

## 醫療新知

### 帶狀皰疹疫苗介紹（二）

延續上週關於帶狀皰疹疫苗的議題，我們繼續探討下去。

- 針對重組皰疹疫苗 RZV 的研究有兩篇，各高達一萬五千與一萬三千個案數，研究結果顯示 RZV 施打在 50 歲以上成年人可有效降低三年內 97.2% 皰疹發生率，施打在 70 歲以上老人則可降低 90% 皰疹感染風險，對於皰疹後神經痛緩解也達到 89-100% 的改善程度！相較活性減毒疫苗 ZVL 在 Shingles Prevention Study 的研究結果，皰疹發生率在 VZV 組僅下降 51%，皰疹後神經痛則是減少 67%。根據上述研究，也難怪預防接種諮詢委員會主張施打 RZV 優於 VZV 了！



出處：<https://images.app.goo.gl/ximkvKVcV9wTV3Nq7>

➤ 不過重組皰疹疫苗 RZV 也不是完全沒有缺點，像是必須肌肉注射兩劑才算完成接種，而且這兩劑疫苗需間隔 2 到 6 個月才行，比起活性疫苗 VZV 的一針皮下注射來的麻煩些。此外，RZV 的副作用也比 VZV 來的多，常見的有肌肉酸痛（44.7%）、疲勞（44.5%）、頭痛（37.7%）、發燒（20.5%）等等，當然這些症狀通常在三天內就會消失，往往也不影響第二劑接種的完成率。考量到 RZV 的效果比較好又持久，重組疫苗 RZV 還是首選！

➤ 注射帶狀皰疹疫苗還有一些注意事項，整理如下：

1. 活性疫苗 ZVL 不可施打在懷孕婦女身上
2. 對 Neomycin 成份過敏者不可施打活性疫苗 ZVL
3. 活性疫苗 ZVL 與其他活性疫苗需同時施打，否則就得間隔 28 天以上。
4. 施打過活性疫苗 ZVL 的患者，仍建議八週後追加兩劑重組疫苗 RZV 增加保護力
5. 50 歲以下免疫不全的患者（如自體免疫疾病、接受器官或骨髓移植患者），目前仍不建議施打任一種皰疹疫苗
6. 針對已經感染過帶狀皰疹的患者，建議自感染三年後可施打皰疹疫苗預防復發
7. 針對 50 歲以上準備要接受低劑量免疫抑制劑治療的患者，建議事先施打避免治療過程發生帶狀皰疹
8. 針對洗腎病患，不論是否得過帶狀皰疹，只要 50 歲以上建議完成施打帶狀皰疹疫苗，可選擇兩劑重組疫苗 RZV 或一劑減毒疫苗 VZV 皆可。

資料來源：中慎診所洗腎室 長慎醫院

尤昱仁醫師 提供