世界衛生組織 WHO 建議:

所有國家公費疫苗接種之 公衛政策皆應納入輪狀病毒疫苗。 且建議第一劑輪狀病毒疫苗應及早 於6週大時與五合一疫苗一起接種²³!

台灣目前核可的輪狀病毒疫苗 有 單價 和 五價 兩種



راب

兩種不同價數的口服輪狀疫苗都可與 其他常規接種疫苗如五合一疫苗同時接種 ^{17,24}

	24小時 內儘速	1 個月	2 個月	4 個月	5 個月	6 個月	8 個月
輪狀病毒疫苗			第1劑	第	2劑	五價輪狀病毒疫苗 第3 劑	
白喉破傷風非細胞性百日咳、 b型嗜血桿菌及不活化小兒痲痺 五合一疫苗(DTaP-Hib-IPV)			第1劑	第 2 劑		第 3 劑	
B型肝炎疫苗 (Hepatitis B vaccine)	第1劑	第2劑				第3劑	
卡介苗 (BCG vaccine)					1劑		
13價結合型肺炎鏈球菌 疫苗(PCV13)			第1劑	第2劑			

資料來源:衛生福利部疾病管制圖

常見問答

Q1 早產寶寶可以接種嗎?

早產寶寶是可以依醫囑接種輪狀病毒疫苗的喔13!

Q2 接種輪狀疫苗後吐出或是嘔出,需要補接種嗎?

不建議另外補充一劑。寶寶應繼續投予剩餘劑量即可13。

趕快翻開內頁瞭解如何做好輪狀病毒預防!

如何預防輪狀病毒?



^{出現這些症狀} 小心是輪狀病毒感染!



幫助寶寶 遠離腸胃炎



做好輪狀病毒預防





台灣新生兒科醫學會 關心您

如何預防輪狀病毒?



出現這些症狀 小心是輪狀病毒感染!



什麼是輪狀病毒?



輪狀病毒是一種 RNA 病毒, 在顯微鏡下呈現車輪狀, 故命名為輪狀病毒1!









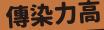
凡接觸到受汙染的食物、水或環境表面, 就有可能遭受感染2!



受感染兒童每公克的糞便 更可排出 1000 億隻病毒3



輪狀病毒在手上最多可存活 4小時,在乾燥表面更可 存活超過 10 天2!



輪狀病毒具高度傳染力, 只要 10 隻病毒就能感染2!

目前沒有專門用來治療 輪狀病毒的抗病毒製劑!

輪狀病毒感染常見

嘔吐、水瀉、發燒、腹痛、食慾不振等症狀, 嚴重可能導致脫水4!









孩童感染輪狀病毒 可能對爸媽帶來極大負擔

影響發育

研究指出,腹瀉與兒童的生長停滯、 發育遲緩和認知障礙有關 5,6



尿布加倍

統計發現,寶寶生病期間所使用 的尿布數量,是平常的2倍7



壓力增大

至少有一位家長需請假在家照顧 孩子,平均可能缺勤 2-7 個工作天7 孩子的病情更會增加家長壓力 7。





世界衛生組織(WHO)建議 接種輪狀病毒疫苗 以預防輪狀病毒腸胃炎®



依醫囑接種 口服輪狀病毒疫苗9



注意個人衛生, 以肥皂或洗手乳正確洗手10



新生兒餵哺母奶 可提高嬰幼兒的免疫力10



以漂白水消毒 環境或器物表面 10

認識輪狀病毒疫苗:有兩種

單價輪狀病毒疫苗

台灣目前核可的輪狀病毒疫苗有單價和五價兩種 兩種都是口服的活性減毒疫苗4!

什麼是活性減毒疫苗?

活性減毒疫苗是將病毒的毒性減弱製成的! 接種後會引發人體的免疫反應產生抗體, 類似輕微的自然感染,但因毒性降低所以通常 不會致病,產生的免疫力也較為持久呦11!

如何預防輪狀病毒?



認識疫苗價數 12

疫苗內用來引發人體免疫反應的成分,稱為抗原。

單價疫苗

含有單一抗原成分

(如單價輪狀病毒疫苗、單價百日咳疫苗

多價疫苗

包含兩種或多種病毒抗原成分(血清型) (如五價輪狀病毒疫苗、三價流感疫苗)

認識不同價數的輪狀疫苗

單價輪狀病毒疫苗 五價輪狀病毒疫苗

劑數

兩劑

三劑

出生滿6週-24週

出生滿6週-32週

G1P[8]

G1, G2, G3, G4, P1A[8]

口服活性減毒輪狀病毒疫苗, 可以模擬真實世界中的自然感染。 讓寶寶在真實世界萬一感染輪狀病毒時, 腸胃炎的嚴重度可以降低16。



如何接種輪狀疫苗4?

單價 輪狀病毒疫苗

於出生滿 2、4個月 依醫囑接種

> 最後1劑 需在出生

滿 6 個月前

接種完成



出生

2個月

五價 輪狀病毒疫苗

於出生滿

2、4、6個月 依醫囑接種

4個月)

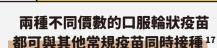
6個月

8個月

最後1劑 需在出生

滿8個月前

接種完成



為何需要接種多劑輪狀疫苗?

研究發現 2 歲以下的兒童 通常感染輪狀病毒 4~5 次 ¹⁸。

跨國研究顯示第三次輪狀病毒自然感染後, 輪狀病毒腸胃炎導致之腹瀉嚴重度顯著降低¹⁶!

幫寶寶做好輪狀病毒預防 長期保護力是關鍵!

澳洲研究指出輪狀病毒感染年齡中位數 由 3.9 歲後移至 7.1 歲 ¹⁹

且巴西研究發現 6-18 歲孩童也是輪狀病毒感染的 主要族群²⁰,因此長期的保護力非常重要!

家庭成員或密切接觸者 也可能感染²¹

一輪狀病毒傳染力高,除嬰幼兒間互相傳染外, 家庭成員或密切接觸者也可能感染²¹!依醫囑 接種輪狀病毒疫苗,可協助間接保護其他未接種者







研究顯示,嬰兒接種輪狀病毒疫苗 可提供 35-60% 的間接保護力 *。 其中最頻繁接觸嬰幼兒的青壯年族群 (25-44 歲)

更可獲得(56%)的間接保護力22。

*針對輪狀病毒胃腸炎

口服輪狀病毒疫苗有 **2**種可以選擇! 欲瞭解更多如何保護寶寶遠離輪狀病毒, 請主動諮詢您的醫師!

1. Anderson EJ, Weber SG. Rotavirus infection in adults. Lancet Infect Dis. 2004;4(2):91-99. doi:10.1016/S1473-3099(04)00928-4 2. Chen SC, et al. J Formos Med Assoc. 2012; 111(4):183-93. 3. Dennehv PH. Pediotr Infect Dis. 2000;19 (10 Suppl) S103-5 4. de 'EEHPIMERSRIBE'BB Not State State