

目录

儿童接种疫苗的日程表	3
免费提供的疫苗	3
儿童接种疫苗	4
儿童接种疫苗	5
生命中的第一年	6
一种针对六项疾病的结合疫苗，一种针对肺炎链球菌的疫苗，一种针对脑膜炎双球菌的疫苗，一种针对轮状病毒的疫苗	6
白喉	7
破伤风	8
百日咳	9
脊髓灰质炎	10
乙肝	11
b 型流感嗜血杆菌感染	12
遭受肺炎链球菌感染	13
遭受脑膜炎球菌的感染	14
遭受轮状病毒感染	15
生命中的第二年	17
一种抵御四类疾病的疫苗和一种抵御 C 型脑膜炎的疫苗	18
麻疹	19
腮腺炎	19
风疹	20
水痘	20
遭受 C 型脑膜炎球菌的感染	21
六至七岁	22
疫苗再次接种	22
11 岁以后	23
水痘	24
遭受人类乳头瘤病毒的感染	25
遭受 A, C, W ₁₃₅ , Y 型脑膜炎球菌的感染	26
为有危险的孩子提供的疫苗	27
为有危险的孩子提供的疫苗	28
流感	28
甲肝	29
遭受轮状病毒感染	30
遭受脑膜炎球菌的感染	31
按成本价提供疫苗	32
实用信息	34

说明

六价疫苗（基础周期）：

- DTPa 白喉-破伤风-百日咳疫苗 儿童配方
- IPV 脊髓灰质炎灭活疫苗
- HBV 乙肝疫苗
- Hib b 型流感嗜血杆菌疫苗

PNC	肺炎链球菌结合疫苗
Men B	四种成分的 B 型脑膜炎球菌疫苗
RotaV	轮状病毒疫苗
MPRV	麻疹-腮腺炎-风疹-水痘疫苗（针对 2016 年之后出生的新生儿） MPRV 1: 第 1 剂 - MPRV 2: 第 2 剂
Tdpa	白喉-破伤风-百日咳疫苗 成人配方
Men C	C 型脑膜炎球菌结合疫苗
VAR	水痘疫苗 VAR 1: 第 1 剂 - VAR 2: 第 2 剂
HPV	人类乳头瘤病毒疫苗
Men ACW ₁₃₅ Y	A 型 C 型 W ₁₃₅ 型 Y 型脑膜炎球菌结合疫苗

T ₀	接种第 1 剂（时间 0）
1 个月	第 1 剂之后 1 个月接种第 2 剂
6 个月	第 1 剂之后 6 个月接种第 3 剂
第 3 个月的生命	从第 8 周结束时起到第 12 周之间的时间
6 岁	从年满 5 岁之时起到年满 6 岁之间的时间

儿童接种疫苗的日程表

免费提供的疫苗

疫苗	1岁				2岁		6-7岁	10岁以后	
	3个月	5个月	7个月	11个月	13-15个月	15-18个月		12岁	12-17岁
基础周期	六价	六价		六价			DTPa-IPV		Tdpa-IPV
肺炎链球菌	PNC	PNC		PNC					
脑膜炎球菌	Men B	Men B	Men B		Men C	Men B			Men ACWY
轮状病毒	轮状病毒								
麻疹 腮腺炎 风疹 水痘					MPRV 1		MPRV 2		
水痘									VAR（两剂之间的接种时间相隔至少4周）
人类乳头瘤病毒								HPV（根据产品的不同，两剂之间的接种时间相隔至少5/6个月）	

儿童接种疫苗

儿童接种疫苗

	疫苗是众多至关重要的医药成就中的一项。得益于疫苗的存在，像天花这样的疾病从世界上彻底消失，脊髓灰质炎也几乎被消除了。
皮埃蒙特大区疫苗推广计划	在“2017-2019 意大利全国疫苗预防计划”（PNPV, Piano nazionale Prevenzione Vaccinale）最终版的基础上，皮埃蒙特大区更新了“皮埃蒙特大区疫苗推广计划”（PPPV, Piano Piemontese di Promozione delle Vaccinazioni）。
疫苗中含有什么	疫苗根据它所要对抗的疾病不同，成分也有所不同。它可能由灭活或减毒（无害）的细菌或病毒、它们的某些部分、或者它们的灭活产品的某些物质构成。
疫苗如何起作用	疫苗通过激活人体自然的抵抗系统来发挥作用：免疫系统。它的目标是产生抗体和防护性细胞，阻止疾病的发作。在我们的一生中，必须抵抗成千上万来自周遭环境的病毒和细菌。
疫苗可以抵抗哪些疾病	疫苗可以抵抗尚无治疗方法的危险传染病（脊髓灰质炎、破伤风），或者治疗不能十分有效的疾病（白喉、嗜血杆菌侵入性感染、脑膜炎、肺炎、乙型肝炎、水痘），或者是可能引发重大并发症的疾病（麻疹、风疹、腮腺炎、百日咳）。此外，如今我们还拥有能够预防某些病毒造成的感染的疫苗，有时这些感染可能引发癌症。
接种疫苗之前	在接种之前，对疫苗有一定了解是有必要的，父母应该咨询疫苗服务机构和儿科医生，以清楚获得相关的信息。接种疫苗之前，医疗卫生人员需要确认儿童没有禁忌症，并仔细查看其医疗文件，比如说医疗证（Agenda della salute）。请父母向疫苗接种机构和儿科医生反映任何疑问和观察到的可能有用的情况。
假性的禁忌症	以下这些不是疫苗接种的禁忌症： <ul style="list-style-type: none"> • 低于 38 度的发烧或轻度腹泻； • 正在进行抗生素治疗； • 早产，体重较低； • 婴儿湿疹（乳痂）； • 唐氏综合症； • HIV 感染； • 近期曾暴露在传染环境中； • 母亲或家庭中的其他女性处于怀孕中； • 母乳喂养期。
疫苗接种之后	接种疫苗后，可能出现局部反应，比如肿胀、发红或疼痛，这时可用冰敷进行简单处理。如果出现 38 度以上的发烧，服用退烧药进行治疗。在极少数的情况下，疫苗接种后会出现其他意料之外的情况。如果出现这样的情况，请立即联系儿科医生/疫苗服务机构，以进行最适当的评估和治疗。
谨记	疫苗接种是一项安全、有效的预防性医疗行为，在全世界各个国家使用。通过疫苗，一些疾病得到控制，另一些被打败了。疫苗在幼儿人口中有着较高比例的覆盖，意味着可以减少污染物的流动，从而保护那些极少数由于某些原因未接种疫苗的人群。

生命中的第一年

一种针对六项疾病的结合疫苗，一种针对肺炎链球菌的疫苗，一种针对脑膜炎双球菌的疫苗，一种针对轮状病毒的疫苗

在幼儿生命的第一年需要接种四种疫苗：六价疫苗和针对肺炎链球菌的疫苗（这两种疫苗在同一次就诊时接种），针对 B 型脑膜炎双球菌的疫苗和针对轮状病毒感染的疫苗。

六价疫苗

六价疫苗有 6 种成分，可抵御以下这些疾病：

- 白喉
- 破伤风
- 百日咳
- 脊髓灰质炎
- 乙肝
- b 型流感嗜血杆菌感染

六价疫苗的副作用

任何一种疫苗都可能产生局部或整体上的副作用。

在注射部分，24-48 小时内，可能出现：疼痛、发红和肿胀。一般是轻微的反应，很快会消失。

此外，接种后几天，幼儿可能出现发烧（一般不超过 38 度）、烦躁或嗜睡的现象。这样的反应可能持续 1 至 2 天。

极为例外的是（出现率小于万分之一），可能出现超过 40.5 度的高烧，持续三小时以上难以哄劝的哭泣，有类似于衰竭、痉挛的突发症状，这些都可能是预防百日咳疫苗造成的。这些反应不会留下后遗症，但需要在接下来的接种后多加留意注意观察。

生命中的第一年

白喉

疾病	<p>白喉是一种严重的传染性疾病，通过呼吸道传染，由白喉棒状杆菌引起，能在不同感染部位造成不同的临床表现：阻碍呼吸的咽炎、喉炎、伪膜。白喉造成的最严重的临床表现可能涉及心脏和神经系统。即使使用了抗生素，大约每 10 例中也有 1 例会死亡。</p> <p>1939 年白喉疫苗由意大利法律确立后，最后一例婴幼儿死亡的案例出现在 1991 年：是一名没有接种疫苗的女婴。20 世纪 90 年代，在一些东欧国家，由于缺少疫苗，出现了可怕的白喉疫情，持续多年，造成数以千计的人死亡。病菌依然存在，并威胁着未接种疫苗的人群。</p> <p>因此，一定要为婴幼儿接种白喉疫苗，后续阶段，为青少年和成年人（每 10 年）接种破伤风和百日咳疫苗。</p>
疫苗接种	<p>针对白喉的六价疫苗有效率为 95%。</p> <p>推荐的周期由三剂组成（生命的第 3、5、11-13 个月）。如果有必要，在 6-7 岁和 12-17 岁间可再次接种。</p>
什么时候要推迟接种	<p>如果婴幼儿出现伴有发烧的疾病或严重的临床不适，需要暂时推迟疫苗接种。</p>
什么时候不能接种疫苗	<p>如果没有出现不能接种疫苗的特殊健康状况，除非对疫苗所含物质有严重的过敏，或者对之前的接种有严重的过敏反应。</p>
副作用	<p>六价疫苗的副作用，请参见第 7 页。</p>

生命中的第一年

破伤风

疾病	<p>破伤风是一种由破伤风梭菌引发的严重疾病，可能引发从脸部到四肢所有肌肉的严重痉挛和疼痛。病菌能在任何一种环境内存活。通过伤口与人体组织接触，寻找到适宜繁殖的条件，产生毒素。</p> <p>破伤风不通过人与人接触传播。破伤风疫苗能够对个体起到保护作用，这也是抵抗破伤风感染唯一有效的保护。</p>
疫苗接种	针对破伤风的六价疫苗有效率为 100%。 推荐的周期由三剂组成（生命的第 3、5、11-13 个月）。如果有必要，在 6-7 岁和 12-17 岁间可重新接种。
什么时候要推迟接种	如果婴幼儿出现伴有发烧的疾病或严重的临床不适，需要暂时推迟疫苗接种。
什么时候不能接种疫苗	如果没有出现不能接种疫苗的特殊健康状况，除非对疫苗所含物质有严重的过敏，或者对之前的接种有严重的过敏反应。
副作用	六价疫苗的副作用，请参见第 7 页。

生命中的第一年

百日咳

疾病	<p>百日咳是由百日咳杆菌引起的传染性疾病，通过呼吸道传染。百日咳会持续数周：开始时打喷嚏，出现鼻涕、低烧、有痰的咳嗽；接着出现一连串的咳嗽，之后还会出现呕吐。</p> <p>通常来看，百日咳可以痊愈，不会有后遗症。但是，5-6%的病例可能出现喉炎、肺炎、痉挛和脑部损伤。</p> <p>百日咳对一岁以前婴儿危害很大：对新生儿和还在吃奶的孩子可能造成窒息，这种情况需要送往医院接受治疗。此外，还可能出现脑炎，对婴儿造成永久性的伤害，更严重的情况下，甚至出现死亡（一岁以前幼儿的死亡率约为：1%）。</p> <p>即使没有并发症，百日咳也会对婴幼儿造成严重的伤害，频繁的咳嗽会影响他们的玩耍、活动，对夜间的睡眠和饮食造成影响。</p> <p>过去在意大利百日咳疫情每 3-4 年就会出现一次，病例数以千计。如今，得益于疫苗接种，发生率已非常低：每年每 10 万人出现 1-2 例。</p>
疫苗接种	<p>针对百日咳的六价疫苗有效率为 85%。</p> <p>推荐的周期由三剂组成（生命的第 3、5、11-13 个月）。在 6-7 岁和 12-17 岁间需要再次接种，因为随着年龄的增长自然获得（曾患病并痊愈）的免疫力，以及通过疫苗接种获得免疫力都会下降。</p>
什么时候要推迟接种	<p>如果婴幼儿出现伴有发烧的急症或严重的临床不适，需要暂时推迟疫苗接种。疫苗接种医生将评估是否适宜推迟接种，如果出现尚未完全清楚的神经学方面的症状，需要等到弄清问题或者得出诊断结论。</p>
什么时候不能接种疫苗	<p>如果婴幼儿已患神经性疾病，并随着时间而恶化，那么疫苗接种医生将根据具体情况进行评估，给出是否继续疫苗接种的建议。曾经出现过“发烧性痉挛”，并在接受控制后退烧的婴幼儿也可以接种疫苗。如果被接种人对疫苗所含物质有严重的过敏，或者对之前接种的同一种疫苗有严重的过敏反应，则不能接种疫苗。</p>
副作用	<p>六价疫苗的副作用，请参见第 7 页。</p>

生命中的第一年

脊髓灰质炎

疾病	<p>脊髓灰质炎是一种严重的传染性疾病，由 3 种病毒引起，主要通过消化器官进入人体。这是一种非常危险的疾病，严重的情况可能造成四肢瘫痪，甚至是死亡。没有可以治疗脊髓灰质炎的药物：唯一极为有效的方式就是通过疫苗接种进行预防。</p> <p>1964 年开始引进这种疫苗，1966 年通过法律确立，在此之前最后一次出现脊髓灰质炎疫情是在 1958 年。</p> <p>意大利最后一例脊髓灰质炎患者出现在 1983 年，是一名未接种疫苗的男性婴幼儿。这种疾病在世界上很多国家依然存在，因此在国际间旅行日益频繁的今天，有必要继续通过疫苗接种保护孩子。</p>
疫苗接种	六价疫苗中抵抗脊髓灰质炎的成分是所谓的 Salk 疫苗（IPV），含有灭活病毒。接种第二剂六价疫苗后，抵抗脊髓灰质炎的有效性可达到 90%-100%。推荐的周期由三剂组成（生命的第 3、5、11-13 个月）。6-7 岁需要重新接种，2018 年开启将为成人提供一次再次接种。
什么时候要推迟接种	如果婴幼儿出现伴有发烧的急症或严重的临床不适，需要暂时推迟疫苗接种。
什么时候不能接种疫苗	如果被接种人对疫苗所含物质有严重的过敏，或者对之前接种的同一种疫苗有严重的过敏反应，则不能接种 Salk 疫苗。
副作用	六价疫苗的副作用，请参见第 7 页。

生命中的第一年

乙肝

疾病	<p>乙肝是一种传染性疾病，由病毒感染造成，影响肝脏。</p> <p>大多数情况下，感染不会出现明显或特别的症状。只有少数人（5-6%）会出现虚弱、关节疼痛、恶心、呕吐、发烧、皮肤和眼睛泛黄的症状。绝大多数（85-90%）的人会痊愈；少数情况，尤其是成年人，该疾病会致命；5-6%人会成为慢性病患者，这其中有一半有严重的肝脏疾病，如肝硬化或肝癌。</p> <p>乙肝病毒由乙肝患者或病毒携带者通过血液传播、性传播、接触家庭内日常物品来传播：刮胡刀、牙刷、修剪指甲的器具及类似物品。</p> <p>据估计，每年有 1000 人因乙肝或乙肝病毒引起的慢性病死亡。</p> <p>从 1991 年开始所有意大利新生儿都要接种这种疫苗。</p> <p>如果婴幼儿的母亲为病毒携带者，孩子在分娩后不尽快接种疫苗，被感染几率很高。此外，对于被感染危险几率高的人群，免费提供乙肝疫苗的接种。乙肝慢性病患者妇女的孩子将在出生当天接受第一剂的注射和免疫球蛋白，这将有效保护孩子不受感染。</p>
疫苗接种	<p>目前使用的乙肝疫苗包含部分病毒，但这并不会传染疾病，只是能够激发出对感染的抵抗。</p> <p>针对乙肝的六价疫苗有效率为 98%。推荐的周期由三剂组成（生命的第 3、5、11-13 个月）。不需要再次接种。</p>
什么时候要推迟接种	<p>如果婴幼儿出现伴有发烧的急症或严重的临床不适，需要暂时推迟疫苗接种。</p>
什么时候不能接种疫苗	<p>如果被接种人对疫苗所含物质（如啤酒酵母）有严重的过敏，或者对之前接种的同一种疫苗有严重的过敏反应，则不能接种疫苗。</p>
副作用	<p>六价疫苗的副作用，请参见第 7 页。</p>

生命中的第一年

b 型流感嗜血杆菌感染

疾病	<p>b 型流感嗜血杆菌感染通常出现在咽喉或鼻的部位，在人与人之间传播，通过呼吸道进入人体。通常这种病菌不会造成任何伤害，但对一些婴幼儿，感染部位不仅是在咽喉，还可能通过血液进入其他器官，引起一些严重的疾病。其中最为常见的是脑膜炎，现在还会出现死亡病例（约占 5%），并留下永久性的严重伤害，比如耳聋、失明、瘫痪、智力低下。在其他情况下，病菌会攻击咽喉，异常时将引起非常严重的感染（会厌炎），引起因窒息性死亡，或者攻击肺部（支气管肺炎）或者感染其他组织（败血症）。</p> <p>年龄在 3 个月到 5 岁的婴幼儿患病几率大（特别是 2 岁以下的）。</p> <p>接种疫苗后，该疾病基本上得到控制，每年患病人数约为 10 万分之 0.6。</p>
疫苗接种	<p>对 5 岁以下的婴幼儿疫苗是预防 b 型流感嗜血杆菌感染的唯一手段。疫苗对消除疾病和病菌携带者都很有效，病菌携带者指的是，健康的婴幼儿一旦患病，就能够传播病菌并存在于所患病中。对所有 3 个月以上的婴幼儿疫苗是优先考虑接种，对身处有感染风险环境中的婴幼儿，该疫苗也是至关重要的。</p> <p>抵御 b 型流感嗜血杆菌感染的六价疫苗的有效性为 90%。</p> <p>推荐的周期由三剂组成（生命的第 3、5、11-13 个月）。不需要再次接种。</p>
什么时候要推迟接种	如果婴幼儿出现伴有发烧的急症或严重的临床不适，需要暂时推迟疫苗接种。
什么时候不能接种疫苗	如果没有出现不能接种疫苗的临床状况，除非对疫苗所含物质有严重的过敏，或者对之前的接种有严重的过敏反应。
副作用	六价疫苗的副作用，请参见第 7 页。

生命中的第一年

抵御肺炎链球菌的疫苗 遭受肺炎链球菌感染

疾病	<p>遭受肺炎链球菌感染会造成严重的疾病。是引起脑膜炎的主要原因之一（膜的感染将影响中枢神经系统）。还可能引发其他的疾病，比如肺炎、耳炎、败血症（血液感染）。还可能造成永久性的后遗症，比如耳聋（15-30%）和智力低下（5-20%）。肺炎链球菌在人与人之间传播，通过呼吸道进入人体。</p> <p>在意大利，5岁以下的婴幼儿中每10万人有3例出现由肺炎链球菌引起的脑膜炎或败血症。</p> <p>0至5岁的婴幼儿和64岁以上的成年人是大部分易受到侵袭的人群。</p>
疫苗接种	<p>肺炎链球菌的疫苗能抵御80%以上的肺炎链球菌感染。还能够预防某些耳炎的发生，因为耳部的感染有多种原因，疫苗只能抵御其中的一小部分。</p> <p>疫苗的有效性，对侵袭性疾病为80%，肺炎为30%，中度耳炎为6-10%。新生儿在生命第一年的疫苗周期内有3剂接种（第3、5、11个月）。</p>
什么时候要推迟接种	<p>如果婴幼儿出现伴有发烧的急症或严重的临床不适，需要暂时推迟疫苗接种。</p>
什么时候不能接种疫苗	<p>如果没有出现不能接种疫苗的临床状况，除非对疫苗所含物质有严重的过敏，或者对之前的接种有严重的过敏反应。</p>
副作用	<p>肺炎链球菌疫苗的耐受性较强。</p> <p>接种后在注射部位可能出现发红、疼痛和肿胀。还可能出现烦躁或嗜睡现象，或者发热反应。</p>

生命中的第一年

B 型脑膜炎球菌 遭受脑膜炎球菌的感染

疾病	<p>遭受 B 型脑膜炎球菌感染会造成严重的疾病。可能出现脑膜炎（膜的感染将影响中枢神经系统），或者败血症（血液的感染）。10%的病例出现神经系统后遗症，3-7%的病例出现更严重的后遗症（认知或运动障碍、耳聋、癫痫、视力问题、脑积水）。每年在意大利约有 150 人患脑膜炎球菌疾病，绝大多数是婴幼儿。2007-2009 年，血清群 B 是最为典型的（占脑膜炎球菌疾病的 59.6%）。其余的病例由 C 型脑膜炎球菌引起。</p> <p>疾病主要侵袭 5 岁以下的婴幼儿，特别是 12 个月以内的；疾病也会出现在集体生活的人群中（军队、大学等）。另外易受侵袭的年龄阶段，尽管频率较低，是青少年和年轻的成年人。另外一些人，比如无症状患者或免疫缺陷患者，患病的几率将增加。</p>
疫苗接种	<p>在皮埃蒙特大区，从 2017 年 1 月 1 日期免费提供脑膜炎球菌疫苗，计划为 4 剂（第 3、5、7、1-18 个月）；其他情况下收取成本费用。为身处危险环境的人群和乘飞机旅行的旅行者免费提供疫苗接种，如果年龄小于 18 岁或者是参与到合作或人道主义项目的志愿者。</p> <p>强烈建议有感染危险的人群接种脑膜炎疫苗，比如已患某些疾病，或者出现了某些特殊的情况时：</p> <ul style="list-style-type: none">○ 解剖型或功能性无脾，○ 先天性或后天性免疫缺陷，○ 补充部分的不足因素，○ 血红蛋白病○ 先天性或后天性液体流失 <p>疫苗接种是降低死亡风险，降低由脑膜炎病毒引起的永久性损伤的最有效的途径。向危险人群免费提供 B 型脑膜炎疫苗。</p>
什么时候要推迟接种	<p>如果婴幼儿出现伴有发烧的急症或严重的临床不适，需要暂时推迟疫苗接种。</p>
什么时候不能接种疫苗	<p>如果没有出现不能接种疫苗的临床状况，除非对疫苗所含物质有严重的过敏，或者对之前的接种有严重的过敏反应。</p>
副作用	<p>B 型脑膜炎疫苗通常会出现发热反应和注射部位的局部发红、疼痛和肿胀。为降烧、缓解疼痛需要服用扑热息痛。有时局部反应可能会特别严重、持续时间较长，疼痛和肿胀持续数日。幼小的婴儿，如果出现激动和烦躁，是由局部疼痛引起的：这种情况下，即使没有发烧，也有必要服用扑热息痛。</p> <p>和所有的疫苗一样，例外地情况下会出现过敏反应，甚至是严重的过敏反应。</p>

生命中的第一年

轮状病毒疫苗 遭受轮状病毒感染

疾病	<p>5 岁以下婴幼儿患病毒性胃肠炎 80%是由轮状病毒引起的。每年在意大利约有 1 万例住院接受治疗。在皮埃蒙塔大区，2001-2005 年期间治疗了 2909 例遭受轮状病毒感染的婴幼儿。</p> <p>所有的婴幼儿都是 5 岁以下接触到轮状病毒；第一次感染主要在 6-24 个月，引起急性肠胃炎，表现为腹泻、呕吐和发烧，某些严重的情况，还会出现脱水。由于轮状病毒有不同种类，腹泻可能间歇性出现，但并不算非常严重。</p> <p>其传播主要是在婴幼儿群体中扩散。医学认为，在工业化国家 40%的婴幼儿腹泻是由轮状病毒引起的。接触被粪便污染的物体和通过呼吸道是传播的方式。</p>
疫苗接种	<p>现在使用的疫苗由常在人群中传播的轮状病毒的活性病毒组成；疫苗通过口腔接种，根据使用的疫苗产品的不同，分为 2 剂或 3 剂，接种时间从 6-8 周开始，不超过 24-32 周（根据使用疫苗产品而定）。不需要后续接种，5 岁以后这种疾病不会对孩子造成大的影响。</p> <p>对危险的婴幼儿疫苗接种要优先考虑：</p> <ul style="list-style-type: none">• 早产儿或出生时较小的孩子；• 患有循环系统、泌尿系统、中枢神经系统、呼吸系统、代谢系统慢性病，出生 3 个月以内、经常住院的婴幼儿；• 旅行前往医疗卫生条件不佳、有患病危险的婴幼儿。 <p>疫苗对严重类型腹泻的抵御率至少为 90%，由轮状病毒引起的腹泻 74%-85%。</p>
什么时候要推迟接种	<p>如果婴幼儿出现伴有发烧的急症或严重的临床不适，需要暂时推迟疫苗接种。</p>
什么时候不能接种疫苗	<p>如果没有出现不能接种疫苗的临床状况，除非对疫苗所含物质有严重的过敏，或者对之前的接种有严重的过敏反应，或者孩子患有严重联合免疫缺陷（SCID）。对患有免疫缺陷，中度或严重疾病，包括胃肠炎的孩子要特别留意。</p>
副作用	<p>本疫苗的耐受性较强，投入使用前进行了广泛的实验，避免了严重副作用的发生。最常见的意外性副作用就是腹泻和烦躁。极少数（1万人中出现少于1例）在接种后30天内（特别是在第一剂接种后7天）出现肠套叠，这是一种非常严重的状况，肠的一段缠绕在另一段上，结果出现梗阻。如果出现下述肠套叠的可能状况，请立即联系儿科医生：胃部或腹部的强烈疼痛、持续呕吐、便血、腹部肿胀或高烧。</p>

<p>疫苗接种后的一些预防措施</p>	<p>接种疫苗后，病毒会随粪便排出，到第七天左右基本排完。与婴幼儿接触特别亲密的人在理论上感染的风险。因此，与刚接种疫苗的婴幼儿有接触的人要特别注意个人卫生（比如，为孩子更换尿不湿后洗手等）。有严重免疫缺陷或患有恶性肿瘤的人，或者无论出于什么原因免疫低下或正在进行免疫力治疗的人，不要接触婴幼儿的粪便。</p>
----------------------------	---

生命中的第二年

生命中的第二年

一种抵御四类疾病的疫苗和一种抵御 C 型脑膜炎的疫苗

在幼儿生命的第二年需要接种两种疫苗：针对麻疹、腮腺炎、风疹、水痘（MPRV）的疫苗和抵御 C 型脑膜炎的疫苗。

四价疫苗

疫苗预防国家计划 2017-2019 引入了抵御水痘的疫苗接种，与抵御麻疹、腮腺炎、风疹的组成四价疫苗。疫苗针剂由 4 种病毒的活性但减毒的成分构成。其优势在于婴幼儿只需接种一次，于此同时降低了四种病毒的传播，保护了集体人群。

疫苗一般经皮下注射，通常注射在手臂的上部，这样有效并且安全。接受这一剂的疫苗注射后，95%的人会产生麻疹和风疹的抗体，90%的会产生腮腺炎和水痘的抗体。

接种周期在第 13 个月至第 15 个月之间。

6-7 岁时有必要接种第二剂。

已自然痊愈，即使没有出现任何疾病症状，或者已接种了针对这四项疾病中一项的疫苗，接种该疫苗将表现出极好的耐受性，不会出现附加的副作用。

大多数人在接种之后不会出现不适。

如果有反应，通常出现在接种后的第 5-12 天。

共同的反应

- 注射部位的肿胀和发红
- 发烧（10 例中有 1 例）
- 疹子，即类似于麻疹或水痘的皮疹（10 例中少于 1 例）
- 腮腺重大，即在患腮腺炎时腮腺比平时变得更大（100 例中少于 1 例）

罕见的反应

- 血液中的血小板数量短暂下降（4 万例中出现 1 例）；患麻疹和风疹的孩子更常出现这样的状况（3000 例中出现 1 例）；
- 发烧性痉挛（每 1000 剂中出现 1 例）；
- 和所有生物类制品一样，可能出现过敏反应，甚至是严重的过敏反应（极为少见）：因此建议在接种后停留观察 15 分钟。

有推测表示使用成分含有麻疹的疫苗可能引发孤独症。针对该推测的科学研究表明，与此相反，孤独症的发生与 MRP 疫苗或其他疫苗的使用无绝对关联。

如果出现以下状况，请延迟疫苗接种：

- 伴有发烧的急症或临床上认为严重的紊乱出现；
- 近期使用了免疫球蛋白、血液或血浆，这些制品可能影响对疫苗的免疫反应；
- 近期使用了以活性病毒为基础的其他疫苗。

该疫苗不能在以下情况使用：

- 由疾病或治疗引起的严重免疫系统缺陷；
- 对疫苗成分或先前使用的同一疫苗产生强烈的过敏反应。

疫苗接种的主要目的是预防可能由这些疾病引发的并发症（在后面有描述）。

生命中的第二年

麻疹

疾病	<p>麻疹是由病毒引起的传染性很强的疾病，通过呼吸道传染。表现为高烧、持续的咳嗽、鼻涕、结膜炎和皮疹（皮肤上出现红色斑点）。传染性发生在这些症状出现开始直到皮疹消失后 4 天。</p> <p>在婴幼儿期和成年期并发症最常见也最为严重。主要是耳炎（2-8%的病例），喉炎和支气管肺炎（3-10%的病例），痉挛和脑炎（1000 例中出现 1 例），40%的病例出现血液中血小板数量的下降、耳聋、智力发育迟缓或癫痫。有一种非常严重的迟缓并发症（在数年后发生）是亚急性硬化性全脑炎（10 万例中出现 4-11 例）。在发达国家麻疹的致死率约为每 1 万例中出现至少 1 例。在意大利，疫情发生时患病人数成千上万，不同大区区别较大，因为疫苗的覆盖人数不同。疾病可能致死，大约 1000 例中有 1 例，2002 年意大利爆发疫情发生时上千人患病，8 人去世。</p>
----	---

腮腺炎

疾病	<p>腮腺炎，通常被称为“痒腮”，是由通过空气传播的腮腺炎病毒引起的传染性疾病。通常表现为因腮腺发炎引起的耳朵周围一侧或两侧的肿胀：腮腺。单侧或两侧的腮腺可能出现肿胀，其他唾液腺（舌下或颌下）也会发生肿胀，同时经常伴有头痛，不同程度的发热以及腹痛。从肿胀的第 1-2 天到之后的 6-8 天都具有传染性。可能发生的并发症有：脑膜炎（每 1000 例中有 3 例）、脑炎（每 10 万例中有 1-2 例）、听觉器官损害（10 万例中出现 5 例，1%出现永久耳聋）和胰腺炎症（2-4%）。1 万人中出现 1 例死亡。</p> <p>如果在青春期患病，可引发单侧或两侧的睾丸炎症（20-30%的病例）。得益于疫苗接种意大利在最近十年的发病率已经下降。</p>
----	--

生命中的第二年

风疹

疾病	<p>风疹是由病毒引起的传染性很强的疾病，通过呼吸道传染。通常是一种轻微的疾病，常常在毫不在意的情况下痊愈（25-50%的病例）。</p> <p>症状表现为发低烧，腺体肿大（尤其是脖子和后颈），短期的皮疹（发红）。表现出症状前的一周和有症状时均为传染期。确诊风疹只能通过特殊的血液化验（Rubeo 测试），因为同样的症状也可能由其他病毒引起。有时在孩子、青少年和妇女中可能出现短暂的四肢疼痛。也有例外的严重并发症，比如脑炎（6000 病例中有 1 例）和血小板减少（3000 病例中有 1 例），这些并发症都是良性的，不会留下永久性的损伤。风疹最大的危险在于，会攻击怀孕前 5 个月、没有接种疫苗或之前没有得过风疹的女性。这种情况下，病毒能通过胎盘进入胚胎（或胎儿），并造成严重的伤害，如流产或先天性风疹（心脏、眼睛、听力器官或大脑的畸形）。在意大利每 3-4 年会爆发一次风疹疫情，数千人患病；据估计每年有数十例的先天性风疹出现。</p>
----	--

水痘

疾病	<p>水痘是一种传染性很强的疾病。通过与感染人群接触或呼吸道传染。</p> <p>症状为中度发烧、随后会消失的头痛和不适，皮疹：红色的小丘疹，之后变为小泡，持续 3-4 天。之后结痂。</p> <p>潜伏期为 14-21 天。传染期为发疹前 5 天直到小泡消失后 5 天。并发症可能有：水泡的细菌感染、肺炎（成年人最常见的并发症，约占 20%）、血小板减少、脑膜脑炎（幼儿年龄段 10 万例中有 1.7 例，成年人 10 万例中有 15 例）、运动失调，即对运动造成严重影响（15 岁的孩子 4000 例中有 1 例）。怀孕妇女患病可能导致对胎儿的伤害或者新生儿患水痘。</p> <p>水痘的致死病例为每 10 万例中有 2 例（成年人中 10 万例有 30 例），每年约有 2000 人（2/3 为孩子）由于水痘并发症而入院接受治疗。</p> <p>一旦感染，水痘病毒将保持潜伏状态。在某些病例中（10-20%），尤其是老年人和免疫功能低下的人，可以重新激活病毒并引起带状疱疹，其特点是出现水泡，群组式分布在上半身，通常伴有剧烈的疼痛。水痘是意大利目前最为普遍的发疹型基本，每年有数千人患病。</p>
----	--

生命中的第二年

抵御脑膜炎的疫苗 遭受 C 型脑膜炎球菌的感染

疾病	<p>遭受脑膜炎球菌感染会造成严重的疾病。可能出现脑膜炎（膜的感染将影响中枢神经系统），有终生后遗症（15-30%耳聋，2-3%脑积水，5-20%智力迟缓）或者败血症（血液的感染）。</p> <p>每年在意大利约有 150 人患脑膜炎球菌疾病。</p> <p>患病者多为小于 1 岁的婴幼儿，其他本身患有其他疾病或生活在集体中（军队、大学等）的人群也易患病。另外易受侵袭的年龄阶段，尽管频率较低，是青少年和年轻的成年人。</p>
疫苗接种	<p>针对婴幼儿免疫的脑膜炎疫苗是 C 型结合疫苗。</p> <p>疫苗接种是降低死亡风险，降低由脑膜炎病毒引起的永久性损伤的最有效的途径。</p> <p>如今使用的疫苗并不能抵御该疾病的所有类型。</p> <p>C 型结合疫苗的接种免费提供给 2 岁的新生儿（具体是 13-15 个月大）和 16-17 岁的人群。</p> <p>向危险人群免费提供疫苗，小于 18 岁的旅行者，以及从事合作或人道主义活动的人员。</p> <p>结合疫苗的有效性约为 85-90%。</p>
什么时候要推迟接种	<p>和其他疫苗一样，如果婴幼儿出现伴有发烧的急症或严重的临床不适，需要暂时推迟疫苗接种。</p>
什么时候不能接种疫苗	<p>如果没有出现不能接种疫苗的临床状况，除非对疫苗所含物质有严重的过敏，或者对之前的接种有严重的过敏反应。</p>
副作用	<p>脑膜炎疫苗通常会出现中等程度的反应，如注射部位的局部发红、疼痛和肿胀，发烧情况很少出现。</p>

六至七岁

疫苗再次接种

在这个年龄段优先提供 4 种成分组成的一剂疫苗（四价 DTPa-IPV），满足对以下疾病的再次接种要求：

- 白喉
- 破伤风
- 百日咳
- 脊髓灰质炎

第四剂注射的结束也就完成了从生命第一年开始的疫苗接种基本周期，这可以保证对人体长期持续的保护。

通常，也建议优先注射第二剂抵御以下疾病的四价 MPRV 疫苗：

- 麻疹
- 腮腺炎
- 风疹
- 水痘

11 岁以后

向 13-15 个月大、尚未接种的孩子提供水痘疫苗接种（PNPV2017-2019 从 2017 年起引入了这种疫苗接种），或向没有得过水痘的孩子提供疫苗接种。建议处于危险中的孩子和成人接种，大多因个人条件、工作或环境因素暴露在水痘并发症环境下的人群。

向 12-17 岁**已接受基础周期疫苗接种或已得过腮腺炎**的青少年提供成人配方的白喉-破伤风-百日咳-脊髓灰质炎（Tdap-IPV）再次接种。
建议每 10 年进行一次再次接种。

同时建议接种抵御 A、C、W₁₃₅、Y 型脑膜炎的四价结合疫苗。

11 岁以后

水痘

疾病	<p>水痘是一种传染性很强的疾病。通过与感染人群接触或呼吸道传染。</p> <p>症状为中度发烧、随后会消失的头痛和不适，皮疹：红色的小丘疹，之后变为小泡，持续 3-4 天。之后结痂。</p> <p>潜伏期为 14-21 天。传染期为发疹前 5 天直到小泡消失后 5 天。并发症可能有：水泡的细菌感染、肺炎（成年人最常见的并发症，约占 20%）、血小板减少、脑膜脑炎（幼儿年龄段 10 万例中有 1.7 例，成年人 10 万例中有 15 例）。怀孕妇女患病可能导致对胎儿的伤害或者新生儿患水痘。</p> <p>水痘的致死病例为每 10 万例中有 2 例（成年人中 10 万例有 30 例）。</p> <p>一旦感染，水痘病毒将保持潜伏状态。在某些病例中（10-20%），尤其是老年人和免疫功能低下的人，可以重新激活病毒并引起带状疱疹，其特点是出现水泡，群组式分布在上半身，通常伴有剧烈的疼痛。水痘目前是意大利最为普遍的发疹型基本，每年有数千人患病。</p>
疫苗接种	<p>抵御水痘的疫苗由减毒活性病毒制成。</p> <p>向未得过水痘或者在 13-15 个月时未接种过（易受感染）的 11 岁孩子提供抵御水痘的疫苗接种。两剂接种间隔至少 4 个星期。</p> <p>处于危险中的以及会与并发症接触的孩子应优先接种。患有白血病、免疫抑制、移植候选人或接受移植人，其患水痘的临床过程将是特别严重或致命的。</p> <p>对轻微形式的防护有效性为 70-85%，严重形式为 95-100%。</p> <p>同样要指出与怀孕的妈妈共同生活的孩子接种疫苗，因为疫苗病毒（减毒）不会影响共同生活人的疾病。</p>
什么时候要推迟接种	<p>如果出现以下状况，请延迟疫苗接种：</p> <ul style="list-style-type: none">• 伴有发烧的急症或临床上认为严重的紊乱出现；• 近期使用了免疫球蛋白、血液或血浆，这些制品可能影响对疫苗的免疫反应；• 近期使用了以活性病毒为基础的其他疫苗。
什么时候不能接种疫苗	<p>该疫苗不能在以下情况使用：</p> <ul style="list-style-type: none">• 由疾病或治疗引起的严重免疫系统缺陷；• 对疫苗成分或先前使用的同一疫苗产生强烈的过敏反应。
副作用	<p>水痘疫苗的耐受性较强。</p> <p>20%的病例中，在注射部位会出现发红和肿胀，但很快会消失。</p> <p>疫苗接种后的 5-26 天，孩子可能发烧，通常中等程度、持续时间短（1-2 天）；6%的病例中可能表现为患水痘的症状。</p>

遭受人类乳头瘤病毒的感染

<p>疾病</p>	<p>人类乳头瘤病毒（HPV）是一种感染生殖器官细胞的病毒。人类已知的有 100 种，其中 16 种有引发癌症的高风险；特别是这其中的某些会引发宫颈癌。HPV16 和 18 出现在 70%的生殖区域癌症中；HPV6 和 11 和其他类型致癌率低，可引发良性病变，如湿疣。疫苗已证明对其他部位的癌症（外阴、阴道和肛门）也有效。</p> <p>75%有性生活的人群在生命过程中会接触到 HPV，其中的一半被某种类型的 HPV 感染并引发癌症。通常通过性接触并能引发癌症的传染会致病，即使是不完全的性关系。</p> <p>绝大多数情况（80-90%）HPV 会自行消失；极小百分比的病例中，病毒会停留在生殖器官的细胞中，将其转变为异常细胞，继而发展成癌症；这种发展非常缓慢，癌症表现主要在 35 岁以后显现。</p> <p>从 90 年代开始皮埃蒙特大区从女性 25 岁开始向她们提供免费的筛查，找出有危险的病变，在这个阶段结束治疗成功性很大。</p> <p>遗憾的是，在意大利每年约有 3500 例宫颈癌和 1000 例因该病死亡；此外还有 HPV 引发的其他癌症存在（外阴、阴道和肛门）。</p>
<p>疫苗接种</p>	<p>在意大利有三种疫苗（二价、四价和九价），由病毒表面的蛋白质构成，二价疫苗对 HPV16 和 18 形成免疫；四价疫苗还对 HPV6 和 11 形成免疫，可抵御湿疣；九价疫苗对 HPV16、18、6、11、31、33、45、52 和 58 形成抵御。</p> <p>在开始性生活前接种疫苗有效性更高；已有性生活的女性有效性更低，因为可能已被感染。疫苗的作用是抵御感染，无法治疗已有的感染。</p> <p>接种疫苗是在手臂上部接受两次肌肉注射。尚不清楚保护的持续时间，但不需要再次接种。</p> <p>向 11 岁开始的女孩和男孩免费提供疫苗，其他不在免费接种范围的人群可在医疗机构以成本价格接受疫苗接种。</p> <p>无论是否接种疫苗，女性从 25 岁开始就应该进行筛查，以发现癌症早期病变，疫苗不能提供完全的保护。</p>
<p>什么时候要推迟接种</p>	<p>和其他疫苗一样，如果出现伴有发烧的急症或严重的临床不适，需要暂时推迟疫苗接种。</p>
<p>什么时候不能接种疫苗</p>	<p>如果没有出现不能接种疫苗的临床状况，除非对疫苗所含物质有严重的过敏，或者对之前的接种有严重的过敏反应。</p>
<p>副作用</p>	<p>抵御人类乳头瘤病毒的疫苗是安全有效的。</p> <p>接种后出现的常见副作用有：注射部位的疼痛、肿胀和发红，头痛，发烧，恶心等胃肠道症状，荨麻疹，关节和肌肉疼痛。</p>

遭受 A, C, W₁₃₅, Y 型脑膜炎球菌的感染

<p>疾病</p>	<p>脑膜炎球菌能够引发两种疾病：败血症（血液感染）和脑膜炎（覆盖大脑和脊髓的膜的炎症）。</p> <p>脑膜炎球菌引发的疾病在意大利比较少见。人类会受到五种脑膜炎球菌的感染，按血清组命名，以字母表示：A, B, C, Y, W₁₃₅。</p> <p>在意大利主要是 C 和 B 血清组，其他血清组（A, Y, W）目前流行于欧洲和其他国家。孩子、青少年和年轻成年人已患病。随着年龄的增长，患病几率越来越低。</p> <p>任何人都可能感染脑膜炎球菌，但以下情况的人群风险更大：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 有疾病（如受 HIV 感染）或治疗（癌症化学疗法，放射疗法，在高剂量下长时间使用类固醇） • 功能降低或外科切除脾脏引起的免疫缺陷。 <p>脑膜炎球菌，与许多其他病菌类似，通过咳嗽、喷嚏或人与人之间的亲密接触传播；停留在鼻子和咽喉表面，可能寄居数月但没有造成伤害。有时，由于尚不完全清楚的原因，可能进入血液；通过血液，可进入脑膜。</p>
<p>疫苗接种</p>	<p>在意大利有两种抵御 ACWY 脑膜炎球菌的疫苗，一种是从 6 周起提供免疫，另一种是从 24 个月起。</p> <p>是非活性的结合疫苗（通过细菌碎片获得），即与一种特殊的蛋白质结合，使疫苗更为有效。和其他疫苗一样，有效性很高但不是绝对的。</p> <p>疫苗接种是在手臂上部进行肌肉注射；只需一剂。疫苗免费提供给 12-17 岁的青少年。</p>
<p>什么时候要推迟接种</p>	<p>和其他疫苗一样，如果出现伴有发烧的急症或严重的临床不适，需要暂时推迟疫苗接种。</p>
<p>什么时候不能接种疫苗</p>	<p>如果没有出现不能接种疫苗的临床状况，除非对疫苗所含物质有严重的过敏，或者对之前的接种有严重的过敏反应。</p>
<p>副作用</p>	<p>这种疫苗的安全性与其他常规疫苗的类似。</p> <p>可能出现以下这些副作用：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 局部反应，肿胀、发红和疼痛 • 发烧 • 烦躁、长时间的哭泣（对年龄小的孩子） • 头痛（年龄小的孩子较少出现） • 疲惫、嗜睡

为有危险的孩子提供的疫苗

为有危险的孩子提供的疫苗

流感

疾病	<p>流感是一种由流感病毒引起的传染性病毒。由已感染者通过呼吸道传播。</p> <p>主要症状为：发烧、咳嗽、喉咙疼、头痛、肌肉痛、发抖。</p> <p>每年在全世界各地、各个年龄段的人都可能感染。许多人只是患病几天，其他的一些人可能更严重，需要住院治疗。每年流感会造成多起死亡病例，特别是年老的人。</p> <p>导致流感的病毒常常变化，所以每一年都需要准备新的抗流感疫苗，以保证其有效性。</p>
疫苗接种	<p>疫苗保护从接种后两周起效。某些接种过疫苗的人，通常也会患轻微的感冒。</p> <p>疫苗不能保护人体不受疫苗成分以外病毒的侵袭。</p> <p>对于孩子，如果感染以下疾病，要优先接种疫苗（从6个月开始）：</p> <ul style="list-style-type: none">●呼吸、循环、泌尿系统的慢性疾病；●血液疾病；●糖尿病和其他代谢性疾病；●肠道吸收不良综合征；●囊性纤维化；●先天性和后天性缺少抗体生成的疾病；计划进行重大外科手术的疾病；●进行乙酰水杨酸慢性治疗的风湿性疾病；●神经系统疾病。 <p>对2岁以上的孩子，疫苗有效率为59%。</p> <p>9岁以前疫苗接种有两剂，接种间隔至少4周；9岁以后接种，只需注射一剂。</p>
什么时候要推迟接种	出现中度或严重的急症需要等到病情好转或治愈后才能接种疫苗。
什么时候不能接种疫苗	如果对疫苗的一种或多种成分过敏，不建议接种。
副作用	<p>常见的副作用有：注射部位的疼痛、发红和肿胀，注射后6-12小时出现不适和发烧，持续1-2天。</p> <p>神经系统的不适很少出现（每百万接种人群出现1-2例），其风险比严重流感导致的还低。</p>

为有危险的孩子提供的疫苗

甲肝

疾病	<p>甲肝是一种袭击肝脏的急性发热型疾病，出现发热、厌食、恶心、全身乏力、上腹部不适、黄疸（皮肤偏黄）的症状，能在随后几天之内自主痊愈。常常表现为无症状的形式，特别是在流行病期间和孩子身上。</p> <p>由人与人传播致病，或者是食用了生冷的水或食物（或者没有完全煮熟），特别是生长在病毒污染水中的软体动物。该病多发于曾前往甲肝流行地区的人，同性恋群体中和使用静脉注射毒品的人中。母亲传播、输血传播的情况很少。</p> <p>甲肝在全世界以散发或地方病的形式出现。在许多医疗卫生条件不佳的发展中国家，甲肝能在儿童中迅速传播，常常表现为无症状，因此许多成年人已经获得了这种疾病的免疫。</p>
疫苗接种	<p>接种 2 剂疫苗后，其有效性为 94%-100%。</p> <p>甲肝疫苗接种通过肌肉注射进行。在意大利有两种不同的甲肝疫苗，能在注射后 14-21 天产生保护。</p> <p>疫苗接种免费提供给所有年龄从事合作/人道主义活动的人群，和 18 岁以下的人群，特别是要前往甲肝多发国家和处于感染风险群体中的幼儿。</p> <p>对于预防口腔-粪便感染甲肝（个人卫生、清洗并煮熟蔬菜、软体动物等），一般的卫生原则，以及对海鲜的养殖监控和贩卖都是值得注意的方面。</p> <p>对于免疫低下的人群没有疫苗使用上的禁忌症。</p>
什么时候要推迟接种	和其他疫苗一样，如果出现急性和严重的病症，需要推迟疫苗接种。总之，轻微的病症不会成为疫苗接种的禁忌症。
什么时候不能接种疫苗	对疫苗任意成分敏感的人都不应该接种。对妊娠人群的安全性数据尚不清楚，即使这种危险性很低或者不存在。
副作用	副作用很轻微，包括局部疼痛，注射部位的硬化出现情况较小。

为有危险的孩子提供的疫苗

遭受轮状病毒感染

请查看 16 页的表格

为有危险的孩子提供的疫苗

遭受脑膜炎球菌的感染

请参考相关表格

按成本价提供疫苗

对于不符合免费提供疫苗的群体，皮埃蒙特大区将按成本价提供疫苗。

“按成本价”指的是，购买疫苗的价格（含增值税）再加上 16 欧元的疫苗接种费用；16 欧元仅在第一次接种时支付，与接种剂数无关，之后疫苗周期内的注射，或者是因为某些原因推迟到下一次的疫苗注射，都不得再次要求缴纳。

实用信息

医生、医疗助手、医疗机构的专业护士和家庭儿科医生，将解答您的疑问，让您对疫苗接种有正确的认识。

深入了解:

- SeREMI- ASL AL: <http://www.seremi.it/>
- Genitori più: www.genitoripiu.it
- 公共卫生流行病学门户网站: www.epicentro.iss.it
- 意大利卫生协会关于疫苗接种的医生和科学家门户网站: www.vaccinarsi.org
- “ 幼儿疫苗接种: 疑难问题 “
<http://www.seremi.it/content/vaccinazioni-pediatriche-le-domande-difficili>