附件2

浙江省非免疫规划疫苗免疫程序表

| 序号 | 疫苗种类 | 推荐接种年（月）龄 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 出生时 | 1月 | 1.5月 | 2月 | 3月 | 4月 | 5月 | 6月 | 8月 | 12月 | 15月 | 18月 | 2岁 | 3岁 | 4岁 | 5岁 | 6岁 | 8岁 | 9岁 | 12岁 | 14岁 | 15岁 | 16岁 | 17岁 | 18岁 | 26岁 | 45岁 | 50岁 | 60岁 | | >60岁 |
| 1 | 重组乙型肝炎疫苗 | 一般按照0、1、6个月接种3剂，有其他接种程序的，以疫苗说明书为准。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 脊髓灰质炎灭活疫苗 |  |  |  | 2、3、4月龄各1剂，18月龄加强1剂。 | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 3 | 吸附无细胞百白破灭活脊髓灰质炎和b型流感嗜血杆菌（结合）联合疫苗 |  |  |  | 2、3、4月龄或3、4、5月龄各1剂，18月龄加强1剂。 | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 4 | 无细胞百白破b型流感嗜血杆菌联合疫苗 |  |  |  |  | 3、4、5月龄各1剂，18月龄加强1剂。 | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 5 | 含麻疹、风疹、流行性腮腺炎成分疫苗 |  |  |  |  |  |  |  |  | 供非免疫规划使用时，接种程序以疫苗说明书为准。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 乙型脑炎灭活疫苗 |  |  |  |  |  |  |  |  | 儿童：接种4剂。8月龄接种2剂，间隔7-10天；2岁和6岁各接种1剂。  成人：基础免疫接种2剂，间隔7天；基础免疫后1个月至1年内加强免疫1剂。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | A群C群脑膜炎球菌多糖结合疫苗 |  |  |  |  | 按疫苗说明书接种1至3剂。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 8 | ACYW135群脑膜炎球菌多糖疫苗 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2岁及以上儿童：接种2剂， 3岁和6岁各接种1剂。成人：接种1剂。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | 甲型肝炎灭活疫苗 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 接种2剂，至少间隔6个月。 | | | | | | |
| 10 | b型流感嗜血杆菌结合疫苗 |  |  |  | 按疫苗说明书接种1剂至4剂。 | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 11 | 水痘减毒活疫苗 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 接种2剂。详见《浙江省疫苗接种方案》中水痘疫苗部分。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | 重组戊型肝炎疫苗 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 按照0、1、6个月接种3剂。 | | | | | | | | |
| 13 | 三价灭活流感疫苗 |  |  |  |  |  |  |  | 按疫苗说明书接种1剂或2剂。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | 四价灭活流感疫苗 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 接种1剂。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | 冻干鼻喷流感减毒活疫苗 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 接种1剂。 | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  | |  |
| 16 | 23价肺炎球菌多糖疫苗 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 接种1剂；特殊人群如需再接种，应距前1次接种至少5年。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | 13价肺炎球菌多糖结合疫苗（CRM197载体） |  |  | 原则上6月龄内完成3剂次基础免疫（每剂次间隔4-8周），12-15月龄加强免疫1剂次。基础免疫首剂最早可在6周龄接种。 | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 18 | 13价肺炎球菌多糖结合疫苗（TT载体） |  |  | 6周龄-6月龄婴儿：基础免疫接种3剂次，间隔1-2个月，12-15月龄加强免疫1剂；7-11月龄婴儿：基础免疫接种2剂次，间隔2个月，12月龄后加强免疫1剂次；12-23月龄幼儿：接种2剂次，间隔2个月；2-5岁儿童：接种1剂次。 | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 19 | 人用狂犬病疫苗 | 暴露后接种：4针法（第0天2剂，第7、21天各1剂）或5针法（第0、3、7、14、28天各1剂）。再次暴露后接种：全程免疫后半年内再次暴露者一般不需要再次免疫；全程免疫后半年到1年内再次暴露者，应当于0和3天各接种1剂疫苗；在1-3年内再次暴露者，应于0、3、7天各接种1剂疫苗；超过3年者应当全程接种疫苗。暴露前接种：0、7、21（或28）天各接种1剂。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | 口服轮状病毒活疫苗 |  |  |  | 每年接种1剂。 | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 21 | 口服五价重配轮状病毒减毒活疫苗 |  |  | 接种3剂，6周龄-12周龄接种第1剂，各剂间隔4-10周；第3剂接种不应晚于32周龄。 | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 22 | 重组B亚单位/菌体霍乱疫苗 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 适用有霍乱接触或传播危险的人群。接种3剂,0天、7天、28天各接种1剂。接受过该品全程免疫的人员，可根据疫情在流行季节前加强1次。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | 肠道病毒71型灭活疫苗 |  |  |  |  |  |  |  | 按照疫苗说明书接种2剂，至少间隔4周。 | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 24 | 双价人乳头瘤病毒疫苗 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 按照0、1、6个月接种3剂。双价HPV疫苗（大肠杆菌）用于9-14岁女性可选择0、6月免疫程序（间隔≥5个月）。 | | | | | | | | |  |  | |  |
| 25 | 四价人乳头瘤病毒疫苗 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 按照0、2、6个月接种3剂。 | | | | | | | | |  |  | |  |
| 26 | 九价人乳头瘤病毒疫苗 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 按照0、2、6个月接种3剂。 | | | |  |  |  | |  |
| 27 | 吸附破伤风疫苗 | 详见《浙江省疫苗接种方案》中破伤风疫苗部分及疫苗说明书。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 28 | 皮上划痕人用炭疽活疫苗 | 详见《浙江省疫苗接种方案》中炭疽疫苗部分。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | 森林脑炎灭活疫苗 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 接种对象为在有森林脑炎发生地区居住的及进入该地区的8周岁以上人员。基础免疫2剂，0天、14天各1剂。在流行季节前加强免疫1剂。 | | | | | | | | | | | | | |
| 30 | 双价肾综合征出血热  灭活疫苗 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 接种对象为肾综合征出血热疫区居民及进入该地区人员，主要对象为16-60周岁的高危人群。基础免疫为2剂，0天、14天各1剂；基础免疫后1年加强免疫1剂。 | | | | | | |  | |
| 31 | 重组带状疱疹疫苗 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 接种2剂，间隔2-6个月。 | | | |