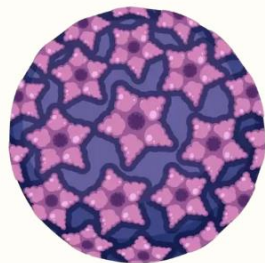
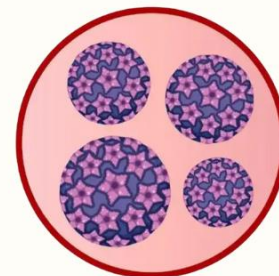




HPV 疫苗 衛教講座



HPV 介紹



HPV 全名為 **HUMAN PAPILLOMAVIRUS**

屬於乳突瘤病毒科乳突瘤病毒屬。該類病毒感染人類的表皮與黏膜組織，目前約有200多種類型的HPV被判別出來。

高致癌型別

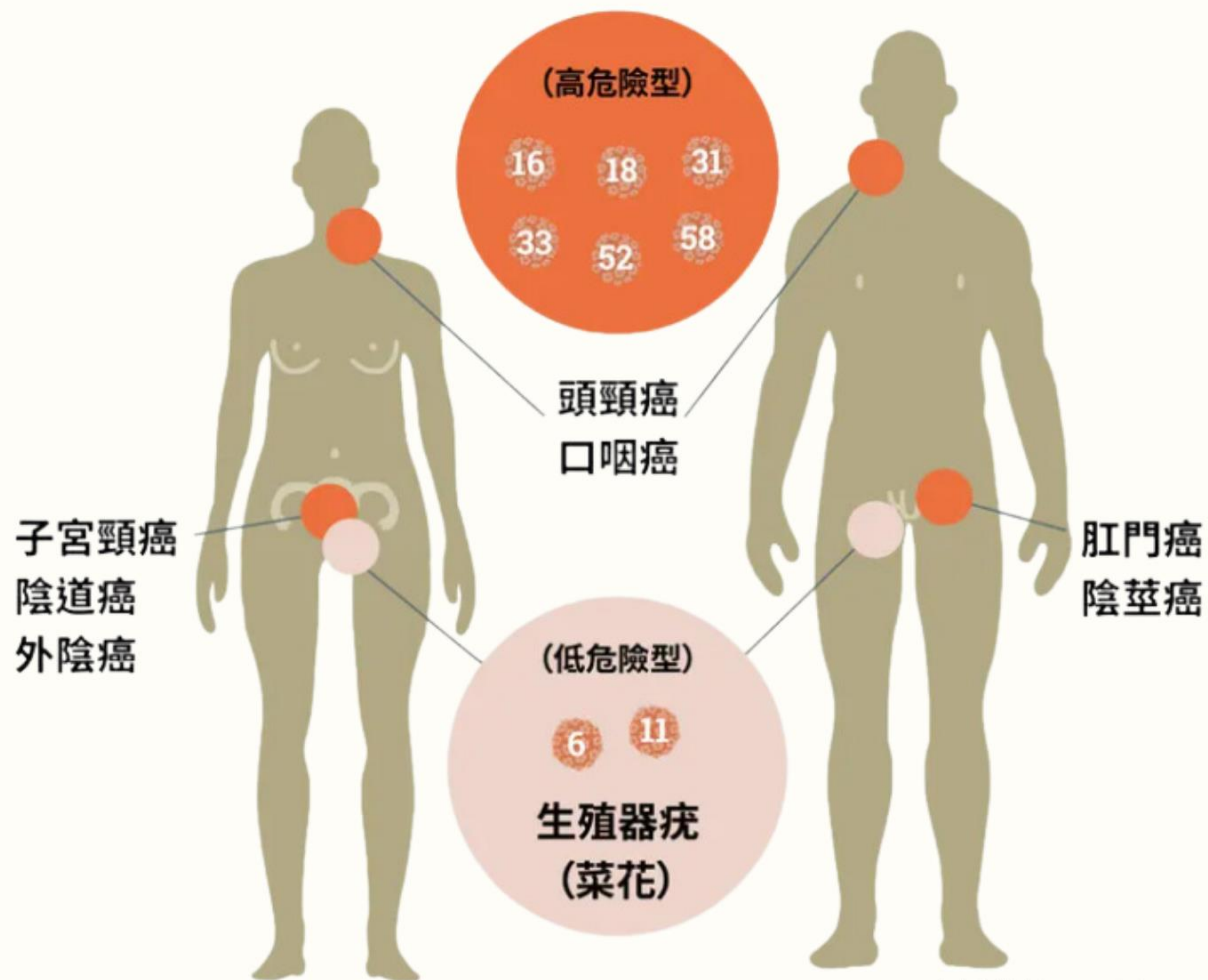
HPV 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45,
51, 52, 56, 58, 59, 66, 68

低致癌型別

HPV 6, 11, 42, 43, 44

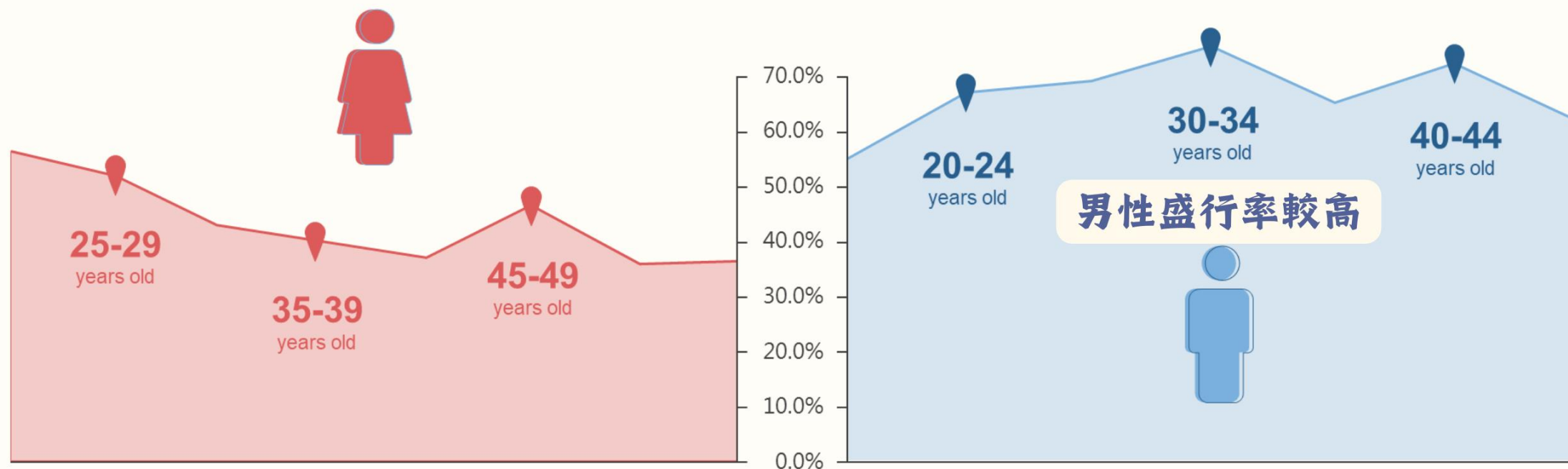
有些時候HPV入侵人體後會引起疣甚至癌症，但大多數時候則沒有任何臨床症狀。

HPV 感染不分男女



HPV 感染不分男女

大多數 HPV 感染可自行清除，但持續感染可導致某些癌症或疾病



* Prevalence of at least 1 of 37 HPV types.

Abbreviations:
HPV, human papillomavirus.
References:

1. Shi R, et al. *BMC Res Notes*. 2014;7:544. 2. Giuliano A, et al. *Cancer Epidemiol Biomarkers Prev*. 2008;17:2036–2043. 3. Alizon S, et al. *Viruses*. 2017;9:293.

HPV 傳染途徑

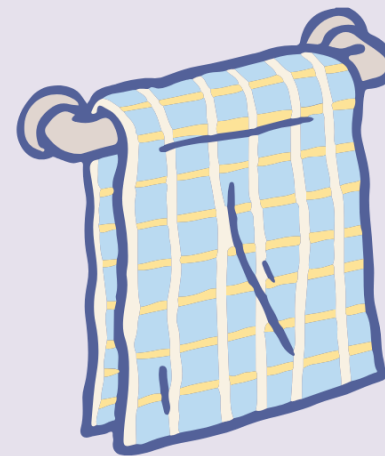
性行為



直接接觸傳染



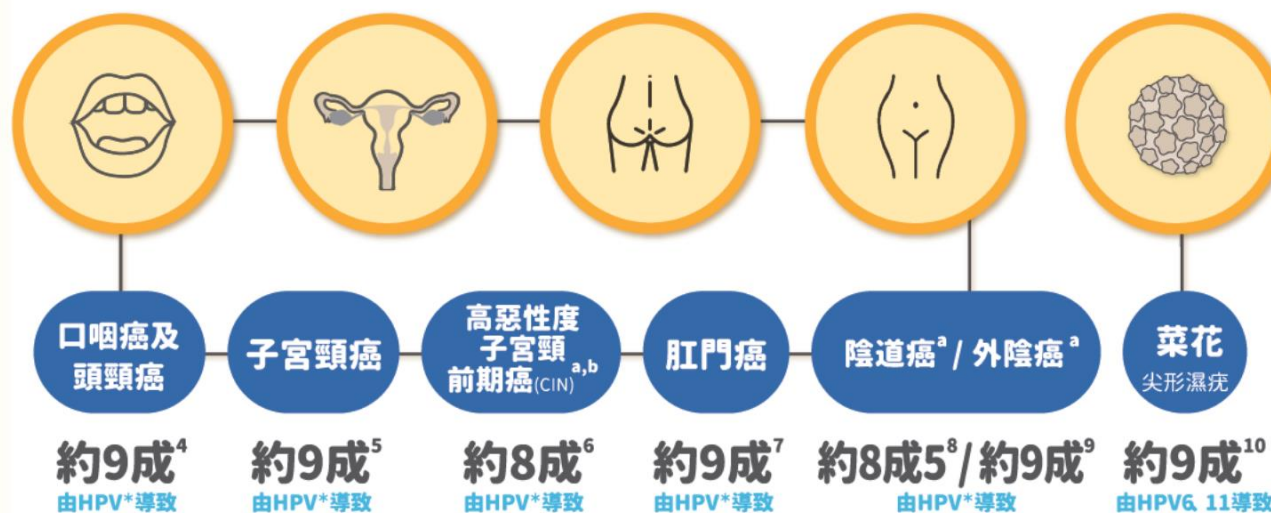
間接接觸傳染



HPV 與很多癌症都有關

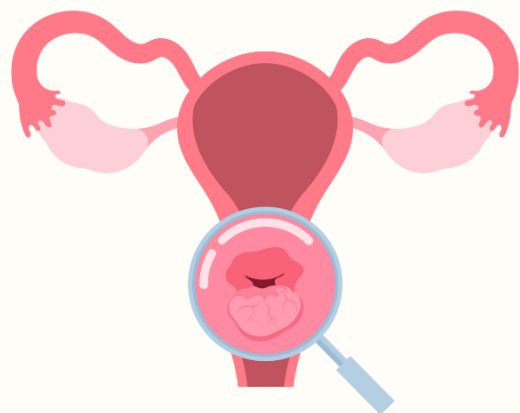
HPV 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, and 58 型
是造成女性與男性 HPV 相關疾病與癌症
常見的 9 種型別⁴⁻¹⁰

* 上述九種 HPV 型別 HPV 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, and 58 型導致的各種癌症比例。



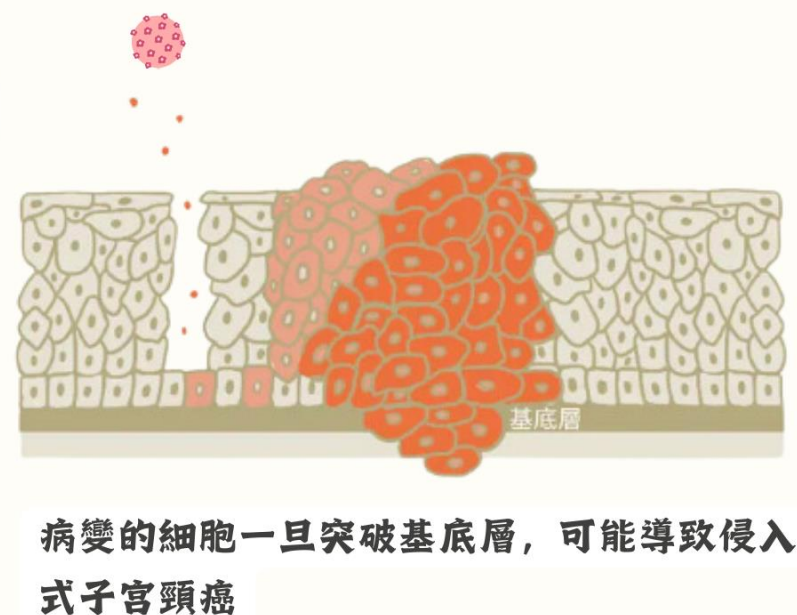
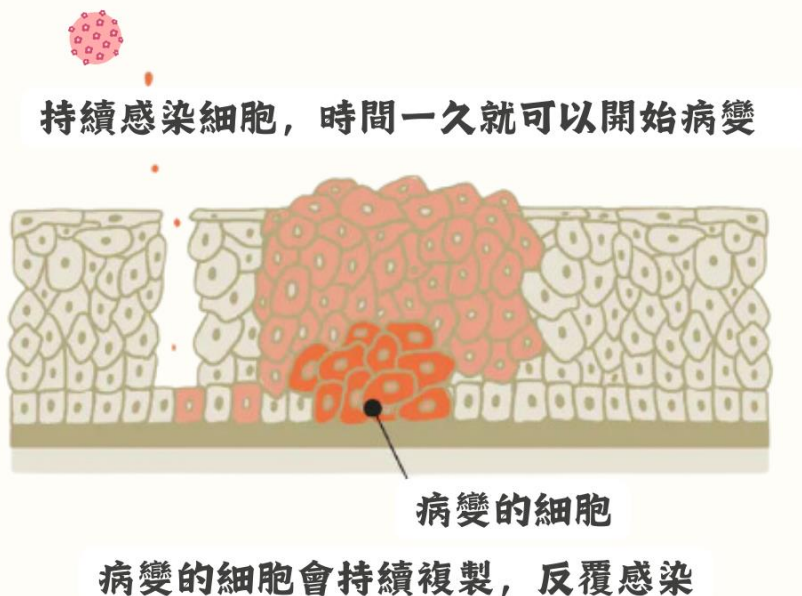
1. DE MARTEL C ET AL. INT J CANCER. 2017;141(4):664-670. 2. DE SANJOSE S ET AL. LANCET ONCOL. 2010;11:1048-1056. 3. JOURA EA ET AL. CANCER EPIDEMIOL BIOMARKERS PREV. 2014;23:1 997-2008.
4. ALEMANY L ET AL. INT J CANCER. 2015;136:98-107. 5. ALEMANY L ET AL. EUR J CANCER. 2014;50:2846-2854. 6. DE SANJOSE S ET AL. EUR J CANCER. 2013;49:3450-3461. 7. GARLAND SM ET AL. J INFECT DIS. 2009;199:805-814.
8. Alemany Let al. Eur J Cancer. 2014;50:2846-2854. 9. de Sanjose Set al. Eur J Cancer. 2013;49:3450-3461. 10. Garland SM et al. J Infect Dis. 2009;199:805-814.

HPV可能導致女性子宮頸癌



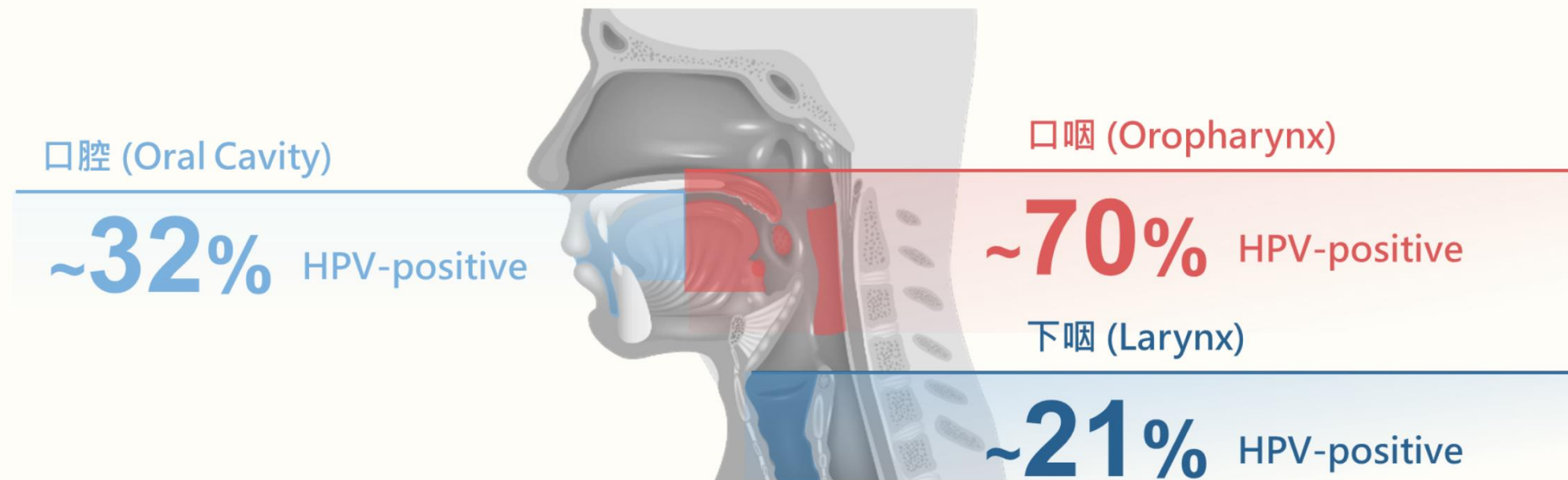
- 子宮頸癌是女性常見癌症之一，大多經由性行為感染HPV所導致，潛伏期可長達20年，且早期沒有症狀、不易察覺。
- 根據110年癌症登記報告，**子宮頸癌發生率的排名於女性為第11位；死亡率的排名於女性為第8位。**
- 根據統計，民國111年有600多名婦女因罹患子宮頸癌死亡。

HPV可能導致女性子宮頸癌



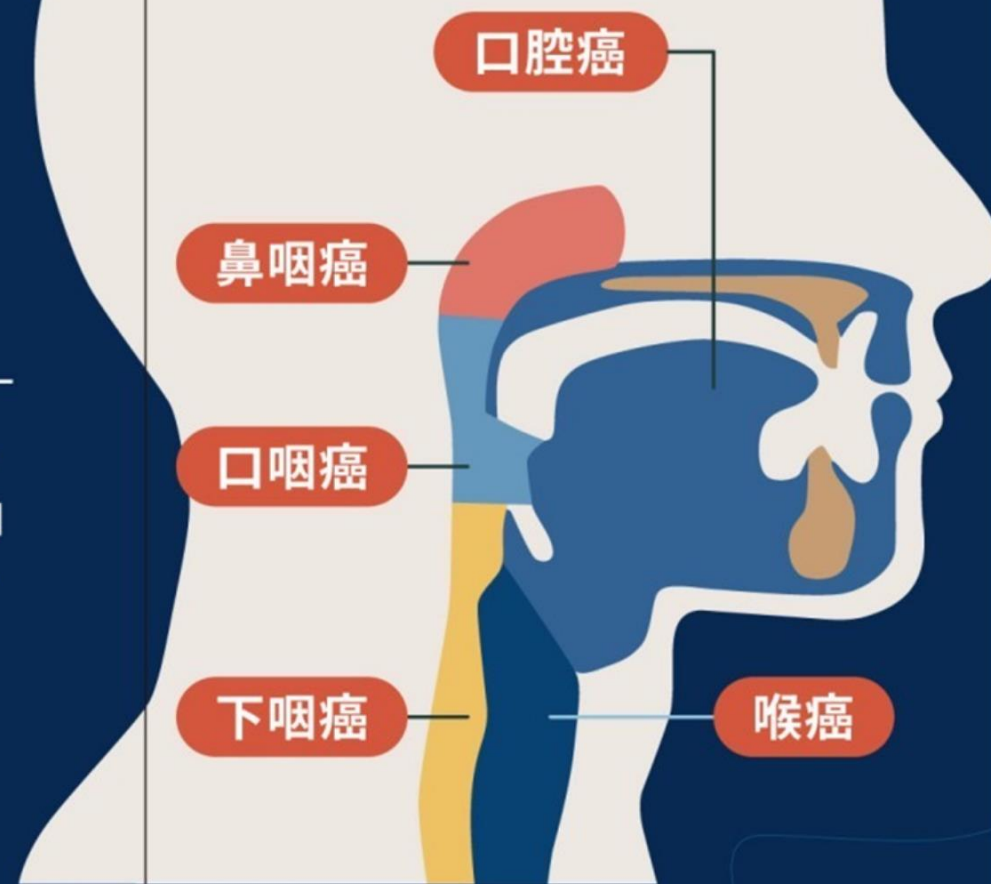
HPV可能導致男性頭頸癌

HPV在特定頭頸癌中被發現



什麼是 頭頸癌¹？

上消化道和上呼吸道癌症的統稱，
依據發生頭頸癌為部位主要分成口
腔癌、口咽癌、鼻咽癌、下咽癌、
喉癌等。



References:

1. National Cancer Institute, National Institute of Health. Head and Neck Cancers <https://www.cancer.gov/types/head-and-neck/head-neck-fact-sheet#what-are-cancers-of-the-head-and-neck> (accessed date:2023/01).

HPV可能導致男性頭頸癌

110年癌症登記報告 頭頸癌是台灣前10大男性中與HPV相關之癌症

男性 10 大癌症（不含原位癌⁴）發生率（每 10 萬人口），民國 110 年

順位	ICD-O-3	原發部位	個案數 (人)	粗發生率	年齡標準化 發生率 ^{2a}	年齡標準化 發生率 ^{2b}
1	C18-C21	結腸、直腸、乙狀結腸連結部及肛門	9,297	80.29	41.76	47.09
2	C33-C34	肺、支氣管及氣管	8,961	77.39	39.09	44.54
3	C00-C14 ³	口腔、口咽及下咽	7,387	63.80	37.62	40.38
		口腔	4,694	40.54	24.12	26.01
		口咽	1,541	13.31	7.80	8.30
		下咽	1,152	9.95	5.70	6.06
4	C22	肝及肝內膽管	7,448	64.33	33.61	37.59
5	C61	攝護腺(前列腺)	7,481	64.61	29.70	35.31
6	C15	食道	2,614	22.58	12.80	13.72
7	C16	胃	2,413	20.84	10.30	11.80
8	C44	皮膚	2,127	18.37	8.67	10.32
9	C91-C95 ⁵	白血病	1,588	13.71	9.48	10.02
10	C82-C85	非何杰金氏淋巴瘤	1,727	14.92	8.37	9.36
	C00-C80	全癌症	63,723	550.35	295.47	330.75

頭頸癌危險因子



菸

不論是吸菸者或是常吸二手菸者皆有罹患頭頸癌的風險



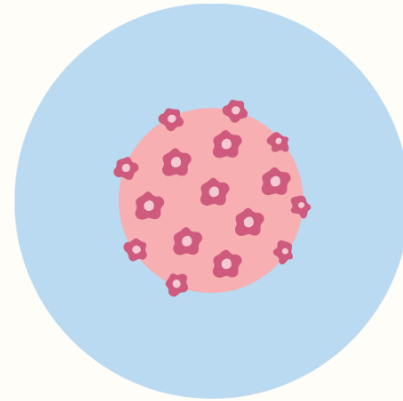
酒

每天飲酒50g of alcohol的人會比不飲酒的人產生2至3倍的罹患風險



檳榔

檳榔會破壞口腔黏膜，長時間高頻率嚼檳榔會增加罹患風險



HPV

HPV 相關頭頸癌發生率近年來逐年上升

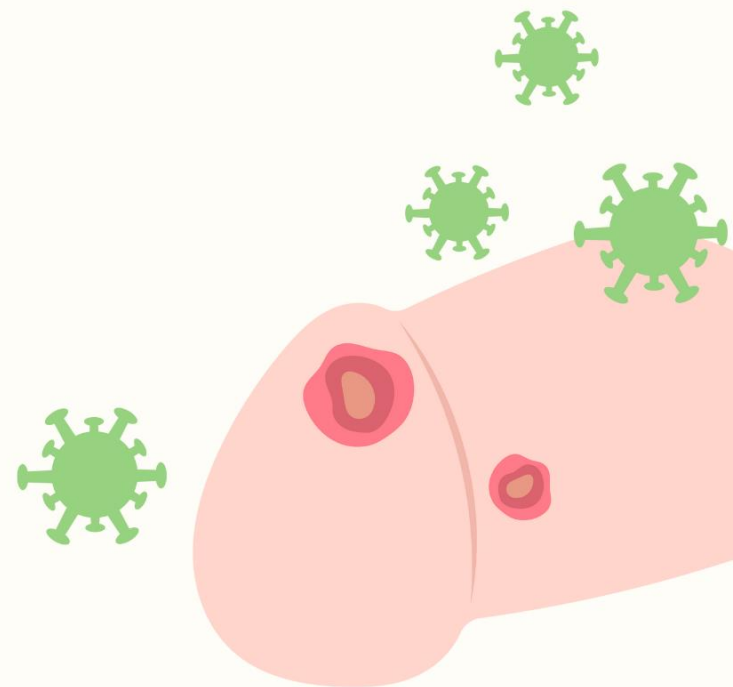
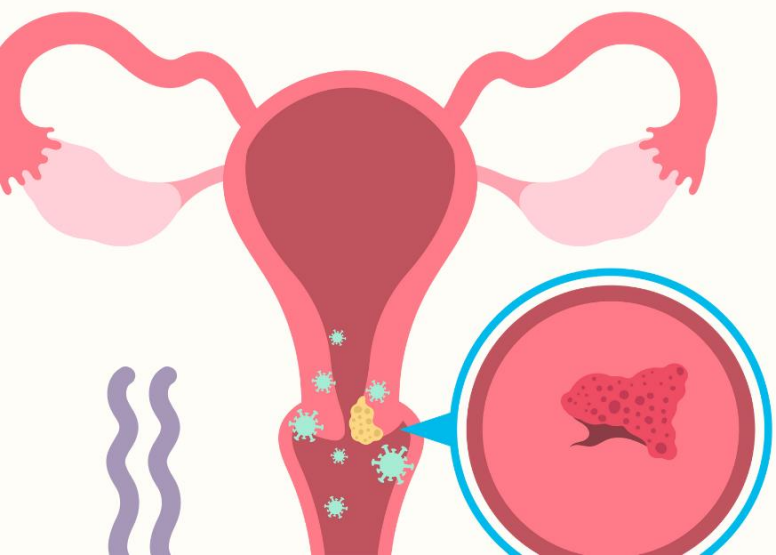


基因

研究指出一等親有頭頸癌家族史的人較無家族史的人有3至8倍的罹患風險

性接觸感染HPV

因HPV感染而引發的癌症除了性器官相關，如**子宮頸癌**、**陰道癌**、**外陰癌**、**肛門癌**，也可能因口交導致口腔感染HPV引起**頭頸癌**及**菜花**。



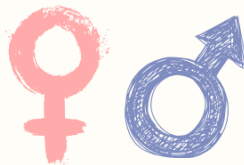
男性需要積極預防HPV

三大理由



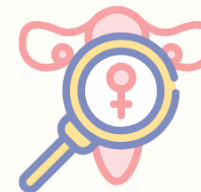
在18-59歲男性中，
將近每2位男性就有
1位生殖系統感染HPV

**男性感染HPV
比例高**



女性將HPV傳染給男
性的機率，比男性傳染
給女性的機率高

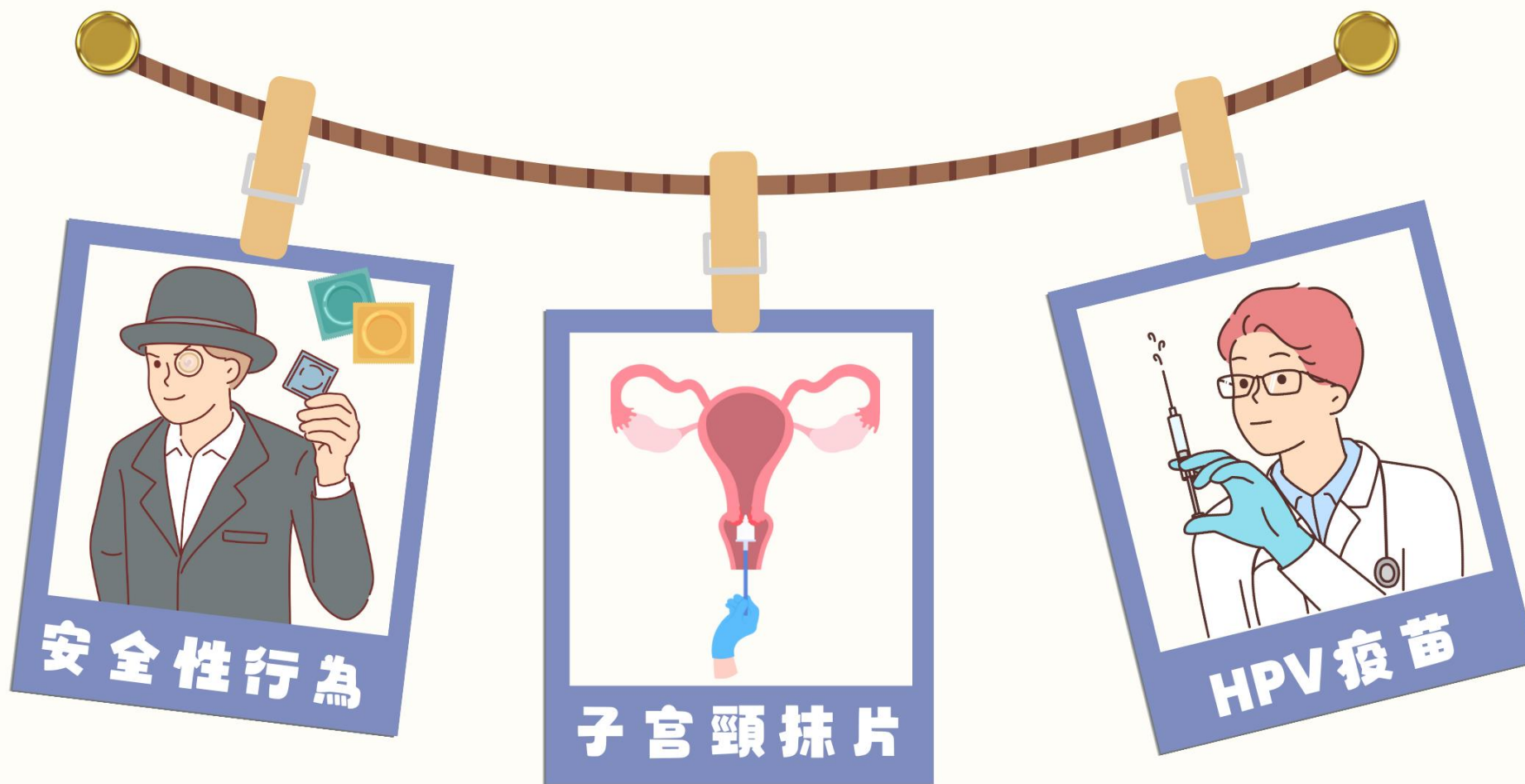
**男性也會
被女性傳染**



男性沒有如女性子宮頸
抹片般的常規篩檢，不
易提早發現癌前病變

**男性沒有
常規篩檢工具**

HPV 防治 3 大 關鍵



公費HPV苗接種對象

接種對象

國民健康署114年擴大公費HPV疫苗接種對象
補助本國籍國中二年級生皆可施打HPV疫苗

疫苗**非強制性**接種，學生及家長皆須填寫同意書

嘉義市政府衛生局
人類乳突病毒(HPV)疫苗接種同意書暨評估單

親愛的同學及家長好：

為預防子宮頸癌，特此通知並徵求您的同意本疫苗預防接種服務，請您詳讀「人類乳突病毒疫苗衛教手冊」、「人類乳突病毒疫苗接種說明」後，填寫接種同意書暨評估單，感謝您的支持與配合！

本聯由醫療院所依法保存

被接種者姓名：	_____	本國籍身分證字號：	_____	生日：	_____年	_____月	_____日
就讀學校：	_____	年級：	_____	班級：	_____	座號：	_____
緊急聯絡人姓名：	_____	稱謂：	☐ 父 ☐ 母 ☐ 其他：	_____	緊急連絡人電話：	_____	
參加接種服務意願請勾選(二擇一) 幸 HPV 疫苗第一劑接種年齡為 9-14 歲者，共需接種[兩劑]，15 歲以上者則需[三劑]。							
☐ 同意：我(我的子女/照顧對象)未曾接種過 HPV 疫苗或曾接種過第一劑公費 HPV 疫苗，且充分閱讀 HPV 疫苗衛教手冊與疫苗接種說明，並同意接種 HPV 疫苗及接種資料作為政策評估使用。							
☐ 不同意：我(我的子女/照顧對象)不同意接種 HPV 疫苗，不同意接種的原因如下： ☐ 已接種過完整劑次 HPV 疫苗 ☐ 日後會自費接種 HPV 疫苗 ☐ 不想接種 ☐ 其他：_____							
◎ 您的孩子符合本年度 HPV 疫苗補助計畫對象，請依規定完成接種，逾期未接種視同放棄權益。							
◎ 簽名者已經閱讀並瞭解人類乳突病毒疫苗的相關資訊，瞭解此項疫苗之保護效果、副作用及禁忌，並確認接種者無接種禁忌。							
◎ 請使用原子筆簽名，並請簽中文全名							
學生(被接種者)簽名：_____日期：_____年_____月_____日							
家屬/關係人簽名：_____，與被接種者之關係_____日期：_____年_____月_____日 (此欄簽名者須滿 20 歲)							
◎ 下列評估表為家長與被接種者共同勾選結果，將列為醫師評估重要依據							

學生及家長都要簽名!

2.目前是否有發燒、心臟衰竭、肝腎功能異常、關節炎、紅斑性狼瘡等病症。		
3.本人目前是否有懷孕。		
4.本人是否有子宮頸癌、免疫缺乏、凝血功能異常等病史，或使用免疫抑制劑等。		
5.以前預防接種是否有嚴重特殊反應，如發燒(耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ；額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$)、抽搐、昏迷、休克等。		

【接種當日由醫護人員填寫】

- ◎ 提醒：依照仿單 ☐第一劑接種時 9~14 歲 採用二劑接種時程
☐第一劑接種時 15 歲以上 採用三劑接種時程(請於衛生局指定院所接種)

目前無發燒(耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ；額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$)：	☐ 是 ☐ 否	接種前體溫：	_____ $^{\circ}\text{C}$
評估後是否接種：	☐ 是 ☐ 否	接種地點：	☐ 校園 ☐ 醫療院所
評估醫師簽章：	_____		
本疫苗名稱： ☒ 嘉嘉「九價人類乳突病毒(第 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, 58 型)基因重組疫苗」注射劑 0.5 毫升			
接種劑次：	☐ 第一劑 ☐ 第二劑 ☐ 第三劑	疫苗批號：	_____
接種日期：	_____年_____月_____日	接種人員簽章：	_____
接種單位名稱：	_____		

公費 HPV 疫苗



★ 疫苗種類：9價HPV疫苗

★ 疫苗型別涵蓋：

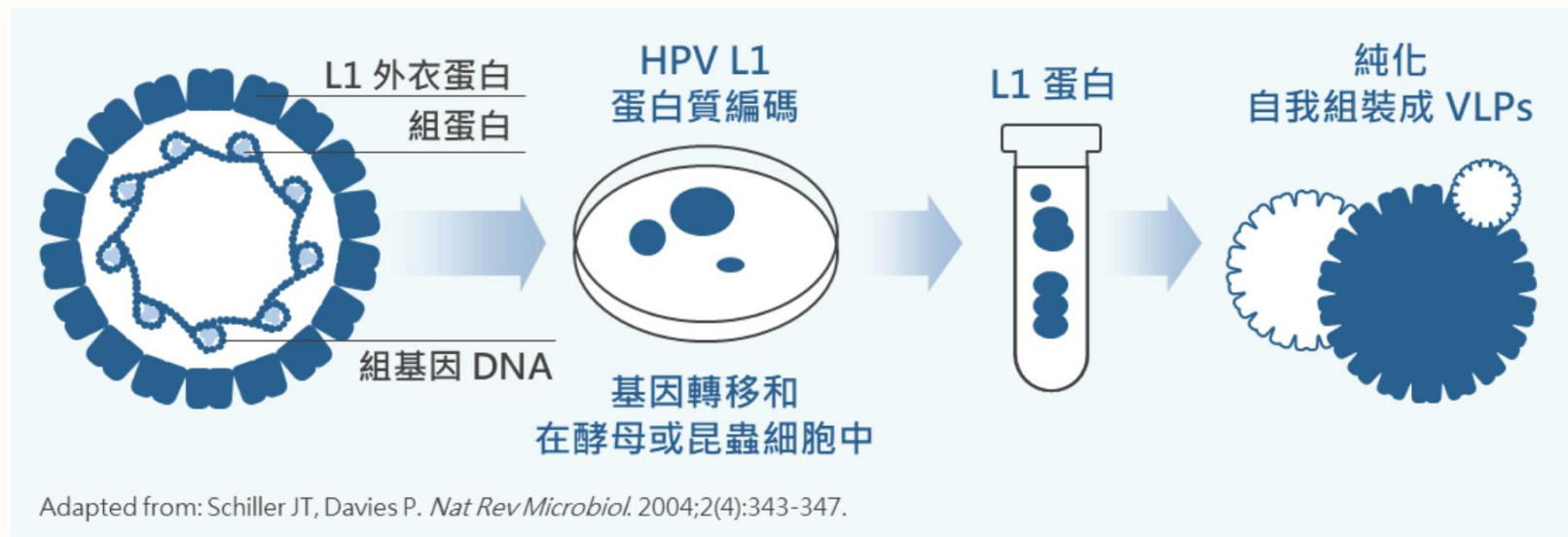
第 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 及 58 型

★ 適應症：子宮頸癌、頭頸癌、肛門癌、生殖器疣

★ 完整接種HPV疫苗保護力至少 10 年

★ 可預防 7 成以上HPV感染

HPV 疫苗介紹

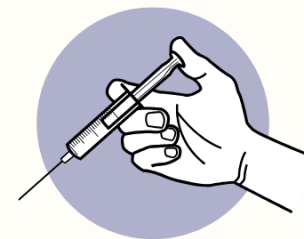


HPV 疫苗屬於不活化疫苗，經由蛋白殼粒重組方式，仿造HPV外形結構，製成類病毒顆粒(VIRUS-LIKE PARTICLES)。

此類病毒顆粒是一種空殼狀結構，由蛋白殼粒組成，內部不含HPV病毒基因。□

因此接種HPV疫苗可以誘發免疫反應，產生抗HPV抗體，但不會致病，
不會因為接種疫苗而感染HPV或癌症。

接種間隔說明

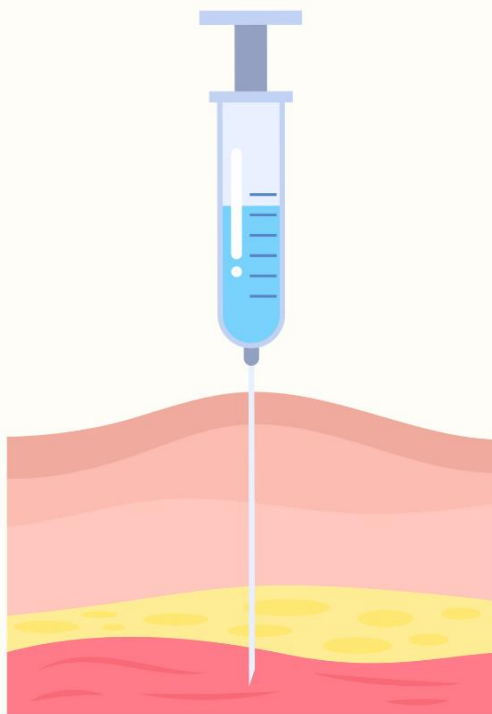


公費HPV疫苗

年齡	施打方案	間隔時間
9-14歲	2劑	0,6-12個月
15-45歲	3劑	0,2,6個月

世界衛生組織(WHO)指出，**9-14歲**
接種HPV疫苗最具效益。

施打方式



- 接種於上臂的三角肌區域（主要）
- 接種後不可揉接種部位
- 接種後可用小冰寶適度冰敷



接種規劃



等候區



醫師
評估區



接種區



等候區



接種小叮嚀



施打疫苗前一天
請睡眠充足



施打疫苗當日
請務必要吃早餐



穿著寬鬆衣服

誰不適合接種HPV疫苗？

1. 對HPV疫苗所含的任何一種成份有過敏紀錄，或曾經接種疫苗有嚴重不良反應者。
2. 經醫師評估不適合接種者。

若有以下症狀者，當日不適合接種：

1. 接種當天發燒至 38 °C 以上者
2. 已懷孕者
3. 正在罹患子宮頸癌或癌前期的女性

接種後可能有的不良反應？

1. 最常出現的症狀為注射部位紅腫痛，其次是發燒、暈眩、頭痛、噁心，多屬輕微至中等程度且為時短暫。
2. 少見症狀為：腹瀉、皮疹、蕁麻疹、關節痛、昏厥

注意事項

1. 若有發燒或急性疾病，宜延後接種。
2. 注射後應於現場休息觀察**至少15-30分鐘**。



什麼是暈針反應？

1. 對打針的心理壓力與恐懼感，轉化成身體的症狀。
2. 與疫苗本身安全性無關，也不會造成影響身體健康的後遺症。

如何避免暈針反應

1. 接種前放鬆心情，並於接種時採取坐姿
 2. 原地休息觀察至少15-30分鐘
- 
- 
- 
- 
- 



打完針身體不舒服，該怎麼辦？

1. 趕快去看醫生★★★
2. 打給衛生局或打給疫苗0800-88-3513專線

我有確診過新冠肺炎，可以打HPV疫苗嗎？

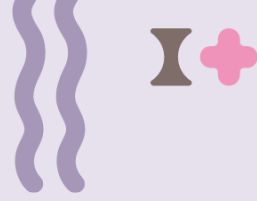
確診過新冠肺炎，可待痊癒後(如快篩陰、無嚴重不適症狀)，
並經醫師評估後再施打HPV疫苗



不同疫苗可以一起打嗎？

疾管署表示不活化疫苗與其他不活化疫苗可同時
(分開不同部位接種) 或間隔任何時間接種。

HPV疫苗、流感疫苗及新冠疫苗皆為不活化疫苗
為保障注射安全，疫苗由醫師評估後接種
接種間隔建議14天(或至少7天)



**THANK
YOU**



本衛教簡報僅供HPV疫苗校園接種衛教目的使用，
無法取代專業醫療照顧，更多HPV相關資訊，請洽詢醫護相關人員。

