

常见问题解答



关于为癌症患者注射 COVID-19 疫苗的常见问题解答



在癌症临床医生和癌症患者的协助下，Cancer Australia 为癌症患者汇编了关于 COVID-19 疫苗的常见问题 (FAQ) 解答。

这些信息可以帮助您解决关于 COVID-19 疫苗的一些关键问题。这些常见问题的答案是基于澳大利亚和国际上现有的信息和证据，并将随着新信息的出现而更新。

关于 COVID-19 疫苗的一般信息

什么是 COVID-19 疫苗？ 它是如何起作用的？

疫苗是在体内引起免疫反应的一种方式，但不会致病。

疫苗使用死的（或已经灭活的）病毒或病毒的一部分，使人体认为我们已经患有某种疾病。

COVID-19 疫苗通过训练人体的免疫系统识别冠状病毒的“棘突”蛋白，从而增强人体的免疫力。

棘突蛋白不是病毒本身，它是冠状病毒细胞凸起的部分，能帮助病毒进入人体。澳大利亚现有的 COVID-19 疫苗可以训练人体的免疫系统识别这种棘突蛋白，并产生持久的免疫细胞和抗体来抵御它。

在澳大利亚获准使用的 COVID-19 疫苗都没有使用能引起 COVID-19 的活病毒或整个病毒。COVID-19 疫苗不会给您带来 COVID-19。

COVID-19 疫苗在被批准在澳大利亚使用前是如何进行安全测试的？

澳大利亚对疫苗的测试和批准有严格的要求。一种 COVID-19 疫苗首先必须达到以下要求，才能获得批准在澳大利亚使用：

- 通过多个阶段的临床试验，证明疫苗是安全而有效的；以及
- 通过 Therapeutic Goods Administration（药品管理局，简称 TGA）仔细的评估和批准程序，包括检查疫苗的安全性、质量和有效性。

目前在澳大利亚有哪些 COVID-19 疫苗？

澳大利亚目前的疫苗有：

1. **Pfizer**（辉瑞）疫苗，药品管理局（TGA）已经临时批准用于 16 岁及以上人群。
2. **AstraZeneca**（阿斯利康）疫苗，药品管理局（TGA）已经临时批准用于 18 岁及以上人群。

在澳大利亚如何获得 COVID-19 疫苗？

在澳大利亚，每个人都可以免费接种 COVID-19 疫苗，包括没有医保卡的人、海外游客、留学生、移民员工和寻求庇护者。

澳大利亚政府制定了 COVID-19 疫苗全国推广战略，其中包含五个推广阶段（第 1a、1b、2a、2b 和第 3 阶段）。这个战略确定了目前和今后符合接种疫苗条件的人口群体，以及他们将接种的疫苗。

60 岁以下的人将有条件打 Pfizer（辉瑞）疫苗。

60 岁及以上的人将有条件打 AstraZeneca（阿斯利康）疫苗。

对于 60 岁以下符合条件的成年人，Pfizer（辉瑞）疫苗将通过各州和领地的辉瑞诊所提供。更多信息可通过澳大利亚政府的 [COVID-19 vaccine eligibility checker](#)（COVID-19 疫苗供应条件查阅工具）以及 [State and Territory Health Department websites](#)（州和领地卫生部网站）查询。



常见问题解答

关于为癌症患者注射COVID-19疫苗的常见问题解答

60岁及以上符合条件的成年人，可以在联邦疫苗诊所、州和领地疫苗接种诊所、Aboriginal Controlled Community Health Services（由原住民控制的小区保健服务机构）以及参与接种疫苗的普通诊所打AstraZeneca（阿斯利康）疫苗。

有关疫苗供应条件和地点的最新信息，请访问以下信息：

- [COVID-19 vaccine information in your language](#) (用您的语言提供的关于COVID-19疫苗的信息)
- [COVID-19 vaccine eligibility checker](#)
- [State and Territory Health Department websites](#)

癌症患者打COVID-19疫苗

成年癌症患者什么时候有条件打COVID-19疫苗？

根据澳大利亚政府 [COVID-19 vaccine national roll-out strategy](#) (COVID-19疫苗全国推广战略)，大多数癌症患者现在就有条件打COVID-19疫苗。

癌症患者属于“有基础疾病的成年人”这一优先群体，包括：

- 患有血癌——包括白血病、淋巴瘤或骨髓瘤而导致免疫系统衰弱者*。
- 其他（非血液）癌症患者
 - 在近5年内确诊的患者；或者
 - 正在接受化疗、放疗、免疫治疗或靶向抗癌治疗（正在治疗或刚刚结束）者*；或者
 - 晚期疾病（无论接受哪种治疗）患者
- 童年癌症的成年幸存者
- 曾做过骨髓移植或接受过CAR-T疗法者*。

此外，随着[COVID-19 vaccine national roll-out strategy](#) (COVID-19疫苗全国推广战略)的进展，更多的人将有条件根据他们的年龄来接种疫苗。疫苗接种条件可在 [COVID-19 vaccine eligibility checker](#) 查询。

如果您不能确定自己属于哪一个群体，请向医务人员查询。

* 最适当的疫苗接种时间应跟医务人员讨论。

儿童癌症患者和年轻患者什么时候有条件接种COVID-19疫苗？

16岁和17岁的癌症患者将能够根据1b期优先群体的条件接种Pfizer（辉瑞）疫苗。

澳大利亚的 [COVID-19 vaccine national roll-out strategy](#) 并没有为16岁以下的儿童和青少年癌症患者设立特殊类别。将来，如果澳大利亚医学专家推荐，16岁以下的人可能符合疫苗推广的最后阶段（第三阶段）的条件。

目前，澳大利亚现有的COVID-19疫苗没有被批准用于16岁以下人群。Pfizer（辉瑞）疫苗被批准用于16岁及以上人群，而AstraZeneca（阿斯利康）疫苗被批准用于18岁及以上人群。不过，在推广疫苗的所有阶段，Pfizer（辉瑞）疫苗都优先用于60岁以下人群。

癌症患者的照顾者什么时候能获得COVID-19疫苗？

有条件接种COVID-19疫苗的癌症患者的照顾者（无论照顾有没有报酬），现在也可以接种疫苗。

详情请访问澳大利亚政府卫生部的 [COVID-19 vaccine eligibility checker](#)。

谁将为癌症患者注射COVID-19疫苗？

只有合格的医务人员才能给别人注射COVID-19疫苗。此外，负责注射COVID-19疫苗的所有医务人员，都必须接受强制性的COVID-19疫苗接种培训，包括COVID-19疫苗的处理和注射。

至于癌症患者找谁注射COVID-19疫苗，患者在跟他们的医疗团队协商之后可以根据个人情况作出决定。



常见问题解答

关于为癌症患者注射COVID-19疫苗的常见问题解答

癌症患者接受的COVID-19疫苗，种类或剂量是否跟其他人的不一样？

癌症患者注射的COVID-19疫苗跟澳大利亚其他人群可能是一样的。

根据早期临床试验结果，澳大利亚所有的人（包括癌症患者）都需要两剂COVID-19疫苗。

- 接种2剂Pfizer（辉瑞）疫苗的时间应相隔3周。癌症患者在注射第一剂疫苗3周之后应该尽快接种第二剂疫苗，以确保他们获得预防COVID-19的良好效果。
- 打两剂AstraZeneca（阿斯利康）疫苗的时间相隔4至12周都是安全的，不过澳大利亚免疫技术顾问组（ATAGI）建议第一剂和第二剂之间间隔12周。

至于COVID-19疫苗是否需要额外注射“增强”剂量（比如每年一次的增强剂量），目前还不清楚。

为什么癌症患者注射两剂疫苗很重要？

所有的人都必须在建议的时间注射第二剂COVID-19疫苗。这对癌症患者尤其重要。

研究发现，癌症患者在接种第一剂Pfizer（辉瑞）疫苗之后，预防COVID-19的效果比没患癌症的人差。不过，癌症患者在注射第一剂3周之后注射第二剂的时候，对COVID-19的预防效果显着提高。

在接触病毒的时候，对COVID-19抵抗力较低的人更容易受到COVID-19传染，也有可能将病毒传播给他们的亲密接触者，比如家人和照顾者。

跟世界其他地区相比，目前澳大利亚的COVID-19小区传播率很低。不过，即使在接种疫苗之后，癌症患者和他们的密切接触者，必须继续采取其他预防COVID-19的措施，包括保持良好的卫生习惯（比如洗手）、戴口罩并保持社交距离。

安全性和有效性

COVID-19疫苗的临床试验有没有包括癌症患者？

初期的COVID-19疫苗临床试验没有包括癌症患者。这是因为临床试验通常需要观察疫苗对免疫系统健康的人是否有效。

癌症患者或免疫系统较弱的人接种COVID-19疫苗是否安全？

目前许多癌症组织建议癌症患者和免疫系统较弱的人接种COVID-19疫苗。这是因为：

- 癌症患者感染COVID-19和发生更严重感染的风险更大。
- 使用其他疫苗的证据表明，COVID-19疫苗对癌症患者可能是安全而有效的。

由于初期的临床试验没有包括癌症患者，因此关于COVID-19疫苗对癌症患者——或免疫系统因癌症或癌症治疗而减弱的人——是否安全的证据很有限。不过，根据对疫苗的一般理解，Pfizer（辉瑞）疫苗或AstraZeneca（阿斯利康）疫苗*对免疫系统较弱的人来说，理论上没有更多的安全问题。目前世界各国都在收集信息，到目前为止还没有癌症患者接受COVID-19疫苗之后发生重大安全问题的报告。这一点还会继续监测。

澳大利亚免疫技术顾问组（ATAGI）建议，免疫力低下（免疫系统较弱）的人应属于优先注射COVID-19疫苗的群体，因为他们患COVID-19重症的风险增加。

癌症患者是否注射COVID-19疫苗，应该由患者跟他们的医疗团队商量之后根据个人情况作出决定。

*关于对AstraZeneca（阿斯利康）疫苗的安全担忧：到目前为止，还没有发现特定的生物风险因素或既有疾病，会使注射AstraZeneca（阿斯利康）疫苗之后发生血小板减少的血凝风险增加或减少。



常见问题解答

关于为癌症患者注射COVID-19疫苗的常见问题解答

COVID-19疫苗对癌症患者是否有效？

虽然目前关于COVID-19疫苗对癌症患者是否有效的证据很有限，但我们通过使用其他疫苗得到了很多**类似的**证据，表明COVID-19疫苗对癌症患者可能有效。

- 使用流感疫苗的证据表明，癌症患者可以通过注射COVID-19疫苗而获得保护性免疫反应（也就是说，免疫系统得到识别并抵抗特定病菌的训练）。不过，免疫水平可能受到一系列因素的影响（如癌症类型、治疗方法和免疫系统）。
- 在使用其他疫苗来预防感染的过程中，有证据支持将疫苗用于癌症患者——即使患者正在接受可能对其免疫系统有影响的治疗（如化疗）。

不过，免疫系统较弱的人，注射疫苗的效果可能比较差。

有过敏的人应该避免接种COVID-19疫苗吗？

对COVID-19疫苗所含的任何成分有过敏反应的人，应该避免接种含有这些成分的特定COVID-19疫苗。如果您过去对任何药物（包括化疗）有过敏反应，请与您的医疗团队讨论。

可能与癌症患者特别相关的过敏，包括对AstraZeneca（阿斯利康）疫苗中的聚山梨酯80和Pfizer（辉瑞）疫苗中的聚乙二醇（PEG）过敏。这些成分也用于癌症治疗，如化疗药物、多西紫杉醇和紫杉醇。如果您对聚山梨酯80或PEG有过敏反应，请在接种前向医务人员咨询，或者寻求关于COVID-19疫苗接种的专家意见。

每种COVID-19疫苗的成分可在其《消费者用药须知》小册子的“产品细节”部分找到，也可在TGA网站上查阅：

- [Pfizer Consumer Medicines Information leaflet](#)
- [AstraZeneca Consumer Medicines Information leaflet](#)

COVID-19疫苗对癌症患者有什么副作用？

目前，没有证据表明癌症患者注射COVID-19疫苗的副作用跟其他人不一样或更严重。

一般来说，COVID-19疫苗的常见副作用与其他疫苗的副作用相似，包括：

- 打针的部位疼痛或红肿
- 肌肉疼痛或酸痛
- 低烧
- 头痛
- 疲倦

这些副作用通常是轻微的，并通常在一两天内消失。

由于在注射AstraZeneca（阿斯利康）疫苗后出现了罕见但严重的副作用——血栓和血小板减少，因此60岁以下的成年人首选Pfizer（辉瑞）疫苗。这一建议是基于老年人因COVID-19引起的健康问题和死亡的风险增加（因此接种疫苗的益处更大），以及60岁以下的人接种AstraZeneca（阿斯利康）疫苗之后血栓和血小板减少的潜在风险可能会增加。

接种过第一剂AstraZeneca（阿斯利康）疫苗而没有出现严重反应的人，包括60岁以下的成年人，可以注射第二剂。药品管理局（TGA）正在监测COVID-19疫苗的持续安全性，本网页在出现新信息的时候会更新。

在接种COVID-19疫苗后出现副作用怎么办？

COVID-19疫苗的严重反应极为罕见。

所有注射COVID-19疫苗的人应该至少等待15分钟才离开接种诊所，以防止发生严重反应。如果您有任何严重过敏史，那么应该等待至少30分钟再离开。

如果在接种疫苗后出现副作用，您应该跟医务人员联系，或者打 **1800 020 080** 给每天24小时开通的全国新冠病毒帮助热线。如果您需要中文协助，请打电话 131 450 给翻译口译服务处（TIS National）。



常见问题解答

关于为癌症患者注射COVID-19疫苗的常见问题解答

副作用应报告给药品管理局（TGA）。这有助于TGA监测疫苗的持续安全性，如果发现任何安全风险，TGA可以尽快通知社区和医疗机构。副作用可以由您或医务人员使用网上表格、电邮或电话向TGA报告。

详情请访问TGA网站的网页：[Report a problem or side effect](#)

淋巴水肿（肿胀）或有这种风险的人，是否有潜在风险？

淋巴水肿是身体某个部位肿胀。这可能是癌症治疗的副作用。在人体受到淋巴水肿影响的部位，抵抗感染的免疫细胞可能功能欠佳。因此，在这些区域接种疫苗所引起的免疫反应也许会比较弱，预防COVID-19的效果也不那么好。淋巴水肿区域的皮肤损伤也可能成为感染的入口，因此建议对肿胀的部位进行仔细的皮肤护理和保护。作为预防措施，如果可能的话，COVID-19疫苗应该打在接受治疗的肢体上。

出血性疾病患者和正在使用血液稀释剂的人，是否有潜在的风险？

出血性疾病患者、接受血液稀释剂的人和血小板计数低的人，在注射COVID-19疫苗的部位可能会增加出血或明显瘀伤的风险，这对患者来说可能是痛苦的。如果您担心正在服用的药物，请在注射疫苗之前跟医务人员讨论。

COVID-19疫苗会不会影响癌症治疗，或者与治疗发生相互作用？

目前，对于这个问题，从COVID-19疫苗的临床试验中获得的信息很有限。这是因为COVID-19疫苗的大多数初期临床试验并不包括癌症患者。

建议各不相同，每个人都有许多因素需要考虑，包括：

- 您所患或曾患的癌症类型
- 您正在接受或已经接受的治疗的类型
- 您正在接受或已经接受的治疗的时间
- 现有的疫苗类型
- 您的免疫功能如何。

接受免疫疗法（包括检查点抑制剂，如pembrolizumab、nivolumab和ipilimumab）的人，打COVID-19疫苗有一定风险可能出现跟免疫相关的副作用。不过，国际和澳大利亚的专家在权衡了接种疫苗的好处和风险之后，还是建议打疫苗。

也许在干细胞移植或CAR-T疗法之后3至6个月以上打疫苗的效果更好。

如果您正在接受癌症治疗，请根据您的情况，跟您的医疗团队讨论您在什么时候打疫苗最好。

COVID-19疫苗会不会影响乳房筛查和诊断性乳房X光检查（乳房X光）？

国际上有一些报告声称有人打COVID-19疫苗以后出现淋巴结肿大，可能会被误认为可能是乳腺癌。这种肿胀发生在腋下区域的淋巴腺，称为淋巴结病。这是免疫系统对感染或疫苗的反应。不过，由于这种肿胀也是乳腺癌的一个症状，因而可能导致乳房X光检查结果呈假阳性。即使实际上没有癌症，乳房X光检查也可能看起来不正常。

澳大利亚与新西兰皇家放射学会（RANZCR）不建议延迟打COVID-19疫苗，也不建议做乳房影像检查。不过，做乳房X光检查的女士如果最近打过疫苗，那就应该告诉医务人员。

癌症患者在打流感疫苗的同时能不能打COVID-19疫苗？

不能。不建议任何人在打COVID-19疫苗的同时打流感疫苗（或其他疫苗）。

建议打COVID-19疫苗和打流感疫苗（或其他疫苗）的时间之间至少间隔7天。

常见问题解答

关于为癌症患者注射COVID-19疫苗的常见问题解答



跟癌症患者打COVID-19疫苗有关的信息收集

有关机构会不会收集跟癌症患者打COVID-19疫苗有关的数据？

跟打COVID-19疫苗有关的数据可以帮助我们更好地了解COVID-19疫苗对癌症患者的安全性和有效性。

Cancer Australia 目前正在研究多种可选方案来收集跟澳大利亚所有癌症患者打COVID-19疫苗有关的数据。

如果有更多信息，Cancer Australia 将会向大家提供。

详情请见：

- 澳大利亚卫生部的网页：[COVID-19 vaccine information in your language](#)
- SBS的网页：[Coronavirus Vaccine and COVID-19 updates in your language](#)
- 澳大利亚癌症理事会的网页：[Cancer and COVID-19: Information in your language](#)

