2012年大韩感染学会推荐成人预防接种表

年龄(岁) / 预防接种	19~29	30~39	40~49	50~64	≥ 65
破伤风-百日咳-白喉	第1次 Tdap; 以后每10年 Td 1次 (推荐等级 I)		第1次 Tdap; 1, 6个月后 Td; 以后每10年 Td 1次(推荐等级 I) (Tdap仅限65岁以下使用)		
流行性感冒	每年一次(推荐等级 III)			每年一次(推荐等级 I)	
甲型 肝炎	2次 (0,6个月) (推荐等级 II)	抗体检查 (推荐等级 II)		对危险群[a]进行抗体检查后接种 (0,6个月) (推荐等级II)	
乙型 肝炎	不确定3次接种时检查抗体后接种 (推荐等级III)			不确定3次接种时检查[b]抗体后接种 (推荐等级III)	
麻疹/腮腺炎/风疹	对危险群[c]进行接种至少1次; 计划要生育的女性接受风疹抗体检查 (推荐等级 II)				
水痘	对危险群[d]进行抗体检查后接种 (推荐等级 II)				
人乳头瘤病毒	女性(推荐等级 II)				
脑膜炎球菌病[e]	危险群[e] 1~2次(推荐等级 II)				
肺炎链球菌	危险群[f] 1次(推荐等级 I)				1次(推荐等级 I)
带状疱疹[g]				1次(推荐等级 X)	1次(推荐等级 III)

所有人　　仅限于危险群

- Tdap: 成人用破伤风–白喉–百日咳; Td: 成人用破伤风–白喉
- 0-15岁要根据大韩小儿科学会的推荐
  16-18岁如果没有特别的推荐, 根据19-29岁的推荐(甲型肝炎疫苗使用小儿剂量)

推荐等级

(I) 最优先推荐 - 可减少死亡, 费用-效果方面优秀. 大部分国家推荐.
(II) 优先推荐 - 虽然可减少死亡, 费用-效果方面, 在韩国不知是否优秀. 大部分先进国推荐.
(III) 推荐 - 和死亡相比减少后患的效果, 在韩国不知费用相对效果.
(X) 保留推荐 - 因判断根据不足, 所以保留推荐.

a) A 型肝炎

危险因子: 慢性肝疾病、从事儿童福利的工作人员、暴露于A型肝炎病毒的医护人员或实验室研究人员、餐饮服务人员、将要去A型肝炎病毒 流行地区旅行或工作者、常输注血液成分制剂者、男性同性恋者、滥用注射药物者、近两周内接触过A型肝炎患者的人。

b) B型肝炎

危险因子: 男性同性恋者、有多个性伴侣者、HIV感染者、滥用注射药物者、B型肝炎感染者的家属及与其有亲密接触的人、慢性肾衰竭患者、慢性肝疾病患者、因其职业暴露于B型肝炎病毒的危险性大的工作人员、集体生活的残疾人及其工作人员。

c) 麻疹–腮腺炎–风疹: 有危险因子时进行预防接种。可以检查抗体（特别 是麻疹）, 但是不检查直接接种费用上也很经济的。

危险因子: 医疗人士(需要检查抗体; 接种2次) , 发展中国家旅游者, 照看免疫低下患者的家属, 集体生活的残疾人及其工作人员。

d) 水痘: 携带危险因子的人优先进行抗体检查后预防接种

危险因子: 医疗人士, 免疫力低下患者的看护者; 学校或幼儿园教师; 学生、军人、监狱的囚犯: 计划要生育的女性; 和儿童一起生活的青少年或成人; 海外旅游者

e) 脑膜炎球菌

危险群: 1) 解剖学性或功能性无脾症*
2) 补体缺乏的患者*
3) 军人,特别是新兵
4) 职业上接触脑膜炎球菌的实验室工作者*
5) 在流行脑膜炎球菌传染病的地区, 可能将与该地区的人亲密接触的旅游者或滞留者
6) 将过宿舍生活的大学新生

- 解剖学性或功能性无脾症患者、补体缺乏的患者、HIV感染者每隔2个月接种2次
- * 危险持续时5年后再接种结合疫苗

f) 肺炎链球菌

危险群: 慢性肺疾病、包括气喘
慢性心脏疾病、糖尿病、慢性肝疾病、慢性肾衰竭**, 肾病综合症**, 功能性或解剖学性无脾症**, 免疫低下者**(先天性免疫力低下, 艾滋病(HIV)感染、白血病、淋巴瘤、霍奇金病、多发性骨髓瘤、其它肿瘤疾病、固形器官移植) (造血母细胞移植的患者, 接种3~4次结合疫苗)、 高含量类固醇免疫抑制剂长期服用者**, 嵌入人工耳蜗的患者

* 65岁之前接种过, 5年之后到65岁时需要再接种。
** 5之后再接种

根据疾病情况的预防接种

	慢性肝疾病	慢性肾疾病	慢性肺疾病	慢性心血管疾病	糖尿病	抗癌治疗中的固形癌	固形器官移植	造血母细胞移植	移植以外免疫抑制剂使用	无脾症	HIV感染 CD4 <200/uL	HIV感染 CD4 ≥200/uL	孕妇	参军者
流行性感冒														
肺炎双球菌														
Td/Tdap							Tdap	DTap/Tdap						
A型肝炎							a)							
B型肝炎														
水痘								b)						
MMR								b)						
脑膜炎球菌														
带状疱疹														
Hib														

- 根据疾病 (状况) 强调必要性的疫苗
- 根据一般的推荐基准的疫苗
- 要禁止的疫苗
- 不推荐的疫苗

a) 肝移植患者需要接种A型肝炎疫苗
b) 移植已过24个月并无排斥反应可考虑接种

推荐给医务人员的预防接种

与医疗工作没有关系需要接受的预防接种 (请参考标准预防接种表)	
成人用破伤风-白喉 (Td)	每10年
人乳头瘤病毒	10岁 - 26岁女性
甲型肝炎	20岁以上者不检查接种, 30~40之间检查后, 抗体为阴性时接种
开始要从事医疗工作时, 通过病例无法判断免疫力的时候进行抗体检查, 阴性时接种	
B型 肝炎	入行时检查抗体。阴性时接种3次 1~2个月后确认抗体。 显示为阴性时再接种3次。1~2个月后检查抗体, 这次也显示为阴性时无需再接种。
水痘	40岁 (1970年以后出生者)[a] 以下中, 开始工作时检查抗体. 阴性时接种 (0,1-2个月)2次
开始要从事医疗工作时, 无需检查接种	
流行性感冒	每年
成人用破伤风-白喉-百日咳(Tdap)	1次
MMR	40岁 (1970年以后出生者)[b]以下中, 入岗前接种2次
医院内流行时或对实验室从事者要附加的预防接种	
4 价蛋白结合脑膜炎球菌疫苗	

a) 虽然在韩国对年龄基准因为没有研究无法决定, 但是定为40岁。
b) 接受2次预防接种的义务记录, 有关于麻疹/腮腺炎/风疹的医生诊断时, 无需检查抗体。

推荐给海外旅游者的成人预防接种

疫苗种类	需要疫苗的地区	显示高风险的旅游特征	其它参考事项
因入境所需注射的预防疫苗			
黄热	非洲和中南美黄热发生地区中要求黄热疫苗证明书的国家。到达10天前为止, 委托国立医疗院或检疫站		1次, 每10年再接种
脑膜炎球菌	沙特阿拉伯圣地朝拜, 到达10天前为止		1次, 结合疫苗每5年再接种
旅游发展中国家时一般需要的预防接种			
甲型 肝炎	所有发展中国家	没有免疫力的所有旅游者 (特别是30岁以下)	2次 (0, 6-12个月)
伤寒	印度、巴基斯坦、孟加拉国、尼泊尔; 印度尼西亚、菲律宾、巴布亚新几内亚	旅游2周以上或旅游农村的人	1次, 每2年再接种
脑膜炎球菌	非洲中部国家、沙特阿拉伯	宣教或医疗志愿	1次, 5后再接种
水痘	所有发展中国家	没有免疫力的部分30岁以下旅客	需要检查抗体; 2次 (0, 1-2个月)
麻疹-风疹-腮腺炎	所有发展中国家	没有免疫力的部分20-30岁旅客	无需检查抗体, 1次
狂犬病	南美、墨西哥、亚洲	动物研究、 在农村旅游或行志愿活动一个月以上	3次
黄热	非洲和中南美的黄热发生地区	雨林探险家	1次 仅在国立保健院或检疫站实施
小儿麻痹症	印度、阿富汗; 乌兹别克斯坦、塔基斯坦; 包括尼日利亚的非洲	旅游农村、40岁以下的成人.	1次
流行性感冒	南半球	夏季流行的流行性感冒危险	1次
非普通观光旅游时, 附加的预防接种			
蜱传脑炎	俄罗斯、东欧	夏季在森林活动	韩国没有疫苗
虎列拉		在难民保护所进行志愿活动时	优先选择口服疫苗 (dukoral)
以旅游契机检查免疫状态或进行的预防接种			
请参考标准预防接种表			

• 此推荐表和变更事项可在大韩传染病协会网站(www.ksid.or.kr)阅览。