



台灣胸腔暨重症
加護醫學會



台灣肺癌學會



台灣臨床腫瘤醫
學會



掃描打開電子檔

肺癌病患 COVID-19 (新冠肺炎)疫苗接種建議

2021 年 6 月 21 日 暫行共識

肺癌病患比一般人容易發展成肺炎重症，建議接種疫苗。至於肺癌痊癒者在感染新冠肺炎後肺炎重症的風險會不會增加，目前不知，資料不足。

癌症病患的免疫力較差，接種疫苗所得到的保護力可能會略低於一般正常人，但在疫區，接種疫苗降低新冠肺炎感染及重症的好處，還是比疫苗本身的副作用來的大。

除非有特殊的醫學原因而不適合接種疫苗(例如，對疫苗成分過敏)，或是病患過去曾因注射疫苗發生過嚴重的副作用。所有的人，包括肺癌病患者和痊癒者都建議接種疫苗。

本建議可能隨著新資料或國家政策而改變，所以在接種疫苗前向治療的醫生查詢。

關於肺癌病患接種疫苗的適合時間

(一) 肺癌治療穩定，僅定期追蹤之病患：若已完成全部治療、並沒有跡象體內仍有癌細胞的人對疫苗的反應與沒有肺癌的人士是相同的。

(二) 接受肺癌手術治療的病患：避免在手術前後一周接種疫苗。

(三) 確診肺癌、正接受治療的病患：新冠肺炎疫苗的功效和安全性並不確知，因為疫苗臨床研究並沒有包括這類病人，但根據回溯性的研究及醫學界對疫苗的認知，新冠肺炎疫苗應該是安全的，並能提供對抗新冠肺炎的保護能力，雖然保護能力可能不如一般正常人。

正在接受治療的病患，取決於治療的種類：

1. 化學治療：

- a. 如果還沒有開始化學治療，而且病情允許，可以稍微延後開始化學治療時間的病患，建議可以先接種疫苗，14 天後再開始第一次化學治療。



台灣胸腔暨重症
加護醫學會



台灣肺癌學會



台灣臨床腫瘤醫
學會



掃描打開電子檔

- b. 或是化學治療結束白血球恢復後再接種疫苗。
 - c. 正在接受化學治療的病患，建議在下次接受化學治療前的一周內或化學治療當天接種疫苗；
2. 標靶藥物治療：可在任何時間接種疫苗。
 3. 免疫治療：可在任何時間接種疫苗，如果擔心免疫治療副作用與疫苗副作用不容易區別，可以分開施打。
 4. 放射治療：如果只是接受放射治療，可在任何時間接種疫苗。

過去曾發生過血栓事件的病患，或是目前正在使用抗血管新生藥物的病患，仍可以接受新冠肺炎疫苗，因為疫苗造成血栓的機制不同，不會因為接種疫苗讓原有血栓事件的病患增加血栓的風險。如有疑慮，請與治療的醫生討論。

正在接受治療的肺癌病患在接種新冠肺炎疫苗後未必能得到疫苗的完全保護，所以，仍然需要嚴格遵守適當的防疫措施。

有些人在接種疫苗之後會在腋下出現淋巴結腫脹或疼痛，這是正常的反應，多數會在幾天至幾個星期內回復正常，避免誤判為腫瘤惡化轉移到淋巴。

照顧肺癌病患的人也應接種新冠肺炎疫苗，現時獲批准使用的新冠肺炎疫苗(包括輝瑞、莫德納、阿斯特捷利康)都不含活性病毒，所以適宜在肺癌病患接種。



掃描打開電子檔

肺癌患者 COVID-19 (新冠肺炎) 疫苗的接種建議

- 所有肺癌病患都可以接種疫苗，除非對疫苗的成分過敏。如有其他特殊疾病請與治療醫師討論。
- 肺癌病患比一般人容易發展成肺炎重症，建議接種疫苗。
- 癌症病患的免疫力較差，接種疫苗所得到的保護力可能會略低於一般正常人，但是好處比不接種來的多。
- 建議依照國家衛生機關規範，施打疫苗

病患類型	接種疫苗的適合時間
肺癌治療穩定，僅定期追蹤之病患	比照一般成人接種時間，可在任何時間接種
接受肺癌手術治療的病患	避免在手術前後一周接種疫苗
預計開始接受化學治療的病患	如果病情允許，建議先接種疫苗，兩周後再開始治療
正在接受化學治療的病患	建議在下一次化學治療前一周內或化學治療當天接種疫苗
接受標靶藥物治療	比照一般成人接種時間，可在任何時間接種
接受免疫治療	可在任何時間接種，如果擔心免疫治療與疫苗副作用不容易區別，可以分開施打
接受放射治療	比照一般成人接種時間，可在任何時間接種

註 1. 此為參考建議，文獻證據力薄弱，病患請因各自情況與醫療團隊討論。

註 2. 過去曾發生過血栓事件的病患，或是目前正在使用抗血管新生藥物的病患，仍可以接受新冠肺炎疫苗，因為疫苗造成血栓的機制不同，不會因為接種疫苗增加原有血栓的風險。如有疑慮，建議與醫療團隊討論。

註 3. 長期使用免疫抑制劑或類固醇病患，建議與醫療團隊討論。

參考：美國疾病管制與預防中心，美國臨床腫瘤學會，歐洲腫瘤學學會之建議；美國國家癌症資訊網，紀念斯隆-凱特琳癌症中心新冠肺炎疫苗指引