

2011年儿科护理：计划免疫 PDF转换可能丢失图片或格式，  
建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/3/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_84\\_BF\\_c21\\_3842.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/3/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_84_BF_c21_3842.htm)

计划免疫：指科学地规划和严格实施对所有婴幼儿进行的基础免疫（即全程足量的初种）及随后适时的“加强”免疫（即复种），以确保儿童获得可靠的免疫。儿童计划免疫（简称“计划免疫”）是指科学地规划和严格实施对所有婴幼儿进行的基础免疫（即全程足量的初种）及随后适时的“加强”免疫（即复种），以确保儿童获得可靠的免疫。儿童出生6个月后，从母体获得的抗体逐渐消失，对各种传染病皆易感染。接受过预防接种的儿童经过一定时间，抗体水平也会下降，需要复种或加强注射。为了使易感人群获得牢固的免疫力，需要科学的安排接种对象与时间，开展计划接种。儿童计划免疫程序参见表如下：

各种预防接种实施程序表	预防病名	结核病	脊髓灰质炎	麻疹	百日咳	流行性乙型脑炎	免疫原	卡介苗	（减毒活结核菌混悬液）	脊髓灰质炎减毒糖丸活疫苗	麻疹减毒活疫苗	百日咳苗液、白喉类毒素，破伤风类毒素的混合制剂	乙脑疫苗	接种方法	皮内注射	口服	皮下注射	皮下注射	皮下注射	接种部位	左上臂三角肌	下上臂外侧	上臂外侧	上臂外侧	初种次数	13（间隔1个月）	13（间隔4~6周）	2（间隔7~10d）	每日剂量	0.1ml	每次1丸	三联单型混合糖丸疫苗	0.2ml	0.2~0.5ml	婴儿	0.2~0.5ml	儿童	0.5~1.5ml	初种年龄	生后2~3d	到2个月内	2个月以上	第一次	2个月	第二次	3个月	第三次	4个月	8个月以上	易感儿	3个月以上	小儿	第一次	3个月	第二次	4个月	第二次	5个月	复种	接种后于7岁、12岁以及“三新”进行复查，结核菌素阴性时加种4岁时加强口服三型混合
-------------	------	-----	-------	----	-----	---------	-----	-----	-------------	--------------	---------	-------------------------	------	------	------	----	------	------	------	------	--------	-------	------	------	------	-----------	------------	------------	------	-------	------	------------	-------	-----------	----	-----------	----	-----------	------	--------	-------	-------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-------	-----	-------	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	----	---

糖丸疫苗7岁时加强一次1.5~2岁、7岁各加强一次，用吸附白破二联类毒素1岁以上每年加强一次注：“三新”为新兵、新工人、新大学生。特别推荐：[#0000ff>2011年执业护士资格考试考后真题与答案](#) [#0000ff>2011年执业护士资格考试成绩查询](#) [#0000ff>2012年执业护士考试介绍](#) 更多信息请访问：[#0000ff>护士考试辅导无忧通关班](#) [#0000ff>护士论坛](#) [#0000ff>护士在线题库](#) 相关推荐：[#0000ff>2011年儿科护理：婴儿牙齿护理](#) [#0000ff>2011年儿科护理：如何护理早产儿](#) 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)