A: 反對院友接種季節性流感或肺炎球菌疫苗通知書

****

**衞生署**

**院舍防疫注射計劃**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（院友姓名，由院舍填寫）

2024年\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日（信件發出日期，由院舍填寫）

**反對院友接種季節性流感或
肺炎球菌疫苗通知書
（只適用於未能表達意願的院友）**

貴親屬（即上述人士）現居於\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ （院舍名稱，由院舍填寫）。若日後獲醫生評估為合適接種2024/2025季度季節性流感疫苗及肺炎球菌疫苗，將獲安排接種疫苗。因院友未能表達其同意意願，故現徵詢你（作為父母／監護人／家屬）的意見。

 現附上有關季節性流感疫苗及肺炎球菌疫苗的資訊以供參考（附件一）。若你經考慮後明白如沒有接種疫苗，會增加上述人士感染季節性流感或肺炎球菌疫苗後罹患重症或死亡的風險及有可能為其他院友、院舍員工和整體院舍運作帶來風險，仍然反對他／她接種疫苗，請你於\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_日前（由院舍填上，即發出此通知書的日期加十四天）填妥夾附的「反對院友接種疫苗回條」（附件二）及交回院舍1以明確表示反對接種疫苗，否則到診註冊醫生會如常按醫療專業作出判斷，為貴親屬（即上述人士）接種疫苗。

 如有任何查詢，請聯絡院舍負責職員。

**衞生署**

**2024**

（本函由院舍代發）

1父母／監護人／家屬可透過與院舍慣常的溝通方式（例如親自交付、短訊、郵寄、傳真或電郵等）遞交回條。

**院舍防疫注射計劃2024/25**

**季節性流感及肺炎球菌疫苗接種資訊**

**接種季節性流感及肺炎球菌疫苗的好處**

接種季節性流感疫苗（流感疫苗）是其中一種預防季節性流感及其併發症的有效方法，亦可減低因流感而入院留醫和死亡的個案。基於流感疫苗有效預防流感及其併發症，因此，除了已知對疫苗有禁忌症的人士外，所有市民每年都應接種季節性流感疫苗，以保障個人健康。

流感會使人更容易患上社區性細菌性肺炎。繼發性細菌性肺炎是導致流感患者發病和死亡的重要原因。一項本地研究顯示，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。

**季節性流感及疫苗**

流行性感冒（簡稱流感）是一種由流感病毒引致的急性呼吸道疾病。流感可由多種類型的流感病毒引起，而本港最常見的是甲型（H1）流感、甲型（H3）流感和乙型流感病毒。本港全年都有流感病例，但一般在一月至三月／四月及七月至八月較為常見。病毒主要透過呼吸道飛沫傳播，患者會出現發燒、喉嚨痛、咳嗽、流鼻水、頭痛、肌肉疼痛及全身疲倦等症狀。患者一般會在 2 至 7 天內自行痊癒。然而，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、肺炎或腦病變等併發症，嚴重時更可導致死亡。嚴重感染或流感併發症亦有可能發生在健康人士身上。

* **季節性流感疫苗成分**

院舍防疫注射計劃在2024/25季度使用的以雞胚生產的四價疫苗包括以下成分︰

* 類甲型/維多利亞4897/2022 (H1N1)pdm09病毒
* 類甲型/泰國/8/2022 (H3N2) 病毒
* 類乙型/奧地利/1359417/2021 (B/Victoria譜系) 病毒
* 類乙型/布吉/3073/2013 (B/Yamagata譜系) 病毒

 院舍防疫注射計劃2024/25採用的是滅活流感疫苗。

* **建議劑量**

凡 9 歲或以上人士只須每年接種一劑季節性流感疫苗。

為確保對季節性流感產生足夠的免疫力，凡 6個月至 9 歲以下從未接種過季節性流感疫苗**（**流感疫苗）的兒童，建議在本季度應接種兩劑流感疫苗，而兩劑疫苗的接種時間至少相隔28天。過去曾接種過任何季節性流感疫苗的 9 歲以下兒童，在本季度只須接種一劑季節性流感疫苗。

* **誰不宜接種滅活流感疫苗**

對任何疫苗成分或接種任何流感疫苗後曾出現嚴重過敏反應的人士，都不宜接種滅活流感疫苗。對雞蛋有輕度過敏的人士如欲接種流感疫苗，可於基層醫療場所接種滅活流感疫苗，而曾對雞蛋有嚴重過敏反應的人士，應由專業醫護人員在能識別及處理嚴重敏感反應的適當醫療場所內接種。流感疫苗內雖含有卵清蛋白（即雞蛋白質），但疫苗製造過程經過反覆純化，卵清蛋白的含量極低，即使對雞蛋敏感的人士，在一般情況下亦能安全接種。至於出血病症患者或服用抗凝血劑的人士，應請教醫生。如接種當日發燒，可延遲至病癒後才接種疫苗。

* **為何孕婦應接種季節性流感疫苗**

所有孕婦都建議接種季節性流感疫苗（流感疫苗），流感疫苗可減少孕婦及嬰兒患上急性呼吸道感染的機會及孕婦因相關併發症而入院的風險。世界衞生組織認為任何妊娠周數的孕婦接種滅活流感疫苗是安全的，現時並沒有證據顯示婦女接種滅活流感疫苗（即使在妊娠第一期）會引致胎兒畸形。懷孕並不是重組流感疫苗的禁忌症。不過，減活流感疫苗不適用於孕婦。如孕婦有疑問，可向醫生查詢。

* **接種滅活季節性流感疫苗後可能有甚麼副作用**

接種滅活流感疫苗後最常見的副作用包括接種處出現痛楚和紅腫。部分人士可能出現發燒、發冷、肌肉疼痛，以及疲倦等。副作用通常是輕微且短暫的。若接種疫苗後持續發燒、出現嚴重過敏反應（例如：呼吸困難、口舌腫脹、風疹塊等）或其他不良反應，請立即諮詢醫生。

* **2019冠狀病毒病疫苗可否與季節性流感疫苗同時接種**

市民在知情同意下可同時接種新冠疫苗和季節性流感疫苗，以方便行政安排和提高接種率。

* **同時接種2019冠狀病毒病疫苗和季節性流感疫苗後感到不適應怎樣處理**

一般而言，兩款疫苗常見的副作用通常都是輕微和短暫的，包括在接種處出現痛楚和紅腫。一些人士在接種數小時後可能出現發燒、肌肉疼痛，和疲倦等症状。絕大多數情況下這些徵狀都會於幾天內消退。若徵狀持續，或出現過敏反應（如蕁麻疹或面部腫脹）或嚴重的副作用，就需要及早求醫。

* **肺炎球菌疫苗可否與季節性流感疫苗一同接種**

可以。肺炎球菌疫苗可與季節性流感疫苗在同一次到診時接種。如採用滅活流感疫苗，應使用與肺炎球菌疫苗不同的針筒及在不同部位接種。

**肺炎球菌感染及疫苗**

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較輕微的病症如鼻竇炎和中耳炎，但它亦可引致嚴重甚至致命的侵入性肺炎球菌疾病如入血性肺炎、敗血病和腦膜炎。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。肺炎球菌感染一般以抗生素治療，但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。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。市民亦應維持良好的個人及環境衞生習慣、注意飲食均衡、恆常運動、休息充足及不吸煙。

於2024/25院舍防疫注射劑劃下 ，政府會提供一劑15價肺炎球菌結合疫苗 (PCV15) 及一劑23價肺炎球菌多醣疫苗( 23PPV)給符合資格接種的院友。凡居住於安老院舍，以及65歲或以上居於殘疾人士院舍的人士:

1. 如從未接種過13價肺炎球菌結合疫苗／15價肺炎球菌結合疫苗／23價肺炎球菌多醣疫苗，可先接種一劑15價肺炎球菌結合疫苗，並於接種15價肺炎球菌結合疫苗一年（365日）後，再接種一劑23價肺炎球菌多醣疫苗。
2. 如已接種23價肺炎球菌多醣疫苗，可於接種23價肺炎球菌多醣疫苗一年（365日）後，接種一劑15價肺炎球菌結合疫苗。
3. 如已接種13價肺炎球菌結合疫苗／15價肺炎球菌結合疫苗，可於接種13價肺炎球菌結合疫苗／15價肺炎球菌結合疫苗一年（365日）後，接種一劑23價肺炎球菌多醣疫苗。
4. 如已接種13價肺炎球菌結合疫苗／15價肺炎球菌結合疫苗及23價肺炎球菌多醣疫苗，於院舍防疫注射計劃下，**則無需再安排接種肺炎球菌疫苗**。
5. 如曾接種13價肺炎球菌結合疫苗, 於院舍防疫注射計劃下，**則無需再安排接種15價肺炎球菌結合疫苗**。
* **誰不宜接種肺炎球菌疫苗**

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。在理想情況下，肺炎球菌疫苗應該在化療/放射治療之前或完成之後給予，但是在長期使用化療藥物的過程中，仍然可以按照臨床需要給予。

* **15價肺炎球菌結合疫苗(PCV15)可能會出現的不良反應**

對於十五價肺炎球菌結合疫苗，2歲以下兒童最常見的不良反應是發燒、煩躁、嗜睡和注射部位疼痛，而成人最常見的不良反應是注射部位疼痛、疲勞、肌肉痛和頭痛。

* **23價肺炎球菌多醣疫苗(23PPV)可能會出現的不良反應**

常見不良反應包括注射部位可能在注射後短時間內出現輕微腫脹及疼痛，但大多會在兩天內自然消退。發燒、肌肉痛及其他更嚴重的局部反應並不常見。接種疫苗是安全的。如果您在接種疫苗後出現持續發燒、嚴重過敏反應（例如呼吸困難、嘴唇或舌頭腫脹、蕁麻疹等）或其他不良反應，請立即求醫。

2024年8月修訂