

ヒブ予防接種説明書(細菌性髄膜炎を予防するワクチンです)

●対象者:

生後 2 か月～5 歳の誕生日の前日まで

※2回目以降の予診票は医療機関に置いてあります。

●接種回数と接種間隔 (接種開始時の月齢で、接種回数が異なります。)

接種開始時期	接種回数	接種間隔
生後 2 か月～7 か月に至るまでの間に開始	4 回	① 初回: <u>4 週間以上の間隔で 1 歳までに 3 回接種</u> ※2 回目または 3 回目が 1 歳を超える場合は接種せず、前回の接種から 4 週間以上あけて追加を行う。 ② 追加: <u>3 回目の接種後、7 か月以上あけて1回接種</u> (標準として 3 回目の接種後、7～13か月の間に行う)
生後 7 か月～1歳の誕生日に至るまでの間に開始	3 回	① 初回: <u>4 週間以上の間隔で 1 歳までに 2 回接種</u> ※2 回目が 1 歳を超える場合は接種せず、1 回目から 4 週間以上あけて追加を行う。 ② 追加: <u>2 回目の接種後、7 か月以上あけて1回接種</u> (標準として 2 回目の接種後、7～13か月の間に行う)
1 歳の誕生日～5 歳に至るまでの間に開始	1 回	①1 回接種し終了

※ 4 週間以上の解釈:4 週間後の同じ曜日から接種できます。

●接種不適合者・要注意者

破傷風トキソイドによってアナフィラキシーを呈したことがあることが明らかな方、またはその恐れのある方



●副反応

副反応として、注射部位の赤み・腫れ・痛み、不機嫌、下痢、不眠、食欲不振、嘔吐などがあります。まれにショックやアナフィラキシーをおこすことがあります。気になる症状がある場合は医師にご相談ください。

●ヒブワクチンとは？

インフルエンザ菌b型(Hib)による感染症、特に細菌性髄膜炎、敗血症、肺炎などの重篤な全身感染症や蜂巣炎、関節炎、喉頭蓋炎、骨髄炎などを予防するためのワクチンです。