COVID-19 疫苗接種場所因應可能發生全身性嚴重過敏反應 (Anaphylaxis)之處置建議

2021年4月26日

接種場所應具備訓練過之醫療人員及適當醫療設備,以即時對接種後發生之立即全身性嚴重過敏反應(anaphylaxis)進行處置。對於疫苗成分有嚴重過敏反應史,或對於先前接種之疫苗劑次發生嚴重過敏反應者,為接種禁忌。本處置建議,係參考美國 CDC 針對接種 COVID-19 疫苗後發生過敏反應之建議¹及我國衛生福利部傳染病防治諮詢會預防接種組專家建議。

一、 接種 COVID-19 疫苗後進行觀察

接種者於接種後應於接種單位或附近休息,並觀察至少30分鐘,無恙後再離開。

二、 全身性嚴重過敏反應的早期辨識

過敏性休克 (anaphylactic shock) 或全身性嚴重過敏反應 (anaphylaxis) 需立即處置,醫療人員可參考以下所述臨床徵象及症狀、或疾管署曾公告於網站之"區別疫苗接種後的立即不適—過敏反應、迷走神經反應和疫苗接種後相似的副作用"²,進行初步診斷與評估:

系統	早期辨識之症狀
呼吸道	感覺喉嚨緊縮、喘鳴 (Stridor)、喘息 (wheezing)、聲音沙啞、呼吸窘迫
	(呼吸急促或喘鳴)、咳嗽、吞嚥困難 /流口水、鼻塞、流鼻涕、打噴嚏等
腸胃道	噁心、嘔吐、腹瀉 、腹痛或肚子絞痛
心血管	頭暈、昏厥、心搏過速、低血壓、脈搏微弱、發紺、臉色蒼白、潮紅
皮膚/黏膜	蕁麻疹、大面積皮膚發紅、皮膚發癢、結膜炎;
	眼睛、嘴唇、舌頭、嘴巴、臉或四肢的腫脹
神經	躁動、抽搐、 意識狀態突然改變 、有不好事情即將發生的感覺(sense of
	impending doom)
其他	分泌物突然增加 (眼、鼻或口)、尿失禁

¹ Centers for Disease Control and Prevention. Interim Considerations: Preparing for the Potential Management of Anaphylaxis after COVID-19 Vaccination. https://www.cdc.gov/vaccines/covid-19/clinical-considerations/managing-anaphylaxis.html?CDC_AA_refVal=https%3A%2F%2Fwww.cdc.gov%2Fvaccines%2Fcovid-19%2Finfo-by-product%2Fpfizer%2Fanaphylaxis-management.html

² 區別疫苗接種後的立即不適一過敏反應、迷走神經反應和疫苗接種後相似的副作用 https://www.cdc.gov.tw/File/Get?q=66HT6AZdVjKmPmyJ9OclbMSntc2WqPmjP5hiPTvMUvsoY8eRzGVA3hwnV3v77mskf 4y5Hmm4NwLsoMN7yMV-r_asSYEHNycg0vH1iC_7cv6NVY_BP3qiX3wGdZQ7xmTzSnxElQGCeKxXmlLu8bkst4vXMktQ4BZFaHyy7_hRyzKMXjL3gxzQaA86ubMvlC178C67NGB0DK9vN7Wvw0RYmYNpw9bDLPQqjKoJN0YBPd6 qn9M9KEUsPUXXIPo8sGI

相關症狀常於接種後 15 至 30 分鐘發生,但仍有可能於接種後數小時才發生。嚴重過敏反應的早期症狀與輕度之過敏反應類似,因此要預測這些輕度反應是否會進展成較嚴重的過敏反應並不容易。需注意病患可能並非出現上述所有的症狀,也並非所有病患皆會產生皮膚之表現。

當民眾接種疫苗後產生全身性的症狀,如蕁麻疹、低血壓、呼吸窘迫、明顯的舌頭及嘴唇腫脹,或有兩種以上的器官系統出現不適症狀,醫療人員應考慮到發生全身性嚴重過敏反應。

三、 評估及處置全身性嚴重過敏性反應所需的藥物或設備

醫療人員應接受相關訓練,能辨識全身性嚴重過敏反應相關之症狀。接種場所需配置腎上腺素 (epinephrine) 以便急救時使用。接種場所如預期有大量民眾接種,應安排充足的人員配置及相關備品 (包括腎上腺素與相關急救設備),以及時進行過敏反應之評估及處置。

下列為針對全身性嚴重過敏反應進行評估及處置時,所雲之急救藥物及設備:

下列為到到主才住嚴重過敬及應述付計伯及處直時 / 川南之志救朱初及設備・				
A. 一定要具備	B. 建議具備			
■ 腎上腺素	□氧氣 (oxygen)			
■ 血壓計	□抗組織胺藥物			
	(如 diphenhydramine, cetirizine)			
	□類固醇 (steroid)			
	□支氣管擴張劑 (bronchodilator)			
	□靜脈注射與點滴等			
	□氧氣面罩(正壓給氧)			
	□氣管插管裝備 (intubation kit) 或特殊情況			
	下需氣切之裝備			
	□自動體外心臟電擊去顫器 (Automated			
	External Defibrillator, AED)			

四、 COVID-19 接種場所對於發生全身性嚴重過敏反應之緊急處置

如果接種者發生疑似全身性嚴重過敏反應之事件,請依下列步驟進行處置:

- 快速評估呼吸道、呼吸、循環及意識狀況
- 請求緊急醫療支援(如播打119、聯繫後送醫院..等)
- 如病患無上呼吸道阻塞或嘔吐之狀況,將病患採仰臥姿勢並將腿部墊高(復甦姿勢)。
- 對於發生嚴重過敏反應如低血壓、呼吸道水腫、及呼吸困難的病人,應立即注射腎上腺素(濃度1:1000,1mg/ml)
 - ✓ 不論大人或小孩,肌肉注射劑量為 0.01 mg/kg,成人最大注射量為 0.5 mg/劑 ,兒童為 0.3 mg/劑

- ✓ 如果使用腎上腺素自動注射器,成人單次劑量為 0.3mg,於大腿前外側的肌肉進行注射;25公斤以下兒童,單次劑量為 0.15mg,體重介於 26 至 50公斤,單次劑量為 0.3mg
- ✓ 若症狀未改善,可每5至15分鐘重覆注射一次
- ✓ 完整記錄注射劑量及時間
- ✓ 由於全身性嚴重過敏反應可能危及生命,故使用腎上腺素時,並無禁忌症

腎上腺素為當發生全身性嚴重過敏反應時第一線治療藥物。抗組織胺藥物(如 H1, H2 抗組織胺藥物)及支氣管擴張劑不能治療呼吸窘迫或低血壓,因此這些藥物並非全身性嚴重過敏反應第一線的治療藥物。抗組織胺藥物可幫助舒緩蕁麻疹發癢,而支氣管擴張劑則可減緩呼吸窘迫之不適,但應於使用腎上腺素治療後再提供。不建議於接種 COVID-19 疫苗前,使用抗組織胺藥物作為預防過敏之用藥。抗組織胺藥物無法避免嚴重過敏反應之發生,且該預防性用藥可能使皮膚等相關症狀被掩蓋住,以致於延誤過敏反應之診斷與治療。因全身性嚴重過敏反應可能於症狀緩解又再度發作,故建議發生全身性嚴重過敏反應病患需留院觀察至少 4 小時。

五、 病患諮詢

病患如於接種第一劑疫苗後產生全身性嚴重過敏反應,則不應接種後續劑次。此外,亦可 考量將病患轉介至免疫科門診進行適當追蹤及後續諮詢。

六、 全身性嚴重過敏反應之通報

COVID-19 疫苗接種後發生之任何嚴重不良事件,包括疑似全身性嚴重過敏反應(包含過敏性休克),需向衛生單位進行通報,或於疾病管制署疫苗不良事件通報系統3進行通報。

-

³ https://vaers.cdc.gov.tw/

區別疫苗接種後的立即不適—過敏反應、迷走神經反應和疫苗接種後相似的副作用

110/3/22

當疫苗接種者於接種後立即發生身體不適,醫事人員可參考下表作為立即性過敏 反應(allergic reactions including anaphylaxis)、迷走神經反應(vasovagal reaction including vasovagal syncope)或疫苗接種後相似副作用之診斷參考。接種者可能並非出現所有的症狀,也可能出現超過表列的症狀,醫事人員應依其臨床經驗 進行診斷與相關處置。當疑似嚴重不良事件發生時,應通知衛生單位或至疾管署建置 之「疫苗不良事件通報系統」進行線上通報。

區別接種後立即不適是否為過敏反應、迷走神經反應或疫苗副作用,對判定接種者是否可以接受次一劑的疫苗或接種次一劑疫苗的相關留意事項,實為重要。

表:COVID-19 疫苗接種後若有過敏反應、迷走神經反應和疫苗接種後相似的副作用

	過敏反應 (包括過敏性休克)	迷走神經反應 (包括暈針)	疫苗副作用 (局部和全身)			
發生時間	通常在接種後 5-30 分鐘後發生	通常在注射時或注射後立即(5分鐘內)發生	疫苗接種後1至3 天(大多數發生在 疫苗接種後的隔 天)			
相關症狀						
全身性	有即將死亡的感覺 (Feeling of impending doom)	感覺熱或冷	發燒、發冷、疲倦			
皮膚	過敏性休克 9 成患者 會出現皮膚症狀,包 括發癢、蕁麻疹、潮 紅、眼皮/臉水腫等	臉色蒼白、冒汗、皮膚濕黏(clammy)、冰冷	注射部位疼痛·紅 或腫脹;接種疫苗 該側手臂出現淋巴 結腫			
神經	- 意識混亂不清、 頭暈、全身虛弱 - 失去意識、醒來 仍反應差	- 頭暈、頭輕飄飄感 (lightheadedness)、昏厥 (syncope,可能幾 秒或幾分鐘前有前驅 症狀)、全身虛弱、 視力改變(如光點閃	頭痛			

	過敏反應 (包括過敏性休克)	迷走神經反應 (包括暈針)	疫苗副作用 (局部和全身)
		爍、失去周邊視 覺)、聽力改變 - 暫時失去意識、醒來 反應佳	
呼吸道	呼吸急促·喘鳴 (wheezing、 stridor)·支氣管痙 攣·喘鳴·低血氧	多變;如果伴有焦慮,呼吸頻率可能上升或過度換氣	無
心血管	低血壓、心搏過速	多變;昏厥時可能會有暫時性低血壓及心搏緩慢	無
腸胃道	噁心、嘔吐、腹痛、 腹瀉	噁心、嘔吐	可能出現嘔吐或腹 瀉
肌肉骨骼	無	無	肌肉痠痛、關節痛
處置			
醫療處置	- 基本救命(評 - 基本救命(評 - 好吸道、等) - 好明急救惠、 - 給予動液、氧 - 給予數之。 - 給予數之。 - 給予數之。 - 給予數之。 - 給予數之。 - 能力。 - 大河、 - 大河	- 注意避免倒下時造成外傷 - 於休息區休息,採坐姿或平躺,安撫個繁張情緒,交由醫護人員觀察至意識回應,如量針現象持續,應進一步診治或詢問相關疾病史	- 休息或症狀治療 - 衛教若症狀持續或惡化,應就醫追蹤
是否可以接種該類型疫苗的第二劑?	否	是	是

參考資料:

- 1. https://www.cdc.gov/vaccines/covid-19/info-by-product/clinical-considerations.html#:~:text=COVID-19%20vaccination%20and%20SARS-CoV-2%20infection,-
 - <u>People%20with%20prior&text=Vaccination%20of%20people%20with%20known,met%20criteria%20to%20discontinue%20isolation</u>
- 2. https://www.cdc.gov.tw/Category/QAPage/kdRH13t DqJHL4n3N0RVHg
- 3. https://www.cdc.gov/vaccines/covid-19/clinical-considerations/managing-anaphylaxis.html
- 4. https://www.cdc.gov/vaccinesafety/concerns/fainting.html
- 5. World Health Organization. (2019). Immunization stress-related response: a manual for program managers and health professionals to prevent, identify and respond to stress-related responses following immunization.