

# 認識 RSV 呼吸道融合病毒

## 什麼是 RSV 呼吸道融合病毒？

RSV (呼吸道融合病毒)全名為 Respiratory syncytial virus，是一種 RNA 病毒，分成 A 亞型與 B 亞型。感染後病毒會侵犯人體的鼻腔、喉嚨，甚至下呼吸道，嚴重時易引發細支氣管炎與肺炎。

## 傳染途徑與高風險族群為何？

RSV 傳播途徑多為飛沫傳染，亦可透過接觸傳染傳播。

多數 RSV 感染發生於 1 歲以下幼兒，台灣每年約有 1,000 個嬰幼兒因感染呼吸道融合病毒而住院；65 歲以上的長者或免疫力低下者，亦屬於高風險族群。

## 如何預防 RSV 感染？

- 勤洗手、戴口罩，減少病毒傳播
- 減少出入人多的公共場所
- 接種 RSV 疫苗（成人與孕婦）
- 嬰幼兒接種 RSV 單株抗體

## RSV 疫苗與單株抗體有哪些？

### 1. RSV 疫苗：艾沛兒呼吸道融合病毒疫苗(ABRYSVO\* RSV vaccine)

適用對象：

- 75 歲(含)以上成人。
- 60-74 歲之 RSV 疾病高危險群，包括有慢性肺病、心臟血管疾病、肝臟、腎臟等慢性疾病、長期照顧機構與其他照顧機構住民。
- 懷孕婦女(懷孕 28-36 週)，提供所生嬰兒出生至 6 個月內被動免疫。

接種禁忌：

先前接種該類疫苗或對該類疫苗任何成分曾發生嚴重過敏反應者。

### 2. RSV 單株抗體：

長效 Beyfortus<sup>®</sup> (Nirsevimab) 樂唯初注射劑

短效 Synagis<sup>®</sup> (Palivizumab) 西那吉斯注射劑

適用對象：

- 1 歲以下嬰兒，出生後即可接種，尤其 RSV 重症高風險嬰兒（如早產、患有先天性心臟病、慢性肺病等）。
- 1 歲以上未滿 2 歲具 RSV 重症高風險幼兒。

接種時程：

● Beyfortus<sup>®</sup> (Nirsevimab) 樂唯初

1 歲以下嬰兒接種一劑。

1 歲以上未滿 2 歲幼兒接種兩劑，與前一劑應間隔至少 6 個月以上。

● Synagis<sup>®</sup> (Palivizumab) 西那吉斯

每月接種 1 劑，最多接種 6 劑，1 歲以下高危險群幼兒接種具健保給付條件。

◎ 接種禁忌

先前接種該類單株抗體或賦形劑任何成分曾發生嚴重過敏反應者。

**我該如何幫寶寶預防RSV感染呢?**



避免接觸呼吸道感染者  
勤洗手  
減少出沒人數多的公共場所  
戴口罩

建議高風險寶寶的家長應主動諮詢專業醫療團隊，考慮呼吸融合病毒單株抗體的施打建議，以預防嚴重RSV感染，降低嬰幼兒住進(加護)病房及使用呼吸器的機率，減少家庭因兒童感染後產生的疾病負擔。

**把握一歲以內黃金預防期**  
讓您和心肝寶貝不分離

**RSV呼吸道融合病毒嚴重感染**



**健保給付條件<sup>6</sup>**

目前健保給付施打對象主要有三類：

1. 早產兒出生時懷孕週數未滿33週，最多施打六劑。懷孕週數滿33週但未滿36週，最多施打三劑。
2. 早產兒出生時懷孕週數≤35週且合併有慢性肺疾病
3. 一歲以下患有血液動力學上顯著差異之先天性心臟病童；此項有詳細的納入條件與排除條件，請向兒童心臟科專家醫師進一步諮詢。

施打方式為肌肉注射，需依照寶寶體重調整給藥劑量。符合健保施打之旅程，可於出院前3-5天施打第一劑，之後每個月施打一劑，最多6劑，直到實際年齡滿一歲或先天性心臟病童完成矯正手術為止，建議及早施打並接受完整接種劑數，以有效預防RSV嚴重感染。<sup>7</sup>

台灣新生兒科醫學會 台灣兒童感染症醫學會

作者:廖奕淳藥師

資料來源：台灣兒童感染症醫學會/衛生福利部疾病管制署/Uptodate/藥品仿單