



OHA 臨時猴痘(hMPXV)疫苗接種指引

(2022 年 9 月 14 日)

本臨時指引更新了俄勒岡州使用 JYNNEOS 疫苗預防猴痘的建議。OHA 疫苗策略的最終目標是讓每個可能從疫苗中受益的人士都能接種疫苗。隨著我們朝著這一日標邁進，我們與社區組織、地方公共衛生主管部門、部落和醫療保健提供者合作，製定以下疫苗接種資格標準，以保護那些感染猴痘風險最高的人士，同時減少污名化和促進疫苗公平。

1. 資格

在與社區組織、地方公共衛生主管部門、部落和醫療保健提供者協商後，我們擴大了疫苗接種資格的適用範圍（表 1）。為避免污名化並覆蓋更廣泛的可以从 JYNNEOS 中受益的人群，我們不再將性別認同和性行為作為資格標準的一部分。

表 1. 俄勒岡州 JYNNEOS 猴痘(hMPXV)疫苗接種資格標準

1. 任何被公共衛生部門確定為與猴痘患者有過接觸的人士
2. 任何與猴痘患者有過密切接觸的人士
3. 日常執行猴痘病毒檢測的實驗室工作人員
4. 有高風險職業接觸的臨床醫生（例如，在未使用推薦的個人防護裝備的情況下檢查猴痘病灶或收集猴痘標本）
5. 預計或最近曾直接皮膚接觸至少一名猴痘患者的任何人士以及知道其社交圈或社區有其他猴痘患者的任何人士

疑似或確診猴痘患者的接觸者應在最後一次接觸後儘快（14 天內）接種疫苗。接觸後 0-4 天接種疫苗可預防疾病，而接觸後 5-14 天接種疫苗可降低疾病嚴重程度或持續時間。如果該個案疑似猴痘指數較高，也可考慮對疑似猴痘患者的接觸者進行疫苗接種，並確保在 14 天內接種疫苗。接觸後疫苗接種（包括針對醫護人員）優先考慮具有[高接觸風險](#)和[中等接觸風險](#)的人群。

目前，沒有證據表明以下情況會傳播猴痘：穿著衣服參加戶外活動的人士；在商店試穿衣服或鞋子；去機場、乘坐飛機或其他公共交通工具出行；在游泳池或水體中游泳；或與他人人士的偶然接觸。

2. 為受 hMPXV 影響最嚴重的人群實施優先接種疫苗

- a. 廣泛的接種資格標準可能會給一些 LPHA、診所和醫療保健系統帶來營運挑戰。我們提供以下標準，以幫助公共衛生和醫療保健機構識別在當前疫情中受到不成比例影響並且猴痘感染風險較大的人士和社區以提供 JYNNEOS 疫苗（表 2）。這將有助於優先考慮教育、外展工作和疫苗接種點的安置，並有助於指導有關疫苗接種的益處與風險的對話。我們建議醫療服務提供者接受任何符合接種疫苗資格標準的自我報告。

表 2. 俄勒岡州當地公共衛生主管部門、診所和醫療保健系統的指導疫苗標準

建議有以下情況的任何人士接種 JYNNEOS 猴痘(hMPXV)疫苗：

- 其醫療保健提供者建議接種猴痘疫苗的人士
- 曾與猴痘患者直接和長期皮膚接觸的人士
- 與兩個或以上伴侶有性行為，或其性伴侶有兩個或以上伴侶的人士
- 攜帶艾滋病毒的人士
- 有資格接受 HIV 暴露前預防(PrEP)或正在接受 HIV PrEP 的人士
- 自 2022 年 6 月 1 日起有新性伴侶的人士
- 在過去一年被診斷出患有淋病、衣原體或梅毒的人士
- 在過去一年中與匿名伴侶發生過性關係、參加過現場性愛場所、或發生過集體性行為的人士
- 用性來換取金錢、商品或服務的人士
- 在現場性愛場所工作或在成人娛樂場所跳舞的人士

- b. 優先考慮受到猴痘不成比例影響的社區和人群，以及猴痘可能對其構成嚴重健康風險或隔離措施可能較難實施和/或經濟困難的人士。優先人群也可以透過健康的臨床因素和關鍵社會決定因素來定義，因為他們與 LGBTQIA2S+ 以及受健康不平等影響的種族和民族社區的經歷相交叉。健康的臨床因素和社會決定因素包括：
- i. 愛滋病毒攜帶者。
 - ii. 接受或有資格接受 HIV 暴露前預防的個人。
 - iii. 在過去 12 個月內被診斷出患有細菌性性傳播感染(STI)（淋病、衣原體、梅毒）的個人。
 - iv. 有較嚴重結局風險的人士（孕婦和哺乳期人士，以及患有中度至重度免疫系統受損、嚴重特應性皮炎和水泡性皮膚病的人士）。

- v. 目前無家可歸或居無定所、使用甲基苯丙胺、參與性交易、或目前或最近被監禁的個人。
- c. 與社區組織或當地企業合作，提供以場地為基礎的疫苗活動，優先考慮受猴痘影響最嚴重的社區。對於來自受猴痘影響最嚴重的社區之人士，在其經常光顧的場所或活動中設立的現場疫苗診所將使人們更容易接種和接受疫苗。任何在社區疫苗活動中要求接種疫苗的人士都應該接種疫苗。
- d. 如有可能，將猴痘疫苗接種與流感疫苗、COVID-19 加強劑、COVID-19 檢測、HIV/STI 檢測、HIV PrEP 資料和轉診、以及減少危害教育和外展相結合。組合式服務將減少與接種猴痘疫苗相關的恥辱感，因為人們可以參加眾多服務之中的一項疫苗活動。
- e. 根據 CDC 指引，繼續為大多數人士提供皮內(ID)接種，以增加可供應的疫苗劑數。有關詳情，請參閱 [OHA JYNNEOS 免疫協議](#)。
 - vi. 我們預計，根據與接種 ID 劑量的注射針頭和注射器相關的總殘留容量，每個 0.5-mL 小瓶將提供 3-5 劑。
 - vii. 接種的選擇包括前臂掌側和肩胛骨下方的上背部。請提供兩種選擇，因為有些人士可能不希望在前臂掌側出現可見的注射部位反應數週。
 - viii. 就 [皮內 JYNNEOS 疫苗](#) 的頻繁注射部位反應向疫苗接種者提供諮詢。
 - ix. 18 歲以下且有癩痕疙瘩病史的人士應接受 JYNNEOS 皮下注射。
 - x. 有 [嚴重注射部位反應](#) 的人士，包括那些參加第二次接種的人士，可以根據患者-提供者共同協商的臨床決策，接受皮下第二劑接種。
 - xi. 一旦小瓶被刺破，所有疫苗必須在 8 小時內接種。在臨床項目或疫苗活動期間分批預約疫苗接種可能會降低浪費劑量的風險。但是，並非總是可以預料到未應約接種或剩下劑量的其他原因。為了最大限度地利用所有疫苗劑量，我們建議提前計劃，在疫苗診所或活動結束前確定並聯絡可能會接種疫苗的人士，包括：
 1. 有資格接種疫苗但尚未接種第一劑的人士（例如，等待第一劑的符合資格人員的等候名單）
 2. 至少在 28 天前接種過第一劑的人士（例如，已經接種過第一劑的人士的名單），從最早接種第一劑的人士開始
 3. 臨床服務提供者和在診所工作的工作人員，其曾照顧過兩名或以上非天花正痘病毒或猴痘病毒檢測呈陽性的患者
- f. 在第一劑接種後至少 28 天提供第二劑接種。隨著疫苗供應的擴大，現在應該按時提供第二劑。雖然超過 90% 的人士在接種 [首劑](#) 後 2-4 週產生抗體反應，但需要接

種兩劑才能最好地預防猴痘，第二劑接種後 2 週達到峰值抗體反應。在接種第一劑時安排第二劑接種時間。疫苗提供者應告知等待第二劑疫苗接種的人士有關降低感染猴痘風險的建議。

- g. JYNNEOS 可與其他疫苗一同接種。** JYNNEOS 和 COVID-19 疫苗一同接種並非禁忌。然而，由於 mRNA COVID-19 疫苗接種後有記錄到心肌炎的風險，而接種 JYNNEOS 後心肌炎的未知風險，CDC 建議在接種 JYNNEOS 後推遲 COVID-19 疫苗接種 4 週，特別是在青少年或年輕成年男性中。[然而，JYNNEOS 的 FDA 包裝說明書](#)指出，在特別關注的心臟不良事件中，6 例(0.08%)被認為與 JYNNEOS 相關。沒有一例被認為嚴重，也沒有一例被報告為心肌炎。因此，我們建議在考慮 JYNNEOS 和 COVID-19 疫苗是否一同接種時，共同協商臨床決策。

無障礙文件索取：對於殘疾人士或說其他語言的非英語人士，OHA 可以提供其他格式的資料，例如：翻譯、大字體或盲文版本。撥打 1-971-673-2411、711（聽障專線（TTY）或發送電郵至 COVID19.LanguageAccess@dhsosha.state.or.us 與 COVID-19 通訊部門聯絡。