

## 冠狀病毒病COVID-19 的門診療法

在症狀仍然相當輕微時進行 COVID-19 治療可以大大降低引起 COVID-19 重症。這些治療可幫助您更快好轉並避免住院。Mass General Brigham 及[麻州公共衛生部的治療地點](#)提供這些療法。

有高風險得 COVID-19 重症的患者符合資格作治療。Mass General Brigham 約有四成 (40%) 的患者有[高風險因素](#)，因而符合條件。

請參考以下有關 COVID-19 門診治療方案的詳細資訊。

### COVID-19 口服抗病毒治療 (Paxlovid)

#### Paxlovid 口服抗病毒治療是什麼？

口服抗病毒藥物可治療 COVID-19 的輕度至中度症狀。食品和藥物管理局 (FDA-英語簡稱) 已為[輝瑞藥廠的 Paxlovid](#) (尼瑪瑞韋(nirmatrelvir)片劑和利托那韋(ritonavir)片劑) 頒發了緊急使用授權 (EUA)。這種藥物會減慢 COVID-19 的複製能力。

#### 何時使用 Paxlovid？

它用於出現 COVID-19 症狀的患者。它不適用於接觸過 COVID-19 病毒但未受感染的患者。

#### 它是如何施藥？

Paxlovid 是一種口服藥丸，只能通過處方獲得。

#### 應該在什麼時候服用？

Paxlovid 必須在症狀出現的 5 天內服用。

#### 如果我接種了疫苗然後感染 COVID-19，可以服用 Paxlovid 嗎？

是的。口服抗病毒治療適用於已接種疫苗和尚未接種疫苗的患者。

#### 如果我沒有接種疫苗，可以接受這種治療嗎？

是的。抗病毒治療也可以幫助您。

#### 這些口服抗病毒治療的效果如何？

在臨床試驗中，Paxlovid 可降低住院率約九成(90%)。

## 誰合資格接受 Paxlovid ?

Paxlovid 療法適用於 12 歲及以上的患者，而且他們：

- 體重至少 40 公斤 (略高於 88 磅) 及
- 通過抗原或 PCR 檢測確診感染 COVID-19 及
- 有 COVID-19 症狀及
- 出現症狀後 5 天內及
- 其[健康狀況](#)使他們更有可能患 COVID-19 重症。

Paxlovid 與其他藥物有可能相互作用。請讓護理團隊知道您正在服用的所有藥物和補充劑。

如果您有以下情況，則不應在未與您的護理團隊具體討論的情況下使用 Paxlovid：

- 接受過移植手術且必須服用他克莫司 (tacrolimus)、環孢素 (cyclosporine)、依維莫司 (everolimus) 或西羅莫司 (sirolimus)
- 患有嚴重的腎臟或肝臟疾病
- 需要某些抗凝藥物 [ 氯吡格雷 (clopidogrel)、利伐沙班 (rivaroxaban) 或其他 ]
- 使用多種化療藥物
- 服用聖約翰草 (St. John's wort)

對於無法服用 Paxlovid 的 COVID-19 患者，還有其他同樣有效的選擇。請聯繫您的護理團隊，以了解您可用的其他最佳選擇。

## Paxlovid 對我來說貴嗎？

不會。Paxlovid 由美國政府免費提供，您可以免費獲得。

## 如果我感染 COVID-19，該如何獲得 Paxlovid ？

如果您認為可能合資格，請聯繫您的家庭醫生或專科醫生，他們可以為您轉診接受治療。

馬薩諸塞州居民還可透過免費的遠程醫療計劃取得口服 Paxlovid 治療。這是由公共衛生部提供。你可以先瀏覽他們的[網站](#)。時間是每天早上 8 點到晚上 10 點。他們提供[英語](#)、[西班牙語](#)、[海地克里奧爾語](#)和[葡萄牙語](#)的服務。在 [mass.gov](https://www.mass.gov) 網站上了解有關參與計劃的資格和 Paxlovid 的更多訊息。

## 瑞德西韋(Remdesivir):

瑞德西韋是什麼？



瑞德西韋是一種 FDA 批准的藥物，可干擾 COVID-19 病毒的複製方式。它可以幫助 COVID-19 患者更快地康復並減少患上 COVID-19 重症。它也可以用來治療住院患者，但我們着重使用它以防止住院。[國立衛生研究院 \(NIH\) COVID-19 治療指南](#) 提供了有關此藥物的資訊。

### 瑞德西韋是如何施藥？

瑞德西韋是透過三天靜脈內 (IV) 輸注。這不是藥丸。

### 應該在什麼時候服用瑞德西韋？

至少在[症狀](#)出現的前 7 天內儘早給予瑞德西韋效果最好。如果您的症狀已經有所改善，則可能不需要治療。

### 如果我接種了疫苗然後感染 COVID-19，可以服用瑞德西韋嗎？

如果您接種了 COVID-19 疫苗，可以服用瑞德西韋。您要滿足條件才合資格。

### 如果我沒有接種疫苗，可以接受瑞德西韋治療嗎？

如果您未接種疫苗，可以接受瑞德西韋治療。您要滿足條件才合資格。

### 瑞德西韋療效有多好？

瑞德西韋已獲證明可降低住院率達 82% 及有助患者更快好轉。

### 誰合資格接受這療法？

瑞德西韋適用於 12 歲及以上的患者，而且他們：

- 體重至少 40 公斤及
- 通過抗原或 PCR 檢測確診感染 COVID-19 及
- 有 COVID-19 症狀及
- 出現症狀後 7 天內及
- 其[健康狀況](#)使他們更有可能患 COVID-19 重症。

### 瑞德西韋對我來說貴嗎？

視乎情況。美國政府不再免費提供瑞德西韋，而由您的醫保計劃支付費用。您可能需要承擔共付額或自付額，取決於您的醫保計劃。[麻州公共衛生部的治療地點](#) 免費提供瑞德西韋療法。

### 如果我感染 COVID-19，該如何獲得瑞德西韋？

如果您認為可能合資格，請聯繫您的家庭醫生或專科醫生，他們可以為您轉診接受治療。請注意，由於供應有限，不是所有經轉診的患者都可獲得這治療。



請勿為這些療法到緊急護理診所或急診室求醫。這些地點不提供此服務。一些特派診所才提供這種治療。

我已獲轉診接受這療法，下一步是什麼？

瑞德西韋在本院的供應有限。如果您合資格接受這療法，我們會聯絡您給予資料和指示。有 Patient Gateway 帳戶的患者，如果我們未能提供治療，我們會發 Patient Gateway 訊息通知。

## 單克隆抗體(mAb) – Bebtelovimab:

單克隆抗體是什麼？

FDA 對幾種研究中的單克隆抗體頒發了緊急使用授權。這些抗體藥物有助免疫系統對抗病毒。[\(NIH\) COVID-19 治療指南](#)提供了有關此藥物的資訊。

**Bebtelovimab 是什麼??**

Bebtelovimab 是唯一對 COVID-19 BA.2 Omicron 亞變體有效的單克隆抗體。它用於[有症狀的 COVID-19](#) 患者。Bebtelovimab 不適用於接觸過 COVID-19 但未感染該病毒的患者。

**Bebtelovimab 是如何施藥？**

Bebtelovimab 是透過靜脈內 (IV) 輸注(不是藥丸)。

**應該在什麼時候施用 Bebtelovimab ？**

單克隆抗體療法在[症狀](#)開始的頭幾天施藥是最好的。如果您的症狀已經有所改善，則可能不需要治療。

**如果我接種了疫苗然後感染 COVID-19，可以接受單克隆抗體療法嗎？**

如果您接種了 COVID-19 疫苗，您可以接受單克隆抗體治療。您要滿足條件才合資格。

**如果我沒有接種疫苗，可以接受單克隆抗體療法嗎？**

如果您未接種疫苗，可以接受這療法。您要滿足條件才合資格。

**單克隆抗體療法療效如何？**

在有症狀的 COVID-19 感染早期接受單克隆抗體療法已獲證明可降低有高風險患 COVID-19 重症的患者入院的風險。測試指出，與不治療相比，使用其他單克隆療法可將住院風險降低高達七成至九成(70% - 90%)。目前尚無關於 bebtelovimab 對住院或死亡風險影響的數據。然而，實驗室測試表明 bebtelovimab 對 omicron 變體和 BA.2 omicron 亞變體均有效。

**誰合資格接受這療法？**



Bebtelovimab 適用於 12 歲及以上的患者，而且他們：

- 體重至少 40 公斤（略高於 88 磅）及
- 透過抗原或 PCR 檢測確診感染 COVID-19 及
- 有 COVID-19 症狀及
- 出現症狀後 7 天內及
- 其[健康狀況](#)使他們更有可能患 COVID-19 重症。

### **Betelovimab 對我來說貴嗎？**

視乎情況。美國政府免費提供藥物，但您的醫保計劃需承擔輸注費用。您可能需要承擔共付額或自付額，取決於您的醫保計劃。[麻州公共衛生部的治療地點](#)免費提供 Bebtelovimab 療法。

### **如果我感染 COVID-19，該如何獲得 Bebtelovimab？**

Mass General Brigham 及麻州公共衛生部的治療地點提供此療法。兩處都是極佳的選擇。如果您認為可能有資格接受治療，請聯繫您的家庭醫生或專科醫生，他們可以為您轉診接受治療。

**請勿為這些療法到緊急護理診所或急診室求醫。這些地點不提供此服務。一些特派診所才提供這種治療。**

### **我已獲轉診接受這療法，下一步是什麼？**

如果您合資格接受這療法，我們會聯絡您給予資料和指示。有 Patient Gateway 帳戶的患者，如果我們未能提供治療，我們會發 Patient Gateway 訊息通知。如果您沒有註冊 Patient Gateway 帳戶，[您可以在此註冊](#)。

如果您的保健服務提供者轉診您到麻州公共衛生部的治療地點，您將會在獲得安排後收到電話通知。如果不獲安排治療，他們目前不會聯絡患者或 Mass General Brigham。

## **Evusheld:**

### **Evusheld 是什麼？**

Tixagevimab/Cilgavimab (Evusheld) 是一種抗體混合物，用於為無法透過疫苗接種得到充分保護的人士預防感染 COVID-19。FDA 已為 Evusheld 頒發了緊急使用授權。這種藥物含有單克隆抗體，有助免疫系統對抗病毒。它用於[免疫系統較弱](#)的患者，為降低感染 COVID-19 的風險。它不是替代疫苗接種，也不是用於治療 COVID-19 感染。[\(NIH\) COVID-19 治療指南](#)提供了有關此藥物的資訊。

### **Evusheld 是如何施藥？**



Evusheld 是一種針劑，不是藥丸。

### 誰合資格接受這療法？

Evusheld 適用於 12 歲及以上的患者，而且他們：

- 體重至少 40 公斤（略高於 88 磅）及
- 沒有活躍的 COVID-19 感染或在近期接觸病毒，及
- 已及時接種 COVID-19 疫苗(除非醫療理由免除接種，例如嚴重過敏症) 及
- [免疫系統較弱](#)，因此接種 COVID-19 疫苗的免疫反應可能是不足的

### 應多久施用 Evusheld ？

目前僅在您較早前接受較低劑量（每種抗體 150mg）的 Evusheld 才建議重複給藥。如果您在 2 月 28 日之前接受 Evusheld，那麼您是接受較低的劑量。您應該接受額外的劑量以提高對抗 Omicron 亞變體的有效性。如果您認為接受了較低劑量的 Evusheld，並且尚未接受額外劑量，請聯繫您的保健服務提供者。

FDA 正在監測保護的持續時間，預計將在夏季前發佈關於第二次全劑量的建議。

### 如果我已接種疫苗，是否可以接受 Evusheld ？

是的，您必須已接種全系列的疫苗才可接受 Evusheld。請注意，Evusheld 應在接種疫苗後至少 2 週才可施用。

### 如果我沒有接種疫苗，是否可以接受 Evusheld？

不可以。Evusheld 不是 COVID-19 疫苗的替代品。這藥物不是用於預期對疫苗接種會有足夠免疫反應而尚未接種的人士。唯一的例外是如果有醫學理由免除疫苗接種(例如：對 COVID-19 疫苗有嚴重過敏史)。

### Evusheld 的療效如何呢？

目前尚未清楚 Evusheld 在[免疫系統較弱](#)人士的效果如何。在一項針對免疫系統正常人士的研究中，Evusheld 已獲證明可將感染機會降低 77%。Evusheld 預計會提供對 Omicron BA.2 亞變體的保護。

### 我需要超過一劑的 Evusheld 嗎？

目前尚未清楚您需要多久接受一次後續劑量的 Evusheld。FDA 仍在確定時間表，但可能每 3 到 6 個月一次。如果您在 2022 年 2 月 28 日之前施用了 Evusheld，您可能需要額外的劑量以提供針對 Omicron 亞變體更好的保護。

### 如何獲得 Evusheld 療法？

如果您認為可能合資格，請聯繫您的家庭醫生或專科醫生，他們可以為您轉診接受 Evusheld 治療。



請注意，Evusheld 不是用於 COVID-19 治療，它是用於降低[免疫系統較弱](#)的患者感染 COVID-19 的風險。

請勿為 Evusheld 療法到緊急護理診所或急診室求醫。這些地點不提供此服務。一些特派診所才提供這種治療。

**我已獲轉診接受這療法，下一步是什麼？**

*如果您合資格接受此療法，我們會聯絡您給予資料和指示。有 Patient Gateway 帳戶的患者，如果我們未能提供治療，我們會發 Patient Gateway 訊息通知。*

## 誰有資格使用這些治療？

要接受 COVID-19 門診治療，您必須透過抗原或 PCR 檢測確診感染 COVID-19，您還必須有一種健康[狀況](#)，使您更有可能出現 COVID-19 重症。根據患者得嚴重 COVID-19 的風險，而優先考慮可用的治療方法。

患上 COVID-19 重症的高風險因素包括正在進行癌症治療，正在為移植服用藥物或因其他健康狀況服用免疫抑制劑。其他高風險因素包括：患有慢性肺、腎或肝病，糖尿病，艾滋病，肥胖症及年屆 65 歲或以上，可能會使您因 COVID-19 或流感而出現較重的症狀。[從 CDC 了解有關誘發健康狀況的資訊](#)

2022 年 6 月 6 日更新版

