

我的孩子需要施打 人類乳突病毒 (HPV) 疫苗嗎？

人類乳突病毒 (HPV) 主要經由性接觸傳染，在性行為過程中，透過接觸皮膚、黏膜或體液而感染；有時外部生殖器接觸帶有HPV的物品，也可能造成HPV感染。根據世界衛生組織 (WHO)，特定人類乳突病毒 (最常見的是HPV-16和HPV-18) 的持續感染，會使正常健康的子宮頸細胞發生基因突變，也就是所謂的一種癌前病變的表現，而子宮頸上皮細胞若持續感染高危險型人類乳突病毒，可能進一步發展為子宮頸癌。

為了減輕HPV相關疾病的負擔，世界衛生組織建議9至14歲的少女在發生性行為前先進行為HPV疫苗。截至2022年3月為止，HPV疫苗已被納入125個世界衛生組織成員國和27個非成員國的國家免疫規劃。

我國預防子宮頸癌之施行現況

自民國84年開始，我國補助30歲以上婦女定期子宮頸抹片檢查。而依據國民健康署癌症登記資料顯示，子宮頸癌標準化發生率從民國84年每10萬人25人下降至110年的每10萬人7人，降幅達七成以上。至此，安全性行為、接種HPV疫苗、定期接受子宮頸抹片篩檢，已是預防子宮頸癌的三個不可或缺的武器。

與疫苗相關的注射部位不良經驗及全身性不良經驗*

不良經驗 (疫苗接種後1至5天)	GARDASIL (N=6,160) %	含鋁安慰劑 (N=3,470) %	生理食鹽水安慰劑 (N=594) %
注射部位			
痛	81.3	75.4	45.4
腫	24.2	15.8	7.7
紅	23.6	18.4	13.2
出血	3.2	3.9	2.6
癢	2.7	2.8	0.9
不良經驗 (疫苗接種後1至5天)	GARDASIL (N=6,160) %	安慰劑 (N=4,064) %	
全身性發燒	10.1	8.4	

*在GARDASIL接種者中之出現頻率至少為1.0%且高於安慰劑接種者的疫苗相關不良經驗。

而我國自107年12月底開始，全面推動國中女生接種HPV疫苗服務，截至目前，107-110年入學國中女生完整接種2劑之涵蓋率從75.0%上升至90.9%，接種率持續提升中。依核准疫苗仿單的疫苗品項、接種對象的不同，需接種2劑或3劑的HPV疫苗。

父母最關心的事：疫苗安全性

針對HPV疫苗的安全性，已在疫苗許可前經臨床試驗、上市後監測系統和觀察性研究中的持續評估。到目前為止，暈厥和注射部位反應（包括疼痛、腫脹和發紅）是HPV疫苗接種後最常見的潛在不良事件。但這些事件大多是輕微且具有自限性的。其中，暈厥被認為與免疫相關焦慮有關；而注射部位反應可能是由VLP相關的發炎過程引起。

其他受到關注的嚴重不良事件，包括靜脈血栓栓塞（Venous thromboembolism, VTE）、複合局部疼痛症候群（Complex Regional Pain Syndrome, CRPS）、姿勢體位性

心博過速症候群（Postural Orthostatic Tachycardia Syndrome, POTS）、格林－巴利症候群（Guillain-Barre Syndrome, GBS）和其他自體免疫疾病。但大多數研究發現，這些嚴重不良事件與HPV疫苗接種之間並沒有顯著關聯。

HPV疫苗在全球施打概況

HPV疫苗於2006年上市，澳洲自2007年起即針對青少年全面推動施打HPV疫苗，之後施打對象也擴及男孩。目前澳洲每10萬名婦女只有7個子宮頸癌病例，遠低於全球平均值，是目前國際公認推動以HPV疫苗預防子宮頸癌最成功的國家。

在一份由世界衛生組織全球疫苗安全諮詢委員會（GACVS），於2016年發表之關於HPV疫苗安全性的聲明中表示，迄今已系統性地調查了有關HPV疫苗的安全問題，並發布多份報告，評估認為HPV疫苗是安全的，並無科學證據證明嚴重不良事件與接種HPV疫苗有關。此外，陸續也有許多研究對HPV

疫苗的安全性進行了許多上市後的調查，只是大多數研究都集中在西方人種，針對亞洲族群的類似研究還不夠。

鄰近台灣的日本，原本於2013年4月將HPV疫苗接種納入國家常規免疫計劃，但在陸續出現女學生施打疫苗後產生嚴重不良反應後，並集體對政府及藥廠提出訴訟，2013年6月日本政府將疫苗接種計劃於實施後10週施行暫停，態度轉為不建議接種HPV疫苗。然而，此項建議導致疫苗覆蓋率從70%降至不到1%。現實世界的數據也發現，與前幾年接種疫苗的人群相比，2020年HPV-16/HPV-18感染率有所增加。而經過了9年之後，日本厚生勞動省改變了立場，自2022年4月起，重新開始向12至16歲女孩積極推薦疫苗，且發佈了十分詳細的疫苗接種說明手冊，把曾經出現的嚴重不良反應個案詳細列出充分說明，也希望隨著安全數據的增加，使民眾對HPV疫苗安全性的信心增強。

HPV疫苗在台灣如何趨吉避凶？

目前在台灣，政府提供國中一年級女生施打HPV疫苗，但並不強制，家長可選擇施打或不打。衛福部疾管署網站資料顯示，自民國108年到111年間，接種HPV疫苗發生不良反應的申訴案件有46件，39件已審議完畢，多為16歲以下女性，症狀非常類似，屬免疫性疾病反應，其中為10件類風濕性關節炎。

施打疫苗之目的在誘發身體產生保護抗體避免感染病毒，目前沒有直接證據證明接種HPV疫苗與「痛痛女孩」罹患關節炎有顯著的關聯。女孩因為荷爾蒙等因素，某些自

體免疫反應疾病發生機率比男生高，若是已知家族史有免疫風濕相關疾病，或免疫系統方面本來就有些狀況，建議可以先跟醫師討論、評估決定是否接種。借鏡上述日本施打案例，建議我國可以設法將疫苗施打後可能產生哪些不良反應及比例等資訊更加公開透明，讓民眾容易取得並理解。

HPV疫苗打不打？守護寶貝這樣做！

HPV疫苗在預防子宮頸癌有一定的重要性，而所有疫苗都存在發生不良反應的機率，施打疫苗也有其潛在風險，但一個疫苗可以通過FDA核准上市，一定是不良比例在可接受範圍內。再者，疫苗不管上市幾年，都會持續接受監測，如果發生嚴重問題，不可能不停止施打甚至下架。

筆者建議，在施打疫苗之前，可以先思考施打此疫苗的益處是什麼？是否利大於弊？另外，也可先了解施打後產生不良反應的比例及症狀為何，評估是否願意承擔其風險？雖然打疫苗可能產生不良反應，但子宮頸癌是更難以承受的風險，民眾可以自行決定是否施打。針對疫苗安全性，政府也有提供相關專線，若民眾有接種疫苗的相關疑問，可以撥打全國HPV疫苗專線：0800-88-3513（寶貝，守護一生）。

最後也別忘了，不管是否有接種HPV疫苗，最重要的是一定要有安全的性行為，以及定期接受抹片檢查，才是預防子宮頸癌不可或缺的重要觀念，如此才能守護寶貝的一生。🌱