

## 【Symposium 6-4】

### Vaccination for Transplant Patients

Mu-Chi Chung

Division of Nephrology, Department of Internal Medicine, Taichung Veterans General Hospital

腎臟移植病患因接受免疫抑制治療而面臨更高的感染風險，疫苗接種在降低感染率與重症率中扮演重要角色。針對 COVID-19 疫苗，研究顯示病患接種兩劑後約有五成未能產生抗體，但追加第三劑可顯著提高保護力，並顯示對降低 COVID-19 相關死亡率有效。目前建議移植病患每 6 至 12 個月接種一次更新的 mRNA 疫苗，研究同時證實疫苗安全性良好，未引發器官排斥或嚴重不良反應。

此外，流感疫苗、肺炎鏈球菌疫苗 (PCV13 和 PPSV23) 和帶狀皰疹疫苗 (RZV) 也是移植後保護的重要工具，其中 RZV 接種後常見肌痛和發燒等輕微副作用，但整體安全性佳。流感疫苗則建議施打不活化四價疫苗，可與 COVID-19 疫苗同時接種，無需間隔。

移植後活性疫苗如麻疹-腮腺炎-風疹 (MMR)，因可能引發病毒持續複製，一般不建議接種。疫苗的接種時機通常建議在移植後 3 至 6 個月進行，以避免免疫抑制治療影響疫苗效果。總體而言，疫苗接種對移植病患至關重要，應根據個人免疫狀態、疫苗特性及流行病學變化制定最佳接種策略，並提醒病患注意旅遊疫區的感染風險以進一步保障健康。

