

常見用藥 Q&A

問題： 目前市面上 13 價肺炎鏈球菌結合型疫苗（PCV13）與 23 價肺炎鏈球菌多醣體疫苗（PPV23）有何不同？公費使用肺炎疫苗的條件為何？

回覆： 肺炎鏈球菌結合型疫苗（PCV13）與多醣體疫苗（PPV23）主要的差別在於其保護的血清型、適用年齡及施打時程不同。兩種疫苗之比較及全國公費對象條件如下表。

兩種疫苗接種後的副作用類似，少數人可能發生注射部位疼痛、紅腫的反應，一般於接種 2 天內恢復。接種後如有持續發燒、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。

	PCV13	PPV23	
學名	pneumococcal 13-valent Conjugate Vaccine (PCV13)	Pneumococcal Vaccine, Polyvalent (PPSV)	
商品名	Prevenar 13	Pneumovax 23	
血清型 <small>註 1</small>	含 1, 3, 4, 5, 6A, 6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19A, 19F 及 23F 共 13 種血清型別。	含 1, 2, 3, 4, 5, 6B, 7F, 8, 9N, 9V, 10A, 11A, 12F, 14, 15B, 17F, 18C, 19A, 19F, 20, 22F, 23F 及 33F 共 23 種血清型別。	
衛福部 許可證 適應症	可用於 2 個月至 5 歲大嬰幼兒之主動免疫接種，以預防血清型 1, 3, 4, 5, 6A, 6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19A, 19F 和 23F 的肺炎鏈球菌所引起的侵入性疾病。	預防肺炎雙球菌性肺炎及肺炎雙球菌性菌血症。	
施打時程	一、2 歲以下之接種時程及劑次		
	年齡(月)	接種時程	追加劑
	2~6	3 劑 間隔 2 月 個月	12~15 個 月 1 劑
	7~11	2 劑 間隔 2 月 個月	12~15 個 月 1 劑
12~23	2 劑	無	2

一、2 歲以下嬰幼兒因對多醣體抗原的免疫反應不佳，故不建議使用。
二、適用於 65 歲以上老人及 2~65 歲高危險群者，接種 1 劑可維持 5~10 年效力，5 年內未接種該項疫苗者，可經醫師評估後接種第二劑。

間隔 2		
個月		

二、2~5 歲可接種 1 劑 PCV13。
 三、50 歲以上高危險族群成人：

1. 無任何肺炎鏈球菌疫苗接種史者，應優先接種 1 劑 PCV13，2 個月以後依醫師評估是否再接種 1 劑 PPV23。
2. 曾接種 PPV23 者，間隔 1 年以上，可再接種 1 劑 PCV13。

全國公費對象

對象	應特別檢具文件	75 歲以上老人
2~5 歲幼兒	無	
5 歲以下高危險群 ^{註2}	診斷證明書	
5 歲以下肌肉萎縮症	診斷證明書	
5 歲以下低收入戶或中低收入戶	低收入戶證明或中低收入戶證明	
99 年以後出生且設籍山地離島偏遠地區	戶口名簿或戶籍謄本	

免疫記憶力

結合於白喉 CRM197 蛋白質載體無，再次補打 23 價疫苗效果會變上，能成功誘發 T 細胞產生免疫記憶。差。

自費價

約 3,125	約 969
---------	-------

優缺點

- | | |
|---|---|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. 抗體效價較高 2. 多保護 6 個新的血清型 1, 3, 5, 6A, 7F, 19A 的肺炎鏈球 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 抗體效價較低，免疫力較不持久 2. 多保護 16 個血清型的肺 |
|---|---|

菌感染

3. 適用於 6 週至 5 歲

炎鏈球菌感染

3. 適用於 65 歲以上老人及
2~65 歲高危險群者

註：

1. 近三年臺灣以 19A、3、14、23F 等型最常見，占所有侵襲性感染症 50% 以上。
2. 高危險群包括：
 - 脾臟功能缺損。
 - 先天或後天免疫功能不全（包括愛滋病毒感染者）。
 - 人工耳植入者、慢性疾病〔慢性腎病變（包含腎病症候群）、先天發紺性心臟病（包含心臟衰竭）、慢性肺臟病（氣喘除外）、糖尿病〕。
 - 腦脊髓液滲漏。
 - 接受免疫抑制劑或放射治療的惡性腫瘤及器官移植者。

藥劑部藥師 蘇哲民