



台灣移植醫學學會公告

因新冠肺炎病毒橫行，故全民皆有施打疫苗之需求。針對移植術前及術後病患，提供學會意見參考。

學會意見

- a. 移植手術前，建議施打疫苗。
- b. 鼓勵移植患者的照顧者施打。
- c. 目前沒有明確證明好壞，請由臨床醫師判斷是否個別狀況適宜施打。

發文日期：中華民國 110 年 06 月 30 日

發文字號：(110)移植會字第 110013 號

新冠肺炎疫苗與風濕病

110年6月25日修訂3版

風濕疾病病友多有使用各種免疫調節藥物，「能不能打疫苗？」、「疫苗有沒有效？會不會有副作用？」都是眾多病友們關心的議題。中華民國風濕病醫學會給大家的建議如下：

沒有完全無風險的決定 只有利大於弊的考量

1. 自體免疫發炎性風濕病患者應比一般大眾優先接種疫苗。
2. 除了對疫苗的成分過敏外，沒有其他狀況是接種新冠疫苗的絕對禁忌。
3. 學理上疫苗雖有使病人風濕疾病加劇的可能，實際上出現疾病加劇的機率甚低。
風濕病患者接種疫苗後出現的「副作用」與一般大眾相同，且多為非嚴重的短期症狀。
4. 大部分的風濕病藥物不影響疫苗接種，部分藥物則須要調整施打疫苗的時間，以產生較好的免疫保護反應。
5. 疫苗在減少新冠肺炎重症的效果都很好。不論何種風濕病，皆可施打新冠肺炎疫苗。
不分廠牌，能越早施打的疫苗就是好疫苗。
6. 沒有證據顯示任何治療骨質疏鬆症的藥物會增加新冠肺炎感染的風險或嚴重程度，改變病程，或干擾疫苗接種的效用或副作用。
7. 考慮到新冠肺炎疫苗的可用性有限，疫苗接種的須要優先於骨質疏鬆症治療。

中華民國風濕病醫學會

透析腎友可以打新冠疫苗嗎？

透析腎友因醫療需求必須頻繁出入醫療機構，且常合併多重共病症，免疫功能也較差，更需要疫苗的保護！



可以

⚠️ 腎友得到新冠肺炎的風險，是一般人的 **5-20** 倍！

⚠️ 腎友得到新冠肺炎的死亡率高達10-30%，是一般人的 **10** 倍！

腎友如果同時合併慢性病(糖尿病/高血壓/心臟病/中風)，可以打疫苗嗎？

可以。慢性病患者感染新冠肺炎風險和死亡率比一般人高，更需要疫苗保護。

腎友適合打哪一種疫苗？

目前市面上所有取得緊急授權的疫苗，對於預防重症和死亡，效果都很好。

能打得到的疫苗，就是最好的疫苗。

腎友打完疫苗的副作用會比較嚴重嗎？

目前沒有證據顯示腎友有比較高特定的副作用。

打疫苗前、後需要吃退燒消炎藥嗎？

打疫苗前：**不建議**預防性使用退燒止痛藥。
打疫苗後：48小時內可能發燒或肌肉酸痛，
可使用退燒止痛藥緩解不適。

打疫苗後需要多喝水嗎？

腎友大多無尿，需要限水，並**不需要多喝水**。

打完疫苗以後就不怕感染新冠肺炎了嗎？

接種疫苗後，仍有少數機會罹患新冠肺炎，因此接種完疫苗，仍須遵守防疫新生活原則：勤洗手、佩戴口罩、保持社交距離。

聽說打腺病毒載體疫苗 (AZ / Janssen) 會造成血栓，腎友可以打嗎？

腺病毒載體疫苗引起血栓，發生機率為十萬分之一。除非發生過「**肝素引起之血小板低下**」或「**血栓合併血小板低下症候群**」，才建議避免施打腺病毒載體疫苗。

以下疾病都不是禁忌症：一般靜脈栓塞、瘻管栓塞、腦中風、心肌梗塞、周邊動脈阻塞、肝硬化併血小板低下、骨髓造血功能障礙、服用荷爾蒙/口服避孕藥/抗凝血劑/抗血小板藥物



台灣腎臟醫學會
與您一起攜手抗疫

腎臟移植受贈者注射 COVID-19 肺炎疫苗說明

台灣腎臟醫學會 COVID-19 疫情緊急應變小組
張志宗醫師 吳欣旭醫師 游棟閔醫師 田亞中醫師
2021-06-26

1. COVID-19 肺炎和腎臟移植受贈者

COVID-19 肺炎是一種嚴重的傳染性疾病，腎臟移植受贈者因為免疫抑制劑使用，抵抗力比一般人差。若得到新冠肺炎，不論是重症比例或死亡率皆比一般染疫者高（死亡率 11~24%），且有 30% 左右病人會使用呼吸器(Kates et al., 2020)。疫苗是阻斷傳染最重要的武器。施打疫苗於一般人，可以有效引發免疫反應，用以降低病毒的感染力，致病率和死亡率。

2. 腎臟移植受贈者應該要接種 COVID-19 疫苗嗎？

美國 CDC (ACIP;US)，英國政府(JCVI;UK)，法國政府(CORRUSS)，加拿大政府(NACI;CA)及其他政府或學術團體都建議腎臟移植受贈者應該要接種 COVID-19 疫苗。

3. 疫苗在腎臟移植受贈者的安全性如何呢？

AZ 疫苗由於載體腺病毒無法複製，因載體腺病毒的複製而造成嚴重的腺病毒感染機率微乎其微，所以英國政府認為無論是 AZ 或 mRNA 疫苗在與醫師討論後皆可以使用，加拿大 NACI 也建議只要合乎年齡使用規定，AZ 或 mRNA 疫苗腎臟移植受贈者亦皆可以使用。

4. 疫苗在腎臟移植受贈者的效果如何呢？

疫苗效果方面，腎臟移植受贈者施打疫苗後的反應如何呢？一般而言，移植病人的免疫反應，可能比一般人來得差。一個收集 658 位實體器官移植受贈者的分析報告指出，實體器官移植受贈者，含腎臟移植受贈者，在接受一劑 mRNA 疫苗，大約三周後，只有 15% 有抗體反應；打完第二劑後 29 天，則約有 54% 有抗體反應，46% 沒有抗體反應(Boyarsky et al., 2021)。另一文獻兩劑 BNT 疫苗注射後約有 37.5% 有抗體反應(Grupper et al., 2021)。法國政府建議器官移植受贈者於第二劑 mRNA 疫苗打完至少四周後再補第三劑疫苗，整體效果可以大幅改善。

5. 打 COVID-19 疫苗會導致急性移植腎臟排斥嗎？

的確有極少數急性移植腎臟排斥的報導，就文獻證據而言，目前僅有一篇病例報告腎臟移植受贈者在注射兩劑 BNT 疫苗八天後產生急性細胞性排斥，此病例並未闡明兩者因果關係，但之後腎功能有改善(Del Bello et al., 2021)。因為腎臟移植受贈者之 COVID-19 重症比例或死亡率遠高於一般民眾，所以權衡利弊，西方政府仍多建議移植病人還是應該接受疫苗接種。

6. 腎臟移植受贈者打疫苗應注意事項

- A. 新接受腎臟移植的受贈者，須至少術後一個月(高風險感染者)至三個月(建議)後才能打疫苗
- B. 接受急性腎臟排斥治療的腎臟移植受贈者，應該要治療完畢後一個月才打疫苗
- C. 使用莫須瘤(Rituximab) 的患者需藥物使用三個月後才能施打疫苗
- D. 若有施打其他疫苗，如肺炎 13 價疫苗，建議至少二周後才能打 COVID-19 疫苗
- E. 因為腎臟移植受贈者對疫苗的反應比較不好，所以一定要按時打完第二劑。
- F. 施打疫苗前目前沒有證據顯示需要減少免疫抑制劑劑量來增加注射疫苗效率。

7. 打預苗可以百分之百預防新冠肺炎嗎？

儘管疫苗可以有意義的減少新冠肺炎相關的發病率及死亡率，但因腎臟移植受贈者的疫苗反應可能不足，國外有腎臟移植受贈者人接種二劑 mRNA 疫苗後仍然染疫的報導。因此使用口罩、勤洗手、保持社交距離等等設施，加上對照顧者施打疫苗，更是重要而必需的。

8. 結語

由於新冠疫苗發展歷史尚短，持續監控各種不同疫苗施打在腎臟移植受贈者的反應，才能確保疫苗的有效性及安全性。

註:證據及文獻至目前 2021-6-26。

文獻參考

1. Boyarsky, B.J., Webal, W.A., Avery, R.K. et al. Antibody Response to 2-Dose SARS-CoV-2 mRNA Vaccine Series in Solid Organ Transplant Recipients. JAMA. 2021: 325(21), 2204-2206.
2. Del Bello, A., Marion, O., Delas, A. et al. Acute rejection after anti-SARS-CoV-2 mRNA vaccination in a patient who underwent a kidney transplant. Kidney International. 2021: 100(1), 238-239.
3. Grupper, A., Rabinowich, L., Schwartz, D., et al. Reduced humoral response to mRNA SARS-CoV-2 BNT162b2 vaccine in kidney transplant recipients without prior exposure to the virus. American Journal of Transplantation. 2021 Apr 18: DOI 10.1111/ajt16615 online ahead of print
4. Kates, O.S., Haydel, B.M., Florman, S.S., et al. COVID-19 in solid organ transplant. A multi-center cohort study. Clinical infectious diseases. 2020 Aug 7: ciaa 1097



肺癌患者 COVID-19 (新冠肺炎) 疫苗的接種建議

2021.07. Version 2

- 所有肺癌病患都可以接種疫苗，除非對疫苗的成分過敏。如有其他特殊疾病請與治療醫師討論。
- 肺癌病患比一般人容易發展成肺炎重症，建議接種疫苗。
- 癌症病患的免疫力較差，接種疫苗所得到的保護力可能會略低於一般正常人，但是好處比不接種來的多。
- 建議依照國家衛生機關規範，施打疫苗

病患類型	接種疫苗的適合時間
肺癌治療穩定，僅定期追蹤之病患	比照一般成人接種時間，可在任何時間接種
接受肺癌手術治療的病患	避免在手術前後一周接種疫苗
預計開始接受化學治療的病患	如果病情允許，建議先接種疫苗，兩周後再開始治療
正在接受化學治療的病患	可在任何時間接種，如果擔心化學治療與疫苗副作用不容易區別，可以分開施打
接受標靶藥物治療	比照一般成人接種時間，可在任何時間接種
接受免疫治療	可在任何時間接種，如果擔心免疫治療與疫苗副作用不容易區別，可以分開施打
接受放射治療	比照一般成人接種時間，可在任何時間接種

註 1. 此為參考建議，文獻證據力薄弱，病患請因各自情況與醫療團隊討論。

註 2. 過去曾發生過血栓事件的病患，或是目前正在使用抗血管新生藥物的病患，仍可以接受新冠肺炎疫苗，因為疫苗造成血栓的機制不同，不會因為接種疫苗增加原有血栓的風險。如有疑慮，建議與醫療團隊討論。

註 3 長期使用免疫抑制劑或類固醇病患，建議與醫療團隊討論。

乳癌病患施打 COVID-19 疫苗之建議

全球多數專家團體均建議癌症病患或有癌症病史之民眾接受疫苗施打，美國臨床腫瘤學會(ASCO)與歐洲腫瘤學學會(ESMO)都建議將癌症病患列為高優先接種疫苗順位，但即使接種疫苗後，仍然需要保持社交距離、戴口罩、勤洗手。

不過基於每位病友之狀況各異與疫苗種類的不同，建議最好先與您的主治醫師討論並評估施打疫苗之好處與風險再行決定。

■ 乳癌病患應該施打COVID-19疫苗嗎？

罹患重大疾病或任何癌別的病患如果感染COVID-19，引發重症的風險會遠高於一般民眾。美國疾病管制與預防中心(CDC)、美國國家癌症資訊網(NCCN)與其他的專家團體均建議所有的癌症病患皆應優先施打疫苗以降低染疫後造成嚴重併發症的風險。所有乳癌患者（尤其須接受化療或晚期癌症或病史小於五年者）只要對疫苗的成分沒有禁忌症，都應接種COVID-19疫苗。也建議您先諮詢您的主治醫師獲得進一步的資訊。

若您近期接受的治療有抑制免疫系統的效果，例如化療、幹細胞治療或骨髓移植，施打前建議務必與您的主治醫師針對您的現況進行充分的討論。

針對免疫功能不全之病患，應該與您的主治醫師討論施打疫苗安全性和有效性，以避免造成可能發生的免疫反應降低，但仍應考量施打疫苗之好處以降低癌症病患染疫後所可能發生的重症風險。

■ 有不建議施打的狀況嗎？

唯有對於所施打的疫苗產品有相對應的禁忌症時，才不建議施打其疫苗。

■ 施打疫苗的注意事項？

施打COVID-19疫苗後，可能會產生腋下淋巴結腫脹或變軟的現象，那是因為身體的免疫系統在施打疫苗後，預備要對抗COVID-19病毒感染所產生的正常反應。然而因為淋巴結腫脹同時也是乳癌病情惡化的徵兆，為避免影響診斷，專家建議乳癌病患可以選擇與患部相異的對側手臂施打疫苗(例如: 乳癌位置在右邊，建議疫苗施打左手臂較佳)，若施打後感覺到腋下淋巴結有暫時性的腫脹，且數天或數周後並未消除，請主動聯繫您的主治醫師並做進一步的確認。

施打疫苗後的淋巴結腫脹也會影響乳癌影像上的判讀，若您在施打疫苗後即將回診做乳癌影像的追蹤，建議您務必先與您的主治醫師討論您的狀況，切勿擅自延後您原本預定的影像排程時間。回診時也請主動告知您的主治醫師您所施打的疫苗種類、施打時間與施打部位。

台灣乳房醫學會

Moderna COVID-19 疫苗 孕婦接種須知



台灣婦產科醫學會 2021/06/22(初版)

禁忌症

對於疫苗成分有嚴重過敏反應史

發燒或急性中重度疾病

18歲以下

常見副作用及頻率

注射部位疼痛、腫脹 92.0%

疲倦 70.0%

頭痛 64.7%

肌肉痛 61.5%

關節痛 46.4%

畏寒 45.4%

發燒($\geq 38^{\circ}\text{C}$) 15.5%

注意事項:

1. 懷孕時感染COVID-19易有併發症，並致重症、甚至死亡。目前雖未有孕婦施打疫苗的長期安全性報告，但基於對已施打疫苗孕婦的研究，目前多認為利大於弊，因此建議施打。
2. 對於哺乳中婦女也建議施打疫苗，不需停止或延後哺乳。
3. 未預期之嚴重過敏反應很罕見，但有致命可能，故疫苗注射後應觀察30分鐘再離開。
4. 流產、畸胎比率在不論有無注射疫苗的孕婦並無增加。決定注射前，尤其12周內，可以諮詢您的醫師。
5. 疫苗注射後，可能會有發燒、畏寒。如體溫超過 38°C 可考慮使用藥物退燒，但目前不建議常規於注射前使用退燒藥。
6. 注射後請注意有無異常，如有持續嚴重不適，如發燒超過 48 小時、劇烈的疼痛、噁心、嘔吐，視力改變、呼吸困難、下肢腫脹、皮膚紫斑、同時建議適度補充水分及注意胎動，如有異常，應儘速就醫。
7. 第二劑通常為四周後。
8. 如有疑問可與醫師討論後，再決定施打與否。

其他可能之反應及頻率

極常見 ($> 1/10$) 淋巴結腫大、噁心、嘔吐

常見 ($\geq 1/100 \sim < 1/10$) 接種部位紅斑、蕁麻疹、泛紅

不常見 ($\geq 1/1,000 \sim < 1/100$) 接種部位搔癢

罕見 ($< 1/1,000$) 顏面神經麻痺、臉部腫脹

極罕見 ($< 1/10,000$) 未預期之嚴重過敏反應 (呼吸困難、臉部咽喉腫脹、心跳加速、全身紅疹、暈眩、虛弱) 心肌炎 (年輕男性多、大多可治癒)、死亡 (約十萬分之一、未發現與疫苗相關)