



腎友週報

安慎、中慎、惠慎
竹東、安新、怡仁

第 107 期
105 / 03 / 02

透析病患與疫苗接種

根據以往的經驗，流感疫情於春節左右達到最高峰後就會逐漸下降，

但今年情況似乎比往年更嚴重且趨緩的速度比較慢，以致於不少醫院的門急

診人滿為患，併發流感重症的病患，幾乎塞滿各大醫院的加護病房，疾管署

表示，**9成5以上流感重症患者未接種疫苗**，若有流感或類流感症狀應及早

使用流感抗病毒藥劑，以有效降低重症發生。

- 感染是造成末期腎臟病患者死亡的第二大原因，尤其是透析病患，相對來說免疫力是比健康人較差，較常因為肺炎及敗血症住院，急性感染症使得住院率及死亡率上升，導致感染之原因有很多種，流行性感冒只是眾多原因之一而已，如何預防感染造成之併發症，是慢性腎臟病照護的重要議題，而**疫苗接種**便是其中一環，今天就來談談透析病患與疫苗接種。

洗腎病患應該要施打哪些疫苗？2015年美國疾病管制中心，針對19歲以上的

成人有一個很詳細的建議，包括慢性腎衰竭、末期腎臟病患及腎移植病患

（如圖），國內腎臟與透析也有文章報導過，以下就一項項說明：

1. 流行性感胃疫苗若無禁忌症，建議**每年接受流感疫苗接種**，並建議高危險及高傳播族群，應於10月流感季節開始，盡早疫苗接種，讓整個流感季均有疫苗保護力。高風險族群包括具有慢性肺疾病（含氣喘）或心血管疾病，**腎臟**，**肝臟**，神經血液或代謝性疾病（包含糖尿病）及免疫抑制的疾病（包含接受免疫抑制劑或因HIV感染導致），末期腎臟病患者，對流感疫苗的反應率約7-44%，但其保護率則可達到46-93%，此結果仍可降低感染相關住院率，總死亡率，心血管死亡率及感

染相關的死亡率。

➤ 2. B型肝炎疫苗

B型肝炎的感染，主要是經由血液及體液進入身體，透析病患是感染之高危險群，自從開始使用B肝疫苗及各項感染管制的預防措施，已使感染降低許多。

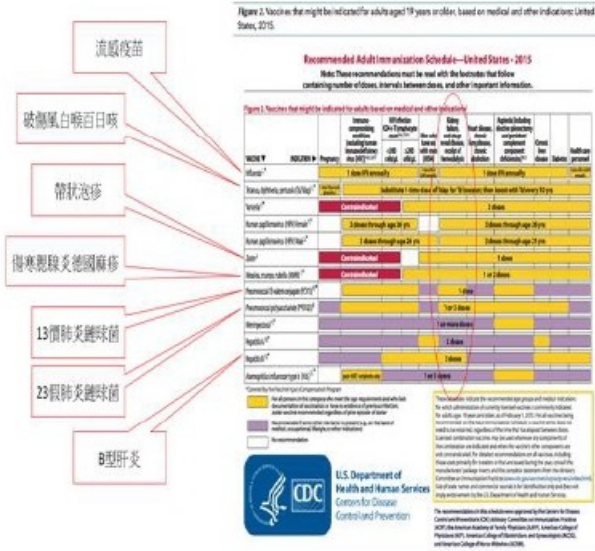
➤ -美國疾管局建議：透析病患及免疫缺乏者，如果是Recombivax HB

40mcg/ml 1amp，相當於一般人的兩倍劑量，建議接種時程為「0-1-6個月」；

如果是Engerix-B 20mcg/ml 1amp，建議接種時程為第「0-1-2-6個月」，

劑量一樣是一般人的兩倍(2支40 µg)，才能得到足夠的免疫力，另外

對於可能要接受腎移植的病患，建議在移植前就施打。



- -我國疾管署建議：如未曾感染B型肝炎病毒且經檢驗為B型肝炎病毒表面抗體陰性，建議接種3劑B型肝炎疫苗，以降低感染風險；但曾於嬰幼兒時期接種B型肝炎疫苗者，可採追加1劑B型肝炎疫苗，1個月後再抽血檢驗，如表面抗體仍為陰性 (< 10 mIU/ml)，可依「0-1-6個月」之時程接續完成，如經此補種仍無法產生抗體者，則無需再接再種，惟仍應採取B型肝炎之相關預防措施，並定期追蹤B型肝炎表面抗原 (HBsAg) 之變化。(二者建議方式類似，但重點要記得，透患者的劑量要平常人的**兩倍**)

➤ 1. 肺炎鏈球菌疫苗

-世界衛生組織於2005年估計全球每年約有160萬人因感染肺炎鏈球菌而死亡，已開發國家感染肺炎鏈球菌死亡之情形主要發生在老年人，一般而言，若併發菌血症之肺炎，其致死率為10~20%；若為老年人則致死率提高至60%，免疫不全、脾臟功能缺失及各類慢性器官衰竭等高危險族群患者，致死率也高達50%。

-美國疾管局建議：主要分19-64歲高危險族群者及65歲以上，有一定的施打建議規則 (如下表)。

- -我國疾管署的建議：

Table 2. Pneumococcal Vaccination Recommendations, by Patient Age, Health Condition, Pneumococcal Vaccination History, and Other Risks

Population	Recommendation
Adults aged ≥65 years who:	Administer:
Have not received PCV13 or PPSV23, or have unknown vaccination history	PCV13, then PPSV23*
Have not received PCV13 but received PPSV23 at age ≥65 years	PCV13†
Have not received PCV13 but received 1 or more doses of PPSV23 at age 19-64 years	PCV13†, then PPSV23*‡
Have received PCV13 but not PPSV23 at age 19-64 years	PPSV23*
Have received PCV13 and 1 or more doses of PPSV23 at age 19-64 years	PPSV23*‡
Adults aged 19-64 years with immunocompromising conditions§ or asplenia who:	Administer:
Have not received PCV13 or PPSV23, or have unknown vaccination history	PCV13, then PPSV23¶
Have not received PCV13 but received 1 dose of PPSV23	PCV13†, then PPSV23*‡¶
Have not received PCV13 but received 2 doses of PPSV23	PCV13†
Have received PCV13 but not PPSV23	PPSV23¶, then PPSV23*‡¶
Have received PCV13 and 1 dose of PPSV23	PPSV23*‡¶
Adults aged 19-64 years who:	Administer:
Have cerebrospinal fluid leak or cochlear implant	PCV13, then PPSV23¶
Have chronic health conditions**	PPSV23
Smoke cigarettes or reside in long-term facility	PPSV23

* 6-12 months after PCV13.

† ≥1 year after the most recent dose of PPSV23.

‡ ≥5 years after the most recent dose of PPSV23.

§ Immunocompromising conditions are defined as congenital or acquired immunodeficiency (including B- or T-lymphocyte deficiency, complement deficiencies, and phagocytic disorders excluding chronic granulomatous disease), HIV infection, chronic renal failure, nephrotic syndrome, leukemia, lymphoma, Hodgkin disease, generalized malignancy, multiple myeloma, solid-organ transplant, and iatrogenic immunosuppression (including long-term systemic corticosteroids and radiation therapy).

|| Anatomical or functional asplenia is defined as sickle cell disease and other hemoglobinopathies, congenital or acquired asplenia, splenic dysfunction, and splenectomy.

¶ ≥8 weeks after PCV13.

** Chronic health conditions are defined as chronic heart disease (including congestive heart failure and cardiomyopathies, excluding hypertension), chronic lung disease (including chronic obstructive lung disease, emphysema, and asthma), chronic liver disease (including cirrhosis), alcoholism, or diabetes mellitus.

1. 與美國疾管局的建議大致相同，主要差異在75以上有公費提供 1 劑23價疫苗「財團法人王詹樣社會福利慈善基金會」免費提供。目前國內核准上市之肺炎鏈球菌疫苗有二種，分別為結合型疫苗（PCV）及多醣體疫苗（PPV）。結合型肺炎鏈球菌疫苗計有7價（PCV7）、10價（PCV10）、13價（PCV13）三種，多醣體疫苗則僅有23價多醣體疫苗（PPV23），至於選擇13價或23價，則可經由醫師評估後接種。簡單講就是從未接種過肺炎鏈球菌疫苗，建議先完成PCV13（13價）一劑，之後隔兩個月，再考慮接種PPV23（23價），而曾接種過PPV23者，則要補PCV13兩劑（一樣間隔八週）。之後呢？每五年要施打一次PPV23。也就是說，成人如果接種PCV，終生只需打一次，而PPV是五年就要追加一次，否則效果會打折。

2. 帶狀泡疹疫苗

-美國免疫諮詢委員會建議，60歲以上（含60歲）有慢性疾病的老年人施打一劑帶狀泡疹疫苗，而FDA（食品和藥物管理局）則建議可開放至50歲以上，研究可預防50-59歲70%病例，60-69歲的族群則可減少64%的發作，整體可減少67%的皰疹後神經痛。不過考慮成本，帶狀泡疹疫苗的接種，國內仍是需要自費，目前的建議只需要接種一次，費用約為6千元。

4. 白喉百日咳破傷風疫苗，也在建議中有提到可以施打；水痘、德國麻疹疫苗由於是減毒疫苗，最好在換腎之前就施打完畢。

以上是目前透析病患建議施打的疫苗，限於篇幅，若有任何有關於疫苗的問題，可隨時請教護理人員與醫師，希望大家都能接種疫苗，加強自己的免疫力。

資料來源：新竹安慎診所洗腎室 林文雄醫師 提供