, PCV)
- 分为PCV10和PCV13,两种疫苗中含有的血清型(1、4、5、6B、7F、9V、14、18C、19F、24F)能有效预防其涵盖的血清型所导致的菌血症、脑膜炎等侵入性感染和急性中耳炎。

疫苗分类	疫苗中含有的血清型
PCV10	10种(1, 4, 5, 6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19F, 23F)
PCV13	13种(1, 3, 4, 5, 6A, 6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19A, 19F, 23F)

- 不建议PCV10和PCV13疫苗间进行交叉接种,2周岁以下的婴幼儿在进行基础免疫和加强免疫时,应使用同一厂商制造的疫苗。
- 一般而言,满5周岁以上,且身体健康的儿童和青少年不建议接种蛋白结合疫苗(PCV)。但如属于感染肺炎链球菌高危人群*,可考虑进行预防接种,请与医生商议后再决定是否接种。

* 感染肺炎链球菌高危人群

- (免疫正常) 慢性心脏病、慢性肺部疾病、糖尿病、脑脊液漏、植入人工耳蜗、慢性肝病
- (功能学上或解剖学上的无脾患者)地中海贫血或血红蛋白病、无脾症或脾功能障碍
- (免疫力低下)感染HIV、慢性肾功能衰竭、肾病综合征、使用免疫抑制剂或接受放疗的疾病(恶性肿瘤、白血病、淋巴瘤、霍奇金病)或实体器官移植、先天性免疫缺陷疾病
- 多糖疫苗(Pneumococcal polysaccharide vaccine, PPSV)
- * 能有效预防疫苗内含有的23种血清型所导致的菌血症、脑膜炎等侵入性感染。

疫苗分类	疫苗中含有的血清型
PPSV23	23种(1, 2, 3, 4, 5, 6B, 7F, 8, 9N, 9V, 10A, 11A, 12F, 14, 15B, 17F, 18C, 19A, 19F, 20, 22F, 23F, 33F)

* 建议65岁以上的成人和年满2~64周岁的肺炎链球菌疫苗接种者中,2~64岁感染肺炎链球菌风险较高(高危人群)的人群接种PPSV23疫苗。

预防接种肺炎链球菌疫苗的安全性及异常反应

接种肺炎链球菌疫苗的安全性

- 肺炎链球菌疫苗虽然可能引起严重的过敏反应等异常反应,但十分罕见。大部分的异常反应都较轻微,时间持续短暂,几天后就会好转。

接种肺炎链球菌疫苗后可能发生的异常反应?

- 局部异常反应: 接种部位出现疼痛、肿胀、红肿等
- * 相较于蛋白结合疫苗(10~20%),多糖疫苗(30~50%)发生局部异常反应的频率更高,接种次数越多,发生的频率越大。
- 全身异常反应: 发烧、肌肉痛等

肺炎链球菌传染病知识

什么是肺炎链球菌?

- 肺炎链球菌(*Streptococcus pneumoniae*: Pneumococcus)是导致急性中耳炎、肺炎、菌血症和脑膜炎等侵入性感染的主要病原菌之一。
- 目前已发现90多种血清型,所有血清型都可能致病,但其中有10余种血清型在引发肺炎链球菌感染的病因中约占60%。
- 血清型是引发侵入性肺炎链球菌感染的主因,在不同国家、不同年龄层表现出不同的特点。
- 侵入性肺炎链球菌感染多发生于婴幼儿、儿童、青少年和65岁以上的老年人,通过预防接种可降低感染的发生。

肺炎链球菌的传播途径

- 主要通过呼吸道飞沫(唾沫星)在人与人之间传播。

预防接种MMR疫苗的对象及接种时间

预防接种MMR疫苗的对象及接种时间?

- 接种对象: 所有婴幼儿
- 建议接种时间

MMR	出生后12-15个月	满4-6周岁
	第1次	第2次

出现以下情形者, 接种疫苗时需格外注意。请与医生商议

- 患有中度或重度急性疾病
- 注射免疫球蛋白和输血等输入含有抗体的血液制剂后, 时间尚短者
- ※ 患有中度以上的严重急性疾病时, 建议推迟至疾病好转后再接种疫苗。患有上呼吸道感染等轻微疾病的幼童可按时接种疫苗。

出现以下情形时, 禁止接种疫苗。

- 以前接种MMR疫苗后, 曾出现过过敏反应(严重过敏)者
- 对MMR疫苗中的成分(如: 明胶、新霉素等)出现过过敏反应(严重过敏)者
- 孕妇、免疫力低下者、免疫缺陷者

预防接种MMR疫苗的安全性及异常反应

预防接种MMR疫苗的安全性

- MMR疫苗虽然可能引起严重的过敏反应等异常反应, 但十分罕见。大部分的异常反应都较轻微, 时间持续短暂, 几天后就会好转。

接种MMR疫苗后可能发生的异常反应?

- 常见的异常反应
 - 发烧、皮疹、淋巴结肿大、关节痛等
- 罕见的异常反应
 - 关节痛和关节炎、血小板减少等
 - 极少数人会出现中枢神经系统症状(无菌性脑膜炎等)

麻疹/流行性腮腺炎/风疹传染病知识

什么是麻疹?

- 起初表现类似感冒, 出现流涕、咳嗽、结膜发炎等症状, 之后伴随着高烧全身出现皮疹, 是一种感染性极强的病毒性疾病。
- 常伴有中耳炎或肺炎等并发症, 每1000名麻疹患者中就有1~2名患上脑炎等严重后遗症或者死亡。



生麻疹的样子

麻疹的传播途径

- 通过呼吸道分泌物等的飞沫(唾沫星)传播或通过被分泌物污染的物品感染呼吸道

什么是流行性腮腺炎?

- 也被称为“痄腮”, 以耳下腮部漫肿、发热、疼痛为临床主要特征, 是一种病毒感染性疾病。
- 常见的并发症有脑膜炎, 有时也会引发脑炎、听力障碍、睾丸炎、卵巢炎及胰腺炎等。极少数情况下会导致死亡。



流行性腮腺炎的样子

流行性腮腺炎的传播途径

- 通过飞沫(唾沫星)或接触唾沫传播。

什么是风疹?

- 是以低热、皮疹、淋巴结肿大为特征的病毒性感染性疾病, 有时也会引发关节炎症状等并发症。
- 如女性怀孕期间感染风疹病毒, 可能导致流产或生出先天性畸形儿。



先天性风疹综合征

风疹的传播途径

- 通过飞沫(唾沫星)传播, 胎儿则通过胎盘被母体传染。

预防接种水痘疫苗的对象及接种时间

预防接种水痘疫苗的对象及接种时间?

- **接种对象:** 所有婴幼儿
- **建议接种时间:** 出生后12~15个月接种1次

出现以下情形者,接种疫苗时需格外注意。请与医生商议

- 患有中度或重度急性疾病
- 注射免疫球蛋白和输血等输入含有抗体的血液制剂后,时间尚短者
- 正在服用阿司匹林者
- ※ 患有中度以上的严重急性疾病时,建议推迟至疾病好转后再接种疫苗。患有上呼吸道感染等轻微疾病的幼童可按时接种疫苗。

出现以下情形时,禁止接种疫苗。

- 以前接种疫苗后,曾出现过过敏反应(严重过敏)者
- 对水痘疫苗中的成分(如:明胶、新霉素等)出现过过敏反应(严重过敏)者
- 孕妇、免疫力低下者、免疫缺陷者

预防接种水痘疫苗的安全性及异常反应

水痘疫苗预防接种的安全性

- 水痘疫苗虽然可能引起严重的过敏反应等异常反应,但十分罕见。大部分的异常反应都较轻微,时间持续短暂,几天后就会好转。

接种水痘疫苗后可能出现的异常反应?

- **局部异常反应**
 - 接种部位产生疼痛、肿胀等
- **全身异常反应**
 - 发热、带状疱疹、长水疱、十分罕见的过敏反应(严重过敏)等

水痘传染病知识

什么是水痘?

- 水痘是因感染水痘病毒而引起的一种出疹性疾病,常见于幼儿期。
- 有瘙痒感的水疱从头部、脸部逐渐扩散到全身和四肢,偶尔还会伴有发热、疲倦等症状。
- 感染水痘后,还会生出有痛感的带状疱疹。



长水痘

水痘的传播途径

- 水痘病毒通过呼吸道分泌物等的飞沫(唾沫星)传播,或通过直接接触皮肤病变水疱液,在人与人之间传播。

感染水痘时?

- 为预防传染生活在集体中的其他儿童,确诊感染水痘的患儿应早期隔离,直到全部皮疹结痂为止。不得再前往幼儿园、学校、补习班等地。

预防接种乙脑疫苗的对象及接种时间

预防接种乙脑疫苗的对象及接种时间?

- 接种对象: 所有婴幼儿
- 建议接种时间

疫苗分类	出生后12-23个月	出生后24-35个月	满6周岁	满12周岁
灭活疫苗	第1次~2次(基础免疫)	第3次(基础免疫)	第4次(加强免疫)	第5次(加强免疫)
减毒活疫苗	第1次(基础免疫)	第2次(基础免疫)	-	-

出现以下情形者, 接种疫苗时需格外注意。请与医生商议

灭活疫苗

- 患有中度或重度急性疾病

减毒活疫苗

- 患有中度或重度急性疾病
- 注射免疫球蛋白和输血等输入含有抗体的血液制剂后, 时间尚短者

※患有中度以上的严重急性疾病时, 建议推迟至疾病好转后再接种疫苗。患有上呼吸道感染等轻微疾病的幼童可按时接种疫苗。

出现以下情形时, 禁止接种疫苗。

灭活疫苗

- 以前接种乙脑疫苗后, 曾出现过过敏反应(严重过敏)者
- 对乙脑疫苗中的成分出现过严重过敏反应者

减毒活疫苗

- 以前接种乙脑疫苗后, 曾出现过严重过敏反应者
- 对乙脑疫苗中的成分出现过严重过敏反应者
- 孕妇、免疫功能异常者

乙脑疫苗的种类

- 灭活疫苗: 对病原体进行培养后, 再用加热或化学剂将其灭活的疫苗
- 减毒活疫苗: 使乙脑活病毒毒性减弱的疫苗

种类	产品名称	
灭活疫苗 (Inactivated Japanese encephalitis vaccine, IJEV)	源自Vero细胞*	绿十字-细胞培养乙脑疫苗株 保宁细胞培养乙脑疫苗株
减毒活疫苗 (Live-attenuated Japanese encephalitis vaccine, LJEV)	源自地鼠肾细胞*	CD. JEVAX
	源自重组(嵌合)Vero细胞	Imojev

* 是国家预防接种支持对象疫苗

※ 乙脑灭活疫苗与减毒活疫苗之间, 以及减毒活疫苗之间不可进行交叉接种。

预防接种乙脑疫苗的安全性及异常反应

接种乙脑疫苗的安全性

- 乙脑疫苗虽然可能引起严重的过敏反应等异常反应, 但十分罕见。预防接种引发的异常反应比患乙脑时发生的并发症更危险。

接种乙脑疫苗后可能发生的异常反应?

灭活疫苗

- 局部: 接种部位产生疼痛、红肿、肿胀、感觉过敏
- 全身: 发热、头疼、疲倦、恶寒、肌肉痛、过敏、非常罕见的过敏反应(严重过敏)等

减毒活疫苗

- 局部: 接种部位产生疼痛、红肿、肿胀
- 全身: 发热、哭闹、咳嗽、皮疹、呕吐、非常罕见的过敏反应(严重过敏)等

乙脑传染病知识

什么是乙脑?

- 乙脑是以携带乙脑病毒的三带喙库蚊为媒介传播的一种疾病。
- 每250名感染者中就有1名出现临床症状, 有时也会出现急性脑炎、无菌性脑膜炎或非特异性发热疾病等轻微症状。

乙脑的传播途径

- 被携带乙脑病毒的三带喙库蚊叮咬后, 会感染乙脑。

如想避免被蚊子叮咬?

- 在家中安装纱窗或蚊帐。
- 夜间尽可能减少到户外活动。不得不到户外时, 注意不要被蚊虫叮咬(穿长袖衣、长裤等)。
- 请对周边蚊虫可能栖息的水坑或汇聚了雨水的地方消毒。

预防接种甲型肝炎疫苗的对象及接种时间

预防接种甲肝疫苗的对象及接种时间?

- **接种对象:** 所有出生后12-23个月的婴幼儿
- **建议接种时间**

甲型肝炎	出生后12-23个月
	2次(与第1次接种相隔6-12个月)*

* 出生后12-23个月开始接种第1次,此后最少间隔6个月再接种第2次(根据疫苗的种类,间隔6-18个月接种)

出现以下情形者,接种疫苗时需格外注意。请与医生商议

- 患有感冒等轻微疾病者可按时接种疫苗,但是患有中度或重度疾病时,建议推迟至疾病好转后再接种疫苗。请与主治医生商议。

出现以下情形时,禁止接种疫苗。

- 以前接种甲肝疫苗后,曾出现过危及生命的过敏反应(严重过敏)者
- 对甲肝疫苗中的成分出现过过敏反应(严重过敏)者

预防接种甲型肝炎疫苗的安全性及异常反应

预防接种甲肝疫苗的安全性

- 甲肝疫苗虽然可能引起严重的过敏反应等异常反应,但十分罕见。大部分的异常反应都较轻微,时间持续短暂,几天后就会好转。预防接种引发的异常反应比患甲肝时发生的并发症更危险。

接种甲肝疫苗后可能发生的异常反应?

- **局部异常反应:** 接种部位出现疼痛、红肿、肿胀
- **全身异常反应:** 疲倦、疲劳、微热、非常罕见的过敏反应(严重过敏)等

甲肝传染病知识

什么是甲肝?

- 甲肝是感染甲肝病毒后导致的一种急性肝炎。
- 感染甲肝后,会出现高烧、倦怠感、食欲不振、恶心、腹痛、黄疸等症状,大部分在2个月内就会好转,但是也有部分人可能持续6个月或再次复发,还有绝少一部分人可能发展为暴发性肝衰竭。
- 症状表现与年龄有着密切关系,6周岁以下的儿童中约70%无明显临床症状,即使有症状,也极少会出现黄疸。但是青少年或成人大都会出现肝炎症状,其中40~70%还会伴有黄疸。

甲肝病毒的传播途径

- 甲肝病毒随着甲肝患者的粪便排出,通过与患者直接接触或被病毒污染的水及食物传播。

预防接种HPV疫苗的对象及接种时间

预防接种HPV疫苗的对象及接种时间?

- **建议接种时间及对象:** 当年已满12周岁或即将满12周岁的女童
- **建议接种次数:** 接种2次, 每次间隔6个月
 - * 年满14~15周岁(不同疫苗存在差异)以上首次接种时, 需注射3次
- **接种对象疫苗:** HPV4(Gardasil)*, HPV2(Cervarix)*, HPV9(Gardasil9)
 - * 国家预防接种支持对象疫苗: HPV4(Gardasil), HPV2(Cervarix)
 - ※ 预防接种时, 应使用相同的疫苗, 直至接种结束。
- **年满12周岁的女孩**在全国保健所和指定医疗机构, 可免费接受有关青春期生长发育和初潮的标准女性青少年健康咨询和人乳头瘤病毒预防接种, 每隔6个月接种1次, 共接种2次。
 - ※ 可登陆预防接种服务平台主页(<https://nip.kdca.go.kr>)或保健所主页查询。

青少年接种疫苗后可能会因疼痛而暂时晕厥, 此种情况在接种其他疫苗时也可能发生, 因此可有效预防。坐在或躺在有靠背的椅子上接种。接种疫苗后, 在接种机构静坐或静卧20~30分钟。

出现以下情形者, 接种疫苗时需格外注意。请与医生商议

- 患有中度或重度急性疾病
 - * 患有中度以上的严重急性疾病时, 建议推迟至疾病好转后再接种疫苗。患有上呼吸道感染等轻微疾病者可按时接种疫苗

出现以下情形时, 禁止接种疫苗。

- 以前接种人乳头瘤病毒疫苗后, 曾出现过过敏反应(严重过敏)者
- 对人乳头瘤病毒疫苗中的成分出现过过敏反应(严重过敏)者

预防接种HPV疫苗的安全性及异常反应

接种人乳头瘤病毒疫苗后可能发生的异常反应

- **局部反应:** 接种部位出现疼痛、肿胀、红肿等
 - * 接种部位出现疼痛比较常见(约80%), 静止不动也会感到疼痛或疼痛妨碍日常活动约占6%, 但大部分在几天内无需进行特别治疗即可恢复。
- **全身反应:** 发热、恶心、肌肉痛、晕厥、非常罕见的过敏反应(严重过敏)等
 - * 可能会出现包括过敏反应在内的严重过敏反应等重症异常反应, 但非常罕见。与其他婴幼儿疫苗相比, 出现频率不高。

预防接种人乳头瘤病毒疫苗的安全性相关指南

- 常见的异常反应是暂时晕厥, 可坐下或躺着接种疫苗。接种后, 在医疗机构通过观察等可预防。
- 通过预防接种, 可有效预防宫颈癌或宫颈上皮内瘤变*。
 - * 接种人乳头瘤病毒疫苗可有效预防(>90%)与高危HPV16、18型肝炎、疫苗种类有关的宫颈上皮内瘤变(0期、carcinoma in situ)和宫颈原位腺癌(Adenocarcinoma in situ)。
 - * 相较于因对异常反应的莫名不安而推迟接种, 通过接种疫苗提前预防癌症明显受益更大。
- 部分人因日本等国外出现的异常反应案例, 对疫苗的安全性存疑, 但是这些案例与预防接种是否存在因果关系尚未得到确认, 以下为各机构针对疫苗的安全性发表的内容。
 - * 2006年, 人乳头瘤病毒疫苗获得了(WHO)全球疫苗安全咨询委员会的批准, 截至2017年7月全球共接种约2亿7千万只疫苗, 针对美国、澳洲、欧洲、日本等世界各地报告的异常反应资料进行分析的结果显示, 疫苗十分安全。(截至2017年7月, 共针对安全性进行7次探讨并公布报告)。
 - * (日本)虽然报告了5例复杂性区域疼痛现象, 但日本厚生劳动省实施的调查结果显示, 未发现这些案例与疫苗存在必然联系, 只能暂时得出“心理上的不安反应”这一结论(14.2月、7月), 日本的儿童科学会、妇产科学会等17家专业学会团体签署声明, 表示应该重启人乳头瘤病毒疫苗的国家预防接种工作(2016年)。
 - * (韩国)截至2021年9月, 开始实施人乳头瘤病毒疫苗国家预防接种后, 共有约202万人接种, 接到168起(0.0083%)异常反应报告, 其中心因性反应所占比例最大, 包括短暂晕厥、晕厥前的眩晕等症(68起, 40.5%)。

人乳头瘤病毒知识

什么是人乳头瘤病毒?

- 具有极强感染性的病原体, 主要通过性接触传播, 可感染皮肤或生殖器黏膜等, 无论男女都会诱发生殖器疣、相关癌症(宫颈癌、外阴癌、肛门癌、头颈癌等)以及类似的瘤样病变等疾病。
- 感染后, 大部分人无明显症状, 1~2年内病毒就会自然消亡。但是5~10%的人会导致持续性感染, 在数年或数十年后就会成为诱发癌症的危险因素。
- 人乳头瘤病毒分为诱发癌症风险极高的高危基因型和几乎不会诱发癌症的低危基因型。高危基因型中16、18型在宫颈癌病因中约占70%。
 - * 即使接种人乳头瘤病毒疫苗后, 也可能因疫苗中未含有的基因型感染病毒, 从而诱发宫颈癌, 因此应定期进行宫颈癌检查。
- 患上宫颈癌和宫颈上皮内瘤变, 大都因为感染了人乳头瘤病毒。韩国每年约发现3500多名宫颈癌患者, 其中死亡人数约有900余人。

预防接种流感疫苗的对象及接种时间

预防接种流感疫苗的对象及接种时间?

- **接种对象:** 出生后6个月以上所有年龄层人群
- **建议接种时间**

年龄	过去接种疫苗的记录(2次以上)	
	有	无
出生后6个月以上~未滿9周岁 ¹⁾	接种1次	接种2次(间隔4周)
年滿9周岁以上	接种1次	

1) 受流行周期的影响可能需接种2次, 接种前请通过保健所或医疗机构确认接种时间表。

出生后6个月起至13岁的儿童、孕妇以及年滿65周岁以上的老年人可在服务期间内, 到全国保健所和指定医疗机构免费接种流感疫苗。

※ 指定医疗机构可登陆预防接种服务平台主页(<https://nip.kdca.go.kr>)或保健所主页查询

出现以下情形者, 接种疫苗时需格外注意。请与医生商议

- 接种流感疫苗后, 6周内出现过吉兰-巴雷综合症(Guillain-Barre syndrome)者
- 患有中度或重度急性疾病者(应推迟至疾病好转后再接种疫苗)

出现以下情形时, 禁止接种疫苗。

- 出生后未滿6个月的婴儿
- 以前接种流感疫苗后, 曾出现过严重(危及生命)过敏反应者
- 对流感疫苗中的成分出现过严重过敏反应者
- ※ 曾因鸡蛋起过皮疹, 出现过头晕、反复呕吐等症状, 或正在接受肾上腺素等治疗者, 可到诊断并治疗重度过敏反应的医疗机构接种(不过, 对鸡蛋出现严重过敏反应时禁止接种)

预防接种流感疫苗的安全性及异常反应

预防接种流感疫苗的安全性

- 接种流感灭活疫苗时, 局部反应是最常见的异常反应, 15~20%的接种者在接种部位会出现疼痛及红肿症状, 大部分在1~2天内就会消失。

接种流感疫苗后, 可能发生的异常反应?

- **局部反应:** 接种部位出现红肿和疼痛
- **全身反应:** 发热、肌肉痛、因鸡蛋蛋白出现过敏反应等

流感传染病知识

什么是流感?

- 经常被称为“重感冒”, 是由流感病毒通过呼吸道(鼻、咽喉、支气管、肺等)感染而引起的疾病。
- 流感病毒感染者咳嗽、打喷嚏或说话时, 病毒会散发到空气中, 并传播至其他人。
- 流感与其他病毒引起的“感冒”不同, 症状更加严重, 甚至会诱发危及生命的并发症(肺炎等)。

流感的传播途径

- 主要通过急性流感患者咳嗽或打喷嚏时分泌出的呼吸道飞沫(droplet)传播。
- 在密闭空间内的密集群体中, 也可能通过空气传播。

感染流感病毒时的症状

- 典型症状包括急起高热、肌肉痛、头疼等全身症状以及咽喉痛、咳嗽等呼吸道症状。此外, 还伴有流涕、鼻塞、胸痛、眼眶痛、腹痛、呕吐等症状。
- 全身症状通常持续2~3天左右, 超过5天的情况十分罕见。病症很快就会好转, 但是全身无力、疲倦、咳嗽等症状会持续数周。

查询孩子预防接种记录的方法

如预防接种记录已录入到疾病管理厅的信息系统中,可通过以下方式查询孩子的预防接种记录。

1) 登陆“预防接种服务平台主页”查询

- ① 监护人登陆预防接种服务平台主页(<https://nip.kdca.go.kr>)注册会员后,在“修改会员信息”→“输入会员附加信息”中录入监护人的身份证号码。
- ② 在“录入孩子信息”菜单中,录入孩子的信息(姓名、身份证号码、性别、关系)后,点击“查询预防接种记录”→“查看预防接种记录”,即可确认孩子的接种记录。

2) 通过“预防接种服务手机APP”查询

- ① 在手机中下载和安装“预防接种服务”APP。
- 根据使用的手机型号,可选择在安卓商店或苹果商店中搜索“预防接种服务”后,下载安装APP。
- ② 监护人登陆“预防接种服务平台手机APP”注册会员后,点击上端左侧的“设置(≡)菜单”,在弹出的界面中点击“管理会员信息”→“输入会员附加信息”,录入监护人的身份证号码。
- ③ 在“儿童管理”中录入孩子的信息(姓名、身份证号码、性别、关系)后,在“儿童的预防接种”→“儿童手册”中查看孩子的预防接种记录。
※ 如预防接种记录未被录入到信息系统中,请要求接种机构将其录入。

3) 在预防接种服务平台主页免费领取和确认预防接种证明

- ① 首先登陆预防接种服务平台网站主页,注册会员并录入孩子信息。
- ② 在“电子信访服务”菜单中,选择需要的“韩文或英文”证明后,点击“申请证明”键。
- ③ 确认预防接种证明的内容后,选择“领取原因”,点击“申请”键,即可领取到“预防接种证明”。

4) 通过预防接种的医疗机构或保健所查询

亲自前往预防接种的医疗机构或保健所,核对本人身份后即可查看孩子的预防接种记录。

预防接种相关答疑(Q&A)

Q.1 儿童手册中登记的接种记录是否也能录入到信息系统中?

A.1 预防接种手册(儿童手册)有助于监护人妥善管理孩子的接种记录,因缺少重要的接种信息(疫苗编号、厂商名称等),信息存在不准确的情况,因此无法作为预防接种证明使用,也不能录入到信息系统中。系统中如有遗漏的接种记录,请要求接种机构将其录入。

Q.2 已接种了疫苗,但是无法查询到接种记录,是否需重新接种?

A.2 预防接种的目的是为了预防传染疾病,如果无法查询到过去的接种记录,建议重新接种。一般情况下,重新接种不会影响到免疫力的形成或增加异常反应。但重新接种时,由于疫苗的不同,接种次数也会发生相应改变,因此接种前请咨询医生。

Q.3 境外居住者回国后,应如何安排预防接种的时间表?

A.3 每个国家有着不同的疾病流行病学特点等,因此可能导致接种时间的不同,请按照居住国建议的预防接种时间进行接种。此外,开具了“预防接种证明(英文版)”或盖有接种机构公章或正式签名的文件时,请到附近的保健所申请录入到系统中

Q.4 如未能在预定的时间进行预防接种,是否需要再次从头接种?

A.4 如接种延迟,无需再次从头接种。不过,晚接种会增加患病危险,建议尽量按 时间表接种,如有延误请尽快完成接种。

Q.5 预防接种的部位出现红肿,该怎么办?

A.5 接种疫苗后,注射部位可能会出现疼痛、硬结、红肿等症状,但大部分会自动恢复。不过,请注意观察几天,如果症状恶化或迟迟没有好转,请咨询医生。

预防接种相关答疑(Q&A)

Q.6 听说接种过多疫苗,会对免疫系统带来不良影响,是真的吗?

A.6 通过预防接种生成抗体时,只会用到我们身体免疫系统中极小的一部分。预防接种不仅不会给免疫系统造成负担,反而能使免疫系统更加强大。

Q.7 听说疫苗会诱发自闭症等疾病,是真的吗?

A.7 根据科学研究和文献记录,没有证据表明疫苗会诱发自闭症或其他行动障碍以及婴儿猝死综合症。

Q.8 听说疫苗中含有的硫柳汞、铝成分十分危险,是真的吗?

A.8 为增加疫苗的效果或防止污染,疫苗中会添加极少量的添加物,无任何证据表明这些添加物具有危险。另外,目前正在使用的疫苗中,不含硫柳汞成分。

Q.9 听研发疫苗时,没有经过充分的临床试验,是真的吗?

A.9 研发疫苗时,需对安全性进行反复研究。销售前必须通过多次临床试验的验证,在获得使用批准后仍需不断对副作用、效果等进行研究。

Q.10 听说疫苗比传染病的危害更大,是真的吗?

A.10 接种疫苗后发生严重副作用的可能性要远远低于未接种疫苗导致患病死亡或产生并发症的可能性。如果地区社会的免疫水平下降,传染病有可能再次肆虐。

Q.11 同一天同时接种多种疫苗,是否安全?

A.11 大部分疫苗均可与其他疫苗同时接种,如同一天接种,则无需经常到医院就诊,也可减轻孩子的压力。

预防接种相关答疑(Q&A)

Q.12 如有特应症或过敏反应,是否不能进行预防接种?

A.12 即使患有严重的特应症,预防接种时也十分安全。如果对疫苗成分以外的其他物质过敏,可进行预防接种。

Q.13 咳嗽、流涕、低烧时,是否不能进行预防接种?

A.13 如出现咳嗽、流涕等感冒症状,或患有中耳炎、肚子疼以及体温在38°C以下的低烧等轻微疾病时,可按计划进行预防接种。但是,如果患有中度以上的疾病时,请咨询医生。

Q.14 预防接种后,如出现低烧、疼痛等异常反应,是否不能进行下一次预防接种?

A.14 接种部位因注射疫苗出现低烧、疼痛等轻微异常症状时,不属于预防接种禁忌。但是,在接种特定疫苗后或对特定疫苗成分出现严重过敏反应(anaphylaxis等)时,禁止接种该疫苗,并请与医生商议。

Q.15 因不得已的原因导致实际出生日期与居民身份证号不符,是否会影响预防接种?

A.15 为预防传染病以及提高免疫力,应遵守各种疫苗建议的最小接种年龄以及与接种下一种疫苗的最短间隔。接种日期以实际出生日期为准,因此,如果身份证上的出生日期与实际出生日期不符,请携带能够证明实际出生日期的材料(出生证明等),到附近的保健所申请变更。



儿童健康成长的大韩民国

Handwriting practice area with 20 horizontal dashed lines.

Handwriting practice area with 20 horizontal dashed lines.



儿童健康成长的大韩民国

标准预防接种日程表(2022)

针对的传染病	疫苗种类及接种方法	次数	新生儿~1个月内	1个月	2个月	4个月	6个月	12个月	15个月	18个月	19~23个月	24~35个月	4周岁	6周岁	11周岁	12周岁	
			国家预防接种	结核	BCG (皮内注射)	1	BCG 1次										
乙型肝炎	HepB	3		HepB 1次	HepB 2次		HepB 3次										
白喉 破伤风 百日咳	DTaP Tdap/Td	5 1				DTaP 1次	DTaP 2次	DTaP 3次	DTaP 4次				DTaP 5次			Tdap/Td 6次	
脊髓灰质炎	IPV	4				IPV 1次	IPV 2次	IPV 3次					IPV 4次				
b型流感嗜血杆菌	Hib	4				Hib 1次	Hib 2次	Hib 3次	Hib 4次								
肺炎链球菌	PCV PPSV	4 -				PCV 1次	PCV 2次	PCV 3次	PCV 4次								
麻疹 流行性腮腺炎 风疹	MMR	2						MMR 1次						MMR 2次			
水痘	VAR	1						VAR 1次									
甲型肝炎	HepA	2							HepA 1~2次								
流行性乙型脑炎	IJEV LJEV	5 2							IJEV 1~2次			IJEV 3次		IJEV 4次		IJEV 5次	
人乳头瘤病毒	HPV	2														HPV 1~2次	
流感	IIV	-															IIV每年接种
其他预防接种	轮状病毒	RV1 RV5		2 3			RV 1次	RV 2次	RV 3次								

- 国家预防接种：通过国家建议的强免疫苗(国家关于传染病的预防及管理的法律，规定预防接种疫苗针对的传染病、预防接种实施标准及方式，并以此为依据筹措资金和提供支持)
- 其他预防接种：属于预防接种疫苗针对的传染病及指定传染病以外的传染疾病，可到民间医疗机构进行收费接种。
- DTaP、IPV、Hib疫苗根据预防接种的日程，可接种DTaP-IPV或DTaP-IPV/Hib混合疫苗