

# 社團法人嘉義市醫師公會醫事人員繼續教育

## ”有關帶狀疱疹疫苗”研討會

主辦單位：社團法人嘉義市醫師公會

時間：112年11月29日(三)中午12:00~13:45

地點：耐斯王子大飯店5樓 吉野櫻廳(嘉義市忠孝路600號)

課程表：

時間	課程	講師
12:00~12:25	報到入座	
12:25~12:30	Opening	社團法人嘉義市醫師公會 張文祥理事長
12:30~13:30	各領域醫師對於 最新一代「帶狀疱疹疫苗」針對預防「帶 狀疱疹」之初發、復發及「帶狀疱疹後神 經痛(PHN)」之有效率及經濟效益分析— 十年真實世界統計數據之分享	戴昌隆皮膚科診所  戴昌隆院長
13:30~13:40	綜合討論	
13:40~13:45	Closing	社團法人嘉義市醫師公會 張文祥理事長

※繼續教育學分：

台灣家庭醫學醫學會(申請中)、台灣兒科醫學會(申請中)、  
台灣內科醫學會(申請中)、台灣皮膚科醫學會(申請中)、  
台灣婦產科醫學會(申請中)、台灣神經學學會(申請中)

費用：免費 限醫師參加 報名方式：請於112年11月17日前傳真  
(05-2251127)或掃報名QR Code報名(響應環保,節省紙張)。

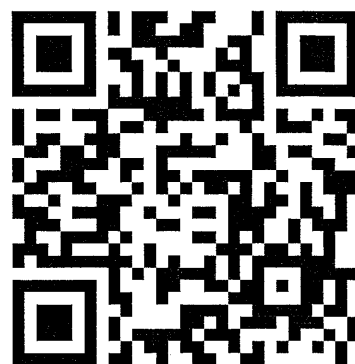
姓名：\_\_\_\_\_

服務單位名稱：\_\_\_\_\_

電話：\_\_\_\_\_

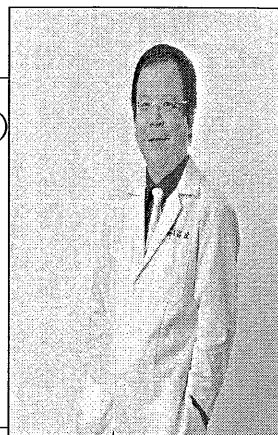
職稱：醫師

午餐：葷食 素食 不用餐



報名 QR Code

## 戴 昌 隆 醫 師 Curriculum Vitae



學	中國醫科大學 皮膚科學及醫學美容研究所皮膚醫學博士畢(2007~2012)
歷	高雄醫學大學 醫學研究所臨床醫學組碩士班醫學碩士畢 (1988~1991)
	高雄醫學大學 七年制醫學系醫學士畢(1980~1987)

經 歷 現 職	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.高雄醫學大學附設醫院 皮膚科住院醫師、總住院醫師(1987~1991)</li> <li>2.中華民國皮膚科專科醫師 (1990.10)</li> <li>3.中華民國教育部聘定講師 (1991)</li> <li>4.衛生署立嘉義醫院 皮膚科(創科)主任 (1991~1994)</li> <li>5.高雄醫學大學 皮膚科學 兼任講師 (1991~1993)</li> <li>6.國立中正大學生命科學院暨分子生物研究所 兼任講師(1991~迄今)</li> <li>7.國立成功大學醫學院 皮膚科學 兼任講師 (1992~1996)</li> <li>8.國立成功大學醫學院附設醫院 皮膚部兼任主治醫師(1992~1993)(2003~2008)</li> <li>9.日本國立東京大學及日本東京虎之門醫院 皮膚科研究員 (1993.1~1993.12)</li> <li>10.戴昌隆皮膚科診所暨微整型雷射醫學美容中心 院長(1994~迄今)</li> <li>11.中國醫藥學院針灸研習班第54期畢業 (2001)</li> <li>12.高雄榮民總醫院 皮膚部兼任主治醫師 (2002.4~2003.12)</li> <li>13.中國醫藥學院附設醫院皮膚部暨醫學雷射美容中心兼任主治醫師(2002~2003)</li> <li>14.敏慧醫護專科學校醫學美容保健科 兼任講師(2008~迄今)</li> <li>15.國際外語領隊、導遊兼觀光醫療專責醫師(2010~迄今)</li> <li>16.嘉義地方法院醫療專業調解委員</li> <li>17.嘉義監獄、嘉義看守所皮膚科駐診專責醫師</li> </ol>
------------------	---

### 會 員

<ol style="list-style-type: none"> <li>1.台灣皮膚科醫學會會員 [台灣皮膚科專科醫師]</li> <li>2.中華民國中西整合醫學會會員 [中華民國中西整合專科醫師]</li> <li>3.中華針灸醫學會會員 [中華民國針灸科專科醫師]</li> <li>4.美國皮膚科醫學會國際會員(International Fellow)[American Academy of Dermatology]</li> <li>5.歐洲皮膚科醫學會會員[European Academy of Dermatology and Venereology]</li> <li>6.亞洲皮膚科醫學會會員 [Asian Academy of Dermatology]</li> <li>7.國際皮膚科醫學會會員 [International Society of Dermatology]</li> <li>8.美國醫學雷射會會員</li> </ol>
--

9. 台灣醫用雷射光電學會會員
10. 台灣皮膚暨美容外科醫學會會員
11. 台灣肥胖醫學會會員
12. Q-med Restylane 亞洲美容研討會訓練認證醫師[Asian Beauty Symposium]
13. 香港國際抗老肌膚專業訓練課程研討會[International Master Course of Aging Skin]
14. 菲律賓亞洲青春痘論壇研討會[3<sup>rd</sup> Asian Acne Forum]
15. 法國 PFDC 訓練課程研討會[Pierre Fabre Dermo-Cosmetique training session]

### 榮 譽

1. 中華民國高等考試優等 (1991 年)
2. 中華民國台灣省模範公務人員獎 (1993 年)
3. 行政院衛生署專業參等衛生獎章 (1994 年)
4. 台灣『百大良醫』獎(2009 年)

### 專書著作

1. 戴昌隆著，「外用皮質類固醇對皮膚纖維芽細胞及角質細胞之影響」，欣技出版有限公司印行 (1991 年)。
2. 馬振友、施辛、戴昌隆著，「皮膚病名稱與分類詞典(含世界衛生組織皮膚病名稱、國家頒佈標準皮膚病名稱、全國名詞委審定皮膚病名稱、台港澳地區皮膚病名稱、中醫與西醫皮膚病名稱)」，中醫古籍出版社 (2009 年)。



**戴昌隆 醫師**

- 中國醫藥大學皮膚科專科醫師兼研究助理皮膚科醫學博士
- 高雄醫學院醫學系附設皮膚科專科主治醫師皮膚科專科主治
- 輔仁醫學院七年制醫學系醫學士
- 1. 戴昌隆皮膚科診所院長(臺南市衛社字第665號)
- 2. 中興醫院皮膚科專科醫師(皮膚科字第227號)
- 3. 教育委員會主任(衛字第36115號)
- 4. 國立成大醫學系附設醫院資深醫師兼任主治醫師
- 5. 國立中正大學生命科學院資深高級講師
- 6. 美國皮膚科醫學會國際會員 (ID#002382, ME#090300620624)
- 7. 國際皮膚病專家、專治複雜性皮膚病專科醫師
- 8. 總統府醫務局醫務專家調解委員
- 9. 專長: 各類皮膚科、皮膚科、皮膚科、皮膚科

**Disclaimer**

- This is a GSK event, held in the interest of advancing the scientific knowledge of healthcare professionals.
- I have received honorarium from GSK out of this service.
- GSK does not approve of or recommend the use of medicines in any way other than that stated in the approved package inserts.
- For full prescribing information, refer to the package inserts approved by TFDA.

**SHINGRIX**

1. 台灣帶狀疱疹之流行病學與疾病影響
2. 帶狀疱疹治療與預防現況
3. 新一代帶狀疱疹疫苗之優勢與臨床價值
4. 帶狀疱疹高風險族群
5. 各國帶狀疱疹接種建議
6. 結語

GSK

**SHINGRIX**

1. 台灣帶狀疱疹之流行病學與疾病影響
2. 帶狀疱疹治療與預防現況
3. 新一代帶狀疱疹疫苗之優勢與臨床價值
4. 帶狀疱疹高風險族群
5. 各國帶狀疱疹接種建議
6. 結語

GSK

**3分之1的人**會在一生中罹患帶狀疱疹<sup>1</sup>

- 50歲以上成年人有**99.5%**感染過VZV (varicella-zoster virus, 水痘帶狀疱疹病毒)，並因免疫力低下，致VZV**活化**，爆發成帶狀疱疹的風險<sup>1</sup>
- 由於VZV再活化，**3分之1**的人會在一生中罹患帶狀疱疹<sup>1</sup>

VZV潛伏於背神經節

水痘 初次感染之初期 潛伏 免疫力低下時 再活化 帶狀疱疹

- 帶狀疱疹的發生率在北美、歐洲、和亞太地區相似：  
60歲成年人每1000人年6-8例、80歲成年人每1000人年8-12例<sup>2</sup>
- 據估計，台灣每年帶狀疱疹病例數約12萬人<sup>3</sup>

2023/10/16/037

**SHINGRIX**  
 1. 台灣帶狀疱疹之流行病學與疾病影響  
 2. 帶狀疱疹治療與預防現況  
 3. 新一代帶狀疱疹疫苗之優勢與臨床價值  
 4. 帶狀疱疹高風險族群  
 5. 各國帶狀疱疹接種建議  
 6. 結語

### 帶狀疱疹的藥物治療<sup>1</sup>

■ 常用藥物：Acyclovir, Valaciclovir, and Famciclovir

藥品	適應症	帶狀疱疹治療劑型	備註
Acyclovir <sup>2</sup>	帶狀疱疹病毒引起之感染、單純疱疹病毒引起之皮膚及黏膜感染、預防骨髓移植及白血病患者之免疫不全病人之單純疱疹感染、復發性單純疱疹感染之抑制、水痘感染。	應以4小時的間隔，每日投予5次每次800mg，夜間的一次略去，治療應持續7天。	
Valaciclovir <sup>3</sup>	帶狀疱疹、復發性生殖器疱疹的預防及治療	一天三次，每次1000mg 持續七天。	acyclovir之前驅藥，生體可利用率為acyclovir的3-5倍
Famciclovir <sup>4</sup>	帶狀疱疹及生殖器疱疹急性感染、抑制復發性生殖器疱疹復發。	每次250毫克，一天三次，連續治療七天。	為penciclovir之前驅藥。

■ 三種藥品均屬於核苷酸類藥物 (nucleoside and nucleotide analog)，會競爭抑制病毒的DNA聚合酶，減少病毒的複製<sup>5</sup>

1. Paoli G et al. Vaccine 2012; 30(2): 182. <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2011.10.020>. 2. Acyclovir TW 16 (原研藥註冊號碼000099). 3. Valaciclovir TW 16 (原研藥註冊號碼0427489). 4. Famciclovir TW 16 (原研藥註冊號碼011992). 5. 藥師公會藥學雜誌

### 帶狀疱疹治療藥物給付規定

1. 藥品名稱：Acyclovir (Acyclovir) 2. 適應症：帶狀疱疹、單純疱疹、生殖器疱疹、水痘、預防骨髓移植及白血病患者之免疫不全病人之單純疱疹感染、復發性單純疱疹感染之抑制、水痘感染。

3. 藥品名稱：Valaciclovir (Valaciclovir) 4. 適應症：帶狀疱疹、復發性生殖器疱疹的預防及治療。

5. 藥品名稱：Famciclovir (Famciclovir) 6. 適應症：帶狀疱疹及生殖器疱疹急性感染、抑制復發性生殖器疱疹復發。

7. 藥品名稱：Penciclovir (Penciclovir) 8. 適應症：帶狀疱疹及生殖器疱疹急性感染、抑制復發性生殖器疱疹復發。

9. 藥品名稱：Docosanol (Docosanol) 10. 適應症：帶狀疱疹。

11. 藥品名稱：Lidocaine (Lidocaine) 12. 適應症：帶狀疱疹後神經痛。

13. 藥品名稱：Gabapentin (Gabapentin) 14. 適應症：帶狀疱疹後神經痛。

15. 藥品名稱：Pregabalin (Pregabalin) 16. 適應症：帶狀疱疹後神經痛。

17. 藥品名稱：Tricyclic antidepressants (Tricyclic antidepressants) 18. 適應症：帶狀疱疹後神經痛。

19. 藥品名稱：Anticonvulsants (Anticonvulsants) 20. 適應症：帶狀疱疹後神經痛。

21. 藥品名稱：Corticosteroids (Corticosteroids) 22. 適應症：帶狀疱疹。

23. 藥品名稱：Antiviral drugs (Antiviral drugs) 24. 適應症：帶狀疱疹。

25. 藥品名稱：Painkillers (Painkillers) 26. 適應症：帶狀疱疹後神經痛。

27. 藥品名稱：Antidepressants (Antidepressants) 28. 適應症：帶狀疱疹後神經痛。

29. 藥品名稱：Antipsychotics (Antipsychotics) 30. 適應症：帶狀疱疹後神經痛。

31. 藥品名稱：Antiepileptics (Antiepileptics) 32. 適應症：帶狀疱疹後神經痛。

33. 藥品名稱：Anticoagulants (Anticoagulants) 34. 適應症：帶狀疱疹後神經痛。

35. 藥品名稱：Antidiabetics (Antidiabetics) 36. 適應症：帶狀疱疹後神經痛。

37. 藥品名稱：Antihypertensives (Antihypertensives) 38. 適應症：帶狀疱疹後神經痛。

39. 藥品名稱：Anticancer drugs (Anticancer drugs) 40. 適應症：帶狀疱疹後神經痛。

41. 藥品名稱：Antifungals (Antifungals) 42. 適應症：帶狀疱疹後神經痛。

43. 藥品名稱：Antibiotics (Antibiotics) 44. 適應症：帶狀疱疹後神經痛。

45. 藥品名稱：Antiviral drugs (Antiviral drugs) 46. 適應症：帶狀疱疹後神經痛。

47. 藥品名稱：Anticancer drugs (Anticancer drugs) 48. 適應症：帶狀疱疹後神經痛。

49. 藥品名稱：Antifungals (Antifungals) 50. 適應症：帶狀疱疹後神經痛。

51. 藥品名稱：Antibiotics (Antibiotics) 52. 適應症：帶狀疱疹後神經痛。

53. 藥品名稱：Antiviral drugs (Antiviral drugs) 54. 適應症：帶狀疱疹後神經痛。

55. 藥品名稱：Anticancer drugs (Anticancer drugs) 56. 適應症：帶狀疱疹後神經痛。

57. 藥品名稱：Antifungals (Antifungals) 58. 適應症：帶狀疱疹後神經痛。

59. 藥品名稱：Antibiotics (Antibiotics) 60. 適應症：帶狀疱疹後神經痛。

61. 藥品名稱：Antiviral drugs (Antiviral drugs) 62. 適應症：帶狀疱疹後神經痛。

63. 藥品名稱：Anticancer drugs (Anticancer drugs) 64. 適應症：帶狀疱疹後神經痛。

65. 藥品名稱：Antifungals (Antifungals) 66. 適應症：帶狀疱疹後神經痛。

67. 藥品名稱：Antibiotics (Antibiotics) 68. 適應症：帶狀疱疹後神經痛。

69. 藥品名稱：Antiviral drugs (Antiviral drugs) 70. 適應症：帶狀疱疹後神經痛。

71. 藥品名稱：Anticancer drugs (Anticancer drugs) 72. 適應症：帶狀疱疹後神經痛。

73. 藥品名稱：Antifungals (Antifungals) 74. 適應症：帶狀疱疹後神經痛。

75. 藥品名稱：Antibiotics (Antibiotics) 76. 適應症：帶狀疱疹後神經痛。

77. 藥品名稱：Antiviral drugs (Antiviral drugs) 78. 適應症：帶狀疱疹後神經痛。

79. 藥品名稱：Anticancer drugs (Anticancer drugs) 80. 適應症：帶狀疱疹後神經痛。

81. 藥品名稱：Antifungals (Antifungals) 82. 適應症：帶狀疱疹後神經痛。

83. 藥品名稱：Antibiotics (Antibiotics) 84. 適應症：帶狀疱疹後神經痛。

85. 藥品名稱：Antiviral drugs (Antiviral drugs) 86. 適應症：帶狀疱疹後神經痛。

87. 藥品名稱：Anticancer drugs (Anticancer drugs) 88. 適應症：帶狀疱疹後神經痛。

89. 藥品名稱：Antifungals (Antifungals) 90. 適應症：帶狀疱疹後神經痛。

91. 藥品名稱：Antibiotics (Antibiotics) 92. 適應症：帶狀疱疹後神經痛。

93. 藥品名稱：Antiviral drugs (Antiviral drugs) 94. 適應症：帶狀疱疹後神經痛。

95. 藥品名稱：Anticancer drugs (Anticancer drugs) 96. 適應症：帶狀疱疹後神經痛。

97. 藥品名稱：Antifungals (Antifungals) 98. 適應症：帶狀疱疹後神經痛。

99. 藥品名稱：Antibiotics (Antibiotics) 100. 適應症：帶狀疱疹後神經痛。

### 抗病毒藥無法有效預防當次PHN的發生<sup>1</sup>

5個RCTs結果顯示：Acyclovir無法達到統計上顯著減少PHN的發生率

1. Lee M, Moore J, et al. Herpes zoster: PHN, post-herpetic neuralgia. RCT, randomised controlled trial. BMJ. 2014. The figures have been independently created by GRA for the original data published by Chee et al. 2014 and Eschbach et al. 2012. 2. Chee M et al. Cochrane Database Syst Rev 2014(4):CD010066.

### 病患需要使用多種藥物來處理帶狀疱疹<sup>1,2</sup>

在一項包含33個來源的系統性文獻回顧研究顯示：

- 83% 帶狀疱疹患者接受藥物治療
- 100% 疱疹後神經痛患者接受藥物治療

帶狀疱疹病患平均服用至少4種不同的藥物

疱疹後神經痛病患平均服用5種不同的藥物

藥物原因：  
 - 緩解疼痛  
 - 預防感染的繼發/持續期間  
 - 預防病毒復發

藥物原因：  
 - 緩解疼痛

1. Cohen A et al. BMC Public Health 2012;12:281. 2. Senechal et al. Health Qual Life Outcomes 2012;10:22.

### 帶狀疱疹及其併發症的治療選項有限且效果不盡理想

皮疹發作<sup>1</sup> 皮疹持續7-10天<sup>1</sup> PHN (疱疹後神經痛) 持續數月至數年<sup>1</sup>

帶狀疱疹的疼痛管理開始於急性期，且可持續數年<sup>1</sup>

- 皮疹發作後72小時內對急性帶狀疱疹進行抗病毒藥物治療<sup>1</sup>
- 鎮痛劑和消炎劑<sup>1</sup>
- 治療神經性疼痛的藥物<sup>1</sup>：
  - 三環抗憂鬱劑
  - 外用劑
  - 類鴉片藥物

口服acyclovir類藥物不會降低當次PHN發生率<sup>2</sup> PHN病患通常需要多種止痛藥，但往往無效<sup>3</sup> 86% PHN病患不滿意現有藥物治療選項<sup>3,4</sup>

1. 醫學第一科編譯。皮膚科(第10版)人民衛生出版社。2018年。2. 醫學第一科編譯。皮膚科(第10版)人民衛生出版社。2018年。3. Cohen A et al. BMC Public Health 2012;12:281. 4. Johnson RW, et al. BMC Med 2019.

### 舊有帶狀疱疹預防選項：活性帶狀疱疹疫苗 (ZVL)

**適應症及說明**

**適應症：**

- ZVL 適用於：
  - 對於 50-79 歲之成人 (無論是否曾感染)
- ZVL 適用於 50-79 歲之成人 (未發病者)
- ZVL 完成其活且其效經全球性試驗 (參見藥物說明書) 之試驗 (參見說明書)

**適應症：預防 50-79 歲之成人帶狀疱疹**

**活性減毒疫苗**

**免疫抑制與免疫不全病禁用**

**禁忌症**

對疫苗成分或任何疫苗成分有過敏反應者。

對疫苗成分或任何疫苗成分有過敏反應者，包括對雞蛋、牛奶、明膠或 Neomycin 過敏者應避免接種。

**ZVL 禁忌症：** 既往曾患帶狀疱疹 (VZV 感染) 者，或曾患帶狀疱疹 (VZV 感染) 者，或曾患帶狀疱疹 (VZV 感染) 者。

對疫苗成分或任何疫苗成分有過敏反應者，包括對雞蛋、牛奶、明膠、或對 Neomycin 過敏者應避免接種。

對疫苗成分或任何疫苗成分有過敏反應者，包括對雞蛋、牛奶、明膠、或對 Neomycin 過敏者應避免接種。

對疫苗成分或任何疫苗成分有過敏反應者，包括對雞蛋、牛奶、明膠、或對 Neomycin 過敏者應避免接種。

### SHINGRIX 適應症

1. 台灣帶狀疱疹之流行病學與疾病影響
2. 帶狀疱疹治療與預防現況
3. 新一代帶狀疱疹疫苗之優勢與臨床價值
4. 帶狀疱疹高風險族群
5. 各國帶狀疱疹接種建議
6. 結語

### 新一代帶狀疱疹疫苗：SHINGRIX (欣剋疹)

欣剋疹帶狀疱疹疫苗 (Shingrix Herpes Zoster Vaccine)

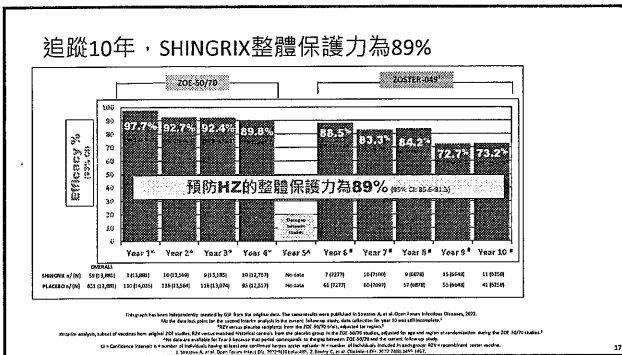
- FDA核准日：2017年10月
- TFDA核准日：2021年12月
- 非活性基因重組疫苗，使用AS01<sub>B</sub>佐劑
- 主成分略述：Varicella Zoster Virus glycoprotein E
- 適應症：
  - 適用於下列對象，以預防帶狀疱疹及其相關併發症，如疱疹後神經痛 (post-herpetic neuralgia, PHN)：
    - 50歲(含)以上的成人
    - 18歲(含)以上且具有罹患帶狀疱疹風險較高的成人

### SHINGRIX 是預防帶狀疱疹的一項重大進展<sup>1,2</sup>

SHINGRIX 是預防帶狀疱疹的一項重大進展<sup>1,2</sup>

SHINGRIX 包含以下成分：

- 佐劑系統 AS01<sub>B</sub> (Adjuvant System AS01<sub>B</sub>)
- 重組次單元非活性疫苗 (Recombinant Subunit Non-live Vaccine)
- QS21 (純化的天然脂質) (Purified natural lipids)
- MPL (去毒化鼠痘沙門氏菌糖基磷酰脂) (Detoxified Salmonella Minicapsule Lipids)
- 微脂體 (Liposome) (Artificial MPL/QS21 vehicle)



### Shingrix 適應症

適應症

Shingrix 適用於下列對象，以預防帶狀疱疹及其相關併發症，如疱疹後神經痛 (post-herpetic neuralgia, PHN)：

- 50歲(含)以上的成人
- 18歲(含)以上且具有罹患帶狀疱疹風險較高的成人

建議觀察方為最佳使用 Shingrix。

≥50歲，無年齡上限，80歲以上可以施打

18-49歲風險較高成人可以施打

### 新一代帶狀疱疹疫苗之優勢與臨床價值

**保護力<sup>1,2</sup>**  
50歲以上97%，70歲以上91%

**保護力持續時間<sup>3</sup>**  
50歲以上，7年91%  
10年89%

**適用族群<sup>4</sup>**  
≥50歲，無年齡上限  
18-49歲風險較高成人

**安全性<sup>5</sup>**  
非活性基因重組疫苗

1. Lai JL, et al. N Engl J Med 2015;373:2027-36. 2. Cunningham-Rundles S, et al. N Engl J Med 2015;373:2037-47. 3. Bialek R, et al. The Adjuvanted Recombinant Shingles Vaccine (Shingrix) Long-Term Protection Against Herpes Zoster: Results of an Extension Study (2011B-004) of Two Clinical Trials (D01-58 and D01-70) Presented at IDWeek 2022. Open Forum Infectious Diseases, Volume 7, Issue Supplement\_2, October 2021. Page 14-16. <https://doi.org/10.1093/ofid/ofab247>. 4. Teewar Shingrix Full P. C/0461.

### SHINGRIX

1. 台灣帶狀疱疹之流行病學與疾病影響
2. 帶狀疱疹治療與預防現況
3. 新一代帶狀疱疹疫苗之優勢與臨床價值
4. 帶狀疱疹高風險族群
5. 各國帶狀疱疹接種建議
6. 結語

CSK

### 帶狀疱疹高風險群

≥50歲<sup>1,2</sup>

曾感染過水痘  
或罹患帶狀疱疹者<sup>3,4,5</sup>

生活作息不正常  
或壓力大者<sup>6,7,8</sup>

慢性病患<sup>7,9,10</sup>

COVID-19  
確診者<sup>11</sup>

免疫不全者<sup>12</sup>

1. Centers for Disease Control and Prevention. <https://www.cdc.gov/vaccines/imz/managers/updates/20220801-zoster.html>. 2. World Health Organization. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/shingles>. 3. Cunningham-Rundles S, et al. N Engl J Med 2015;373:2037-47. 4. Cunningham-Rundles S, et al. N Engl J Med 2015;373:2027-36. 5. Cunningham-Rundles S, et al. N Engl J Med 2015;373:2027-36. 6. Cunningham-Rundles S, et al. N Engl J Med 2015;373:2027-36. 7. Cunningham-Rundles S, et al. N Engl J Med 2015;373:2027-36. 8. Cunningham-Rundles S, et al. N Engl J Med 2015;373:2027-36. 9. Cunningham-Rundles S, et al. N Engl J Med 2015;373:2027-36. 10. Cunningham-Rundles S, et al. N Engl J Med 2015;373:2027-36. 11. Cunningham-Rundles S, et al. N Engl J Med 2015;373:2027-36. 12. Cunningham-Rundles S, et al. N Engl J Med 2015;373:2027-36.

### SHINGRIX

1. 台灣帶狀疱疹之流行病學與疾病影響
2. 帶狀疱疹治療與預防現況
3. 新一代帶狀疱疹疫苗之優勢與臨床價值
4. 帶狀疱疹高風險族群
5. 各國帶狀疱疹接種建議
6. 結語

CSK

### Shingrix已在全球39個國家取得藥物許可證\*

- 僅建議使用RZV (美國、西班牙、瑞士、荷蘭、德國、奧地利)
- 建議使用RZV和ZVL，優先建議RZV (英國、加拿大、澳洲)
- 建議使用RZV和ZVL，無疫苗偏好: 台灣、義大利
- RZV已獲得核准，但國家尚無RZV相關建議

\*截至2022年12月  
AUS, CA, CZ, EC, FI, FR, GR, HK, ID, IN, IT, JP, KR, MX, NL, NZ, PE, PL, PT, SE, SG, TH, TR, TW, UK, US, ZA. For a complete list of countries, please refer to the Shingrix website. <https://www.shingrix.com>. © 2022 Shingrix, a division of Novartis. All rights reserved.

### U.S. CDC 帶狀疱疹疫苗接種建議<sup>1,2</sup>

Age Group	11-49 years	50-69 years	70-99 years	≥65 years
Shingrix recommendation	2 doses (see Immunization Schedules, 2022)	2 doses (see Immunization Schedules, 2022)	2 doses (see Immunization Schedules, 2022)	2 doses (see Immunization Schedules, 2022)

- ✓ 僅建議RZV (Shingrix)
- ✓ 在預防帶狀疱疹和相關併發症方面，RZV優於ZVL
- \* 羅姆的活性疫苗 (ZVL) 在美國於2020年11月已上市
- ✓ 根據專家建議，接種ZVL後2個月內不應接種RZV
- ✓ 無論帶狀疱疹病史或過去是否接受過ZVL，都需接受接種兩劑疫苗
- ✓ 患有慢性疾病 (例如慢性腎功能衰竭、糖尿病、類風濕性關節炎和慢性肺病) 的成年人應該接種RZV

1. Recommended Adult Immunization Schedule - UNITED STATES | CDC 2022. <https://www.cdc.gov/vaccines/imz/managers/updates/20220801-zoster.html>. 2. <https://www.cdc.gov/mmwr/mmwr-recommended.html> (Accessed Dec 2022). 3. <https://www.cdc.gov/mmwr/mmwr-recommended.html> (Accessed Dec 2022).

Centers for Disease Control and Prevention  
 U.S. CDC 帶狀疱疹疫苗接種建議

**用於≥50歲的成年人，無論以前是否接種過水痘疫苗或ZVL，並且不需要篩檢水痘病史**

無論帶狀疱疹病史或過去是否接受過ZVL，**都需要接種兩劑疫苗**

接種ZVL後2個月內不應接種RZV

患有慢性疾病（例如慢性腎功能衰竭、糖尿病、類風濕性關節炎和慢性肺病）的成年人**應該**接種RZV

<https://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/mm6907a1.htm> (Accessed August 2022)

台灣CDC 帶狀疱疹疫苗接種建議

2020年1月版<sup>1</sup>

成人標準接種建議表	2020	2021	2022	2023
破傷風、白喉、百日咳疫苗 (Tdap)	1劑	1劑	1劑	1劑
破傷風疫苗 (Td)	0	0	0	0
水痘疫苗 (Varicella)	2劑	2劑	2劑	2劑
帶狀疱疹疫苗 (Shingrix)	0	0	1劑	2劑
肺炎球菌疫苗 (Pneumonia)	1劑	1劑	1劑	1劑
乙型肝炎疫苗 (Hepatitis B)	3劑	3劑	3劑	3劑
麻疹、腮腺炎、風疹疫苗 (MMR)	2劑	2劑	2劑	2劑
百日咳疫苗 (Whooping Cough)	1劑	1劑	1劑	1劑
脊髓灰質炎疫苗 (Polio)	4劑	4劑	4劑	4劑
霍亂疫苗 (Cholera)	0	0	0	0
傷寒疫苗 (Typhoid)	0	0	0	0
乙型肝炎疫苗 (Hepatitis A)	2劑	2劑	2劑	2劑
乙型肝炎疫苗 (Hepatitis B)	3劑	3劑	3劑	3劑
乙型肝炎疫苗 (Hepatitis B)	3劑	3劑	3劑	3劑
乙型肝炎疫苗 (Hepatitis B)	3劑	3劑	3劑	3劑

2022年6月ACIP(CDC)會議紀錄<sup>2</sup>：

2022年6月27日更新：  
 衛生福利部疾病預防諮詢會預防接種組會議紀錄：  
 1. 同意非活性基因重組蛋白帶狀疱疹疫苗 (recombinant zoster vaccine, RZV) 納入我國預防接種管理程序。建議更新如下：  
 (一) 18歲以上成人  
 (二) 18歲以上免疫功能不全或免疫功能低下者。  
 2. 建議接種兩劑，兩劑間隔2-6個月。  
 3. 曾經接種活性或帶狀疱疹疫苗 (live-attenuated zoster vaccine, LZV) 者至少1年後，可再接種RZV。  
 4. 建議曾經罹患帶狀疱疹者可於發病1年後無併發症後，接種帶狀疱疹疫苗。  
 5. 請疾病預防組、兒童及青少年工作小組與成人及復健醫學工作小組商榷接種建議與網站更新後，再票備置。

[1. https://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/mm6907a1.htm](https://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/mm6907a1.htm) (Accessed August 2022). 2. <https://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/mm6907a1.htm> (Accessed August 2022).

台灣家庭醫學學會帶狀疱疹非活性重組疫苗(Shingrix)接種建議 (2022/8/11更新)

**帶狀疱疹非活性重組疫苗 (Recombinant Zoster Vaccine, RZV)**

適用於：  
 18-24歲、25-49歲、50-64歲、65-74歲、≥75歲

建議施打年齡：  
 15歲以上免疫功能不全或免疫功能低下者。  
 建議施打年齡應視臨床狀況、疫苗登記或治療風險而定。

建議對象：  
 (一) 50歲以上成人  
 (二) 16歲以上免疫功能不全或免疫功能低下者

[https://www.taifm.org.tw/taifm-494747/news\\_news/418/2022/08/11/0811220356446](https://www.taifm.org.tw/taifm-494747/news_news/418/2022/08/11/0811220356446) (Accessed August 2022)

臺灣皮膚科醫學會帶狀疱疹疫苗接種建議 (2022/7/21更新)

**50歲-未滿80歲：優先建議非活性重組疫苗**  
**80歲以上：建議非活性重組疫苗**  
**18歲-未滿50歲：建議非活性重組疫苗**  
**未滿18歲：醫師評估、醫病雙方充分討論**

若為免疫功能與免疫缺陷的病人，如FDA建議，對於對象2，應接種非活性重組疫苗

[https://www.taifd.org.tw/taifd-494747/news\\_news/418/2022/07/21/0721220356446](https://www.taifd.org.tw/taifd-494747/news_news/418/2022/07/21/0721220356446) (Accessed August 2022)

臺灣皮膚科醫學會帶狀疱疹疫苗接種建議 (2022/7/21更新)

**已接種過活性帶狀疱疹疫苗的族群，依照美國CDC建議，至少八週後始能接種非活性重組疫苗**  
**已發生過帶狀疱疹者，無法明確建議帶狀疱疹發作後應等待多久才能帶帶狀疱疹疫苗，但不應該在帶狀疱疹急性發作期施打帶狀疱疹疫苗**

[https://www.taifd.org.tw/taifd-494747/news\\_news/418/2022/07/21/0721220356446](https://www.taifd.org.tw/taifd-494747/news_news/418/2022/07/21/0721220356446) (Accessed August 2022)

SHINGRIX  
 1. 台灣帶狀疱疹之流行病學與疾病影響  
 2. 帶狀疱疹治療與預防現況  
 3. 新一代帶狀疱疹疫苗之優勢與臨床價值  
 4. 帶狀疱疹高風險族群  
 5. 各國帶狀疱疹接種建議  
 6. 結語

[https://www.taifd.org.tw/taifd-494747/news\\_news/418/2022/07/21/0721220356446](https://www.taifd.org.tw/taifd-494747/news_news/418/2022/07/21/0721220356446) (Accessed August 2022)



Take Home Message

- 3 分之 1 的人會在一生中罹患帶狀疱疹
- 帶狀疱疹造成的疾病影響，包含了劇烈疼痛、嚴重影響生活品質、和疱疹後神經痛(PHN)等併發症
- 抗病毒藥無法有效預防PHN的發生
- 舊有的活性帶狀疱疹疫苗，保護力隨年齡增加而減少，並保護力隨時間過去而快速減弱
- 新一代帶狀疱疹疫苗的優勢和臨床價值包含：
  - 50歲以上97%保護力，70歲以上91%保護力
  - 50歲以上-七年保護力91%，十年保護力89%
  - 適應症廣，50歲以上無年齡上限，18歲以上高風險族群
  - 非活性疫苗，安全性高

Take Home Message

- 帶狀疱疹高風險族群包含：
  - ≥50歲
  - 曾感染過水痘或罹患帶狀疱疹者
  - 生活作息不正常或壓力大者
  - 慢性病患 (例如糖尿病、心血管疾病、慢性腎病、慢性肺病等)
  - COVID-19確診者
  - 免疫不全者
- 美國唯一建議、加拿大、澳洲、奧地利、英國與臺灣皮膚科醫學會優先建議新型帶狀疱疹疫苗(RZV)優於舊有帶狀疱疹活性疫苗(ZVL)

WHO:

It's Not Vaccines That Will Stop The Pandemic,  
it's Vaccination.

世界衛生組織：  
阻止疾病大流行的不是疫苗本身，  
而是開始接種疫苗。

WHO: COVID-19 advice for the public getting vaccinated. <https://www.who.int/news-room/infographics/whos-12-ways-to-stopping> (revised August 2022)



## THANK YOU

嘉義 戴昌隆皮膚科 · 雷射微整形醫美藥妝

院長 戴昌隆  
(05)232-8888  
0935-747665  
p69176@gmail.com




診所官網      戴昌隆LINE

嘉義市西區博愛路二段277號  
(後火車站步行3分鐘/大潤發旁)