

呼吸道合胞病毒(RSV)疫苗

50歲以上人士
長期病患者及早接種

82.6%預防RSV
所引致的下呼吸道疾病

94.6%保護
患有至少1種關注合併症人士[^]



慢性肺病

糖尿病

心血管病

香港唯1

[^]關注合併症：慢性阻塞性肺病（COPD）、哮喘、任何慢性呼吸道/肺部疾病、慢性心臟衰竭、糖尿病及晚期肝臟或腎臟疾病（內分泌代謝狀況）。

*資料由GSK提供

*根據弗若斯特沙利文公司獨立研究按2020至2022年收入計算進行的。

呼吸道合胞病毒 (RSV)



是一種常見且具有傳染性的病毒，引致嚴重感染症狀及併發症，50歲以上糖尿、心血管、慢性肺病高危，≥60歲長者更可能需要住院。針對已工業化國家的60歲或以上老年人的全球研究估計，RSV於2019年造成：

520萬人
出現急性
呼吸道感染

47萬人
需要住院

每年
3.3萬人
於醫院內死亡

上呼吸道感染症狀：

頭痛

發燒

流鼻水

咳嗽

喉嚨痛

喘息

呼吸困難



**若惡化至下呼吸道感染，
患者可通需求住院及嚴重疾病風險：**

嚴重併發症：

- ▶ 肺炎
- ▶ 支氣管炎

疾病惡化：

- ▶ 哮喘
- ▶ 充血性心臟衰竭
- ▶ 慢性阻塞性肺病

RSV隨時比流感更嚴重： 肺炎併發及死亡率**更高!**

	肺炎	下呼吸道併發症	心血管併發症	氧氣輔助治療	呼吸機治療	60天死亡率
RSV	42.3%	71.9%	14.3%	67.9%	11.1%	17.6%
流感	36.7%	55.6%	13.3%	59.0%	6.2%	7.5%

RSV與流感雙重夾擊：

如已患上**RSV**，再感染**流感**的機會增加**兩倍**。

同時感染**RSV+流感**，病情可進一步惡化：

↑ 使用呼吸機輔助比率 **3倍**

↑ 死亡比例 **4倍**

↑ 入住ICU比例 **2倍**





高風險人士

▶ 感染RSV的**長期病患者**住院風險比一般人高：◀

慢性阻塞性
肺病患者
(≥65歲)

3.5-13.4倍

慢性心臟
衰竭患者
(≥60歲)

4-7.6倍

冠狀動脈
疾病患者
(≥65歲)

3.8-6.5倍

糖尿病
患者
(≥65歲)

2.4-6.4倍

哮喘患者
(≥60歲)

2.3-2.5倍

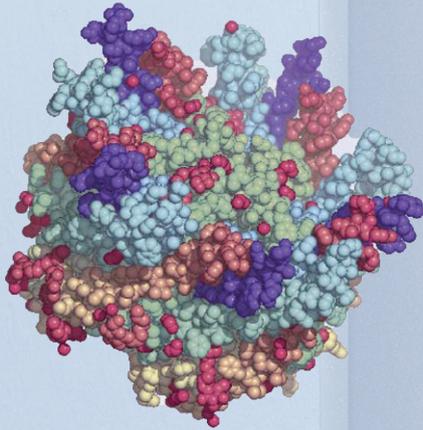


▶ 60歲以上長者 ◀

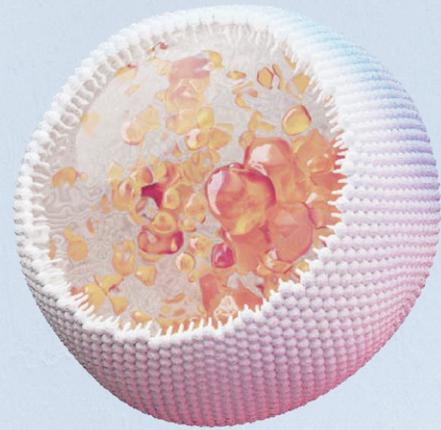
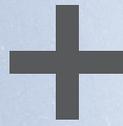
- ▶ 於因呼吸道病毒感染而住院的長者中，RSV是**第二大殺手**
- ▶ 80%因RSV入院長者會出現併發症，如肺炎及加劇心臟衰竭

AREXVY[®]保肺苗

結合了RSVPreF3抗原和AS01_E佐劑系統，透過特有設計來誘導快速且持久的體液和細胞免疫反應，為長者帶來保護。



RSVPreF3抗原



AS01_E佐劑系統

適用於50歲或以上人士，有效預防呼吸道合胞病毒（RSV）引致的下呼吸道疾病。
對50歲或以上人士有卓越預防效用：

- ▶ 預防RSV所引致的下呼吸道疾病的效率達 82.6%
- ▶ 於患有至少1種關注合併症[^]人士當中，預防RSV引致下呼吸道疾病的效率達94.6%



[^]關注合併症：慢性阻塞性肺病（COPD）、哮喘、任何慢性呼吸道/肺部疾病、慢性心臟衰竭、糖尿病及晚期肝臟或腎臟疾病（內分泌代謝狀況）。

常見問題

AREXVY保肺苗 能否預防感染呼吸道合胞病毒 (RSV) A型及B型?

能夠! AREXVY保肺苗 在預防呼吸道合胞病毒 (RSV) A型及B型均有超過80%的有效率。

AREXVY保肺苗可與季節性流感疫苗同時接種嗎?

可以!

AREXVY保肺苗安全嗎?

AREXVY保肺苗已獲美國食品藥物管理局及歐盟藥品管理局批准。AREXVY保肺苗備有良好的耐受性及可接受的安全性。

AREXVY保肺苗有哪些常見的副作用?

最常見為輕微或中度的不良反應，例如注射部位疼痛、疲勞、肌肉痛、頭痛和關節痛，通常在接種後數天內消失。

