

# Novavax (Nuvaxovid) XFG COVID-19 疫苗接種須知

衛生福利部疾病管制署 2026 年 7 月 7 日

## Novavax (Nuvaxovid) XFG COVID-19 疫苗

Novavax ( Nuvaxovid ) XFG COVID-19 疫苗是含佐劑 Matrix-M 之 SARS-CoV-2 ( Omicron XFG ) 重組棘蛋白之蛋白質次單元疫苗，適用於滿 12 歲以上計畫實施對象，以預防 COVID-19。

### ◆ 計畫實施對象

依我國衛生福利部傳染病防治諮詢會預防接種組(ACIP)建議提供 65 歲以上長者、55 歲以上原住民、安養/長期照顧 ( 服務 ) 等機構受照顧者及其所屬工作人員、孕婦、滿 6 個月以上高風險對象、醫事及衛生防疫相關人員、幼兒園及托育機構工作人員、居家托育人員 ( 保母 )、6 個月內嬰兒之雙親或實際扶養者、從未接種 COVID-19 疫苗之滿 6 個月至未滿 6 歲幼兒、50-64 歲無高風險成人等 10 類對象接種。

### ◆ 接種劑數、間隔及劑量

滿 12 歲以上計畫實施對象不論 COVID-19 疫苗接種史，接種 1 劑，每劑接種 0.5 mL；曾接種 COVID-19 疫苗者，與前 1 劑 COVID-19 疫苗間隔 12 週 ( 84 天 ) 以上。

※65 歲以上長者、55 歲以上原住民及滿 6 個月以上且有免疫不全或免疫低下者等對象，建議接種後間隔 6 個月(180 天)以上，可再增加接種 1 劑 COVID-19 疫苗。其中免疫不全或免疫低下者，包括目前正進行或 1 年內曾接受免疫抑制治療之癌症患者、器官移植患者/幹細胞移植患者、中度/嚴重先天性免疫不全患者、洗腎患者、人類免疫缺乏病毒感染患者、目前正在使用高度免疫抑制藥物者、過去 6 個月內接受化學治療或放射治療者、其他經醫師評估免疫不全或免疫力低下者。

## 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，或先前接種本項疫苗劑次發生嚴重過敏反應者，不予接種。

### ◆ 注意事項：

1. 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。
2. 發燒或正患有急性中重度疾病者，宜待病情穩定後再接種。
3. 目前對懷孕婦女接種 Nuvaxovid 疫苗經驗有限，動物試驗並未顯示對懷孕、胚胎/胎兒發育、分娩或出生後發育有直接或間接的有害影響。而臨床觀察性研究顯示懷孕婦女感染 SARS-CoV-2 可能較一般人容易併發重症。懷孕婦女可與醫師討論接種疫苗之效益與風險後，評估是否接種。
4. 目前尚不知 Nuvaxovid XFG 疫苗是否會分泌至人類母乳中，由於哺乳婦女接種 Nuvaxovid XFG 疫苗後之全身性暴露可被忽略，預期對哺乳新生兒/嬰兒不具影響。接種 COVID-19 疫苗後，仍可持續哺乳。
5. 接種 Nuvaxovid 疫苗後有罕見心肌炎或心包膜炎不良事件的通報案件，發生機率增加。目前可得資料顯示疫苗接種後之心肌炎與心包膜炎的病程，與一般的心肌炎及心包膜炎並無不同。尚無法由現有資料估計接種 Nuvaxovid XFG 疫苗後發生心肌炎或心包膜炎風險。

## 接種後注意事項及可能發生之反應

1. 為即時處理接種後發生率極低的立即型嚴重過敏反應，**接種後應於接種單位或附近稍作休息留觀 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。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。
2. 本疫苗接種後可能發生的反應大多為接種部位疼痛、紅腫，可適度冰敷，請勿揉抓接種部位。常見的不良反應(如下表)嚴重程度通常為輕度至中度，接種後局部不良反應的持續時間中位數少於或等於 2 天，而全身性不良反應的持續時間中位數少於或等於 1 天。
3. **如有持續發燒超過 48 小時、嚴重過敏反應如呼吸困難、氣喘、眩暈、心跳加速、全身紅疹等不適症狀，應儘速就醫釐清病因**，請您就醫時告知醫師相關症狀、症狀發生時間、疫苗接種時間，以做為診斷參考。**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」**(<https://vaers.cdc.gov.tw>)。
4. 完成疫苗接種後，雖可降低罹患 COVID-19 與重症及死亡的機率，但仍有可能感染 SARS-CoV-2，民眾仍需注重保健與落實各項防疫措施，以維護身體健康。

## 仿單所列之不良反應

依據臨床試驗結果，於接種後可能發生之不良反應及平均頻率參考資料<sup>1</sup>

| 劑別及年齡<br>常見不良反應 | 原病毒株基礎劑 |        | 原病毒株追加劑 |        | Omicron BA.5 追加劑 |
|-----------------|---------|--------|---------|--------|------------------|
|                 | 12-17 歲 | 18 歲以上 | 12-17 歲 | 18 歲以上 | 18 歲以上           |
| 注射部位壓痛          | 71%     | 75%    | 72%     | 73%    | >50%             |
| 注射部位疼痛          | 67%     | 62%    | 64%     | 61%    | >30%             |
| 疲勞              | 54%     | 53%    | 66%     | 52%    | >30%             |
| 肌肉痛             | 57%     | 51%    | 62%     | 51%    | >20%             |
| 頭痛              | 63%     | 50%    | 68%     | 45%    | >20%             |
| 全身無力            | 43%     | 41%    | 47%     | 40%    | >10%             |
| 關節痛             | 19%     | 24%    | -       | 26%    | -                |
| 噁心/嘔吐           | 23%     | 15%    | 26%     | -      | -                |
| 發燒              | 17%     | -      | -       | -      | -                |

Nuvaxovid 疫苗用於滿 12 歲以上接種者臨床試驗與上市後經驗之不良反應<sup>1</sup>

| 頻率                        | 不良反應                                                                                                                    |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 極常見 (≥1/10)               | 頭痛；噁心或嘔吐 <sup>a</sup> ；肌肉痛 <sup>a</sup> ；關節痛 <sup>a</sup> ；接種部位壓痛、疼痛 <sup>a</sup> ；疲倦 <sup>a</sup> ；全身無力 <sup>a,b</sup> |
| 常見 (≥1/100 ~ <1/10)       | 接種部位發紅 <sup>a,c</sup> ；接種部位腫脹 <sup>a</sup> ；發燒 <sup>e</sup> ；肢體疼痛                                                       |
| 不常見 (≥1/1,000 ~ <1/100)   | 淋巴結腫大；高血壓 <sup>d</sup> ；皮疹；紅斑；搔癢；蕁麻疹；接種部位搔癢；發冷                                                                          |
| 罕見 (≥1/10,000 ~ <1/1,000) | 接種部位溫熱感                                                                                                                 |
| 未知（無法由現有資料估計）             | 立即性嚴重過敏反應；感覺異常；感覺遲鈍；心肌炎；心包膜炎                                                                                            |

a. 第二劑發生頻率通常高於第一劑。

b. 此症狀亦通報為類流感症狀。

c. 此症狀包含接種部位發紅和接種部位紅斑（常見）。

d. 臨床試驗中，並未於 12 至 17 歲青少年中通報有高血壓情形。

e. 與成人相比，在 12 至 17 歲的青少年身上較常出現發燒情形，且青少年接種第二劑後發燒的頻率為極常見。

參考資訊：

1. <https://mcp.fda.gov.tw/>

\_\_\_\_\_年度Novavax COVID-19 疫苗接種計畫（長照機構版）

機構名稱：

本機構配合本縣/市衛生局合約醫療團隊預計於 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分為以下人員進行Novavax COVID-19疫苗接種服務，特此通知並徵求您的同意。請您閱讀接種通知後，於意願收集截止日期 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分前，請填寫並繳回，同意/不同意在機構接種意願書，感謝您的支持與配合！

\*預計接種日期可能因天災、事變等不可抗力之事由，或其他為配合接種相關行政作業，而有變更之必要。倘預計接種日期因前述情事而變更，接種意願調查單位將另行通知更新之接種日期，以確保接種作業順利進行。若您後續改變接種意願，可重新簽署紙本意願書，提供接種意願調查單位更新接種意願。

機構名稱：

年 月 日

樓/房/床：

生日：

姓名：

同意

我已經閱讀接種須知，瞭解Novavax COVID-19疫苗保護力、副作用及禁忌與注意事項，亦確認接種對象無接種須知所述接種禁忌。

同意在機構接種 簽署人簽名

接種前自我評估

是 否

1. 過去注射疫苗或藥物是否有嚴重過敏反應史。

2. 現在身體有無不適病徵(如發燒 38°C、嘔吐、呼吸困難等)。

3. 是否與前1劑 COVID-19疫苗間隔12週(84天)以上。

請將框內的內容拍入，以利紀錄

機構名稱：

年 月 日

樓/房/床：

生日：

姓名：

不同意

我已經閱讀接種須知，瞭解Novavax COVID-19疫苗保護力、副作用及禁忌與注意事項，亦確認接種對象無接種須知所述接種禁忌。

不同意在機構接種 簽署人簽名

不同意原因：

請將框內的內容拍入，以利紀錄