

COVID-19 疫苗加强剂量

什么是疫苗加强剂量？

疫苗加强剂量是指完成初始系列疫苗接种之后给予的一剂疫苗。接受初始系列疫苗接种后，个人会产生足够的免疫反应；但是，该免疫反应会随着时间的推移而减弱。给予加强剂量旨在加强免疫反应并延长疫苗保护期限。

接种疫苗加强剂量并非新做法。大多数美国人一生中都有可能接种其他某种常规推荐疫苗（例如脊髓灰质炎、破伤风）的加强剂量。

建议哪些人接种疫苗加强剂量？

美国疾病控制中心(CDC)建议，在完成辉瑞 COVID-19 疫苗初始系列接种六个月后，以下人群可单次接种辉瑞 COVID-19 疫苗加强剂量：

- 65 岁以上人员
- 在长期护理机构居住的人员
- 存在[基础病](#)的 50-64 岁人员（癌症、慢性肾病、慢性肺病、痴呆、糖尿病、唐氏综合症、心脏病、HIV 感染、免疫功能低下、肝病、超重/肥胖、怀孕、镰状细胞病、吸烟者或已戒烟者、实体器官/干细胞移植、中风、药物滥用）

在评估接种益处和风险后，CDC 还建议以下人群接种辉瑞 COVID-19 疫苗加强剂量：

- 存在[基础病](#)的 18-49 岁人员
- 因职业或机构环境而处于 COVID-19 接触和传播高风险之中的 18-64 岁人员

为什么推荐接种 COVID-19 疫苗加强剂量？

预防 COVID-19 感染的[疫苗有效性](#)（出现 COVID-19 感染症状）随着时间的推移而下降，且很可能因 Delta 变种所致。尽管预防重症感染（住院和死亡）的有效性仍然很高，但在 65 岁以上人群中的作用已开始下降。

来自辉瑞的[临床试验](#)数据表明，免疫反应在接种加强剂量后得到改善，很可能会提供更好的预防 COVID-19 感染作用。此外，来自以色列的[数据](#)显示，辉瑞疫苗加强剂量可以减少感染和重症病例。来自临床试验和以色列的数据表明，疫苗加强剂量的副作用与第二剂接种后类似。

哪些职业被认为 COVID-19 感染高风险？

- 急救人员（医护人员、消防员、警察、集体护理人员）
- 教育人员（教师、后勤人员、日托工作者）
- 食品和农业工人
- 制造业工人
- 惩教人员
- 美国邮政服务工作人员
- 公共交通人员
- 食品店员工

是否需要出示基础病或职业证明才能接种疫苗加强剂量？

不需要。接种加强剂量时只需自我说明存在的基础病或者所从事的职业。

已接种其他品牌 COVID-19 疫苗的个人该如何做？

目前没有足够数据用来确定已接种其他品牌 COVID-19 疫苗的个人是否需要接种 COVID-19 疫苗加强剂量。目前，已接种莫当纳或强生初始疫苗系列的个人应该**无需**接种加强剂量。

我不在此类人群中。我是否有资格接种疫苗加强剂量？

可能会在未来建议其他人员接种疫苗加强剂量。届时，North Dakota 州卫生部会传达这些建议。

这是否意味着 COVID-19 疫苗无效？

该建议并不表示 COVID-19 疫苗没有作用。与接种疫苗的成年人相比，未接种疫苗的成年人住院率要**高出 10-22 倍**。与未接种疫苗的人员相比，接种疫苗的人员出现 COVID-19 感染症状的人数**可能要低五倍**。尽管疫苗对预防感染（出现 COVID-19 症状）的有效性有所下降，但对住院和死亡仍有高度预防作用。对 65 岁以上人员，其预防住院的有效性有所下降。

加强剂量是否有别于额外剂量？

是的。中度至重度**免疫功能低下**人员接种辉瑞或莫当纳 COVID-19 初始疫苗系列后，建议接受额外的辉瑞或莫当纳疫苗剂量。这些人员可在完成初始系列接种至少 28 天后接受额外剂量。初始疫苗系列接种从未对免疫功能低下人员提供高预防保护作用，且需要三剂才能获得较高的预防保护作用。

是否需要接种加强剂量后才能被视为完全疫苗接种？

不是。出于公共卫生之目的，接种两剂辉瑞或莫当纳 COVID-19 疫苗或一剂强生 COVID-19 疫苗两周后即被视为完全疫苗接种。

哪里可以接种疫苗？

您可以在 NDDoH 网站 [COVID Vaccine Locator](#) (疫苗定位器) 网页查询所在地附近的 COVID-19 疫苗供应商和诊所相关信息。您也可以拨打 NDDoH 热线 1.866.207.2880 获得帮助。