

COVID-19（新型冠狀病毒）JN.1 疫苗及抗病毒藥物注意事項

一、COVID-19 JN.1 是什麼

自 COVID-19 新型冠狀病毒疫情以來，SARS-CoV-2 病毒接二連三突變，從 Alpha、Beta、Gamma、Delta 病毒株，到 Omicron 各亞型的病毒株（BA.4, BA.5, XBB……等），而 JN.1 為 Omicron BA.2.86 子代變異株，有較高的傳染力和免疫逃脫能力，於各地佔比上升。

近期（2025 年 5 月及 6 月）COVID-19 疫情再次加劇，關於 COVID-19 疫苗接種以及抗病毒藥物使用，於下方介紹，期能使民眾更加了解、注重自我防護，並且降低重症發生率。

二、COVID-19 JN.1 疫苗種類

從 2024 年開始，台灣可施打的 COVID-19 JN.1 疫苗有莫德納和 Novavax 兩個廠牌，兩者擇一接種即可。

莫德納 Moderna (Spikevax) JN.1 COVID-19 疫苗

含 SARS-CoV-2 (JN.1) 變異株棘蛋白之單價 mRNA 疫苗，年滿 6 個月的兒童、青少年及成人可接種。

Novavax (Nuvaxovid) JN.1 COVID-19 疫苗

含佐劑 Matrix-M 之 SARS-CoV-2 (Omicron JN.1) 重組棘蛋白之蛋白質次單元疫苗，需年滿 12 歲才可接種。

三、COVID-19 JN.1 疫苗施打條件

COVID-19 JN.1 疫苗第一劑從 2024 年 10 月 1 日開始便開放高風險族群施打，並於 2024 年 11 月 1 日開放出生滿 6 個月以上的民眾可施打。

2025 年 4 月 8 日開始，開放以下符合條件的民眾接種第二劑 COVID-19 JN.1 疫苗：

65 歲以上長者

55 歲以上原住民

出生滿 6 個月以上且有免疫不全以及免疫力低下患者，包括：

- (1) 目前正進行或 1 年內曾接受免疫抑制治療之癌症患者
- (2) 器官移植患者/幹細胞移植患者
- (3) 中度/嚴重先天性免疫不全患者
- (4) 洗腎患者
- (5) 人類免疫缺乏病毒感染患者

- (6) 目前正使用高度免疫抑制藥物者

(7) 過去 6 個月內接受化學治療或放射治療者

(8) 其他經醫師評估免疫不全或免疫力低下者

須留意，接種**第二劑 COVID-19 JN.1 疫苗**，原本需與第一劑 JN.1 疫苗間隔六個月（180 天），而因應新冠疫情升溫，疾病管制署公告自 2025 年 6 月 11 日起，上述**高風險族群間隔 60 天即可打第二劑 JN.1 疫苗**。

若您或家人親友符合第二劑接種條件，或者尚未接種過 COVID-19 JN.1 疫苗，可至有提供 COVID-19 JN.1 疫苗的醫療院所接種疫苗。

四、疫苗接種注意事項及可能的副作用

1. 接種後應於接種單位**留觀 15 分鐘**，離開後請自我密切觀察 15 分鐘，以即時處理**立即性過敏反應**。
2. 接種後可能的副作用：**注射部位疼痛**、疲倦、肌肉痛、關節痛、全身無力、頭痛、噁心或嘔吐、發熱.....等。
3. 如果接種疫苗後有**嚴重過敏反應**如呼吸困難、氣喘、眩暈、心跳加速、全身紅疹等不適症狀，或**持續發燒超過48小時**，請**盡速就醫**。
4. 接種疫苗前需由醫師評估您的狀況是否適合接種。請告知醫師您的慢性疾病、用藥、近期有無發燒或身體不適。
5. 完成疫苗接種後，雖可降低罹患 COVID-19 與重症及死亡的機率，但仍有可能感染 SARS-CoV-2 病毒，所以**民眾仍需注重保健與各項防疫措施**。

五、COVID-19 抗病毒藥物使用條件

若民眾 COVID-19 快篩陽性、符合以下「**重症風險因子**」，可至醫療院所諮詢醫師關於抗病毒藥物的使用：

年齡≥65歲	氣喘	癌症	糖尿病
慢性腎病	心血管疾病 (不含高血壓)	慢性肺疾 (間質性肺病、肺栓塞、肺高壓、 氣管擴張、慢性阻塞性肺病)	
慢性肝病 (肝硬化、非酒精性脂肪性肝炎、 酒精性肝病與免疫性肝炎)		結核病	失智症
失能 (注意力不足及過動症、腦性麻痺、 先天性缺陷、發展或學習障礙、脊髓損傷)		精神疾病 (情緒障礙、 思覺失調症)	

BMI ≥ 30 (或12-17歲兒童青少年 BMI 超過同齡第95百分位)	影響免疫功能之疾病 (HIV 感染、先天性免疫不全、 實體器官或血液幹細胞移植、 使用類固醇或其他免疫抑制劑)
---	--

六、COVID-19 抗病毒藥物治療後的副作用與注意事項

目前台灣的 COVID-19 口服抗病毒藥物有 Paxlovid (Nirmatrelvir + ritonavir)、Lagevrio (Molnupiravir)、Xocova (Emsitrelvir)。

此三種藥物共同可能的副作用包括嚴重的過敏反應（蕁麻疹、吞嚥或呼吸困難、臉部或嘴唇腫脹、喉嚨發緊、聲音沙啞、皮疹）以及腹瀉、噁心、嘔吐、腹痛等症狀。

1. Paxlovid (Nirmatrelvir + ritonavir)：在腎功能不全的病人需調整劑量，且不適用於重度肝功能不全的病人。除此之外，Paxlovid 也可能引起食慾不振、黃疸、尿液顏色變深、糞便顏色變淺等肝臟問題病徵。如果是原本有在使用 HIV 藥物的病患，使用 Paxlovid 時可能導致某些 HIV 藥物無法正常發揮其治療功效。
2. Lagevrio (Molnupiravir)：不建議使用於孕婦。使用 Molnupiravir 治療期間和使用最後一劑 Molnupiravir 後 4 天內不建議哺餵母乳。
3. Xocova (Emsitrelvir)：可能導致高密度脂蛋白膽固醇下降、三酸甘油酯上升、膽紅素上升、血中膽固醇下降及血脂異常症。Emsitrelvir 亦禁止用於孕婦，以及用藥期間不建議哺餵母乳。

COVID-19 抗病毒藥物和部分其他藥物有交互作用，於就醫時需告知醫師您目前服用中的慢性疾病藥物，以利醫師評估是否需暫時停止或調整原本藥物的使用。

參考資料：

1. 衛生福利部疾病管制署 新冠併發重症 疫情訊息
2. 衛生福利部疾病管制署 COVID-19 疫苗簡介
3. 衛生福利部疾病管制署 COVID-19 疫苗接種計畫：113-114 年 JN.1 COVID-19 疫苗接種計畫
4. 衛生福利部疾病管制署 公費 COVID-19 治療用口服抗病毒藥物領用方案
5. 衛生福利部疾病管制署 COVID-19 口服抗病毒藥物使用評估表
6. 衛生福利部疾病管制署 COVID-19 治療用藥領用方案 口服用藥 病人用藥須知
7. Paxlovid 中文仿單
8. Molnupiravir 中文說明書
9. Xocova 中文說明書

作者資訊：

- ✧ 姓名：賴思穎
- ✧ 現職：臺北榮民總醫院 家庭醫學部 住院醫師
- ✧ 學歷：高雄醫學大學 醫學系
- ✧ 專長：家庭醫學、預防醫學、公共衛生

