



中度至重度免疫功能低下人群的疫苗建议

(2022 年 11 月 1 日)

美国疾病控制和预防中心（CDC）建议，6 个月及以上接种 Moderna 疫苗的、5 岁及以上接种辉瑞疫苗的
和 18 岁及以上接种强生（J&J）疫苗的的中度至重度免疫力低下者应在接种主要疫苗系列外接种额外剂量的疫苗，并应在符合条件时接受加强剂量疫苗：

年龄	疫苗	主要疫苗系列	剂量大小	中间间隔天数	加强剂
6 个月至 4 岁	辉瑞公司	3	3 mcg/0.2 mL	第 2 剂在第 1 剂后至少 21 天。 第 3 剂在第 2 剂后至少 8 周。	目前不推荐
6 个月至 5 岁	莫德纳 (Moderna)	3	25 mcg/0.25 mL	第 2 剂在第 1 剂后至少 28 天。 第 3 剂在第 2 剂后至少 28 天	目前不推荐。 5 岁的儿童在完成基础疫苗接种系列两个月后有资格接受二价辉瑞加强剂。

年龄	疫苗	主要疫苗系列	剂量大小	中间间隔天数	加强剂
5 至 11 岁	辉瑞公司	3	10 mcg/0.2 mL	第 2 剂在第 1 剂后至少 21 天。 第 3 剂在第 2 剂后至少 28 天	二价 mRNA 加强剂（更新的疫苗配方）至少在接种基础系列最后一次剂量两个月后或在最近一次单价加强剂量（原始疫苗配方）两个月后接种，5 岁儿童只有资格接种辉瑞疫苗。6 岁以上的人可以选择辉瑞或 Moderna。
6 至 11 岁	莫德纳（Moderna）	3	50 mcgs/0.5 mL	第 2 剂在第 1 剂后至少 28 天。 第 3 剂在第 2 剂后至少 28 天。	
年满 12 岁以上	辉瑞公司	3	30 mcg/0.3 mL	第 2 剂在第 1 剂后至少 21 天 第 3 剂在第 2 剂后至少 28 天	
年满 12 岁以上	莫德纳（Moderna）	3	100 mcg/0.5 mL	第 2 剂在第 1 剂后至少 28 天 第 3 剂在第 2 剂后至少 28 天	
年满 18 岁以上	强生（J&J）	2	0.5 mL	第二剂，最好是接种 mRNA 疫苗，在第一剂（J&J）接种后至少 28 天。	在基础系列的最后一次剂量后至少 2 个月或在最近的单价（原始疫苗）加强剂量后至少两个月接种二价 mRNA 加强剂，可以是辉瑞或 Moderna
12+	Novavax	2	50 mcggrams/0.5 mL	第 2 剂在第 1 剂后至少 21 天接种	在第二剂后至少两个月接种二价 mRNA 加强剂剂量，可以是辉瑞或 Moderna

认为存在中度至重度免疫功能低下的人群

美国食品与药物管理局（FDA）声明将“免疫功能低下的个体”定义为实体器官移植受者或其他有类似免疫反应减少的人。

国家免疫接种咨询委员会（ACIP）还扩充了美国食品与药物管理局（FDA）对“免疫功能低下的个体”的定义，以包括以下人群：

- 正在接受实体瘤或血液学恶性肿瘤的积极治疗
- 接受过实体器官移植并正在接受免疫抑制治疗
- 已接受嵌合抗原受体（CAR）-T-细胞或造血干细胞移植（移植后两年内或正在接受免疫抑制治疗）
- 患有中度或重度原发性免疫缺陷（如 DiGeorge、Wiskott-Aldrich 综合征）
- 有晚期或未经治疗的艾滋病病毒（HIV）感染
- 正在接受大剂量皮质类固醇（即每天 ≥ 20 毫克泼尼松或同等剂量）、烷化剂、抗代谢药物、与移植有关的免疫抑制药物、被列为严重免疫抑制的癌症化疗药物、肿瘤坏死因子（TNF）阻滞剂或其他具有免疫抑制或免疫调节作用的生物制剂的积极治疗。

如果存在免疫功能低下如何预约额外剂量或加强剂量的疫苗接种

如果您被认为是上述的“中度至重度免疫力低下”，您应该与您的医疗服务提供者讨论，以确定您是否有资格接种额外剂量的 mRNA 疫苗。

如果确定您符合条件，您可以自我证明您的免疫力低下状况，以接种额外剂量的疫苗。

免疫功能低下人群的“额外”剂量与 mRNA 主要疫苗接种系列中其他人群的剂量相同；而莫德纳加强针则涉及该疫苗的更低剂量。

如果您存在免疫功能低下且未接种额外剂量或加强剂量的疫苗，则您仍会被视为“完全”接种。

接种过一剂强生疫苗或两剂 mRNA 疫苗的人被认为是“完全接种”，即使他们没有接种建议的额外剂量。然而，中度至重度免疫功能低下的个体应该明白他们感染 COVID-19 的风险增加，如果他们符合紧急使用许可中规定的标准，可以考虑接种额外剂量的 mRNA 疫苗。

您可能有资格使用 Evusheld：长效预防性抗体

如果您存在中度或重度免疫功能低下或对 COVID-19 疫苗严重过敏，您可能有资格使用 Evusheld，它是您的医疗服务提供者提供给您长效抗体，以帮助您预防 COVID-19。请与您的医疗服务提供者讨论，了解该选项是否适合您。

感染 COVID-19 的高危人群可以得到早期治疗

Paxlovid 和 Lagevrio (molnupiravir) 是口服的抗病毒药丸，可通过医疗服务提供者的处方或联邦的[从试验到治疗计划 \(Test to Treat program\)](#) 获得。Paxlovid 和 Lagevrio (molnupiravir) 都必须连续服用五天，在症状出现的五天内开始服用。

贝特罗维单抗 (Bebtelovimab) 是 FDA 授权的单克隆抗体，用于非住院的 12 岁以上的、有发展为严重疾病的高风险的 COVID-19 患者。必须在症状出现后 7 天内开始，通过静脉注射给药。

VEKLURY (remdesivir) 适用于治疗住院或未住院的成人和儿童 (28 天以上，体重 3 公斤以上) 的 COVID-19 患者，这些患者患有轻度至中度 COVID-19，并且有发展为重度 COVID-19 的高风险，包括住院或死亡。它和疫苗一样以注射方式给药，每天一次，连续三天，在症状发生后七天内开始注射。

这些文件提供了关于免疫功能低下人群的疫苗建议的更多信息：

[ACIP 改变免疫能力的免疫指南](#)

[2013 美国传染病学会 \(IDSA\) 免疫功能低下者的疫苗接种临床实践指南](#)

[2020 年 CDC 黄皮书](#)

文件可访问性：对于残障人士或说英语以外的其他语言的人，OHA 可以提供其他格式的信息，例如翻译、大号字体或盲文。通过 1-971-673-2411, 711 TTY 或者

COVID19.LanguageAccess@dhsosha.state.or.us