

AstraZeneca COVID-19疫苗接種說明

衛生福利部疾病管制署

大綱



AstraZeneca COVID-19疫苗介紹

AstraZeneca COVID-19疫苗供應管理與使用

疫苗接種作業

AstraZeneca COVID-19 疫苗

疫苗包裝、外觀-1

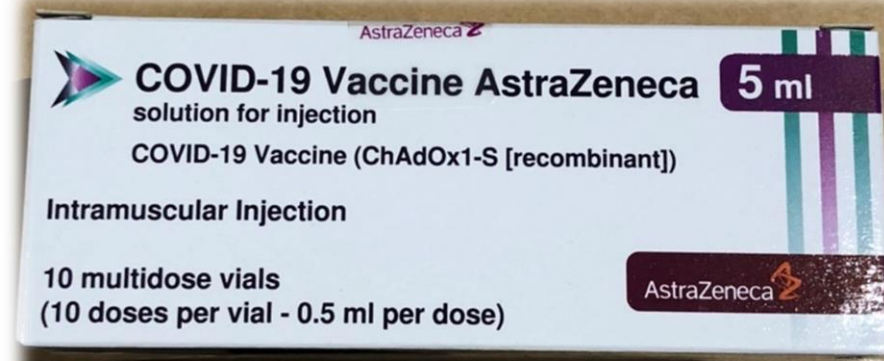
◆ 外包裝

- 多劑型，8劑(4 mL)/瓶或10劑(5 mL)/瓶。10瓶1盒。

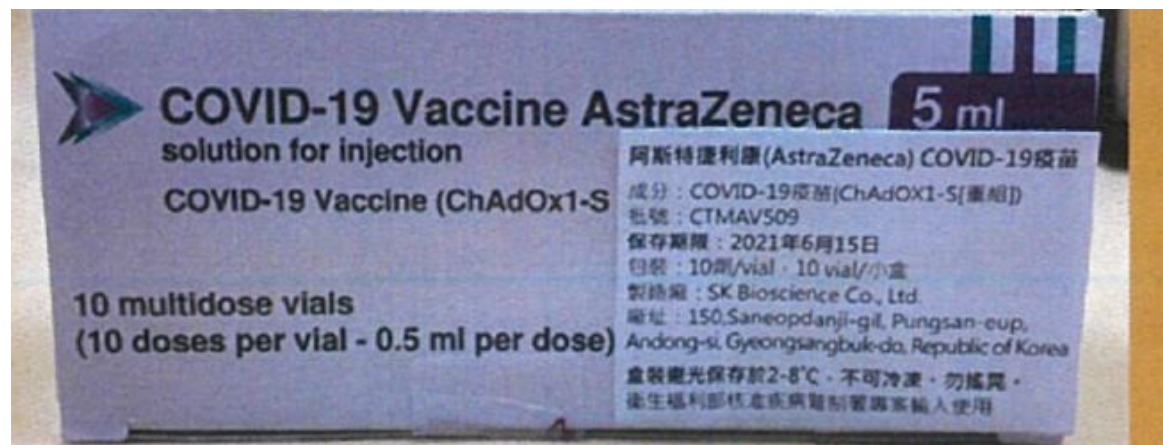
本次供應為10劑型

(疫苗可能因充填量大於標示劑量，可能抽取使用達11~12劑，惟仍須維持每劑規定之接種劑量)

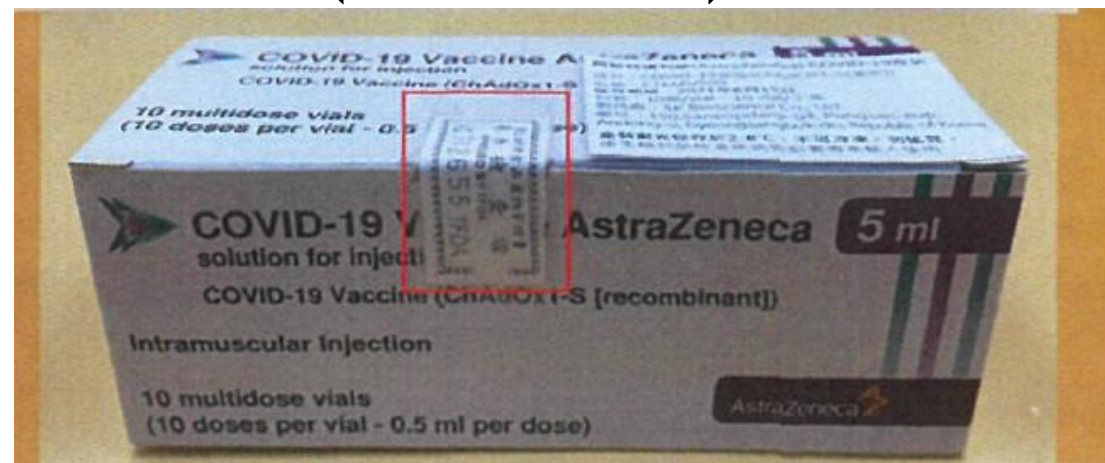
- 不需稀釋



➤ 中文標示



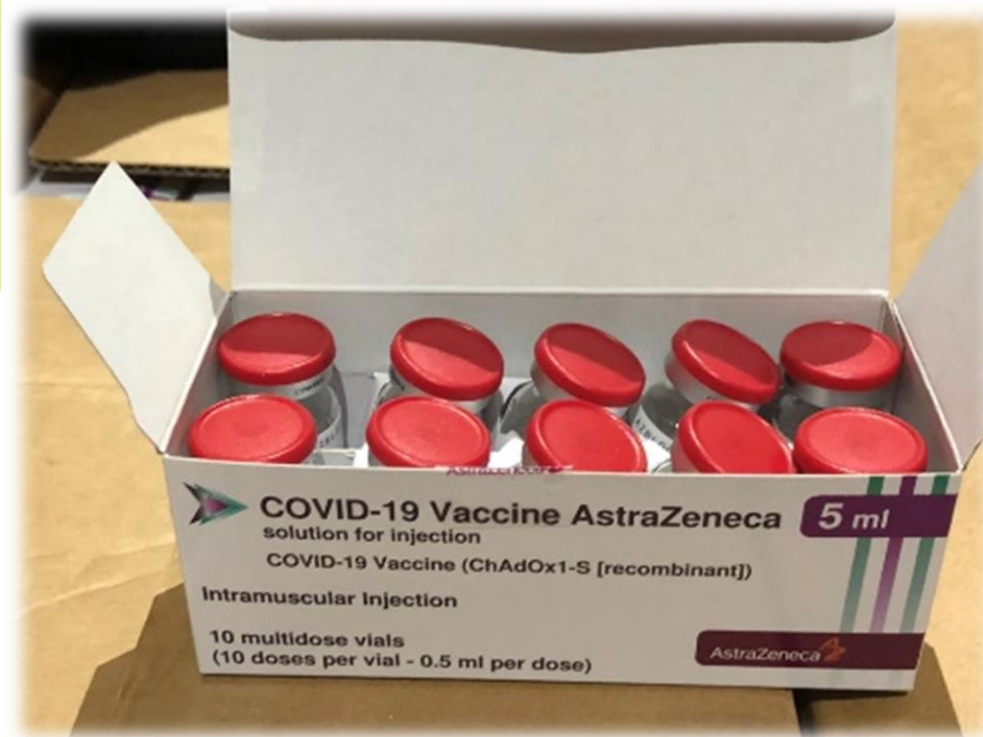
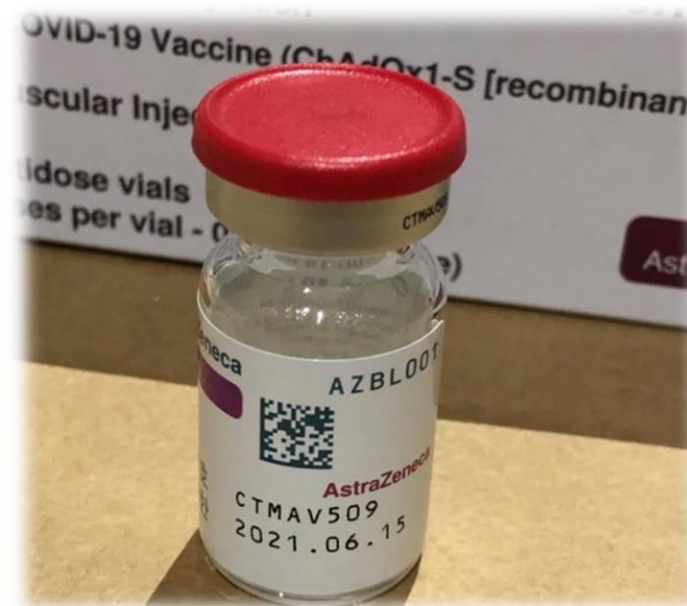
➤ 封緘條(TFDA藥物檢查證)



疫苗包裝、外觀-2

◆ 外觀

- 無色至微棕色，澄清至微不透光之懸浮液。
- 開瓶前，應先檢視疫苗性狀，過程中**不可搖晃疫苗**，確認無外觀異常或不溶之顆粒，再開瓶提供接種。
- 如有前述狀況：
 - 則該瓶疫苗不使用，請保留疫苗實體並向轄區衛生局通報。(可先行提供疫苗攝像檔及批號等資料)
 - 另取經檢視無異常之新1瓶疫苗，提供接種。



疫苗簡介

疫苗成分

每劑(0.5 ml)中含有 **ChAdOx1-S* recombinant**(腺病毒重組DNA載體) 5×10^{10} viral particle ;
可表現SARS-CoV-2抗原 viral spike (S) protein

適用年齡

18歲以上青少年及成人

疫苗保護力

完成2劑接種可預防63%有症狀感染之風險，另依臨床試驗資料分析，**當接種間隔12週且完成2劑接種，保護力約81% (60% ~ 91%)¹**

1.Voysey, M., et al Oxford COVID Vaccine Trial Group (2021). Single-dose administration and the influence of the timing of the booster dose on immunogenicity and efficacy of ChAdOx1 nCoV-19 (AZD1222) vaccine: a pooled analysis of four randomised trials. Lancet (London, England), S0140-6736(21)00432-3. Advance online publication. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)00432-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)00432-3)

接種劑次與間隔

- ❑ 基礎劑接種劑次為**2劑**，目前依世界衛生組織(WHO)建議接種間隔為**8至12週**；依我國衛生福利部傳染病防治諮詢會預防接種組(ACIP)建議為**至少8週以上***。
- ❑ 滿**12歲**以上針對免疫不全及免疫低下病人，經醫師評估病情穩定者，應接種第**3劑基礎加強劑**。可交替廠牌接種，建議使用mRNA疫苗(BioNTech、Moderna)或蛋白質次單元疫苗(高端滿20歲以上)接種，接種間隔為至少28天。
- ❑ 滿**18歲**以上民眾已完整接種基礎劑(不限廠牌)間隔**12週(84天)**以上建議接種**追加劑**。
 - 基礎劑接種mRNA疫苗(BioNTech、Moderna)或蛋白質次單元(高端滿20歲以上接種)疫苗：追加劑可選擇接種Moderna半劑量(50 mcg)、全劑量之BioNTech、蛋白質次單元(高端滿20歲以上接種) 或AZ疫苗。
 - 基礎劑接種**AZ** 疫苗者：追加劑可選擇接種Moderna半劑量(50 mcg)、全劑量之BioNTech或蛋白質次單元(高端滿20歲以上接種)疫苗。

接種劑量與途徑

- 0.5 mL/劑，肌肉注射

接種禁忌

- 對於疫苗成分有嚴重過敏反應史、
- 先前接種本項疫苗劑次曾發生嚴重過敏反應或血栓合併血小板低下症候群者，
- 以及過去曾發生微血管滲漏症候群(Capillary leak syndrome, CLS)之病人

➤不予接種

AstraZeneca COVID-19疫苗賦形劑成分

- L-Histidine、L-Histidine hydrochloride monohydrate
- 氯化鎂
- 聚山梨醇酯80 (Polysorbate 80)
- 乙醇
- 蔗糖
- 氯化鈉
- 乙二胺四乙酸二鈉(EDTA-2Na)
- 注射用水(Water for injections)

- 發燒或正患有急性中重度疾病者，宜待病情穩定後再接種。
- **AstraZeneca COVID-19疫苗與注射後非常罕見的血栓併血小板症候群可能有關聯，接種前請與醫師討論評估相關風險後再接種。過去曾發生血栓合併血小板低下症候群，或肝素引起之血小板低下症者，應避免接種。**
- 本疫苗與其他疫苗可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。

免疫功能低下

免疫功能低下者，包括接受免疫抑制劑治療的人，對疫苗的免疫反應可能減弱。
(尚無免疫低下者或正在接受免疫抑制治療者的數據)

孕婦

目前缺乏孕婦接種COVID-19 疫苗之臨床試驗及安全性資料，而臨床觀察性研究顯示孕婦感染SARS-CoV-2 可能較一般人容易併發重症。孕婦若為COVID-19 之高職業暴露風險者或具慢性疾病而易導致重症者，可與醫師討論接種疫苗之效益與風險後，評估是否接種。

哺乳中的婦女

若哺乳中的婦女為建議接種之對象(如醫事人員)，應提供其接種。目前對哺乳中的婦女接種COVID-19疫苗的安全性、疫苗對母乳或受哺嬰兒之影響尚未完全得到評估，但一般認為並不會造成相關風險。接種COVID-19疫苗後，仍可持續哺乳。

接種後可能發生反應

- 本疫苗接種後可能發生的反應大多為**接種部位疼痛**，通常於數天內消失，其他可能反應包含疲倦、頭痛、肌肉痠痛、體溫升高、寒顫、關節痛及噁心，這些症狀隨年齡層增加而減少，通常輕微並於數天內消失。
- 接種疫苗後可能**發燒**，通常約48小時可緩解。如有持續發燒(可能另有感染或其他原因)、嚴重過敏反應如呼吸困難、氣喘、眩暈、心跳加速等不適症狀，應儘速就醫並告知醫師曾接種疫苗，以做為診斷之參考，若為疑似疫苗接種後嚴重不良事件，可經由醫療院所或衛生局所協助通報至「疫苗不良事件通報系統」。

接種疫苗後**28天內**，若出現以下任一症狀，**請立即就醫並說明疫苗接種史**：

- 嚴重持續性頭痛、視力改變或癲癇。
- 嚴重且持續腹痛超過24小時以上。
- 嚴重胸痛或呼吸困難。
- 下肢腫脹或疼痛。
- 皮膚出現自發性出血點、瘀青、紫斑等。

COVID-19疫苗接種建議-1

依我國衛生福利部傳染病防治諮詢會預防接種組(ACIP)建議

◆ 接種臺灣食品藥物管理署尚未核准使用之COVID-19疫苗後續接種建議

➤ 該疫苗經WHO緊急授權使用

- 已完成接種劑次→不需再追加接種。
- 未完成接種→依我國核准使用之其他疫苗接種時程、間隔，完成後續劑次。

➤ 該疫苗尚未經WHO緊急授權使用

- 依我國核准使用疫苗之接種時程完成接種。與最後1劑COVID-19疫苗至少間隔28天後再接種。

COVID-19疫苗接種建議-2

依我國衛生福利部傳染病防治諮詢會預防接種組(ACIP)建議

◆ 曾經暴露SARS-CoV-2有感染風險但未被證實感染者之接種建議

建議於結束居家隔離/居家檢疫/加強自主健康管理/自主健康管理且無疑似SARS-CoV-2感染症狀後，再行接種。

◆ 曾經感染SARS-CoV-2者接種建議

- 無論以前為有症狀或無症狀的SARS-CoV-2感染史，都應提供疫苗接種。
- SARS-CoV-2感染個案建議自發病日起至少間隔3個月，並且符合終止隔離或治療標準後，再接種疫苗。

AstraZeneca COVID-19 疫苗供應管理及使用方式

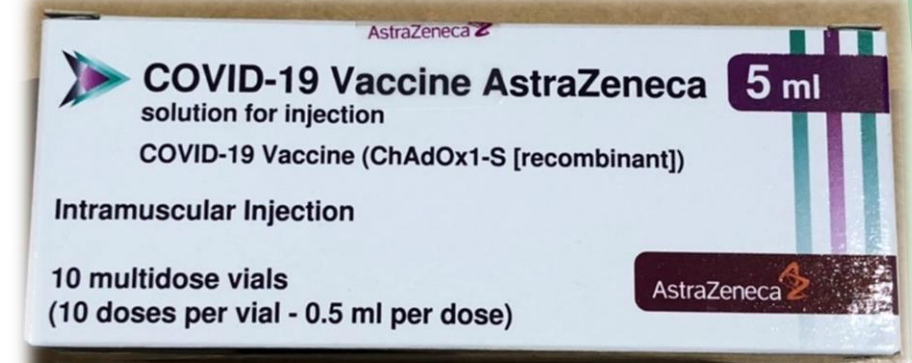
◆ 外包裝

- 多劑型，8劑(4 mL)/瓶或10劑(5 mL)/瓶。10瓶1盒。

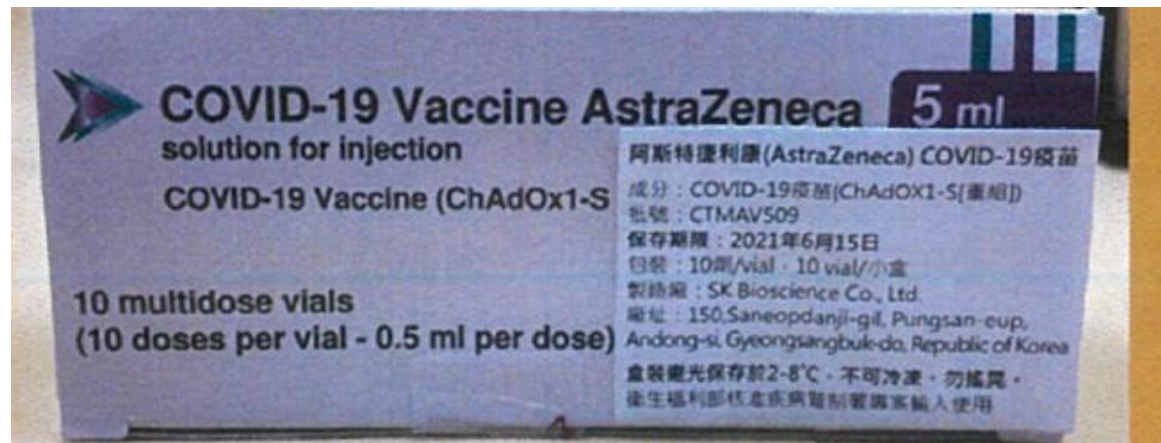
目前供應為10劑型

(疫苗可能因充填量大於標示劑量，可能抽取使用達11~12劑，惟仍須維持每劑規定之接種劑量)

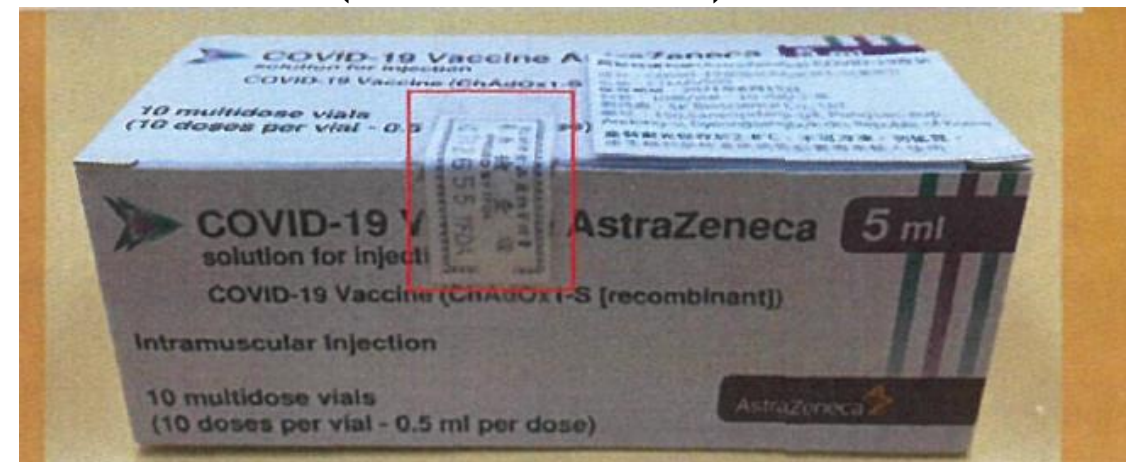
- **不需稀釋**



➤ 中文標示

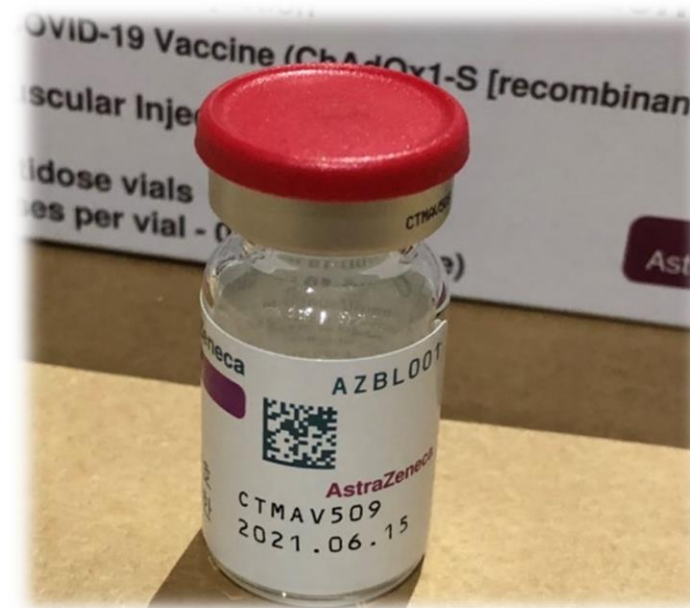


➤ 封緘條(TFDA藥物檢查證)



◆ 外觀

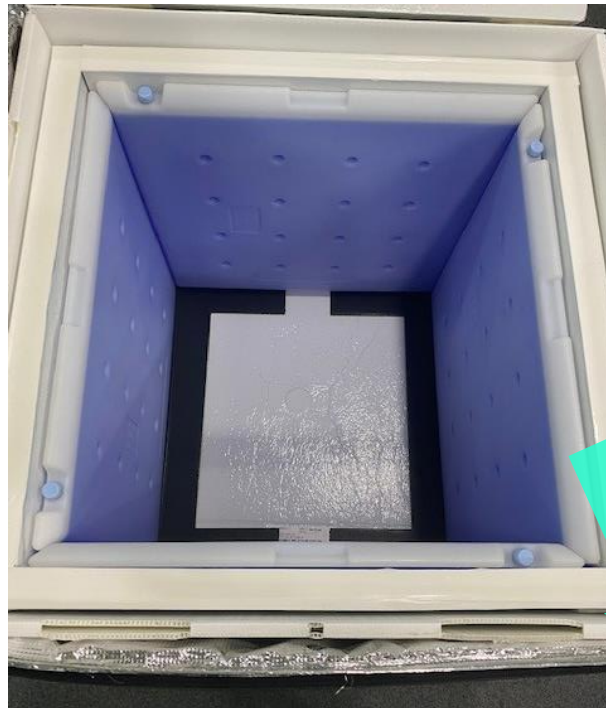
- 無色至微棕色，澄清至微不透光之懸浮液。
- 開瓶前，應先檢視疫苗性狀，過程中**不可搖晃疫苗**，確認無外觀異常或不溶之顆粒，再開瓶提供接種。
- 如有前述狀況：
 - 則該瓶疫苗不使用，請保留疫苗實體並向轄區衛生局通報。(可先行提供疫苗攝像檔及批號等資料)
 - 另取經檢視無異常之新1瓶疫苗，提供接種。



➤ AZ疫苗之撥配由廠商以溫控專車及2-8 °C恆溫保冷裝置包裝配送至指定合約醫院疫苗存放點前。點收後請立即儲存於2-8°C之冷藏設備。

➤ 疫苗出貨包裝外觀

- 本島 (62cm*62cm*58cm)



- 外島

- ✓ 以原確效的保麗龍箱包裝出貨
- ✓ 材積：長39cm寬34cm高36cm
- ✓ 以本次配送的疫苗，金門、澎湖及連江各自包裝的總重量都控制在7KG以內

蓄冷片*4

疫苗點收注意事項

- ✓ 每一個配送點會有一張「**3M溫度監視卡**」及「**冷凍監視片**」。請先確認溫度監視卡無變色、冷凍監視片無破裂及變色，點收盒數、確認每盒之批號及保存期限，將疫苗放入冰箱後，再行簽收
- ✓ 若3M溫度監視卡變色或冷凍監視片（凍球）變色或破裂，仍請**先完成疫苗點收作業**，**並將疫苗放入冷儲設備後**，立即通知衛生局
- ✓ 請於每日接種作業開始前，依當日預約接種人數對應之盒數，先拆盒清點數量，如發現有減少或破損事宜，請拍照（或攝影）並立即通知衛生局。
- ✓ COVID-19疫苗取得不易，請務必妥善操作及保存，避免掉落疫苗毀損。如於點收或接種過程發生異常接種事件，請醫療院所簡要填寫「**異常事件通報表**」通報衛生所/局，並請衛生局先行留存，勿逐案回復。接種一段時間後，本署將依「**公費疫苗毀損賠償等級**」規定標準，再行通知衛生局辦理後續賠償或無需賠償作業。惟如發生冷儲設備溫度異常事件或特殊狀況，仍請先通報進行相關處理措施。
- ✓ **醫院點收疫苗後請將簽收單回傳轄區衛生局，請衛生局依常規疫苗撥配流程辦理於配送日當日完成NIIS系統點收及撥發作業**

疫苗供應與點收作業-3

- 配送人員將先與點收人員確認交貨資訊後，才會開箱
- 疫苗點收人員需確認疫苗盒數及「點收證明書」填寫資訊完整性。
- 注意是否有「3M溫度監視卡」及「冷凍監視片」，並注意「冷凍監視片」是否破裂、變色。

藍色框內疫苗配送資訊由
配送廠商填寫。

點收人員需與配送人員確認
疫苗「數量」、「批號」與
「有效期限」。

橘色框內由
「配送人員」簽名

衛生福利部疾病管制署												年度採購疫苗或物料點收證明書		OBD: _____	
使用機關		110年03月19日			點收地點		40201			承攬廠商			裕利股份有限公司		
項次	疫苗或物料名稱	廠牌	劑型	批號	數量	單位	包裝方式	溫度監視卡 變色指數	冷凍監視片	※本說明書一式二聯，一聯點收單位留存，一聯由配送員收回送交疾病管制署					
01	COVID-19 Vaccine solution for injection 5ml AstraZeneca (Store at 2-8°C)	AstraZeneca	10劑 / 5ml/瓶	CTMAV509	6	10 Vial/Box	共____箱 又____大盒 又____小盒	1. ABC格 ☐ 無 ☐ 變色指數 ABC格() 2. D格 ☐ 無 ☐ 有	破裂或變色 ☐ 無 ☐ 有						
							共____箱 又____大盒 又____小盒	1. ABC格 ☐ 無 ☐ 變色指數 ABC格() 2. D格 ☐ 無 ☐ 有	破裂或變色 ☐ 無 ☐ 有						
							共____箱 又____大盒 又____小盒	1. ABC格 ☐ 無 ☐ 變色指數 ABC格() 2. D格 ☐ 無 ☐ 有	破裂或變色 ☐ 無 ☐ 有						
點收結果		點收配送人員：RCK-3161-			點收人員：			點收單位主管：			機關首長：				

紅色框內資訊由
點收人員填寫
點收人員與配送
人員確認：

1. 3M溫度監視卡
是否有變色狀況。
2. 冷凍監視片（凍
球）是否有變色
或破裂狀況。

紅色框內由「點收人員」簽收，共2份
醫院點收後回傳轄區衛生局

疫苗供應與點收作業-4

溫度監視卡及冷凍監視片範例

疫苗 貯存/運送 溫度監視卡

入庫日期	溫度指數	地點	出庫日期	溫度指數
110/3/19	A-	000醫院		

3M MonitorMark Dual FTL 9805A 10°C/32°F, 2 weeks 34°C/93°F, 5 1 hour

INDEX/INDICE 10°C 34°C

A B C D

3M Freeze Watch 9805FW (0°C/32°F)

LOT 2025-01 AB

供應廠牌: AstraZeneca
產品名稱: COVID-19 疫苗
發貨日期: 110. 3. 19

溫度監視片之引信需是拉開的狀態

冷凍監視片無破裂及變色

溫度監視片填寫入庫日期及溫度指數

溫度監視卡無變色

點收人員填寫「點收證明書」範例

- 溫度監視卡無變色
- 冷凍監視片無破裂及變色

衛生福利部疾病管制署 年度採購疫苗或物料點收證明書 OBD:

使用機關	醫院	承攬廠商	裕利股份有限公司						
點收日期	110年03月19日	點收地點	4 .10 號藥劑科						
項次	疫苗或物料名稱	廠牌	劑型	批號	數量	單位	包裝方式	溫度監視卡變色指數	冷凍監視片破裂或變色
01	COVID-19 Vaccine solution for injection 5ml AstraZeneca (save at 2-8°C)	AstraZeneca	10劑 / 5ml/瓶	CTMAV509	6	10 Vial/Box	共 箱 又 大盒 又 小盒	1. ABC 格 變色指數 ABC 格 () 2. D 格 有 無	破裂或變色 有 無
							共 箱 又 大盒 又 小盒	1. ABC 格 變色指數 ABC 格 () 2. D 格 有 無	破裂或變色 有 無
							共 箱 又 大盒 又 小盒	1. ABC 格 變色指數 ABC 格 () 2. D 格 有 無	破裂或變色 有 無
點收結果									

點收配送人 點收人員: 點收單位主管: 機關首長:

監視片填寫入庫日期及溫度指數



冷範凍監視片破裂、變色之範例

※本說明書一式二聯，一聯點收單位留存，一聯由配送員收回送交疾病管制署

- 目前供應針具規格：3ml 針筒，附24G、1吋針頭。
- 因應COVID-19疫苗接種計畫之需，為避免短期間大量針具使用影響常規醫療作業，爰同時提供本計畫接種需用針具。
- 目前針具撥配數量係參考各地方衛生局調查各該專責醫院之擬接種人數。
- 撥配之針具將透過針具供應廠商合作之物流配送直接送達指定醫院，務請確實點收數量並簽具點收(簽收或借出)單，並請註記點收日期。該等針具可納入貴院常規庫存，惟請依各廠牌COVID-19疫苗適用之針具提供接種。

- ◆ 2 ~ 8°C 冷藏儲存*。
 - ◆ 疫苗應採專層(或專櫃)獨立冷藏，標示應明顯完整(標示內容應含疫苗名稱、品名、劑型及疫苗效期等)，並與其他公、自費疫苗確實區隔，避免取用誤失。
 - ◆ 本項疫苗之冷運冷藏管理、疫苗毀損、疫苗瑕疵換貨處理等異常事件事宜，依現行常規疫苗作業辦理。
- (請合約醫療院所及衛生局所先行記錄異常事件，俟接種作業後期本署另行通知一併辦理相關事宜)

疫苗標示牌例圖

疫苗名稱	劑 型 10 劑 / 瓶		
COVID-19 疫苗			
有效日期	年	月	日
廠牌AstraZeneca	批號		

*未開瓶疫苗偏離保存溫度時可保存時間

- 8°C 至30°C：12小時
- -3°C至2°C：72小時

疫苗使用操作流程

1. 於空間適當及潔淨之工作檯面，準備各項物品。



2. 自疫苗保冷箱內取出疫苗。



疫苗使用操作流程

3. 檢查批號及有效期限。



4. 目視瓶身底部，確認疫苗顏色無異常及無不溶顆粒。



※注意請勿搖晃，
並請於於治療
盤上操作，避
免掉落。

疫苗使用操作流程

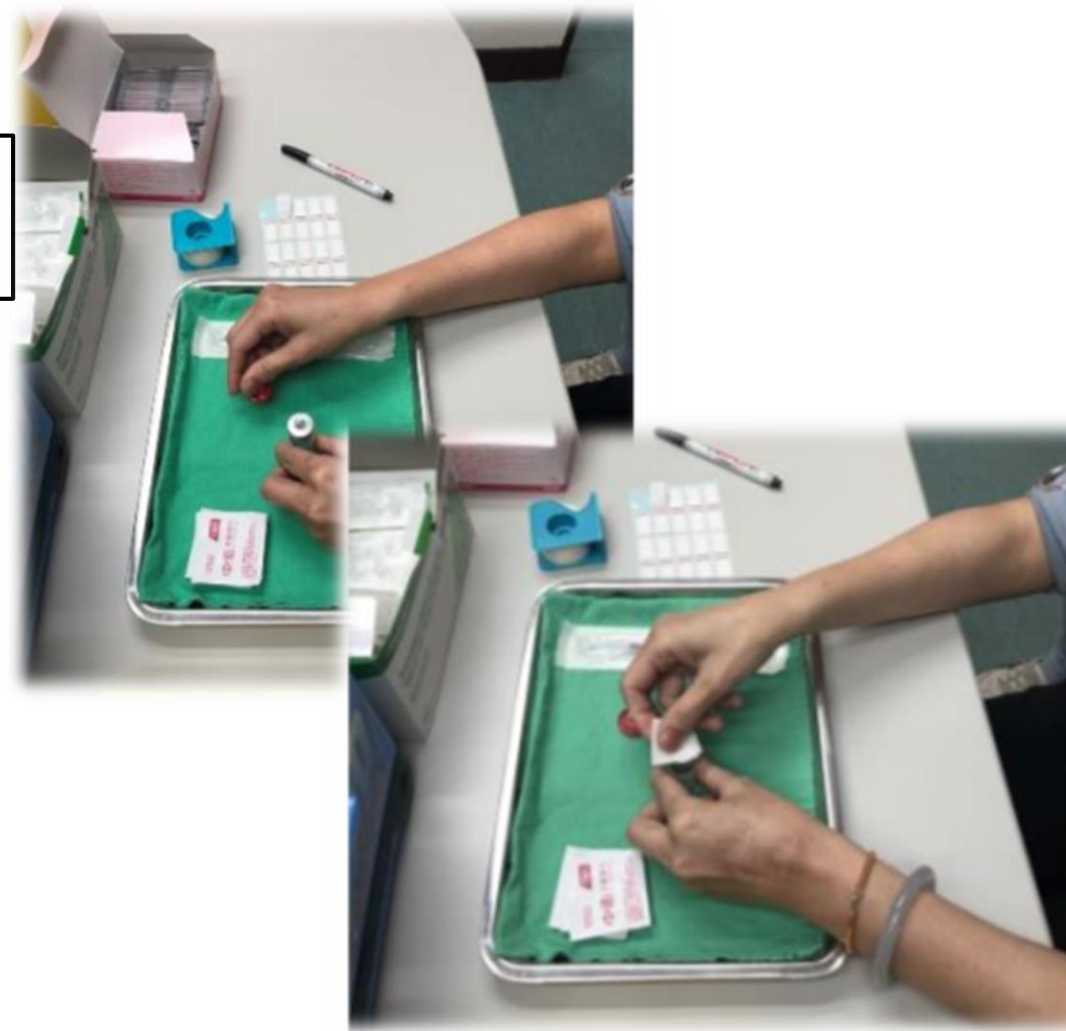
5. 標示開封時間及有效時間(開瓶時間加 6 小時為屆效時間)



標示例圖

開瓶時間：0月0日0時
有效期限：0月0日0時

6. 開啟瓶蓋及消毒。



疫苗使用操作流程

7. 抽取 0.5ml 疫苗。每瓶抽取之最後一劑，若不足 0.5ml 則丟棄，請勿從多瓶疫苗合併使用。



8. 開瓶後置回疫苗保冷箱，但超過6小時不可再使用。
9. 完成上述各步驟後，準備施打。



疫苗使用應注意事項

1. 使用前，經確認無外觀異常或不溶之顆粒，再開瓶提供接種。
(不可搖晃疫苗)
2. 疫苗一旦開封，需標示開封時間及屆效時間(開瓶+6小時)，
於 $<30^{\circ}\text{C}$ 環境下，6小時內用畢，未用畢者即需丟棄。
3. 以無菌針具(24~25g，3ml)抽取0.5 ml之疫苗。
4. 進行肌肉注射。
5. 每瓶疫苗抽取之最後一劑，若劑量不足0.5 ml則需丟棄，不可與其他瓶疫苗混和抽取使用。

標示例圖

開瓶時間：0月0日0時
有效期限：0月0日0時

COVID-19 疫苗接種作業

COVID-19疫苗接種合約醫療院所整備事項



✓ 冷藏設備及疫苗管理能力



✓ 接種人力編制



✓ 接種流程圖



✓ 接種場所空間配置



✓ 因應緊急狀況之急救設備與緊急轉送流程

(設置有接種後之休息區、備有急救設備、緊急轉送流程)



✓ 連線網際網路設備及功能

開設COVID-19疫苗接種門診

- 由於疫苗開瓶後效期有限且為多劑型，為利執行集中接種作業，掌握預定接種人數並提升接種效率
 - 設置**COVID-19疫苗接種服務專門時段或診間**(同時規劃區分接種民眾及就診病人等候動線)
-
- 規劃接種動線及空間，運用分時段、分梯次或分診間提供接種服務，並能規劃可維持社交距離避免群聚感染之留觀區域。
 - 依循「COVID-19疫苗接種場所因應可能發生全身性嚴重過敏反應(Anaphylaxis)之處置建議」，配備必須之急救設備及用藥，以能因應處理接種後發生率極低的立即型嚴重過敏反應，並應擬具緊急轉送流程，以能進行後續的緊急治療。

預約制並集中接種

- 每診次預約人數應以每瓶疫苗之接種劑數為單位並視預約人數評估當天疫苗開瓶數量或調整預約上限。
- 由於疫苗開瓶後有效期限為6小時，為避免最後診次或當日最後開瓶之疫苗耗損，請預先規劃因應機制，若有預約對象報到即可開瓶，無須因未湊足開瓶人數而拒絕。
- 若預約民眾臨時取消等原因，致疫苗開瓶後未達疫苗劑量者，請接種單位預先規劃疫苗接種候補名單機制，建議執行方式如下
 - 1.請接種單位公告COVID-19疫苗接種作業及開放候補名單登記
 - 2.請接種單位建立候補名單(例:18歲以上民眾)
- 針對接種站設站、至機構/洗腎診所接種或外展接種服務作業，亦請比照上述原則事先規劃候補名單

接種前身分確認

- 公費COVID-19疫苗之接種對象，政府是按照「衛生福利部傳染病防治諮詢會預防接種組(ACIP)研訂之實施對象優先序及可取得之疫苗數量逐序開放。
- 針對無法以年齡別判斷之特定類別對象，可透過健保卡查詢及檢附相關證明文件，確認是否符合公布之接種身分。
- 經由COVID-19公費疫苗接種預約平台，符合開放資格完成預約接種之民眾，以民眾出示身分證件，並輔以自預約平台下載當期之預約名冊，確認符合預約接種資格。

➤ 各類對象視國內外疫情趨勢及疫苗接種狀況依優先順序逐步開放接種

接種前評估-2

- ✓ 詢問近一個月內是否接種其他疫苗，並以NIIS查詢子系統(網址<https://hiqs.cdc.gov.tw>)確認之前疫苗之接種紀錄，若有則應注意接種間隔。



預防接種紀錄：

▶ 個案姓名：陳 ▶ 個案歲數：滿28歲9個月

流感接種紀錄		接種紀錄	
序號	劑別代號	接種日	接種單位
1	rHepB-1	78. .6	
2	BCG	78. .6	
3	rHepB-2	78. .5	
4	DTP-1	78. .0	
5	rHepB-3	78. .0	
6	OPV-1	78. .0	
7	MMR-1	79. .6	

1. 可由「流感接種紀錄」與「接種紀錄」選項點入查看欲查詢的疫苗紀錄。
2. 接種紀錄係除流感疫苗外有匯入全國性預防接種資訊管理系統的疫苗接種紀錄

接種前評估-4

阿斯特捷利康 COVID-19 疫苗接種須知

衛生福利部疾病管制署 2021 年 6 月 12 日

阿斯特捷利康 COVID-19 疫苗 (ChAdOx1-S)

阿斯特捷利康 (AstraZeneca) COVID-19 疫苗是含有 SARS-CoV-2 病毒棘蛋白 (S protein) 之非複製型腺病毒載體疫苗，用於預防 COVID-19。本疫苗已通過 WHO、歐盟等先進國家及我國緊急授權使用，適用 18 歲以上，採 2 劑肌肉注射，並於臨床試驗中位數 80 天的追蹤期間證實可預防 61% 有症狀感染之風險¹。另依臨床試驗資料分析，當接種間隔 12 週以上且完成 2 劑接種，保護力可達 81%²。基於，我國衛生福利部傳染病防治諮詢會預防接種組 (ACIP) 建議兩劑間隔至少 8 週，而間隔 10-12 週，疫苗接種效益更佳。

疫苗接種禁忌與接種前注意事項

◆ **接種禁忌：**對於疫苗成分有嚴重過敏反應史、先前接種本項疫苗劑次曾發生嚴重過敏反應或血栓合併血小板低下症候群者，不予接種。

◆ **注意事項：**

1. 阿斯特捷利康 (AstraZeneca) COVID-19 疫苗與注射後非常罕見的血栓併血小板低下症候群可能有關聯，接種前請與醫師討論評估相關風險後再接種。
2. 過去曾發生血栓合併血小板低下症候群，或肝素引起之血小板低下症者，應避免接種。
3. 本疫苗不得與其他廠牌交替使用。若不慎接種了兩劑不同廠牌 COVID-19 疫苗時，不建議再接種任何一種產品。
4. 本疫苗不得與其他疫苗同時接種，與其他疫苗的接種間隔建議至少 14 天，如小於上述間隔，則各該疫苗亦無需再補種。
5. 發燒或正患有急性中重度疾病者，宜待病情穩定後再接種。
6. 免疫功能低下者，包括接受免疫抑制劑治療的人，對疫苗的免疫反應可能減弱。(尚無免疫低下者或正在接受免疫抑制劑治療者的數據)
7. 目前缺乏孕婦接種 COVID-19 疫苗之臨床試驗及安全性資料，而臨床觀察性研究顯示孕婦感染 SARS-CoV-2 病毒可能較一般人容易併發重症。孕婦若為 COVID-19 之高職業暴露風險者或具慢性疾病而易導致重症者，可與醫師討論接種疫苗之效益與風險後，評估是否接種。
8. 若哺乳中的婦女為建議接種之風險對象(如醫事人員)，應完成接種。目前對哺乳中的婦女接種 COVID-19 疫苗的安全性、疫苗對母乳或受哺嬰兒之影響尚未完全得到評估，但一般認為並不會造成相關風險。接種 COVID-19 疫苗後，仍可持續哺乳。

阿斯特捷利康 COVID-19 疫苗接種須知

衛生福利部疾病管制署 2021 年 6 月 12 日

阿斯特捷利康 COVID-19 疫苗 (ChAdOx1-S)

阿斯特捷利康 (AstraZeneca) COVID-19 疫苗是含有 SARS-CoV-2 病毒棘蛋白 (S protein) 之非複製型腺病毒載體疫苗，用於預防 COVID-19。本疫苗已通過 WHO、歐盟等先進國家及我國緊急授權使用，適用 18 歲以上，採 2 劑肌肉注射，並於臨床試驗中位數 80 天的追蹤期間證實可預防 61% 有症狀感染之風險¹。另依臨床試驗資料分析，當接種間隔 12 週以上且完成 2 劑接種，保護力可達 81%²。基於，我國衛生福利部傳染病防治諮詢會預防接種組 (ACIP) 建議兩劑間隔至少 8 週，而間隔 10-12 週，疫苗接種效益更佳。

疫苗接種禁忌與接種前注意事項

◆ **接種禁忌：**對於疫苗成分有嚴重過敏反應史、先前接種本項疫苗劑次曾發生嚴重過敏反應或血栓合併血小板低下症候群者，不予接種。

◆ **注意事項：**

1. 阿斯特捷利康 (AstraZeneca) COVID-19 疫苗與注射後非常罕見的血栓併血小板低下症候群可能有關聯，接種前請與醫師討論評估相關風險後再接種。
2. 過去曾發生血栓合併血小板低下症候群，或肝素引起之血小板低下症者，應避免接種。
3. 本疫苗不得與其他廠牌交替使用。若不慎接種了兩劑不同廠牌 COVID-19 疫苗時，不建議再接種任何一種產品。
4. 本疫苗不得與其他疫苗同時接種，與其他疫苗的接種間隔建議至少 14 天，如小於上述間隔，則各該疫苗亦無需再補種。
5. 發燒或正患有急性中重度疾病者，宜待病情穩定後再接種。
6. 免疫功能低下者，包括接受免疫抑制劑治療的人，對疫苗的免疫反應可能減弱。(尚無免疫低下者或正在接受免疫抑制劑治療者的數據)
7. 目前缺乏孕婦接種 COVID-19 疫苗之臨床試驗及安全性資料，而臨床觀察性研究顯示孕婦感染 SARS-CoV-2 病毒可能較一般人容易併發重症。孕婦若為 COVID-19 之高職業暴露風險者或具慢性疾病而易導致重症者，可與醫師討論接種疫苗之效益與風險後，評估是否接種。
8. 若哺乳中的婦女為建議接種之風險對象(如醫事人員)，應完成接種。目前對哺乳中的婦女接種 COVID-19 疫苗的安全性、疫苗對母乳或受哺嬰兒之影響尚未完全得到評估，但一般認為並不會造成相關風險。接種 COVID-19 疫苗後，仍可持續哺乳。

阿斯特捷利康 COVID-19 疫苗接種評估及意願書

☐ 已詳閱 COVID-19 疫苗接種須知，瞭解阿斯特捷利康 (AstraZeneca) COVID-19 疫苗之保護效力、副作用及禁忌與注意事項，並同意經醫師評估後接種。

評估內容	評估結果	
	是	否
1. 過去是否曾發生血栓合併血小板低下症候群，或肝素引起之血小板低下症。		
2. 過去注射疫苗或藥物是否有嚴重過敏反應史。		
3. 現在身體有無不適病徵(如發燒 38℃、嘔吐、呼吸困難等)。		
4. 是否為免疫低下者，包括接受免疫抑制劑治療者。		
5. 過去 14 天內是否曾接種其他疫苗。		
6. 目前是否懷孕。		
7. 體溫： ℃		

被接種者姓名：_____ 身分證/居留證/護照字號：_____

出生日期：(西元) _____ 年 _____ 月 _____ 日 聯絡電話：_____

居住地址：_____ 縣市 _____ 鄉鎮市區 _____

立意願書人：_____ 身分證/居留證/護照字號：_____

☐ 本人 ☐ 關係人：被接種者之 _____

◆ 醫師評估

☐ 適合接種 ☐ 不適宜接種：原因 _____

評估日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

醫療院所十碼代碼：_____ 醫師簽章：_____

接種執行

- 依照**AZ COVID-19疫苗**規定之**接種劑量(0.5mL/劑)**執行肌肉注射。
- 使用抗血小板或抗凝血藥物或凝血功能異常者施打後於注射部位加壓至少2分鐘，並觀察是否仍有出血或血腫情形。
- 為即時處理接種後發生率極低的立即型嚴重過敏反應，**COVID-19疫苗接種後留觀15分鐘，離開後請自我密切觀察15分鐘，但針對先前曾因接種疫苗或任何注射治療後發生急性過敏反應之民眾，接種後仍請於接種單位或附近留觀至少30分鐘。必要時進行急救或啟動緊急轉送流程。**
 - 妥善規劃設置與院內病人分區分流疫苗接種動線，提供接種後並維持社交距離避免群聚感染之休息區域，或劃定可活動之一定動線範圍請民眾接種後待留觀時間結束，始得領取接種紀錄卡等方式執行。
- 請參照「**COVID-19疫苗接種場所因應可能發生全身性嚴重過敏反應（Anaphylaxis）之處置建議**」辦理。
- 如有疫苗接種後嚴重或持續身體不適，請衛教個案儘速就醫釐清病因，並告知醫師相關症狀、症狀發生時間、疫苗接種時間。**若為疑似疫苗接種後嚴重不良事件，可經由醫療院所或衛生局所協助通報至「疫苗不良事件通報系統」。**

- 接種紀錄卡資訊：個人資料、疫苗廠牌/品名、接種日期，並由醫師或接種者簽名及加蓋接種單位章戳，及填寫預約第2劑之接種時間(請注意第2劑與第1劑之間隔應符合疫苗之間隔規範)

持多重身分證明文件者，登載資料以身分證號優先，居留證次之，護照號碼最後

於健保卡及黏貼COVID-19疫苗註記貼紙

標示例圖

(黏貼位置可依實務調整)



COVID-19 疫苗接種紀錄卡 COVID-19 Vaccination Record				
中文姓名 Name	甄健康		英文姓名(同護照) Last Name	First Name
出生日期(西元) Date of Birth	1988/03/17	國 籍 Nationality	身分證/居留證/護照號碼 ID/ARC/passport No. A12345678	
疫苗種類/劑次 Vaccine/ Dose	廠牌/品名 Manufacturer/ Product name	接種日期 Date vaccine given yyyy / mm / dd	醫師或接種者簽名 Signature of healthcare professional	接種單位章戳 Official stamp of administering center
COVID-19疫苗第1劑 COVID-19 1 st dose	AstraZeneca	2021 / 4 / 1	台北醫院和平分院 醫生 郝 得 快 醫字第999999號	OOO 醫院章戳
第2劑預約日期 Appointment date for 2 nd dose 2021 / 5 / 28				
COVID-19疫苗第2劑 COVID-19 2 nd dose		/ /		
		/ /		
		/ /		

中華民國衛生福利部
疾病管制署
Centers for Disease Control,
Ministry of Health and Welfare,
Republic of China (Taiwan)

接種紀錄卡請提供民眾依範例審慎填寫，如有錯誤可修改後加蓋修正者印章，請勿任意作廢造成大量耗損。

- 請接種單位同時衛教被接種者接種後可能發生之反應、應注意事項。
- 請接種通知個案依預約日期完成第2劑疫苗接種，確保疫苗接種免疫力。

COVID-19疫苗接種-健康回報

醫護人員提供有意願參與之被接種者掃描 QRcode加入V-Watch

已登入V-Watch之AZ疫苗第一劑接種者，於施打
AZ疫苗第二劑時，再次掃QR code登入第二劑



QR code僅於接種處提供掃描，**請**
勿外流/複印/印刷於文宣或掛網

於接種場所或留觀區明顯處張貼宣導
海報，提供認識V-Watch及操作

Taiwan V-Watch
COVID-19 疫苗接種-健康回報

「Taiwan V-Watch」為「疾管署」新建立之COVID-19疫苗接種後健康回報系統。透過LINE app上的授權連線，讓接種疫苗的居民能夠以手機回報健康狀況及獲得相關醫療資訊，也會提醒接種者第二劑疫苗施打日期。

• 本系統非醫療諮詢，如有任何健康問題需要諮詢，請務必就醫。

加入流程 | 只要2分鐘立即加入!

1 手機掃QR碼
接種COVID-19疫苗後，您可以在接種現場掃描Taiwan V-Watch QR碼加入。

2 同意聲明條款
在閱讀完使用聲明後，點擊「同意」。

3 填寫資料
點擊「填寫資料」後，填入您的基本資料及疫苗接種相關資訊。

4 健康回報及提醒
在您接種疫苗且完成資料登錄後，疾管署就會定時提醒您完成健康回報！

常見問題 Q&A

● 如何加入Taiwan V-Watch?
在施打COVID-19疫苗現場將提供QR code小卡，請在接種當日掃描加入疾管署LINE好友，同意使用聲明並登錄個人資料，便可以參加Taiwan V-Watch健康回報。
提醒：無論是否有加入V-Watch，接種後出現身體不適，或任何健康問題需要諮詢時，請務必到醫療院所就診與諮詢。

● 參加V-Watch健康回報後，需要持續回報多久?
每劑COVID-19疫苗接種後，一週內請每天回報健康情形，之後會逐步拉長至每週或每半年回報，並追蹤至COVID-19疫苗完整接種後一年為止。

● 我的健康資訊安全嗎?
是的，所有在Taiwan V-Watch內填寫的個人資料將受到個資保護法規的安全等級保護並維持其隱私與機密性。

● 一定要參加Taiwan V-Watch嗎?
COVID-19疫苗接種-健康回報系統為自願參加，但為感謝每一位疫苗接種者接種當日即時加入，不但能記錄健康狀況，還能接收疫苗相關知識。
★ 因為有您，台灣防疫網更安全鞏固 ★
QR Code: 了解更多資訊 線上查詢資訊
QR Code: 加入疾管署 立即了解!

COVID-19疫苗接種不良事件監測

部分對象主動監測

- 疾管家「V-Watch COVID-19疫苗接種-健康回報」的目的主要是針對國人接種緊急核准使用之各廠牌COVID-19疫苗常見的不良反應(reactogenicity)進行瞭解，在初始進行接種作業，即規劃以每廠牌前3萬人註冊者，積極提醒定期回填個人接種後的反應。若單一廠牌疫苗主動追蹤人數達3萬人，之後的接種民眾仍可加入V-Watch成為自主追蹤對象，填寫健康回報，以自我觀察接種後不適狀況的進展。



被動監測

- 衛生局(所)或醫療院所若發現疫苗接種不良事件，由醫師或公共衛生人員至新建置之「疫苗不良事件通報系統」(Vaccine Adverse Event Reporting System, VAERS)通報，(不須通報TFDA「全國藥物不良反應通報中心」)。
- 通報資料由食藥署/藥害救濟基金會之「全國藥物不良反應通報中心」進行安全性分析。

接種資料上傳

請合約院所於**每日接種作業結束**後，應儘速透過「**網頁版(WEB)媒體資料匯入**」或**API介接**等方式，將接種資料上傳至全國性預防接種資訊管理系統(NIIS)。

網頁版媒體資料匯入

操作方式請依WEB批次上傳接種資料操作手冊

- 「**網頁版媒體資料匯入**」方式，提供院所就地進行接種資料上傳。
- 醫療院所以「**網頁版媒體資料匯入**(<https://hiqs.cdc.gov.tw/>)」將接種資料匯入NIIS後，應於該網頁查詢匯入資料之檢核結果，**倘有異常資料，請於當日將異常資料修正後重新匯入**。

API 介接

- 合約院所於實施接種作業時，**應將接種資料登錄於院內醫療資訊系統(HIS)**，並於每日接種作業結束後，以**API介接**將儲存於HIS之接種資料上傳NIIS。
- 再以**API介接**查詢個案接種紀錄寫入NIIS之狀態。倘有上傳失敗之異常資料，請於24小時內於HIS修正，並以**API介接**重新上傳至NIIS。

無論透過何種方式上傳接種資料，**疫苗批號均應帶入「-CDC」**，並注意批號之文字及數字設定正確，以避免匯入異常。

疫苗消耗結存回報

為及時掌握各合約院所之每日COVID-19疫苗使用量及庫存最新動態，合約院所應於**開診日每日接**
種作業完畢後於當日透過以下方式回報消耗結存資料。

網頁版媒體資料匯入

- 將疫苗消耗結存數量以「網頁版媒體資料匯入(<https://hiqs.cdc.gov.tw/>)」上傳
- 以csv檔(格式如下)或直接於網頁登錄各批號之消耗量及結存量。

疫苗代號↕	批號↕	結存數量(瓶)↕	消耗數量(瓶)↕
CoV_AZ	<u>XXXXXX</u> ↕	20↕	10↕

API 介接

於HIS登錄疫苗代號、批號、結存數量、消耗數量等資訊，透過API介接將消耗結存紀錄上傳至NIIS。

Thank You !