

呼吸道融合病毒疫苗：

預防勝於治療！給長輩、高風險族群與
孕媽咪最好的健康禮物

藥劑部藥師 傅至敏

RSV 病毒：不僅僅是小感冒

呼吸道融合病毒（respiratory syncytial virus, RSV）是一種藉由飛沫或接觸傳染的病毒，在過去常被誤認為是「只有小孩才會得」的疾病。事實上，RSV 具有高度傳染性，且對成人的威脅並不亞於流行性感冒。RSV 的感染症狀對於健康成年人來說，可能僅為一般感冒症狀，如：鼻塞、流鼻水、喉嚨痛、咳嗽、發燒和食慾減退，然而對於高風險族群，病毒一旦向下蔓延至氣管與肺部，引發下呼吸道疾病（lower respiratory tract disease, LRTD），症狀可能急轉直下：嚴重的喘鳴聲（呼吸時出現嘶嘶

聲)、呼吸困難或惡化原本的慢性疾病，例如引發氣喘急性發作、慢性阻塞性肺病惡化，甚至是導致心衰竭加重。因此對於脆弱的高風險族群，RSV 感染不僅僅是小感冒，還可能會誘發慢性病的惡化，對健康造成重大的威脅。

RSV 的高風險族群呈現「雙峰分佈」，也就是「嬰幼兒」與「高齡長者」最容易出現重症，慢性肺病、心血管疾病、糖尿病、慢性腎臟病等慢性疾病患者，感染 RSV 後住院風險亦大增。大約 7 成的嬰兒在出生的第一年內會感染 RSV，而大多數的兒童在兩歲前都會經歷 RSV 感染，臺灣每年約有 1000 名嬰幼兒因感染 RSV 而住院。65 歲以上高齡長者 RSV 感染率約為每年 3~7%，相當於臺灣每年約 31 萬長者面臨感染風險，值得注意的是，老年人感染 RSV 後一旦進展成肺炎，其預後往往更為嚴重。

RSV 主要的預防方法為勤洗手，在人潮擁擠或空氣不流通之公共場所可戴口罩。此外，接種疫苗是目

前最有效的保護方法。

RSV 疫苗：預防勝於治療

目前國內核准上市的 RSV 疫苗有 3 種--艾沛兒 (Abrysvo)、欣剋融 (Arexvy)、莫維亞 (mRESVIA)，均適用於 60 歲 (含) 以上成人，提供主動免疫來預防感染 RSV 所引起的下呼吸道疾病 (表一)。其中 1 種提供懷孕婦女接種，以提供所生嬰兒出生至 6 個月內之被動免疫。就像多數疫苗一樣，施打 RSV 疫苗後可能會出現短暫的副作用，這代表免疫系統正在產生抗體，局部症狀最常見的包括注射部位的疼痛、紅腫，全身症狀包含疲倦、肌肉痠痛、頭痛，這些反應通常在施打後 1~2 天內會自行緩解。根據目前的臨床研究，接種一劑後，保護力至少可持續兩個呼吸道感染的流行季節。目前尚未建議像流感疫苗一樣每年施打，但長期保護效果仍需持續觀察。RSV 疫苗採肌肉注射，

通常施打於上臂的三角肌。

預防勝於治療，因此下列對象建議可至醫院或診所洽詢，與醫師討論後（醫病共享決策）自費接種 1 劑 RSV 疫苗：

1. 60 歲以上成人之主動免疫接種，以預防呼吸道融合病毒所引起的下呼吸道疾病。
2. 罹患慢性疾病的高風險族群之主動免疫接種，包括心血管疾病、慢性肺病、腎衰竭或洗腎、神經肌肉疾病、肝硬化、嚴重肥胖（BMI \geq 40），以及住在長照機構或衰弱的族群。
3. 懷孕後期婦女（懷孕 32~36 週）接種，提供嬰兒出生至 6 個月內之被動免疫。抗體能經由胎盤傳遞給胎兒，讓寶寶一出生就自備防護罩，保護寶寶出生後最脆弱的前半年。（僅限艾沛兒疫苗）

RSV 疫苗大對決

呼吸道融合病毒藉由表面的 F 糖蛋白（融合蛋白）和宿主細胞融合，就像病毒用來開啟進入人類細胞大門的鑰匙，進而感染宿主細胞。融合前的蛋白可引發免疫反應，於是藉由此一標的發展出疫苗，施打後能讓我們的免疫系統提前對 RSV 感染做好防範，以產生強大的抗體反應，保護我們遠離重症威脅。重組蛋白疫苗的原理即是將這段蛋白注射入人體後，引發免疫反應；mRNA 疫苗則是將傳遞訊息的核糖核酸打入人體，讓人體細胞製造出蛋白以引起免疫反應。雖然作用機轉不同，但目前臺灣核准的三款疫苗在試驗中都能降低超過 8 成的嚴重下呼吸道感染風險，呈現非常好的保護力。

艾沛兒 (Abrysvo) 疫苗在臨床試驗中出現注射部位不適的發生率最低，副作用相對較溫和，而且是目前唯一可讓懷孕後期婦女施打，以提供嬰兒出生後被動免疫的疫苗；欣剋融 (Arexvy) 疫苗中添加了佐劑，可以放大疫苗的信號，刺激免疫系統產生更強、更持久的免疫反應，因此免疫功能較弱的高齡長者，可能可以有更好的保護力，但施打後的副作

用（如手臂痠痛、疲倦、發燒）可能較為明顯；最新的莫維亞（mRESVIA）疫苗採用創新的 mRNA 疫苗技術，但局部副作用發生比例較高，且疫苗持久力仍待後續觀察。

表一：三款 RSV 疫苗比較與適用對象

| 疫苗名稱 | 艾沛兒 (Abrysvo) | 欣剋融 (Arexvy) | 莫維亞 (mRESVIA) |
|-------------|---------------|--------------|----------------|
| 疫苗種類 | 重組蛋白 | 重組蛋白+佐劑 | mRNA 疫苗 |
| 衛生福利部核准施打對象 | | | |
| 60 歲以上長者 | V | V | V |
| 高風險族群 | 18 ~ 59 歲 | 50 ~ 59 歲 | 臺灣目前仍限於 60 歲以上 |
| 孕婦 | V | 未核准此適應症 | 未核准此適應症 |

結語

不論施打哪一款 RSV 疫苗，都可以有效減少 RSV 感染惡化成嚴重的下呼吸道疾病，因此高齡長者、罹患慢性病的高危險族群及懷孕後期婦女，都鼓勵可諮詢醫師或藥師，評估施打適合的 RSV 疫苗。

疫苗的價值在於預防 RSV 感染重症，好好地為肺部穿上一層防護罩！

常見問答

1. Q：RSV 疫苗可以跟流感疫苗和新冠疫苗一起打嗎？

A：可以的！

根據美國疾病管制與預防中心（CDC）的指引，RSV 疫苗可以與流感疫苗或新冠疫苗在同一天施打，這能免去您多次往返醫院的麻煩。如果您選擇同一天接種，為了避免兩處注射部位同時腫痛，建議「分開左右手」施打。當然如果您本身對疫苗的副作用較為敏感，或者擔心一起打會太疲倦，也可以考慮間隔 1 到 2 週再接種另一支疫苗，這樣也更容易分辨是哪一支疫苗引起的不良反應。

2. Q：RSV 疫苗需要像流感疫苗一樣「每年打」嗎？

A：目前 RSV 疫苗「不需要」每年接種。臨床數據顯示，打完一劑的保護力至少可以跨越兩個呼吸道感染流行季節。所以如果您之前已經打過一

劑，就算是「完整接種」，不需要再挨一針了！但更長期的保護效果仍待後續研究持續追蹤。

3. Q：市面上現在有三款 RSV 疫苗，我到底該選哪一支呢？

A：這三款疫苗在預防重症和住院的保護力上都高達八成左右，所以「有打，比選哪一支更重要！」此外，如果您是「孕婦」或「較擔心副作用」的族群，艾沛兒 (Abrysvo) 是唯一核准給孕婦 (32~36 週) 施打的 RSV 疫苗，能把抗體提早傳給肚子裡的寶寶。因為它沒有添加佐劑，施打後的局部發炎反應相對溫和，也非常適合 18~59 歲患有慢性病的高風險族群。

參考文獻：

1. 吳宗祐, 盤松青, 呂俊毅, 陳宜君. 呼吸道融合病毒與副流感病毒之介紹. 感染控制雜誌. 2023;33(4):107-114.

2. Papi A, Ison MG, Langley JM, et al.
Respiratory Syncytial Virus Prefusion F Protein Vaccine in Older Adults. *N Engl J Med.* 2023;388(7):595-608.
3. Walsh EE, Pérez Marc G, Zareba AM, et al.
Efficacy and Safety of a Bivalent RSV Prefusion F Vaccine in Older Adults. *N Engl J Med.* 2023;388(16):1465-1477.
4. Kampmann B, Madhi SA, Munjal I, et al.
Bivalent Prefusion F Vaccine in Pregnancy to Prevent RSV Illness in Infants. *N Engl J Med.* 2023;388(16):1451-1464.
5. Wilson E, Goswami J, Baqui AH, et al. Efficacy and Safety of an mRNA-Based RSV PreF Vaccine in Older Adults. *N Engl J Med.* 2023;389(24):2233-2244.
6. Centers for Disease Control and Prevention.
RSV Vaccine Guidance for Adults. Updated February 24, 2026. Accessed March 20,

2026. <https://www.cdc.gov/rsv/hcp/vaccine-clinical-guidance/adults.html>

網頁分享：



NTU