

2014 年的台灣十大死因排行第四為肺炎，而和呼吸道相關則還有第 7 位的慢性下呼吸道疾病，不可不重視這個問題。

其中造成肺炎很重要的一種細菌叫做肺炎鏈球菌，這是我們呼吸道的「常在菌種」，特別是在鼻咽部。也就是平常在身上就有這些細菌，但是當人體衰弱或免疫力低下，或者其他情況造成細菌大量繁殖，進一步侵犯體內組織引發感染，則會造成疾病的發生與生命的危害。

為了解決這個問題，科學家們努力地研發疫苗，直到 1983 年時美國食品藥物管理局(FDA)通過了一種較有效能夠預防肺炎鏈球菌的疫苗，稱作「多醣體 23 價疫苗」。直到 2007 年王詹樣基金會提供 75 歲以上之老年人族群，一生一次免費的多醣體 23 價疫苗注射後，此族群發生侵襲型肺炎鏈球菌感染症的機率才逐漸下降。

隨著科學的進步，疫苗也不斷創新，FDA 已經在 2000 年核准新型的「肺炎鏈球菌接合型 13 價疫苗」可用於幼兒族群；一直到 2011 年底，FDA 增加了接合型 13 價疫苗的適應症到 50 歲以上的成年人族群，台灣衛生署(衛福部的前身)在 2012 年跟著通過了使用於 50 歲以上之族群的規範，「接合型疫苗」的好處在於產生免疫力的方式不同，能夠較為長久且效能也較佳。

目前台灣的肺炎鏈球菌疫苗接種指引，同時也參考了美國的疫苗接種諮詢委員會(ACIP)的建議：65 歲以上之老年人口兩種疫苗順序交互接種，以接合型 13 價疫苗為優先，並在約一年的間隔後，再接種接合型 13 價疫苗以持續增加免疫力，或是接續使用多醣體 23 價疫苗。

18 歲以上至 64 歲之間的族群，若有慢性疾病(如糖尿病、心血管疾病、慢性腎臟、肝臟等疾病者)，免疫力低下，脾臟功能不全或切除患者等，同樣採取順序交互接種策略；針對幼童之疫苗接種則全面改採公費使用接合型 13 價疫苗。

預防勝於治療，符合適應症的族群若能接種疫苗，不僅可提升生活品質，還可降低因罹病而衍生的其他醫療支出。

(作者為汐止國泰綜合醫院家醫科醫師)

全文網址：<http://news.ltn.com.tw/news/life/paper/971378>