

## 13價肺炎球菌結合疫苗 常見問題

問：如果孩子滿一歲而未曾接種13價肺炎球菌結合疫苗，還有需要接種嗎？

答：有需要。香港衛生防護中心建議1-6歲未曾接種13價肺炎球菌結合疫苗的幼童接種，以預防肺炎球菌入侵<sup>15</sup>。

問：初生嬰兒應接種3針或是2針13價肺炎球菌基礎疫苗(Primary Series)？

答：接種3針或2針均是可行的<sup>15,16</sup>。而根據文獻，接種3針相比接種2針13價肺炎球菌基礎疫苗會有11種血清型獲較高的免疫反應<sup>17\*</sup>。如對接種針數有疑問，請向醫生查詢。

問：是否只有幼童才有需要接種13價肺炎球菌結合疫苗？

答：不是。經常接觸或照顧小朋友的人士亦可接種13價肺炎球菌疫苗。此舉除了可保護自己外，亦能間接減低交叉傳染肺炎球菌給小朋友的機會<sup>3,16</sup>。

\* 比較接種基礎疫苗後一個月的免疫反應

**Prevenar 13®** 欲了解更多有關預防  
肺炎球菌疾病的詳情，  
請即向醫生查詢。

Pfizer 輝瑞 地址：香港鰂魚涌英皇道683號嘉里中心18樓  
電話：2811 9711 傳真：2579 0599 <https://www.pfizer.com.hk>

PP-PNP-HKG-0002 Jan/2020

## 13價肺炎球菌結合疫苗如何增強對孩子的保護？

13價結合疫苗採用升級保護之結合疫苗技術，能促成免疫記憶，提供長效保護<sup>1,18</sup>。



## 13價疫苗註冊接種時間表<sup>16</sup>



從未接種13價疫苗的幼童，**12-23個月大**只需接種2針13價肺炎球菌結合疫苗；而**2-6歲幼童**只需接種1針，即可預防肺炎球菌入侵。

為子女接種任何疫苗前，都應該諮詢醫生意見。

本小冊子須由醫生或藥劑師派發，內容僅供參考。唯有你的醫生方能為你作出準確的診斷，提供合適的建議。13價肺炎球菌結合疫苗乃醫生處方藥物。藥物的成效和副作用可能因使用者的身體狀況及個別症狀而有所不同，詳情請向醫生或藥劑師查詢。

參考資料：1. World Health Organization (WHO). Pneumococcal vaccines WHO position paper-2012. Weekly epidemiological record. No.14, 2012, 87: 129-144. 2. World Health Organization. Pneumococcal conjugate vaccine for childhood immunization-WHO position paper. Wkly Epidemiol Rec. 2007;82:93-104. 3. Centre for Health Protection. The Government of the HKSAR. Pneumococcal Infection. Available at: <https://www.chp.gov.hk/tc/healthtopics/content/24/10584.html>. Accessed 11 Dec 2019. 4. Centre for Disease Control and Prevention. MMWR. 1997; 46: No. RR-8. 5. Bedford H, et al. BMJ. 2001; 325:533. 6. So CC, et al. Hong Kong Med J 2011;17:237-41. 7. Bender JM, et al. Clinical Infectious Disease 2008;46:1346-1352. 8. Chiu SS, et al. Antimicrobial Agents and chemotherapy 2001;45:2765-2770. 9. Yao KH, et al. Vaccine 26 (2008) 4425—4433. 10. Ho PL, et al. Vaccine 2011;29:3270-3275. 11. Centers for Disease Control and Prevention. Immunization Schedules. Child and Adolescent Immunization schedule (birth through 18 years). Available at: <https://www.cdc.gov/vaccines/schedules/hcp/imz-child-adolescent.html>. Accessed 11 Dec 2019. 12. Vaccination Schedule Recommended by the Japan Pediatric Society, August 1, 2018 Japan Pediatric Society. Available at: [https://www.jpeds.or.jp/uploads/files/20180801\\_JPS%20Schedule%20English.pdf](https://www.jpeds.or.jp/uploads/files/20180801_JPS%20Schedule%20English.pdf). Accessed 11 Dec 2019. 13. Korea Center for Diseases Control and Prevention. Policy & Services. Overview. National Immunization Program for children. Available at: <http://www.cdc.go.kr/menu.es?mid=a30301140000#>. Accessed 11 Dec 2019. 14. Macao SAR Immunization Program — Recommended Children Schedule. Available at: <https://www.ssm.gov.mo/apps1/vaccine2/en.aspx#lg11589>. Accessed 11 Dec 2019. 15. Centre for Health Protection. The Government of the HKSAR. Scientific Committee on Vaccine Preventable Diseases. Updated Recommendations on the Use of 13-valent Pneumococcal Conjugate Vaccine in Childhood Immunisation Programme (March 2019). Available at: [https://www.chp.gov.hk/pdf/updated\\_recommendation\\_on\\_the\\_use\\_of\\_pcv3\\_in\\_hkcpip\\_march2019\\_accessibility.pdf](https://www.chp.gov.hk/pdf/updated_recommendation_on_the_use_of_pcv3_in_hkcpip_march2019_accessibility.pdf). Accessed 11 Dec 2019. 16. Pneumococcal polysaccharide conjugate vaccine, 13-valent adsorbed Prescription Information. Pfizer Corporation Hong Kong Limited. (Version July 2018). 17. J. Spijkerman et. al. Immunogenicity of 13-Valent Pneumococcal Conjugate Vaccine Administered According to 4 Different Primary Immunization Schedules in Infants. JAMA. 2013;310(9):930-937. doi:10.1001/jama.2013.228052 (Supplementary material). 18. Pollard AJ, et al. Nature reviews. Immunology. 2009;9:213-220. 19. U.S. Food and Drug Administration. Complete List of Vaccines licensed for Immunization and Distribution in the US. Available at: <https://www.fda.gov/vaccines-blood-biologics/vaccines/vaccines-licensed-use-united-states>. Accessed 11 Dec 2019. 20. Pfizer data on file. 21. World Health Organization. International travel and health. Pneumococcal disease. Available at: <https://www.who.int/ith/diseases/pneumococcal/en/>. Accessed 12 Dec 2019. 22. European Medicines Agency. Prevenar 13. Available at: <https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/prevenar-13>. Accessed 12 Dec 2019.

**13價**  
肺炎球菌  
結合疫苗



## 抵抗奪命肺炎 及早接種

### 升級保護<sup>1</sup> - 13價結合疫苗

嬰幼童篇

Pfizer 輝瑞

## 感染肺炎球菌足以致命！

肺炎球菌有多可怕？世界衛生組織（WHO）估計，每年全球約有100萬名5歲以下兒童因感染肺炎球菌疾病而死亡<sup>2</sup>！

	入侵性疾病 <sup>3</sup>	非入侵性疾病 <sup>3</sup>
特徵	細菌入侵血液及腦膜，引起嚴重併發症，甚至對兒童構成生命危險 <sup>3</sup>	經鼻腔及咽喉向上、下呼吸道擴散所致 <sup>4</sup>
相關疾病及後遺症	<b>腦膜炎<sup>3,5</sup>：</b> 可能造成視力受損、失聰、腦功能障礙、肢體殘障，甚至死亡 <b>菌血症<sup>3</sup>：</b> 細菌入侵血液及感染身體其他部位 <b>溶血性尿毒症及嚴重肺炎等等<sup>6,7</sup></b>	<b>肺炎<sup>3</sup>：</b> 可引致發燒、氣喘、咳嗽及導致死亡 <b>急性中耳炎<sup>3</sup>：</b> 可引致發燒及耳痛，重複感染可導致失聰 <b>鼻竇炎<sup>21</sup></b>

## 嬰幼兒屬高危一族<sup>3</sup>

肺炎球菌常匿藏於鼻腔內，待孩子體弱時隨時病發。細菌可透過飛沫和身體接觸互相傳染病菌，增加感染肺炎球菌和其他病菌的機會<sup>3</sup>。



### 兩地兒童鼻腔帶菌率<sup>8,9</sup>：

年齡	香港兒童帶菌率(%)	中國兒童帶菌率(%)
2-3歲	28.8%	47.1%
4歲	32.6%	43.5%
5歲	20.1%	21.4%
6歲	15.2%	17.1%



## 惡菌抗藥性增加，入侵性疾病元兇

肺炎球菌可分為多種血清型<sup>2</sup>，部份侵略性較高的血清型或會引起較多併發症<sup>6,7</sup>，加上肺炎球菌抗藥性亦在增加，令治療更加困難<sup>10</sup>。



### 血清型19A<sup>6,7,10</sup>：

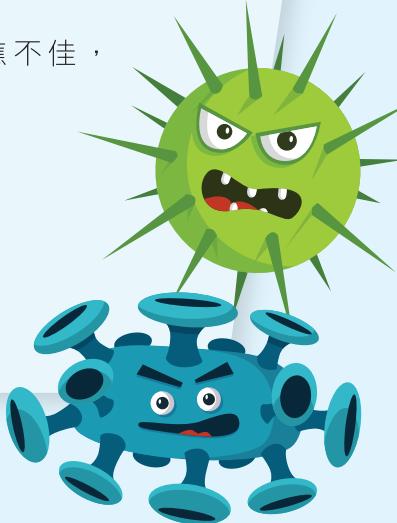
具抗藥性，並可導致嚴重的肺炎球菌疾病。亦與溶血性尿毒症息息相關。

### 血清型6A<sup>7,10</sup>：

抗藥性上升，對一般治療反應不佳，並可導致嚴重肺炎。

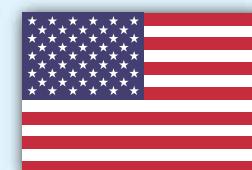
### 血清型 3<sup>6,7,10</sup>：

可引致嚴重肺炎，亦與溶血性尿毒症息息相關。



## 保護孩子 接種疫苗

一些主要國家及鄰近地區的兒童疫苗計劃仍然為初生嬰兒接種3劑基礎疫苗及1劑加強劑，當中包括<sup>11-14</sup>：



美國



日本



南韓



澳門