

COVID-19 疫苗

衛教資訊包 (7/19 更新)

2021.06.15 製作

2021.07.19 更新

感謝台大家醫共筆聯名支援

<https://reurl.cc/6a9mAM>

內容

1

疫苗
資訊

2

特殊
族群

3

共服
藥物

4

其它

5

破除
謠言

1. 疫苗資訊

疫苗一覽表

	AZ	嬌生	莫德納	輝瑞BNT	高端
技術	腺病毒 載體	腺病毒 載體	mRNA	mRNA	重組 棘蛋白
接種 劑次	2	1	2	2	2
接種 間隔	8-12週	---	28天 (目前有12 週的研究)	仿單 ACIP 28 天	21天 28 天

ACIP:衛生福利部傳染病防治諮詢會預防接種組

如果疫苗不夠，無法準時打第二劑怎麼辦

不用太緊張身體會記得

英國經驗，如果疫苗存量暫時不夠，
把重點放在越多人打得到第一劑越好

	莫德納	AZ
接種1劑效力	至少80%	至少70%
第2劑可和 第1劑間隔多久	12週	12週

MMWR(2021.03)

Public Health England(2021.04.28)

BMJ. 2021 Feb 3;372:n326

Interim recommendations for use of the Moderna mRNA-1273 vaccine against COVID-19 (WHO,2021.06.15)

效果

保護力	輝瑞 BNT 莫德納 Moderna	AZ/ 嬌生 (J&J)
RWD 英國38萬人 第一劑 第二劑	BNT 66% 80%	AZ 61% 79%
預防重症死亡	接近100%	接近100%
Alpha	BNT 94% 預防住院	AZ 86% 預防住院
Delta	BNT 96% 預防住院	AZ 92% 預防住院

施打完發生這些都是正常的

莫德納

		18-64歲	>65
第一劑	注射部位痛	87	74
	疲倦	39	33
	頭痛	35	25
	身體痠痛	17	20
	冷顫	9	5
第二劑	注射部位痛	90	83
	疲倦	68	58
	頭痛	63	46
	身體痠痛	61	47
	冷顫	48	31

	AZ	18-64歲	>65
第一劑	副作用(%)		
	注射部位痛	59	33
	疲倦	44	30
	頭痛	44	30
	身體痠痛	39	24
第二劑	噁心	16	12
	發燒	13	3
	不大嚴重		

施打完發生這些不正常

請就醫並說明疫苗接種史

1. 胸痛、喘或心悸
2. 下肢腫脹或疼痛
3. 嚴重持續性頭痛、視力改變或癲癇
4. 嚴重且持續腹痛超過24小時以上

需要預先服用藥物嗎？

先說結論 **不用！**

NSAIDs 有燒再吃

Acetaminophen 有燒再吃

Anti-histamines 有症狀再吃

Aspirin 你想幹麻

理由 可能會降低抗體反應產生

若接種2天後持續發燒，甚至出現新的呼吸道症狀、腹瀉、嗅味覺改變，建議請醫師評估。

如果您常規在服用這些藥物

NSAIDs

免疫科：疫苗前24小時停用
肌肉骨骼痛：疫苗前24小時停用
偏頭痛：維持正常服用

Acetaminophen

維持正常服用

Anti-histamines

Aspirin

COVID-19 各年齡層罹病率與致死率

(歲)	2020 年底人口	COVID 確診人數	死亡人數	罹病率	致死率
30-39	3,478,217	2,034	8	0.06%	0.39%
40-49	3,776,826	2,157	18	0.06%	0.83%
50-59	3,631,475	2,609	60	0.07%	2.30%
60-69	3,122,924	2,839	199	0.09%	7.01%
70-79	1,490,842	1,360	226	0.09%	16.62%
80-89	700,851	503	163	0.07%	32.41%
>90	149,783	129	65	0.09%	50.39%

長者施打疫苗CP值高

引用德國數據做參考

數值越小表示
CP值越高

接種族群	該族群占 全國人口(%)	感染 致死率(%)	疫苗每施打幾人 可拯救一條性命
機構虛弱長者	0.8	25	7
75歲以上	8.7	2	83
65-74歲	8.6	1	167
<65歲高風險	9.3	0.2	833
<65歲低風險	55.8	0.01	12,873

安心打疫苗 12字真經

準備	資 閱讀疾病與 疫苗正確資訊	評 評估施打 疫苗利弊， 記下疑問	約 不確定→約醫師 確定→預約注射
前一天	卡 健保卡 身分證 (筆可自備)	探 可先研究 場地路線	常 作息正常 規律服藥 (除醫師 有交代需停藥) 不須先服退燒藥
當天	定 注射處 按住不用揉 在現場觀察 15-30分鐘	水 補充水分 (腎友維持日常)	觀 48小時內是否 出現喘痛等不適
追蹤	黃 收好小黃卡	待 等待第二劑通知	斷 不正常消息來源 斷絕聯絡

長者打疫苗一起評估建信心

1.身體健康狀態

急症、慢性病控制情形

近一個月內有

中風、手術、預計接受手術、癌症、預計接受化療、服用骨鬆藥物、服用免疫抑制劑、或近日有發燒感冒

緩

請先和原治療醫師討論。

慢性病

(高血壓、心臟疾病、血栓、糖尿病、洗腎、肝臟疾病、肺部疾病、神經疾病、免疫不全疾病)

有

規律服藥，病情控制中
(或有領慢性處方箋)

不確定/
不規律/
不穩定

緩

請先和原治療醫師討論。

無

有

是否臥床，
長年不出門

是

不強迫

可由同住者、照護者
施打疫苗發揮保護力。

否

獨居，
平日無親友往來

是

打

是

不強迫

請關心他

3.同住者照護者疫苗 施打情形

臥床、出門、聚會

無疫情時有工作；
或會參與志工、逛街、旅遊、爬山、泡茶、唱歌、等與人接觸的活動

否

否

打

2. 特殊族群

高血壓/糖尿病/洗腎/肝臟疾病/肺部疾病/神經疾病/中風/
心臟疾病/免疫不全疾病/肥胖/血栓/蠶豆症，可以打疫苗嗎？

建議施打

誰不能打

發燒或正患有急性中重度疾病者

兒童<18歲

第一劑疫苗嚴重過敏(如休克)

避免接種AZ疫苗

曾發生血栓合併血小板低下症候群

肝素引起之血小板低下症者

洗腎患者

有在洗腎可以打疫苗嗎？

非常需要歐，所以輪續往前移到第5順位。

透析患者因為需要頻繁出入醫療院所，且本身免疫功能較差，常合併多重共病，一旦感染死亡率極高。

CDC網站
Clin J Am Soc Nephrol. 2021 Apr 6;CJN.03500321

有哪一種疫苗比較適合嗎？

沒有，打得到的疫苗就是好疫苗。

AZ、莫德納、BNT對腎病患者的安全性相同。

Nature Reviews Nephrology volume 17, pages291–293 (2021)

疫苗會被洗掉嗎？

不會。

疫苗肌肉注射後進入肌肉細胞，進而誘發免疫系統。

疫苗不是進入血液中，不會被洗掉。

產生的抗體也不會被洗掉，因為抗體體積太大。

聽說多喝水可減輕疫苗產生的不適，我要限水該怎麼辦？

不需要多喝水。

打完需要多喝水，是因為可能會發燒，而發燒會增加水分流失。洗腎患者通常體內水分都是過多的，所以不需要多喝水。接種後如果有發燒持續48小時，或者出現呼吸道症狀或腹瀉，請趕快就醫。

打完還是要帶口罩嗎？

對。打完疫苗不是就不會感染，

研究顯示透析患者打疫苗產生的免疫保護作用可能比較低，所以個人自我防護還是很重要。

Clin J Am Soc Nephrol. 2021 Apr 6;CJN.03500321

Kidney Int. 2021 Jun;99(6):1496-1498

Nephrol Dial Transplant. 2021 May 17;gfab179

B肝患者

我有B型肝炎，接受COVID-19疫苗是否會有不好的影響？

不會。可安心接種。

我正在接受B肝藥物治療，COVID-19疫苗是否會影響藥物的作用？

不會，不用停藥。

(貝樂克,惠立妥,韋立得和COVID疫苗無交互作用)

我有肝硬化，是否應該接受COVID-19疫苗？

是的，而且更應該打。

因為肝硬化患者得COVID-19死亡率較高。

我正在服用的B肝藥物是抗病毒藥，是否也可以抵抗COVID-19？

不會。

我有B肝是否會增加得COVID-19的機會？

不會。但群聚行為會。

我有B肝，如果得了COVID-19死亡率會不會增加？

目前證據不會。

Liverpool covid-19 drug interaction.

Hepatology. 2021 May 7.

JHEP Rep. 2020 Oct;2(5):100169

C肝患者

我有C型肝炎，接受COVID-19疫苗是否會有不好的影響？

不會。可安心接種。

我正在進行C肝藥物治療，需要療程結束後再接種COVID-19疫苗嗎？

不用，可以同時進行。C肝藥物(艾百樂、宜譜莎、賀肝樂)和疫苗沒有交互作用。

我有肝硬化，是否應該接受COVID-19疫苗？

是的，而且更應該打。

因為肝硬化患者得COVID-19死亡率較高。

我有C肝是否會增加得COVID-19的機會？
不會。但群聚行為會。

我有C肝，如果得了COVID-19死亡率會不會增加？

目前證據不會。

Liverpool covid-19 drug interaction.
Hepatology. 2021 May 7.
JHEP Rep. 2020 Oct;2(5):100169

肺癌患者

肺癌患者比一般人容易發展成肺炎重症，建議接種疫苗。

癌症患者免疫力較差，接種疫苗保護力可能會略低於一般人，但是好處比不接種來的多。
打得到的疫苗就是好疫苗。

狀況

接種疫苗建議時間

治療穩定、定期追蹤

同一般人

接受肺癌手術治療

避免在手術前後一週接種疫苗

預計開始接受化療

先接種疫苗，**14天**後再開始化療

正在接受化療

下次接受化療前的一周內；或化療當天

標靶治療

同一般人

免疫治療

同一般人(若擔心副作用不易區分，可分開施打)

放射治療

同一般人

孕婦或哺乳

建議施打

孕婦建議優先選擇**mRNA**疫苗

以下孕婦應優先考慮施打

本身有嚴重內科疾病

醫療相關高暴露風險工作人員

妊娠糖尿病，或**BMI>40**

45歲以上之孕婦

母親接種疫苗後產生的抗體會出現在母乳中，可能對新生兒有保護效果。

接種疫苗前不需驗孕，接種疫苗後也不需避孕。

N Engl J Med. 2021 Apr 21;NEJMoa2104983

美國CDC

疫苗種類	懷孕	施打週數	哺乳
WHO 5 May 2021	高暴露風險、high risk可打	任何孕期可打	可打
美國CDC、 美國婦產科醫 學會(ACOG) 14 May 2021	mRNA 可打 (Pfizer-BioNtech, Moderna) 病毒載體 可打 (Johnson & Johnson) 小於50歲須注意 血栓併血小板低下症候群(TTS)	任何孕期可打 第三孕期打可以傳抗體 給寶寶	可打
英國國民保健 署(NHS)、 英國政府網站 (UK gov)、 皇家婦產科醫 學會(RCOG) 14 May 2021	mRNA 優先 (Pfizer-BioNtech, Moderna) 病毒載體(AZ) 40歲以下不應優先施打AZ 低風險國家(incidence<2/10000) 20-29歲孕婦或正在接受不孕療程→弊大於利 (血栓風險較高) 不應優先施打AZ mRNA 優先；若第一劑打AZ，第二劑建議還是打 AZ	任何孕期可打 若擔心副作用，可≥13 週再打	可打
法國 2 March 2021	可打	任何孕期可打	可打
德國 18 May 2021	mRNA 優先 (Pfizer-BioNtech)	第二孕期再打	可打

藥物過敏史_1. 曾對含PEG聚乙二醇藥物過敏

考慮施打AZ疫苗，避開mRNA疫苗。

舉例說明：化妝品、染髮劑中亦常見

耐福力散



腸見淨



美血樂



倍血添



欣膝亞



艾諾威



藥物過敏史_2. 曾對**含trometamol**顯影劑嚴重過敏

避開莫德納疫苗。(之前版本因當時沒有買到**BNT**故以**mRNA**疫苗統稱)

舉例說明

Magnevist	Dotarem	Omniscan	Gadovist	Primovist
Gadopentetate Dimeglumine	Meglumine gadoterate	Gadodiamide	Gadobutrol	Gadoxetate
Iopamiro	Visipaque	Isovue	Omnipaque	Xenetix
Iopamidol	Iodixanol	Iopamidol	Iohexol	Iobitridol
Optiray	Ultravist			
Ioversol	Iopromide			

J Allergy Clin Immunol Pract. 2019 Mar;7(3):1086-1087

Allergol Int. 2021 Jul;70(3):313-318.

藥品仿單

3. 共服藥物



可查 **liverpool covid-19 Drug interaction**

賀爾蒙/避孕藥

不用停藥可以直接打

CDC曾建議要停藥**28天**再打，**5/21**已修正建議可以直接打。

兩種血栓發生的機轉不一樣：

	血栓發生機轉	血栓發生機率
荷爾蒙	血液變黏稠	0.6%
AZ	免疫反應	0.00017%

抗血小板藥或抗凝血劑

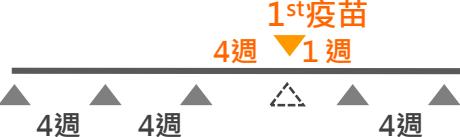
可以打

注射後做好**壓迫止血**的動作**至少2分鐘**
以免出血或血腫

骨質疏鬆患者-注意間隔天數

中文名	英文名	途徑	服藥頻率	建議
福善美	Alendronate (Fosamax)	口服	每週一次	
瑞骨卓	Risedronate (Reosteo)	口服	每月一次	
鈣穩	Raloxifene (Evista)	口服	每天一次	不需停藥或延後
骨穩	Teriparatide (Forteo)	皮下	每天一次	
保骼麗	Denosumab (Prolia)	皮下	每6個月一次	
益穩挺	Romosozumab (Evenity)	皮下	每月一次	間隔4-7天
骨維壯	Ibandronate (Boniva)	靜脈注射	每3個月一次	
骨力強	Zoledronic acid (Aclasta)	靜脈注射	一年一次	間隔7天

服用免疫抑制劑-注意間隔天數

風濕免疫科 常用藥物	與COVID-19 疫苗間隔天數 (經醫師評估原病情穩定情況)
Mycophenolate	每次施打疫苗後：停藥1週
Methotrexate	施打mRNA疫苗 後：停藥1週 施打單劑型疫苗 (J&J)後：停2週
JAKi (Upadacitinib, Baricitinib,Tofacitinib Peficitinib)	每劑疫苗施打後：停藥1週
Abatacept SQ	施打第一劑疫苗：前後1週停藥 
Abatacept IV	第一劑疫苗需和abatacept 間隔4週， 並在疫苗施打1週後才可繼續abatacept 治療 

Cyclophosphamide IV	每劑疫苗施打後1週方可繼續療程
Rituximab (請做好自我 健康防護)	疫苗安排在rituximab預計施打的 前4週施打；並在完整疫苗治療後， 延後rituximab治療2-4週 
Acetaminophen, NSAIDs	疫苗前24小時前停藥
這邊都維持正常療程	<p>Apremilast Azathioprine Belimumab(po) Cyclophosphamide (po) Calcineurin inhibitors Hydroxychloroquine IVIG</p> <p>Leflunomide Prednisone Sulfasalazine TNFi; IL-6R; IL-1;IL-17; IL-12/23; IL-23</p>

癌症患者

癌症各家學會的建議不大一樣
主要參考NCCN Version 2.0 03/10/2021
台灣胸腔醫學會+台灣肺癌醫學會
+台灣臨床腫瘤醫學會聯名

造血幹細胞/細胞療法 (cellular therapy)

異體移植

接受治療後至少
間隔**3個月**

自體移植

細胞療法

血液腫瘤

**Intensive
cytotoxic
chemotherapy**

ANC恢復後再施打

Marrow failure

**Long term
maintenance
therapy**

同一般人

Rituximab

建議在下一次治療**4週前**
打疫苗

固態腫瘤

**Cytotoxic
therapy**

標靶治療

檢查點抑制劑/
免疫療法

放射線療法

手術

照顧者/密切接觸者

>16歲

下次接受化療前的一周內
或化療當天

同一般人

間隔兩週

建議施打

和其他疫苗間隔

14天

4. 其他

肺炎鏈球菌疫苗是否可以減少COVID感染？

不會

但接種**PCV13**可能可降低**COVID**肺部併發症的機會

已接種第一劑**COVID-19**疫苗者

請在接種**第二劑COVID-19**疫苗
14天後再接種肺炎鏈球菌疫苗

未接種第一劑**COVID-19**疫苗者

可先接種肺炎鏈球菌疫苗，
14天後再施打**COVID-19**
(請看一下自己的施打排序)

台灣CDC

Vaccine. 2021 Jun 11;39(26):3493-3497

J Infect Dis. 2021 Mar 9;jiab128

特別需要接種肺炎鏈球菌疫苗的族群

肺炎鏈球菌可侵入呼吸道或血液中而引發肺炎、菌血症、腦膜炎等嚴重病症
以下三類為高罹病族群

65歲以上成人

5歲以下幼童

65歲以下成人，合併有嚴重慢性疾病

慢性肺病、心血管疾病、糖尿病、慢性腎病、腎病症候群、慢性肝病（含肝硬化）、酗酒、植入人工耳蝸、腦脊髓液滲漏、免疫缺乏症或功能性或解剖性無脾症、安養機構或醫療機構的長期住民和抽菸等肺炎鏈球菌高風險族群

流感疫苗是否可以減少COVID感染？

不會

1. 共病和高齡是**COVID**重症的高危險因子，也是流感重症的高風險。高風險族群每年的流感疫苗還是必須的。
2. 參考文獻，流感疫苗和**COVID-19**疫苗共同施打，效果略降（仍有保護效果），副作用略增。未來是否可同時施打依**CDC**專家建議。

台灣CDC

Vaccine. 2021 Jun 11;39(26):3493-3497
Vaccines (Basel). 2021 Apr 8;9(4):358
medRxiv preprint doi: <https://doi.org/10.1101/2021.06.09.21258556>

百日咳疫苗是否可以減少COVID感染？

不會 請將百日咳疫苗留給孕婦。

打完COVID疫苗要隔多久可以捐血？

莫德納/BNT

不須間隔

AZ/J&J

間隔**14**天

是否可以混打

依**CDC**建議

台灣**CDC**目前不建議

文獻有第一劑腺病毒第二劑**mRNA**，免疫反應比較好，但副作用更大。

CombiVacS study

doi: <https://doi.org/10.1101/2021.05.19.21257334>

曾經感染過COVID是否需要接種疫苗

建議施打

自發病日起至少間隔 6 個月並且符合終止隔離
或治療標準後，再接種疫苗。

5. 破除謠言

	問題	建議(建議事項的疫苗包含腺病毒疫苗(AZ)和mRNA疫苗(莫德納,BNT) , 不包含減毒疫苗(中國製))
1.	癌症患者不可以接種疫苗。	需要接種。 但預計做手術、預計接受化療者或正在接受治療的癌友，有些藥物需要間隔時間，請務必和原治療醫師討論接種時間。
2.	有基礎疾病史如高血壓、糖尿病等藥物控制不好的，不予接種。	建議在身體健康穩定狀況接種疫苗。 可跟原治療醫師討論接種時間。
3.	精神類疾病者包括抑鬱症者，不予接種。	沒事，可以接種。
4.	家族遺傳性疾病者，如血友病等不 予接種。	可以接種。 注射後請確實按壓止血10分鐘以上。
5.	心腦血管疾病不穩定期者不予接種	建議在身體健康穩定狀況接種疫苗。 可跟原治療醫師討論接種時間。

	問題	建議(建議事項的疫苗包含腺病毒疫苗(AZ)和mRNA疫苗(莫德納,BNT)，不包含減毒疫苗(中國製))
6.	有心臟手術史如冠狀動脈搭橋、支架，不予接種。	近一個月內有手術者，請和原治療醫師討論接種時間。
7.	大手術後恢復期不予接種。	
8.	近三個月內使用過血液製品和免疫抑制劑，不予接種。	有在服用免疫抑制劑的患者，部分藥物需要停藥，請務必和原治療醫師討論。
9.	服用過甲狀腺疾病相關藥物，不予接種。	無關，可以接種。
10.	懷孕期婦女3-6個月、哺乳婦女，不予接種。	請接種。

	問題	建議(建議事項的疫苗包含腺病毒疫苗(AZ)和mRNA疫苗(莫德納,BNT) , 不包含減毒疫苗(中國製))
11.	中重度貧血者，不予接種。	無關，可以接種。
12.	三個月內服用抗病毒藥物、抗過敏抗生素的必須停藥、症狀消失1-2週後方可接種。	1.長期服用的抗病毒藥物(如B肝、C肝、愛滋病)，不須停藥可以接種。 2.其他感染症建議在身體健康穩定狀況(如無發燒發炎)再接種疫苗。可跟原治療醫師討論接種時間。
13.	B肝和幽門螺旋桿菌，抗病毒期間不接種。	不須停藥可以接種。
14.	有在服用抗凝血劑，需要停藥才可以打疫苗。(aspirin、保栓通、普栓達、拜瑞妥、艾必克凝、里先安)	不須停藥。 只要打完緊緊壓住接種部位2分鐘以上。 (歐洲有指引建議一天服用兩次的藥物可以停掉早上那一次，若原治療醫師這樣告訴您，就停一次，但晚上要記得恢復服藥。)

	問題	建議(建議事項的疫苗包含腺病毒疫苗(AZ)和mRNA疫苗(莫德納,BNT)，不包含減毒疫苗(中國製))
15.	聽說打完疫苗當天不能洗澡。	疫苗和抗體在體內不會被洗澡洗掉。
16.	注射處不能揉，一旦把外膜揉破，病毒棘蛋白進入血管會造成凝血反應，產生血栓。	不能揉，沒有錯。但不會造成血栓。去揉會讓局部紅腫更厲害。
17.	注射疫苗回去可以喝酒嗎。	疫苗臨床試驗時沒有限制飲酒，但喝酒帶來的發熱或暈的情形，可能會影響疫苗副作用的判斷。建議接種2天內盡量不要飲酒。
18.	聽說打完疫苗不可以吃海鮮、牛羊肉	維持平時正常飲食即可。

	問題	建議(建議事項的疫苗包含腺病毒疫苗(AZ)和mRNA疫苗(莫德納,BNT)，不包含減毒疫苗(中國製))
19.	聽說疫苗打屁股或右手臂，離心臟遠一點比較不會有心肌炎的副作用。	疫苗是透過免疫細胞的反應，誘發身體產生足夠的抗體，和距離心臟遠近無關。
20.	聽說莫德納打完會變鋼鐵人。	疫苗中沒有金屬、磁性物質。也不會改變DNA。(美國CDC)
21.	聽說疫苗是葷的。	素的。阿彌陀佛。