

淺談呼吸道融合病毒（RSV）的預防

李品誼藥師 / 衛生福利部胸腔病院

一、什麼是 RSV ？

RSV（Respiratory Syncytial Virus，呼吸道融合病毒）是一種具套膜的單股 RNA 病毒，主要透過飛沫或密切接觸傳播。大多數感染者會出現類似感冒的輕微症狀，如咳嗽、流鼻水、喉嚨痛，但對於嬰兒、年長者及免疫功能較差者，RSV 可能引起嚴重的下呼吸道感染，例如細支氣管炎或肺炎，甚至需要住院治療。

二、如何預防感染 RSV ？

目前 RSV 沒有特效藥可供治療，治療方式多以支持性療法為主，例如補充水分、電解質、氧氣等。此外，感染 RSV 並不會產生終身免疫，有高達六成機率可能重複感染，因此「預防」顯得格外重要。

常見的預防措施包括：

- 勤洗手
- 佩戴口罩
- 避免與呼吸道症狀患者接觸
- 適時接種疫苗或單株抗體以增強保護力

三、RSV 疫苗介紹（主動免疫）

目前台灣核准上市的 RSV 疫苗共有兩種，皆屬於基因重組疫苗，提供主動免疫保護，適用於 60 歲(含)以上成人，其中 Abrysvo 可用於懷孕後期婦女：

疫苗名稱	Arexvy® 欣剋融	Abrysvo® 艾沛兒
廠牌	GSK	Pfizer
適用對象	60 歲以上成人	60 歲以上成人 28-36 週懷孕婦女 (註 1)
特點說明	添加佐劑 以提升免疫反應	無佐劑，孕婦接種可提供新生兒被動保護

(註 1) 美國 CDC 建議 Abrysvo 適用於 32-36 週懷孕婦女以避免 < 32 週孕齡早產兒比較容易有嚴重併發症的情形。

四、嬰幼兒防護：單株抗體（被動免疫）

目前並無核准可供嬰幼兒接種的 RSV 疫苗，因此對於嬰兒與高風險幼兒，注射單株抗體是現階段最有效的保護方式。

以下為台灣目前現有 RSV 單株抗體比較：

單株抗體名稱	Palivizumab (舊型單株抗體)	Nirsevimab (新型長效型單株抗體)
商品名	Synagis® 西那吉斯	Beyfortus® 樂唯初
適用對象	高風險嬰幼兒 (如早產、先天性心臟病)	所有未滿1歲嬰兒： • 未滿5公斤： 50mg 一劑 • 5公斤以上： 100mg 一劑 1-2歲高風險兒童： 100mg 兩劑(200mg)，肌肉注射。建議與前一劑間隔6個月以上。(註2)
特點說明	每月注射一次，最多6劑	單次注射，即可提供約5-6個月保護

(註2) 根據台灣兒童感染症醫學會建議：

- 所有未滿1歲嬰兒皆可考慮接種 Beyfortus®
- 高風險1-2歲幼兒也可考慮追加一劑以延續防護力

五、疫苗與單株抗體的差異比較

項目	疫苗	單株抗體
原理	刺激人體產生自身抗體	直接注射已具功能的抗體
免疫類型	主動免疫	被動免疫
適用對象	成人(目前台灣為60歲以上)	2歲以下嬰幼兒
台灣現有品項	Arexvy®, Abrysvo®	Synagis®, Beyfortus®
注射次數	多為一劑	Beyfortus 為單劑 Synagis 需每月注射

六、結語

RSV (呼吸道融合病毒) 對嬰幼兒與高齡長者而言，是不可輕忽的呼吸道感染源。所幸目前台灣已有多項預防工具可選擇，協助不同族群降低感染風險：

- 對於長者及患有慢性疾病的成人，可與醫師討論是否適合接種 RSV 疫苗，以增強免疫保護力。
- 新生兒家庭可考慮讓寶寶接種長效單株抗體 (如 Beyfortus®)，以度過 RSV 傳播的高峰期。
- 若家中有孕婦，也可諮詢醫師是否接種 Abrysvo®，透過母體傳遞抗體，間接保護尚未出生的寶寶。

透過正確的預防措施，才能有效守護全家人的呼吸道健康。

參考資料：

1. 呼吸道融合病毒 (RSV) 母嬰預防共識指引
2. 台灣兒童感染症醫學會
3. 台灣胸腔暨重症加護醫學會 - 呼吸道細胞融合病毒疫苗使用建議 (專業版)
4. 衛生福利部疾管署 - 呼吸道融合病毒疫苗