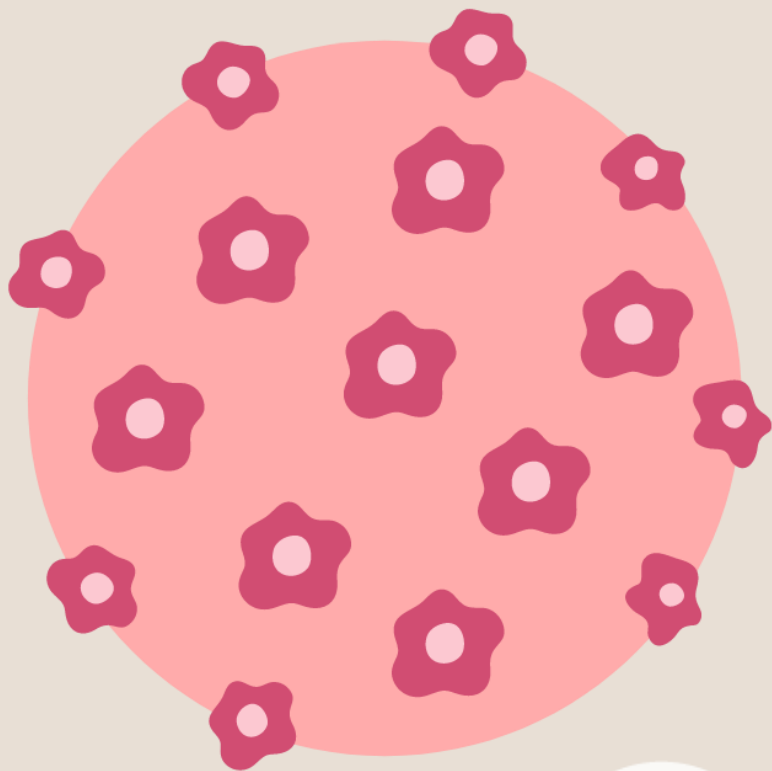


你知道HPV嗎？



HPV=Human Papillomavirus
「人類乳突病毒」

- 目前已知超過200種的HPV型別，其中至少40種型別可以感染人類任何的黏膜，包括生殖器、口腔、肛門等部位。
- 被感染者僅少數會有菜花(病毒疣)症狀，其餘的人幾乎沒有任何感覺，可能在不知不覺中繼續傳播病毒。



與青少年有關



與LGBTQ有關



與爸爸媽媽有關



與男性有關



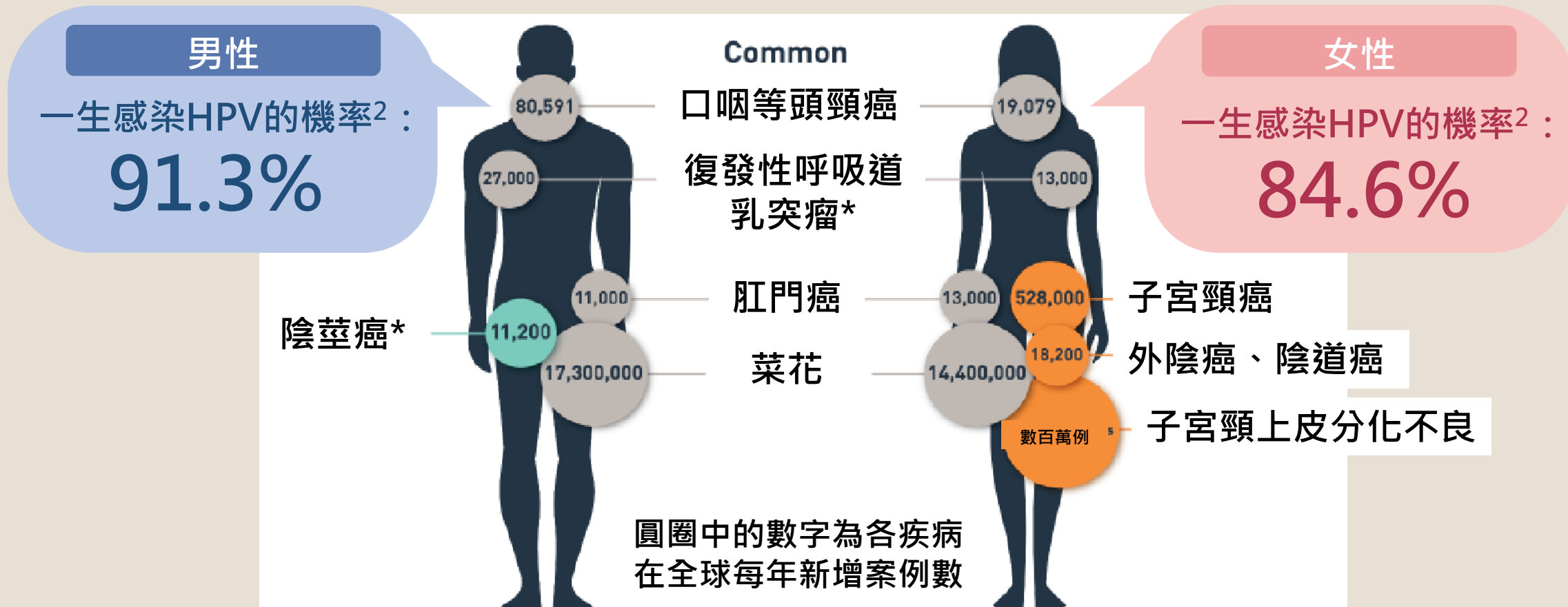
與女性有關



與情侶&夫妻有關

男女終其一生，感染HPV風險皆逾8成

HPV已被證實會在男女性引發多種癌症和疾病¹



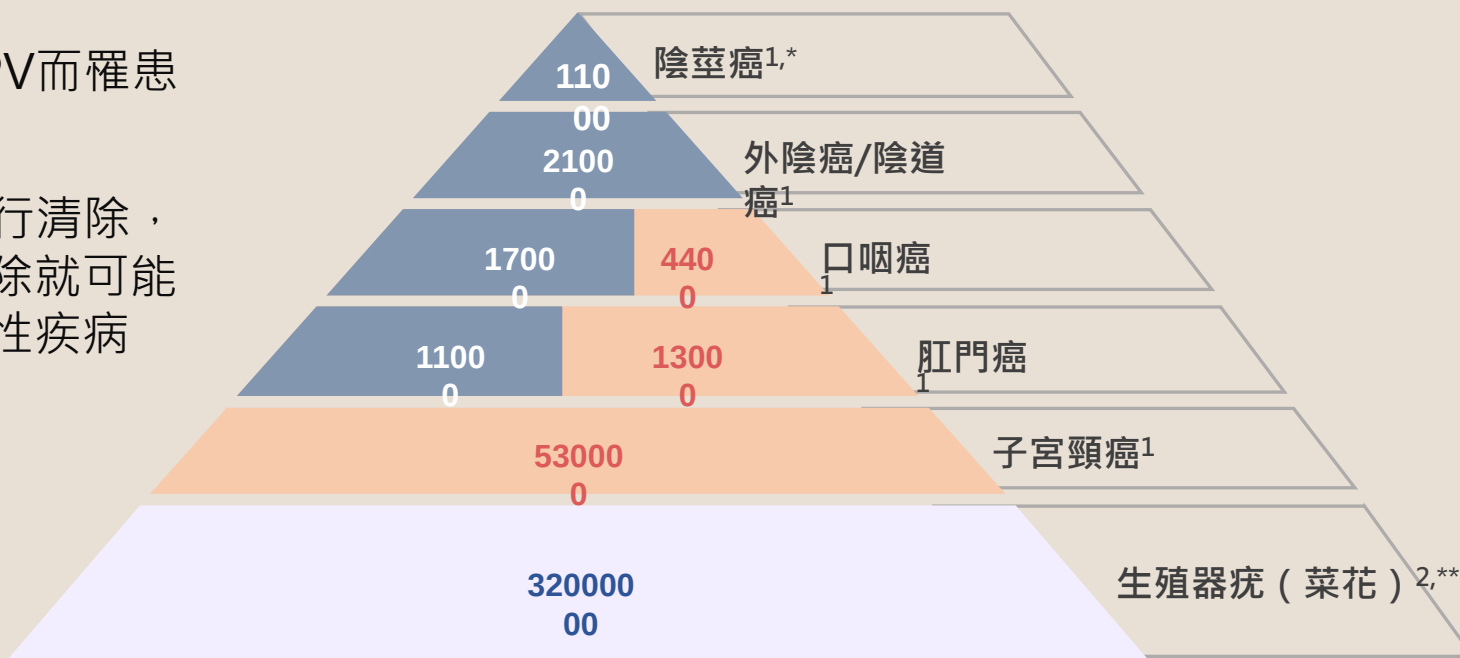
1. *Int J Appl Basic Med Res* 2016;6:84-9. 2. *Sex Transm Dis* 2014;41:660-4.
*TFDA並未核准任何HPV疫苗在復發性呼吸道乳突瘤以及陰莖癌相關疾病預防之適應症。

HPV跟癌症有什麼關係？

全球約有4.5%的癌症
與HPV感染有關

- **不論男女**均有可能因為感染HPV而罹患相關癌症與疾病
- 大部分HPV感染體內機制可自行清除，若長期持續感染且無法自行清除就可能導致**子宮頸癌**、**頭頸癌**等男女性疾病

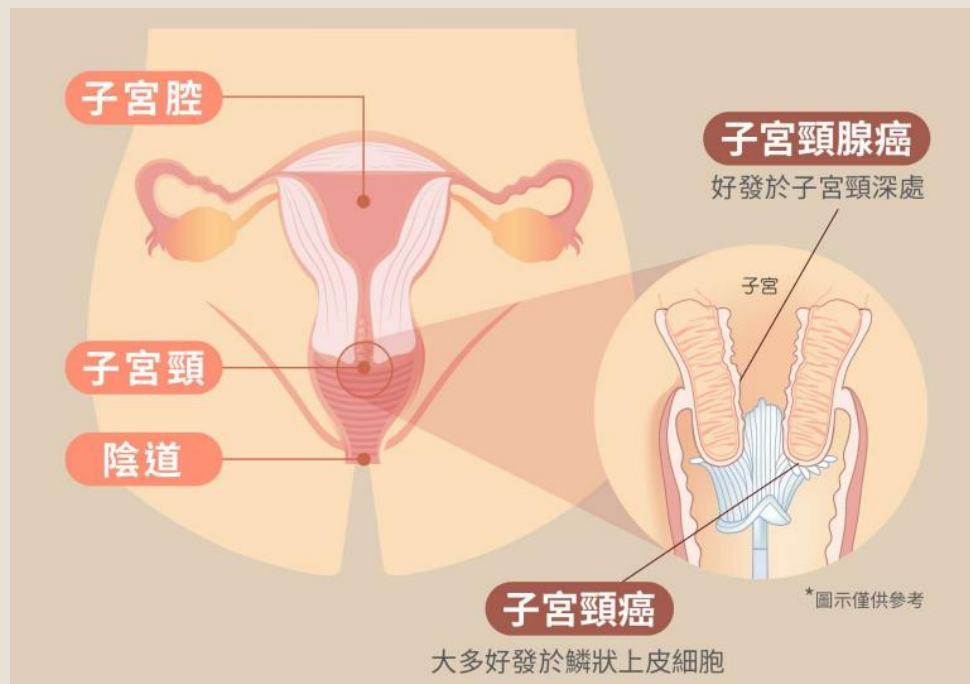
□ 不分男女
■ 男性 ■ 女性



全球每年估算新罹患 HPV 相關癌症之病例 (人)

1. HPV and Cancer, National Cancer Institute <https://www.cancer.gov/about-cancer/causes-prevention/risk/infectious-agents/hpv-and-cancer> (Accessed:2021/1)
2. Forman D, de Martel C, Lacey CJ, et al. Global burden of human papillomavirus and related diseases. Vaccine. 2012;30(suppl 5):F12-F23.
3. World Health Organization. Executive summary: the state of world health, 1995. http://www.who.int/whr/1995/media_centre/executive_summary1/en/index.html. Accessed August 17, 2014.

女生得子宮頸癌的機率高嗎？



子宮頸位在子宮最下方，與陰道相連接。子宮頸部分有腺體細胞也有鱗狀上皮細胞，兩種細胞交界處是子宮頸癌好發的位置

NO.8

根據衛福部111年死因統計結果分析

女性癌症死亡原因第8位¹

NO.10

根據110年癌症登記報告

女性癌症發生率第11位²*不含原位癌

4

人/每天

每天有近4人被診斷出罹患子宮頸癌、近2人死於子宮頸癌³

1/5

20-34歲

根據國健署統計，子宮頸癌前病變

每5位就有1位是20-34歲女性⁴

6

Reference:

1.衛生福利部國民健康署《111年死因統計結果分析報告》<https://www.mohw.gov.tw/dl-83733-80fb9ab8-ea2d-4e3e-ba06-f70f28aca036.html>

2.衛生福利部國民健康署《109年癌症登記報告》https://www.hpa.gov.tw/File/Attach/16434/File_21196.pdf

3.衛生福利部國民健康署-隱形殺手別輕忽！女性疼惜自己從定期宮頸抹片篩檢做起 <https://www.hpa.gov.tw/Pages/Detail.aspx?nodeid=4141&pid=13381> (Accessed:2021/12/7)

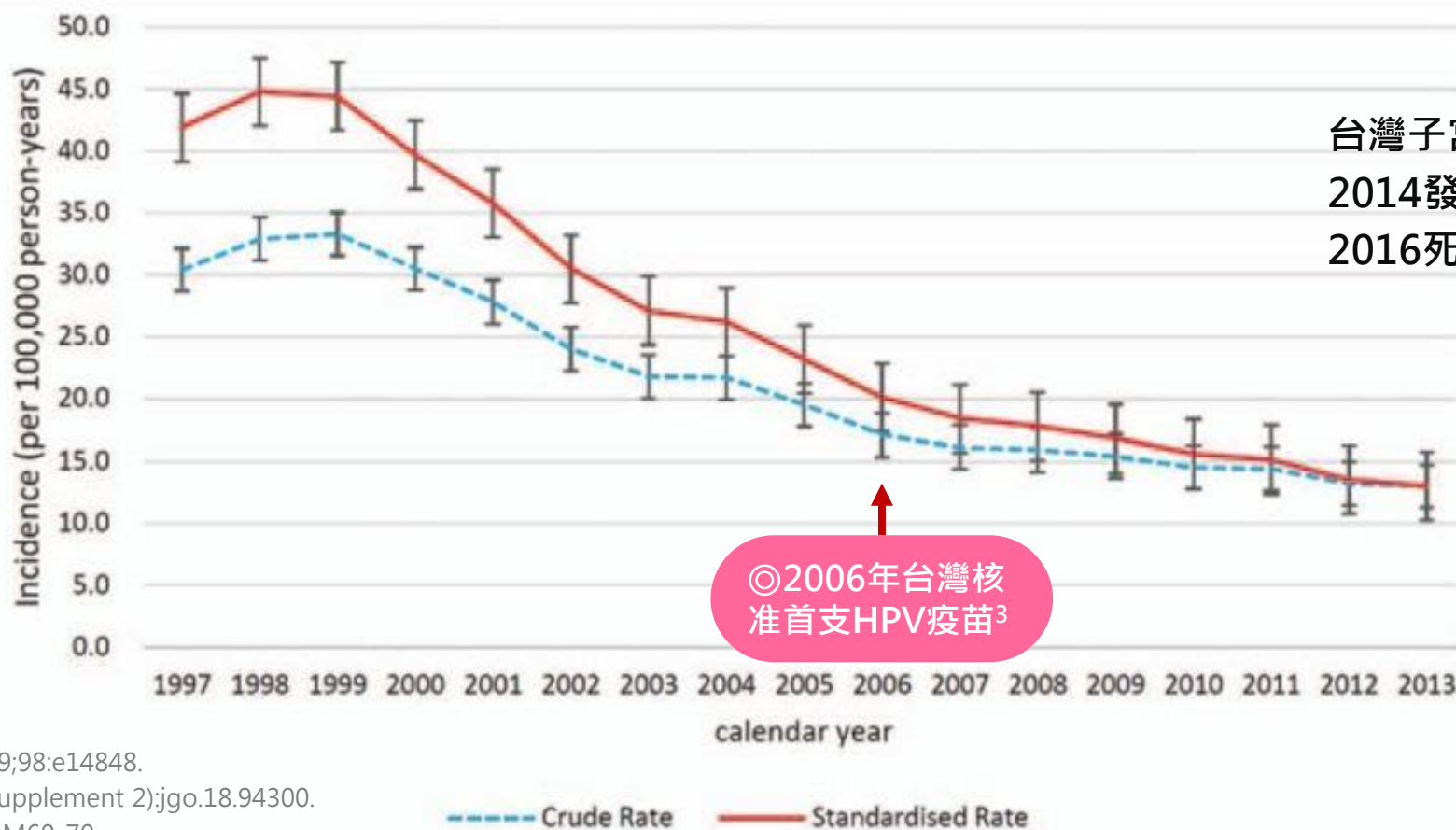
4.衛生福利部國民健康署-《109年子宮頸癌篩檢登記報告》

台灣的子宮頸癌防治宣導

子宮頸癌曾經是台灣婦女發生率和死亡率最高的癌症；所幸近年來因為定期子宮頸抹片檢查的宣導和HPV疫苗的導入，讓子宮頸癌的威脅大幅下降¹⁻³

1995年台灣子宮頸癌²：
發生率：每10萬人25例
死亡率：每10萬人11例

◎1995年導入
子宮頸抹片計畫³



台灣子宮頸癌²：
2014發生率：每10萬人8.5例
2016死亡率：每10萬人3.3例

◎ 2018年政府開放
國一女生施打HPV疫苗

◎2006年台灣核准首支HPV疫苗³

1. Kau YC et al. Medicine (Baltimore) 2019;98:e14848.
2. Chen MJ et al. J Global Oncol 2018;4(Supplement 2):jgo.18.94300.
3. Tay SK et al. Vaccine 2008;26 Suppl 12:M60-70.

男女性皆有機會罹患頭頸部相關癌症

且男性風險更高¹

2020年頭頸癌於台灣十大癌症發生率排名²



兩性

第六名



男性

第三名

造成頭頸癌的危險因子^{3,4}



菸



酒



檳榔



HPV

其他潛在
風險因子

胃食道逆流(與喉癌有關)、飲食、人類皰疹病毒(EBV)、職業因素與空氣汙染、輻射。

頭頸癌患者可能面臨外觀功能及心理性之困境

功能性損毀

- 難以說話、吞嚥、呼吸、脖子、肩膀與手臂移動能力下降¹⁻²
- 口乾、味覺異常、唾液分泌過少¹⁻²



外觀變化

- 病人最為擔心手術後外觀變化與重大面部受創³
- 手術後6周病患對於外觀不佳出現憂鬱症狀⁴

精神衝擊

- 美國SEER癌症資料庫分析顯示，頭頸癌病人自殺風險是其他癌症患者將近2倍⁵ (aRR, 1.97; 95% CI, 1.77–2.19)
頭頸癌自殺率是一般人將近4倍⁵ (63.4/100000 person-years v.s. 17.4/100000 person-years)
- 較容易出現焦慮、憂鬱症狀^{4,6}

社交衝擊

- 親密關係惡化^{7,8}
- 社交互動能力降低^{3,9,10}

SEER, National Cancer Institute's Surveillance, Epidemiology, and End Results

1. Thome N et al. *Cancer Treat Res*. 2018;174:237–248.

2. Rogers SN et al. *Eur Arch Otorhinolaryngol*. 2015;272:2463–2472.

3. Fang CY, et al. *Cancers Head Neck*. 2016;1:15.

4. Rhoten BA et al. *Support Care Cancer*. 2014;22(11):3053–3060.

5. Osazuwa-Peters et al *Cancer*. 2018 Oct 15;124(20):4072–4079.

6. Moore KA et al. *Int J Dent Hyg*. 2014;12(1):36–47.

7. Schutte LER, et al. Effect of Stepped Care on Sexual Interest and Enjoyment in Distressed Patients with Head and Neck Cancer: A Randomized Controlled Trial. *Sex Med*. 2021 Feb;9(1):100304.

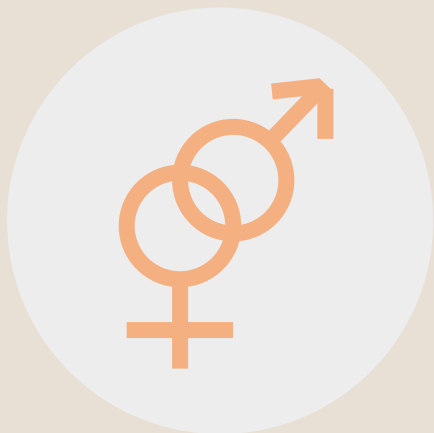
8. Taberna M et al. *Cancer*. 2017;123(7):1156–1165.

9. Kam D et al. *JAMA Otolaryngol Head Neck Surg*. 2015;141(12):1075–1081.

10. Lang H et al. *Psychooncology*. 2013;22(12):2648–2663.

HPV傳染途徑- 什麼時候？在哪裡？如何傳染？

主要途徑



性行為傳染

性器官接觸，直接感染



間接接觸感染

透過衣物/毛巾等外在物品傳染，病毒可藉此物品傳播



母嬰垂直傳播

母親在生產的過程中，經由產道將病毒帶給新生兒

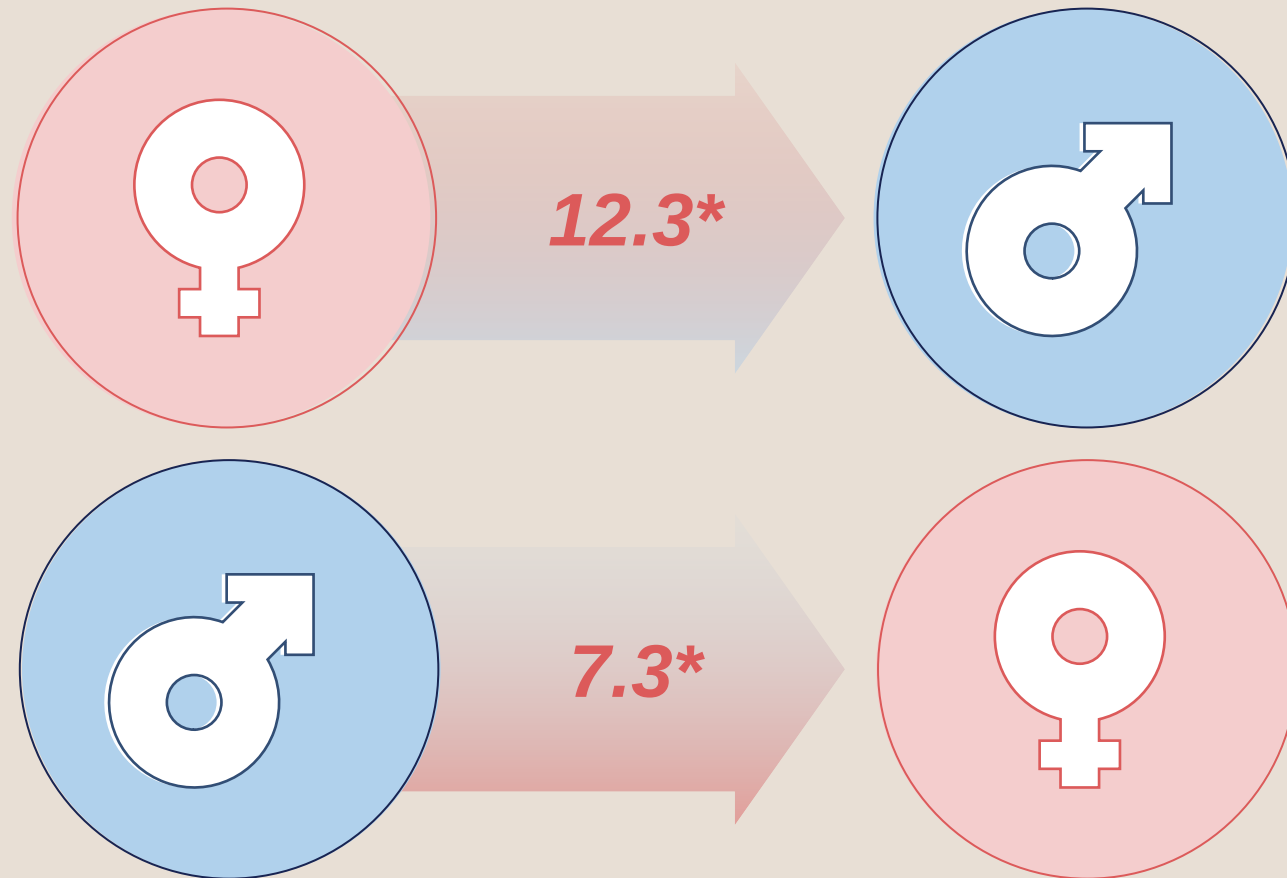


直接接觸感染

經由手或身體其他部位的接觸而傳染

女性將 HPV 傳染給男性的機率，比男性傳染給女性的機率高¹

- 異性戀夫婦數據前瞻性分析



- * 一項前瞻性研究，在 2006 年至 2011 年分析 99 對年齡 18-70 歲異性戀夫婦的數據，評估 HPV 傳播率 (中位數追蹤時間為 25 個月)。使用標有生物素的 DNA 探針對所有標本進行 HPV 基因分型，以檢測 36 種 HPV 類型：6、11、16、18、26、31、33、34、35、39、40、42、44、45、51-54、56、58、59、61、62、66-73、81-84 和 89。感染率單位：per 1,000 person-months.
- Abbreviations:
- DNA, deoxyribonucleic acid; HPV, human papillomavirus.
- References:
- 1. Nyitray AG, et al. *J Infect Dis.* 2014;209:1007–1015.

男生需要預防HPV的四大理由

近50%

男性感染HPV比例高

美國2013至2014年間統計指出，在18-59歲男性中，將近每2位男性就有1位生殖系統感染HPV¹

10%↓

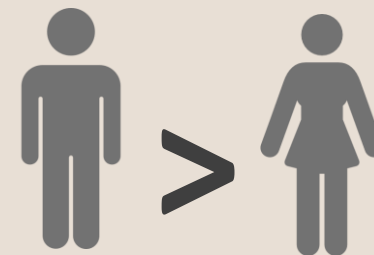
男性產生抗體比例低

感染HPV後人體可自然產生抗體的比例低，僅有不到10%男性在感染HPV後可自然產生抗體²



男性也會被女性傳染

女性將HPV傳染給男性的機率，其實比男性傳染給女性的機率高³



頭頸癌發生率比女性高

男女皆可能因HPV 感染引發頭頸癌，台灣男性頭頸癌發生率是女性的10倍⁴



頭頸癌是台灣男性前10大癌症中與HPV 相關之癌症，109年發生率位居第三位⁵



男性沒有常規篩檢工具⁶



不易提早發現HPV相關癌症與疾病，所以更要積極預防HPV 喔！

HPV = Human Papillomavirus (人類乳突病毒)

Reference:

1. McQuillan G et al. *NCHS Data Brief*. 2017;(280):1-8.

2. Giuliano AR et al. *Papillomavirus Res*. 2015;1:109-115.

3. Nyitray AG et al. *J Infect Dis*. 2014;209:1007-1015.

4. 衛生福利部國民健康署《107年癌症登記報告》

5. 衛生福利部國民健康署《109年癌症登記報告》

6. Timbang MR, et al. *Hum Vaccin Immunother*. 2019;15(7-8):1920-1928.

預防HPV及相關癌症的方式



「預防重於治療」很重要喔！

沒有一種疫苗可以100%預防疾病，
唯有加上生活型態的改變，才能確實降低疾病的風險



1. 改變生活型態

- 安全性行為
- 戒菸、戒檳榔等危險因子
- 女性定期抹片檢查



2. 接種疫苗

- 可預防多種癌症發生*
- 子宮頸癌、肛門生殖器癌
- 頭頸癌

*目前TFDA核准二價HPV疫苗用於由第16, 18型HPV所引起之子宮頸癌預防；九價HPV疫苗用於由第16, 18, 31, 33, 45, 52及58型HPV所引起的子宮頸、外陰、陰道、肛門部位及口咽與其他頭頸部位的癌症。
HPV, Human Papillomavirus; OPC, Oropharyngeal cancer

HPV疫苗小知識篇

疫苗可以提供比天然感染更好的保護效果

	天然感染 Natural Infection	疫苗 Vaccine
感染部位 Infection site	僅感染 上皮層 (難以進入血管和淋巴通道) Infection is exclusively intraepithelial (poor access to vascular and lymphatic channels)	直接進入 全身免疫系統 Directly exposed to systemic immune responses.
免疫反應 Immune response	低免疫反應 Less immunogenic (病毒外殼進入通常是樹突狀細胞的一種啟動訊號，但研究顯示表皮淋巴細胞不會被 HPV 外殼的攝取所啟動) (virus capsid entry is usually an activating signal for DCs, but there is evidence that LCs are not activated by the uptake of HPV capsids)	高免疫反應 Highly immunogenic [比天然感染的免疫反應高兩個對數]，誘導出高濃度的中和抗體 [two log over the natural infection], inducing high concentrations of neutralizing Ab

接種HPV疫苗可有效預防HPV感染及相關病症

- ❖ 根據美國2003-2018年針對NHANES登錄資料庫14-19歲和20-24歲女性的追蹤¹：
 - 在14-19歲女性，接種HPV疫苗讓HPV感染發生率**下降88%**
 - 在20-24歲女性，接種HPV疫苗讓HPV感染發生率**下降81%**
- ❖ HPV疫苗的Phase 3臨床試驗結果顯示²：
 - 接種HPV疫苗對相關病毒型所引發之CIN2癌前病變的**保護效力高達90-98%**
 - **HPV九價疫苗**對生殖器疣和陰道/外陰癌前病變亦有**顯著保護效力**
 - **男性接種HPV疫苗**對生殖器疣和生殖器癌前病變均有**顯著保護效力**

CIN2, cervical intraepithelial neoplasm grade II (子宮頸上皮贅生瘤第二級)。

1. Rosenblum HG et al. MMWR Morb Mortal Wkly Rep 2021;70:415-20. <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.mm7012a2external icon>

2. Markowitz LE & Schiller JT. J Infect Dis 2021;224(12 Suppl 2):S367-S378.

九價HPV疫苗具有長期保護效果

長期追蹤

10 年

九價HPV疫苗有長期免疫記憶作用 (對HPV第6、11、16、18、31、33、45、52、58型)
2023年最新發表的九價HPV疫苗免疫生成性與耐受性延伸試驗顯示：

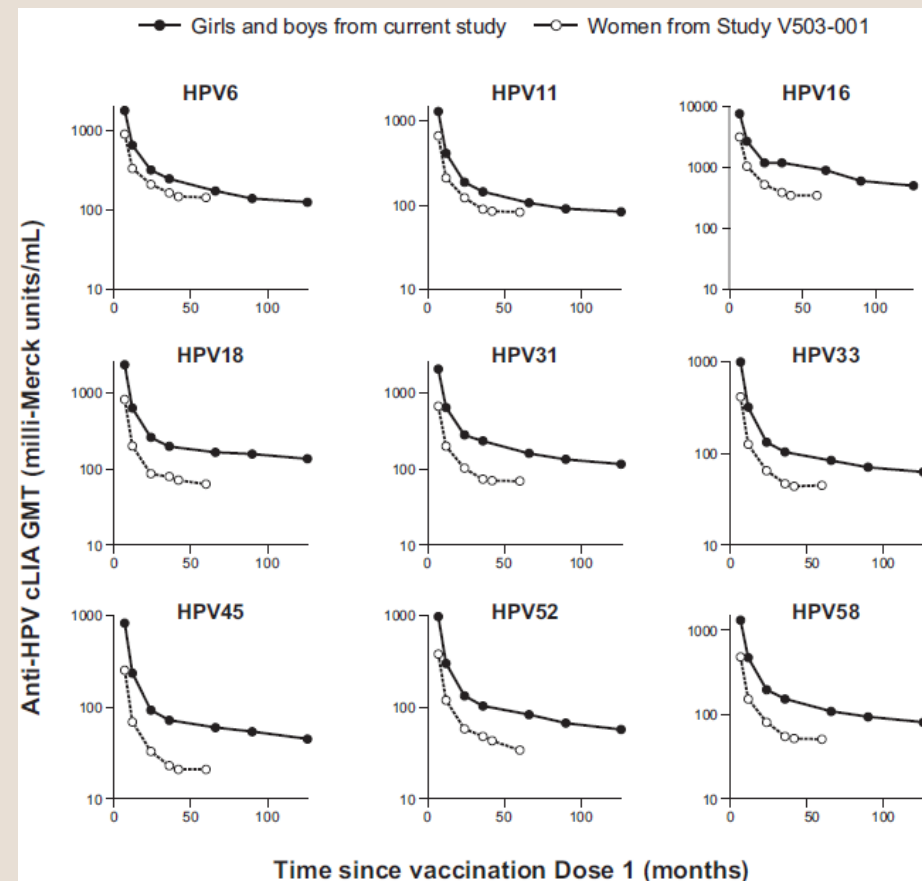
- ❖ 十年的免疫生成性研究顯示血清陽轉率高達 95% 以上。
- ❖ 接種3劑九價疫苗後的10年追蹤期間：
 - 沒有任何與疫苗病毒型相關疾病的新發個案。
 - 可有效預防HPV持續性感染及相關疾病。

試驗設計

跨國、多中心、不劣性試驗，針對9-15歲的男孩 (669位) 與女孩 (1,935位) 評估九價HPV疫苗的免疫生成性及安全性，並和16-26歲女性 (470位) 對照。

延伸試驗設計

跨國、多中心、不劣性試驗，針對9-15歲的男孩 (301位) 與女孩 (971位) 評估九價HPV疫苗的長期免疫生成性及安全性，並於66個月與90個月對受試者進行血清檢測，最長已追蹤 126 個月。

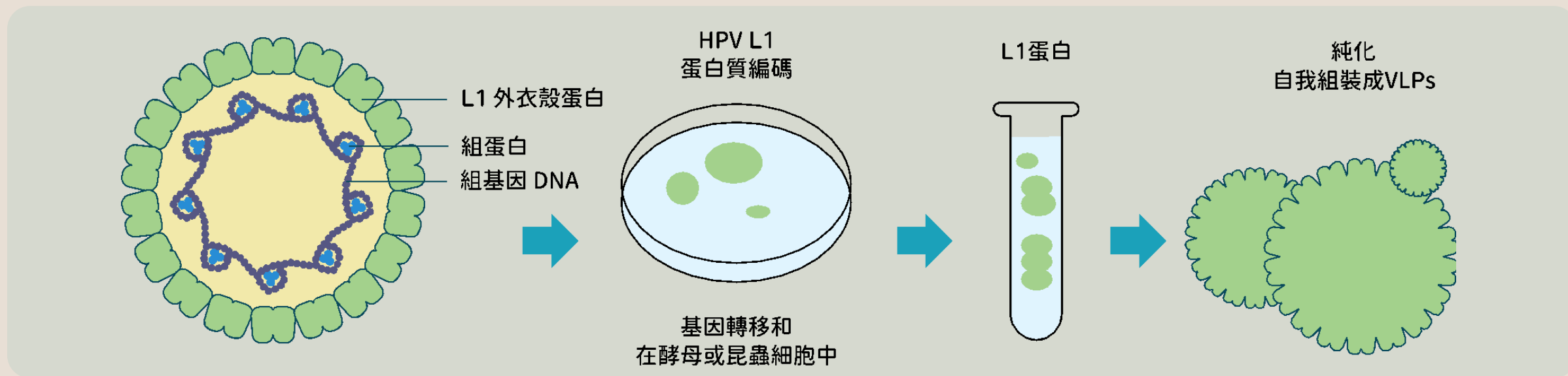


1. Olsson SE. Poster presented at: European Research Organization on Genital Infection and Neoplasia (EUROGIN) 2019 Congress. December 4-7, 2019; Monaco.

2. Olsson SE et al. Papillomavirus Res 2020;10:100203.

3. Restrepo J, Herrera T, Samakoses R, et al. Ten-Year Follow-up of 9-Valent Human Papillomavirus Vaccine: Immunogenicity, Effectiveness, and Safety. Pediatrics. 2023;152(4):e2022060993

HPV疫苗是安全性高的**不活化疫苗**(基因重組蛋白疫苗)



- ❖ 透過L1殼蛋白顆粒重組方式，仿造HPV外形結構製成類病毒顆粒 (virus-like particles, VLPs)。
- ❖ 類病毒顆粒是一種空殼狀結構，由蛋白殼粒組成，**內部不含任何HPV病毒基因**。
- ❖ 接種HPV疫苗可誘發免疫反應並產生抗HPV抗體，**但不會致病**，不會因接種而感染HPV或癌症。

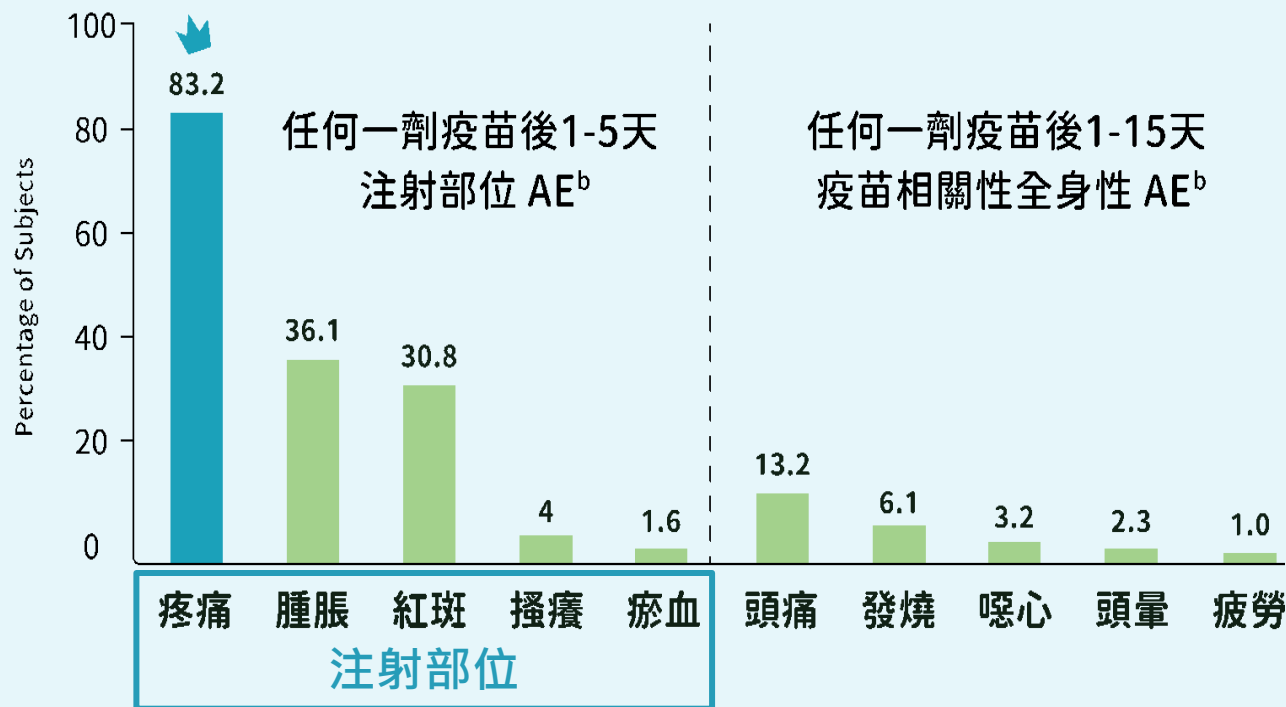
1. 衛生福利部國民健康署。HPV專欄QA。2021年07月16日修改版。<https://www.hpa.gov.tw/Pages/List.aspx?nodeid=1799>。

2. HPV二價 (20201204)、四價 (20200130)、九價 (20210114) 疫苗最新版仿單。

3. Berzofsky JA et al. J Clin Invest 2004;114:450-62.

九價HPV疫苗的臨床研究**安全性數據佳**¹

試驗中發生率 $\geq 1\%$ 的注射部位不良反應
和疫苗相關之系統性不良反應



 受試者族群 9-26 歲

- ❖ 綜合15,776位9-26歲受試者的7項研究
- ❖ 大部分注射部位不良事件為輕度至中度
- ❖ 最常見的注射部位不良事件：
注射部位疼痛 (83.2%)
- ❖ 最常見的系統性不良事件：
頭痛 (13.2%)



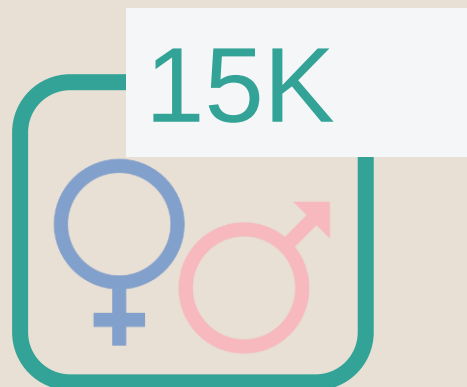
■ **小叮嚀**
發生注射部位紅腫
疼痛時可冰敷緩解²

1. HPV九價 (20221122) 疫苗最新版仿單。

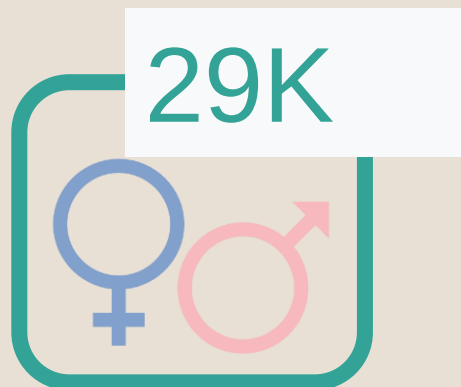
2. 臺北市政府衛生局：<https://health.gov.taipei/cp.aspx?n=239A1E89D0295C00&s=2477B8F21D86D3BF>

美國疾病管制中心(CDC)對HPV疫苗的**安全性聲明**

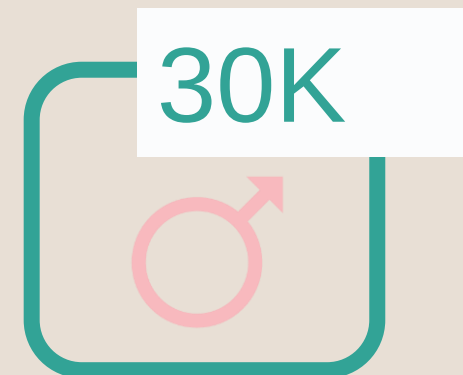
- ❖ 九價疫苗已經有超過10年的監測與和研究¹⁻⁴
- ❖ 與任何藥物一樣，疫苗可能有副作用，但HPV疫苗的常見副作用很輕微而且多很快消失



九價HPV疫苗臨床試驗人數
超過15,000位男性與女性¹



四價HPV疫苗臨床試驗人數
超過29,000位男性與女性¹



二價HPV疫苗臨床試驗人數
超過30,000位女性¹

2018年10月，美國核准9-45歲男性和女性施打九價HPV疫苗⁵

1. US CDC. HPV Vaccination is Safe and Effective; July 23, 2021. <https://www.cdc.gov/hpv/parents/vaccinesafety.html>

2. Olsson SE. Poster presented at: European Research Organization on Genital Infection and Neoplasia (EUROGIN) 2019 Congress. December 4-7, 2019; Monaco.

3. Olsson SE et al. Papillomavirus Res 2020;10:100203.

4. Restrepo J, Herrera T, Samakoses R, et al. Ten-Year Follow-up of 9-Valent Human Papillomavirus Vaccine: Immunogenicity, Effectiveness, and Safety. Pediatrics. 2023;152(4):e2022060993

5. Meites E et al. MMWR Morb Mortal Wkly Rep 2019;68:698-702.

WHO全球疫苗安全諮詢委員會對HPV疫苗的**安全性聲明**

全球2.7億劑

截至2017年6月，全球已經接種了超過2.7億劑HPV疫苗^{1,2}

107國

WHO建議將HPV疫苗納入國家接種規劃 (NIP)，而截至2020年6月，已經有107個國家將HPV疫苗已納入女性NIP，33個國家將男性也納入NIP²

疫苗安全

根據WHO GACVS於2015年和2017年的審查結果¹，接種HPV疫苗與慢性疼痛或格林-巴利症候群 (Guillain-Barré syndrome) 沒有相關性

1. WHO GACVS. Statement on Safety of HPV Vaccines; July 14, 2017.

<https://www.who.int/groups/global-advisory-committee-on-vaccine-safety/topics/human-papillomavirus-vaccines/safety>

2. Bruni L et al. Prev Med 2021;144:106399.

WHO號召全球共同參與消滅子宮頸癌計畫



❖ 世界衛生組織 (WHO) 於2018年5月號召全球共同參與消滅子宮頸癌計畫，將年發生率降至每十萬人4例以下¹：

1. 2030年達到**90%**青少女接種HPV疫苗
2. 2030年達到**70%**女性一生至少接受兩次子宮頸抹片檢查
3. 2030年達到**90%** 確診的癌前病變和癌症可進行治療



❖ 歐盟也響應WHO的這項計畫，並額外提出三點建議²：

1. 對於女性覆蓋率不夠高的地區，宜將男性納入接種計畫
2. 子宮頸HPV檢查對於癌前病變/癌症的偵測效力優於細胞學檢查
3. 2030年達到**90%的15歲青少年 (男女) 接種HPV疫苗**的目標

1. Bruni L et al. Prev Med 2021;144:106399.

2. Arbyn M et al. Int J Cancer 2021;148:277-84.



接種HPV疫苗時需要注意什麼呢？

接種前



1. 了解HPV疫苗
2. 決定是否接種（填寫接種同意書）

接種時



1. 主動告知病史或特殊狀況
2. 量體溫
3. 醫師評估是否接種

接種後



1. 現場休息30分鐘再離開
2. 若有不良反應，立即通知醫療人員處理
3. 離開後若有不良反應，撥打24小時服務專線
0800-88-3513（寶貝，守護一生）諮詢



發生暈針該怎麼辦？

1 避免青少年常見的暈針反應

暈針通常是因為對打針的心理壓力與恐懼感，轉化成身體的症狀，可循以下預防措施：

1. 避免在空腹及脫水狀況下接種疫苗
2. 以坐姿進行接種及接種後觀察
3. 接種後留下觀察15-30分鐘
4. 若發生暈針狀況，採坐姿或平躺姿勢緩解情緒



- 暈針反應與疫苗本身安全性無關，不會造成身體健康的後遺症²。
- 萬一發生暈針時，建議先至休息區坐或躺下休息30分，以緩解情緒緊張，同時通知醫護人員（在學校應通知醫護人員及學校老師），如暈針現象持續，應儘快送醫²。





哪些人不建議接種HPV疫苗



接種HPV疫苗後
出現過敏症狀者



懷孕者



有計畫懷孕者



特殊疾病史者



■ 注意事項

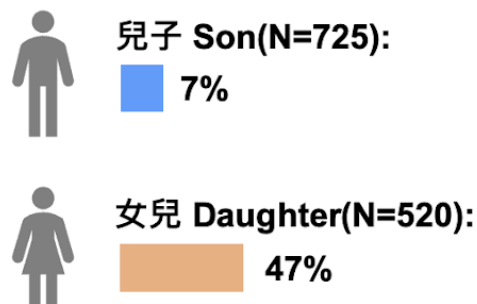
1. 接種當天有發燒或感染症狀、或正在服藥等，接種前應告知醫生以進行評估。
2. 有過敏體質的同學，建議應經醫師評估後接種HPV疫苗，並且接種後應至少停留於接種地點觀察30分鐘再離開。

HPV對男生的影響被忽視！

➤ 台灣癌症基金會針對全台灣中生家長HPV認知問卷調查顯示...

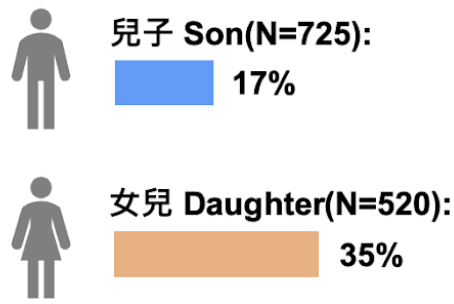
家長對兒及對女的HPV感染風險認知落差近7倍

- 高達47% 家長認為女兒有「非常高」或「高」風險受到HPV感染
- 只有7%家長覺得兒子有「非常高」或「高」風險受到HPV感染



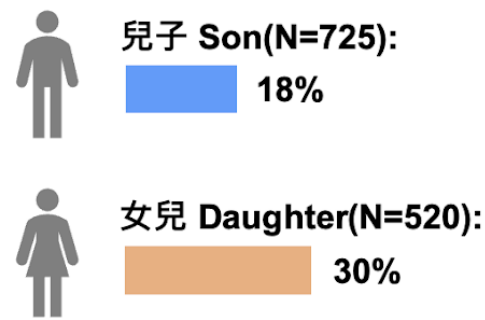
家長擔心女兒感染HPV的比例是兒子的2倍

- 超過1/3家長會擔心女兒感染HPV
- 對兒子感染HPV的擔心僅1成7



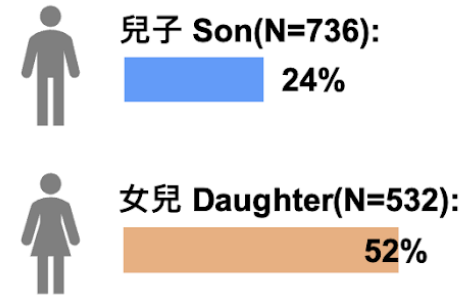
家長對男孩女孩的HPV感染嚴重程度認知不一樣

- 家長對於子女感染HPV 對身體影響的嚴重程度存在差異，近1/3家長認為女兒得到HPV感染很嚴重
- 僅不到1/5家長覺得兒子感染很嚴重



家長認為HPV疫苗施打女孩比男孩更需要！

- 超過5成家長認為女兒有必要施打HPV疫苗，且HPV疫苗施打的重要度高於其他疫苗
- 僅約1/4家長認為兒子需要施打HPV疫苗



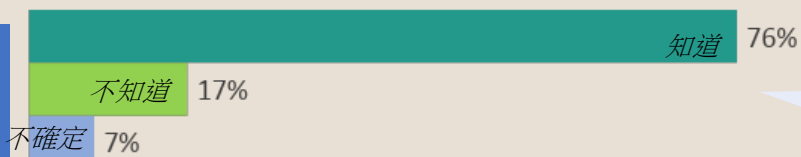
- 調查時間：2023年4月
- 調查方式：網路調查
- 調查對象：家長（家中至少有一名男孩介於小學五年級到國中三年級間）
- 有效樣本數：1,000份
- 市調公司：委託 IPSOS益普索市場研究股份有限公司

家長對於HPV疫苗資訊的認知程度

- 調查時間：2023年4月
- 調查方式：網路調查
- 調查對象：家長（家中至少有一名男孩介於小學五年級到國中三年級間）
- 有效樣本數：1,000份
- 市調公司：委託 IPSOS益普索市場研究股份有限公司

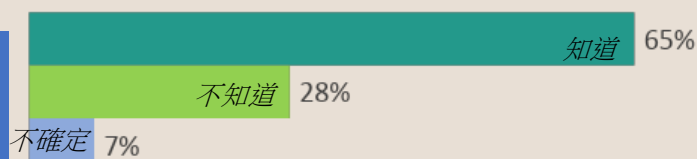
近5成家長對於HPV疫苗可預防頭頸癌
和肛門癌等HPV相關癌病都不知道

HPV疫苗可預防子宮頸癌



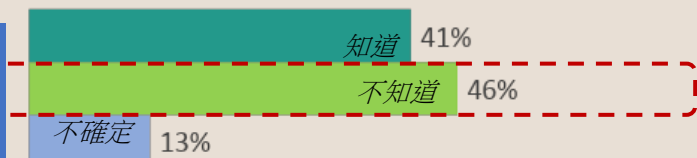
7成6家長知道HPV疫苗可預防子宮頸癌，
女性(81%)高於男性(70%)

國民健康署於2018年起提供
國中女生公費接種HPV疫苗



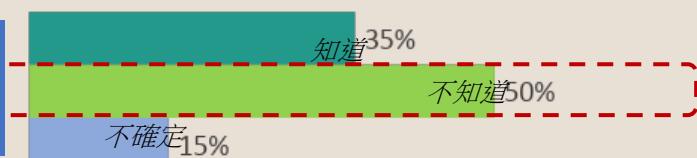
6成5家長知道國中女生公費施打HPV疫苗，
女性家長知道的比例(73%)高於男性(55%)

HPV疫苗可預防頭頸癌



僅4成家長知道HPV疫苗可預防頭頸癌

HPV疫苗可預防肛門癌



僅有1/3家長知道HPV疫苗可預防肛門癌，



由此可知，大人不一定都認識HPV。

同學們記得將學到的內容回家分享給家人，
一起了解什麼是HPV，而且不管是男生女生、
大人小孩都需要預防HPV喔！



臺北市政府衛生局 鼓勵國中男生女生一起接種HPV疫苗·健康青春不NG

臺北市政府113年9月起推動112年入學臺北市國中男生、女生接種公費九價HPV疫苗

為便利學生就學期間在校接種，將全面於93所校園設站提供接種服務，接種前需經家長與學生簽署同意書後，
由醫師進行健康評估及協助疫苗接種

常見迷思&QA

常見問題集

Q1. HPV疫苗的接種對象？

- (1) HPV疫苗對於性行為尚未活躍或未受到HPV感染者最有效；但有性行為經驗者仍可接種。
- (2) 世界衛生組織建議以**9-14歲女性為主要接種對象並提高接種率**。
- (3) 非公費補助對象接種前可依仿單說明或至食品藥物管理署網站查詢。

Q2.我的小孩還這麼年輕，有需要施打疫苗嗎？

還沒感染HPV前是最佳的接種期，9-14 歲接種抗體產生的效果較好，建議在專業醫師的評估下，讓小孩接種疫苗。

Q3.如果大家都接種HPV疫苗，就會形成群體免疫，所以我不打疫苗也不會被傳染？

- 當群體免疫達到一定程度時，可以阻斷或減緩疾病的傳播。
- 惟群體免疫是需要時間累積，接種率要高達一定程度才會產生效益；主要是減少疾病傳播，且無法確定接觸對象是否已有免疫力，不會傳染別人。**群體免疫並非表示不會被傳染，自身接種HPV疫苗才較能保障自己安全。**

常見問題集

Q4.政府採購的HPV疫苗品質是否有保障？¹

政府採購提供的公費HPV疫苗皆符合我國衛生福利部食品藥物管理署查驗登記規定，經其核准使用/進口，每批疫苗均經食品藥物管理署檢驗合格。

Q5. HPV疫苗接種，公費還是自費的保護效果好？¹

兩者皆為同一款九價HPV疫苗。不論是公費或是自費HPV疫苗，均須符合衛生福利部食品藥物管理署查驗登記規定，並取得許可證照，每批疫苗均經檢驗合格，其均可預防HPV感染引起的癌症和疾病。

Q6.曾經開過刀、有嚴重疾病或是慢性疾病可以施打疫苗嗎？²

建議就醫並由醫生進行評估。

1. 臺北市政府衛生局HPV專區：<https://health.gov.taipei/cp.aspx?n=239A1E89D0295C00&s=2234EC2E72A8C0FA>

2. 衛生福利部疾病管制署COVID-19疫苗Q&A：https://www.cdc.gov.tw/Category/QAPage/JCyOJznV52tt35_bDBeHfA(Accessed: 2022/9/7)

常見問題集

Q7. 接種當日若適逢女性生理期間，是否可接種？

生理期非接種疫苗的禁忌症，可放心接種。

Q8. 若未能按期程接種，該怎麼辦？

為達到預期之保護力，建議依期程將疫苗接種完畢，倘若未能按期程接種疫苗，應諮詢醫師是否繼續完成接種。

Q9. HPV疫苗可否和其他疫苗，如COVID-19疫苗同時接種?^{1,2}

因為HPV疫苗是非活性疫苗，故可以與其他非活性或活性疫苗如流感³、A型肝炎，B型肝炎，白喉，破傷風，無細胞百日咳，非活性小兒麻痺，腦膜炎雙球菌等疫苗一同接種。建議應經醫師評估後接種，且最好接種部位要分開。另外，依疾病管制署111年5月2日公告，COVID-19疫苗可與其他疫苗同時分開不同手臂接種，亦可間隔任何時間接種，以利接種後反應之判別。

1. 衛生福利部國民健康署HPV專欄QA：<https://www.hpa.gov.tw/Pages/List.aspx?nodeid=1799> (Accessed: 2022/9/6)

2. 衛生福利部疾病管制署COVID-19疫苗Q&A：https://www.cdc.gov.tw/Category/QAPage/JCyOJznV52tt35_bDBeHfA (Accessed: 2022/9/7)

3. 臺北市政府衛生局常見問答：https://health.gov.taipei/News_Content.aspx?n=416BCB37CFFAC913&sms=87415A8B9CE81B16&s=74CAEAEE7FF7F8D7

常見問題集

Q10.若我屬於HPV疫苗接種計畫對象，依衛生局(所)通知到合約醫療院所施打公費HPV疫苗，需要額外付費嗎？

屬於HPV疫苗接種計畫對象之民眾，政府提供之HPV疫苗為免費的，惟民眾仍需依各縣市規定，自付掛號費及其他接種相關醫療費用；其中掛號費收費方式係依據縣市所訂收費範圍；接種處置費由政府補助。

Q11.公費HPV疫苗接種，是否強制接種？

- 沒有強制接種。
- 學生接種HPV疫苗，需先經學生、家長閱讀過HPV疫苗相關訊息、HPV疫苗接種通知說明及意願書，充分瞭解HPV疫苗相關資訊、並簽署同意，才安排疫苗接種，未經學生及家長同意者不會強制接種。



臺北市政府男孩女孩都照顧!



HPV疫苗讓你遠離多癌1病

有獎徵答時間