



OHA 猴痘 (hMPXV) 疫苗接种临时指南

2022 年 9 月 14 日

本临时指南更新了俄勒冈州使用 JYNNEOS 疫苗预防猴痘的建议。OHA 疫苗战略的最终目标是让每个可能从疫苗中受益的人都能接种疫苗。随着我们向这一目标迈进，我们让社区组织、地方公共卫生机构、部落和医疗服务提供者参与进来，制定了以下疫苗接种资格标准，以保护那些感染猴痘风险最高的人，同时减少羞耻感，推进疫苗公平。

1. 资格

在与社区组织、地方公共卫生机构、部落和医疗机构协商后，我们扩大了疫苗接种资格（表 1）。为了避免羞耻感，并使更多的人能够从 JYNNEOS 中受益，我们将不再使用性别认同和性行为作为资格标准的一部分。

表 1. 俄勒冈州 JYNNEOS 猴痘 (hMPXV) 疫苗资格标准
<ol style="list-style-type: none"> 1. 任何被公共卫生部门确认为与猴痘患者有接触的人 2. 任何与猴痘患者有过密切接触的人 3. 日常进行猴痘病毒检测的实验室工作人员 4. 有过高风险职业暴露的临床医生（如检查猴痘病变或收集猴痘标本时未使用推荐的个人防护设备） 5. 任何与至少一个他人预计要有或最近有过直接皮肤接触的人，以及在其社交圈或社区中认识其他患过猴痘的人

与疑似或确诊猴痘患者接触的人应在最后一次接触后尽快（14 天内）接种疫苗。暴露后 0-4 天接种疫苗可预防疾病，而暴露后 5-14 天接种疫苗可降低疾病的严重程度或持续时间。如果病例中猴痘的怀疑指数较高，也可以考虑对疑似猴痘患者的接触者进行疫苗接种，以确保在 14 天内完成疫苗接种。暴露后的疫苗接种，包括对医护人员的接种，优先考虑[高风险和中等风险的暴露者](#)。

目前，没有证据表明猴痘可以通过参加有衣着整齐的人参加的户外活动；在商店试穿衣服或鞋子；在机场、飞机或其他公共交通工具上旅行；在游泳池或水体中游泳；或与其他人随意接触来传播。

2. 在受 hMPXV (猴痘) 影响最大的人群中优先实施疫苗接种服务

- a. 广泛的资格标准可能给一些 LPHA、诊所和医疗系统带来操作上的挑战。我们提供以下标准，以帮助公共卫生和医疗机构识别在目前这次猴痘爆发中受到巨大影响的猴痘感染风险较大的人群和社区，用于 JYNNEOS 疫苗接种（表 2）。这将有助于确定教育、外联工作和疫苗接种点的优先次序，并有助于指导有关接种疫苗的好处与风险的对话。我们建议医疗机构接受自我报告作为有资格接种疫苗的任何标准。

表 2. 俄勒冈州地方公共卫生机构、诊所和医疗系统的指导性疫苗标准

建议以下人群接种 JYNNEOS 猴痘（hMPXV）疫苗：

- 其医疗机构建议接种猴痘疫苗的人
- 曾与患有猴痘的人有过直接和长时间的皮肤接触的人
- 与两个或更多的伙伴有性行为，或有两个或更多的性伙伴的人
- 艾滋病毒携带者
- 有资格服用 HIV PrEP 或正在服用 HIV PrEP 的人
- 自 2022 年 6 月 1 日以来，有了新的性伙伴的人
- 在过去一年中被诊断出患有淋病、衣原体或梅毒的人
- 在过去一年中，与匿名伴侣发生过性关系，参加过现场性行为场所，或有过集体性行为的人
- 以性换取金钱、物品或服务的人
- 在现场性服务场所工作或在成人娱乐场所跳舞的人

- b. 优先考虑 [受猴痘影响过大的社区和人群](#)，对他们来说，猴痘可能构成严重的健康风险，或者隔离可能更加困难和/或在经济上具有挑战性。优先人群也可以由临床因素和健康的关键社会决定因素来定义，因为它们与 LGBTQIA2S+ 以及受健康不平等影响的种族和民族社区的经历相交叉。临床因素和健康的社会决定因素包括：
- i. 携带艾滋病毒的人。
 - ii. 正在服用或有资格服用 HIV 暴露前预防性治疗药的人。
 - iii. 在过去 12 个月中被诊断患有细菌性性病（淋病、衣原体、梅毒）的人。
 - iv. 有可能出现更严重结果的人（孕妇和哺乳期的人以及有中度至重度免疫受损、严重特应性皮炎和大疱性皮肤病的人）。
 - v. 正在经历无家可归或住房不稳定、使用甲基苯丙胺、参与性交易、或目前或最近被监禁的人。

- c. 与社区组织或当地企业合作，提供基于地点的疫苗接种活动，优先考虑受猴痘影响最严重的社区。在受猴痘影响最严重的社区的人们经常出入的场所或活动中设立基于地点的疫苗诊所，将使疫苗更容易获得和接种。任何在社区疫苗接种活动中要求接种疫苗的人都应该得到疫苗。
- d. 在可能的情况下，将猴痘疫苗的接种与流感疫苗、COVID-19 加强针、COVID-19 检测、HIV/STI 检测、HIV PrEP 信息和转诊以及减少伤害教育和宣传相结合。合并服务将减少与接受猴痘疫苗有关的羞耻感，因为人们可以为几种服务中的一种来到疫苗接种活动。
- e. 根据 CDC 的指导，继续为大多数人提供皮内注射（ID），以增加可用的疫苗剂量数量。详情请见 [OHA JYNNEOS 疫苗接种方案](#)。
 - vi. 我们预计，根据与针头和注射器组合有关的无效空间来施用 ID 剂量，每个 0.5 mL 的小瓶可提供 3-5 个剂量。
 - vii. 接种选择包括前臂外侧和肩胛骨下的上背部。请提供这两种选择，因为有些人可能希望在几周内前臂外侧没有明显的注射部位反应。
 - viii. 辅导接种者了解[皮内 JYNNEOS 疫苗接种](#)的常发注射部位反应。
 - ix. 18 岁以下并有瘢痕疙瘩病史的人应接受 JYNNEOS 皮下注射。
 - x. 有[严重注射部位反应的人](#)，包括在注射第二剂时出现的反应，可以根据患者和提供者共同的临床决策，第二剂提供皮下注射。
 - xi. 一旦小瓶被刺破，所有疫苗必须在 8 小时内注射完毕。在门诊时段或疫苗活动期间对疫苗进行分批预约，可以减少浪费剂量的风险。然而，并不总是能够预见到错过预约或其他原因导致的剩余剂量。为了最大限度地利用所有疫苗剂量，我们建议提前计划，在疫苗门诊或活动结束后前确定并联系可以接种疫苗剂量的人，包括：
 1. 有资格接种疫苗但尚未接种第一剂的人（例如，在有资格等待第一剂的等待名单上的人）
 2. 至少在 28 天之前接种了首剂的人（例如，已经接种了首剂的人的名单），从最早接种首剂的人开始
 3. 在诊所工作的临床医生和工作人员，如果照顾过两个或更多对非瓦里拉病毒或猴痘病毒的检测结果呈阳性的患者
- f. 在第一针后至少 28 天提供第二针。随着疫苗供应的扩大，现在应及时提供第二剂量的疫苗。虽然 90% 以上的人在[第一剂](#)后 2-4 周产生抗体反应，但需要两剂才能获得对猴痘的最佳保护，第二剂后 2 周抗体反应达到峰值。接种第一剂的时候约接种第二剂的时间。疫苗提供者应建议人们在等待接种第二针时减少猴痘感染的风险。

- g. **JYNNEOS 可与其他疫苗一起接种。** JYNNEOS 和 COVID-19 疫苗的联合接种并无禁忌。然而，由于 mRNA COVID-19 疫苗接种后有记录的心肌炎风险和 JYNNEOS 后未知的心肌炎风险，CDC 建议在接种 JYNNEOS 疫苗后将 COVID-19 疫苗接种推迟 4 周，尤其是在青少年或年轻男性中。然而，[JYNNEOS 的 FDA 包装说明书](#)指出，在特别关注的不良事件中，有 6 例（0.08%）被认为与 JYNNEOS 有关。没有事件被认为是严重的，也没有事件被报告为心肌炎。因此，我们建议在考虑是否联合接种 JYNNEOS 和 COVID-19 疫苗时，共同作出临床决策。

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，联系 COVID-19 通讯部门