



衛生署

2024/25院舍防疫注射計劃

安老院舍

簡介會

(2024年8月7日)



衛生署

Department of Health

簡介會內容

第一部份

- 流行性感冒及疫苗
- 肺炎球菌感染及疫苗
- 院舍防疫注射計劃概述

第二部份

- 流程及運作的安排
- 注意事項



院舍防疫注射計劃2024/25



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，不應帶離院舍或於院舍場地以外的地點接種
- 疫苗接種必須由到診註冊醫生或由至少一名曾受急救訓練的註冊護士與其他合資格的醫療專業人員為院友／職員提供疫苗接種服務。
- 完成注射後，自行透過醫健通(資助)向政府申領疫苗資助金額(每劑HKD\$105)



計劃模式

- **VMO不可與院舍、職員或院友攤分疫苗資助金額**
- 院舍應預先與VMO商量及協調有關處理醫療廢料事宜，VMO需妥善處理在院舍提供注射所產生的醫療廢料
 - 如VMO有需要，院舍可提供協助
 - 若在安排上有疑問，請向衛生署項目管理及疫苗計劃科查詢



2024/25院舍防疫注射計劃概述

1. 流感疫苗

- 安老院舍之院友及職員每年可接種免費季節性流感疫苗

2. 肺炎球菌疫苗

- 安老院舍之院友可於院舍防疫注射計劃下免費接種一劑15價肺炎球菌結合疫苗及一劑23價肺炎球菌多醣疫苗
*(須根據個別人士過往接種紀錄來提供)
- 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



2024/25院舍防疫注射計劃合資格組別

機構類別	安老院舍	
符合資格人士	院友	職員
可接種疫苗種類		
流感疫苗	✓	✓
15價肺炎球菌結合疫苗 及 23價肺炎球菌多醣疫苗*	✓	✗

* 根據院友過往接種記錄而定

流行性感 冒及疫苗



流行性感冒

- 流感病毒引致的急性呼吸道疾病
- 病毒品種多類型及不斷改變
- 本港最常見的是
 - 甲型 (H1) 流感、甲型 (H3) 和乙型流感病毒
- 全年都有流感病例，但一般於一至三月/四月和七月至八月較為常見



流行性感冒

- 流感病毒主要透過呼吸道飛沫傳播
- 病徵包括發燒、喉嚨痛、咳嗽、流鼻水、頭痛、肌肉疼痛、全身疲倦
- 一般會在二至七天內痊癒



流行性感 冒

- 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



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



世界衛生組織建議

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



流感疫苗

- 根據美國疾病管制與預防中心的評估，在流感季節，如疫苗的抗原與流行的病毒類型吻合，流感疫苗可減低整體人口的患流感疾病風險達40%至60%。
- 滅活流感疫苗對長者預防流感疾病提供適中的保護力。
- 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



疫苗可預防疾病科學委員會建議

- 流感疫苗能**安全**和**有效**地預防季節性流感和其併發症
- 除個別有已知禁忌症的人士外，6個月或以上人士
都應每年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：
 - ✓ 居於護理院舍（例如安老院舍）的人士
 - ✓ 醫護人員（包括安老院舍的護理人員）
 - ✓ 孕婦



流感疫苗

- 滅活流感疫苗、滅活噴鼻式流感疫苗和重組流感疫苗均獲「疫苗可預防疾病科學委員會」建議在香港使用
 - ✓ B/Yamagata譜系病毒不再在人群中傳播, 三價和四價都可在2024/25季度使用
- 滅活流感疫苗
 - 含有被殺死病毒, 適用於六個月或以上的人士, 包括健康人士、懷孕婦女和有長期健康問題的人士
- 滅活噴鼻式流感疫苗
 - 一種三價疫苗, 適用於2-49歲的人士, 除懷孕婦女、免疫力低或有其他禁忌症的人士
- 重組流感疫苗
 - 製造過程不涉及蛋或流感病毒, 適用於18歲或以上的人士



流感疫苗

- 數據顯示，與從未接種疫苗或僅在前一季度接種疫苗相比，在現季度和前一季度均接種流感疫苗可提供更好的保護
- 流行的季節性流感病毒株可能會不時改變，疫苗的成分會每年根據流行的病毒株而更新，以加強保護
- 上一季度接種疫苗後建立的免疫力會隨着時間降低

→ 流感疫苗是每年都需要接種



流感疫苗

2024/25院舍防疫注射計劃：

- 政府提供滅活流感疫苗
- 出血病症患者或服用抗凝血劑的人士，應請教醫生



何時接種2024/25季節性流感疫苗？

- 接種疫苗後，身體約需兩星期產生抗體來預防流感病毒
- 冬季流感季節一般在一月至三月/四月出現
- 建議在12月中或之前接種流感疫苗，以確保在流感活躍季節時，身體已產生足夠抗體來預防流感病毒感染
- 計劃於9月下旬或10月上旬開始



2019冠狀病毒病疫苗（新冠疫苗） 可否與季節性流感疫苗同時接種？

- 在知情同意下，可同時接種新冠疫苗和季節性流感疫苗（包括滅活流感疫苗、減活流感疫苗及重組流感疫苗），以方便行政安排和提高接種率。
- 如果接種人士或其家長欲分開時間接種新冠疫苗和流感疫苗，相隔14日即可。



流感疫苗的副作用

- 流感疫苗十分安全
- 院舍防疫注射計劃使用：**滅活**流感疫苗（內含被殺死的病毒）→不會引致流感
- 常見副作用包括接種部位可能出現痛楚、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。



接種季節性流感疫苗 會否導致吉-巴氏綜合症？

- 吉-巴氏綜合症

- 由先前的感染、手術或罕有地在免疫接種後引起

每100萬個接種者中約有一至兩宗個案

- 在2023-24季度接種季節性流感疫苗的人士中，
本港錄得一宗吉-巴氏綜合症病例(於接種季節性
流感疫苗後五天至六周期間出現)



不適合接種 滅活流感疫苗之人士

- 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
- 對雞蛋有**輕度**過敏的人士→於**基層醫療場所**接種滅活流感疫苗
- 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**接種
- 出血病症患者或服用抗凝血劑的人士→應先請教醫生
- 若於接種當日發燒，可延遲至病癒後才接種



滅活流感疫苗的常見問題

為何有些人接種了流感疫苗後仍然會感染流感／有流感樣病徵？

1. 接種疫苗後身體約需兩星期產生抗體，如在接種後不久就受流感病毒感染，身體因未有足夠抗體而生病
2. 其他呼吸道病毒感染亦可引致類似流感的病徵
3. 小部分人士在接種滅活流感疫苗後會出現副作用，例如發燒或肌肉疼痛，令接種者誤以為自己患上流感
4. 疫苗效能受多項因素影響，包括疫苗病毒株與流行病毒株的匹配程度和接受疫苗接種者本身的個人因素（例如年齡）



滅活流感疫苗的常見問題

懷孕員工應接種流感疫苗?

- 根據「世界衛生組織」及「疫苗可預防疾病科學委員會」的建議，孕婦屬於優先接種流感疫苗的群組之一
- 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
- 並沒有證據顯示接種滅活流感疫苗(即使在妊娠第一期)會引致胎兒畸形



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



肺炎球菌感染 及疫苗



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病徵如鼻竇炎和中耳炎，但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
- 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
- 潛伏期約一至三天



接種肺炎球菌疫苗

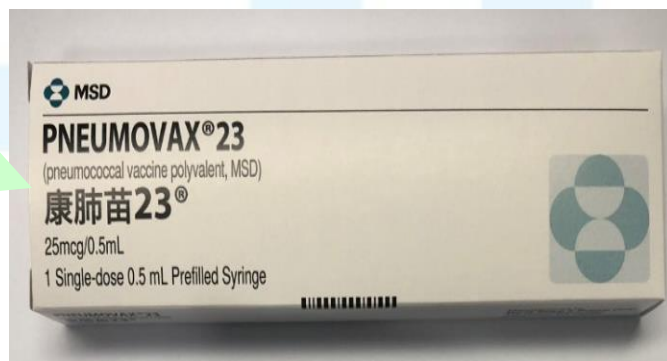
- 同時接種流感疫苗及肺炎球菌疫苗可減低長者入院及死亡機會
- 接種肺炎球菌疫苗是預防肺炎球菌疾病其中一種最有效的方法



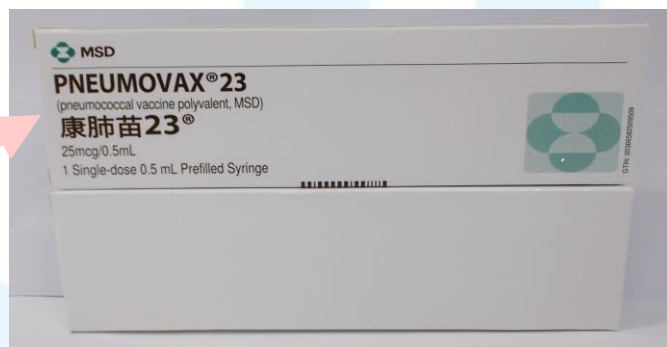
肺炎球菌疫苗

- 兩種類型的肺炎球菌疫苗
 - 23價肺炎球菌多醣疫苗 (23vPPV)
 - 15價肺炎球菌結合疫苗 (PCV15)

2022年10月17日
前接收的23vPPV



2022年10月17日
或以後接收的
23vPPV



肺炎球菌疫苗

- 15價肺炎球菌結合疫苗(PCV15)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
- PCV15對預防由肺炎球菌引致的非侵入性肺炎比23價肺炎球菌多醣疫苗(23vPPV)較好
- 相比十三價肺炎球菌結合疫苗(十三價疫苗)及二十價疫苗，十五價疫苗對血清三型肺炎球菌所產生的免疫反應較高，相信能更有效預防由這血清型引致的侵入性肺炎球菌感染。



不適合接種肺炎球菌疫苗之人士

- 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，則不應接種



準備進行醫療程序或 剛完成療程之人士

- 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
- 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，請先諮詢到診註冊醫生



注射肺炎球菌疫苗後之常見反應

- 肺炎球菌疫苗已獲證實安全
- 二十三價肺炎球菌多醣疫苗：
 - 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
 - 發燒、肌肉痛及其他更嚴重的局部反應並不常見
- 十五價肺炎球菌結合疫苗
 - 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。



安排接種肺炎球菌疫苗

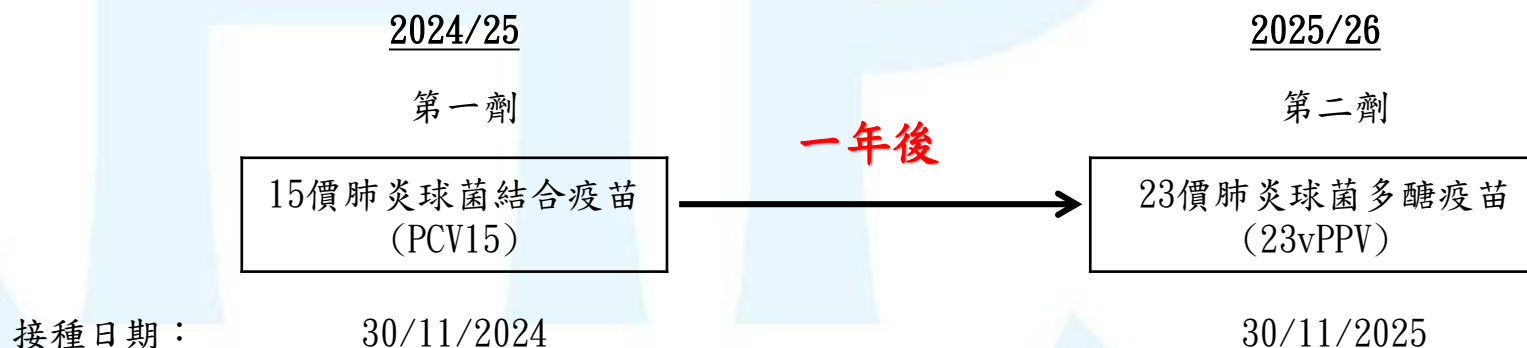
- 合資格人士(不包括職員)
 - 凡居住在安老院舍的院友
 - 不論年齡及有否高危風險的情況
- 可根據其過往接種記錄而接種一劑
 - 15價肺炎球菌結合疫苗 (PCV15) 或
 - 23價肺炎球菌多醣疫苗 (23vPPV)
- 若合資格人士過往已曾接種 PCV13/PCV15 及 23vPPV 則在計劃下無須再接再種



15價肺炎球菌結合疫苗使用建議

情況一：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或23價肺炎球菌多醣疫苗

- 可先免費接種一劑15價肺炎球菌結合疫苗，於一年(365日)後接種另一劑23價肺炎球菌多醣疫苗。



15價肺炎球菌結合疫苗使用建議

情況二：已接種23價肺炎球菌多醣疫苗，但未曾接種13價肺炎球菌結合疫苗／15價肺炎球菌結合疫苗

- 在上一次接種23價肺炎球菌多醣疫苗**一年(365日)**後，免費接種一劑15價肺炎球菌結合疫苗。



15價肺炎球菌結合疫苗使用建議

情況三：已接種13價肺炎球菌結合疫苗(PCV13)，
是否需要接種15價肺炎球菌結合疫苗
(PCV15)?

- 不需補種15價肺炎球菌結合疫苗



23價肺炎球菌多醣疫苗使用建議

情況四：已接種13價肺炎球菌結合疫苗／15價肺炎球菌結合疫苗，但未接種23價肺炎球菌多醣疫苗

- 在上一次接種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，免費接種一劑23價肺炎球菌多醣疫苗

2023/24
第一劑

13價肺炎球菌結合疫苗
(PCV13)／15價肺炎球菌
結合疫苗 (PCV15)

一年後

2024/25
第二劑

23價肺炎球菌多醣疫苗
(23vPPV)

接種日期： 30/11/2023

30/11/2024



肺炎球菌疫苗使用建議

接種年份	2021/22或以前	2022/23		2023/24
<u>疫苗類別</u>	23vPPV	PCV13 / PCV15 (完成肺炎球菌疫苗接 種)	相隔足一年	不用接種任何 肺炎球菌疫苗
13價肺炎球菌結 合疫苗(PCV13)／ 15價肺炎球菌結 合疫苗 (PCV15)	-----	PCV13 / PCV15		23vPPV
	-----	-----		PCV15
	23vPPV	-----		PCV15
23價肺炎球菌多 醣疫苗 (23vPPV)	PCV13 / PCV15	-----		23vPPV
	-----	23vPPV		PCV15



第一部份完

