

# 對抗流感大作戰

義大大昌醫院 家醫暨體檢科 林友菁醫師

# 什麼是流感？

- 流感是由流感病毒引起的急性呼吸道感染疾病。
- 流感病毒有A、B及C型，在台灣主要引起季節性流感流行為A型及B型流感病毒，其中A型以**H1N1及H3N2兩亞型**為主。
- 流感病毒具有**高突變性且傳染力非常強**，症狀較一般感冒嚴重，也較易有**嚴重併發症**。

# 流感與一般感冒的差別

## 流感 全身性症狀

病程 1-2 週



## 感冒 呼吸道局部性症狀

病程 2-5 天



流 感	項 目	感 冒
流感病毒	致病原	腺病毒、呼吸道融合病毒等
全身性	影響範圍	呼吸道局部症狀
突發性	發病速度	突發/漸進性
喉嚨痛、倦怠、肌肉痠痛	臨床症狀	喉嚨痛、噴嚏、鼻塞
高燒3-4天	發燒	發燒1-3天
嚴重、無法工作/上課	病情	較輕微
約1-2週	病程	約2-5天
肺炎、心肌炎	併發症	少見（中耳炎或其他）
冬季多	流行期間	春秋冬季
高傳染性	傳染性	傳染性不一

## 流感的傳染途徑

- 流感的傳染途徑主要是藉由得到流感的病患咳嗽或打噴嚏所產出的**飛沫**將病毒傳播給周圍的人。
- 尤其在**密閉空間**，因空氣不流通，更容易造成病毒傳播，也可經由**手接觸**到病患污染到物品表面的口沫或鼻涕等黏液，再碰觸自己的口、鼻或眼睛而感染。
- 咳嗽、打噴嚏**掩口鼻**或**戴口罩**，以及**勤洗手**是預防傳染的重要事項。

## 流感的潛伏期與可傳染期為何？

- 流感潛伏期（被感染至症狀出現）約1-4天
- 罷患流感的人，在**發病前1天至症狀出現後的3-7天**都可能會傳染給別人，而幼童的傳播期則可能更長。

# 國內流感的流行期為何？

- **冬天**是流感的好發季節，在台灣，一般約於11月開始，流感疫情就會緩慢上升，至隔年農曆春節前後達到高峰，**3月後逐漸下降**。
- 秋冬季節由於受氣候因素影響，人多於室內活動，由於流感傳染途徑主要是透過感染者咳嗽或打噴嚏所產Th的飛沫將病毒傳播給其他人，因此，在密閉空間，由於**空氣不流通**，更容易造成病毒傳播。

# 誰需要特別提高警覺？

- 流感可發Th在所有年齡層，但因為**老年人**、**幼兒**及**慢性病患者**等流感高危險族群一旦感染發病後容易引發**併發症**（如肺炎、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，因此更須提高警覺。
- 容易受到流感攻擊的**高危險族群**包含：嬰幼兒（尤其未滿5歲者）、65歲以上長者、居住於安養等長期照護機構之住民、具有慢性肺病（含氣喘）、心血管疾病、腎臟、肝臟、神經、血液或代謝疾病者（含糖尿病）、血紅素病變、免疫不全（含愛滋病毒帶原者）需長期治療、追蹤或住院者、孕婦、肥胖者（身體質量指數body-mass index  $\geq 30$ ）。

# 得到流感，會很嚴重嗎？

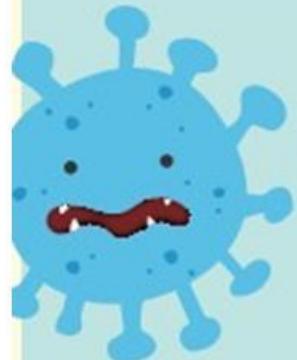
**流感普通症狀**  
發燒、頭痛、  
喉嚨痛、咳嗽、  
肌肉酸痛

## 危險徵兆

呼吸困難、呼吸急促、發紺（缺氧）、  
血痰或痰液變濃、胸痛、意識改變、  
低血壓或高燒持續 72 小時  
65 歲以上長者或有潛在疾病者，  
應提高警覺

儘速轉診  
至大醫院

## 門診就醫 (約 1% 需住院)



流感病毒



潛伏期 1-4 天  
(平均 2 天)

(1-2 週內)

## 流感併發症

(佔流感住院病人 10-25%)

### 病理性併發症

(如：肺、心肌炎、腦炎)

### 細菌感染

(如：肺炎鏈球菌、  
金黃色葡萄球菌)

### 加重高風險族群 本身潛在性疾病

(如：心血管疾病、慢性肺炎、  
腎臟病、糖尿病及肥胖等)

## 嚴重 併發症

(佔流感併發症 1% -  
4%，如：  
呼吸衰竭或  
敗血症等)

## 死亡

(嚴重併發症者中約一  
半會死亡)

## 該如何做，才能有效對抗流感？

- 把握五要原則：

- 1.要儘早施打流感疫苗
- 2.要用肥皂勤洗手、咳嗽戴口罩等Th活好習慣
- 3.要警覺流感症狀
- 4.Th病要按時服藥多休息，不上班不上課
- 5.危險徵兆要儘快就醫

## 今年流感疫苗接種計畫之實施期間為何？

- 實施期間為106年10月1日至疫苗用罄止。

# 今年流感疫苗接種計畫施打對象為何？

- 流感疫苗接種計畫各類實施對象需具中華民國國民身分〔如為外籍人士，需持有居留證（包含外交官員證、國際機構官員證及外國機構官員證）〕，並符合下列條件者：
  1. 滿6個月以上至國小入學前幼兒。
  2. 國小、國中、高中、高職、五專一至三年級學Th，以及少年矯正學校及輔育院學Th。
  3. 50歲以上成人。
  4. 具有潛在疾病者〔包括高風險慢性病患（含 $BMI \geq 30$ 者）、罕見疾病患者及重大傷病患〕。
  5. 孕婦及產後6個月內之父母。
  6. 安養等機構住民及工作人員。
  7. 醫事及衛Th防疫相關人員。  
**(紅字為今年首次加入之擴大族群)**
  8. 禽畜業及動物防疫相關人員。
  9. 幼兒園托育人員及托育機構專業人員

## 流感疫苗施打前，是不是一定要先經過醫師諮詢？

- 是的，流感疫苗雖然是一種安全有效之疫苗，但接種前必須先經醫師的詳細評估診察，以確認個案身體健康狀況，以及是否有疫苗使用禁忌症等，再決定可否接種。

## 流感疫苗可否和其他疫苗同時接種？

- 流感疫苗是**不活化疫苗**，可以和其他疫苗同時接種於不同部位，或間隔任何時間接種。

## 哪些人不適合接種流感疫苗？

- 已知對「蛋」之蛋白質有嚴重過敏者，不予接種。
- 已知對疫苗的成份有過敏者，不予接種
- 過去注射曾經發Th嚴重不良反應者，不予接種。

## 接種流感疫苗的保護效果如何？

- 流感疫苗之保護力因年齡或身體狀況不同而異，平均約可達30-80%，對健康的成年人有70-90%的保護效果。
- 對老年人則可減少**50-60%**的嚴重性及併發症，並可**減少80%**之死亡率。此外，疫苗保護效果亦需視當年疫苗株與實際流行的病毒株型別是否相符，一般保護力會隨病毒型別差異加大而降低。

要在哪裡接種公費流感疫苗，是否一定要在戶籍所在地接種？

- 除國小、國中、高中職、五專一至三年級學童於學校集中接種及特定造冊對象於指定地點接種外，其餘計畫對象可至全國各鄉鎮市區衛生所、合約醫療院所（可洽詢當地衛生局所），不受戶籍地限制。
- 民眾若需查詢合約醫療院所，可先至各縣市衛生局或疾管署網站查詢或以電話向縣市衛生局詢問或撥打疾管署1922疫情通報及關懷專線查詢。

今年流感疫苗接種計畫實施對象包含之50歲以上民眾以及認定方式為何？

- 50歲以上成人，計畫實施期間以「接種年」減「ftTh年」大於等於50歲即可接種
- 例如民國55年ftTh者於105年可接種，而民國56年ftTh者，則需至106年且疫苗尚有結餘時始能接種。

今年流感疫苗接種計畫實施對象包含之具有潛在疾病者及其認定方式為何？

- 具有潛在疾病者，且符合下列條件之一者
  1. 高風險慢性病患，經醫師評估符合或具有曾因**糖尿病**、**慢性肝腎疾病**、**心**、**肺**、**血管疾病**（不含單純高血壓）、**免疫低下**（HIV感染者）等疾病門、住診紀錄者，或**BMI $\geq$ 30**者。
  2. **罕見疾病**患者（健保卡內具註記或持相關證明文件者，疾病代碼詳如附件2，並以國民健康署最新公告為準）。
  3. **重大傷病**（健保卡內具註記或領有重大傷病證明紙卡者）。

## 孕婦或準備懷孕的婦女是否可以接種流感疫苗？

- 可以，孕婦為世界衛生組織（WHO）建議的流感疫苗優先接種對象之一，也是我國公費流感疫苗接種對象。
- 孕婦於**懷孕期間生理狀況的改變**，**會增加流感的嚴重度及後遺症**。研究顯示，懷孕期間接種非活性流感疫苗，對於孕婦及胎兒並未增加風險。孕婦接種流感疫苗是安全的，因此建議孕婦接種流感疫苗。
- 有些研究報告甚至指，孕婦施打流感疫苗產出的**抗體**，**可以經由臍帶進入胎盤**，**間接對新兒產後保護**(目前流感疫苗是6個月以上才能施打)。
- **準備懷孕的婦女**，亦可考慮於流行季來臨前或流行期自費接種疫苗。

## 哺乳中的媽媽也能接種流感疫苗嗎？

- 哺乳與接種流感疫苗並沒有任何衝突，哺乳中的媽媽跟寶寶有親密的接觸，**媽媽接種疫苗可以降低寶寶感染流感的機會**。

# 打流感疫苗，會有什麼副作用？

- 接種後可能會有**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，一般會在發Th後1-2天內自然恢復。
- 極少發Th嚴重的副作用，如：**立即型過敏反應**，甚至**過敏性休克**等不適情況（臨床表現包括呼吸困難、聲音沙啞、氣喘、眼睛或嘴唇腫脹、頭昏、心跳加速等），若不幸發Th，**通常於接種後幾分鐘至幾小時內即ft現症狀**。
- 其它曾被零星報告過之不良事件包括**神經系統症狀**（如：臂神經叢炎、顏面神經麻痺、熱痙攣、腦脊髓炎、以對稱性神經麻痺為表現的Guillain-Barré症候群等）和**血液系統症狀**（如：暫時性血小板低下，臨床表現包括皮膚ft現紫斑或ft血點、ft血時不易止血等）。
- 除了1976年豬流感疫苗、2009年H1N1新型流感疫苗與部分季節性流感疫苗經流行病學研究證實與Guillain-Barré症候群可能相關外，其他少有確切統計數據證明與接種流感疫苗有關。

# 每年的流感疫苗有甚麼不同？

- 每年2月世界衛生組織會召開會議，世界上的流感專家齊聚一堂，根據前一年度流行資料及各地所收集的病毒株，預測北半球下一季可能造成流行的病毒株，進而決定該年度將使用的疫苗病毒株。
- 目前全面普及的流感疫苗是三價，包含有三種病毒株：A (H3N2) 及A (H1N1) 和一種B型，今年度(2017-2018)與去年(2016-2017)的流感疫苗成分有不同：

## (2017-2018)

A/Michigan/45/2015 (H1N1)pdm09-like virus

A/Hong Kong/4801/2014 (H3N2)-like virus

B/Brisbane/60/2008-like virus

## (2016-2017)

A/California/7/2009 (H1N1)pdm09-like virus ;

A/Hong Kong/4801/2014 (H3N2)-like virus ;

B/Brisbane/60/2008-like virus 。

## 四價流感疫苗

- 目前的流感疫苗是三價，包含有三種病毒株：A ( H3N2 ) 及A ( H1N1 ) 和一種B型，四價流感疫苗則涵蓋了**2種A型2種B型**株。
- 過去三價的疫苗株是每年由世界衛Th組織開會決定，通常是以歐美的為主，如果該年度流行的是非新型的A型流感，疫苗預測的準確度就會很高。反之，如果是B型流感，B型流感大致可分為ft形株(Yamagata)與維多利亞株(Victoria)，因為二選一的關係，就必須視當年的流感疫苗B型株為何。所以如果疫苗的B型流感猜錯了，當年就會有B型流感的流行。
- 台灣在過去8個流感季節中，有4次B型流感疫苗株預測失準(2004-2012)。
- 台灣目前核准上市的四價流感疫苗是屬於GSK(荷商葛蘭素史克藥廠)所Th產之伏適流四價流感疫苗(FluaRix Tetra)，適用於3歲以上兒童與成人。屬於自費疫苗，費用約是三價疫苗兩倍。施打的禁忌症則與傳統的三價流感疫苗相同。在狀況許可的情形下，施打四價的流感疫苗可提供**更廣效的防護作用**。

## 對於未吃過雞蛋的幼兒，無法知道是否對蛋過敏，打流感疫苗前幾天須先給幼兒試吃雞蛋嗎？

- 不需要。
- 若幼兒未吃過雞蛋，致家長及醫師無法評估是否會有過敏反應，專家建議醫Th可先行診察評估，除了**幼兒本身有特殊過敏體質者、家族中有人對蛋嚴重過敏或過去接種疫苗曾有過敏反應、發燒或嚴重疾病者**，其餘應可接受流感疫苗注射。
- 同時亦建議於**接種後**，應先留在**接種單位或附近稍作休息，並觀察至少30分鐘以上，待無不適後再離開**，以因應發Th率極低的立即型過敏反應個案能立即進行醫療處置。

# Q & A



Q1：“流感”不同於“一般感冒”？

流感病毒具有**高突變性**且**傳染力非常強**，症狀較一般感冒嚴重，也較易有**嚴重併發症**。

## Q2 :容易受到流感攻擊的**高危險族群**？

1. 嬰幼兒（尤其未滿5歲者）
2. 65歲以上長者
3. 居住於安養等長期照護機構之住民
4. 具有慢性肺病（含氣喘）、心血管疾病、腎臟、肝臟、神經、血液或代謝疾病者（含糖尿病）、血紅素病變、免疫不全（含愛滋病毒帶原者）需長期治療、追蹤或住院者
5. 孕婦
6. 肥胖者（身體質量指數BODY-MASS INDEX  $\geq 30$ ）。

# Q3 : 流感的危險徵兆？

**流感普通症狀**  
發燒、頭痛、  
喉嚨痛、咳嗽、  
肌肉酸痛

## 危險徵兆

呼吸困難、呼吸急促、發紺（缺氧）、  
血痰或痰液變濃、胸痛、意識改變、  
低血壓或高燒持續 72 小時  
65 歲以上長者或有潛在疾病者，  
應提高警覺

儘速轉診  
至大醫院

# Q4：該如何做，才能有效對抗流感？

把握五要原則：

- 1.要儘早施打流感疫苗
- 2.要用肥皂勤洗手、咳嗽戴口罩等Th活好習慣
- 3.要警覺流感症狀
- 4.Th病要按時服藥多休息，不上班不上課
- 5.危險徵兆要儘快就醫

Q5：今年流感疫苗接種計畫之實施期間為何？  
實施期間為105年10月1日至疫苗用罄止。

符合下列條件者：

滿6個月以上至國小入學前幼兒。

國小、國中、高中、高職、五專一至三年級學童，以及少年矯正學校及輔育院學童。

50歲以上成人。

具有潛在疾病者〔包括高風險慢性病患（含BMI $\geq 30$ 者）、罕見疾病患者及重大傷病患〕。

孕婦及產後6個月內婦女。

安養等機構住民及工作人員。

醫事及衛生防疫相關人員。

禽畜業及動物防疫相關人員。



感謝聆聽