



新冠肺炎防疫科學線上直播

疫苗與篩檢下 NPIs

2021 年 6 月 16 日

本週新冠肺炎主題我們將持續說明台灣本土及國際疫情現況、並回顧英國及加拿大回歸職場快篩經驗以利台灣後續規劃相關指引。此外，隨著台灣醫護人員疫苗施打率的提升，我們重新彙整國際上疫苗對於醫護人員的保護效益實證，根據多國第四期上市後監測結果均顯示醫護人員施打疫苗後，不僅能夠降低醫護感染率外，也可以防止因為醫院感染所產生超級傳播者之危險性，並講解為何可以逐步解封之理由，也能使全國確診數趨緩。

在疫苗部分，美國 Novavax 近日報導最新第三期臨床試驗結果，顯示在美國及墨西哥執行之第三期臨床試驗盛行株為英國株，整體疫苗降低有症狀感染效益為 90.4% (與先前發表在英國執行之第三期臨床試驗，疫苗效益為 89.7% 相近; Heath et al, 2021, medRxiv)，且能 100% 預防住院及重症，對於高風險者(65 歲以上或有共病症)效益也達 91% (Novavax press)。另外我們亦持續報導輝瑞疫苗及嬌生疫苗對變種病毒之影響。

此外對於牛津 AZ 疫苗及輝瑞 BNT 疫苗混打之議題，根據英國的第四期上市後監測顯示 AZ 與 BNT 疫苗降低感染的效益並無顯著差異，對病毒量較高或有症狀者效益越好(Emma Pritchard et al., 2021, Nature Medicine)；在西班牙混打疫苗之隨機分派試驗



顯示先打 AZ 再打 BNT 疫苗，相對只打一劑 AZ 疫苗有較高的中和抗體保護力 (Callaway E, 2021, Nature; Alberto M Borobia et al., 2021, Preprint)；而德國第四期上市後的監測亦有相同之結論，此外對於不同病毒株(武漢株、英國株、南非株、巴西株)均顯示先打 AZ 再打 BNT 疫苗的中和抗體保護力均高於兩劑 AZ 疫苗及 BNT 疫苗，更能具有保護力(Joana Barros-Martins et al., 2021, Preprint)。

最後，在藥物科學新知部份，最近受到注意的抗寄生蟲藥物-伊維菌素 Ivermectin 是否適合用於治療新冠肺炎之病患，報導一隨機分派試驗顯示 Ivermectin 對於症狀減緩效益與安慰劑組並無顯著差異(Lopez-Medina et al, 2021, JAMA)。然而另一篇隨機分派試驗顯示早期使用 Ivermectin 於輕症 COVID-19 病患或可使病毒量顯著降低，縮短治療隔離時間 (Biber et al, 2021, medRxiv)。因此在科學實證上，Ivermectin 對新冠肺炎治療效益的科學證據力仍須待證明，也證明為何尚未納入於 COVID-19 國際治療準則中。

我們將在 **2021 年 6 月 16 日(三) 09:00 am – 10:00 am** 以線上直播方式與媒體朋友、全球民眾及專業人士共享。

本週線上直播說明會，歡迎各位舊雨新知透過[新冠肺炎科學防疫網站專頁](#)觀賞直播！

講者：

陳秀熙教授/英國劍橋大學博士



新冠肺炎科學防疫

<https://www.realscience.top/>



許辰陽醫師、任小萱博士、張維容博士、林庭瑀博士、王威淳、古玫生、范僑芸、范僑芯

聯絡人：

陳艾琳小姐 電話: (02)33668033 E-mail: ailinchen2019@gmail.com

任小萱博士 電話: (02)33668033 E-mail: shanjen8419@gmail.com