

非傳染病與2019冠狀病毒病疫苗接種

要點

- ※ 任何年齡的人士都可能感染 2019 冠狀病毒病（下稱「冠狀病毒病」），但慢性非傳染病患者一旦染疫會特別容易惡化為重症及死亡。
- ※ 疫苗對減少疾病、殘障和死亡至為關鍵。研究顯示，2019 冠狀病毒病疫苗（下稱「新冠疫苗」）對減低已接種人士的感染風險及預防有症狀感染十分有效。除非對疫苗有禁忌症，市民應盡快接種疫苗，以保護自己、家人、朋友及社區。
- ※ 絕大多數人士都適合接種新冠疫苗，專家建議曾接種流感疫苗的長者也可安全接種新冠疫苗。長者或患有慢性疾病的人士尤其容易受到冠狀病毒感染和死亡，因此，除非有禁忌症，病情穩定的患者應儘快接種新冠疫苗以作保護。欲知更多有關「2019 冠狀病毒病疫苗接種計劃」的資訊，包括搜尋疫苗接種地點和網上預約接種疫苗，請瀏覽專題網站（www.covidvaccine.gov.hk/zh-HK）。
- ※ 在冠狀病毒病大流行之際，健康生活對整體健康和有強健的免疫系統，同樣重要。採取適當措施（例如保持個人衛生、減少社交接觸及在公共場所佩戴口罩）的同時，市民應奉行健康生活模式，包括均衡飲食、多做體能活動、不吸煙和避免飲酒。
- ※ 讓我們保持健康，齊打疫苗，同心抗疫！

非傳染病與 2019 冠狀病毒病疫苗接種

2019 冠狀病毒病（下稱「冠狀病毒病」）大流行持續為全球帶來挑戰。任何年齡的人士都可能感染這種新型冠狀病毒，但慢性非傳染病患者一旦染疫會特別容易惡化為重症及死亡（表一）。冠狀病毒病的患者中，最常同時患上的慢性非傳染病為高血壓、糖尿病、心血管疾病和慢性呼吸道疾病¹。在美國，估計有 64% 冠狀病毒病住院患者患有糖尿病、肥胖症、高血壓和心臟衰竭這 4 種疾病²。一項關於中國內地冠狀病毒病患者的綜合分析亦發現，入住深切治療部患者／重症患者的高血壓、糖尿病和心腦血管疾病的發病率，較無須入住深切治療部患者／非重症患者高 2 至 3 倍³。因此，世界衛生組織（下稱「世衛」）建議慢性非傳染病

患者，除非有禁忌症，應該接種 2019 冠狀病毒病疫苗（下稱「新冠疫苗」）以作保護⁴。

疫苗：公共衛生的基石

疫苗對減少疾病、殘障和死亡至為關鍵。通過疫苗，身體的自然防禦系統（即免疫系統）獲得訓練，準備好識別及抵抗特定的細菌和病毒。一經接種，日後身體接觸該等致病微生物時，便會立即消滅它們，從而避免染病⁴。每年，疫苗挽救數以百萬人的生命，並預防各種由急性（例如流感、破傷風及麻疹）以至慢性的（例如慢性乙型肝炎）傳染病，以及一些與病毒有關的癌症（例如肝癌和子宮頸癌）⁵。

表一：非傳染病與嚴重或致命冠狀病毒病的風險

疾病	觀察結果
高血壓	冠狀病毒病的患者中，高血壓患者出現嚴重病情的風險約為沒有高血壓的 2 至 3 倍，而死於冠狀病毒病的相應風險則高達 3.5 倍 ^{6, 7} 。
心臟病	冠狀病毒病的患者中，冠心病患者出現嚴重／危重病情、入住深切治療部及死亡的風險，分別為沒有冠心病的 3.2 倍、2.3 倍及 3.8 倍 ⁸ 。
糖尿病	冠狀病毒病的患者中，糖尿病患者出現嚴重／危重病情的風險約為沒有糖尿病的 2 倍，而住院死亡的相應風險則約為 3 倍 ^{6, 9, 10} 。
癌症	與沒有癌症的冠狀病毒病患者相比，癌症患者出現嚴重病情的風險高 76% ¹¹ 。一項關於中國冠狀病毒病患者的綜合分析亦顯示，癌症患者死於冠狀病毒病的相應風險約為 3 倍 ¹² 。
慢性呼吸道疾病	冠狀病毒病的患者中，慢性阻塞性肺病患者有需要住院及死於冠狀病毒病的風險，分別是沒有慢性阻塞性肺病的 4.2 倍和 2.5 倍 ¹³ 。

經過一番努力，科學家已研製出多種疫苗（包括已獲世衛⁴和香港特區政府批准緊急使用的「復必泰」和「克爾來福」（或稱「科興」）疫苗^{14, 15}。這些疫苗符合有關安全和效用的必要準則，能夠預防民眾感染冠狀病毒病、出現重症甚至死亡。要減輕冠狀病毒病大流行的影響及保護民眾免受感染，各地醫護機關的工作重點之一是鼓勵民眾接種，尤其是容易受到感染影響的人士。由於新冠疫苗是全新開發，部分人士可能會對這些疫苗有疑慮¹⁶，這是可以理解的。一般而言，絕大多數人士接種新冠疫苗的效益高於風險¹⁷。研究顯示，新冠疫苗對減低已接種人士的感染風險及預防有症狀感染十分有效^{18, 19}。至於特定常見慢性病患者，根據對 140 萬名以色列患者進行的研究，「復必泰」疫苗對超重和肥胖患者預防有症狀感染的有效率達 93% 至 96%，對糖尿病患者的有效率為 86%，

而對心臟病患者和慢性腎病患者的相應有效率均為 80%^{18, 20}。若須以呼吸機輔助呼吸的冠狀病毒病患者數目作為重症指標，疫苗亦有效防止冠狀病毒病惡化至重症²¹。截至 2021 年 6 月 25 日，全球接種新冠疫苗的劑次已逾 26.2 億²²。

接種新冠疫苗簡介

絕大多數人士都適合接種新冠疫苗。專家建議曾接種流感疫苗的長者也可安全接種新冠疫苗²³。長者或患有慢性疾病的人士尤其容易受到冠狀病毒感染和死亡，因此，除非有禁忌症，病情穩定的患者應儘快接種新冠疫苗以作保護（圖一）。他們可就新冠疫苗接種事宜和最佳接種時間向醫生徵詢意見^{24, 25}。

圖一：慢性病患者安排接種新冠疫苗的例子²⁵



一如所有疫苗，新冠疫苗或產生副作用。一般而言，常見的副作用如發燒、注射部位疼痛、發紅或腫脹，但通常都是輕微而且是暫時的。部分人士亦可能出現較嚴重，但一般較罕見的異常反應。如要減輕注射部位疼痛和不適，可使用乾淨清涼的濕毛巾敷在該位置並稍微活動一下手臂。另外，接種人士可多喝清水以減低輕微發燒引起的不適。如果副作用看來沒有在幾天內消失或足以讓你擔心，請徵詢你的醫生或其他醫護人員（例如藥劑師、護士和中醫師），並務必將接種疫苗的詳情告知醫護人員及向他們出示你的接種疫苗記錄卡（如有）。醫護人員會提供建議，處理你的情況並進行適當評估，以便向衛生署報告任何判斷為醫學上須要關注的疫苗接種異常事件²⁶。欲知更多有關「2019 冠狀病毒病疫苗接種計劃」的資訊，請瀏覽專題網站（www.covidvaccine.gov.hk/zh-HK）。

奉行健康生活模式 應對冠狀病毒病

在冠狀病毒病大流行之際，我們除了接種疫苗，亦應奉行健康生活，以維持強健的免疫系統，保障全人健康。值得注意的是，飲酒可削弱免疫系統及抑制呼吸道粘膜纖毛的清除能力，令飲酒人士更容易受到肺炎等病症感染²⁷。研究顯示，冠狀病毒病的患者中，吸煙

人士出現嚴重或危重病情的機會為已戒煙或非吸煙人士的兩倍²⁸。與持續遵行體能活動指引（即每星期最少進行 2 小時 30 分鐘中等至劇烈強度的體能活動）的人士相比，持續缺乏體能活動的人士感染冠狀病毒病後須要住院、入住深切治療部和死亡的風險，分別約為 2.3 倍、1.7 倍和 2.5 倍²⁹。此外，生活方式最不健康的與生活方式最健康的人士相比，前者因嚴重冠狀病毒病入院的風險約為後者的 4 倍³⁰。因此，市民應奉行健康生活模式，包括均衡飲食、多做體能活動、不吸煙及避免飲酒。要知道更多有關健康生活的資訊，請瀏覽衛生署「活出健康新方向」網站（www.change4health.gov.hk）。

防控冠狀病毒病並使生活回復正常，人人有責。衛生署在此呼籲市民盡上一己本份，妥善管理自己的健康。除了奉行健康生活模式，各位亦務請採取適當預防措施（例如保持個人衛生、在公共場所佩戴口罩，以及減少社交接觸）並接種新冠疫苗，以保護自己、家人、朋友及社區。讓我們保持健康，齊打疫苗，同心抗疫！

參考資料

1. Mahumud RA, Kamara JK, Renzaho AMN. The epidemiological burden and overall distribution of chronic comorbidities in coronavirus disease-2019 among 202,005 infected patients: evidence from a systematic review and meta-analysis. *Infection* 2020;48(6):813-833.
2. O'Hearn M, Liu J, Cudhea F, et al. Coronavirus Disease 2019 Hospitalizations Attributable to Cardiometabolic Conditions in the United States: A Comparative Risk Assessment Analysis. *Journal of the American Heart Association* 2021;10(5):e019259.
3. Li B, Yang J, Zhao F, et al. Prevalence and impact of cardiovascular metabolic diseases on COVID-19 in China. *Clinical Research in Cardiology* 2020;109(5):531-538.
4. COVID-19 Advice for the Public : Getting Vaccinated. Geneva, World Health Organization. Available at www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/covid-19-vaccines/advice.
5. Andre FE, Booy R, Bock HL, et al. Vaccination greatly reduces disease, disability, death and inequity worldwide. *Bulletin World Health Organization* 2008;86(2):140-146.
6. de Almeida-Pititto B, Dualib PM, Zajdenverg L, et al. Severity and mortality of COVID 19 in patients with diabetes, hypertension and cardiovascular disease: a meta-analysis. *Diabetology & Metabolic Syndrome* 2020;12:75.
7. Zhang J, Wu J, Sun X, et al. Association of hypertension with the severity and fatality of SARS-CoV-2 infection: A meta-analysis. *Epidemiology and Infection* 2020;148:e106.
8. Liang C, Zhang W, Li S, et al. Coronary heart disease and COVID-19: A meta-analysis. *Medicina Clinica* 2021;156(11):547-554.
9. Barron E, Bakhai C, Kar P, et al. Associations of type 1 and type 2 diabetes with COVID-19-related mortality in England: a whole-population study. *Lancet Diabetes & Endocrinology* 2020;8(10):813-822.
10. Mantovani A, Byrne CD, Zheng MH, et al. Diabetes as a risk factor for greater COVID-19 severity and in-hospital death: A meta-analysis of observational studies. *Nutrition, Metabolism, and Cardiovascular Diseases* 2020;30(8):1236-1248.
11. Ofori-Asenso R, Ogundipe O, Agyeman AA, et al. Cancer is associated with severe disease in COVID-19 patients: a systematic review and meta-analysis. *Ecancermedicalscience* 2020;14:1047.
12. Tian Y, Qiu X, Wang C, et al. Cancer associates with risk and severe events of COVID-19: A systematic review and meta-analysis. *International Journal of Cancer* 2021;148(2):363-374.
13. Gerayeli FV, Milne S, Cheung C, et al. COPD and the risk of poor outcomes in COVID-19: A systematic review and meta-analysis. *EClinicalMedicine* 2021;33:100789.
14. 香港特別行政區：衛生署。「復必泰」接種須知（版本日期：2021年6月11日）。網址：www.covidvaccine.gov.hk/pdf/COVID19VaccinationFactSheet_Comirnaty_CHI.pdf。
15. 香港特別行政區：衛生署。「克爾來福」接種須知（版本日期：2021年3月22日）。網址：www.covidvaccine.gov.hk/pdf/COVID19VaccinationFactSheet_CoronaVac_CHI.pdf。
16. Troiano G, Nardi A. Vaccine hesitancy in the era of COVID-19. *Public Health* 2021;194:245-251.
17. Hong Kong Academy of Medicine Urges the Public to Get Vaccinated As Soon As Possible. Hong Kong Academy of Medicine, 26 May 2021. Available at www.hkam.org.hk/en/media-corner.
18. News: Clalit Research Institute Publishes Updated Results on Coronavirus Vaccination Effectiveness in The New England Journal of Medicine. Clalit Research Institute, 22 April 2021. Available at <http://clalitresearch.org/clalit-research-institute-publishes-updated-results-on-coronavirus-vaccination-effectiveness-in-the-new-england-journal-of-medicine/>.
19. Press Release: CDC COVID-19 Study Shows mRNA Vaccines Reduce Risk of Infection by 91 Percent for Fully Vaccinated People. Centers for Diseases Control and Prevention, U.S. Department of Health and Hyman Services, 7 June 2021. Available at www.cdc.gov/media/releases/2021/p0607-mrna-reduce-risks.html.
20. Dagan N, Barda N, Kepten E, et al. BNT162b2 mRNA Covid-19 vaccine in a nationwide mass vaccination setting. *New England Journal of Medicine* 2021;384(15):1412-1423.
21. Rinott E, Youngster I, Lewis YE. Reduction in COVID-19 patients requiring mechanical ventilation following implementation of a National COVID-19 Vaccination Program - Israel, December 2020-February 2021. *Morbidity and Mortality Weekly Report* 2021;70(9):326-328.
22. WHO Coronavirus (COVID-19) Dashboard (as at 25 June 2021). Geneva: World Health Organization. Available at <https://covid19.who.int>.
23. Scientific Committee on Emerging and Zoonotic Diseases and Scientific Committee on Vaccine Preventable Diseases. Consensus Interim Recommendations on the Use of COVID-19 Vaccines in Hong Kong (As of 9 June 2021). Hong Kong SAR: Centre for Health Protection, Department of Health, June 2021. Available at www.chp.gov.hk/en/static/24005.html.
24. 香港特別行政區：衛生署。患有慢性疾病的人士：我可以接種新冠疫苗嗎？三大考慮要點。網址：www.covidvaccine.gov.hk/pdf/Guidance_3_Important_Considerations_tc.pdf。
25. 香港特別行政區：衛生署。患有慢性疾病的人士：我可以接種新冠疫苗嗎？網址：www.covidvaccine.gov.hk/pdf/Guidance_Examples_of_Chronic_Diseases_tc.pdf。
26. 香港特別行政區：衛生署。如果接種新冠疫苗後懷疑有副作用，該怎樣辦？網址：www.chp.gov.hk/files/pdf/dh_covid19_vaccine_side_effect_a4_poster.pdf。
27. Saengow U, Assanangkornchai S, Casswell S. Alcohol: a probable risk factor of COVID-19 severity. *Addiction* 2021;116(1):204-205.
28. Reddy RK, Charles WN, Sklavounos A, et al. The effect of smoking on COVID-19 severity: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Medical Virology* 2021;93(2):1045-1056.
29. Sallis R, Young DR, Tartof SY, et al. Physical inactivity is associated with a higher risk for severe COVID-19 outcomes: a study in 48 440 adult patients. *British Journal of Sports Medicine* 2021; Apr 13:bjsports-2021-104080.
30. Hamer M, Kivimäki M, Gale CR, et al. Lifestyle risk factors, inflammatory mechanisms, and COVID-19 hospitalization: A community-based cohort study of 387,109 adults in UK. *Brain, Behavior, and Immunity* 2020;87:184-187.

我可以接種新冠疫苗嗎？

患有慢性非傳染病的人士因感染 2019 冠狀病毒病而出現嚴重疾病及死亡的風險較高。所以，除非有禁忌症，他們應接種新冠疫苗以作保護。一般而言，是否可接種疫苗有3個考慮要點，包括疾病狀況、接種的最佳時間，以及過敏史。

一般而言，是否可接種疫苗的3個考慮要點：

疾病狀況	接種的最佳時間	過敏史
如果穩定，可以接種 	如已康復、緩解或病情受控，可以接種 	有以下三種情況需謹慎  <ul style="list-style-type: none">• 懷疑對先前接種的新冠疫苗有過敏反應；• 過敏性休克史；• 對多種食物或多於一種藥物曾有嚴重的即時(1小時內)過敏反應 應諮詢醫生

接種疫苗的慢性疾病人士應繼續藥物治療

版日期：2021年5月18日

最新資訊請參閱[網上版本](#)



欲知更多有關「2019 冠狀病毒病疫苗接種計劃」的詳情，包括搜尋疫苗接種地點和網上預約接種疫苗，請瀏覽專題網站 (www.covidvaccine.gov.hk/zh-HK)。

非傳染病直擊旨在加強公眾對非傳染病及相關課題的認識，

意識到預防和控制非傳染病的重要性。這亦顯示我們積極進行風險資訊溝通和致力處理非傳染病在我們社區引起的種種健康問題。

編輯委員會歡迎各界人士的意見。

如有任何意見或疑問，請聯絡我們，電郵so_dp3@dh.gov.hk。

主編
何家慧醫生

委員

莊承謹醫生

鍾偉雄醫生

范婉雯醫生

何理明醫生

林錦泉先生

李兆妍醫生

李穎喬醫生

盧艷莊醫生

尹慧珍博士