



肺炎鏈球菌疫苗

(家醫科 劉政傑醫師撰文)

近日全球因 2019 新型冠狀病毒肺炎大流行，導致大家人心惶惶，門診就診的民眾裡，不少人會在看診的過程裡問：「醫生，聽說有肺炎苗可以施打，那我需要打肺炎鏈球菌疫苗嗎？打了肺炎鏈球菌疫苗可以預防新型冠狀病毒肺炎嗎？」。

肺炎鏈球菌疫苗

(家醫科 劉政傑醫師撰文)

近日全球因 2019 新型冠狀病毒肺炎大流行，導致大家人心惶惶，門診就診的民眾裡，不少人會在看診的過程裡問：「醫生，聽說有肺炎苗可以施打，那我需要打肺炎鏈球菌疫苗嗎？打了肺炎鏈球菌疫苗可以預防新型冠狀病毒肺炎嗎？」

顧名思義，肺炎鏈球菌是種會使人類得到肺炎的細菌，而且是最常引起成年人及老年人細菌性肺炎的致病菌。肺炎鏈球菌又稱為肺炎雙球菌，可導致中耳炎、鼻竇炎和支氣管炎，更甚者可能造成敗血症、肺炎、腦膜炎、關節炎、骨髓炎、心包膜炎、溶血性尿毒症、腹膜炎等侵襲性疾病，嚴重者可導致死亡。感染肺炎鏈球菌者，其症狀表現因感染部位之不同而異。在老年人、嬰幼兒或免疫不全者，其疾病嚴重度往往較一般成人更高，致死率也較高。一般而言，併發菌血症之肺炎，其致死率為 10~20%；若為老年人則致死率提高至 60%。在台灣 65 歲以上者前三大死因依序為：(1)惡性腫瘤占 24.2% (2)心臟疾病占 13.0% (3)肺炎占 8.2%(大部分為侵襲性肺炎鏈球菌感染症造成)，合占該年齡層死亡人數之 45.4%。可見鏈球菌感染症對台灣 65 歲以上長者危害甚劇。

雖然新型肺炎的病原體是病毒，而肺炎鏈球菌疫苗防止的是細菌，但是打了疫苗後，可以大幅降低「混合病情」。什麼是混合病情？「許多重症都是病毒感染先開了第一槍，讓身體的免疫系統不行了，接下來就是細菌性肺炎跟在其後發威，導致病人變成重症，最後甚至不治死亡。」新型肺炎的疫情至今，可以發現死亡個案大多是多重感染後造成器官衰竭死亡。施打肺炎鏈球菌疫苗，也就是降低了後面的多重感染風險，自然降低了死亡機率。

劉政傑醫師
檔案：

現職：

臺北榮總新竹分
院家庭醫學科主
治醫師

學歷：

國防醫學院醫學
系畢業

專長：

家庭醫學、預防
醫學、安寧緩和
醫學。

重要結論：「施打肺炎鏈球菌疫苗雖無法預防新型冠狀病毒肺炎，卻能夠大幅降低其他肺炎或呼吸道感染的併發重症風險！因此高風險族群者若無禁症，都建議施打疫苗以提高保護力。」

65 歲以上長者肺炎鏈球菌疫苗接種建議

過往接種史	接續接種建議	備註
從未接種	PCV13 PPV23 PCV13 → PPV23	可擇一接種
65 歲之後曾接種 PPV23	→ PCV13	
65 歲以前曾接種以下疫苗		
PPV23	→ PPV23 → PCV13 → PCV13 → PPV23	可擇一接種
PCV13	→ PPV23	
PCV13+PPV23	→ PPV23	與 PCV13 至少間隔 1 年且與前一劑 PPV23 至少間隔 5 年

PCV13=13 價結合型肺炎鏈球菌疫苗；PPV23=23 價多醣體肺炎鏈球菌疫苗

註：PCV13 與 PPV23 兩劑間隔至少 1 年，兩劑 PPV23 應間隔至少 5 年

18 歲(含)以上未滿 65 歲高危險群肺炎鏈球菌疫苗接種建議

過往接種史(劑次)	接續接種建議
從未接種	PCV13 → PPV23 → PPV23
PPV23(1)	→ PCV13 → PPV23
PPV23(2)	→ PCV13
PCV13(1)	→ PPV23 → PPV23
PCV13(1)+ PPV23(1)	→ PPV23

PCV13=13 價結合型肺炎鏈球菌疫苗；**PPV23**=23 價多醣體肺炎鏈球菌疫苗

註：

1. PCV13 → PPV23 間隔至少 8 週
2. PPV23 → PCV13 間隔至少 1 年
3. PPV23 → PPV23 間隔至少 5 年