

## 臺北市政府教育局 函

地址：110204臺北市信義區市府路1號8樓  
北區

承辦人：盧薇存

電話：02-27208889/1999轉6395

傳真：02-27593365

電子信箱：edu\_phe.21@mail.taipei.gov.  
tw

受文者：臺北市立明湖國民中學

發文日期：中華民國111年5月17日

發文字號：北市教體字第1113053087號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：「Pfizer-BioNTech COVID-19疫苗5-17歲接種須知及評估暨意願書」、  
「Pfizer-BioNTech COVID-19疫苗5-17歲接種後注意事項暨接種通知單」、  
「Pfizer-BioNTech COVID-19疫苗比較說明及兒童及青少年(5歲至17歲)接種作  
業COVID-19疫苗說明」及「COVID-19疫苗校園接種作業學生具接種意願名冊(樣  
本)」各1份(20871052\_1113053087\_1\_ATTACHMENT1.pdf、  
20871052\_1113053087\_1\_ATTACHMENT2.pdf、20871052\_1113053087\_1\_ATTACHMENT3.pdf、  
20871052\_1113053087\_1\_ATTACHMENT4.ods)

主旨：有關滿5歲至17歲兒童及青少年族群之Pfizer-BioNTech  
COVID-19疫苗接種相關作業準備事宜，請查照。

說明：

- 一、依據嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心111年5月16日肺中指字第1113700261號函及教育部國民及學前教育署111年5月17日臺教國署學字第1110064589號函辦理。
- 二、有關Pfizer-BioNTech COVID-19疫苗兒童劑型，已於本(111)年4月28日經衛生福利部食品藥物管理署(下稱食藥署)核准使用於滿5歲至11歲兒童，衛生福利部傳染病防治諮詢會預防接種組(ACIP)於本年4月20日第3次會議決議，依據臨床試驗結果及各國接種後安全性及有效性監測數據，考量5-11歲兒童接種Pfizer-BioNTech COVID-19疫

明湖國中 1110518



\*QGAA1116003824\*

苗，能降低感染COVID-19後重症及死亡風險，以及目前國內正處於COVID-19社區流行階段，同意於食藥署核准使用後，推動5歲至11歲兒童實施Pfizer-BioNTech COVID-19疫苗基礎劑接種作業。另依據mRNA疫苗接種後監測相關數據，建議兩劑間隔為12週；另確診者建議自發病日或確診日(無症狀感染者)起至少間隔3個月後，再接種COVID-19疫苗。

三、有關前揭Pfizer-BioNTech COVID-19疫苗之滿5歲至11歲兒童基礎劑、12歲至17歲青少年追加劑與基礎劑接種作業，相關準備事宜說明如下：

(一)國小(含附幼)滿5歲至11歲兒童之BNT基礎劑(第1劑)：

- 1、請各校(園)於111年5月18日前提供家長(監護人或關係人)「Pfizer-BioNTech COVID-19疫苗5-17歲接種須知及評估暨意願書」(倘仍停課班級或學校請用班群或電子傳送方式讓家長知悉)，給予家長至少7天的充分思考時間，並由家長選擇校園集中接種或至合約醫療院所接種，詳細填寫家長(監護人或關係人)之各項欄位資訊後，交由學校收回並統計意願人數，並進行「同意於校園集中接種COVID-19疫苗之學生名冊」造冊(各校媒合醫院名冊另函發出)。另請於111年5月25日回收並統計學生意願等數據。
- 2、如貴校為非學校型態實驗教育個人、團體及機構之設籍學校，屬貴校學籍參與非學校型態實驗教育學生之疫苗接種作業，應視為校內學生提供所需協助，其「學生接種須知及評估暨意願書」請貴校轉請團體機

構協助彙整調查，並接續由貴校併同提報名冊集中接種，以提升本市滿5歲學童 COVID-19疫苗接種相關作業之規模效率。非學校型態實驗教育學生部分如有相關問題，請洽臺北市實驗教育創新發展中心－蔡老師（2562-6552轉13）。

(二)國高中滿12歲至17歲青少年BNT追加劑(第3劑)之接種作業：

- 1、為加強青少年對COVID-19之免疫保護力，建議完成基礎劑且無發生嚴重不良反應之12歲至17歲青少年族群，與最後一劑基礎劑接種後間隔至少5個月(150天)後，接種追加劑。
- 2、請各校(園)於111年5月18日前提供家長（監護人或關係人）「Pfizer-BioNTech COVID-19疫苗5-17歲接種須知及評估暨意願書」（倘仍停課班級或學校請用班群或電子傳送方式讓家長知悉），給予家長至少7天的充分思考時間，並由家長選擇校園集中接種或至合約醫療院所接種，詳細填寫家長（監護人或關係人）之各項欄位資訊後，交由學校收回並統計意願人數，並進行「同意於校園集中接種COVID-19疫苗之學生名冊」造冊(各校媒合醫院名冊另函發出)。另請於111年5月25日回收並統計學生意願等數據。
- 3、為俾利學生在校園集中接種，亦開放年滿12歲之國高中學生併同在校接種BNT第1劑或第2劑，惟建議 5-17歲兒童及青少年第1劑及第2劑之接種間隔以 12 週為原則。



四、Pfizer-BioNTech COVID-19疫苗兒童劑型係首次於國內提供滿5歲至11歲兒童接種，基於兒童及青少年接種mRNA疫苗後可能出現的反應及罕見且多數為輕微之心肌炎或心包膜炎，請貴校確實將接種須知分發提供家長參考，以利其瞭解國際間青少年接種mRNA疫苗之副作用監測情形及接種疫苗之效益，評估並決定是否讓子女接種。另5歲至11歲兒童表達及理解能力較不及青少年，爰請於疫苗接種前後加強衛教宣導說明，並加強留意學生狀況。

五、學校辦理旨案疫苗接種作業之其他行政配套措施：

- (一)特殊教育學校之校園集中接種服務，建議加派醫療人力，以觀察學生身體狀況。
- (二)請於接種疫苗當日調整課程內容，安排靜態活動，以觀察學生身體狀況。於疫苗接種後兩週，妥善規劃課程內容、調整教學方式及減少激烈教學活動。
- (三)學生若至醫療院所接種疫苗，學校應給予疫苗假，不列入出缺席紀錄。若家長需請假陪同學生至醫療院所接種疫苗，可給予防疫照顧假。
- (四)學生接種疫苗後，當日起如有不良反應，得申請疫苗假，不列入出缺席紀錄，以3天為原則（含接種當日），必要時得延長。另學生請疫苗假時，請班級導師確認家中是否有人陪伴及照顧。
- (五)學生於疫苗假期間，家長如有照顧學生之需求，其中一人得申請防疫照顧假。前述家長，包括父母、養父母、監護人或其他日常實際照顧學生之人（如祖父母）。

六、檢送修訂之「Pfizer-BioNTech COVID-19疫苗5-17歲接種

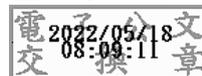
須知及評估暨意願書」、「Pfizer-BioNTech COVID-19疫苗5-17歲接種後注意事項暨接種通知單」、「Pfizer-BioNTech COVID-19疫苗比較說明及兒童及青少年(5歲至17歲)接種作業COVID-19疫苗說明」及「COVID-19疫苗校園接種作業學生具接種意願名冊(樣本)」各1份。

七、有關前揭學生接種須知及評估暨意願書請學校自行印製使用，以利作業時效。

八、本市各市立(不含國小附幼)、私立幼兒園及非營利教保服務機構之BNT疫苗接種事宜，請逕洽學前教育科承辦人楊仁杰先生，電話1999分機6389。

正本：臺北市政府教育局所屬公私立各級學校(含附設國立中小學)、國立臺灣戲曲學院、恩慈美國學校、道明外僑學校、臺北復臨美國學校、臺北歐洲學校(小學部)、臺北歐洲學校(中學部)、臺北市日僑學校、臺北韓國學校、臺北市實驗教育創新發展中心、臺北市各市立幼兒園、臺北市各私立幼兒園、臺北市非營利教保服務機構

副本：臺北市政府教育局學前教育科(含附件)、臺北市政府教育局國小教育科(含附件)、臺北市政府教育局中等教育科(含附件)、臺北市政府教育局特殊教育科(含附件)、臺北市政府教育局督學室(含附件)



# Pfizer-BioNTech COVID-19 疫苗

## 5 至 17 歲接種須知

衛生福利部疾病管制署 2022 年 5 月 16 日

親愛的家長您好：

接種 COVID-19 疫苗，將對個人產生保障，包含預防有症狀 COVID-19 感染、重症或併發症與死亡。另外，亦可能對群體產生利益，例如減少病毒在社區中傳播(但接種 COVID-19 疫苗對變異株的減少程度尚不清楚)、減少學校或群體活動被中斷的可能性。請您閱讀下列資訊後，填寫接種意願書，感謝您的支持與配合！

### Pfizer-BioNTech COVID-19 疫苗

Pfizer-BioNTech COVID-19 疫苗是 SARS-CoV-2 病毒棘蛋白之 mRNA 疫苗。本疫苗已通過美國、歐盟等先進國家及我國緊急授權使用。

- ◆ 適用年齡：目前國內核准適用於基礎劑接種為 5 歲以上，追加劑為 12 歲以上。
- ◆ 接種劑次及間隔：確診者建議自發病日或確診日(無症狀感染者)起至少間隔3個月後，再接種COVID-19疫苗。
  - ✓ 基礎劑：需接種 2 劑，依衛生福利部傳染病防治諮詢會預防接種組 (ACIP) 建議接種間隔至少 4 週 (28 天)。衡量接種間隔拉長可能有助於疫苗免疫力提升與可能降低罕見心肌炎/心包膜炎不良事件風險，建議 5-17 歲兒童及青少年兩劑接種間隔以 12 週為原則。
  - ✓ 追加劑：ACIP 建議完成基礎劑且無發生嚴重不良反應之 12-17 歲青少年族群，建議與最後一劑基礎劑接種間隔至少 5 個月後，接種追加劑。
- ◆ 接種劑量：
  - 滿 12 歲以上青少年及成人基礎劑及追加劑每劑為 0.3 mL(成人劑型紫蓋包裝稀釋後使用，疫苗含量為 30 µg mRNA)
  - 滿 5-11 歲兒童族群基礎劑每劑為 0.2 mL(兒童劑型橘蓋包裝稀釋後使用，疫苗含量為 10 µg mRNA)
- ◆ 安全性與保護力：
  - 本疫苗不含可複製之 SARS-CoV-2 病毒顆粒，不會因為接種本疫苗而罹患 COVID-19。
  - 依據目前臨床試驗結果資料顯示(非 omicron 變異株)，本疫苗對於年滿 16 歲以上之青少年及成人受試者接種完成 2 劑接種 7 天後預防有症狀感染之有效性約 94.6%，對於 12 至 15 歲青少年接種完成 2 劑接種 7 天後預防有症狀感染之有效性約 100%，另對於 5 至 11 歲兒童接種完成 2 劑接種 7 天後預防有症狀感染之有效性約 90.7%<sup>1</sup>。

### 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曾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. 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)
  4. 目前沒有足夠數據建議孕婦可常規接種 COVID-19 疫苗，惟若為高感染風險可能因罹患 COVID-19 導致嚴重併發症的情形，可經醫師評估是否接種疫苗。
  5. mRNA COVID-19 疫苗可以使用在大多數慢性心血管病史之患者，包括冠狀動脈疾病、心肌梗塞、穩定性心臟衰竭、心律不整、風濕性心臟病、川崎氏症、大多數先天性心臟病、和植入式心臟裝置者。對於這些病患，接種 mRNA 疫苗不建議採取額外特別的措施。而目前沒有資料顯示有心血管病史者接種 mRNA 疫苗後發生心肌炎或心包膜炎的風險高於一般人群。
  6. 有以下疾病史的人，建議可於接種前諮詢心臟科醫師或感染科醫師，以了解接種的最佳時間以及是否建議採取任何其他預防措施：包含發炎性心臟疾病(如心肌炎、心包膜炎、心內膜炎)、急性風濕熱、12 至 29 歲擴張型心肌病變患者、複雜或嚴重的先天性心臟病(包含單心室 (Fontan) 循環)、急性失代償性心臟衰竭與心臟移植患者。
  7. 衛生福利部疾病管制署、衛生福利部傳染病防治諮詢會預防接種組專家與台灣兒童心臟醫學會已於 2021 年 9 月

## 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. 青少年常見的暈針反應

暈針通常是因為對打針的心理壓力與恐懼感，轉化成身體的症狀，通常在注射時或注射後立即(5 分鐘內)出現眩暈與噁心等症狀，大多發生於青少年集體接種疫苗時。大規模疫苗接種時，偶會發生聚集性暈針現象，被稱為集體心因性疾病。暈針反應與疫苗本身安全性無關，也不會造成身體健康的後遺症，建議被接種者於接種前不要空腹過久，等待注射時間不宜過久，可用音樂、影片或聊天等方式放鬆心情，以坐姿進行疫苗接種以及接種後觀察，以避免因發生昏厥而摔倒受傷。倘若發生暈針狀況，於休息區採坐姿或平躺並安撫個案緩解情緒緊張，交由醫護人員觀察至意識回復。如暈針現象持續，應進一步診治或詢問相關疾病史。

### 3. 接種後可能發生之反應

- ◆ 疫苗接種後可能發生的反應大多為**接種部位疼痛、紅腫**，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、畏寒、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。依據疫苗臨床試驗顯示**接種第二劑之副作用發生比率高於第一劑**。接種疫苗後**可能有發燒反應( $\geq 38^{\circ}\text{C}$ )**，一般約 48 小時可緩解。
- ◆ 接種 mRNA 疫苗後可能出現極罕見之心肌炎或心包膜炎，依據疫苗上市安全性監測與觀察性研究結果，WHO 的全球疫苗安全諮詢委員會(GACVS)<sup>2</sup>與我國 ACIP 委員會均一致建議，**接種疫苗後 28 天內若發生疑似心肌炎或心包膜炎的症狀，例如：胸痛、胸口壓迫感或不適症狀、心悸(心跳不規則、跳拍或“顫動”)、暈厥(昏厥)、呼吸急促、運動耐受不良(例如走幾步路就會很喘、沒有力氣爬樓梯)等，務必立即就醫，並告知疫苗接種史，同時臨床醫師需鑑別診斷是否為 SARS-CoV-2 感染或其他病毒感染或其他病因引起之心肌炎或心包膜炎。**
- ◆ 疫苗接種後發生心肌炎/心包膜炎的臨床預後多數良好，病例多數發生在接種後 14 天內，接種第二劑後發生率高於第一劑，40 歲以下男性發生率較女性及其它年齡層男性高。同時，因部分研究初步證實第一劑與第二劑的接種間隔拉長，可能減少心肌炎或心包膜炎發生的風險，英國與美國<sup>3-4</sup>近期已針對青少年或 40 歲以下年輕男性，調整第一劑與第二劑接種間隔建議為 8 週或 12 週，此與我國對青少年與 5 至 11 歲兒童兩劑 mRNA 疫苗接種建議一致。
- ◆ 感染 SARS-COV-2 後亦可能出現 COVID-19 重症或心肌炎併發症之風險，在疫情流行時，相較疫苗接種產生之罕見心肌炎或心包膜炎風險，須一起衡量。因應 COVID-19 流行疫情及因應變異株威脅，針對青少年族群已接種第一劑疫苗且無嚴重不良反應者，可完成第二劑接種。唯個人可依照其潛在疾病、是否具重症高風險因素、是否居住或前往高流行地區等客觀要件，在醫師評估下決定接種，並可選擇於校園內或醫療院所接種。
- ◆ 我國之心肌炎/心包膜炎分析結果與國際間安全監視所觀察到之趨勢相似，美國、加拿大、日本針對心肌炎/心包膜炎所進行之通報值與背景值分析，亦皆於接種 mRNA 疫苗(Moderna 與 BioNTech 廠牌)之年輕族群觀察到心肌炎/心包膜炎之通報值高於背景值，且以接種第二劑者為主。部分上市後觀察性研究分析<sup>5</sup>，顯示 40 歲以下男性接種 Moderna 疫苗第二劑後，相較其他 mRNA 疫苗可能有較高之心肌炎/心包膜炎風險，唯針對 Moderna 疫苗和 BioNTech 疫苗接種後心肌炎風險比較分析，尚未得到完全一致的結果<sup>6</sup>。
- ◆ 針對兒童接種 Pfizer-BioNTech 疫苗後發生心肌炎與心包膜炎之安全性監測，美國 5-11 歲兒童接種第一劑後通報率約每百萬劑 0 (男，女性未提供統計值)，第二劑後通報率約每百萬劑 2.0 (女) 與 4.3 (男)<sup>7</sup>；澳洲 5-11 歲兒童接種後不分劑次通報率約每百萬劑 1 (女) 與 1 (男)，第二劑後通報率約每百萬劑 0 (女) 與 2 (男)<sup>8</sup>。
- ◆ 國際間針對青少年接種 Pfizer-BioNTech 疫苗後發生心肌炎與心包膜炎之安全性監測資料指出，美國 12-17 歲青少年接種第一劑後通報率約每百萬劑 0-1.0 (女) 與 4.8-6.1 (男)，第二劑後通報率約每百萬劑 3.8-7.6 (女) 與 45.7-70.2 (男)，追加劑後通報率約每百萬劑 17.2-23.2 (男，女性未公布統計值)<sup>7,9</sup>；以色列 12-19 歲青少年接種第一劑後通報率約每百萬劑 0 (女) 與 4.5-11.4 (男)，第二劑後通報率約每百萬劑 5.6-8.6 (女) 與 59.0-145.2 (男)，追加劑後通報率約每百萬劑 0-13.7 (女) 與 89.3-90.3 (男)<sup>10</sup>。我國疫苗不良事件通報系統截至 2022 年 4 月 20 日止，12-17 歲青少年接種 BioNTech 疫苗後之心肌炎與心包膜炎通報率，第一劑後約每百萬劑 14.1 (女) 與 32.6 (男)，第二劑後約每百萬劑 16.1 (女) 與 142.6 (男)；另外，18-24 歲青年接種 BioNTech 疫苗後之心肌炎與心包膜炎通報率，第一劑約每百萬劑 6.8 (女) 與 8.4 (男)，第二劑後約每百萬劑 11.0 (女) 與 32.3 (男)，追加劑後約每百萬劑 5.7 (女) 與 14.6 (男)。

- ◆ 各國疫苗接種後疑似不良事件統計資料可能與該國疫苗接種政策推動時程、疫苗安全性被動監測系統完備性、通報意願、通報定義與資料審查等因素有關，通報率不等於實際發生率，不良事件之發生與疫苗是否具因果關係需經專家審查與實證釐清。
- ◆ 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」(VAERS) (<https://www.cdc.gov.tw/Category/Page/3-aXITBq4ggn5Hg2dveHBg>)。

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，民眾仍需注重保健並落實各項防疫措施，以維護身體健康。
5. 疫苗接種後將會發送「COVID-19 疫苗接種紀錄卡」，請妥善保管，接種第二劑疫苗時，需出示作為接種依據，以及完成疫苗接種後可作為相關證明。
6. 本疫苗其他成分：

成人劑型:包含脂類 { (4-羥丁基) 氮雜二基 } 雙 (己烷-6,1-二基) 雙 (2-己基癸酸酯) 、2 [ (聚乙二醇) -2000] N · N-二十四烷基乙醯胺、1 · 2-二硬脂基-sn-甘油-3-磷酸膽鹼 } 和膽固醇、氯化鉀、磷酸二氫鉀、氯化鈉、二水磷酸二鈉、蔗糖、注射用水。

兒童劑型:包含脂類 { (4-羥丁基) 氮雜二基 } 雙 (己烷-6,1-二基) 雙 (2-己基癸酸酯) 、2 [ (聚乙二醇) -2000] N · N-二十四烷基乙醯胺、1 · 2-二硬脂基-sn-甘油-3-磷酸膽鹼 } 和膽固醇、Trometamol、Trometamol hydrochloride、蔗糖、注射用水。

### 依據疫苗第三期臨床試驗結果，於基礎劑接種後 7 天可能發生之反應及平均頻率參考資料<sup>11,12</sup>

常見副作用	頻率		
	年滿 16 歲以上青少年及成人	12 至 15 歲的青少年	5-11 歲兒童
注射部位疼痛	84.1%	90.5%	84.3%
疲倦	62.9%	77.5%	51.7%
頭痛	55.1%	75.5%	38.2%
肌肉痛	38.3%	42.2%	17.5%
畏寒	31.9%	49.2%	12.4%
關節痛	23.6%	20.2%	7.6%
注射部位腫脹	10.5%	9.2%	20.4%
發燒(>38 度)	14.2%	24.3%	8.3%

### 臨床試驗與上市後經驗之年滿 5 歲接種者的不良反應<sup>1</sup>

頻率	症狀
極常見(≥1/10)	頭痛、腹瀉、關節痛、肌痛、注射部位疼痛、疲勞、畏寒、發熱 <sup>a</sup> 、注射部位腫脹
常見(≥1/100 ~ <1/10)	噁心、嘔吐、注射部位發紅 <sup>b</sup>
不常見(≥1/1,000 ~ <1/100)	淋巴結腫大 <sup>c</sup> 、過敏反應(例如：皮疹、搔癢、蕁麻疹 <sup>d</sup> 、血管性水腫 <sup>d</sup> )、食慾下降、失眠、昏睡、肢體疼痛 <sup>e</sup> 、虛弱、身體不適、注射部位搔癢、多汗症、盜汗
罕見(≥1/1,000 ~ <1/1,000)	顏面神經麻痺 <sup>f</sup>
非常罕見(<1/10,000)	心肌炎 <sup>g</sup> 、心包膜炎 <sup>g</sup>
目前尚不清楚	全身性嚴重過敏反應、多形性紅斑 <sup>g</sup> 、感覺異常/感覺遲鈍 <sup>g</sup> 、疫苗接種肢體廣泛腫脹 <sup>g</sup> 、臉部腫脹 <sup>h</sup>

a. 接種第二劑之後的發燒發生率較高。

b. 注射部位發紅常發生於 5-11 歲兒童

c. 與接種 2 劑疫苗的受試者相較，接種追加劑的受試者淋巴結腫大發生率較高 (分別為 5.2%與 0.4%)

d. 蕁麻疹和血管性水腫的發生率屬於罕見類別。

e. 指接種疫苗的手臂。

f. 在截至 2020 年 11 月 14 日的臨床試驗安全性追蹤期間，BNT162b2 疫苗組有 4 名受試者發生急性周邊面癱 (或麻痺)。症狀出現時間在第 1 劑接種後第 37 天 (受試者未接種第 2 劑) 以及第 2 劑接種後第 3、9 和 48 天。安慰劑組無急性周邊面癱 (或麻痺) 病例。

g. 依據上市後監測結果。

h. 在上市後階段，曾有先前曾注射皮膚填充劑的疫苗接種者發生臉部腫脹的報告

#### 參考資訊:

1. [https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/comirnaty-epar-product-information\\_en.pdf](https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/comirnaty-epar-product-information_en.pdf)
2. <https://www.who.int/news/item/27-10-2021-gacvs-statement-myocarditis-pericarditis-covid-19-mna-vaccines-updated>
3. <https://www.gov.uk/government/publications/covid-19-the-green-book-chapter-14a>
4. <https://www.cdc.gov/vaccines/covid-19/clinical-considerations/interim-considerations-us.html#recommendations>
5. USFDA Moderna COVID-19 Vaccine Health Care Provider Fact Sheet( <https://www.fda.gov/media/144637/download>)
6. USFDA Review Memorandum Addendum to CBER' s review memorandum dated November 18,2021 entitled, "CBER Assessment of a booster dose of Moderna COVID-19 Vaccine (0.25 mL) administered following a primary COVID-19 immunization series in individuals 18 years of age and older"
7. <https://www.cdc.gov/vaccines/acip/meetings/downloads/slides-2022-01-05/02-COVID-Su-508.pdf>
8. <https://www.tga.gov.au/periodic/covid-19-vaccine-weekly-safety-report-05-05-2022>
9. <https://www.cdc.gov/vaccines/acip/meetings/downloads/slides-2022-04-20/03-COVID-Klein-Shimabukuro-508.pdf>
10. [https://www.gov.il/BlobFolder/reports/vaccine-efficacy-safety-follow-up-committee/he/files\\_publications\\_corona\\_29032022.pdf](https://www.gov.il/BlobFolder/reports/vaccine-efficacy-safety-follow-up-committee/he/files_publications_corona_29032022.pdf)
11. <https://www.fda.gov/media/153713/download>
12. <https://www.fda.gov/media/153714/download>



# Pfizer-BioNTech COVID-19 疫苗

## 5 至 17 歲接種評估暨意願書

縣(市) \_\_\_\_\_ 學校名稱： \_\_\_\_\_

1.我已詳閱 Pfizer-BioNTech COVID-19 學生接種須知，瞭解疫苗之保護效力、副作用及禁忌與注意事項。

<input type="checkbox"/> 同意我的子女將接種 Pfizer-BioNTech COVID-19 疫苗	<input type="checkbox"/> 基礎劑第一劑
	<input type="checkbox"/> 基礎劑第二劑
	<input type="checkbox"/> 追加劑(滿 12 歲以上)
<input type="checkbox"/> 不同意(無須勾選接種方式，僅需填寫學生資料)	

2.接種方式(請擇一勾選)

<input type="checkbox"/> 於校園集中接種
<input type="checkbox"/> 至衛生所/合約醫療院所接種

3.接種資訊

學生姓名： \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 班 \_\_\_\_\_ 號 )

身分證/居留證/護照字號： \_\_\_\_\_

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

家長簽名： \_\_\_\_\_ 身分證/居留證/護照字號： \_\_\_\_\_

◆ 接種前自我評估 (請家長事前勾選1、3、4題)

評估內容	評估結果	
	是	否
1. 過去注射疫苗或藥物是否有嚴重過敏反應史或任何嚴重不良反應。		
2. 現在身體有無不適病徵(如發燒 38°C、嘔吐、呼吸困難等)。		
3. 是否為免疫低下者，包括接受免疫抑制劑治療者。		
4. 目前是否懷孕。		

◆ 體溫： \_\_\_\_\_ °C

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： \_\_\_\_\_

# Pfizer-BioNTech COVID-19 疫苗

## 5 至 17 歲接種後注意事項暨接種通知單

\_\_\_\_\_ 縣(市) \_\_\_\_\_ 學校給家長的接種小叮嚀

您的子女 \_\_\_\_\_， \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 班 \_\_\_\_\_ 號，於 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

已接種 Pfizer-BioNTech COVID-19 疫苗  第 1 劑  第 2 劑  追加劑

衛生所/合約醫療院所章戳：

### 【接種後注意事項】

1. 疫苗接種後可能發生的反應大多為**接種部位疼痛、紅腫**，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、畏寒、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。依據疫苗臨床試驗顯示**接種第二劑之副作用發生比率高於第一劑**。
2. 接種疫苗後**可能有發燒反應( $\geq 38^{\circ}\text{C}$ )**，一般約 48 小時可緩解。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。
3. 另依據疫苗上市後資料，**接種 mRNA 疫苗後可能出現極罕見之心肌炎或心包膜炎**，接種疫苗後 28 天內若發生疑似**心肌炎或心包膜炎的症狀**，例如：**胸痛、胸口壓迫感或不適症狀、心悸(心跳不規則、跳拍或“顫動”)、暈厥(昏厥)、呼吸急促、運動耐受不良(例如走幾步路就會很喘、沒有力氣爬樓梯)等**，務必立即就醫，並告知疫苗接種史，同時臨床醫師需鑑別診斷是否為**SARS-CoV-2 感染或其他病毒感染或其他病因引起之心肌炎或心包膜炎**以做為診斷參考。若為疑似疫苗接種後嚴重不良事件，可經由醫療端或衛生局所協助通報至「**疫苗不良事件通報系統**」(<https://www.cdc.gov.tw/Category/Page/3-aXITBq4gggn5Hg2dveHBg>)。
4. 完成疫苗接種後，雖可降低罹患 COVID-19 的機率，但仍有可能感染 SARS-CoV-2，仍需注重保健與各項防疫措施，以維護身體健康。
5. 疫苗接種後將會發送「**COVID-19 疫苗接種紀錄卡**」，請妥善保管，接種第二劑疫苗時，需出示作為接種依據，以及完成接種後可作為相關證明。

未接種 Pfizer-BioNTech COVID-19 疫苗(原因： 選擇於合約醫療院所接種 其他 \_\_\_\_\_)

(此聯請於完成疫苗接種後繳回學校)

\_\_\_\_\_ 縣(市) \_\_\_\_\_ 學校 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 班 \_\_\_\_\_ 號

學生姓名：\_\_\_\_\_，身分證/居留證/護照字號：\_\_\_\_\_

已於 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日已完成 Pfizer-BioNTech COVID-19 疫苗接種 第 1 劑  第 2 劑 追加劑

衛生所/合約醫療院所章戳：\_\_\_\_\_

依據疫苗第三期臨床試驗結果，於基礎劑接種後 7 天可能發生之反應及平均頻率參考資料<sup>1,2</sup>

常見副作用	頻率		
	年滿 16 歲以上青少年及成人	12 至 15 歲的青少年	5-11 歲兒童
注射部位疼痛	84.1%	90.5%	84.3%
疲倦	62.9%	77.5%	51.7%
頭痛	55.1%	75.5%	38.2%
肌肉痛	38.3%	42.2%	17.5%
畏寒	31.9%	49.2%	12.4%
關節痛	23.6%	20.2%	7.6%
注射部位腫脹	10.5%	9.2%	20.4%
發燒(>38 度)	14.2%	24.3%	8.3%

臨床試驗與上市後經驗之年滿 5 歲接種者的不良反應<sup>3</sup>

頻率	症狀
極常見(≥1/10)	頭痛、腹瀉、關節痛、肌痛、注射部位疼痛、疲勞、畏寒、發熱 <sup>a</sup> 、注射部位腫脹
常見(≥1/100 ~ <1/10)	噁心、嘔吐、注射部位發紅 <sup>b</sup>
不常見(≥1/1,000 ~ <1/100)	淋巴結腫大 <sup>c</sup> 、過敏反應(例如：皮疹、搔癢、蕁麻疹 <sup>d</sup> 、血管性水腫 <sup>d</sup> )、食慾下降、失眠、昏睡、肢體疼痛 <sup>e</sup> 、虛弱、身體不適、注射部位搔癢、多汗症、盜汗
罕見(≥1/1,0000 ~ <1/1,000)	顏面神經麻痺 <sup>f</sup>
非常罕見(<1/10,000)	心肌炎 <sup>g</sup> 、心包膜炎 <sup>g</sup>
目前尚不清楚	全身性嚴重過敏反應、多形性紅斑 <sup>g</sup> 、感覺異常/感覺遲鈍 <sup>g</sup> 、疫苗接種肢體廣泛腫脹 <sup>g</sup> 、臉部腫脹 <sup>h</sup>

a. 接種第二劑之後的發燒發生率較高。

b. 注射部位發紅常發生於 5-11 歲兒童

c. 與接種 2 劑疫苗的受試者相較，接種追加劑的受試者淋巴腺腫大發生率較高 (分別為 5.2%與 0.4%)

d. 蕁麻疹和血管性水腫的發生率屬於罕見類別。

e. 指接種疫苗的手臂。

f. 在截至 2020 年 11 月 14 日的臨床試驗安全性追蹤期間，BNT162b2 疫苗組有 4 名受試者發生急性周邊面癱 (或麻痺)。症狀出現時間在第 1 劑接種後第 37 天 (受試者未接種第 2 劑) 以及第 2 劑接種後第 3、9 和 48 天。安慰劑組無急性周邊面癱 (或麻痺) 病例。

g. 依據上市後監測結果。

h. 在上市後階段，曾有先前曾注射皮膚填充劑的疫苗接種者發生臉部腫脹的報告。

參考資訊:

1. <https://www.fda.gov/media/153713/download>

2. <https://www.fda.gov/media/153714/download>

3. [https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/comirnaty-epar-product-information\\_en.pdf](https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/comirnaty-epar-product-information_en.pdf)

衛生福利部疾病管制署 關心您

衛生局敬啟

衛生局

聯絡窗口：\_\_\_\_\_

學校

聯絡窗口：\_\_\_\_\_

# Pfizer-BioNTech COVID-19疫苗青少年/成人及兒童劑型比較

品項

成人劑型  
(適用:滿12歲以上)

兒童劑型  
(適用:滿5歲至11歲)

外觀比較

① 紫色上蓋

③ COVID-19 mRNA Vaccine

④ 6 doses after dilution (30 mcg/dose)

稀釋前 稀釋後

② 原液約0.45 ml

① 橘色上蓋

③ COMIRNATY™

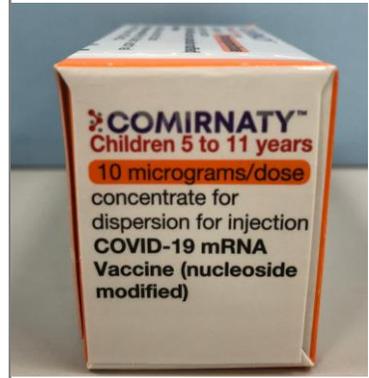
④ 10 doses of 10 mcg after dilution

稀釋前 稀釋後

② 原液約1.3 ml



包裝：49瓶/盒



包裝：10瓶/盒

# Pfizer-BioNTech COVID-19疫苗青少年/成人及兒童劑型比較

品項	成人劑型 (適用:滿12歲以上)	兒童劑型 (適用:滿5歲至11歲)
稀釋液	原液0.45 ml +1.8 ml 0.9%無菌生理食鹽水注射液	原液1.3 ml +1.3 ml 0.9%無菌生理食鹽水注射液
劑量	<ul style="list-style-type: none"> <li>稀釋後 6 doses/vial</li> <li>每劑抽取 0.3 ml ; 每劑疫苗含量 30 mcg</li> <li>抽取疫苗至不足0.3 ml完整劑量，應丟棄該藥瓶與剩餘劑量。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>稀釋後 10 doses/vial</li> <li>每劑抽取 0.2 ml ; 每劑疫苗含量 10 mcg</li> <li>抽取疫苗至不足0.2 ml完整劑量，應丟棄該藥瓶與剩餘劑量</li> </ul>
對象	<ul style="list-style-type: none"> <li>滿12歲以上</li> <li>➤ 基礎劑第1、2劑</li> <li>➤ 基礎加強劑</li> <li>➤ 追加劑</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>滿5歲至11歲</li> <li>➤ 基礎劑第1、2劑</li> </ul>

成人劑型      兒童劑型



# 兒童及青少年(5歲至17歲)接種作業COVID-19疫苗

疫苗種類	Moderna COVID-19疫苗		Pfizer-BioNTech COVID-19疫苗 兒童劑型	Pfizer-BioNTech COVID-19疫苗 成人劑型
對象*	滿6歲以上		滿5歲至11歲	滿12歲以上
劑量	<ul style="list-style-type: none"> <li>滿6-11歲：0.25 ml/劑(50 mcg)</li> <li>滿12歲以上：0.5 ml/劑(100 mcg)</li> </ul>		0.9%無菌生理食鹽水注射液 使用1.3 ml 進行稀釋	0.9%無菌生理食鹽水注射液 使用1.8 ml進行稀釋
			<ul style="list-style-type: none"> <li>稀釋後每劑抽取 0.2 ml</li> <li>每劑疫苗含量 10 mcg</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>稀釋後每劑抽取 0.3 ml</li> <li>每劑疫苗含量 30 mcg</li> </ul>
適用接種劑次	<ul style="list-style-type: none"> <li>滿6歲-11歲</li> <li>➤ 基礎劑第1、2劑(間隔12週)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>滿12歲至17歲</li> <li>➤ 基礎劑1、2劑(間隔12週)</li> <li>➤ 基礎加強劑(8大類對象，與第2劑間隔至少28天)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>滿5歲至11歲</li> <li>➤ 基礎劑第1、2劑(間隔12週)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>滿12歲至17歲</li> <li>➤ 基礎劑第1、2劑(間隔12週)</li> <li>➤ 基礎加強劑(8大類對象，與第2劑間隔至少28天)</li> <li>➤ 追加劑(與前一劑次間隔至少5個月(150天))</li> </ul>
(年齡範例*)	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 105年(含)以前出生</li> <li>111年5月25日接種，須為105年5月25日(含)以前出生</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 106年(含)以前出生</li> <li>111年5月25日接種，須為106年5月25日(含)以前出生</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 99年(含)以前出生</li> <li>111年5月25日接種，須為99年5月25日(含)以前出生</li> </ul>

\*註：核對出生年月日足歲