

該不該注射肺炎鏈球菌疫苗？ 預防肺炎感染的超前部署

國泰綜合醫院藥劑科藥師
文 / 李亮儀



65歲的張先生，居住台北市，有5年糖尿病及10年高血壓的病史，聽說可以免費施打肺炎鏈球菌疫苗，沒有注射過肺炎疫苗的張先生不知道自己需不需要注射疫苗？想知道注射疫苗能否能預防新冠肺炎？有沒有副作用？

什麼是肺炎？

肺炎是一種常見疾病，全年都有案例，但發病高峰期在春冬兩季，可由多種細菌、病毒或其他病原體，透過飛沫傳染進入鼻腔或口腔，進而侵犯人體的呼吸道甚至進入血液中。肺炎為病人（包括兒童、免疫不全者）下呼吸道肺部實質等處，受到病原菌（包括細菌、病毒、黴菌、真菌、結核菌等）感染之肺部發炎。其中肺炎鏈球菌是造成肺炎的最主要致病菌，若人體的免疫力降低，便容易被快速複製的肺炎鏈球菌攻擊，引起肺炎、菌血症或腦膜炎等嚴重疾病，稱為「侵襲性肺炎鏈球菌疾病感染症」。

肺炎的症狀有哪些？哪些族群容易得到肺炎？

- (1)肺炎的常見臨床症狀可能有發燒、畏寒、呼吸急促、胸痛、噁心嘔吐、咳嗽、腹瀉、產生綠色或黃色的痰等等，也有人會發生顫抖、意識不清等症狀。
- (2)台灣的侵襲性肺炎鏈球菌感染症主要發生在5歲以下的幼童和65歲以上老人，而其他高危險群則包含免疫功能不全、人工耳植入、慢性心臟、肺臟或肝臟疾病、腎功能不全、糖尿病、癌症、沒有脾臟、長期服用類固醇或是接受化學治療、腦脊髓液滲漏的人。

肺炎鏈球菌疫苗是什麼？打疫苗有什麼幫助？能預防新冠肺炎？

肺炎鏈球菌的毒性來源為細菌莢膜上的多醣體，至今發現有90多種血清型，而常侵犯人體的血清型約30多種，現今的肺炎鏈球菌疫苗涵蓋了大部分流行的血清型，故能有效預防肺炎鏈球菌感染。目前肺炎鏈球菌疫苗並無直接證據能有效預防新冠肺炎，但有些專家認為可能間接降低新冠肺炎發病後嚴重度。

目前台灣有兩種肺炎鏈球菌疫苗，皆為不活化型疫苗，分別為13價結合型肺炎鏈球菌疫苗(Pneumococcal Conjugate Vaccine, PCV)和23價多醣體肺炎鏈球菌疫苗(Pneumococcal Polysaccharide Vaccine, PPV)，兩者的比較表如下：

	13價結合型肺炎鏈球菌疫苗 (PCV13)	23價多醣體肺炎鏈球菌疫苗 (PPV23)
血清型	13種(1、3、4、5、6A、6B、7F、9V、14、18C、19A、19F、23F)	23種(1、2、3、4、5、6B、7F、8、9N、9V、10A、11A、12F、14、15B、17F、18C、19F、19A、20、22F、23F、33F)
適用對象	適用於出生滿6週以上幼兒、青少年、成人與長者[註1]	一般成人與2歲以上兒童
建議接種時程	(104年起幼兒常規接種) 出生滿2個月 → 滿4個月 → 滿12-15個月	(1)滿65歲以上老人接種1劑 (2)滿75歲以上未曾接種者可公費接種1劑 (3)65-74歲未曾接種者(106年始，設籍台北市免費接種1劑) (4)55-64歲未曾接種之原住民(108年始，設籍台北市免費接種1劑)
注意事項	(1)先前接種此疫苗或對此疫苗任何成分(包括白喉類毒素)曾發生嚴重過敏反應 (2)發燒或正患急性中重度疾病者，宜待病情穩定後再接種 (3)出生未滿6週，因無使用效益及安全性等臨床資料，故不予接種 (4)其他經醫師評估不適合接種	(1)發燒或正患有急性中重度疾病者，宜待病情穩定後再接種 (2)其他經醫師評估不適合接種 (3)本疫苗對2歲以下之嬰幼兒無效，故不宜接種
副作用	注射部位疼痛、紅腫，一般於接種2天內恢復，極少發生發燒、倦怠等嚴重副作用，但如有持續發燒、嚴重過敏反應，如呼吸困難、氣喘、眩昏、心跳加速等不適症狀，應儘速就醫	

張先生到底該不該注射？

65歲的張先生，慢性病史合併有糖尿病和高血壓，是罹患肺炎的高危險族群，因此建議張先生施打肺炎鏈球菌疫苗，以預防肺炎鏈球菌的感染！

另外，根據衛福部對於65歲以上長者的肺炎鏈球菌疫苗接種建議，我們可以建議從未接種過肺炎鏈球菌疫苗的張先生從下列3種接種方法中擇一進行：

- (1)接種1劑免費PPV23。
- (2)接種1劑自費PCV13。
- (3)先接種1劑自費PCV13，間隔1年以上再接種1劑免費PPV23。

[註1]沛兒肺炎鏈球菌13價結合型疫苗的仿單註明，2-6個月大的嬰兒第1劑的施打時間最早可在出生後6週施打。