

患者自我篩檢表

您知道成人也需要接種疫苗嗎？在紐約市，每年都有成千上萬的成人罹患疾病，甚至導致死亡，而這些疾病都是可以透過疫苗來避免的，當中就包括流感與肺炎、百日咳、A 型與 B 型肝炎以及帶狀皰疹。

疫苗能夠預防常見疾病，讓您與您所愛之人不致罹患嚴重疾病，也能夠節省醫療費用。請填寫以下的問卷來協助我們判定您適合哪些疫苗。請勾選所有符合您狀況的項目。

請勾選所有符合您狀況的項目：	我們來看看以下建議接種的疫苗：
<input type="radio"/> 本人年滿 19 歲	<ul style="list-style-type: none"> • 流行性感冒 (流感) 疫苗，建議所有成人每年接種一次 • 破傷風、白喉及百日咳 (Tdap) 疫苗則建議所有未曾接種過 Tdap 疫苗 (一劑) 的成人接種 • 破傷風與白喉 (Td) 疫苗須每隔 10 年接種一次
<input type="radio"/> 本人年滿 60 歲	<ul style="list-style-type: none"> • 帶狀皰疹疫苗
<input type="radio"/> 本人年滿 65 歲	<ul style="list-style-type: none"> • 兩款肺炎鏈球菌疫苗 (先接種一劑結合型疫苗，12 個月後再接種一劑多醣體疫苗)
<input type="radio"/> 本人在美國出生，出生年份為 1957 年之後，並且從未罹患麻疹、腮腺炎或德國麻疹，也未接種過這些疾病的疫苗	<ul style="list-style-type: none"> • 麻疹、腮腺炎、德國麻疹 (MMR) 疫苗
<input type="radio"/> 本人在美國出生，出生年份為 1980 年後，並且從未罹患水痘或接種過水痘疫苗	<ul style="list-style-type: none"> • 水痘疫苗
<input type="radio"/> 在兒童或青少年時期，本人未曾接種或未完成接種人類乳突病毒 (HPV) 一系列的疫苗接種	<ul style="list-style-type: none"> • 若您屬於以下族群，則須接種一系列的 HPV 疫苗： <ul style="list-style-type: none"> - 26 歲以下的女性 - 21 歲以下的男性 - 22 歲至 26 歲之間的男性，性伴侶為其他男性，或是罹患免疫系統衰弱或 HIV 的男性。
<input type="radio"/> 本人為孕婦	<ul style="list-style-type: none"> • 每次懷孕皆須接種 Tdap 疫苗
<input type="radio"/> 本人患有心臟疾病、氣喘或慢性肺部疾病	<ul style="list-style-type: none"> • 肺炎鏈球菌多醣體疫苗
<input type="radio"/> 本人患有第 1 型或第 2 型的糖尿病	<ul style="list-style-type: none"> • B 型肝炎系列疫苗 • 肺炎鏈球菌多醣體疫苗
<input type="radio"/> 本人的免疫系統衰弱	<ul style="list-style-type: none"> • 兩款肺炎鏈球菌疫苗 (先接種一劑結合型疫苗，8 週後再接種一劑多醣體疫苗) • HPV 系列疫苗 (如未滿 26 歲且先前尚未接種過) • 流感嗜血桿菌 b 型 (Hib) 疫苗 (僅在造血幹細胞移植後)

○ 本人患有 HIV	<ul style="list-style-type: none"> • 兩劑流行性脊髓腦膜炎 (MenACWY) 全系列疫苗 (接種間隔 8 週，之後每五年接種追加劑) • B 型肝炎系列疫苗 • 兩款肺炎鏈球菌疫苗 (先接種一劑結合型疫苗，8 週後再接種一劑多醣體疫苗) • HPV 系列疫苗 (如未滿 26 歲且先前尚未接種過)
○ 本人患有慢性肝臟疾病 (包括 C 型肝炎感染、肝硬化、脂肪肝疾病、酒精引起的肝臟疾病和/或自體免疫性肝炎)	<ul style="list-style-type: none"> • A 型肝炎系列疫苗 • B 型肝炎系列疫苗 • 肺炎鏈球菌多醣體疫苗
○ 本人沒有脾臟，或者是脾臟功能不良	<ul style="list-style-type: none"> • 流感嗜血桿菌 b 型 (Hib) 疫苗 • 流行性腦脊髓膜炎疫苗 • 兩款肺炎鏈球菌疫苗 (先接種一劑結合型疫苗，8 週後再接種一劑多醣體疫苗)
○ 本人為男性，性伴侶為其他男性	<ul style="list-style-type: none"> • A 型肝炎系列疫苗 • B 型肝炎系列疫苗 • HPV 系列疫苗 (如果未滿 26 歲且先前尚未接種)
○ 本人為健康照護工作者	<ul style="list-style-type: none"> • B 型肝炎系列疫苗 • 麻疹、腮腺炎、德國麻疹 (MMR) 系列疫苗 • 水痘疫苗
○ 本人為實驗室的工作人員，並且可能定期暴露在腦膜炎雙球菌菌株的環境中，或者可能含有 A 或 B 型肝炎病毒的樣本中	<ul style="list-style-type: none"> • A 型肝炎系列疫苗 • B 型肝炎系列疫苗 • 流行性脊髓腦膜炎 (MenACWY 及 MenB) 疫苗
○ 本人是大學生	<ul style="list-style-type: none"> • 為居住在宿舍的大一學生接種流行性脊髓腦膜炎 (MenACWY) 疫苗 • 麻疹、腮腺炎、德國麻疹 (MMR) 系列疫苗
○ 本人打算至美國境外旅遊	<ul style="list-style-type: none"> • 先與您的健康照護者討論，瞭解您所要前往旅行的國家可能需 要先接種哪些疫苗

和醫師討論您適合接種哪些疫苗。
 若需要更多有關建議成人接種疫苗的資訊，請前往
cdc.gov/vaccines/adults。

本文件改編自疾病控制與預防中心 (Centers for Disease Control and Prevention, CDC) 「患者初診表單」：
 請前往 cdc.gov 並搜尋 vaccine patient intake form (疫苗患者初診表單)。