

醫生，我也要打肺炎鏈球菌疫苗嗎？

家庭醫學部 住院醫師 朱豐沅/主治醫師 劉瑞瑤

隨著季節由夏季進入秋季，一年一度的流行性感疫苗開始接種了。流行性感疫苗門診外大排長龍，在這些要接種疫苗的民眾裡，不少人會在看醫師的過程裡問：「醫生，我也要打肺炎鏈球菌疫苗嗎？」在回答這個問題之前，先讓我們來稍微瞭解「肺炎鏈球菌」是什麼吧！

顧名思義，肺炎鏈球菌是種會使人類得到肺炎的細菌，而且是最常引起成年人及老年人細菌性肺炎的致病菌。除此之外，肺炎鏈球菌也可能感染肺部以外的地方，造成如上呼吸道發炎、腦膜炎、關節炎、骨髓炎、心包膜炎、溶血性尿毒症、腹膜炎等疾病。65歲以上的老年人，免疫力較差或是多重慢性疾病的成年人如果因為此菌而得到肺炎後，那麼他們有比較高的機會得到嚴重併發症及死亡的風險。因此，能夠降低此菌的感染率與減少感染後引起嚴重併發症及死亡的機率，是很重要的。而肺炎鏈球菌疫苗就扮演這樣重要的角色。

13價結合型肺炎鏈球菌疫苗 V.S. 23價多醣體肺炎鏈球菌疫苗

這裡我們來簡介這兩種肺炎鏈球菌疫苗。從數字來看，23價能夠針對23種血清型的肺炎鏈球菌做防護；13價則是針對13種。其實，比較會造成嚴重感染的血清型約10種左右。因此，無論是23價或是13價疫苗，兩者都可以針對這些較會造成嚴重感染的肺炎鏈球菌做預防。從疫苗保護效果的時間來看，因為製成的方式不同，所以23價疫苗的保護力一般約為5年，而13價疫苗為10年。也因此13價疫苗的價格會比23價疫苗貴3倍左右的價錢。

| | 23 價多醣體肺炎鏈球菌疫苗 (PPV23) | 13 價結合型肺炎鏈球菌疫苗 (PCV13) |
|---------------------|---------------------------|---------------------------|
| 減低肺炎鏈球菌造成嚴重感染及死亡的效果 | 都有效 | |
| 針對肺炎鏈球菌的種類 | 23 種 | 13 種 |
| 疫苗有效保護力的時間 | 約 5 年 | 約 10 年 |
| 本院自費價格 | 1462 元 | 3749 元 |

接種建議

除了該不該打疫苗的問題之外，也有許多人會問：「我應該要打 23 的比較好？還是要打 13 的比較好？」，以下為幫大家統整台灣衛生福利部疾病管制署傳染病防治諮詢委員會的建議。

65歲(含)以上長者

1. 從未接種過：

(1) 接種1劑PPV23或PCV13；或

(2) 先接種1劑PCV13，間隔1年以上，再接種1劑PPV23。

2. 65歲後接種過1劑(含)以上PPV23：間隔1年以上，可再接種1劑PCV13。

3. 65歲前接種過1劑(含)以上PPV23：(1)滿65歲後，與前一劑PPV23，間隔至少5

年，再接再種1劑PPV23；或(2)間隔至少1年，接種1劑PCV13；或(3)間隔至少1年，接種1劑PCV13，且與前一劑PPV23，間隔至少5年，可再接再種1劑PPV23。

4. 65歲前接種過PCV13：滿65歲後，與PCV13至少間隔1年，再接再種1劑PPV23。

5. 65歲前接種過PCV13與1劑(含)以上PPV23：滿65歲後，與前一劑PCV13間隔1年以上，且與前一劑PPV23至少間隔5年，再接再種1劑PPV23。

65歲以上長者肺炎鏈球菌疫苗接種建議

| 過往接種史 | 接續接種建議 | 備註 |
|---------------|---------------------------------------|------------------------------|
| 從未接種 | PCV13 PPV23 PCV13 → PPV23 | 可擇一接種 |
| 65歲之後曾接種PPV23 | → PCV13 | |
| 65歲以前曾接種以下疫苗 | | |
| PPV23 | → PPV23 → PCV13 → PCV13 → PPV23 | 可擇一接種 |
| PCV13 | → PPV23 | |
| PCV13+PPV23 | → PPV23 | 與PCV13至少間隔1年且與前一劑PPV23至少間隔5年 |

PCV13=13價結合型肺炎鏈球菌疫苗；PPV23=23價多醣體肺炎鏈球菌疫苗

註：PCV13與PPV23兩劑間隔至少1年，兩劑PPV23應間隔至少5年

18歲(含)以上未滿65歲之高危險群

- 從未接種過：先接種1劑PCV13，間隔至少8週，接種1劑PPV23，再間隔至少5年，接種第2劑PPV23。
- 接種過1劑PPV23：間隔至少1年，再接再種1劑PCV13，與PCV13再間隔至少8週，且與前一劑PPV23間隔至少5年，接種第2劑PPV23。
- 接種過2劑PPV23：與前一劑PPV23，間隔至少1年，接種1劑PCV13。
- 接種過1劑PCV13：間隔至少8週，接種1劑PPV23，再間隔至少5年，接種第2劑PPV23。

5. 接種過1劑PCV13與1劑PPV23：與前一劑PPV23再間隔至少5年，且與PCV13間隔至少1年，接種第2劑PPV23。

※※高危險群包含下列六大類疾病

1. 脾臟功能缺損或脾臟切除
2. 先天或後天免疫功能不全(包括愛滋病毒感染者)
3. 人工耳植入者
4. 慢性腎病變(包括腎病症候群)
5. 腦脊髓液滲漏
6. 接受免疫療法、化學治療或放射治療的惡性腫瘤及使用免疫抑制劑的器官移植者

18歲(含)以上未滿65歲高危險群肺炎鏈球菌疫苗接種建議

| 過往接種史(劑次) | 接續接種建議 |
|--------------------|-----------------------|
| 從未接種 | PCV13 → PPV23 → PPV23 |
| PPV23(1) | → PCV13 → PPV23 |
| PPV23(2) | → PCV13 |
| PCV13(1) | → PPV23 → PPV23 |
| PCV13(1)+ PPV23(1) | → PPV23 |

PCV13=13價結合型肺炎鏈球菌疫苗；PPV23=23價多醣體肺炎鏈球菌疫苗

註：

1. PCV13 → PPV23 間隔至少 8 週
2. PPV23 → PCV13 間隔至少 1 年
3. PPV23 → PPV23 間隔至少 5 年

疫苗副作用

最常見的副作用是接種部位酸痛、灼熱、紅斑或腫脹，通常會在 48 小時內改善。偶爾有案例發生低溫性發燒（38.3°C 以下，僅在注射後 24 小時內發生）、肌肉酸痛、頭痛、噁心、無力。很少數案例發生皮疹、蕁麻疹、關節炎、關節痛、血液病變、淋巴腺炎、高燒 39°C 以上、過敏性休克。至於此疫苗是否

會引起急性神經炎，目前因果關係尚未建立。無論人體接種的是 23 價或 13 價肺炎鏈球菌疫苗，總體而言，安全性都是相當高的。

注意事項

1. 懷孕婦女接種肺炎鏈球菌疫苗對胎兒的安全性尚未建立；因此，目前暫不建議接種。
2. 目前並不清楚肺炎鏈球菌疫苗是否會被分泌至乳汁中；因此，哺乳的婦女要經醫師評估利弊後，如果真的有需要，才建議接種。
3. 在接受密集化學治療、放射治療或免疫治療中的癌症病人，並不建議施打，因為此時接種疫苗所產生保護力的效果並不好。一般建議在開始治療前 2 個星期先行接種，否則建議等全部療程結束，等免疫功能大致回復後，再接種疫苗。
4. 需要進行脾臟切除手術的病人，建議在切除前 2 個星期先行接種。
5. 愛滋病患者或免疫功能不全者，建議在免疫功能相對還正常的期間內接種。

結語

對於 65 歲以上的老年人，免疫力差或多重慢性病的成年人，或是嬰幼兒來說，肺炎鏈球菌所造成的健康或生命威脅不容小覷。如果有符合接種建議的成年人或老年人，在經濟能力還可以的情況下，那麼接種肺炎鏈球菌疫苗是可以高度被考慮的。在嬰幼兒的部分，13 價肺炎鏈球菌疫苗已經在 104 年加入全國公費嬰幼兒疫苗的接種時程內；因此，請各位爸爸媽媽們按照時間帶小孩至小兒科門診接種及諮詢小兒科醫師的意見。至於成年人或老年人的部分，若有任何疫苗相關的問題或需求，請至本院家醫科門診尋求協助囉！