预防接种创建儿童健康成长的大韩民国

疫苗接种信息手册 中国语

保健福祉家庭部 | 疾病管理本部

通过疫苗接种
创建儿童健康成长的大韩民国

过去天花和麻疹等传染病曾是是人类的头号杀手，
然而随着疫苗的问世和推广，传染病发生率也随之降低了。
但传染病依然威胁着儿童健康，
公众对预防接种的关心和广泛参号是必不可少的。
为提高社区居民对儿童健康成长的认识水平，
疾病管理本部正大力宣传预防接种，
为公众提供正确的医学常识。

您害怕传染病吗?
不必担心!

别担心~，预防接种会保护您的孩子健康成长。
疫苗可以提高孩子抗击病原菌的免疫力(抗体)。
国家规定的一类接种疫苗如下：

国家规定的接种疫苗

是国家规定全民接种的疫苗，重点预防的传染病包括BCG(皮内注射用)、乙型肝炎、白喉/破伤风/百日咳(DTaP，Td)、脊髓灰质炎、麻疹/流行性腮腺炎/风疹(MMR)、日本脑炎(灭活疫苗)、水痘，以及仅限于高危人群的流感、伤寒、流行性出血热等。您可以在保健所和医疗机构接种国家规定的以上疫苗。

其他预防接种

是指除国家规定接种疫苗以外的，可在医疗机构接种的疫苗，包括BCG疫苗(皮内注射用)、日本脑炎(活疫苗)、B型流感嗜血杆菌(HiB)脑膜炎、甲型肝炎、肺炎球菌。如有必要可到医疗机构向专业医生咨询后接种疫苗。

预防接种这么繁复，必须要接种吗?

如不接种疫苗，会发生什么情况呢？不仅一些不为人知的传染病会死灰复燃，而且那些常见的传染病也会大范围的扩散，这会导致免疫力低下的儿童感染疾病，并引发严重的并发症。接种疫苗是预防传染病的最佳手段，也是保护儿童健康成长不可或缺的医疗服务。

为预防传染病而必须接种的疫苗!

从0岁到满12岁的儿童需要接种22次疫苗来预防14种传染病(11种疫苗)(流感、伤寒、流行性出血热疫苗主要针对高危人群儿童)。

疫苗种类的确不少!
但为孩子的健康，各位家长千万不要忘记这 22次 疫苗接种!

为安全的预防接种，请大家注意一下

预防接种前后应注意事项

预防接种 前的注意事项

* 由最了解孩子健康的监护人陪伴孩子
* 在家测量孩子的体温
* 携带母子健康手册或宝宝手册
* 在接种前要给孩子洗澡，换干净衣服
* 最好只带接种疫苗的孩子去

预防接种 后的注意事项

* 接种后，应在现场观察20分钟~30分钟
* 回家后需密切观察至少3个小时
* 在接种当日和次日避免剧烈运动
* 接种当日不要给孩子洗澡
* 保持接种部位的清洁
* 应密切观察孩子接种后头3天的情况，如果有发烧或痉挛症状，应送医院观察治疗
* 让孩子朝天仰睡

接种时请监护人 注意如下事项

Step1 预防接种前

* 带上一张小毯子和孩子平时喜欢的玩具，尽量让宝宝感到舒适。
* 切忌用打针吓唬孩子，提前告诉宝宝说“预防接种会有一丁点儿疼，但几秒钟就好了”。

Step2 预防接种时

* 分散孩子的注意力，给孩子安全感。轻轻的抚摸宝宝，减少他/她的恐惧感。
* 让宝宝玩玩具或和他/她说话沟通，让宝宝安心。

Step3 预防接种后

* 接种后，轻轻的将宝宝抱在怀里，或给宝宝喂奶。
* 夸奖宝宝勇敢，告诉他/她已经打完针了，并陪宝宝一起玩。

Step4 回家后

* 在日历上标好下次接种的日期。
* 如果接种后接种部位出现红肿以及疼痛，请用凉湿的毛巾敷。
* 如果到次日孩子仍无食欲，请多给孩子喝水。

什么是预防接种后的异常反应?

接种疫苗是预防传染病的最经济、 有效和安全的手段。 随着医学科技、 疫苗制造技术的发展，疫苗的安全性也逐渐提高。

由于每个人的免疫反应和体质不一样，在抗体形成过程中，有极少数人(每100万名1名）会出现异常反应。

接种疫苗的安全性和有效性远远超过上述异常反应，一定要按时接种疫苗。

* 接种后如出现任何异常反应，请及时与接种单位联系或向就近保健所咨询。

为了您可爱的宝宝茁壮成长，给宝宝养成仰睡的习惯!

未满12个月婴儿应特别注意婴儿睡姿

仰卧(O)

俯卧(X)

许多父母为孩子能有一个漂亮的发型或防止呕吐，让孩子经常趴着睡。但这种睡姿容易造成“婴儿猝死症”，要避免让孩子趴着睡觉。美国等国家研究证实了仰睡可以降低婴儿猝死率，随后便掀起了一场大规模的“仰睡计划”，结果减少了40-70%的婴儿猝死率。

朝天仰睡的好习惯让我们的宝宝更安全更舒服!

一眼掌握预防接种常识的网站

* 您可以在预防接种服务网站(http://nip.cdc.go.kr)上轻松了解预防接种有关的信息以及政府促进的相关项目。

登陆预防接种服务网站，您可以享受以下的服务

* 管理预防接种时间：根据孩子的出生日，安排下次预防接种时间，系统管理接种日程。
* 申请预防接种证书：可在网上申请预防接种证书，然后到就近的保健所领取。
* 报告接种异常反应：接种后如出现异常反应，家长可直接在网上通报。
* FAQ/Q&A：向父母提供一目了然的预防接种信息。
* 专门咨询电话：若要获得预防接种有关信息或进行咨询，请拨打电话：1577-1280。

各种疾病的预防接种常识 Q&A

结核(Tuberculosis)
乙型肝炎(Hepatitis B)
白喉(Diphtheria)
破伤风(Tetanus)
百日咳(Pertussis)
脊髓灰质炎(Poliomyelitis(Polio))
麻疹(Measles)
流行性腮腺炎(Mumps)
风疹(Rubella)
水痘(Varicella)
日本脑炎(Japanese Encephalitis)
流行性感冒(Influenza)
伤寒(Typhoid Fever)
流行性出血热(Hemorragic fever related renal syndrome)

结核(Tuberculosis)

Q 什么是结核?

A 是由结核杆菌感染引起的传染病，主要发病于肺部，但也影响骨骼、关节及大脑等其他部位。

Q 结核菌是如何传播的?

A 携带结核菌的人咳嗽、打喷嚏时，结核菌会通过空气在人与人之间传播。

Q 常见症状如何?

A 会出现全身无力、 体重下降、 发烧、 夜间流汗等症状。 肺结核患者还伴随持续咳嗽、痰中带血、胸部疼痛，儿童会出现无痰咳嗽、轻度呼吸困难、低烧。

Q 如何治疗肺结核?

A 根据病情，可进行多种抗结核药物治疗，或手术治疗。

Q 如何预防结核病?

A 通过接种BCG疫苗预防结核。

- 接种对象 : 所有婴幼儿
- 接种年龄 : 出生后4周以内(最晚不应超过12个月)

* 未接种的儿童上小学1年级时，通过接种记录或接种斑痕，确认接种与否后，未接种的鼓励接种。

Q 接种BCG疫苗可能有哪些异常反应?

A 接种BCG疫苗后极少会出现异常反应，大多是把正常反应误以为是异常反应。接种后接种部位可能会发炎、 颈部和腋下淋巴肿胀，而这都是常见的正常反应。接种部位的肿胀也会自行消退。

乙型肝炎(Hepatitis B)

Q 什么是乙型肝炎?

A 被乙肝病毒感染，引起肝炎的疾病。一旦被乙型肝炎病菌感染，就容易成为慢性肝炎携带者，部分患者病情恶化亦可转变为肝硬化、肝癌等严重肝疾病。

Q 乙型肝炎是如何传播的?

A 通过血液和体液传播居多

- 体液、血液传播(如输血)、使用受污染的注射器
- 乙型肝炎病毒携带者的母婴垂直传播
- 性接触
- 被不卫生的针头刺伤(纹身、穿耳环孔、身体穿洞)

* 乙型肝炎不会通过食物或者平常的接触如打喷嚏、咳嗽、拥抱、一同吃饭饮水、母乳哺育而传播。

Q 常见症状如何?

A 乙型肝炎被称为“沉默的杀手”，无明显症状。 主要症状有黄疸(皮肤与眼白发黄)、发烧、头痛、肌肉痛、腹胀(右边上腹部不舒服)。

Q 如何治疗乙型肝炎?

A 减轻症状是目前治疗急性肝炎治疗主要方向，而对慢性乙型肝炎还没有疗效确实及根治的治疗方法。

Q 如何预防乙型肝炎?

A 可通过乙型肝炎疫苗预防乙肝

- 接种对象 : 所有婴幼儿
- 接种年龄 : 分别于出生后24小时内、1个月、6个月接种三次基础疫苗

Q 接种乙型肝炎疫苗可能有哪些异常反应?

A 接种乙型肝炎疫苗后，极少出现异常反应。常见的异常反应有接种部位肿胀、疼痛、硬结、发炎、发烧、疱疹等局部异常反应。即使出现这种异常反应，大多也会在一两天内自行消退。

白喉(Diphtheria)

Q 什么是白喉?

A 是由白喉杆菌引起的急性呼吸道传染病。 通过广泛开展预防接种，韩国从1987年至今没有出现过白喉患者，而东欧至今仍有患者出现。

Q 白喉是如何传播的?

A 通过身体接触或呼吸道在人与人之间传染。

Q 常见症状如何?

A 主要发病部位为咽喉和扁桃体，其临床特征是咽、喉、鼻等处形成假膜，若发展到上呼吸道就会出现呼吸困难，甚至窒息死亡。

Q 如何治疗白喉?

A 抗生素和抗毒素可减少白喉并发症和降低死亡率，但是目前韩国还没有白喉抗毒素。

Q 如何预防白喉?

A 通过DTaP疫苗预防白喉。

- 接种对象 : 所有婴幼儿
- 接种年龄 : 分别于出生后2个月、4个月、6个月接种三次基础疫苗
  分别于出生后15-18个月、满4-6周岁再接种二次疫苗
  满11~12周岁接种Td

Q 接种DTaP疫苗可能有哪些异常反应?

A 接种DTaP疫苗后极少会出现异常反应。 最常见的异常反应有接种部位的红肿、疼痛、头晕、食欲不振、呕吐、低烧等症状，严重的局部异常反应常常在接种第四针、第五针时发生。极少情况下会发生高热、 抽风、 全身性过敏反应、 痉挛等严重的副作用。

破伤风(Tetanus)

Q 什么是破伤风?

A 是破伤风杆菌产生的毒素引起的疾病，全身肌肉强直，肢体瘫痪，死亡率较高。

Q 破伤风是如何传播的?

A 不通过人与人接触感染。破伤风杆菌存在于土壤等环境中，侵入人体伤口传染。

Q 常见症状如何?

A 潜伏期的长短不一， 可以在1-几个月。 通常3日-3个星期之内出现在全身，脸面肌肉收缩， 出现痉笑(由于面肌痉挛而引起的以扬眉、 咧嘴为特征的一种面部表情)，弯腰时腰部强直等症状。

Q 如何治疗破伤风?

A 在起病初期使用抗毒素、抗生素。

Q 如何预防破伤风?

A 可通过DTaP疫苗预防破伤风。

- 接种对象 : 所有婴幼儿
- 接种年龄 : 分别于出生后2个月、4个月、6个月接种三次基础疫苗
  分别于出生后15-18个月、满4-6周岁再接种二次疫苗
  满11~12周岁接种Td

Q 接种DTaP疫苗可能有哪些异常反应?

A 接种DTaP疫苗后极少会出现异常反应。 最常见的异常反应有接种部位的红肿、疼痛、头晕、食欲不振、呕吐、低烧等症状，严重的局部异常反应常常在接种第四针、第五针时发生。极少情况下会发生高热、 抽风、 全身性过敏反应、 痉挛等严重的副作用。

百日咳(Pertussis)

Q 什么是百日咳?

A 是百日咳杆菌引起的呼吸道传染病。多发于夏秋季节，具有高度传染性，家人间的二次感染发病率高达80%。

Q 百日咳是如何传播的?

A 通过咳嗽、打喷嚏直接传播。

Q 常见症状如何?

A 百日咳初期出现流鼻涕、 打喷嚏、 轻度咳嗽等和感冒相似的症状。 随着咳嗽的加深，1-2周后，渐渐转变成严重的咳嗽，2-6周后，咳嗽减轻、 停止，进入恢复期。新生儿患者易发生窒息危及生命。

Q 如何治疗百日咳?

A 及早使用抗生素治疗，维持正常呼吸非常重要。

Q 如何预防百日咳?

A 可通过DTaP疫苗预防百日咳。

- 接种对象 : 所有婴幼儿
- 接种年龄 : 分别于出生后2个月、4个月、6个月接种三次基础疫苗
  分别于出生后15-18个月、满4-6周岁再接种二次

Q 接种DTaP疫苗可能有哪些异常反应?

A 接种DTaP疫苗后极少会出现异常反应。 最常见的异常反应有接种部位的红肿、疼痛、头晕、食欲不振、呕吐、低烧等症状，严重的局部异常反应常常在接种第四针、 第五针时发生。极少情况下会发生高热、 抽风、 全身性过敏反应、 痉挛等严重的副作用。

脊髓灰质炎(Poliomyelitis(Polio))

Q 什么是脊髓灰质炎?

A 又称“小儿麻痹症”，是导致小儿下肢瘫痪的恶性疾病，通过广泛开展预防接种，韩国从1983年至今没有出现过脊髓灰质炎患者。

Q 脊髓灰质炎是如何传播的?

A 主要传播途径是人与人之间的直接传播，尤其是通过粪便-口腔途径传播，而卫生条件不好的地方也可能通过咽喉部感染分泌物途径感染。

Q 常见症状如何?

A 临床患者的95%以上无明显症状，自行全愈。 只有不到1%患者有可能发展成弛缓性麻痹。

Q 如何治疗脊髓灰质炎?

A 目前尚无特效治疗方法。只能针对急性症状实行治疗，待症状好转后，再对未愈的症状进行康复治疗。

Q 如何预防脊髓灰质炎?

A 可通过脊髓灰质炎疫苗预防

- 接种对象 : 所有婴幼儿
- 接种年龄 : 分别于出生后2个月、4个月、6-18个月接种三次基础疫苗
  满4-6周岁再接种一次

Q 接种脊髓灰质炎疫苗可能有哪些异常反应?

A 脊髓灰质炎疫苗接种极少会出现异常反应。 脊髓灰质炎灭活疫苗含有微量的抗生素(streptomycin，neomycin)，对抗生素过敏的人接种后就可能会出现接种部位发红、硬结、压痛等过敏反应。

麻疹(Measles)

Q 什么是麻疹?

A 是急性全身发疹性病毒性传染病，过去严重威胁少儿的生命，但在2001年大规模流行以后，患者大幅减少。

Q 麻疹是如何传播的?

A 传染性很强，与麻疹患者密切接触的人，其发病率可高达90%以上。主要通过呼吸器官的分泌物的飞沫传播，或不清洁的东西进入呼吸道而感染。

Q 常见症状如何?

A 发烧、流鼻涕、结膜炎、全身疱疹。一次得病后可终身免疫，不会再患麻疹。

Q 如何治疗麻疹?

A 目前尚无特效药，对症治疗。

Q 如何预防麻疹?

A 可通过MMR疫苗预防麻疹。

- 接种对象 : 所有婴幼儿
- 接种年龄 : 分别于出生后12-15个月、满4-6周岁各接种一次

Q 接种MMR疫苗可能有哪些异常反应?

A 接种MMR疫苗极少出现异常反应。常见的异常反应有疼痛、头痛、发烧、疱疹、痉挛、关节痛、暂时性的血小板减少等，还可发生脑炎、脑神经麻痹等神经系统异常反应。二次接种时的异常反应跟第一次类似，而此时由于有了抗体极少会出现异常反应。

流行性腮腺炎(Mumps)

Q 什么是流行性腮腺炎?

A 是腮腺炎病毒引起的急性病毒性传染病，该病可侵害腮腺及全身。

Q 流行性腮腺炎是如何传播的?

A 该病毒在唾液中通过飞沫传播。

Q 常见症状如何?

A 发病初期1-2天有发烧、头痛、肌肉痛、食欲不佳、呕吐、等症状。1周后一侧或两侧腮腺部位发生肿胀，持续1周。偶发脑膜炎、睾丸炎。

Q 如何治疗流行性腮腺炎?

A 尚无特效治疗方法，大部分患者可自行消退，只要对症治疗即可。若疼痛加重，可服用镇痛剂止痛。

Q 如何预防流行性腮腺炎?

A 可通过MMR疫苗预防流行性腮腺炎

- 接种对象 : 所有婴幼儿
- 接种年龄 : 分别于出生后12-15个月、满4-6周岁各接种一次

Q 接种MMR疫苗可能有哪些异常反应?

A 接种MMR疫苗极少出现异常反应。常见的异常反应有疼痛、头痛、发烧、疱疹、痉挛、关节痛、暂时性的血小板减少等，还可发生脑炎、脑神经麻痹等神经系统异常反应。二次接种时的异常反应跟第一次类似，而此时由于有了抗体极少会出现异常反应。

风疹(Rubella)

Q 什么是风疹?

A 是以全身皮疹为特征,常伴随淋巴结肿大的急性病毒性传染病。 如果孕妇在怀孕早期感染风疹病毒，有可能造成胎儿先天畸形。

Q 风疹是如何传播的?

A 经飞沫传播，或胎盘的母婴垂直传播。

Q 常见症状如何?

A 少儿无明显症状，也可能出现疱疹。对稍大一点的孩子或成人来说，在出现疱疹前，1-5天里有低烧、淋巴结肿胀、上呼吸道感染等病征。孕妇在早期怀孕时感染风疹的话，大概有30-60%的机会导致胎儿先天畸形。

Q 如何治疗风疹?

A 尚无有效的治疗方法。因大部分患者可自行消退，故对症治疗。

Q 如何预防风疹?

A 可通过MMR疫苗预防风疹。

- 接种对象 : 所有婴幼儿及育龄妇女
- 接种年龄 : 分别于出生后12-15个月、满4-6周岁各接种一次

Q 接种MMR疫苗可能有哪些异常反应?

A 接种MMR疫苗极少出现异常反应。常见的异常反应有疼痛、头痛、发烧、疱疹、痉挛、关节痛、暂时性的血小板减少等，还可发生脑炎、脑神经麻痹等神经系统异常反应。二次接种时的异常反应跟第一次类似，而此时由于有了抗体极少会出现异常反应。

水痘(Varicella)

Q 什么是水痘?

A 急性病毒性传染病，起病急性发热，全身瘙痒，并伴随瘙痒性水泡。

Q 水痘是如何传播的?

A 由打喷嚏或咳嗽的飞沫传播，或与水疱的直接接触而传染。

Q 常见症状如何?

A 开始时病急性轻度发烧，出现发烧、疲劳、皮疹，经过为期1-3日的出疹期，在7-10天以内留有假皮而愈。

Q 如何治疗水痘?

A 婴儿或少儿患水痘后预后良好，只要对症治疗即可。 对13岁以上的患者、 慢性皮肤病患者、 慢性呼吸道疾病患者、 长期服用阿司匹林的人、 长期使用类固醇的人可考虑进行抗病毒治疗。 在接触水痘患者后72小时以内进行疫苗接种的话，可预防水痘或减轻症状。

Q 如何预防水痘?

A 可通过水痘疫苗预防水痘

- 接种对象 : 所有婴幼儿
- 接种年龄 : 分别于出生后12-15个月接种一次

Q 接种水痘疫苗可能有哪些异常反应?

A 水痘疫苗极少出现异常反应。 常见的异常反应有接种部位疼痛、 肿胀、 发烧、疱疹。

日本脑炎(Japanese Encephalitis)

Q 什么是日本脑炎?

A 是日本脑炎病毒引起，由蚊子传播的急性传染病。由于尚无有效的治疗方法，预防胜于治疗。

Q 日本脑炎是如何传播的?

A 携带病毒的蚊子是日本脑炎的传播媒介。

Q 常见症状如何?

A 日本脑炎病毒的感染超过95%没有明显症状而自行痊愈,部分病人会产生发烧等轻微症状，极少数情况会发展成病毒性脑膜炎。 而只发展成脑炎的机率非常低。若发展成脑炎死亡率则达5-30%。

Q 如何治疗日本脑炎?

A 尚无有效的治疗方法，主要针对呼吸困难、循环障碍、细菌感染等症状进行治疗。

Q 如何预防日本脑炎?

A 可通过日本脑炎疫苗预防日本脑炎疹。
日本脑炎疫苗分灭活疫苗和活疫苗，世界卫生组织与治病管理本部鼓励接种灭活疫苗。

- □ 接种对象 : 所有婴幼儿
- □ 接种年龄 :
  - 灭活疫苗 : 出生后12-24个月期间隔一周各打一针
    12个月后打第三针，满6周岁、12周岁各打一针
  - 活 疫 苗 : 出生后12-24个月接种一针，12个月后打二针，
    满6周岁打第三针

Q 接种疫苗可能有哪些异常反应?

A 接种日本脑炎疫苗极少出现异常反应。最常见的异常反应是发红、浮肿、疼痛、发烧、疱疹等症状。在极少情况下中枢神经系统会出现异常反应。

流行性感冒(Influenza)

Q 什么是流行性感冒?

A 俗称为“流感”，是由流感病毒引起的，伴有突发高烧、头痛、肌痛、乏力、咽喉疼痛(嗓子痛)、咳嗽、有痰、流鼻涕，健康的人几天后就恢复正常，而慢性肺部患者、心脏病患者、免疫力低下者可因肺炎等并发症而死亡。

Q 流行性感冒是如何传播的?

A 通过流感病人咳嗽、打喷嚏时散发的飞沫在人与人之间传播。

Q 常见症状如何?

A 有突发发烧、头痛、肌肉痛、疲劳，和咽喉疼痛、多痰等呼吸道症状。

Q 如何治疗流行性感冒?

A 抗病毒剂只有在初期使用才有效果。 可对症治疗，充分休息、 输液或服用退烧药。发生中耳炎、肺炎等并发症，或二次感染时，使用抗生素进行治疗。

Q 如何预防流行性感冒?

A 每年接种疫苗是预防流感最有效的方法。

- □ 推荐接种人群 : 65岁以上的老年人、 慢性肺心病人、 被收容者、 慢性病患者(糖尿病、 慢性肾功能衰竭、 慢性肝炎、 服用阿司匹林的人、 异常血红蛋白)、医护人员、患者家人、孕妇、50-64岁人口、出生6-23个月的婴儿
- □ 推荐接种时期 : 每年10-12月(病毒流行之前为最佳接种时期，高危人群若错过最佳接种期，在流行期间仍可接种)

Q 接种流感疫苗可能有哪些异常反应?

A 接种流感疫苗极少出现异常反应。 可能会出现肿、 痛、 痒、 热等症状和对鸡蛋蛋白的过敏，极个别情况下会发生导致下肢瘫痪的格林-巴利综合症。

伤寒(Typhoid Fever)

Q 什么是伤寒?

A 是由SalmonellaTyphi引起的急性热性传染病，在饮水卫生条件差的发展中国家持续流行伤寒，发病对象多为儿童与年轻人。

Q 伤寒是如何传播的?

A 通过食用伤寒杆菌污染的食物和水、 附有排泄物的水果、 生活在不清洁海水的甲壳类、鱼贝类(尤其是牡蛎)传播。

Q 常见症状如何?

A 患者经过5-21天的潜伏期，会出现高烧、腹痛、头痛、疲劳等症状。儿童多为腹泻，成人多为便秘。

Q 如何治疗伤寒?

A 主要用抗生素治疗。

Q 如何预防伤寒?

A 可通过伤寒疫苗预防伤寒。

□ 接种对象 : 优先推荐高危人群接种伤寒疫苗
- 与伤寒带菌者密切接触过的人
- 到伤寒流行地区旅游的人
- 对伤寒杆菌进行实验的人
- 供水不稳定地区的居民、从事供水的工作人员
- 在食品卫生单位烹饪的人
- 在集体大食堂烹饪的人

□ 接种年龄 :
- 口服(满6周岁以上，隔日服用3- 4次，每三年另行接种疫苗)
- 注射(满2周岁以上，打一针，每3年再打一针)

Q 接种疫苗可能有哪些异常反应?

A 接种伤寒疫苗极少出现异常反应。 最常见的异常反应有疼痛、 发红、 硬结、 不适、瘙痒等症状。

流行性出血热(Hemorragic fever related renal syndrome)

Q 什么是流行性出血热?

A 是以高烧、肾功能衰竭、出血为特征的急性烈性疾病，是由分布在亚洲、欧洲的多种汉坦病毒引起的全身传染病。

Q 流行性出血热是如何传播的?

A 通过野鼠的排泄物进入呼吸道，或通过伤口直接传播。

Q 常见症状如何?

A 潜伏期为2-3周，有急性发烧、出血、肾功能削弱等症状。

Q 如何治疗流行性出血热?

A 无专门治疗方法，根据临床表现需要对症治疗。在治疗前以免出血和休克，应多休息。

Q 如何预防流行性出血热?

A 最好不要去病发地区。可通过流行性出血热疫苗预防流行性出血热。

□ 接种对象 : 优先推荐高危人群接种流行性出血热疫苗。
- 居住或工作在高发地区的群体或军人、农民等可能接触流行性出血热病毒的群体
- 对流行性出血热病菌或老鼠进行实验的人
- 户外活动多的人等易接触病菌的人

□ 接种时间 : 需要接种两次疫苗,中间间隔一个月，12个月后再进行一次接种

Q 接种疫苗可能有哪些异常反应?

A 接种流行性出血热疫苗极少出现异常反应。 最常见的异常反应有骚痒、 色素淀积、发红、疼痛、肌肉痛、肿胀、发烧、乏力、呕吐等症状。

儿童健康成长的大韩民国

标准预防接种日程表

	相应传染病	各种接种疫苗及方法	次数	出生后未满1个月	1个月	2个月	4个月	6个月	12个月	15个月	18个月	24个月	36个月	满4周岁	满6周岁	满11周岁	满12周岁
标准预防接种日程表	结核	BCG（皮内注射）	1	BCG 皮内注射(一次)													
	乙型肝炎	HepB(0-1-6个月)	3	乙型肝炎第一针	乙型肝炎第二针			乙型肝炎第三针									
	白喉 破伤风 百日咳	DTaP	5			DTaP第一针(基础)	DTaP第二针(基础)	DTaP第三针(基础)		DTaP第四针(附加)				DTaP第五针(附加)			
		Td（成人用）	1													Td第六针(附加)	
	脊髓灰质炎	IPV（灭活疫苗）	4			IPV第一针（基础）	IPV第二针（基础）	IPV第三针（基础）						IPV第四针(附加)			
	麻疹 流行性腮腺炎 风疹	MMR	2						MMR第一针(基础)					MMR第二针(附加)			
	水痘	Var	1						水痘第一针								
	日本脑炎	JEV（灭活疫苗）	5						日本脑炎灭活疫苗第一～第二针(基础)				日本脑炎灭活疫苗第三针(基础)		日本脑炎灭活疫苗第四针(附加)		日本脑炎灭活疫苗第五针(附加)
	流感	Flu	-					仅限于高危人群									
	伤寒	（口服）	-												仅限于高危人群		
		（注射用） 仅限于高危人群	-									仅限于高危人群					
	流行性出血热	（注射用）	-	仅限于高危人群													
国家规定预防接种	结核	BCG（皮下注射）		BCG 皮下注射(一次)													
	日本脑炎	JEV（活疫苗）	3						日本脑炎活疫苗第一针(基础)				日本脑炎活疫苗第二针(基础)		日本脑炎活疫苗第三针(附加)		
	B型流感嗜血杆菌 流感 脑膜炎	Hib	4			Hb第一针(基础)	Hb第二针(基础)	Hb第三针(基础)	Hb第四针(附加)								
	甲型肝炎	HepA	2						甲型肝炎第一针(基础)～第二针(基础)								
	肺炎球菌	PCV	4			肺炎球菌第二针(基础)	肺炎球菌第一针(基础)	肺炎球菌第三针(基础)	肺炎球菌第四针(附加)								

- 国家规定预防接种：国家推荐的预防接种（国家按照《传染病预防法令》触定预防接种相应的传染病疫苗、实施预防接种的标准及办法，并鼓励国民和医护人员遵守法令。）
- 其他预防接种：除了国家规定预防接种以外，在民间医疗机构进行的预防接种。

预防接种是健康生活的第一步
(预防接种服务网 http://nip.cdc.go.kr)

MEMO

National
Immunization
Program
Guide

疾病管理本部

首尔特别市恩平区碌磡洞5番地疾病管理本部
疾病预防中心疫苗接种管理部（邮编122-701）
Website_ http://nip.cdc.go.kr
TEL_ 02-380-2925~9　FAX_ 02-352-8235