附表2

HIV感染母亲所生儿童接种国家免疫规划疫苗建议

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 疫苗 | HIV感染儿童 | | HIV感染状况不详儿童 | | HIV未感染  儿童 |
| 有症状或  有免疫抑制 | 无症状和  无免疫抑制 | 有症状或  有免疫抑制 | 无症状 |
| 乙肝疫苗 | √ | √ | √ | √ | √ |
| 卡介苗 | × | × | 暂缓接种 | 暂缓接种 | √ |
| 脊灰灭活疫苗 | √ | √ | √ | √ | √ |
| 脊灰减毒活疫苗 | × | × | × | × | √ |
| 百白破疫苗 | √ | √ | √ | √ | √ |
| 白破疫苗 | √ | √ | √ | √ | √ |
| 麻风疫苗 | × | √ | × | √ | √ |
| 麻腮风疫苗 | × | √ | × | √ | √ |
| 乙脑灭活疫苗 | √ | √ | √ | √ | √ |
| 乙脑减毒活疫苗 | × | × | × | × | √ |
| A群流脑多糖疫苗 | √ | √ | √ | √ | √ |
| A群C群流脑多糖疫苗 | √ | √ | √ | √ | √ |
| 甲肝减毒活疫苗 | × | × | × | × | √ |
| 甲肝灭活疫苗 | √ | √ | √ | √ | √ |

**注：**暂缓接种：当确认儿童HIV抗体阴性后再补种，确认HIV抗体阳性儿童不予接种；“√”表示“无特殊禁忌”，“×”表示“禁止接种”。

|  |
| --- |
| 广西壮族自治区疾病预防控制中心办公室 2017年7月14日印发 |