

四種犬狂犬病口服疫苗之投擲方式

1. 飼主在發放中心(central location)領取口服疫苗後帶回家餵食自己的狗；主要針對過去使用注射型疫苗接種(parenteral vaccination)的家犬，以及少數無法執行注射型疫苗接種家犬之補助方法(改用口服疫苗接種)。此法在突尼西亞成功使用。然而在某些國家可能需要修改法規配合。
2. 挨家挨戶投擲誘餌；挨家挨戶投擲誘餌(Door to door baiting)對家狗十分安全，但很耗時，且疫苗覆蓋率會因為工作團隊之能力/努力度而受到影響。
3. 野生動物免疫模型(Wildlife-Immunization Model, WIM)，將誘餌投擲在流浪犬出現的地點；WIM模型可以對遊蕩犬(free-roaming dogs)和野狗(feral dogs)進行疫苗接種，這種方式有較高狂犬病毒傳播的風險。在WIM模型中，誘餌最好在下午至傍晚投擲，未被食用的誘餌應在18-24小時內回收。根據摩洛哥的報告，若投擲地點選擇合宜，結果會很好。合宜之地點包括屠宰場、垃圾場或傳統市場等大量社區犬聚集處，沿著狗經常行動的路徑投擲，投擲的誘餌有73%在一夜之間被吃掉(Morocco國)；突尼西亞在24小時內吃了40%的誘餌；土耳其在270分鐘內吃了50%的Köfte誘餌。但是，在實施投擲之前，必須先評估誘餌與人（尤其是兒童）接觸的風險，以及與非標的物種（誘餌競食對手）無意接觸的可能性。土耳其市區的研究發現，在誘餌放置地點，白天烏鴉吃了30%的誘餌，在夜間貓吃了27%的誘餌。另外，已經注射過狂犬病疫苗的外養家狗也會來吃社區投擲之誘餌而造成浪費。
4. 餵食模型hand-out model：本法是向所有在外遊蕩的家犬和流浪犬提供口服疫苗，直接餵食在街上遇到的狗（遊蕩家狗+流浪狗）。該模型在美國印第安納瓦霍族保留地、菲律賓、瓜地馬拉、摩洛哥、土耳其均成功實施。

Cited from: Cliquet et al. **Oral vaccination of dogs: a well-studied and undervalued tool for achieving human and dog rabies elimination.** Vet Res (2018) 49:61 <https://doi.org/10.1186/s13567-018-0554-6>