

# 全美第三针新冠疫苗，有必要吗？

作者：Gloria Zhang

2021年8月12日，美国批准给免疫功能低下的群体打第三针疫苗。几天后，8月18日，美国卫生与公众服务部（HHS）、CDC、FDA以及一众政府卫生部门高官发布一项联合声明，计划九月底启动全民接种第三针COVID-19疫苗，从接种八个月以上的人群开始。

这份联合声明表示：“根据最新的一些发现，我们认为需要一针强化疫苗来尽可能地提高疫苗的保护作用并让其持久。”

美国有足够的疫苗给大家再来一针。第三针依然免费，可以打疫苗的地方如今遍地都是，很方便。这第三针跟之前打的mRNA疫苗是一样的，并不是新设计出来专门针对某一个变种的疫苗。

但是，有必要大家都再来一针吗？

我们先看看这份联合声明所依据的最新发现是什么？

这些最新的发现包括纽约州卫生部、Mayo Clinic、CDC养老院报告系统的数据，还有以色列卫生部的报告。

纽约卫生部发现疫苗预防重症和住院的效力依然坚挺（91.9%-95.3%），疫苗预防感染的效力从91.7%降低到79.8%。

Mayo Clinic：两种mRNA疫苗对重症和住院的预防效力在85%以上，但预防感染的效力降低到76%和42%。

CDC养老院的数据显示，两针mRNA疫苗在早期预防感染的效力是74.7%，八月份降低到53.1%。

以色列卫生部的数据显示，随着2021年初夏delta变种在该国的传播，接种疫苗的时间与感染突破性病

例之间存在相关性。例如，2021年1月接种疫苗的人患突破性感染的可能性是2021年4月接种的人的2.26倍。

总结一下目前疫苗的保护效力：疫苗预防重症、住院和死亡的效力并没有明显下降，预防感染的效力有所下降。

突破感染确实有增加，但是绝大多数都是轻症。目前美国的重症和死亡，90%以上是没打疫苗的人。

以色列的数据提示，在那些早期接种疫苗的人群里重症的风险有可能增加。

如果两针疫苗的保护作用还很强，为什么我们现在要打强化针？

联邦负责人说，尽管已经证实目前的疫苗对COVID-19很有效，但它们提供的保护作用可能会在一段时间后减弱或消失。打第三针的主要目的是避免将来疫苗的保护作用下降而导致的重症和死亡。我们需要跑在病毒的前面，早点行动来预防疫情恶化，不能等到接种过疫苗的人里面住院或死亡的人数显著增加，才采取行动。另外我们也不可能在一晚上就给所有人都打上疫苗，是需要时间来做的。

突破感染是因为抗体水平降低导致的吗？还是抗体对主导流行的Delta变种不够特异？以色列数据中的所谓“相关性”有多强？如果是特异性不够，同样疫苗再来一针又能如何？

具体到个人，怎样知道我的疫苗保护效力是否下降？

很遗憾，目前没有简单可行的方法可以衡量您对COVID-19的免疫力，特别是健康成年人。免疫力是一个多因素的东西，不仅仅是血液中针对特定病毒的抗体数量，还有细胞免疫，后者更难衡量。免疫力跟一个人的整体健康状况也有很大关系。

辉瑞和Moderna疫苗对delta变种非常有效。辉瑞认为第三针会进一步增强对病毒的免疫力，并就这一点与FDA共享了数据：“现有数据表明，第三针疫苗引发的抗体水平明显超过了接种两针疫苗后的水平。”

然而，FDA并不鼓励大家去测抗体。FDA的最新有关指南停留在五月份：

FDA（2021年5月19日）：目前不建议抗体测试来评估接种COVID-19疫苗后对COVID-19的免疫力。我们需要更多的研究。虽然阳性抗体检测结果可用于识别人

FOR IMMEDIATE RELEASE  
August 18, 2021

Contact: HHS Press Office  
202-690-6343  
media@hhs.gov

## Joint Statement from HHS Public Health and Medical Experts on COVID-19 Booster Shots

Today, public health and medical experts from the U.S. Department of Health and Human Services (HHS) released the following statement on the Administration's plan for COVID-19 booster shots for the American people.

The statement is attributable to Dr. Rochelle Walensky, Director of the Centers for Disease Control and Prevention (CDC); Dr. Janet Woodcock, Acting Commissioner, Food and Drug Administration (FDA); Dr. Vivek Murthy, U.S. Surgeon General; Dr. Francis Collins, Director of the National Institutes of Health (NIH); Dr. Anthony Fauci, Chief Medical Advisor to President Joe Biden and Director of the National Institute of Allergy and Infectious Diseases (NIAID); Dr. Rachel Levine, Assistant Secretary for Health; Dr. David Kessler, Chief Science Officer for the COVID-19 Response; and Dr. Marcella Nunez-Smith, Chair of the COVID-19 Health Equity Task Force:

体对 SARS-CoV-2 免疫反应的一部分抗体，但目前不应用于评估一个人的免疫水平或对 COVID-19 的保护力。

那么，打第三针之前需要测抗体吗？还是盲打？抗体水平跟免疫力一定正相关吗？抗体越多越好吗？某种抗体持续高水平会不会增加其它的副作用？

疫苗是实现群体免疫的重要手段。自由旗帜下，众生百态。有人死得其所求仁得仁，有人临到插管追悔莫及，有人撸起袖子准备再打，有人早已悄悄打了第三针。

从群体免疫的角度来看，让更多的人打疫苗是不是比给那些已经打过疫苗的人再来一针更有效？

自然，不乏胸怀天下的声音：全球那么多人连疫苗都没见过，你们就打第N针？

所有这些，都有待进一步研究和讨论。

COVID-19是一种新病毒，不断进化、变异并迫使我们即时学习和调整的病毒。这是一个移动的目标，每天都有新数据，接下来的几周和几个月内的情况需要密切关注。

我们该怎么做？

我大胆地假设此公众号的美国读者里能打的都已经完成两针疫苗了，那么，公共室内场所戴口罩，避免大型室内聚会，勤洗手，吃好饭，多锻炼，保持健康生活方式，开心过好每一天。

健康的身体是最好的免疫力。

（Gloria Zhang，俄亥俄州克利夫兰医院医生。本文首发于微信公众号“同语轩”，本报经授权刊载。）

