

# 高雄市疑似狂犬病動物抓咬傷接種人用狂犬病疫苗使用通報表

2018年1月23日修訂

## 一、基本資料：

個案姓名：\_\_\_\_\_ 身分證/護照號碼：\_\_\_\_\_ 職業：\_\_\_\_\_

出生日期：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_

居住地址：\_\_\_\_\_

暴露日期：\_\_\_\_\_ 暴露地點 國內\_\_\_\_縣(市)\_\_\_\_鄉鎮市區；國外\_\_\_\_國家

動物來源：豢養動物 流浪犬 流浪貓 野生動物 其他\_\_\_\_\_

暴露部位：頭頸 肩膀 上肢 軀幹 臀部 下肢

暴露當下情境：動物主動攻擊 玩耍逗弄後咬傷 其他\_\_\_\_\_

是否為免疫功能不全病患：否 是，病名：\_\_\_\_\_。

是否曾施打狂犬病疫苗：否 是，屬於暴露前或暴露後接種。

## 二、狂犬病風險評估及申請藥品

動物種類	*傷口分類	藥品	動物狀況(可複選)
<input type="checkbox"/> 鼬獾 <input type="checkbox"/> 錢鼠 <input type="checkbox"/> 農委會公告感染狂犬病之物種 _____ <input type="checkbox"/> 流浪犬 <input type="checkbox"/> 流浪貓 <input type="checkbox"/> 非上列之其他野生哺乳動物種類 _____	<input type="checkbox"/> 第二類 <input type="checkbox"/> 第三類	<input type="checkbox"/> 狂犬病疫苗 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 一年內曾注射狂犬病疫苗 <input type="checkbox"/> 正在觀察未滿10日 <input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 有疑似狂犬病症狀 <input type="checkbox"/> 已死亡並送驗 <input type="checkbox"/> 已死亡未送驗 <input type="checkbox"/> 下落不明

\* 第二類:裸露皮膚的輕微咬傷、沒有流血的小抓傷或擦傷

第三類:傷及真皮層的單一或多處咬傷或抓傷、動物在有破損的皮膚舔舐、暴露於蝙蝠

補充說明或不符合以上狀況請填在本處：

## 三、衛生所資訊：

衛生所：\_\_\_\_\_ 傳真：\_\_\_\_\_

承辦人：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_

填寫日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

## 四、衛生局資料：

回報窗口：洪至緯、07-7134000#1376 e-mail: kgc.kcdc@gmail.com

24小時聯絡電話：07-7230513 傳真：7131615