

挑選腸病毒 A71 型疫苗的重要指標!!



數據來源 不同廠牌，數據不同喔!

已於頂尖國際期刊發表多篇實證數據，證實疫苗保護力與長期抗體濃度維持力。

疫苗嚴選特色

適應症：適用於 2 個月以上至未滿 6 歲嬰幼兒的主動免疫接種，以預防腸病毒 A71 型感染所引起之疾病¹²

疫苗保護力	100% (96.8%)，追蹤 600 天
抗體持續時間	至少 5 年 ¹³
基礎劑	2 個月以上至未滿 6 歲嬰幼兒接種基礎劑 2 劑，間隔 56 天
追加劑	2 歲以前施打第一劑者，需在第一劑後一年施打一劑追加劑 ※ 2 歲以下嬰幼兒免疫系統尚未發育完全，因此建議施打追加劑，以維持較長的抗體濃度
疫苗併打	臨床試驗證實可與非活性疫苗或口服輪狀減毒疫苗同時接種
安全性	- 在臨床試驗中，與一般非活性疫苗相似，接種部位可能出現紅腫或疼痛、食慾不振、嘔吐、發燒等症狀 - 上市後已接種超過 30 萬劑，具完整安全性數據



台灣新生兒科醫學會

未滿 2 歲以下兒童免疫系統尚未成熟，年齡越小，感染腸病毒 A71 型後的重症死亡風險越高，因此**若嬰幼兒於未滿 2 歲前開始接種，建議完成三劑的接種時程，以有效提高並維持抗體濃度。**¹⁴

腸病毒 A71 型疫苗常見問題 QA

1. 誰應該接種腸病毒 A71 型疫苗?

所有兒童滿 2 個月至未滿 6 歲，應接種腸病毒 A71 型疫苗，**不需考慮是否感染過腸病毒。**

2. 2 歲以下兒童一定要施打腸病毒疫苗追加劑嗎?

2 歲以下兒童免疫系統尚未成熟，且年齡越小，感染腸病毒 A71 型後的重症死亡風險越高，因此**若嬰幼兒於未滿 2 歲前開始接種，建議完成三劑的接種時程，以有效提高並維持抗體濃度。**

3. 腸病毒疫苗要什麼時候施打?

腸病毒一年四季皆有可能發生個案，且根據疾管署統計，約每 3 至 4 年就有一波較明顯的腸病毒 A71 型流行，**因此不需考慮季節以及流行因素，應儘早施打。**

4. 得過腸病毒還需要打疫苗嗎?

腸病毒有數百種型別，痊癒後，只會對該次感染型別產生免疫反應，例如**感染最常見的克沙奇病毒後，並不會對易造成重症的腸病毒 A71 型產生保護力。**目前只有腸病毒 A71 型有疫苗可以預防，因此不需考慮是否得過腸病毒，都應接種疫苗。

5. 選擇腸病毒疫苗，抗體維持多久較理想?

六歲以前皆為腸病毒高危險期，因此**抗體最好能維持至少五年。**



參考資料：1.台灣衛生福利部疾病管制署_腸病毒防治工作指引-2024年12月修訂；2. Chang LY et al. JAMA. 2004 Jan 14;291(2):222-7；3. Ma, Edmond et al. The Pediatric infectious disease journal vol. 30,8 (2011): 675-9；4. Reis, Julia, and Jeffrey Shaman. PLoS computational biology vol. 12,10 e1005133. 7 Oct. 2016；5. Biggerstaff, Matthew et al. BMC infectious diseases vol. 14 480. 4 Sep. 2014；6. Manathunga, S S et al. Virology journal vol. 20,1 59. 2 Apr. 2023；7. 台灣衛生福利部疾病管制署_腸病毒疫情週報；8. 衛生福利部_114年腸病毒流行疫情應變計畫；9. 台灣衛生福利部疾病管制署_傳染病統計暨監測年報(民國94年至112年)；10. Gantt S et al. J. Pediatric Infect Dis Soc. 2013 Jun；2(2):162-70；11. 台灣兒童感染病學會_腸病毒A71型疫苗使用建議；12. 恩穩健腸病毒A71型疫苗中文仿單(2024/03/15)；13. Chiu, Nan-Chang et al. Vaccines vol. 12,9 985. 29 Aug. 2024；14. 台灣新生兒科醫學會_腸病毒簡介與 A71 型疫苗使用建議

苗準腸病毒 A71 型 六歲以下 快注疫



**防疫不要靠運氣
及早接種才放心**



台灣新生兒科醫學會 關心您

腸病毒是什麼？

腸病毒為一群病毒的總稱，有 100 多種型別¹
得過其他腸病毒，仍可能感染腸病毒 A71 型!!

台灣常見腸病毒型別



腸病毒 A71 型易傳染、成人常為隱形傳播者

80%↑

為兄弟姐妹、
孩子間互相傳染²

50%↑

成人感染腸病毒 A71 型
後為 **無症狀帶原者**²
**容易傳染給家中未出門
的嬰幼兒**

1 人感染腸病毒 A71 型可傳給 **5** 人

腸病毒 A71 型³     

呼吸道融合病毒 RSV⁴   

流感⁵、新冠⁶  

腸病毒 A71 型為重症死亡大魔王

腸病毒疫情不分季節，持續在多個亞洲國家流行，包含中國、香港、日本、韓國、越南、泰國、菲律賓、印尼、馬來西亞、新加坡…等，民衆頻繁往返，容易造成疫情擴散。⁷

腸病毒 A71 型在台灣每 3~4 年會爆發疫情，距上次 2019 年流行至今，已超過六年未爆發⁸。

**孩童體內無抗體，感染風險持續提高，
須嚴防疫情流行。**



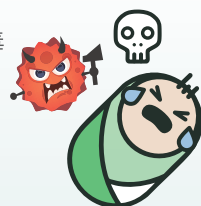
台灣疾管署 2005~2024 年
腸病毒感染併發重症與死亡資料顯示⁹
腸病毒 A71 型感染佔：



六歲以下為重症、死亡高風險族群

新生兒免疫系統尚未成熟，感染腸病毒後併發重症及死亡機率較高。

較大孩童相比，**6 歲以下嬰幼兒感染
腸病毒 A71 型的重症風險最高達 5 倍，
死亡風險最高達 25 倍**¹⁰。



施打疫苗是積極有效的預防方式

腸病毒主要是透過糞口、飛沫與接觸等方式傳播
因此可透過下列方式預防：



嚴選疫苗三要素，缺一不可！

✓ 疫苗保護力好

具國際期刊證實的疫苗保護力數據，才可有效預防腸病毒 A71 型感染重症或死亡。根據不同年齡的需求，須施打 2~3 劑。與其他常規非活性疫苗相似，**低齡幼兒建議施打追加劑**。¹¹

✓ 抗體要持久

腸病毒 A71 型疫苗滿 2 個月即可施打，但六歲以前皆為腸病毒高危險族群，因此**疫苗接種後的抗體最好要能維持至少五年**。

✓ 完整安全性數據

腸病毒 A71 型疫苗與其他非活性疫苗的副作用相似，可選擇上市後已**大量接種，並建立完整安全性數據的疫苗**。

經國際學術期刊認證推薦為挑選疫苗重要指標！