



COVID-19

免责声明：本网站持续更新。在所有内容翻译完成之前，其中一些内容可能为英文。

中度至重度免疫功能低下人群的COVID-19疫苗

2021年8月13日更新

注：CDC现在建议中度至重度免疫功能低下的人群应在接种最初的2剂疫苗后再接种额外一剂COVID-19 mRNA疫苗。广泛的免疫接种是帮助阻止疫情的关键手段。请阅读[CDC声明](#)。

您需要了解的信息


- 中度至重度免疫功能低下人群特别易于感染COVID-19，因为他们更有可能患上严重的慢性疾病。
- 免疫功能低下人群可能会从额外剂量中受益，以确保他们获得抵抗COVID-19的足够保护。
- CDC建议中度至重度免疫功能低下人群应在接种最初的2剂疫苗后接种额外一剂mRNA COVID-19疫苗。

CDC建议中度至重度免疫功能低下人群在接种第二剂[辉瑞-生物科技COVID-19疫苗](#)或[莫德纳COVID-19疫苗](#)后至少28天再接种一剂mRNA COVID-19疫苗。

CDC目前**不**建议任何其他人群接种额外剂量或加强针剂。

免疫功能低下人群免疫反应降低的数据

中度至重度免疫功能低下人群约占成年人口的3%，特别容易感染COVID-19，因为他们更有可能患上严重的慢性疾病。

研究表明，一些免疫功能低下人群在免疫接种后并不总是像非免疫功能低下人群那样建立相同水平的免疫力，因此，额外接种疫苗可能会使其受益，以确保建立抵抗COVID-19的充分保护。在[小型研究](#)  [2 MB, 36页] 中，全剂量接种疫苗的免疫功能低下者占住院“突破性病例”的很大比例，这表明免疫功能低下者更有可能将病毒传播给家庭接触者。

谁需要接种额外的COVID-19疫苗？

目前，CDC建议中度至重度免疫功能低下人群接种额外剂量。这包括有以下情况的人：

- 一直在接受肿瘤或血液癌症的积极治疗
- 接受了器官移植，正在服用抑制免疫系统的药物
- 在过去2年内接受过干细胞移植或正在服用抑制免疫系统的药物
- 中度或重度原发性免疫缺陷（如DiGeorge综合征、Wiskott-Aldrich综合征）
- 晚期或未经治疗的HIV感染
- 使用高剂量皮质类固醇或其他可能抑制免疫反应的药物进行积极治疗

人们应与医疗服务提供者讨论他们的健康状况，以及他们是否适合接种额外的剂量。

查找COVID-19疫苗

查找COVID-19疫苗：搜索 vaccines.gov、编辑短信并发送您的邮政编码至438829、或拨打1-800-232-0233查找您附近的接种地点。

- 查看所在地的[本地药房网站](#)，了解是否可直接上门或预约接种疫苗。
- 联系所在地的[州或地方卫生部门](#)获取更多信息。

常见问题

接种最初的COVID-19疫苗后多久可以接种额外剂量？

CDC建议在接种第二剂[辉瑞-生物科技COVID-19疫苗](#)或[莫德纳COVID-19疫苗](#)至少4周后接种额外剂量的mRNA COVID-19疫苗。

能否混合搭配疫苗？

对于接种辉瑞-生物科技或莫德纳的COVID-19疫苗系列的人，第三剂应使用相同的mRNA疫苗。一个人接种mRNA疫苗的剂量不应超过三剂。如果前两剂接种的mRNA疫苗产品无法获得或未知，则可接种mRNA COVID-19疫苗产品。

接种强生/杨森疫苗的免疫功能低下者应如何做？

FDA最近的EUA修正案仅适用于mRNA COVID-19疫苗，CDC的建议也是如此。

新出现的数据表明，免疫功能低下者如果在接种两剂COVID-19 mRNA疫苗后免疫力较低或没有免疫力，则再接种一剂相同疫苗后可能会有更好的反应。目前没有足够的数据来确定接种强生杨森COVID-19疫苗的免疫功能低下者在接种额外剂量的相同疫苗后是否也能改善抗体反应。

人们接种额外的疫苗剂量有什么好处？

CDC建议在接种第二剂[辉瑞-生物科技COVID-19疫苗](#)或[莫德纳COVID-19疫苗](#)后至少4周（28天）接种额外剂量的mRNA COVID-19疫苗。

给个人接种额外剂量的疫苗有何风险？

关于接种额外剂量疫苗的风险的信息有限，还正在继续评估额外剂量的COVID-19疫苗在免疫功能低下人群中的安全性、有效性和益处。到目前为止，接种第三剂mRNA疫苗后报告的反应与接种两剂系列相似：感到疲劳和注射部位疼痛是最常见的副作用，总体而言，大多数症状为轻度至中度。

然而，与两剂系列疫苗一样，[严重的副作用](#)很少见，但可能发生。

相关页面

- › [与免疫功能低下者交谈](#)
- › [目前美国已授权使用COVID-19疫苗的临时临床注意事项](#)