

## 器官移植病人可以接種疫苗嗎？

黃瑩瑀

免疫功能正常的人接種疫苗能達到理想的免疫保護，但器官移植後病人免疫功能受到抑制，疫苗可能無法發揮保護效果，故移植前應依年齡、抗體篩檢結果完成所有必要的疫苗接種，而移植後則需考量疫苗安全性才決定可否施打。

疫苗依病毒活性分為活性減毒疫苗與非活性疫苗。活性減毒疫苗經減毒處理後，對免疫系統正常者通常不具致病力，但減毒疫苗接種後約需一個月才能產生保護力，故建議在移植手術前 2 個月完成接種。移植後因使用免疫抑制劑造成免疫不全，接種減毒疫苗有引發疾病的風險，故器官移植病人應禁止接種活性減毒疫苗 (例如帶狀皰疹疫苗)。非活性疫苗是將病毒結構破壞或殺死而製成疫苗，不具致病力，故器官移植病人可以接種，但建議接種時間是在移植手術後 3-6 個月再開始，且依疫苗種類而有不同施打方式，才能提供充份的保護力。

臺灣例行的接種疫苗包括 B 型肝炎、白喉、百日咳、破傷風、小兒麻痺、卡介苗、水痘、麻疹、腮腺炎、德國麻疹、日本腦炎等，其中麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗、卡介苗、水痘疫苗、小兒麻痺口服疫苗 (沙賓) 為活性減毒疫苗，應於移植前完成接種，而其他常見疫苗之建議施打方式如表。另提醒移植病人在出國前應尋求專業疫苗諮詢，根據該區域疫情、罹病風險與停留時間而施打必要的疫苗。

表、器官移植病人非活性疫苗建議施打方式

疫苗名稱	建議施打方式
流行性感疫苗	每年 (流行季節) 常規接種
肺炎球菌疫苗	每 3-5 年定期施打一劑
B 型嗜血桿菌疫苗	好發於兒童，建議移植病童施打
A 型肝炎疫苗	移植後施打保護效果較差，建議移植前應儘早接種
人類乳突病毒疫苗	雖缺乏移植病人使用之研究，考慮移植病人罹癌風險較高，專家仍建議 9-26 歲女性移植病人應接種以預防子宮頸癌