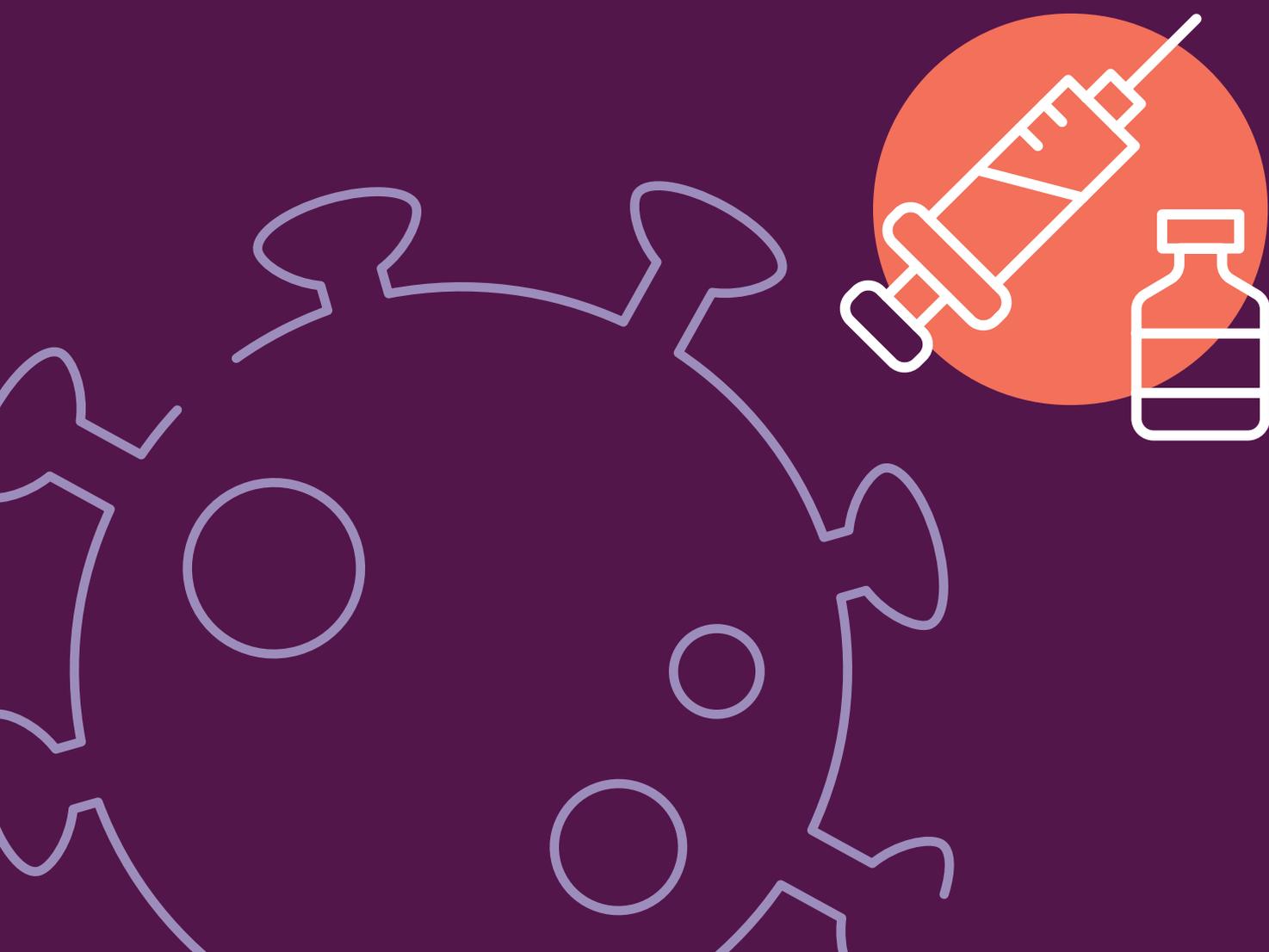


2025年11月

COVID-19 疫苗 – 加拿大 老年人需要了解的内容



National Institute on Ageing

建议引用:

Sinha, S. K., Arulnamby, A., Herati, H., Vohra-Miller, S., & Johnstone, J. (2025). COVID-19 Vaccines – What Older Canadians Need to Know. National Institute on Ageing. Toronto, ON.

通讯地址:

**National Institute on Ageing
Ted Rogers School of Management
350 Victoria St.
Toronto, Ontario
M5B 2K3
Canada**

免责声明

本宣传册现行版本的制作得到了 Moderna 和 Pfizer Canada 的资金支持。本宣传册中的所有研究、文字和建议均由 NIA 在可靠证据的基础上独立编写。

Moderna 和 Pfizer Canada 的参与仅限于提供资金支持。



关于 National Institute on Ageing

National Institute on Ageing (NIA) 致力于改善老年人生活和养老支持体系, 通过汇聚利益相关者的力量、开展研究、推动政策解决方案与实践创新、共享信息并转变社会观念等多重举措实现这一目标。我们的愿景是将加拿大建设成一个让老年人感受到尊重、包容与支持, 并能满怀信心安享晚年的社会。

作者

本指导文件撰写人:

Samir Sinha 博士、医学博士、哲学博士、加拿大皇家内科医学院院士、英国皇家医学会院士、加拿大健康科学院院士、美国老年医学会会员
Toronto Metropolitan University 下属 National Institute on Ageing 的卫生政策研究主任;

University of Toronto 和 Toronto Metropolitan University 的 Medicine, Family and Community Medicine, Health Policy, Management and Evaluation 教授

Sinai Health System 和 University Health Network 老年病学专家和临床科学家

Arushan Arulnamby, 公共卫生学硕士
Toronto Metropolitan University 下属 National Institute on Ageing 的政策分析员

Hoda Herati 博士, 内外全科医学士、公共卫生学硕士、哲学博士
Toronto Metropolitan University 下属 National Institute on Ageing 的卫生政策研究员;

Sabina Vohra-Miller 女士, 理学硕士
Unambiguous Science 的创始人

Jennie Johnstone 博士, 医学博士、哲学博士、加拿大皇家内科医学院院士

Sinai Health 下属 Infection Prevention and Control 的医疗主任;

University of Toronto 下属 Infectious Diseases Departmental Division 的主任;

University of Toronto 下属 Departments of Medicine and Laboratory Medicine and Pathobiology 的副教授

目录

8 有关 COVID-19 疫苗的一般问题	6
7 针对老年人的问题	11
6 针对特定人群的问题	15
揭露关于 COVID-19 疫苗的 3 大谬论	18
5 其他需要考虑的问题	20

简介

自 2020 年末以来,加拿大根据研究和流行病学报告对各种 COVID-19 疫苗进行了研发、批准和推荐。COVID-19 疫苗研发、更新和批准的新闻,连同不断完善的接种次数与时机指南,既引发公众积极关注,也带来部分怀疑,尤其在老年人及社会最脆弱群体中。

关于 COVID-19 疫苗、其研制过程及其对我们的个人健康意味着什么,目前仍存在许多合理的疑问和误解。随着加拿大走出危机阶段,朝着长期管理 COVID-19 方向迈进,解决这些问题至关重要。

现实情况是,老年人因感染 COVID-19 导致重症住院和死亡的风险仍然显著更高。此外,COVID-19 位列加拿大第六大死因,2023 年,加拿大因此死亡的病例中有 95% 为老年人,约 7528 人。令人痛心的是,这些悲剧大多可通过接种疫苗预防。

本宣传手册旨在解答加拿大老年人中持续存在的有关 COVID-19 疫苗的 29 个常见问题,答案具有实证依据,可帮助您了解最新情况。

8 有关 COVID-19 疫苗的一般问题

为什么疫苗很重要？

我们的身体可能会遭受各种细菌、病毒或真菌的侵袭，从而使我们患病。这就是我们常听说的病原体。为对抗这些致病有机物，我们身体的免疫系统会产生抗体，这些抗体是基于被称为抗原的病原体的一部分所产生的。抗体有助于产生抵抗疾病的保护作用，这种保护作用就是免疫力。我们的体内存在成千上万种针对特定病原体相关抗原的抗体。

当我们的身体遭遇新的病原体（如 COVID-19 病毒）时，产生特异性抗体需要时间。当我们的身体准备好抵抗时，感染可能已经造成了很大的伤害，有时会导致严重疾病和死亡。一旦抗体战胜了此种病毒，我们的身体也会随之生成能够产生抗体的记忆细胞，帮助身体记住如何对抗此种特定的病毒。因此，在您下次接触到同一种病毒时，您的身体会凭借记忆，快速组建防御系统以进行抵御。

以上就是疫苗所带来的益处。疫苗中包含减毒病毒、灭活抗原或产生能够触发免疫系统反应的抗原的蓝图。这些疫苗能够增强身体对各种病原体的免疫反应。这意味着，当您的身体在未来真正遭遇到您已经免疫的病原体时，其能够迅速识别并立即做出反应，并在该病原体引发严重健康问题之前将其击退。

COVID-19 疫苗的作用机制是什么，有哪些可用的疫苗？

目前（2025-26 年度），加拿大仅提供一类 COVID-19 疫苗，即 mRNA 疫苗（例如 Moderna 生产的 **Spikevax**[®] 和 Pfizer-BioNTech 生产的 **Comirnaty**[®]）。其他类型的 COVID-19 疫苗，例如蛋白质亚单位疫苗（例如 Novavax 生产的 **Nuvaxovid**[™]）和病毒载体疫苗（例如 AstraZeneca Canada 生产的 **Vaxzevria**[™]），目前均没有供应。这些疫苗没有供应的原因有几个，其中包括与 mRNA 疫苗相比，这些疫苗的需求量较低。

mRNA（信使 RNA）是我们体内的一种天然分子，发出制造必要蛋白质的指示，类似于配方卡。在 COVID-19 疫情之前，研究人员数十年来始终在研究基于 mRNA 的疗法。在获得 COVID-19 致病病毒的必要信息后，科学家们就开始研发首款 mRNA COVID-19 疫苗。

在这些疫苗中,合成 mRNA 指示身体制造一段在实际 COVID-19 病毒表面发现的无害刺突蛋白抗原。这些疫苗通过传递 mRNA 指令发挥作用,充当指示身体产生少量刺突蛋白抗原的配方卡。身体能识别出此抗原属于外来物质,随即通过产生针对 COVID-19 病毒刺突蛋白抗原的保护性抗体来启动免疫反应。如果此后身体接触到真实的 COVID-19 病毒,便立即知道该如何防御。疫苗中的 mRNA 不会在体内逗留很长时间,因为其很快就会被分解。疫苗中的 mRNA 无法进入您的 DNA 或以任何方式改变 DNA。

mRNA 疫苗是一项令人振奋的科学进步,它将使科学家能够研发出针对其他病毒的疫苗,如流感、呼吸道合胞病毒 (RSV)、寨卡病毒、狂犬病和巨细胞病毒(俗称 CMV)。mRNA 疫苗也可被用作研究新的对抗癌症的方法。

目前有哪些疫苗可用?

自首次出现以来,COVID-19 病毒 (SARS-CoV-2) 已发生多次变异。过去四年间,Omicron 变异株及其多种亚型已成为传播最广的毒株。研究证明,与 COVID-19 变异株匹配度更高的疫苗能激发更强的抗体反应。

因此,加拿大已批准针对不同 Omicron 亚型的多版本 mRNA COVID-19 疫苗,包括 **Spikevax[®]** (Moderna) 和 **Comirnaty[®]** (Pfizer-BioNTech)。

针对近期流行的 Omicron LP.8.1 亚型,2025-26 年度现有 Spikevax[®] 和 Comirnaty[®] 两种新版疫苗可供接种。

因此,与以前可用的 COVID-19 疫苗相比,此类疫苗有望提供更好的免疫反应。临床试验已证明这两种疫苗均能对 Omicron LP.8.1 亚型产生强烈的免疫反应。

初次接种与加强针之间有何区别？

初次接种是指个人接种 COVID-19 疫苗的初始剂次。目前建议大多数人接种一剂，而免疫功能低下者则建议接种两至三剂。建议从目前两种可用疫苗任选一种进行初次接种。

在完成初次接种后建议接种加强针的原因是增强人们在完成主要接种后对 COVID-19 感染和 COVID-19 症状和重症的预防作用，这些预防作用自上次疫苗接种或感染以来可能已经减弱。距离上次接种 COVID-19 疫苗或感染后至少需间隔三个月才可接种后续剂次。确定最佳接种时机时，需综合考虑以下因素：距上次接种或感染的时间间隔、目前社区 COVID-19 感染普遍程度，以及即将进行的重大医疗手术、大型集会或旅行等事项。这些疫苗在接种后能迅速提供更高水平的保护，目前两种可用疫苗均可作为加强针选择。

COVID-19 疫苗的研发速度非常快。在研发过程中是否跳过了一些重要步骤？

根据 Health Canada 网站上的信息，所有在加拿大批准的 COVID-19 疫苗都具有以下特点：

- 符合疫苗批准的正常要求，包括疫苗的所有常见安全性、质量和有效性要求，没有为批准使用这些疫苗而忽视任何要求；以及
- 对其质量、安全性和有效性进行持续监测。

世界各国和公司携手以我们前所未有的方式合作，以促进 COVID-19 疫苗的研发。卫生机构、疫苗研究人员和生产商已将 COVID-19 疫苗的研发列为优先事项，投入巨额资金，重新部署工作人员，并开展多项合作，致力于 COVID-19 疫苗相关工作。所有这些都不会忽略安全性，在临床试验中绝对进行了尽职调查，以证明其安全性和有效性。

加速 COVID-19 获批疫苗研制的其他因素包括：

- 最早的 COVID-19 疫苗的研发是基于在 COVID-19 之前对其他冠状病毒毒株 (如中东呼吸综合症 (MERS) 和严重急性呼吸系统综合征冠状病毒 (SARS)) 所进行的数十年研究。
- 科学技术的进步有助于促进新疫苗的研发；若在发现 COVID-19 病毒后立即对该病毒进行基因测序, 科学家们就能很快着手研制各种候选疫苗并开始临床试验。
- 科学家、医疗专业人员、研究人员、行业和政府之间的强有力国际合作, 包括提供充足的资金来实施所需的大型临床试验, 以更快地测试和确定正在研发的疫苗的安全性和有效性。

是否应该在接种疫苗前服用对乙酰氨基酚 (也称为 Tylenol) 或非甾体抗炎药, 以预防接种后出现的症状?

尽管这些药物可用于缓解接种后可能出现的疼痛和/或头痛等症状, 但不建议在接种前或接种期间经常服用。但如果已经服用了这些药物, 仍然可以接种疫苗。

如需缓解接种后症状, 可使用对乙酰氨基酚或非甾体抗炎药。

我已感染过 COVID-19。我是否需要接种疫苗?

即使过去已经感染过 COVID-19, 接种疫苗仍然对您有益。研究表明, 感染后叠加接种所产生的免疫力 (称为混合免疫), 能提供更好的感染防护和重症预防效果。

对于已完成初次接种的人, 如需接种后续剂次, 建议至少间隔

三个月。对于未开始或未完成初次接种的人,建议感染后间隔八周再接种疫苗。对于免疫功能低下者,建议间隔时间缩短至四至八周。以上建议间隔时间仅供参考,实际需结合暴露风险与疾病严重程度等因素综合考虑。延长间隔时间可能有助于形成更强的免疫反应,因为感染已提供了一定的防护。

研究表明, COVID-19 疫苗接种安全且耐受性良好,对既往感染者同样适用。

即使个体已经从先前的疫苗接种和感染中获得了混合免疫,对感染的防御作用最终也会随着时间的推移而降低。这正是需要定期接种加强针的原因之一。

我是否可以同时接种流感疫苗和 COVID-19 疫苗?

在接种流感疫苗的同时,也可以接种 COVID-19 疫苗,还可以在接种其他疫苗(如呼吸道合胞病毒、肺炎球菌和带状疱疹)之前或之后的任何时间接种 COVID-19 疫苗。

请与您的医疗保健提供者讨论其他适用于您的推荐接种疫苗。

有关推荐用于老年人的疫苗的更多信息,请参阅第 21 页。

7 针对老年人的问题

我是一位老年人。我是否应该接种 COVID-19 疫苗？

老年人受 COVID-19 感染的影响很大。2023 年加拿大 95% 的 COVID-19 死亡病例为 65 岁及以上的老年人。

85 岁及以上的老年人风险最高，占 2023 年加拿大 COVID-19 死亡病例总数的 56%。

COVID-19 疫苗是否对老年人有效且安全？

已在加拿大批准用于加拿大老年人的 COVID-19 疫苗被证明极其安全有效。

Pfizer-BioNTech 和 Moderna 疫苗试验在其最初的试验中招募了大量老年人，以确定其 COVID-19 疫苗在该年龄群体中安全有效。

接种 COVID-19 疫苗可带来许多益处。研究表明，最新的 COVID-19 疫苗能提升对病毒感染后发病和出现严重问题（如住院、危重症）的防护能力，对既往已接种过疫苗和/或感染过病毒的人群同样有效。通过预防感染，COVID-19 疫苗还有助于降低将病毒传染给他人的风险。

COVID-19 疫苗可减少出现 COVID-19 感染后疾病（也称为“长新冠”）的风险。该疾病指感染后症状持续超过两个月，且在三个月后仍未消失。患者可能会出现多种症状，其中常见症状包括疲劳、疼痛和生活质量下降。女性、慢性病患者及 COVID-19 重症患者等群体的风险更高，而这些风险因素在老年人中更为普遍。通过预防感染，COVID-19 疫苗还有助于防止出现长新冠，接种两剂疫苗者相比未接种者可获得额外的防护。

Public Health Agency of Canada 和加拿大医疗和护理协会均建议所有老年国民接种疫苗。

针对新亚型变异株研发的 COVID-19 疫苗新配方已于 2025 年 9 月上市，预计相比既往疫苗，可更好地预防目前流行亚型变异株。

目前对老年人接种 COVID-19 疫苗的建议是什么？

以下建议由加拿大 National Advisory Committee on Immunization (NACI) 根据现有最佳证据提出。

建议所有老年人(无论既往是否接种过 COVID-19 疫苗)接种目前可用的 COVID-19 疫苗 (Pfizer-BioNTech 和 Moderna)。

研究表明, 疫苗接种能增强对症状性疾病和重症的防护, 而这种防护自上次接种或感染后可能会随时间推移而降低。

对于已完成初次接种的老年人, 建议每年至少接种一剂 COVID-19 疫苗。关于第二剂接种的具体指南有所不同。65 至 79 岁的老年人可考虑接种第二剂目前可用的 COVID-19 疫苗; 而以下群体则应接种第二剂:

- 80 岁及以上的老年人
- 在长期护理疗养院和其他老年人集体居所居住的老年居民
- 免疫功能低下者

提出这些建议的原因: COVID-19 疫苗的保护作用会随时间推移而降低, 而 SARS-CoV-2 病毒全年不断传播, 并且特定人群的感染风险更高。

已完成初次接种的人, 应在最后一次接种 COVID-19 疫苗后至少等待三个月, 或在感染康复后间隔三个月, 再考虑接种后续剂次。确定最佳接种时机时, 需综合考虑以下因素: 距上次接种或感染的时间间隔、目前社区 COVID-19 感染普遍程度, 以及即将进行的重大医疗手术、大型集会或旅行等事项。需特别注意的是, 这些疫苗在接种后可立即提供更高水平的保护。

对于从未接种过任何一剂 COVID-19 疫苗或者未完成初次接种的大多数老年人, 建议接种一剂目前可用的 COVID-19 疫苗。如果近期曾感染 COVID-19, 可考虑延迟八周再接种。对于免疫功能低下的老年人, 建议接种一至三剂, 剂次间隔四至八周。增加剂次是为了帮助提升此群体的疫苗有效性和整体免疫反应。

COVID-19 疫苗对老年人有哪些副作用？

出现疫苗副作用通常表明您的免疫系统正在发挥其作用：运作并为您建立免疫力，以保护您免受所接种疫苗的目标疾病的侵害。

COVID-19 疫苗的副作用在老年人和其他群体中没有区别。常见副作用较为轻微并会在数日内自行缓解，包括疼痛、疲劳、头痛、肌肉疼痛和关节疼痛。严重副作用非常罕见。

最令人安心的是，近期使用的 COVID-19 疫苗未发现新的副作用，监测数据显示这些疫苗与早期 mRNA COVID-19 疫苗相似。

截至 2024 年年初，加拿大的全国 COVID-19 疫苗副作用报告显示，老年人（60 岁及以上）的疫苗副作用报告率为所有成年人群体中的最低水平。

COVID-19 疫苗是否仍免费？如何获取？

疫情初期由联邦政府统一采购 COVID-19 疫苗。随着加拿大转入 COVID-19 疫情长期管理阶段，现由各省和地区政府负责采购疫苗（与政府提供的其他常规免疫接种服务类似）。各省和地区根据各种具体因素决定 COVID-19 疫苗接种覆盖范围和时间安排。

目前，所有省份和地区（亚伯达省除外）均免费为老年人提供 COVID-19 疫苗。

在亚伯达省，覆盖范围限于特定群体（如 Alberta Seniors Benefit 领取者、居家护理客户等）。如果您有私人药物计划，且疫苗没有得到公共资助，则该计划可能会涵盖该疫苗的费用。

根据您所在地区，疫苗接种点可能包括药房、公共卫生单位或医生办公室。长期护理疗养院、辅助生活/退休生活疗养院的居民，或行动不便者可申请上门接种服务。

更多详情请咨询您的初级医疗保健提供者、药剂师或当地公共卫生单位。

我正在照顾一个不愿意接种疫苗的老年人。我怎样做才能让他们相信接种疫苗是安全的？

您可以向老年人展示专门解答其相关疑问的 COVID-19 资源。

还要向您生活中的老年人强调, COVID-19 是一种严重疾病, 2023 年加拿大 95% 的 COVID-19 死亡病例发生在老年人群体中。

老年人可能对 COVID-19 疫苗持谨慎态度, 这可以理解, 但让其知道与接种疫苗相关的任何潜在副作用风险都可能远低于死于 COVID-19 的风险, 这应该会使他们放心接种疫苗, 特别是到目前为止, 全球已有数亿老年人安全接种了 COVID-19 疫苗。

医疗保健提供者 (如医生、护士和药剂师) 具备专业的 COVID-19 疫苗知识, 也是重要的咨询资源。

除接种疫苗外, 还可以采取哪些措施来预防 COVID-19 感染？

日常可采取多种个人防护措施来预防 COVID-19 及其他呼吸道病毒传播:

- 身体不适时减少与他人接触
- 适时佩戴口罩
- 尽可能改善通风条件 (如开窗)
- 勤洗手或使用免洗消毒液保持手部卫生
- 咳嗽或打喷嚏时注意遮挡口鼻
- 定期清洁常接触或使用的表面和物体

6 针对特定人群的问题

有健康问题的老年人是否应该接种 COVID-19 疫苗?

研究表明, 有健康问题的成年人不仅产生 COVID-19 相关严重后果的风险更高, 且风险随着疾病数量的增加而增加。出于这些原因, 接种疫苗对于下列疾病尤为重要。如果您至少患有以下一种疾病 (Public Health Agency of Canada 所述), 请向您的医疗保健提供者咨询疫苗接种事宜:

- 癌症
- 脑血管疾病
- 慢性肾脏疾病
- 某些慢性肝病
- 某些慢性肺病
- 囊性纤维化
- 糖尿病 (1 型和 2 型)
- 残疾
- 心脏病
- HIV 感染
- 某些心理健康疾病
- 肥胖
- 怀孕和近期怀孕
- 原发性免疫缺陷病
- 当前或以前吸烟
- 实体器官或造血干细胞移植
- 结核病
- 使用皮质类固醇或其他免疫抑制药物

有健康问题的老年人接种 COVID-19 疫苗是否安全?

一般来说, 有健康问题的群体接种 COVID-19 疫苗是安全的。

建议有健康问题、过敏史或正在服用药物的成年人, 在接种疫苗前告知医疗保健提供者, 以避免任何副作用, 并确保正确使用疫苗。对于有出血性疾病的患者, 接种前需控制病情以降低出血风险。但是, 长期接受抗凝治疗者不属于高风险人群, 可正常接种 COVID-19 疫苗。对于有多系统炎症综合征病史的患者, 应推迟接种直至康复, 或确诊后至少间隔 90 天 (以较长时间为准)。

过敏体质的患者是否应该接种 COVID-19 疫苗?

对于过敏体质的患者, 是否接种 COVID-19 疫苗取决于过敏类型及严重程度。过敏史与注射行为无关、曾对非相关注射剂产生严重过敏反应, 或者疑似对疫苗成分过敏的人员, 可常规接

种 COVID-19 疫苗。曾对 COVID-19 疫苗或其成分出现轻到中度速发型过敏反应的人员,需咨询免疫接种专家医师或护士再继续。相反,曾对 COVID-19 疫苗或其成分出现严重速发型过敏反应的人员,应咨询过敏专科医生或适当的医疗保健提供者。接种后的观察时间各异,具体取决于过敏史,为 15 分钟到至少 30 分钟不等。

免疫功能低下的老年人接种 COVID-19 疫苗是否安全?

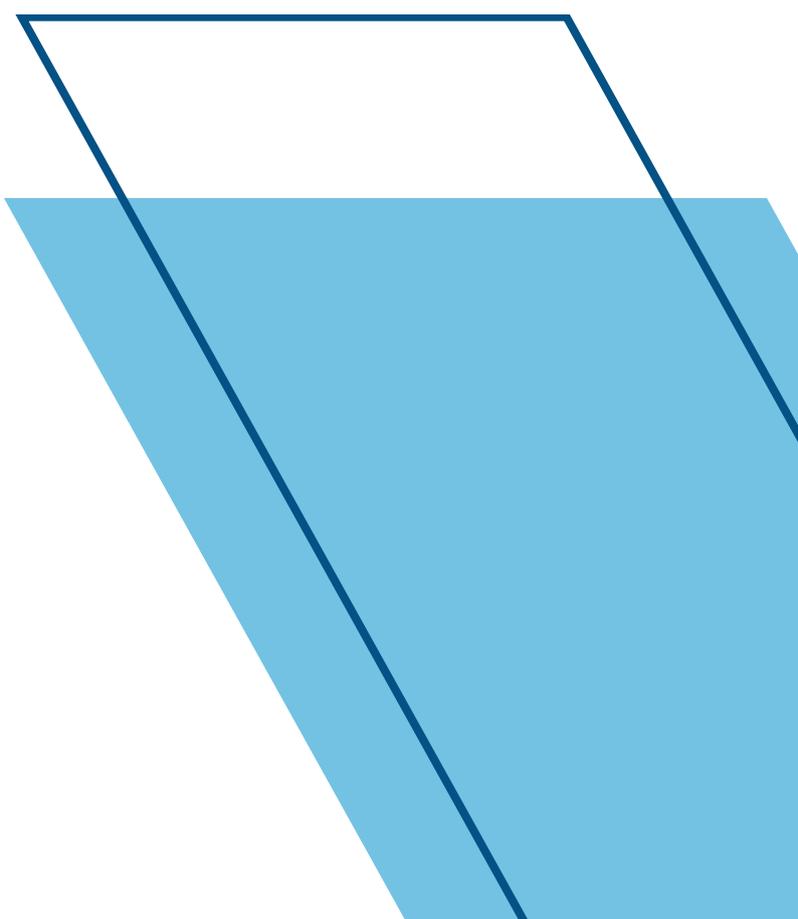
免疫功能低下的患者或免疫系统受损的患者患重症和死于 COVID-19 的风险往往会增加。

其中可能包括患有癌症、艾滋病毒的老年人、接受移植的群体,或者正在服用类固醇或其他治疗某些疾病的免疫抑制剂药物的老年人,这些药物会降低身体抵抗某些感染的能力。

由于重症和死于 COVID-19 感染的风险增加,免疫功能低下的群体应接种 COVID-19 疫苗。由于目前批准的疫苗中没有一种包含活病毒,因此接种疫苗时没有感染实际病毒的风险。

明确强调免疫功能低下的成年人需要接种 COVID-19 疫苗,无论是否有过疫苗接种史,都建议接种多剂疫苗。欲了解有关 NACI 对免疫功能低下人员的建议信息,请参阅上方内容。

此外,最好与您的医生一起查看有关这些疫苗安全性和有效性的最新信息及建议,因为医生较为了解您的整体医疗状况。



老年痴呆症患者接种 COVID-19 疫苗是否安全并值得推荐?

年龄是患痴呆症的最大风险因素。患有痴呆症的人士通常至少患有另一种其他慢性疾病,与没有痴呆症的患者相比,他们出现重症和死于 COVID-19 的风险要大得多。此外,痴呆症患者可能更难识别和应对 COVID-19 症状,因此,确保所有加拿大老年人,尤其是痴呆症患者,接种推荐剂次的 COVID-19 疫苗显得尤为重要。

这就是为何 Public Health Agency of Canada、加拿大医疗和护理协会以及 Alzheimer Society of Canada 建议所有加拿大老年人(包括痴呆症患者)接种推荐剂次的 COVID-19 疫苗。

部分人也会担心 COVID-19 疫苗的某些有限副作用,如头痛、肌肉疼痛、疲劳、关节疼痛或发冷,这些症状可能会持续几天,可能会增加痴呆症患者的思维混乱程度,但接种这些疫苗后的副作用通常可以通过对乙酰氨基酚或其他治疗得到很好的控制。

全球数以百万计的老年痴呆症患者现已安全接种 COVID-19 疫苗,医学专家继续强调,COVID-19 疫苗的益处几乎总是大于任何风险,因此特别建议痴呆症患者接种疫苗。

我是种族化社区中的一员,对于是否接种 COVID-19 疫苗犹豫不决。我该如何知道接种疫苗对我是否安全?

由于系统性种族主义和历史上对加拿大医疗保健系统的不信任,种族化个体,特别是加拿大黑人和土著人,对是否接种疫苗犹豫不决是可以理解的。然而,由于社会、经济和卫生差异,加拿大有色人种受到 COVID-19 的影响不成比例,接种疫苗可以为他们提供最大程度的保护,使其免受此种病毒的侵袭。NACI 认识到所有来自种族化及其他公平性缺失社区的成年人持续面临着不平等的状况,因此建议此群体接种 COVID-19 疫苗。

此外,Pfizer-BioNTech 和 Moderna 表示,他们的疫苗在年龄、种族、民族以及性别人口统计方面的有效性是一致的。

揭露关于 COVID-19 疫苗的 3 大谬论

接种疫苗是否意味着我会感染 COVID-19?

目前可供加拿大人接种的 COVID-19 疫苗不能也不会使您感染 COVID-19。基本上,所有疫苗都包含一张配方卡,您的身体会通过此卡制造一小段无害的刺突蛋白,这种刺突蛋白与 COVID-19 病毒中的蛋白相似,有助于您的身体识别并抗击病毒。

COVID-19 疫苗实际上并不含有 COVID-19 病毒,因此您不会在接种疫苗后感染 COVID-19。合成 mRNA 是 COVID-19 疫苗的核心,其一旦进入人体也会被迅速分解。

COVID-19 疫苗不会使鼻咽(鼻腔) PCR 检测或快速抗原检测 (RAT) 呈阳性。如果您在 RAT 或 PCR 检测中呈 COVID-19 阳性,这意味着您已经感染了 COVID-19,与疫苗无关。

我听说疫苗中的物质是有害的。这是真的吗?

如本宣传手册前文所述, Pfizer-BioNTech 和 Moderna 疫苗中都包含 mRNA 及其他常规疫苗辅料,如脂质、盐类和微量糖分。疫苗中不含有活病毒,也不会与我们的 DNA 产生作用。

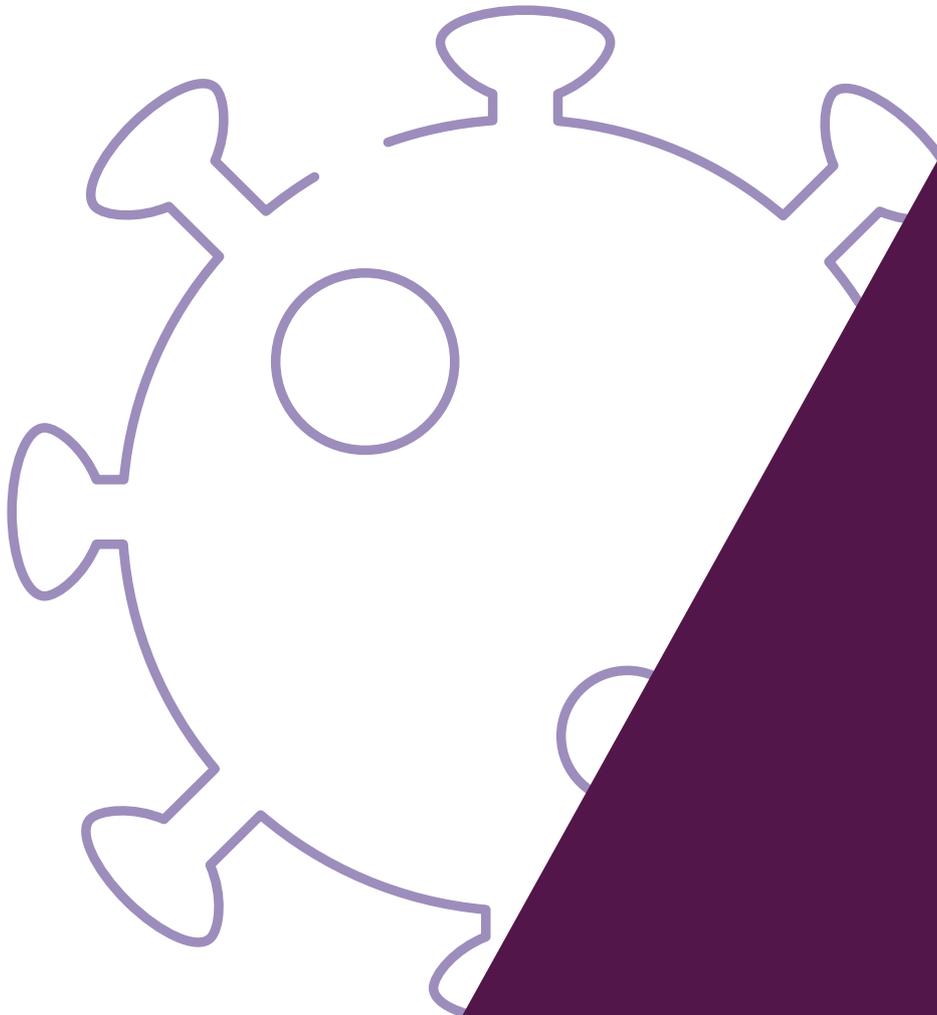
COVID-19 疫苗中不含有任何明胶或动物性材料。Pfizer-BioNTech 和 Moderna 疫苗不是使

用胎儿细胞系研发的。需要注意的是,任何疫苗中都不含有任何胎儿组织或细胞。目前批准的疫苗中不含有常见的过敏原,如乳胶和食物蛋白(如鸡蛋、麸质、坚果制品或副产品)。这些疫苗中不含有任何金属、植入物、微芯片或追踪设备等材料。

我听说个人在接种 COVID-19 疫苗后可能会罹患心肌炎/心包炎。这是真的吗?

接种现有的 COVID-19 疫苗后,个人罹患心肌炎(心肌发炎或肿胀/发红)和/或心包炎(覆盖在心脏表面的包膜发炎或肿胀/发红)的风险很低。然而,相关病例最常见于 12 至 29 岁的人群,尤其是在男性中。虽然大多数患者需要住院治疗,但他们对保守疗法反应良好,且康复迅速。

对于之前接种 COVID-19 疫苗后出现心肌炎或心包炎的个人, 在首次与医疗保健提供者进一步讨论后, 仍旧可能接种另一剂疫苗。如果需接种另一剂, 应选择 **Comirnaty**[®] (Pfizer-BioNTech) 疫苗。这是因为与原版 **Spikevax**[®] (Moderna) 疫苗相比, 原版 **Comirnaty**[®] (Pfizer-BioNTech) 疫苗导致心肌炎和/或心包炎发生率较低。



5 其他需要考虑的问题

加拿大有多少老年人接种了疫苗？

截至 2024 年 6 月, 95% 的 60 岁及以上的加拿大人 (不包括亚伯达省) 至少接种了一剂 COVID-19 疫苗。

然而, 仅有 10% 的加拿大老年人 (不包括亚伯达省和魁北克省的所有居民) 及时接种了推荐的 COVID-19 疫苗。

这表明, 大多数加拿大老年人未能通过接种最新 COVID-19 疫苗获得有效保护。预计目前可用的 COVID-19 疫苗将对目前正在传播的 COVID-19 毒株产生更强的免疫反应, 并提高对症状和重症的预防作用, 这些预防作用自上次接种疫苗或感染以来可能已经有所减弱。

我应该通过哪些可靠的资源获取 COVID-19 疫苗信息? 我的初级医疗保健提供者? 新闻?

过去几年中, 加拿大发布了多项 COVID-19 疫苗接种建议。随着各省和地区政府现已承担 COVID-19 疫苗采购责任并自主决定免费接种人群, 未来疫苗的覆盖范围与费用将呈现地区差异。为获取最准确、最新的本地信息, 建议您

联系当地公共卫生单位。您的初级医疗保健提供者也可解答您关于 COVID-19 疫苗接种的疑问。相较于通用信息 (如新闻媒体或 World Health Organization 等国际机构发布的信息), 这些本地化资源能提供更具地区针对性且与您相关的指导。

我如何获取我的 COVID-19 疫苗接种史记录?

获取您的 COVID-19 疫苗接种史记录有几种不同的方法。在线获取方法的说明如下:

1. 单击下方网站链接: <https://www.canada.ca/en/public-health/services/diseases/coronavirus-disease-covid-19/vaccines/vaccine-proof.html>。
2. 单击您所在省份/地区的方框。
3. 单击绿色框访问辖区网站。
4. 提供所需信息以获取您的 COVID-19 疫苗接种证明。

电话获取方法的说明如下：

5. 联系您的初级医疗保健提供者，因为他们应该有您接种 COVID-19 疫苗的记录。
6. 如果您无法确认您的疫苗接种史，请向您的医疗保健提供者寻求确定这一信息的其他方法。

我们是否必须继续每年接种一次疫苗？

COVID-19 目前仍是一个需要严肃对待的公共卫生问题，因其可能导致住院和死亡等严重后果。与其他呼吸道病毒（如流感）不同，SARS-CoV-2 病毒全年持续传播，并伴有周期性感染高峰。NACI 将根据 SARS-CoV-2 病毒的持续传播情况及新 COVID-19 疫苗的上市，适时为加拿大民众提供进一步建议。

然而，人们不应等待这些决定，应立即接种推荐的疫苗。

我是否还应该接种其他疫苗？

加拿大还有其他五种已批准和/或建议用于老年人的疫苗，包括：

疫苗可预防的疾病	疫苗剂次持续时间
流感	每年一剂
呼吸道合胞病毒 (RSV)	一剂
肺炎球菌病 (肺炎)	一剂
带状疱疹	两剂
破伤风和白喉	根据免疫接种史确定剂次

大多数推荐的疫苗可以同时接种。请咨询您的医疗保健提供者，以了解最新的推荐疫苗。

其他有用资源

- **冠状病毒病 (COVID-19) (Public Health Agency of Canada)**
提供多项全国政府资源的链接, 内容涵盖 SARS-CoV-2 病毒当前传播情况、COVID-19 预防与管理, 以及针对特定群体 (包括老年人) 的信息。
- **加拿大老年人疫苗指南手册 (National Institute on Ageing)**
提供相关信息: 疫苗可预防的疾病、国家疫苗推荐建议、针对加拿大老年人的疫苗费用和获取途径。
- **省/地区疫苗接种单页指南 (National Institute on Ageing)**
单页摘要, 内容涵盖: 国家疫苗接种建议, 以及加拿大各省及地区的疫苗覆盖范围和相关资源。

如需了解更多有关 NIA 的信息, 请访问我们的
官网, 网址 www.NIAgeing.ca 或在 Twitter
上关注我们的账号 @NIAgeing