



# 認識流感及流感疫苗

衛生福利部疾病管制署

110年9月

# 流感與一般感冒比較表

| 項目     | 流感<br>(Influenza)          | 一般感冒<br>(Common cold)              |
|--------|----------------------------|------------------------------------|
| 病原體    | 流感病毒                       | 大約有200多種病毒可引起，常見的有鼻病毒、呼吸道融合病毒、腺病毒等 |
| 影響範圍   | 全身性                        | 呼吸道局部症狀為主                          |
| 發病速度   | 突發性                        | 突發/漸進性                             |
| 主要臨床症狀 | 發燒、咳嗽、肌肉酸痛、倦怠、流鼻水、喉嚨痛      | 喉嚨痛、打噴嚏、鼻塞、流鼻水                     |
| 發燒     | 高燒3-4天                     | 少發燒，僅體溫些微升高                        |
| 病程     | 1-2週                       | 約2-5天                              |
| 治療     | 支持性療法，亦可依照醫師處方給予抗病毒藥物治療    | 以支持性療法為主                           |
| 併發症    | 可能併發肺炎、心肌炎、腦炎、神經症狀(雷氏症候群)等 | 少見(中耳炎或肺炎)                         |
| 傳染性    | 高傳染性                       | 傳染性不一                              |

## 得到流感很嚴重嗎

- ◎ 流感傳播力強，大部分感染流感患者，多屬輕症，約1週會痊癒，但少數患者，會引起嚴重併發症包括，肺炎、腦炎、心肌炎及其他嚴重之繼發性感染或神經症狀等，甚至導致死亡，所以不可輕忽，感染後應儘速就醫

# 流感防治

## ◎ 接種流感疫苗

- 目前最有效的流感預防策略
- 對象：高危險族群、高傳播族群

## ◎ 使用流感抗病毒藥劑

- 高危險族群、重症治療
- 流感流行期擴大使用

## ◎ 公共衛生介入

- 咳嗽禮節、手部衛生、有症狀時戴口罩
- 生病發燒不上班、不上課等

# 流感疫苗的保護力

- ◎ 流感疫苗的保護力，隨著當年度流行病毒型別不同而有差異
  - 當疫苗株吻合時保護力約為40-60%
  - 對18歲以上成人因確診流感而住院的保護力約有41%，入住加護病房的流感重症保護力則可達82%。
  - 6個月至未滿18歲兒童青少年族群接種流感疫苗之保護力與成人相仿。

# 流感疫苗的安全性

- ◎ 流感疫苗由**死病毒**製成：接種疫苗**不會感染流感**
- ◎ 政府採購的3廠牌流感疫苗，其效力與安全性皆符合我國食品藥物管理署查驗登記規定，且經其核准進口與製造
- ◎ 疫苗與其他任何藥品一樣有可能造成副作用
  - ▣ 常見副作用(一般會在發生後1至2天內自然恢復)
  - ▣ 局部反應：疼痛、紅腫；少數人全身性反應：發燒、頭痛、肌肉酸痛、噁心、皮膚搔癢、蕁麻疹或紅疹等
  - ▣ 極少發生：**立即型過敏反應**，於接種後幾分鐘至幾小時內即出現症狀(呼吸困難、聲音沙啞、氣喘、眼睛或嘴唇腫脹、頭昏、心跳加速等)
  - ▣ 零星報告過之不良事件：神經/血液系統症狀、1976年豬流感疫苗及2009年H1N1新型流感疫苗增加周邊神經病變(GBS)風險
  - ▣ 詳細說明請查閱仿單：衛生福利部食品藥物管理署西藥、醫療器材、特定用途化粧品許可證系統  
( <http://www.fda.gov.tw/mlms/H0001.aspx> )

# 學生接種流感疫苗有什麼好處

- ◎ 學生接種流感疫苗能降低校園感染率，減少學生生病請假，保障受教權
- ◎ 避免疾病自校園傳至社區與家庭，保護家中長者及幼兒
- ◎ 學生接種流感疫苗的方式
  - 採校園集中接種
  - 校園集中接種方便又省時

# 學生校園接種作業規劃

|       |   |
|-------|---|
| 接種單位  | 由衛生局(所)安排醫療院所辦理   |
| 地點    | 於校園集中接種   |
| 接種時間  | 110/10/1起，依衛生局(所)與學校協調排定日期接種  |
| 應備文件  | 「接種通知說明及意願書」(家長同意書)、學生接種名冊  |
| 接種疫苗  | <ul style="list-style-type: none"><li>• 使用不活化四價疫苗，其疫苗保護力與國際各國一致</li><li>• 採肌肉注射接種1劑</li></ul>                                   |
| 費用    | <ul style="list-style-type: none"><li>• 學生於校園內集中接種完全免費</li><li>• 若學生無法於校園內完成接種，由衛生單位轉介至合約院所或衛生所接種，則疫苗免費，但須負擔相關掛號及診察費用</li></ul> |
| 接種後文件 | 提供家長「接種後注意事項暨補種通知單」   |



# 家長配合與注意事項

- ◎ 接種前，詳閱與簽署「流感疫苗接種通知說明及意願書」
  - 請確認孩子是否有接種禁忌症
- ◎ 接種完成後，詳閱「流感疫苗接種後暨補種通知單」
  - 接種後如有發燒、意識或行為改變、呼吸困難、心跳加速等不適症狀，應儘速就醫，並通報學校班導師/帶隊老師/護理人員，或撥打衛生單位諮詢專線尋求協助
- ◎ 依財團法人藥害救濟基金會公布歷年接種後不良事件統計資料顯示，國內、外廠牌疫苗在安全性上並沒有差異，無需指定廠牌

# 暈針的預防與處置

## 甚麼是暈針反應

- 對打針的心理壓力與恐懼感，轉化成身體的症狀，於接種後出現眩暈與噁心等症狀，多發生於青少年。
- 大規模疫苗接種時，會有聚集性暈針現象，亦稱為集體心因性疾病；
- 多數為短暫症狀，休息後即可恢復
- 暈針反應與疫苗本身安全性無關，也不會造成身體健康的後遺症

## 預防暈針

- 接種前：避免空腹及脫水情形、說明接種程序及辦理活動分散學生對打針的恐懼感
- 接種時：減少等待時間、提供放鬆環境及採取坐姿接種
- 接種後：留下觀察30分鐘

## 暈針處置

建議至休息區休息，採坐姿或平躺姿勢緩解其緊張情緒，同時通知醫護人員（在學校應通知學校老師及醫護人員）。如暈針現象持續，宜送醫診治

# 校園集中接種資訊公開

- ◎ 公布於疾病管制署全球資訊網([www.cdc.gov.tw](http://www.cdc.gov.tw))/預防接種/公費疫苗項目與接種時程/流感疫苗實施對象/流感疫苗/校園集中接種
- ◎ 資訊內容：
  - 本年度流感疫苗資訊(成分、廠牌等)
  - 接種作業相關文件
    - 流感疫苗接種通知說明及意願書
    - 校園集中接種作業程序建議指引/工作指引
    - 流感疫苗接種後注意事項暨補種通知單
    - 疫苗嚴重不良事件通報流程及後續處置方式
  - 流感疫苗校園集中接種問與答

# 流感與COVID-19

## ◎ 流感和COVID-19有何不同

兩者均為呼吸道傳染病，但罹患流感係因感染流感病毒，COVID-19則由感染新型冠狀病毒（稱為SARS-CoV-2）引起。由於流感和COVID-19部分臨床症狀（如發燒、頭痛、疲倦、咳嗽、肌肉酸痛等）相似，因此可能需進行檢驗以確診感染何種病毒。

## ◎ 有可能同時感染流感和COVID-19嗎？

是，故無法排除流感與COVID-19同時於社區中流行的可能性。

## ◎ 流感疫苗能否為COVID-19提供保護力？在COVID-19流行期間還需要接種流感疫苗嗎？

接種流感疫苗雖無法預防感染COVID-19，但可降低感流感引起的重症風險及住院機率；減少因呼吸道疾病對民眾的整體衝擊與影響、非必要的醫療就診與住院及醫療資源的耗用等，減輕在COVID-19流行期間對醫療系統的負擔，因此建議民眾在COVID-19疫情期間仍應接種流感疫苗。

## ◎ 流感疫苗可與COVID-19疫苗同時接種嗎？

不可以，目前尚無資料顯示COVID-19疫苗與其他疫苗同時接種對免疫原性與安全性的影響，建議間隔至少7天。