



流感與流感疫苗

文／臺中榮總家庭醫學部住院醫師 林昀陞
臺中榮總家庭醫學部主任 許碧珊

家庭醫學部

許碧珊 主任



【主治專長】

家庭醫學、旅遊疫苗、整合照顧、老人醫學、安寧療護、健康促進及預防醫學、長期照護與居家醫療、戒菸治療

【門診時間】

週三上午，2151 診間

週五上午，2151 診間

一、流感簡介

流感是急性病毒性呼吸道疾病，致病原為流感病毒，常見症狀有發燒、頭痛、肌肉痛、疲倦、流鼻涕、喉嚨痛以及咳嗽等，與感冒有很多類似的症狀，不容易直接從症狀來判斷，若要準確診斷，必須要做病毒鑑定。流感之所以令人害怕在於其爆發快速、散播廣泛，以及併發症嚴重，老年人、免疫功能不全者、有心、肺、腎臟等慢性病患者更容易出現重症及死亡。

二、接種流感疫苗的重要性

根據疾管署統計，2019年流感季累計有968例流感併發重症個案，其中161例死亡經審查與流感相關，2020年由我國積極防疫，廣泛施打流感疫苗

下，僅有1例重症案例。每年定期接種流感疫苗，是預防流感及其併發症(如：肺炎、腦炎、心肌炎、續發性細菌感染等)甚至死亡最有效的方法，尤其是孕婦、5歲以下幼童、65歲以上年長者，以及有共病(包含具有糖尿病、慢性肝病(含肝硬化)、心血管疾病(不含單純高血壓)、慢性肺病(包含慢性阻塞性肺病)、腎臟疾病及免疫低下(HIV感染者)、罕病及重大傷病者都是高風險族群。政府部門會以高傳播及高風險族群為優先接種對象，將依對象分階段接種，以防止大流行及減少重症案例為首要目的，不符合公費接種之民眾亦建議自費施打，保護自己也保護親友。

三、流感疫苗副作用為何？

最常見的副作用為接種後之注射

部位疼痛、紅腫，少數的人會有全身性的輕微反應，如：發燒、頭痛、肌肉酸痛、噁心、皮膚搔癢、蕁麻疹或紅疹等，一般在發生後1-2天內自然恢復。嚴重的副作用，如立即型過敏反應，甚至過敏性休克，發生機率非常低。其它曾被零星報告過的不良事件包括：神經系統(如：腦脊髓炎、Guillain-Barre症候群等)和血液系統症狀，但統計上這些副作用發生機率極低。

四、哪些人不適合接種？對雞蛋過敏者可以接種嗎？

1. 已知對疫苗的成份有過敏者，不予接種。
2. 過去注射曾經發生嚴重不良反應者，不予接種。
3. 出生未滿6個月，因無安全性等臨床資料，不予接種。
4. 發燒或正患有急性中重疾病者，宜待病情穩定後再接種。

許多民眾對於雞胚胎蛋培養法製造之不活化流感疫苗能否施打在對「蛋」有嚴重過敏者有所疑慮，經國際文獻資料顯示，接種流感疫苗後出現嚴重過敏反應之機率極低，因此我國根據美、英等國作法，對「蛋」之蛋白質有嚴重過敏者亦可以接種的。接種疫苗後應於接種單位休息並觀察至少30分鐘以上，待無不適後再離開，目前亦有細胞型疫

苗，生產過程中無雞胚胎成分，可再與醫師洽詢。

五、為何每年皆要接種？接種後就不會感冒或得流感？

流感疫苗之病毒株僅包含目前最可能流行之病毒型別，加上流感病毒易突變特性，幾乎每年流行的病毒株都稍有不同，而即使病毒未發生變異，接種4-6個月後保護效果即可能下降，保護力一般不超過1年，因此建議每年均須接種1次。

普通感冒的致病原是多達數百種不同的病毒或細菌，流感則是由流感病毒引起的急性呼吸道傳染病，兩者並不相同，因此流感疫苗並不能預防感冒！

六、能不能和新冠肺炎疫苗一起打？

目前尚無足夠之資訊來確認流感疫苗和新冠疫苗同時接種是否會影響疫苗之有效性、安全性或是有更明顯的副作用，因此不建議兩疫苗同時接種。

不論接種COVID-19疫苗前或後，建議與流感疫苗間隔7天，與其他疫苗間隔至少14天，如小於上述間隔，則各該疫苗亦無需再補種。

七、此疫苗接種建議為現行疾管署政策，可能會隨時間修改，施打時可洽詢醫師