



曾志偉：
尋找造夢接班人

詳刊A5

今日隨報附送

《教育佳》
第36期

專家：接種新冠疫苗半年 半數人抗體歸零

補打第三針 勢在必行



抗
疫
新
階
段

變種新冠病毒肆虐全球，對港威脅日增，疫苗保護力卻隨時間消減，接種第三針加強劑為大勢所趨。新冠疫苗顧問專家委員會成員、港大內科學系臨床教授孔繁毅指出，半數接種兩針疫苗的人於半年內抗體歸零，強調補針勢在必行。而「溝針」研究顯示，混合接種兩劑復必泰和科興疫苗，整體上安全有效。

衛生防護中心轄下的聯合科學委員會將於下周三（27日）開會，討論打第三針的安排。新發現及動物傳染病科學委員會主席許樹昌預期，市民可選擇第三針接種哪款疫苗；長者、免疫力低、較早接種科興疫苗的人，料可獲安排優先接種。

大公報記者 鄭文迪

▲研究發現，半數接種兩針新冠疫苗的人於半年內抗體歸零，有議員建議除長者及免疫力低人士外，前線醫護等高危群組亦應優先接種第三針。

第三針Q&A

Q：打咗新冠疫苗已超過6個月，是否需要打第三針增強保護力？

A：是的，疫苗產生的中和抗體在接種疫苗6個月後開始下降，因此需補打加強劑以維持較高的抗體水平。

Q：新冠病毒不斷變種，打第三針有作用嗎？

A：變種病毒傳染性及傳播力更強，因此身體需要更高中和抗體水平以應對變種病毒，減低死亡率及重症率。

Q：免疫系統受損譬如接受過器官移植，為何需打第三針？

A：這類人打兩針後產生抗體不足，甚至完全無法產生抗體。有研究發現，接種兩劑mRNA疫苗後，僅四成人產生足夠抗體，而接種第三針則增至七成。

Q：打第三針後，保護力會增加幾多？

A：根據智利的真實世界研究顯示，完成接種科興者打第三針兩周後，保護力由56%升至80%，顯示加強劑效果顯著。

Q：接種哪種疫苗的人才需接種第三針，應何時打針，可否「溝針」？

A：接種科興或復必泰疫苗的人都應打第三針，接種科興的人，較接種復必泰的人有更迫切需要打第三針；研究顯示「溝針」效果良好，相信市民可自由選擇。

資料來源：
綜合專家意見

全球不少地區已經推動接種第三針新冠疫苗，世衛亦指出，接種傳統滅活疫苗的長者應打第三針。孔繁毅昨日在一個電台節目表示，港大研究顯示，約一半研究對象在接種第二劑疫苗後的半年內，抗體水平都跌至很低，甚至接近陰性水平，故相信無論接種復必泰或科興疫苗，都需要打第三針，只是時間先後的問題，「科興會迫切一點，復必泰則可等待明年」。

長者及低免疫者料先接種

孔繁毅又說，復必泰疫苗對Delta變種病毒產生的抗體，較科興疫苗強，即使免疫系統受損的人接種，其整體中和抗體亦表現佳。但他亦強調「唔代表科興唔得」，指科興疫苗屬滅活疫苗，依靠抗原產生保護力，認為若科興疫苗能採用最流行的Delta變種病毒作為抗原，相信效果會更為理想。

冬季將至，有利新冠病毒傳播。孔繁毅建議從未接種新冠疫苗的長者，應盡快接種對Delta變種病毒保護力較好的復必泰。他相信，若長者接種率高，政府短期內會制訂讓市民接種第三針的方案。

對於以色列指一名從歐洲入境的人士驗出AY.4.2病毒株，即是「Delta+」變種病毒。孔繁毅說，本港暫未有確診個案驗出「Delta+」變種病毒，但英國已有研究人員相信，「Delta+」的傳染力較高，可能影響疫苗效果，但暫未有證明顯示感染後的重症機會較高。

許樹昌昨日出席活動後見傳媒時指出，現時很多數據顯示，無論接種哪種新冠疫苗，抗體水平都會隨時間下降，重申「第三針是有需要」。

許樹昌：或可選擇「溝針」

對於專家委員會將開會討論第三針接種安排，許樹昌相信會討論接種第三針的次序及時間，部分市民料可獲安排優先接種，預期長者、曾接受器官移植及免疫系統有問題的人，最先可接種；較早時已接種科興的人，由於抗體跌得較快，亦可優先接種。

至於第三針應注射哪種疫苗、應否溝針？許樹昌表示，數據顯示「溝針」效果可能更佳，相信原則上市民可選擇第三針接種哪款疫苗，委員會亦會整理數據，讓市民參考。



疫苗專線車首日出更

方便接種

政府的疫苗專線開始提供服務，首發的兩線旅遊巴專車，昨日早上由深水埗富昌邨、海麗邨開出，共接載了50位居民到附近的社區疫苗接種中心。公務員事務局局長聶德權表示，疫苗專線由昨日起一連七天出發。外展接種隊今日繼續在黃大仙祠鳳鳴樓大禮堂為市民接種科興疫苗，明日在元朗形點一期主廣場為市民接種復必泰疫苗。

另外政府宣布，下月1日起，除獲豁免人士外，所有政府員工和市民必須使用「安心出行」流動應用程式掃描場所二維碼，才可進入政府大樓和辦公處所。

議員倡完成三針 可優先享過關

提供誘因

不少市民對是否接種第三針疫苗有疑慮。立法會衛生事務委員會主席葛珮帆認為，政府應做好釋疑解惑工作，同時要「軟硬兼施」，鼓勵市民打針，例如強制要求出境者必須完成第三針接種；完成第三針接種的人可優先申請日後的「健康碼」免檢疫通關配額等。

葛珮帆又認為，除了長者及較早接種科興疫苗的人等外，前線醫護、邊境檢疫人員等高危群組，都應優先接種加強劑。

早於四月份接種首劑科興的盧小姐坦言，對是否接種第三針有疑慮，「首先唔知自己抗體水平點樣，少嘅話便係希望打第三針。」對於「溝針」，她說第三針選擇打科興，因為「傳統技術，安心點」。

「唔想再經歷一次。」接種第二針復必泰後出現頭痛等不適症狀的陳小姐說，不太急於打第三針，「但如果大家都打，又有足夠安全數據和專家意見，我都會打，可能會變心選擇科興，因為針後反應少啲。」

大公報記者解雪薇、鄭文迪

多國早已開打第三針

大勢所趨

多個國家及地區早已「開打」第三針，包括新加坡、英國、加拿大等已於9月打針，接種人群主要為60歲或以上長者、免疫功能受損人士，接種時間宜為在接種第二劑疫苗六個月後。同樣於9月份開展接種第三針的內地，截至10月15日，已有18個省份的居民打針。以色列就率先「開跑」，早於7月底已開始為12歲以上民眾接種第三針。

美國食品及藥物管理局（FDA）繼9月22日批准為65歲或以上、18至64歲的高風險人士接種第三針BioNTech-輝瑞疫苗加

強劑後，10月20日亦批准授權使用莫德納和強生公司生產的新冠疫苗加強針，並表示三種已得到授權的疫苗，作為加強針時可以「溝針」使用。

不少專家認為，無論接種科興或復必泰，都需打第三針。至於需否「溝針」，疫苗顧問專家委員會成員孔繁毅提倡為打第三針的人接種復必泰，認為「溝針」非常安全，而復必泰比科興更能對變種病毒提供保護力。

疫苗可預防疾病科學委員會主席劉宇隆則指出，世衛建議接種同一技術的疫苗作加強劑，但如市民希望「溝針」，政府也應尊重市民意願。