

## 阿公阿嬤快來打疫苗，有注射，有保底--淺

### 談長者疫苗接種

老人家為什麼需要打疫苗呢？除了第一線醫護人員外，政府每年秋季都會大力宣傳請老人家來接受流感疫苗及肺炎鏈球菌疫苗施打，這是為什麼呢？

以疾病造成的後果來看，不論是 COVID-19 或是流行性感  
冒，老人家得到這些疾病的重症率和死亡率都比起年輕人高  
許多，因此如果採取某種措施能夠降低老人家染病的機率，  
或 是染病後不至於發生重症或死亡，那麼這種措施對老人  
家來說就是一種保護。而接種疫苗就具備有這樣的保護效  
果。

或許有人會問，同樣的疫苗對老人家的保護效果好？還是對  
年輕人效果好？答案是：對年輕人效果較好。那既然如此，  
為何還要鼓吹老人家優先施打疫苗呢？我們從預防醫學 的

觀點來看，必須同時考慮到不同年齡層的重症率及死亡率等因素。以大家熟悉的流感疫苗為例，假設老人家得病後死亡率是 20%，年輕人得病後死亡率是 2%，而注射疫苗後的保護力為減少死亡率 50%，我們來看試算結果，注射疫苗後，老人家死亡率由 20%降為 10%，年輕人死亡率由 2%降至 1%，老人家減少的 10%遠勝於年輕人減少的 1%，當然是老人家打疫苗的效益比年輕人大非常多。這也是為什麼世界各國的疫苗施打政策，除了一線醫護人員以外，都是將年長者列為第一優先施打對象，因為老人家受疫苗保護的效益最好。同理來看 COVID-19 疫苗，去（2021）年第一批疫苗輸入至國內時，當時 70 歲以上老人家因 COVID-19 死亡率高達 3 成，即使疫苗的保護力僅有 5 成，都有機會能減少 1 成 5 老人家的死亡，更遑論現在很多疫苗的保護力已達 9 成，所以施打疫苗之後，能被救活的老人家就更多了。

再從醫療經濟學角度來看，老人家由於身體較為虛弱、同時患有慢性疾病的也多，一旦得病或染疫，通常需要較高強度的醫療資源挹注，不僅常需要住院、甚至還得住到加護病

房，且住院天數通常也較年輕人為長，所需花費的醫療費用通常較高，如果同時需要住院的人數眾多，還容易造成醫療系統的緊繃與醫療人力的耗損。年輕人患病則通常為輕症，即使需要住院也大多不需要占用太多的醫療資源即可康復出院。因此即使疫苗對年輕人的效果比老年人好，但我們還是更期待能有多一些老人家儘早接受疫苗施打。

至於，很多老人家最擔心的，就是疫苗副作用發生的問題。當然，不可否認，施打疫苗會有發生副作用機率，但是，拿施打疫苗的好處和壞處相比較，COVID-19 疫苗的效果比起流感的例子好很多，它可以減少重症率 90%以上，除了剛施打幾天會有不舒服的副作用外，最後真正因為打疫苗造成不良反應致死比率其實非常低，也因此，政府與專家都不斷呼籲家中長輩該打疫苗時就要出來施打。

目前全球正在推動的是 COVID-19 第三劑疫苗接種，尤其是現在疫情流行的 Omicron 病毒，有研究顯示，同樣對象是老人家，只打 2 劑疫苗和打 3 劑疫苗做比較時，發現打 3 劑

的死亡率再降一半，也因此，還是鼓勵老人家如果狀況許可的話，儘量去打第 3 劑疫苗。

除了 COVID-19 疫苗之外，老人家每年還應該施打季節性流感疫苗 (Influenza)，雖然 COVID-19 疫情猖獗，但流行性感冒還是存在的。因此施打流感疫苗可減少流感的發生，並降低重症及致死風險。

再來，老人家需要接種的疫苗還包括肺炎鏈球菌疫苗 (Pneumococcal vaccine)，它分為 13 價和 23 價 2 種，65 歲以上長者應該各打一支，建議施打順序為：先打 13 價的自費疫苗，再打 23 價的公費疫苗（目前 75 歲以上才有公費），保護效果會更好，若順序相反施打也無妨，各打一支就完整了。

另外，帶狀疱疹疫苗也是建議老人家可施打的疫苗，一般來說，50 歲以上即可施打，打一劑後就可以有很好的保護效果，但目前此種疫苗均為自費。

總的來說，還是要強調老人家施打疫苗的重要性，因為老人家的易受感染性太高，且得病後產生重症、甚至死亡的比率高，因此在此呼籲家中長者，務必要趕快完整接種各項疫苗，才能愛護自己也保護家人。

口述／資料提供：老年醫學部主任 詹鼎正

採訪／撰稿：公共事務室專員 黃崇惠