



衛生署 2017/18院舍防疫注射計劃 簡介會



衛生署
Department of Health

簡介會內容

第一部份

- 1> 2017/18院舍防疫注射計劃概述
- 2> 流行性感冒及疫苗
- 3> 肺炎球菌感染及疫苗
- 4> 院舍防疫注射計劃

第二部份

- 4> 流程及運作的安排
- 5> 注意事項



院舍防疫注射計劃2017/18概述

1. 流感疫苗

- 殘疾人士院舍之院友/宿生及職員每年可接種免費季節性流感疫苗

2. 肺炎球菌疫苗

- 疫苗可預防疾病科學委員會建議：
- **殘疾人士院舍之院友/宿生而滿65歲或以上**需接種一劑13價肺炎球菌結合疫苗及一劑23價肺炎球菌多糖疫苗
- 兩種肺炎球菌疫苗接種時間最少相隔一年
- 完成兩種肺炎球菌疫苗接種後，不需補種肺炎球菌疫苗

****流感疫苗及肺炎球菌疫苗須於不同部位(左流右肺)及最好分開兩天接種****



院舍防疫注射計劃合資格組別

機構類別	殘疾人士院舍	
符合資格人士	院友/宿生 (<u>不包括</u> 日間中心使用者/走讀生)	員工 (<u>不包括</u> 日間中心員工)
可接種疫苗種類		
季節性流感疫苗	✓	✓
13價肺炎球菌結合疫苗及23價肺炎球菌多醣疫苗*	✓ (<u>只限65歲或以上院友/宿生</u>)	x

*根據院友過往接種記錄而定

1. 流行性感 冒



流行性感冒

- 病毒引起的傳染病
- 病毒品種多類型及不斷改變
- 本港最常見的是：兩種甲型流感(H1N1及H3N2)和乙型流感
- 全年都有流感病例，但一般於一至三月和七月、八月較為常見



流行性感 冒

- 病徵包括喉嚨痛、咳嗽、流鼻水、發燒、頭痛、肌肉酸痛、全身疲倦
- 一般會在二至七天內痊癒
- 免疫力較低的人和長者一旦染上流感，可以引致較重病情，並可能會出現支氣管炎或肺炎等併發症，嚴重時更可導致死亡
- 健康人士亦有可能發生嚴重流感感染



世界衛生組織建議

- 流感疫苗是預防流感及其併發症的最有效方法
- 接種疫苗對高危人士或其同住者及照顧者尤為重要



疫苗可預防疾病科學委員會建議：

- 流感疫苗 **安全 有效**
- 除個別有已知禁忌症的人士外，6個月或以上人士都應接種季節性流感疫苗作個人保護
- 優先接種流感疫苗的目標群組其中包括：
 - ✓ 居於安老院舍的長者
 - ✓ 居於殘疾人士院舍的長期院友
 - ✓ 醫護人員



流感疫苗

2017/18院舍防疫注射計劃：

- 政府提供四價流感疫苗
- 出血病症患者或服用抗凝血劑的人士，醫生評估後，如有需要，可於醫生推薦下申請可用作深層皮下注射的三價流感疫苗



流感疫苗

- 流行的季節性流感病毒株可能會不時改變，疫苗的成分亦須每年根據流行的毒株而更新，以加強保護
- 上一年度接種疫苗時建立的免疫力會隨着時間降低 → 因此，流感疫苗是每年都需要接種



應何時接種2017/18年北半球流感疫苗

- 接種疫苗後，身體一般需大約二個星期才產生抗體
- 冬季流感季節一般在一月至三月出現
- 建議在12月中或之前接種流感疫苗，以確保在流感高峰期時，身體已產生足夠抗體來預防流感病毒感染
- 計劃於十月中或稍後開始



流感疫苗

- 如果疫苗的抗原與流行的病毒吻合，滅活流感疫苗對65歲以下人士提供的保護效用可達百分之70至90。
- 季節性流感疫苗**不能**預防禽流感(例如H7N9, H5N1)。因此，仍需注意個人及環境衛生



對院舍的影響

- 如有流感爆發：
 - 多位院友感染
 - 工作量大增
- 如職員受感染
 - 可引致缺勤
 - 將流感病毒傳播給院友
 - 令院舍的日常運作受到影響



婦女員工在懷孕期間 應接種流感疫苗

- 根據「世界衛生組織」及「疫苗可預防疾病科學委員會」的建議，孕婦是首要接種流感疫苗的組群
- 可減少孕婦及嬰兒患上急性呼吸道感染的機會
- 並沒有證據顯示接種滅活流感疫苗(即使在妊娠第一期)會對胎兒造成不良影響



不適合接種 滅活流感疫苗之人士

- 曾於接種滅活流感疫苗後或對其成分有過敏反應的人士
- 曾對雞蛋有**嚴重**過敏反應→先請教醫生
- 至於出血病症患者或服用抗凝血劑的人士→應請教醫生
- 若於接種當日發燒，可延遲接種



滅活流感疫苗的副作用(1)

- 流感疫苗十分安全
- 院舍防疫注射計劃使用的是滅活流感疫苗，內含已死亡的病毒，所以疫苗都不會引致流感
- 除了接種部位可能出現痛楚、紅腫外，一般並無其他副作用
- 部分人士會在接種後6至12小時內可能出現發燒、肌肉疼痛、疲倦等症狀，這些症狀通常會在兩天內減退
- 嚴重的過敏反應如出現風疹塊、口舌腫脹或呼吸困難等則非常罕見

滅活流感疫苗的副作用(2)

嚴重的副作用很罕見

- 吉-巴氏綜合症

每100萬個接種人士中約有一至兩宗個案

- 嚴重過敏反應

每分發1000萬劑疫苗中有9宗個案

→ 有研究顯示在感染流感後出現吉-巴氏綜合症的風險(每100萬個感染者有17.20宗個案)遠比接種流感疫苗後(每100萬個接種疫苗的人士中有1.03宗個案)為高



預防流行性感 冒

- 實踐健康生活模式、
增強個人抵抗力
休息充足、飲食均衡、
恆常運動、切勿吸煙
- 注意個人衛生
- 注意環境衛生
保持室內空氣流通
- 實踐正確的感染控制程序
- 接種疫苗



2. 肺炎球菌



肺炎球菌感染

- 泛指由肺炎球菌（又稱肺炎鏈球菌）引致的疾病
- 一般只引起較輕微的竇炎和中耳炎，但亦可以引致較嚴重甚至能致命的侵入性肺炎球菌疾病如血性肺炎、敗血病和腦膜炎等
- 幼兒及長者患上侵入性肺炎球菌疾病後病情通常較為嚴重。



肺炎球菌--傳播途徑

- 肺炎球菌常見於上呼吸道
- 可經飛沫或口腔接觸**直接**傳播
- 或透過接觸受呼吸道分泌物污染的物品**間接**傳播
- 潛伏期不明確，可以短至一至三天



接種肺炎球菌疫苗

- 同時接種流感疫苗及肺炎球菌疫苗可減低長者入院及死亡機會
- 接種肺炎球菌疫苗是預防肺炎球菌疾病其中一種最有效的方法



肺炎球菌疫苗

- 兩種類型的肺炎球菌疫苗

- 23價肺炎球菌多醣疫苗 (23vPPV)

- 肺炎球菌結合疫苗 (PCV13)



- 13價肺炎球菌結合疫苗(PCV 13)能有效對抗

- 侵入性肺炎球菌疾病 和肺炎球菌引致的非侵入性肺炎

- 其功效(PCV13)對預防由肺炎球菌引致的非侵入性肺炎比23vPPV較好



肺炎球菌疫苗常見問題

• 哪些人不適合接種肺炎球菌疫苗？

- 如曾在接種肺炎球菌疫苗後或對該疫苗的成分或含有白喉類毒素的疫苗出現嚴重過敏反應，則不應繼續接種。

• 肺炎球菌疫苗可否在某些醫療程序前或後接種？

- 在許可的情況下，應在進行脾臟切除手術前最少兩周完成肺炎球菌疫苗接種。在進行癌症化療或電療期間不應接種肺炎球菌疫苗。



肺炎球菌疫苗常見問題

• 接種肺炎球菌疫苗可能會出現甚麼不良反應？

- 肺炎球菌疫苗已獲證實安全。
- 常見不良反應包括接種疫苗部位可能在接種後短時間內出現輕微腫脹及疼痛，但大部分反應在兩天內會自然消退。
- 如接種13價肺炎球菌結合疫苗，一些可能會出現輕微發熱、疲勞、頭痛、發冷或肌肉疼痛。



Q&A



2017/18院舍防疫注射計劃

• 合資格人士

- 凡居住在**殘疾人士院舍**而**年滿65歲**的院友；
- 不論有否高危風險的情況；

• 政府會根據其過往接種記錄，提供

- 13價肺炎球菌結合疫苗 (PCV13) 或
- 23價肺炎球菌多醣疫苗 (23vPPV)

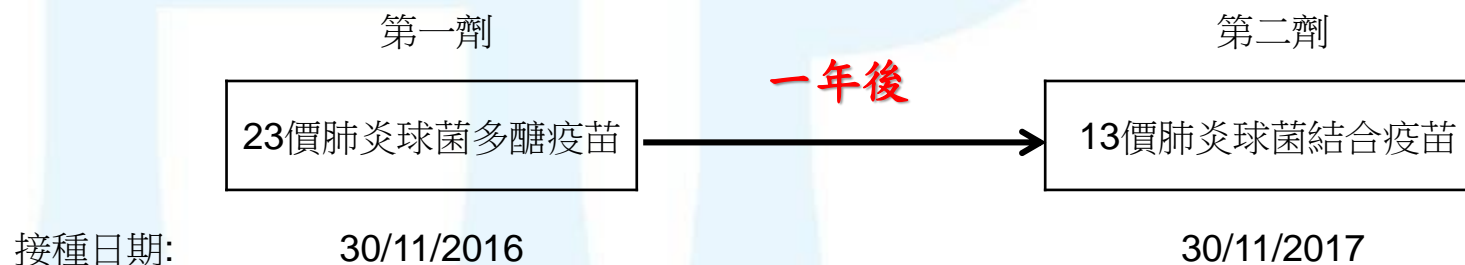
• 不符合資格人士

- 院舍職員



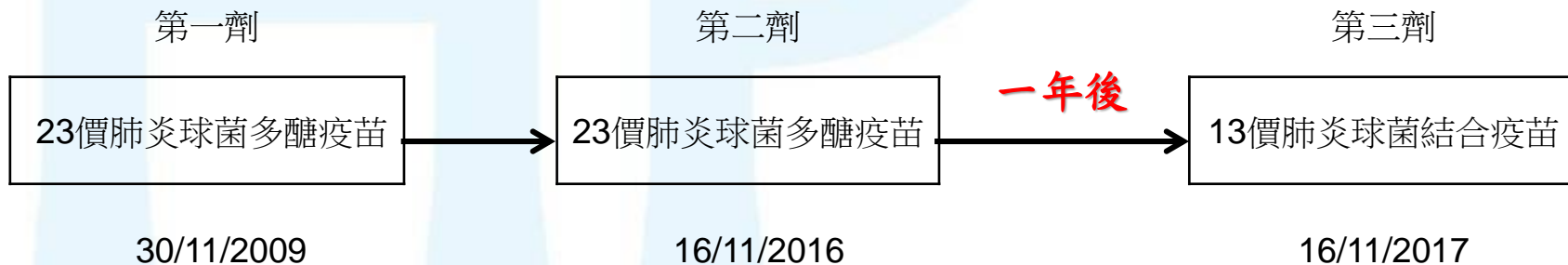
13價肺炎球菌結合疫苗使用建議

- 注射劑次
- 如曾經接種過23價肺炎球菌多醣疫苗
- 在上一次接種23價肺炎球菌多醣疫苗一年後，免費接種一劑13價肺炎球菌結合疫苗。
- 情況一：已接種23價肺炎球菌多醣疫苗



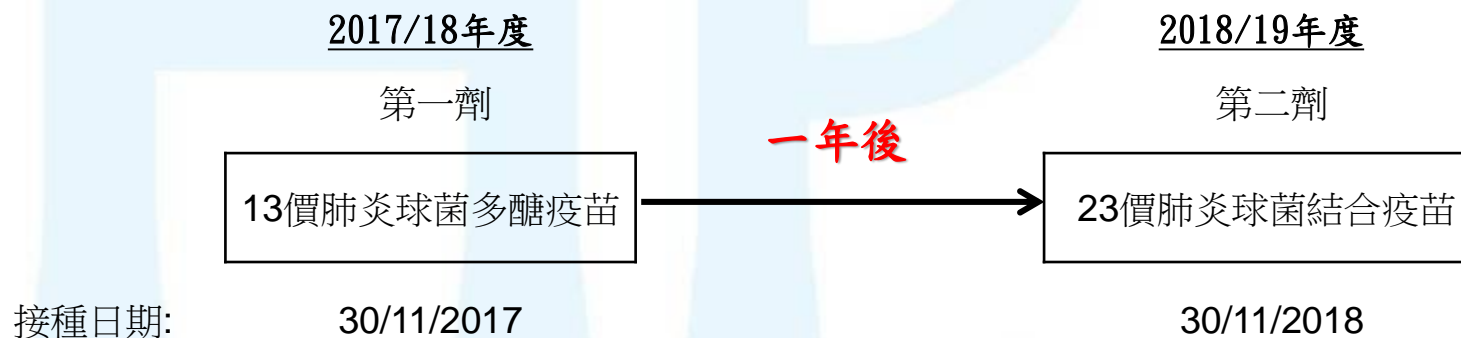
13價肺炎球菌結合疫苗使用建議

- 注射劑次
- 如曾接種兩劑或以上23價肺炎球菌多醣疫苗
- 在上一次接種23價肺炎球菌多醣疫苗一年後，免費接種一劑13價肺炎球菌結合疫苗。
- 情況二：曾接種兩劑或以上23價肺炎球菌多醣疫苗



13價肺炎球菌結合疫苗使用建議

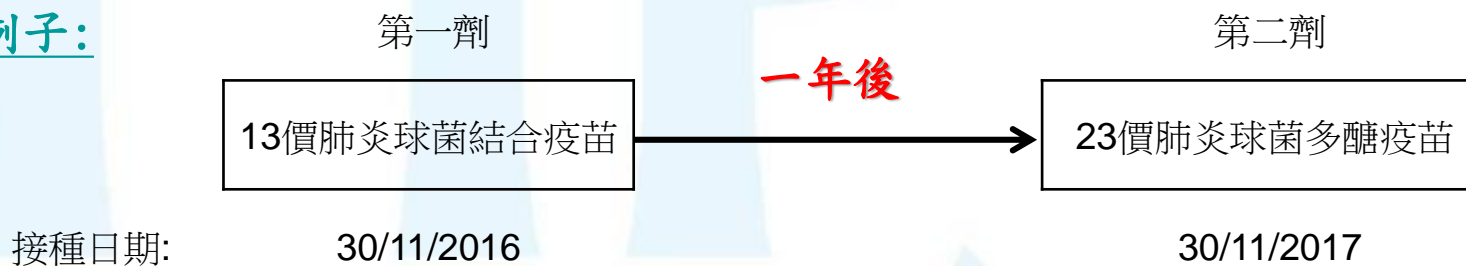
- 注射劑次
- 從未接種過13價肺炎球菌結合疫苗或23價肺炎球菌多醣疫苗
- 可免費接種一劑13價肺炎球菌結合疫苗。
- 情況三：從未接種過13價肺炎球菌結合疫苗或23價肺炎球菌多醣疫苗



23價肺炎球菌多醣疫苗使用建議

- 注射劑次
- 如曾經接種過13價肺炎球菌結合疫苗
- 在上一次接種13價肺炎球菌結合疫苗一年後，免費接種一劑23價肺炎球菌多醣疫苗

例子:



3. 院舍防疫注射計劃 2017/18



計劃模式

- 季節性流感疫苗和肺炎球菌疫苗由政府提供和運送到院舍
- 由政府提供的疫苗，不應帶離院舍以外的地點接種



計劃模式

- 疫苗由VMO或在其監督下，由合資格的醫療專業人員為院友/職員提供疫苗接種
- VMO完成注射後，VMO會透過醫健通(資助)電子平台向政府申請疫苗注射費用(每針HK\$50)
- VMO不可與院舍、職員或院友攤分疫苗注射費用



第一部份完

