

黃熱病疫苗 (Yellow Fever Vaccine)

傳播方式：蚊子叮咬傳播。

感染症狀：感染後約 3~6 天會開始出現症狀，典型症狀包括發燒、冷顫、頭痛、全身肌肉痛、噁心、嘔吐等，每個人嚴重程度不一，部分病患在症狀出現後數小時到 1 天就進入危險期，出現出血徵候，如流鼻血、牙齦出血、吐血及黑便，甚至出現肝臟及腎臟衰竭。

黃熱病高風險國家：黃熱病流行國家集中在非洲及拉丁美洲。

黃熱病高風險國家列表

非洲地區

美洲地區

法屬圭亞那、蓋亞那、巴拉圭、蘇利南、阿根廷*、玻利維亞*、巴西*、哥倫比亞*、厄瓜多*、巴拿馬*、秘魯*、千里達及托巴哥*、委內瑞拉*

標示「*」符號者，境內僅部分地區有感染風險。最新高風險國家列表請參閱[世界衛生組織網站](#)。

預防接種建議：

前往高風險地區的旅客：年齡滿 9 個月以上者，皆建議接種黃熱病疫苗，且應於出國 10 天以前接種。接種疫苗後 90% 以上的人可產生長期保護力，故不需例行追加接種。

僅前往中低風險地區旅客：除非當地政府有特殊要求，一般旅客建議採取防蚊措施即可，但如果旅客在當地的活動容易遭蚊子叮咬(如露營、叢林探險)、無法採取防蚊措施、或預計長期停留，可考慮接種黃熱病疫苗。

有些國家要求入境旅客提供黃熱病預防接種證明，多數國家的規定僅針對來自疫區、曾在疫區停留的旅客，但有些國家會要求全部旅客、或經疫區轉機的旅客都必須接種疫苗。出發前請確認當地的入境規範，如需接種證明，應至少提早 2 週至旅遊醫學門診打疫苗，如旅客符合疫苗的禁忌症條件，也可請醫師開立「不適合接種證明(medical waiver)」取代接種證明。各國的詳細風險說明、預防接種建議、入境接種規定請至疾病管制署全球資訊網「國際旅遊與健康」項下「國際旅遊處方箋」查詢。

★前項資訊依據世界衛生組織「國際旅遊與健康—國家與地區疫苗預防接種建議列表」更新資料，惟因各國政府可能依當地防疫需要，即時調整入境預防接種政策，建議於出國前先洽目的國外交部或駐外館處網站，瞭解最新簽證申辦或入境需備文件規定。

依據衛生福利部傳染病防治諮詢會預防接種組 (ACIP) 106 年第 2 次會議決議，黃熱病疫苗建議追加接種對象如下：

- 前往流行地區前追加 1 劑：在懷孕期間接種過黃熱病疫苗者、接種過黃熱病疫苗後，接受造血幹細胞移植者。

- 欲前往流行地區前且距上次接種超過 10 年，追加 1 劑：人類免疫缺乏病毒（HIV）感染者、因旅行季節、地點、活動或停留時間而有較高感染風險者。
- 常規性處理野生型黃熱病病毒的實驗室工作者，每 10 年追加 1 劑。

黃熱病疫苗簡介

- **接種注意事項**

黃熱病疫苗是一種活性減毒疫苗，現用疫苗是以雞胚蛋培養的病毒製成。

單劑接種(0.5 ml)，採皮下注射，接種後約 7~10 天可產生保護力，打一劑就能提供終身保護力。

黃熱病預防接種證明書於接種 10 天後生效，並依據世界衛生組織規定，自 2016 年 7 月 11 日起證明書由原訂 10 年改為終身有效，已核發之證明書不受原註記之 10 年有效日期限制，不需換發或註記即可繼續使用。

★依據衛生福利部傳染病防治諮詢會預防接種組（ACIP）106 年第 2 次會議決議，欲前往流行地區前且距上次接種超過 10 年者，建議追加 1 劑。

各國詳細入境規定請至疾病管制署全球資訊網「國際旅遊與健康」項下「國際旅遊處方箋」查詢。

- **疫苗接種禁忌(contraindications)**

未滿 6 個月的嬰兒。

對疫苗成分嚴重過敏，如對「蛋」之蛋白質嚴重過敏者。

免疫力不全者，如胸腺功能異常、先天免疫缺乏、HIV 感染者有病徵或 CD4 T 細胞 < 200/mm³ 或愛滋病、移植、使用免疫抑制劑或免疫調節及惡性腫瘤患者。

- **需特別留意的接種對象(precautions)**

下列對象經評估感染黃熱病之風險大於產生嚴重副作用者，必要時(例如無法避免前往流行地區)

可考慮接種：年齡 6~8 個月的嬰兒、60 歲以上、無病徵之 HIV 感染者、孕婦、哺乳中婦女。

*正處於高燒或急性感染症者，宜待病情穩定後再接種。

不良反應及副作用

約 10~30%接種者在 5~12 天內出現頭痛、肌肉痛、輕微發燒等類似感冒症狀，症狀約 1~2 天會恢復。黃熱病疫苗曾在國外通報嚴重的不良反應，造成接種者神經或臟器病變，但發生率極低(均小於十萬分之 1)，且好發於高齡及幼齡(未滿 9 個月)的接種者，接種後如持續不適，應立刻就醫並通報原接種醫院。

過敏性休克發生率約十萬分之 1.8。

* 現用疫苗廠牌、品名、產製國、許可證號：Sanofi Pasteur/STAMARIL®/法國/專案進口疫苗

資料來源：CDC，最後更新日期 2019/6/14