



中山醫學大學附設醫院
醫病共享決策輔助評估表

我該接受肺炎鏈球菌疫苗的注射嗎？

前言：

肺炎常年位居台灣十大死因之列，於民國 105 年躍升至第三名，死亡率居十大死因之首。曾發生肺炎感染一年內再次肺炎住院的機率為 32%，意即**每 100 人有 32 人**因肺炎感染而再次住院。當醫師建議您可以考慮自費接種肺炎鏈球菌疫苗時，您該如何選擇？本表單將幫助您瞭解有哪些選項。



QR Code 連結：拉開與肺炎的距離

適用對象 / 適用狀況：(電子無法勾選)

- 年滿 65 歲以上
- 肺部疾病患者
- 心血管疾病患者
- 糖尿病患者
- 慢性腎臟病患者
- 免疫不全者

肺炎鏈球菌疫苗介紹：

(一) 什麼是肺炎？

肺炎是由致病原入侵下呼吸道引起肺實質的發炎反應，細菌、病毒、黴菌、結核菌等都可能是致病原。衛生福利部的統計資料顯示，國人每年因肺炎就診總人次超過 80 萬，每四人就有一人需要住院治療，肺炎常年位居台灣十大死因之列，並於民國 105 年躍升至第三名，死亡率增幅居十大死因之首。



中山醫學大學附設醫院 醫病共享決策輔助評估表

(二) 什麼是肺炎鏈球菌？

肺炎鏈球菌是最常見造成肺炎的細菌，同時也可能造成中耳炎、鼻竇炎及支管炎，若是較嚴重的情況甚至會導致其他侵襲性的感染，如：菌血症、腦膜炎、心內膜炎、細菌性關節炎等，死亡率將會隨著風險性大幅提升。

而肺炎鏈球菌的主要傳染方式是由帶有細菌的人咳嗽或打噴嚏造成飛沫傳染，另外與患者親密接觸和觸摸被細菌污染的物品也可能造成感染。

(三) 得過肺炎還會再得到肺炎嗎？

曾經發生過肺炎感染的病患，一年內再次發生肺炎而需要住院的機率為 32%，意即每 100 人有 32 人會因為肺炎感染而再次住院。

(四) 疾病預防方式：

- 接種肺炎鏈球菌疫苗
- 均衡飲食及適度運動
- 勤洗手及戴口罩
- 避免到人多的地方
- 戒菸與避免接觸二手菸

(五) 建議施打方式

- 如果沒有施打過任何肺炎鏈球菌疫苗者，建議優先施打一劑 13 價結合型疫苗。
- 如果接種過 23 價多醣體疫苗者，一年之後建議補接種一劑 13 價結合型疫苗。

(六) 其他

目前台中市對於戶籍設於台中市者，有 23 價多醣體疫苗疫苗補助，60 歲以上者終身補助一劑，可諮詢主治醫師或各地區衛生所。



中山醫學大學附設醫院
醫病共享決策輔助評估表

醫療選項簡介(13價/23價的差異)

- 在台灣共有二種肺炎鏈球菌疫苗可供選擇，分別為 **13價結合型疫苗 (PCV13)** 與 **23價多醣體疫苗 (PPV23)**。
- 由於肺炎鏈球菌有 90 多種型別，疫苗價數代表涵蓋的型別有幾種，但涵蓋的數目與多寡與疫苗預防肺炎效果並無明確的相關。

您目前比較想要選擇的方式是：

- 接種肺炎鏈球菌疫苗
- 不施打疫苗

～後面尚有題目，請繼續回答，謝謝～



中山醫學大學附設醫院
醫病共享決策輔助評估表

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一：醫療選項的比較

	不接種	接種	
		PCV13 (13 價結合型肺炎鏈球菌疫苗)	PPV23 (23 價多醣體肺炎鏈球菌疫苗)
要做的事	無	接種疫苗	接種疫苗
涵蓋菌種數量	無	13 種 (已可涵蓋常見致病菌種)	23 種
上市時間	無	2010 年	1983 年
免疫記憶力	無	有；誘發 T 細胞與 B 細胞	無；只誘發 B 細胞
保護時間	無	5-10 年	2-4 年
保護效果	無	可降低 45.6% 肺炎的發生率	可降低 4-17% 肺炎的發生率
缺點(改費用)	無	需自費 3200 元	需自費 1200 元

步驟二：您選擇醫療方式會在乎的項目有什麼？以及在乎的程度為何？6

考量項目	不在意	不太在意	普通	在意	非常在意
減少肺炎發生率	1	2	3	4	5
減少因肺炎住院及危及生命	1	2	3	4	5
感染肺炎時可能會傳染家人	1	2	3	4	5

步驟三：您對治療的認知有多少？(請勾選√)

題目	對	不對	我不確定
1. 肺炎是十大死因第三名			
2. 若同時伴有多種慢性疾病，感染肺炎鏈球菌風險更高			



中山醫學大學附設醫院
醫病共享決策輔助評估表

3. 肺炎好發於 65 歲以上老人			
4. 接種肺炎鏈球菌疫苗可以降低肺炎之發生率			
5. 接種疫苗後就不會感染到肺炎			

步驟四：您現在確認好想要的治療方式嗎？

1. 我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：(下列擇一)
 接種肺炎鏈球菌疫苗：13 價結合型 (PCV 13) 23 價多醣體疫苗 (PPV23)
 不接種
2. 目前我還無法決定
 我想再與我的主治醫師討論我的決定
 我想要再與其他人(包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者…)討論我的決定
3. 對於以上治療方式，我想要再了解更多，我的問題有：

完成以上評估後，您可以將此份結果與您的主治醫師討論。

主治醫師/SDM 教練：

患者/家屬簽名欄：

日期： 年 月 日

～感謝您撥空填寫，敬祝 順心～



中山醫學大學附設醫院
醫病共享決策輔助評估表

最後，請花一點時間幫我們完成下列評估

您的肯定跟建議，是我們動力

醫療決定品質評估

	不同意	不太同意	普通	同意	非常同意
1. 作了最適合的決定	1	2	3	4	5
2. 知道每個選項的優點及缺點	1	2	3	4	5
3. 了解在意問題的好處及壞處	1	2	3	4	5
4. 得到足夠的幫助或建議來作決定	1	2	3	4	5

The SURE Test O'Connor and Le'gare', 2008

有建議也歡迎提出



中山醫學大學附設醫院

醫病共享決策輔助評估表

參考文獻：

1. 衛生福利部統計處 民國103年死因接國摘要表
http://www.mohw.gov.tw/CHT/DOS/Statistic.aspx?f_list_no=312&fod_list_no=5488
2. World Health Organization Initiative for Vaccine Research (IVR). Acute Respiratory Infections (Update September 2009). (證據等級: Level 1; 建議等級: Grade A)
3. Kaplan V, Clermont G, Griffin MF, et al. Pneumonia: still the old man's friend? Arch Intern Med. 2003;163:317-323. (證據等級: Level 3; 建議等級: Grade C)
4. Garnacho-Montero J, Garcia-Cabrera E, Diaz-Martín A, et al. Determinants of outcome in patients with bacteraemic pneumococcal pneumonia: importance early adequate treatment. Scand J Infect Dis. 2010;42:185-192. (證據等級: Level 4; 建議等級: Grade D)
5. 家庭醫師與成人疫苗接種臨床工作手冊 第二版 第7章 成人肺炎鏈球菌疫苗 郭嘉昇/黃國晉 (證據等級: Level 1; 建議等級: Grade A)
6. 衛生福利部疾病管制署13價結合型肺炎鏈球菌疫苗
7. 衛生福利部疾病管制署肺炎鏈球菌多醣體疫苗
8. Peter R. Paradiso. Pneumococcal Conjugate Vaccine for Adults: A New Paradigm. Clinical Infectious Diseases 2012;55(2):259 – 64. (證據等級: Level 1; 建議等級: Grade A)
9. Miwako Kobayashi, et al. Intervals Between PCV13 and PPSV23 Vaccines: Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). MMWR September 4, 2015; Vol. 64: No. 34. (證據等級: Level 1; 建議等級: Grade A)
10. Castanheira M, et al. Antimicrobial susceptibility of Streptococcus pneumoniae in Latin America: results from five years of the SENTRY Antimicrobial Surveillance Program. Clin Microbiol Infect. 2004; 10: 645-651. (證據等級: Level 2; 建議等級: Grade B)
11. Song J-H, et al. Epidemiology and clinical outcomes of community-acquired pneumonia in adult patients in Asian countries: a prospective study by the Asian network for surveillance of resistant pathogens. Int J Antimicrob Ag. 2008;31:107-114. (證據等級: Level 3; 建議等級: Grade C)
12. Lazarus R, et al. A Randomized Study Comparing Combined Pneumococcal Conjugate and Polysaccharide Vaccination Schedules in Adults. Clin Infect Dis 2011;52(6):736-742. (證據等級: Level 2; 建議等級: Grade B)
13. Centers for Disease Control and Prevention. Epidemiology and Prevention of Vaccine Preventable Diseases. The Pink Book. 11th Edition. May 2009. (證據等級: Level 1; 建議等級: Grade A)
14. Antoni Torres, et al Willy E Peetermans, Giovanni Viegi, Francesco Blasi. Risk factors for community-acquired pneumonia in adults in Europe: a literature review. Thorax 2013;68:1057-1065. (證據等級: Level 3; 建議等級: Grade C)
15. World Health Organization. 23-valent pneumococcal polysaccharide vaccine: WHO position paper. Wkly Epidemiol Rec. 2008;83:373-384. (證據等級: Level 1; 建議等級: Grade A)
16. Weinberger B, Herndler-Brandstetter D, Schwanninger A, et al. Biology of immune responses to vaccines in elderly persons. Clin Infect Dis. 2008;46: 1078-1084. (證據等級: Level 1; 建議等級: Grade A)
17. Centers for Disease Control and Prevention. MMWR Recommendations and Reports. Prevention of pneumococcal disease: recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). 1997;46(RR-8):1- 24. (證據等級: Level 1; 建議等級: Grade A)
18. Greg L. Plosker. 13-Valent Pneumococcal Conjugate Vaccine: A Review of Its Use in Adults. Drugs 2015; 75: 1535 – 1546. (證據等級: Level 1; 建議等級: Grade A)
19. Bonten MJ1, et al. Polysaccharide Conjugate Vaccine against Pneumococcal Pneumonia in Adults. N Engl J Med. 2015 Mar 19;372(12):1114-25. (證據等級: Level 1; 建議等級: Grade A)
20. Centers for Disease Control and Prevention. MMWR Morb Mortal Wkly Rep. 2010;59:1102-1106.
21. Musher DM. Streptococcus pneumoniae. In: Mandell GL, et al, eds. Mandell, Douglas, and Bennett's Principles and Practice of Infectious Diseases. 7th ed. Philadelphia, PA; 2010:2623-2642.
22. World Health Organization. Global surveillance, prevention, and control of chronic respiratory diseases: a comprehensive approach. 2007.