

長者接種肺炎鏈球菌疫苗 提升免疫保護力

肺炎鏈球菌為人類重要且常見的細菌，有 90 幾種血清型，一旦免疫力下降，細菌可能經由呼吸道或血液侵襲器官，可能引起敗血症、肺炎、腦膜炎等多種侵襲性疾病，引發肺炎鏈球菌感染症 (Invasive Pneumococcal Disease, IPD)，嚴重時甚至可能致死，接種疫苗就是最有效的預防方法，自去 (2023) 年 10 月 2 日起我國全面提供 65 歲以上民眾公費接種 1 劑 13 價結合型肺炎鏈球菌疫苗 (PCV13) 及 1 劑 23 價肺炎鏈球菌多醣體疫苗 (PPV23)，以維護長者健康。

文字撰寫、資料提供 | 衛生福利部疾病管制署



雙重肺炎鏈疫苗 完整長者健康保護

肺炎於近 10 年均位居我國十大死因之前 5 位，死亡人數受人口老化影響逐年增加。其中肺炎鏈球菌 (Streptococcus pneumoniae) 是肺炎常見致病菌，5 歲以下嬰幼兒、65 歲以上老年人及影響免疫相關疾病病人，包括(無脾症、HIV 感染、糖尿病、肝硬化、慢性腎衰竭或慢性腎病、惡性腫瘤、器官移植) 等族群屬易感族群。接種疫苗是最具成本效益的方法，因此許多國家有針對幼兒以及長者實施肺炎鏈球菌疫苗的公費接種計畫，以提升免疫保護力，預防感染。

為增加長者對於肺炎鏈球菌的免疫保護力，台塑企業創辦人王永慶、王永在先生自 2008 年至 2017 年持續捐贈超過百萬劑 PPV23，由衛福部疾病管制署(簡稱疾管署)推動提供 75 歲以上民眾及安養等機構受照顧者，另部分縣市亦提

供轄內滿 62 至 74 歲民眾公費接種 PPV23，除了對於保護長者健康、降低 IPD 發生或死亡風險外，亦達到減少醫療成本與推動本土預防醫學及研究之最大效益。其後由疾管署統籌採購延續政策所需疫苗，並於 2022 年 3 月擴及 71 歲以上民眾，提供全年度接種，持續守護民眾健康。2023 年 10 月 2 日起疾管署依據衛福部傳染病防治諮詢會預防接種組 (ACIP) 建議，提供 65 歲以上民眾公費接種 1 劑 PCV13 及 1 劑 PPV23，提升良好免疫記憶、提供較長免疫保護力，並使保護範圍拓廣，以有效減少 IPD 發生風險及疾病負擔。

侵襲性肺炎鏈球菌感染症的原兇

任何人都可能感染肺炎鏈球菌，其症狀會因感染部位不同而異，包含敗血症、肺炎、腦膜炎、關節炎、骨髓炎、心包膜炎、溶血性尿毒

肺炎鏈球菌疫苗



疫苗名稱	13價結合型肺炎鏈球菌疫苗 (PCV13)	15價結合型肺炎鏈球菌疫苗 (PCV15)	23價肺炎鏈球菌多醣體疫苗 (PPV23)
疫苗內容	13種血清型	15種血清型	23種血清型
特性	<ul style="list-style-type: none"> ● 抗體+免疫記憶 ● 保護力較長 		<ul style="list-style-type: none"> ● 抗體 ● 保護力較短
現行公費對象	65歲以上長者	自費市場接種	65歲以上長者 55~64歲原住民

症、腹膜炎等多種侵襲性肺炎鏈球菌感染症，而我國肺炎鏈球菌感染症好發於 5 歲以下嬰幼兒及 65 歲以上長者。依據 2022 年衛福部死因統計，65 歲以上長者因肺炎死亡隨年齡增加而上升。我國 2019 至 2023 年 5 年累計 IPD 確定病例共 1,358 人，其中 65 歲以上民眾占 42.4%，可見 IPD 對於長者健康的影響，因此推動長者接種肺炎鏈球菌疫苗為長者健康照護重要議題之一。

肺炎鏈球菌疫苗 預防勝於治療

接種肺炎鏈球菌疫苗能有效降低感染後如肺炎、腦膜炎、敗血症等多種侵襲性併發症及死亡機率，對於幼兒、長者以及免疫系統不全族群來說，疫苗提供了重要的保護。進而大幅減少醫療負擔和死亡風險。

目前國內外核准上市之肺炎鏈球菌疫苗可分為結合型疫苗 (Pneumococcal conjugate vaccine, PCV) 及多醣體疫苗 (Pneumococcal polysaccharide vaccine, PPV) 2 大類，皆屬相當安全的不活化疫苗，其中國內現行核准使用的肺炎鏈球菌疫苗包括有 PCV13、PCV15 及 PPV23。其中 PCV13 與 PCV15，分別含有 13 及 15 種血清型，可產生抗體與激發免疫記憶，保護力持續較長；PPV23 則為多醣體疫苗，含 23 種血清型，可產生抗體與提供更多種菌株血清型防護，而接種 1 劑結合型疫苗及 1 劑多醣體疫苗可獲得完整保護，使保護效益最大化。

長者肺鏈 1+1 防護更安心

接種疫苗對長者的效益是相當明顯的，長者由於免疫功能可能下降，因此更容易受到肺炎

65歲以上肺炎鏈球菌疫苗接種間隔說明

對象	第一劑	第二劑	接種間隔時間
一般民眾	PCV13/15	PPV23	1年
	PPV23	PCV13	1年
高風險對象 機構住民 洗腎患者	PCV13/15	PPV23	8週
	PPV23	PCV13	1年

- 註：1. PPCV13 (或PCV15)：13價 (或15價) 結合型肺炎鏈球菌疫苗；PPV23：23價肺炎鏈球菌多醣體疫苗
 2. 機構住民：入住一般護理之家、精神護理之家、精神復健機構、老人福利機構、身心障礙福利機構、住宿式長照機構、榮譽國民之家等機構者。
 3. 高風險對象：脾臟功能缺損、先天或後天免疫功能不全、人工耳植入、腦脊髓液滲漏、正在接種免疫抑制劑或放射治療的惡性腫瘤及器官移植者。
 4. 現行公費提供1劑PCV13及1劑PPV23。

鏈球菌感染的威脅。接種疫苗可以降低老年人罹患肺炎、腦膜炎和菌血症等由此菌引起的嚴重疾病的機會。疾管署於 2023 年 10 月 2 日起分三階段實施擴大 65 歲以上長者公費接種 1 劑 PCV13 及 1 劑 PPV23 疫苗，並依循 ACIP 會議決議接種建議為：

- 一、從未曾接種過任何肺炎鏈球菌疫苗者，可以先接種 1 劑 PCV13，間隔至少 1 年後，再接種 1 劑 PPV23。
- 二、曾接種過 PCV13 或 PCV15 疫苗且間隔至少 1 年者，可以再接種 1 劑 PPV23。
- 三、曾接種 PPV23 間隔至少 1 年者，可以接種 1 劑 PCV13。
- 四、若已完整接種 PCV13 或 PCV15 及 PPV23 則已完成接種。

另依據 ACIP 接種建議，IPD 高風險對象（包含脾臟功能缺損、先天或後天免疫功能不全、人工耳植入、腦脊髓液滲漏及正在接受免疫抑制劑或放射治療的惡性腫瘤及器官移植者）、洗腎病人與機構住民若先接種 PCV13 或 PCV15 間隔 8 週後即可再接種 PPV23，以及早獲取免疫保護力。

疫苗多管齊下 增加保護效益

我國為極少數推動長者公費接種 2 種肺炎鏈球菌疫苗的國家，為更加全面保障長者的健康，自 2023 年 10 月 2 日起經由擴大推動 65 歲以上民眾接種，截至今（2024）年 5 月約有 108.6 萬人已接種 PCV13，約 4.6 萬人已接種 PPV23，另外全國約有 68.7 萬人已完成接種 PCV13 及 PPV23 取得完整免疫保護力。



除了長者可獲得直接保護之外，亦可以降低社區中肺炎的傳播風險，間接對於全民健康有所助益。還能夠減少對醫療資源的需求，從而減輕醫療系統的壓力，促進社會的健康和穩定發展。

衛福部亦將持續擴大肺炎鏈球菌疫苗的接種對象，使更多民眾受惠，其中已自 2024 年 1 月 9 日起擴大提供 55 至 64 歲原住民接種 1 劑 PPV23，以保障原住民健康。

此外，肺炎鏈球菌疫苗可與其他疫苗同時接種，民眾可同時或間隔任何時間接種肺炎鏈球菌疫苗、流感疫苗及 COVID-19 疫苗。如為 65 歲以上 IPD 高風險對象、洗腎病人或機構住民接種 PCV13 間隔滿 8 週後即可接種 PPV23，如此可最大程度地提高免疫保護力，確保民眾在面對各種疾病時都能夠有充分的防護。

肺炎鏈球菌疫苗全年度皆可提供接種，請符合年齡及接種資格的民眾儘速就近前往合約醫療院所接種，以保障您的健康。您可以透過疾管署全球資訊網 (<https://gov.tw/eU4>) / 疫苗接種院所查詢 / 【肺炎鏈球菌疫苗】，查詢肺炎鏈球菌疫苗接種院所的詳細信息。在該專區中，您可以找到疫苗接種院所查詢的連結，進而查詢各縣市合約院所名冊的網址，以就近接種肺炎鏈球菌疫苗。 