

## 附表

## 暴露後狂犬病疫苗及免疫球蛋白使用表 (2018/07/27 修訂)

<b>1. 基本資料</b>		
診斷醫師：	醫院：	填表日期：民國 年 月 日
個案姓名：	身分證字號：	出生日期：民國 年 月 日
申請藥品： <input type="checkbox"/> 狂犬病疫苗第____劑，接種日：____年____月____日		
<input type="checkbox"/> 狂犬病免疫球蛋白(20 IU/kg)：____IU(體重： 公斤) 接種日：____年____月____日		
個案是否為免疫不全者？(需接種4劑) <input type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 是		
個案疫苗史： <input type="checkbox"/> 暴露前，曾接種狂犬病疫苗，共____劑，最後一劑日期：____年____月		
是否已接受暴露後狂犬病疫苗注射？		
<input type="checkbox"/> 否；		
<input type="checkbox"/> 是(已注射____劑)，疫苗接種日期依序為：____年____月____日，____年____月____日， ____年____月____日；(____年____月____日)		
<input type="checkbox"/> 是，狂犬病免疫球蛋白接種日期為：____年____月____日		
<b>2. 動物暴露狀況</b>		
暴露時間： 年 月 日		
暴露地點： <input type="checkbox"/> 國外，國家：____ <input type="checkbox"/> 國內，縣市與鄉鎮：____		
暴露原因： <input type="checkbox"/> 工作， <input type="checkbox"/> 旅遊， <input type="checkbox"/> 其它(請說明：____)		
暴露動物： <input type="checkbox"/> 鼬獾 <input type="checkbox"/> 白鼻心 <input type="checkbox"/> 錢鼠(限臺東市) <input type="checkbox"/> 蝙蝠 <input type="checkbox"/> 其他野生動物____		
暴露部位： <input type="checkbox"/> 手 <input type="checkbox"/> 腳 <input type="checkbox"/> 頭頸 <input type="checkbox"/> 身體軀幹 <input type="checkbox"/> 其他____		
暴露種類： <input type="checkbox"/> 第二類(裸露皮膚的輕微咬傷、沒有流血的小抓傷或擦傷) <input type="checkbox"/> 第三類(傷及真皮層的咬傷或抓傷、動物在有破損的皮膚舔舐或暴露於蝙蝠)		
<b>3. 傷口處理過程 (咬傷後第一次接種或國外咬傷回國第一次就醫接種時，需填寫)</b>		
是否已清洗傷口 15 分鐘，並以 70%酒精或碘酒消毒？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是		
是否已使用狂犬病免疫球蛋白浸潤傷口？ <input type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 是 ( <input type="checkbox"/> 傷口浸潤 <input type="checkbox"/> 肌肉注射)		
<b>4. 咬人動物</b>		
咬人動物是否死亡？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道		
咬人動物是否送驗動防所檢驗？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道		
● 本表請醫療院所填寫後黏貼於病歷，以利地方政府衛生局(所)等相關人員查核。		