

肺炎球菌感染及肺炎球菌疫苗常見問題

1. 什麼是肺炎球菌感染？

肺炎球菌感染泛指由肺炎鏈球菌（或肺炎球菌）引致的疾病。雖然肺炎球菌一般只會引起鼻竇炎和中耳炎，但是它亦可引致嚴重的疾病及併發症，包括肺炎、腦膜炎和敗血病，能使聽覺及腦部受損甚至死亡。

2. 什麼是肺炎鏈球菌/肺炎球菌？

肺炎鏈球菌（肺炎球菌）是肺炎球菌感染的致病原。它是一種格蘭氏陽性細菌，並有由多醣組成的莢膜。莢膜的不同多醣組合可構成不同血清型的肺炎球菌，至今發現 90 多種血清型的肺炎球菌。

3. 肺炎球菌是經甚麼途徑傳播？

肺炎球菌常見於健康人士的鼻及咽喉，尤以兒童較為普遍。肺炎球菌主要由患者咳嗽及打噴嚏，或與患者近距離接觸傳播。接觸被患者鼻水或痰涎污染的物件亦可染病。

4. 侵入性肺炎球菌疾病在香港常見嗎？侵入性肺炎球菌疾病在香港的發病率為多少？

本港的侵入性肺炎球菌疾病發病率為每 100,000 人中有 2.3 人，較大部分西方國家（如美國和加拿大）開展兒童肺炎球菌疫苗接種計劃前為低。

5. 如兒童曾患上肺炎球菌疾病，日後會否對侵入性肺炎球菌疾病有免疫力？

由於肺炎球菌有超過 90 種血清型，即使患上某一種血清型的肺炎球菌感染，亦未必能對其他血清型的肺炎球菌產生免疫力。因此，曾經患上侵入性肺炎球菌疾病的兒童亦應根據其年齡及健康風險按時接種肺炎球菌疫苗。

6. 如何治療肺炎球菌感染？

肺炎球菌感染一般以抗生素治療。但由於此病菌對抗生素的抗藥性逐漸增加，因此預防肺炎球菌感染比治療更為重要。

7. 何種方法能有效地預防肺炎球菌疾病？

接種肺炎球菌疫苗是預防肺炎球菌疾病其中一種最有效方法。

8. 有多少種肺炎球菌疫苗？

在本港，肺炎球菌疫苗可分為供兒童及成人使用的二十三價肺炎球菌多醣疫苗（23vPPV）和供兒童使用的肺炎球菌結合疫苗兩大類。而已在本港註冊的肺炎球菌結合疫苗又包括七價(PCV7)、十價(PCV10)和十三價(PCV13)三種。

9. 不同種類的肺炎球菌結合疫苗及「23 價肺炎球菌多醣疫苗」（23vPPV）有什麼分別？

各類肺炎球菌疫苗均屬安全並可有效預防侵入性肺炎球菌疾病。在幼童而言，研究發現使用肺炎球菌結合疫苗比 23vPPV 更能產生免疫力。以下是不同疫苗所包括的肺炎球菌純化莢膜多醣抗原的血清型：

二十三價肺炎球菌多醣疫苗 (23vPPV)	1-5, 6B, 7F, 8, 9N, 9V, 10A, 11A, 12F, 14, 15B, 17F, 18C, 19A, 19F, 20, 22F, 23F 及 33F
七價肺炎球菌結合疫苗 (PCV7)	4, 6B, 9V, 14, 18C, 19F 及 23F
十價肺炎球菌結合疫苗 (PCV10)	1, 4, 5, 6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19F 及 23F
十三價肺炎球菌結合疫苗 (PCV13)	1, 3, 4, 5, 6A, 6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19A, 19F 及 23F

10. 肺炎球菌結合疫苗與二十三價肺炎球菌多醣疫苗(23vPPV) 是否可以互相替換？

不可以。根據疫苗可預防疾病科學委員會的建議，接種人士應按其年齡接種合適疫苗。

11. 不同種類的肺炎球菌結合疫苗是否可以互相替換？

根據疫苗可預防疾病科學委員會的建議，未完成四劑七價肺炎球菌結合疫苗(PCV7)的兒童，可以十價肺炎球菌疫苗(PCV10)完成餘下的接種。有關其他肺炎球菌結合疫苗的替換辦法，可向醫生查詢。

12. 疫苗包含的肺炎球菌血清型是不是愈多愈好？

世界衛生組織指出，肺炎球菌結合疫苗所包含的血清型不一定愈多愈好，因為不同國家流行的肺炎球菌血清型並不一樣，而且不同人口對疫苗所產生的免疫反應未必一樣。現時，世界衛生組織並無表明應優先選用哪一肺炎球菌結合疫苗。

13. 十三價肺炎球菌疫苗(PCV13)、十價肺炎球菌疫苗(PCV10)的常規接種時序與七價肺炎球菌結合疫苗(PCV7)有沒有分別？

沒有分別。三種疫苗的接種建議一樣是包括三劑基礎接種(二、四及六個月大)和一劑加強劑(一歲大)。

14. 誰人應接種肺炎球菌疫苗？

衛生防護中心的疫苗可預防疾病科學委員會建議高風險人士包括未滿兩歲之兒童可接種肺炎球菌疫苗作個人保護。

15. 在兒童肺炎球菌疫苗接種計劃下，兒童接種肺炎球菌疫苗的時間表是怎樣？

新生嬰兒應在兩個月、四個月及六個月時分別接種共三劑的基礎接種，並在十二至十五個月時接種加強劑。在這計劃下，每位兒童所接種的疫苗劑數須視乎他們接種第一劑時的年齡組別而定。十二個月或以上從未接種肺炎球菌疫苗的兒童只需接種一劑。

16. 肺炎球菌疫苗能提供多少保護作用？

新生嬰兒在接種標準的三劑基礎接種及一劑加強劑後，可對疫苗所包含的各種血清型肺炎球菌提供 90%以上保護作用。

17. 接種肺炎球菌疫苗安全嗎？

接種肺炎球菌疫苗是安全的。大多數兒童在接種疫苗後並無嚴重反應，部分會有輕微發燒（多在接種疫苗後三天內出現）及注射部位有輕微疼痛或紅腫，且在數天內逐漸消退。如發燒或其他不適的情況仍然持續，便應請教醫生。

18. 何種原因下，我的子女不應接種肺炎球菌疫苗呢？

如你的子女曾在接種肺炎球菌疫苗後或對該疫苗的成份(包括抗原及蛋白載體)或賦形劑出現嚴重過敏反應，則不應再接種肺炎球菌疫苗。

19. 我的孩子早前/即將接種其他疫苗，他/她是否可以接種肺炎球菌疫苗？

肺炎球菌疫苗是一種滅活疫苗，可以和其他疫苗同時或於不同時間接種，不會影響疫苗的效能。如需同時接種其他疫苗，必須分別接種於不同的位置。

20. 我的子女在接種當日出現不適，是否適合接種肺炎球菌疫苗？

如在接種當日因病發燒，可於病癒後才接種疫苗。

21. 如兒童在開始接種肺炎球菌疫苗後患上侵入性肺炎球菌疾病，應在何時完成其餘接種？

兒童即使患上侵入性肺炎球菌疾病後，亦應根據其年齡及健康風險完成其餘的肺炎球菌疫苗。餘下的接種可在病情好轉後進行。

22. 肺炎球菌疫苗應否在某些醫療程序前或後接種？

在許可的情況下，應在進行脾臟切除，植入人工耳蝸、癌症療程或其他會壓抑免疫功能的療程前四至六週完成肺炎球菌疫苗接種。否則可在進行這些程序兩週前接種。如不能在進程序前接種，一般應把接種日期延至進程序的兩週後。你亦可在進行以上程序後諮詢家庭醫生有關肺炎球菌疫苗的事宜。

23. 接種肺炎球菌疫苗會否增加其他人（如孕婦）感染肺炎球菌的風險？

不會。肺炎球菌疫苗是一種滅活疫苗。未有證據證明接觸剛接種疫苗的人會有任何風險。