

# 延後卡介苗建議接種時程-說帖

## 為何延後接種時程

我國是全球少數進行卡介苗不良反應主動監測的國家，目前資料顯示，卡介苗骨炎/骨髓炎個案接種時的月齡較小，雖無法完全確認卡介苗骨炎/骨髓炎的發生是否與接種時間有關，但規劃透過延後卡介苗建議接種時程，減少卡介苗骨炎/骨髓炎案例。

## 為何不停止接種

卡介苗問世至今已逾百年，當時因防治資源有限，使得卡介苗成為結核病防治的首選項目。但隨著醫療科技發達及抗生素研發，卡介苗在現今結核病的防疫角色上已逐漸淡化。但我國現階段尚未到達國際抗癆聯盟（IUATLD）卡介苗停止接種的標準，因此不建議全面停止接種卡介苗。

## 宜何時接種

自105年1月1日起，卡介苗適合接種年齡由出生24小時後及早接種，調整為出生滿5個月(建議接種時間為出生滿5-8個月)。

## 我國結核病現況

在公共衛生/醫療人員的努力下，相較於10年前結核病發生率已下降將近四成，除了某些鄉鎮結核病發生率仍較高以外，大部分地區結核病發生率已逐步下降，2014年發生率約每10萬人口48例。

## 如何因應延後接種的衝擊

延後卡介苗接種時程有增加幼童結核病案例的疑慮，相關因應措施如下：

- 我國研究資料顯示，潛伏結核感染治療對感染結核菌而未發病的嬰幼兒，具有96%的保護力。因此當嬰幼兒被確定為結核病接觸者時，公共衛生人員即啟動潛伏結核感染評估/轉介機制，儘早使受感染而未發病的嬰幼兒進入潛伏結核感染治療，可有效避免病程進展為結核病。
- 持續強化既有的防治策略(包含：主動發現、個案管理、接觸者追蹤等)，藉以縮短可傳染期，進而減少嬰幼兒暴露之風險。

