

新冠疫情後的流感疫苗接種

高雄醫學大學附設中和紀念醫院
衛生福利部屏東醫院
感染科 郭政諭醫師

流感的預防

- **接種流感疫苗**

- 目前預防流感的最有效方式

- **暴露後預防藥物 (Post-exposure Prophylaxis)**

- 群聚事件中之高危險族群

- **感染管制措施**

- 醫療機構、長期照顧機構、人口密集機構

- **個人衛生**

- 咳嗽禮節、手部衛生、有症狀時戴口罩

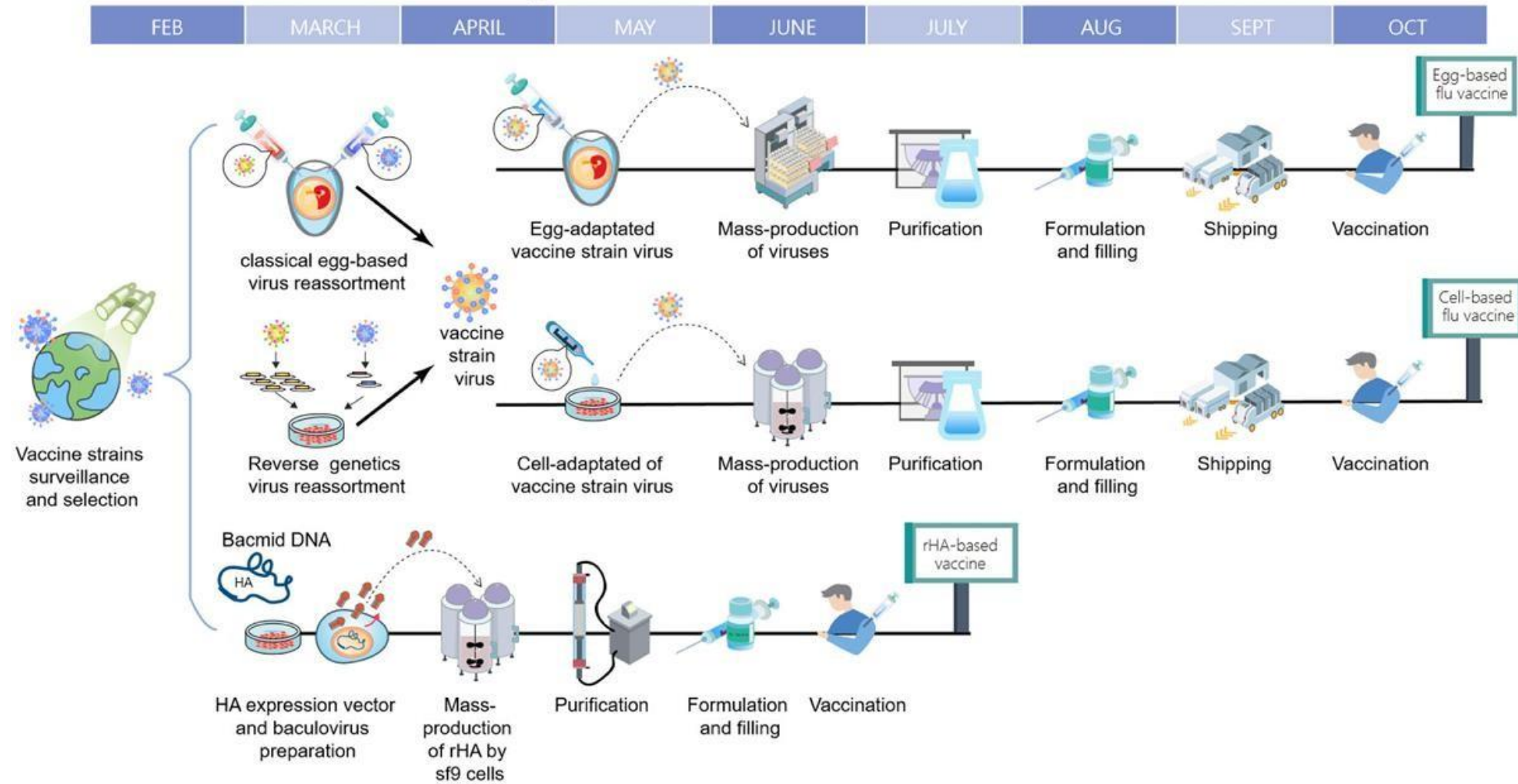
流感疫苗介紹



現行流感疫苗種類

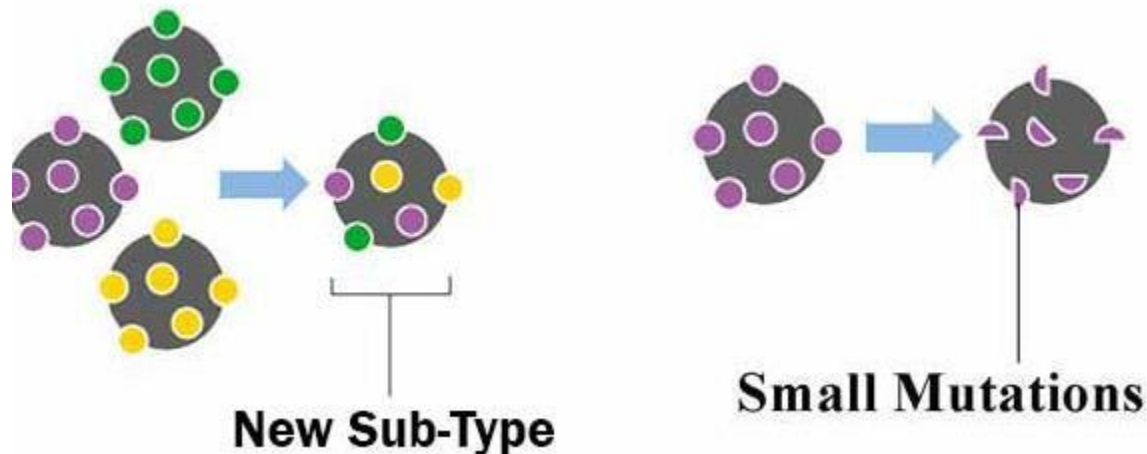
分類	說明
疫苗株組成	三價（TIV，2A1B）、四價（QIV，2A2B）
製程	雞胚胎蛋培養、細胞培養、重組疫苗
疫苗病毒活性	不活化疫苗（IIV）、活性減毒疫苗（LAIV）
接種方式	肌肉注射、鼻噴劑
其他	高劑量疫苗（HD）、含佐劑疫苗（A）、鼻噴式流感疫苗

流感疫苗製程比較



為什麼每年都要接種流感疫苗？（1）

- 流感病毒極易產生變異，幾乎每年流行的病毒株都會稍有不同，原施打疫苗對不同抗原型之病毒保護效果減低
- 即使病毒未發生變異，疫苗接種4-6個月後保護效果即可能下降，保護力一般不超過1年
- WHO建議每年均須接種1劑流感疫苗，是全球一致性的作法



為什麼每年都要接種流感疫苗？（2）

- 接種後疫苗保護力每月約下降7.5-10%，且65歲以上長者下降較快

Clinical Infectious Diseases

BRIEF REPORT

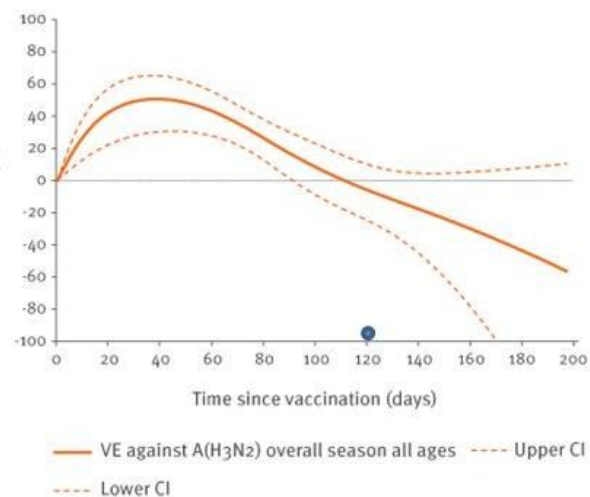
Waning Vaccine Effectiveness
Against Influenza-Associated
Hospitalizations Among Adults,
2015–2016 to 2018–2019, United States
Hospitalized Adult Influenza Vaccine
Effectiveness Network

Table 1. Estimated Decline in Influenza Vaccine Effectiveness per Month Postvaccination Among Adults Enrolled in the United States Hospitalized Influenza Vaccination Network (HAIVEN), 2015–2016 Through 2018–2019

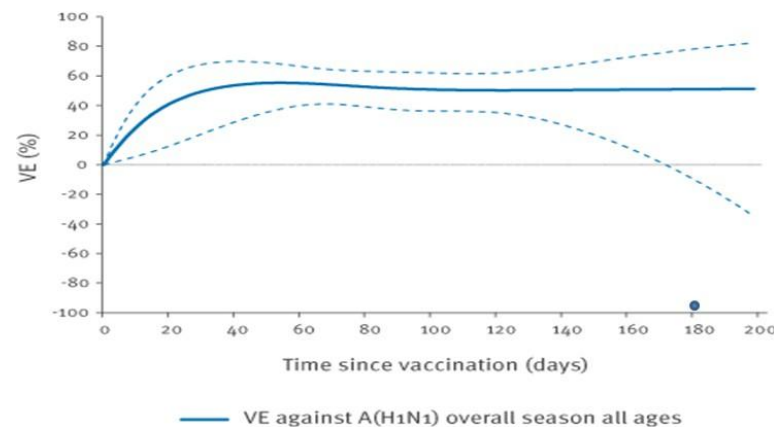
Influenza Type/Subtype	Influenza Seasons Included	No. of Cases/Controls	Estimated VE Decline per Month, Absolute % (95% CI)	P Value ^a
Influenza A(H3N2) ^b				
Aged ≥18 y	2016–2017, 2017–2018	754/2262	7.5 (.3–16.3)	.05
Aged ≥65 y	2016–2017, 2017–2018	395/1185	10.8 (2.6–23.8)	.02
Influenza A(H1N1)pdm09 ^c				
Aged ≥18 y	2015–2016, 2018–2019	373/1119	8.5 (3.0–17.0)	.003
Aged ≥65 y	2015–2016, 2018–2019	132/396	9.6 (–3.3 to 32.7)	.14
Influenza B/Yamagata ^b				
Aged ≥18 y	2016–2017, 2017–2018	265/795	8.0 (1.4–21.9)	.02
Aged ≥65 y	2016–2017, 2017–2018	134/402	10.8 (1.4–33.9)	.03

疫苗保護力可以持續多久？

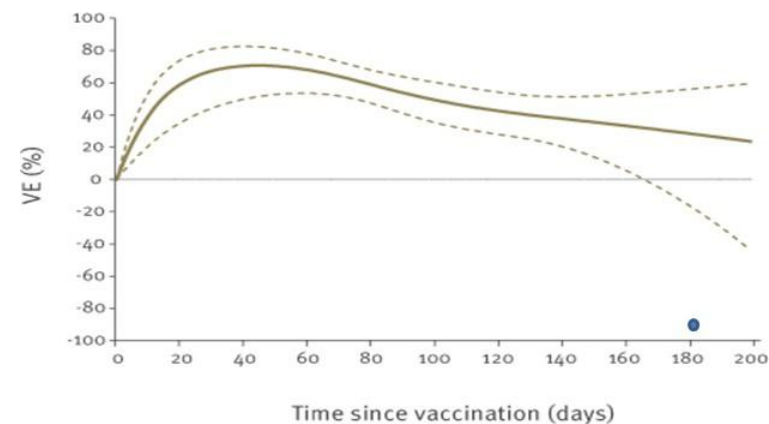
●完整接種後至少2週才有足夠保護力



A/H3N2
至少約120天



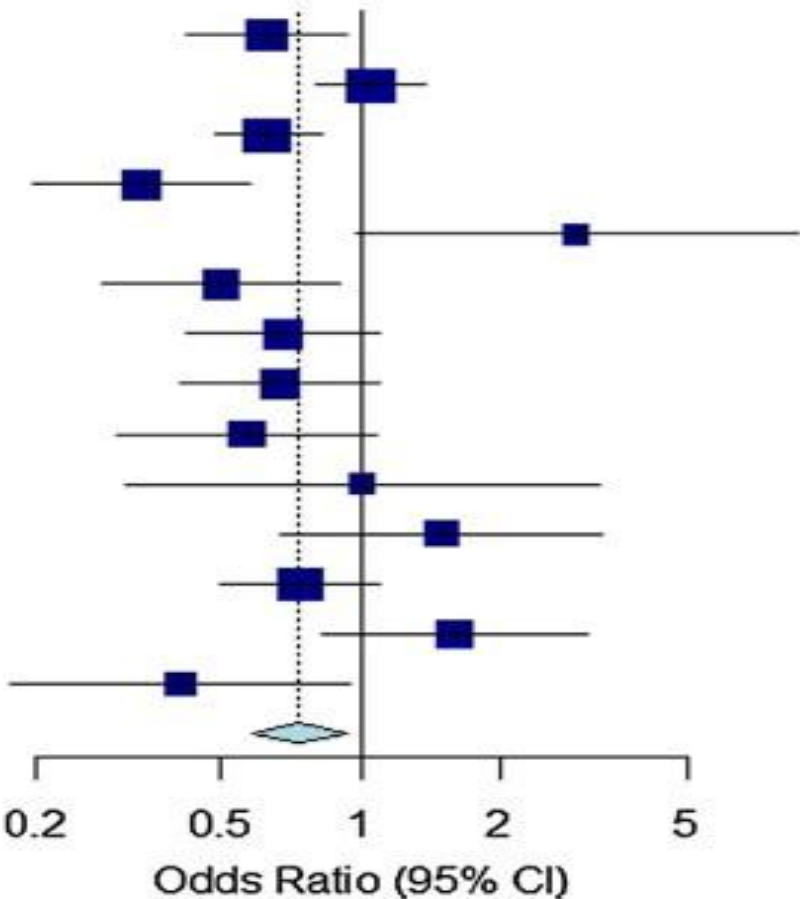
A/H1N1
至少約180天



B
至少約180天

Flu vaccination with 26% reduction in odds of ICU admission among adults

Source	Age (yr)	Season	OR (95% CI)
Arriola (2017)	18-49	2013-14: H1	0.63 (0.42, 0.93)
Arriola (2017)	50-64	2013-14: H1	1.05 (0.80, 1.37)
Arriola (2017)	65+	2013-14: H1	0.63 (0.48, 0.81)
Casado (2018)	65+	2013-15: H1/H3	0.34 (0.20, 0.58)
Joshi (2015)	18+	2013-14: H1/H3	2.89 (0.97, 8.60)
Loubet (2016)	18+	2012-15: H1/H3/B	0.50 (0.28, 0.90)
Martinez (2019)	18+	2010-16: H1	0.68 (0.42, 1.10)
Martinez (2019)	18+	2010-16: H3	0.67 (0.41, 1.10)
Martinez (2019)	18+	2010-16: B	0.57 (0.30, 1.08)
Segaloff (2018)	18+	2014-15: H1/H3	1.00 (0.30, 3.10)
Taylor (2016)	16+	2006-09: A/B	1.49 (0.68, 3.33)
Taylor (2016)	16+	2009-10: H1	0.74 (0.50, 1.09)
Taylor (2016)	16+	2010-12: A/B	1.59 (0.82, 3.03)
Thompson (2018)	18+	2012-15: H1/H3/B	0.41 (0.18, 0.96)
Total			
Heterogeneity: $\chi^2_{13} = 35.82$ ($P < .001$), $I^2 = 64\%$			
Overall OR= 0.74 (0.58, 0.93)			



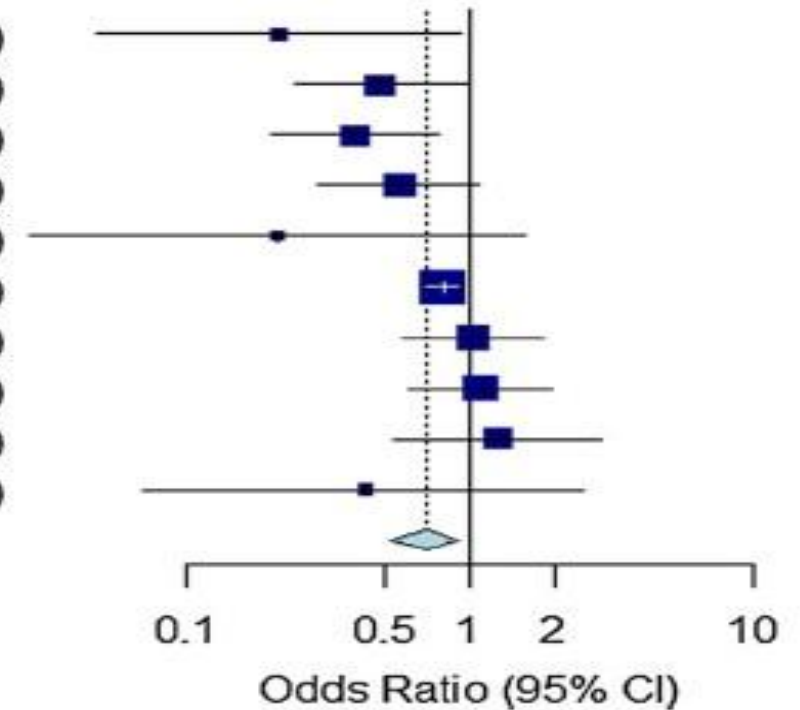
Vaccinated patients had 31% reduced risk of death compared with unvaccinated patients

Source	Age (yr)	Season	OR (95% CI)
Arriola (2017)	18-49	2013-14: H1	0.21 (0.05, 0.97)
Arriola (2017)	50-64	2013-14: H1	0.48 (0.24, 0.97)
Arriola (2017)	65+	2013-14: H1	0.39 (0.17, 0.66)
Casado (2016)	65+	2013-14: H1/H3	0.56 (0.29, 1.06)
Gutierrez-Pizarraya (2012)	14+	2010-11: H1	0.21 (0.03, 1.70)
Gutierrez-Pizarraya (2012)	14+	2010-11: B	0.80 (0.70, 0.90)
Martinez (2019)	18+	2010-16: H1	1.02 (0.58, 1.79)
Martinez (2019)	18+	2010-16: H3	1.09 (0.61, 1.96)
Martinez (2019)	18+	2010-16: B	1.25 (0.54, 2.90)
Suzuki (2018)	65+	2012-14: H1/H3/B	0.42 (0.07, 2.48)

Total

Heterogeneity: $\chi^2_9 = 15.45$ ($P = .08$), $I^2 = 42\%$

Overall OR= 0.69 (0.52, 0.92)



Effectiveness of Influenza Vaccine Against Life-threatening RT-PCR-confirmed Influenza Illness in US Children, 2010–2012

Jill M. Ferdinands,^{1,2} Lauren E. W. Olsho,³ Anna A. Agan,⁴ Niranjan Bhat,⁵ Ryan M. Sullivan,⁴ Mark Hall,⁶ Peter M. Mourani,⁷ Mark Thompson,¹ and Adrienne G. Randolph⁴ on behalf of the Pediatric Acute Lung Injury and Sepsis Investigators (PALISI) Network

¹Influenza Division, US Centers for Disease Control and Prevention, and ²Battelle Memorial Institute, Atlanta, Georgia; ³Abt Associates, Inc., Cambridge, and ⁴Department of Anesthesia, Perioperative and Pain Medicine (Critical Care), Boston Children's Hospital, Massachusetts; ⁵Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health, Baltimore, Maryland; ⁶Division of Critical Care Medicine, Nationwide Children's Hospital, Columbus, Ohio and ⁷Section of Critical Care Medicine, Department of Pediatrics, University of Colorado School of Medicine and Children's Hospital Colorado, Aurora

(See the editorial commentary by Peters and Poehling on pages 671–3.)

Flu vaccination reduced **children's risk** of flu-related pediatric intensive care unit (**PICU**) admission by **74 percent** during flu seasons from 2010-2012.

Influenza Vaccine Effectiveness in Preventing Influenza-associated Hospitalizations During Pregnancy: A Multi-country Retrospective Test Negative Design Study, 2010–2016

Mark G. Thompson,¹ Jeffrey C. Kwong,^{2,3,4,5,6} Annette K. Regan,^{7,8} Mark A. Katz,^{9,10,11} Steven J. Drews,^{12,13} Eduardo Azziz-Baumgartner,¹ Nicola P. Klein,¹⁴ Hannah Chung,² Paul V. Effler,¹⁵ Becca S. Feldman,⁹ Kimberley Simmonds,^{16,17} Brandy E. Wyant,¹⁸ Fatimah S. Dawood,¹ Michael L. Jackson,¹⁹ Deshayne B. Fell,^{2,20,21} Avram Levy,²² Noam Barda,⁹ Lawrence W. Svenson,^{17,23,24,25} Rebecca V. Fink,¹⁸ Sarah W. Ball,¹⁸ and Allison Naleway²⁶, for the PREVENT Workgroup^a

¹Influenza Division, Centers for Disease Control and Prevention, Atlanta, Georgia; ²Institute for Clinical Evaluative Sciences, ³Public Health Ontario, ⁴Department of Family and Community Medicine and ⁵Dalla Lana School of Public Health, University of Toronto, and ⁶University Health Network, Toronto, Ontario, Canada; ⁷School of Public Health, Curtin University, Perth, and ⁸Wesfarmers Centre of Vaccines and Infectious Diseases, Telethon Kids Institute, Subiaco, Western Australia, Australia; ⁹Chief Physician's Office, Clalit Health Services, Clalit Research Institute, Tel Aviv, and ¹⁰School of Public Health, Medical School for International Health, Ben Gurion University, Beersheva, Israel; ¹¹University of Michigan School of Public Health, Ann Arbor; ¹²University of Alberta, and ¹³ProvLab Alberta, Edmonton, Canada; ¹⁴Kaiser Permanente Vaccine Study Center, Kaiser Permanente Northern California, Oakland; ¹⁵Communicable Disease Control Directorate, Department of Health Western Australia, Perth, Australia; ¹⁶Cumming School of Medicine, University of Calgary, and ¹⁷Alberta Health, Edmonton, Canada; ¹⁸Abt Associates, Cambridge, Massachusetts; ¹⁹Kaiser Permanente Washington Health Research Institute, Seattle, Washington; ²⁰School of Epidemiology and Public Health, University of Ottawa, and ²¹Children's Hospital of Eastern Ontario Research Institute, Ottawa, Canada; ²²Department of Microbiology, QEII Medical Centre, PathWest Laboratory Medicine, Nedlands, Western Australia, Australia; ²³Division of Preventive Medicine and ²⁴School of Public Health, University of Alberta, Edmonton, and ²⁵Department of Community Health Sciences, University of Calgary, Alberta, Canada; and ²⁶Center for Health Research, Kaiser Permanente Northwest, Portland, Oregon

(See the Editorial Commentary by Munoz on pages 1454–5.)

Getting a flu shot reduced **a pregnant person's risk** of being **hospitalized** with flu by an average of **40 percent** from 2010–2016

哪一種疫苗保護力比較好？

- 不同劑型流感疫苗保護力或有不同，可能受流行病毒株與疫苗株吻合度、抗原含量、佐劑使用與否與接種者本身免疫力影響
- 已核准使用的流感疫苗，均有實證支持其對預防罹病、重症與死亡的效果與安全性
- 分眾接種策略或可讓不同族群都獲得最佳的保護力，但最重要的還是提升接種率

疫苗種類	和雞蛋培養疫苗較之相對保護力（18 歲以上成人）	
	實驗室確診流感	實驗室確診流感住院
含佐劑疫苗（MF 59）	無差異（-30~88）	59.2（14.6~80.5）
高劑量疫苗	24（11~36）	27（-1~48）
細胞培養疫苗	無差異（-5.8~21.4）	無差異（-75.9~52.3）
重組疫苗	30（10~47）	無資料

High-dose influenza vaccine effectiveness against hospitalization ?



The NEW ENGLAND
JOURNAL of MEDICINE

CURRENT ISSUE ▼ SPECIALTIES ▼ TOPICS ▼

Free full text is available with an account for a limited time. [Create a free account now](#). Already h

ORIGINAL ARTICLE

High-Dose Influenza Vaccine to Reduce Hospitalizations

Authors: Jacobo Pardo-Seco, Ph.D., Carmen Rodríguez-Tenreiro-Sánchez, Ph.D., Iago Giné-Vázquez, Ph.D. , Narmeen Mallah, Ph.D., Susana Mirás-Carballal, M.H.A., Marta Piñeiro-Sotelo, M.H.A., Martín Cribeiro-González, M.H.A., +17, for the GALFLU Trial Team* [Author Info & Affiliations](#)

Published August 30, 2025 | DOI: 10.1056/NEJMoa2509834 | [Copyright © 2025](#)

CONCLUSIONS

Among community-dwelling adults 65 to 79 years of age, there appeared to be fewer hospitalizations for influenza or pneumonia with high-dose inactivated influenza vaccine than with the standard dose. (Funded by Sanofi; GALFLU ClinicalTrials.gov number [NCT06141655](#); EudraCT number, [2023-506977-36-00](#).)



The NEW ENGLAND
JOURNAL of MEDICINE

CURRENT ISSUE ▼ SPECIALTIES ▼ TOPIC

Free full text is available with an account for a limited time. [Create a free account now](#). Alr

ORIGINAL ARTICLE

High-Dose Influenza Vaccine Effectiveness against Hospitalization in Older Adults

Authors: Niklas Dyrby Johansen, M.D., Ph.D. , Daniel Modin, M.D. , Matthew M. Loiacono, Ph.D., Rebecca C. Harris, M.Bioch., Ph.D., Marine Dufournet, Ph.D., Carsten Schade Larsen, M.D., D.M.Sc., Lykke Larsen, M.D., Ph.D., +30, and Tor Biering-Sørensen, M.D., M.P.H., Ph.D. [Author Info & Affiliations](#)

Published August 30, 2025 | DOI: 10.1056/NEJMoa2509907 | [Copyright © 2025](#)

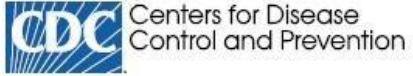
CONCLUSIONS

In this trial, a high-dose inactivated influenza vaccine did not result in a significantly lower incidence of hospitalization for influenza or pneumonia than a standard dose among older adults. (Funded by Sanofi; DANFLU-2 ClinicalTrials.gov number, [NCT05517174](#); EU Clinical Trials Register number, [2022-500657-17-00](#).)

流感疫苗的保護效果（1）

- 流感疫苗的保護力因年齡或身體狀況不同而異，平均約可達30-80%
- 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
- 根據國際研究顯示，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
- 在免疫系統尚未成熟的6至12個月年齡層，接種流感疫苗對確診流感的保護力也有8成
- 孕婦接種流感疫苗除可降低罹患流感與住院風險外，亦可降低新生兒確診流感風險

流感疫苗的保護效果（2）



Vaccine Effectiveness: How Well Do the Flu Vaccines Work?

Questions & Answers



Getting a flu vaccine is more important than ever during 2020-2021 to protect yourself and the people around you from flu, and to help reduce the strain on healthcare systems responding to the COVID-19 pandemic.

How effective is the flu vaccine?

CDC conducts studies each year to determine how well the influenza (flu) vaccine protects against flu illness. While vaccine effectiveness (VE) can vary, recent studies show that flu vaccination reduces the risk of flu illness by between 40% and 60% among the overall population during seasons when most circulating flu viruses are well-matched to the flu vaccine. In general, current flu vaccines tend to work better against influenza B and influenza A(H1N1) viruses and offer lower protection against influenza A(H3N2) viruses. See “Does flu vaccine effectiveness vary by type or subtype?” and “Why is flu vaccine typically less effective against influenza A H3N2 viruses?” for more information.

當疫苗株與當季流行病毒株吻合，疫苗能使族群中感染的風險降低40-60%

流感疫苗的保護效果（3）



衛生福利部疾病管制署
Taiwan Centers for Disease Control

回首頁 English 網站導覽

關於CDC

傳染病與防疫專題

預防接種

國際旅遊與健康



首頁 > 新聞稿

本土資料顯示，長者接種流感疫苗降低重症風險達7成5、降低死亡風險近7成

發佈日期：2024-12-24

疾管署說明，該成效評估係透過串接「全國性預防接種資訊管理系統」、「全民健康保險門住診資料庫」及「傳染病通報系統」資料，將418萬餘名65歲以上長者分為疫苗接種組(184萬6,493人)與對照組(234萬1,175人)，分析2023年10月2日至2024年2月15日期間，接種疫苗對於實驗室確診流感就醫、併發重症及死亡之保護力。結果顯示，接種2023-24流感季流感疫苗對於預防65歲以上長者因實驗室確診流感就醫及併發重症之保護力，分別為33.5%及75.1%，30天內全死因死亡保護力則可達65.7%。

114年度流感疫苗接種政策

WHO建議調整流感疫苗病毒株組成之理由



Home / News / Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2024 southern hemisphere influenza season

Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2024 southern hemisphere influenza season

參考

1. Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2024 southern hemisphere influenza season. Sep 2023
2. Recommended composition of influenza virus use in the southern hemisphere 2024 influenza season and development of candidate vaccine viruses for pandemic preparedness Q&A

- 自2020年3月以來，WHO未檢測到有自然發生的 B/Yamagata 株，評估 B/Yamagata 病毒已不再於人群中傳播，所造成之公衛威脅大幅下降。
- 製造和使用含有B/Yamagata病毒株的活性與非活性流感疫苗，理論上有風險導致該病毒株重新在人群流行，而將B/Yamagata病毒株移除，可去除此風險。
- 因此，WHO流感疫苗病毒株組成諮詢委員會認為，在流感疫苗中不再需要包含 B/Yamagata 病毒株的抗原，**建議儘速自疫苗組成中移除**。
- 各國主管機關應評估是否使用TIV/QIV及其相對效益。

2025-26年WHO流感疫苗建議病毒株

WHO在2025-2026年北半球流感季節使用的**三價流感疫苗**包含以下

●雞胚胎蛋培養疫苗

- A/Victoria/4897/2022 (H1N1) pdm09-like virus
- A/Croatia/10136RV/2023 (H3N2)-like virus
- B/Austria/1359417/2021 (B/Victoria lineage)-like virus

●細胞培養或重組疫苗

- A/Wisconsin/67/2022 (H1N1) pdm09-like virus
- A/District of Columbia/27/2023 (H3N2)-like virus
- B/Austria/1359417/2021 (B/Victoria lineage)-like virus

114年度流感疫苗採購情形

許可證持有廠商	疫苗品名	適用年齡 ^{註1}	劑型	供貨數量 ^{註2}	疫苗製程
國光生物科技 股份有限公司	AdimFlu-S 安定伏裂解型流感疫苗	3歲以上	0.5mL	320萬5,830劑	雞胚胎蛋培養 (egg-based)
荷商葛蘭素史克藥廠股 份有限公司台灣分公司	Fluarix Trivalent 伏流感疫苗	6個月以上	0.5mL	178萬9,540劑	雞胚胎蛋培養 (egg-based)
台灣東洋藥品工業 股份有限公司	Flucelvax 輔流威護流感疫苗	6個月以上	0.5mL	79萬2,300劑	細胞培養 (cell-based)
賽諾菲股份有限公司	Vaxigrip 菲流達三價流感疫苗	6個月以上	0.5mL	64萬8,320劑	雞胚胎蛋培養 (egg-based)
高端疫苗生物製劑 股份有限公司	Fluvacgent 福喜健三價流感疫苗	3歲以上	0.5mL	42萬8,920劑	雞胚胎蛋培養 (egg-based)

註1：以食藥署核准之仿單說明為準。

註2：共計採購**686萬4,910劑**；包含114年度流感疫苗接種計畫實施對象所需疫苗量**647萬9,080劑**、中央及地方委託代購量**18萬5,830劑**，及可視實際需求再額外下訂之數量**20萬劑**。

提醒

國光及高端公司疫苗**不可**用於
3歲以下幼兒！

114年度公費流感疫苗（1）

- 疫苗特性：不活化疫苗
- 接種途徑：肌肉注射
- 接種劑量與間隔
 - 三價疫苗
 - 均接種0.5mL

未滿9歲兒童，首次接種者應接種2劑，且間隔至少4週。針對學生於學校集中接種，全面提供1劑公費疫苗，若仍自覺需要，可於學校接種第1劑至少隔4週後，至醫療院所自費接種第2劑

114年度公費流感疫苗（2）

	雞蛋培養疫苗（eIIV）	細胞培養疫苗（cclIV）
商品名	眾多	Flucelvax輔流威護流感疫苗
廠商	賽諾菲/荷商葛蘭素史克/國光/高端	東洋（代理Seqirus）
劑量	0.5 mL單次注射	0.5 mL單次注射
劑型	0.5 mL預充填針筒 5 mL多劑型（US Only）	0.5 mL預充填針筒 5 mL多劑型（US Only）
接種方式	肌肉注射	肌肉注射
培養細胞株	雞胚蛋	MDCK
WHO建議病毒株	Egg Based Strain	Cell Based Strain

我國114年度公費流感疫苗接種對象

階段順序	公費接種對象
第一階段 (114.10.1起)	➤ 醫事及衛生防疫相關人員 ➤ 65歲以上者 ➤ 55歲以上原住民 ➤ 安養、長期照顧（服務）等機構之受照顧者及其所屬工作人員 ➤ 滿6個月以上至國小入學前幼兒 ➤ 孕婦 ➤ 具有潛在疾病者，包括（19-64歲）高風險慢性病人、BMI$\geq$30者、罕見疾病患者及重大傷病患者 ➤ 6個月內嬰兒之父母 ➤ 幼兒園托育人員、托育機構專業人員及居家托育人員（保母） ➤ 國小、國中、高中、高職、五專一至三年級學生 ➤ 禽畜相關及動物防疫相關人員
第二階段 (114.11.1起)	➤ 50至64歲無高風險慢性病成人



流感疫苗接種禁忌與注意事項

●禁忌症

- 已知對疫苗的成份有過敏者，不予接種
- 過去注射曾經發生嚴重不良反應者，不予接種

●注意事項

- 發燒或正患有急性中重度疾病者，宜待病情穩定後再接種
- 出生未滿6個月，因無使用效益及安全性等臨床資料，故不予接種
- 先前接種本疫苗6週內曾發生Guillain-Barré 症候群（GBS多發性神經炎）者，宜請醫師評估
- 其他經醫師評估不適合接種者，不予接種

「雞蛋過敏」已不再列為流感疫苗接種的禁忌症

- 目前研究發現，雞蛋過敏者接種雞胚胎製程之流感疫苗並不會影響過敏反應發生率，國際上皆建議雞蛋過敏者可安心接種流感疫苗
- 依我國傳染病防治諮詢會預防接種組專家建議，於112年度流感疫苗接種計畫，將「已知對『蛋』之蛋白質有嚴重過敏者」自接種禁忌症移除

立即型過敏 (Anaphylaxis)

- 發生率：每百萬劑疫苗發生0.65 – 1.53次
- 疫苗種類：所有疫苗，包括麻疹-腮腺炎-德國麻疹、B型肝炎、白喉、破傷風、百日咳、b型嗜血桿菌、小兒麻痺等
- 疫苗提供者需要備有緊急醫療處置措施
- 接種流感疫苗後有極低的可能性發生立即型過敏反應，嚴重可能導致過敏性休克。為了能在事件發生後立即進行醫療處置，接種疫苗後應於接種單位或附近稍做休息，並留觀15分鐘，離開後請自我密切觀察 15分鐘。

流感疫苗安全嗎？（1）

●流感疫苗安全嗎

- 政府採購流感疫苗皆符合我國衛生福利部食品藥物管理署查驗登記規定，且經其核准使用/進口，安全無虞
- 持續監測疫苗不良事件

●疫苗的副作用

- 疫苗與其他任何藥品一樣可能造成副作用，一般發生在1-2天內自然恢復

●流感疫苗常見的副作用

- 接種後10-50%可能發生注射部位疼痛、紅腫
- 1-2%出現發燒、虛弱等全身性反應
- 嚴重的反應如全身性過敏反應或Guillain-Barré症候群（GBS）發生率在百萬分之1以下

流感疫苗安全嗎？（2）



Morbidity and Mortality Weekly Report

Recommendations and Reports / Vol. 65 / No. 5

August 26, 2011

Prevention and Control of Seasonal Influenza with Vaccines Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices — United States, 2016–17 Influenza Season

A large postlicensure population-based study assessed IIV3 safety in 251,600 children aged <18 years (including 8,476 vaccinations in children aged 6–23 months) enrolled in one of five health care organizations within the Vaccine Safety Datalink (VSD; <http://www.cdc.gov/vaccinesafety/activities/vsd.html>) during 1993–1999. This study indicated no increase in clinically important medically attended events during the 2 weeks after IIV administration compared with control periods 2–4 weeks before and after vaccination (277). In a retrospective cohort study using VSD data from 45,356 children aged 6–23 months during 1991–2003, IIV3 was not associated with statistically significant increases in any clinically important medically attended events other than gastritis/duodenitis during the 2 weeks after vaccination compared with control time periods before and after vaccination. Most vaccinated children with a diagnosis of gastritis/duodenitis had self-limited vomiting or diarrhea. Several diagnoses, including acute upper respiratory illness, otitis media and asthma, were significantly less common during the 2 weeks after influenza vaccination. Although there was a temporal relationship with vaccination, the vaccine did not necessarily cause or prevent these conditions (278). A subsequent VSD study of 66,283 children aged 24–59 months noted diagnoses of fever, gastrointestinal tract

symptoms, and gastrointest associated with IIV3. Up the events appeared to b with complications (279).

In a study of 791 health postvaccination fever was 1 through 5 years, 5% am and 5% among those age malaise, myalgia, and othe after vaccination with IIV. had no previous exposure the vaccine (e.g., young c generally self-limited and

Studies conducted dur bivalent whole-virus influ reactogenicity among you

1. 在美國的疫苗安全監測資料中，兒童、青少年雖有通報接種後出現腸胃道症狀、上呼吸道疾病、氣喘、中耳炎等症狀，但不一定與接種流感疫苗有因果關係
2. 成年人接種後雖較常出現肌肉痠痛、發燒及頭痛等症狀，但通常可於兩天內緩解
3. 懷孕接種流感疫苗，在過去研究中，不但沒有增加造成胎兒損害、先天畸形、流產、死胎及早產等風險，甚至有降低死胎風險
4. 目前沒有任何研究顯示接種流感疫苗對免疫低下（HIV感染）者有臨床上重要的影響
5. 雖然接種流感疫苗發生GBS的風險約百萬分之一，但研究顯示感染流感後發生GBS的風險高於接種流感疫苗
6. 在回溯性世代追蹤、病例對照、安慰劑對照、上市後主動監測等研究並沒有觀察到流感疫苗對任何族群有安全疑慮

113年度流感疫苗不良事件通報案件統計

- 113年度流感疫苗接種計畫（自113年10月1日截至114年4月23日止）公費流感疫苗總接種數為667.3萬劑，共通報139件疫苗不良事件
- 平均每十萬劑注射通報數約為2.08件
- 綜合目前季節性流感疫苗不良事件通報資料之評估結果，尚未觀察到須立即採取相關措施之安全疑慮。

預防接種受害救濟審議委員會（VICP）

VICP審議流感疫苗結果

- 與疫苗相關

- 急性過敏反應、極度肢體腫脹.....

- 無法確定與疫苗相關

- 免疫性血小板低下性紫斑症(ITP)、過敏性蕁麻疹(urticaria)、格林巴利症候群(GBS).....

- 近年疑似流感疫苗接種致死，申請VICP案例，審議結果均與疫苗無關

- 腦血管疾病、敗血性休克、腸壞死.....

不再是「打」疫苗 鼻噴式流感疫苗10月進自費市場 醫：增5成保護力

2025-08-20 14:09 聯合報／記者林琮恩／台北即時報導

+ 黃立民



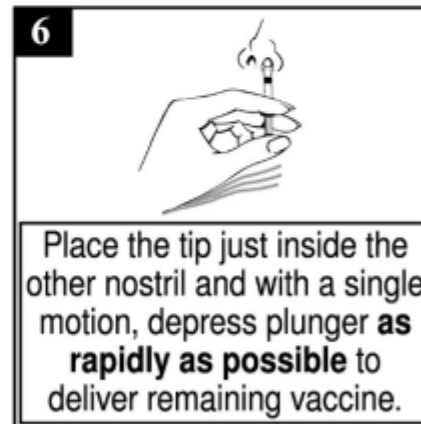
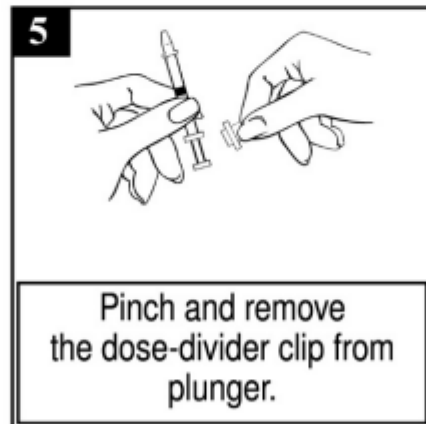
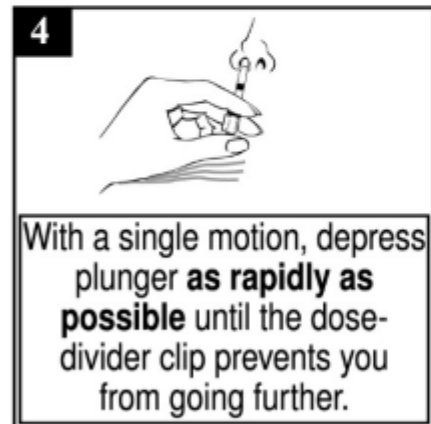
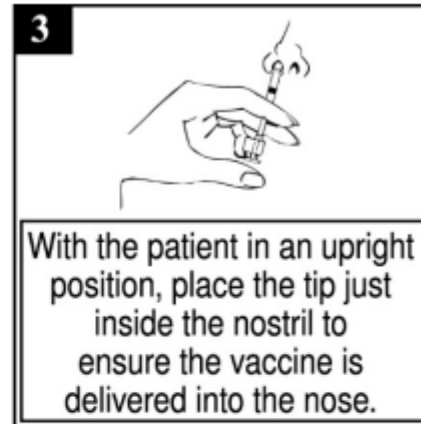
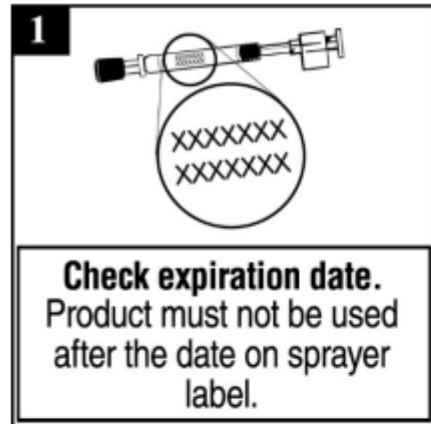
台大醫院小兒感染科主治醫師黃立民（右）說，兒童是流感重要傳染源，國內10月開始有鼻噴式疫苗可供民眾自費使用，每劑1500至2000元，兒童接種疫苗免再挨針，且產生抗體時間與皮下注射劑型疫苗類似。記者林琮恩／攝影

Live Attenuated Influenza Vaccine (LAIV3)

活性減毒流感疫苗

- LAIV3 is administered intranasally
- self-administration for recipients ages 18 through 49 years
- caregiver administration for recipients ages 2 through 17 years

FluMist (Influenza Vaccine Live, Intranasal) Nasal Spray, for intranasal use



Note: Active inhalation (i.e., sniffing) is not required by the patient during vaccine administration.



contraindicated for live attenuated influenza vaccine(1)

- History of severe **allergic reaction** to any component of the vaccine or to a previous dose of any influenza vaccine
- Concomitant **aspirin** or **salicylate-containing therapy** in children and adolescents
- Children aged 2 through 4 years who have received a diagnosis of **asthma** or whose parents or caregivers report that a health care provider has told them during the preceding 12 months that their child had wheezing or asthma or whose medical record indicates a wheezing episode has occurred during the preceding 12 months

contraindicated for live attenuated influenza vaccine(2)

- Children and adults who are **immunocompromised** due to any cause
 - Close contacts and caregivers of severely immunosuppressed persons who require a protected environment
- **Pregnancy**
- Persons with active communication between CSF and the oropharynx, nasopharynx, nose, or ear or any other cranial **CSF leak**
- Persons with cochlear implants
- **Receipt of influenza antiviral medication** within the previous 48 hours for oseltamivir and zanamivir, 5 days for peramivir, and 17 days for baloxavir

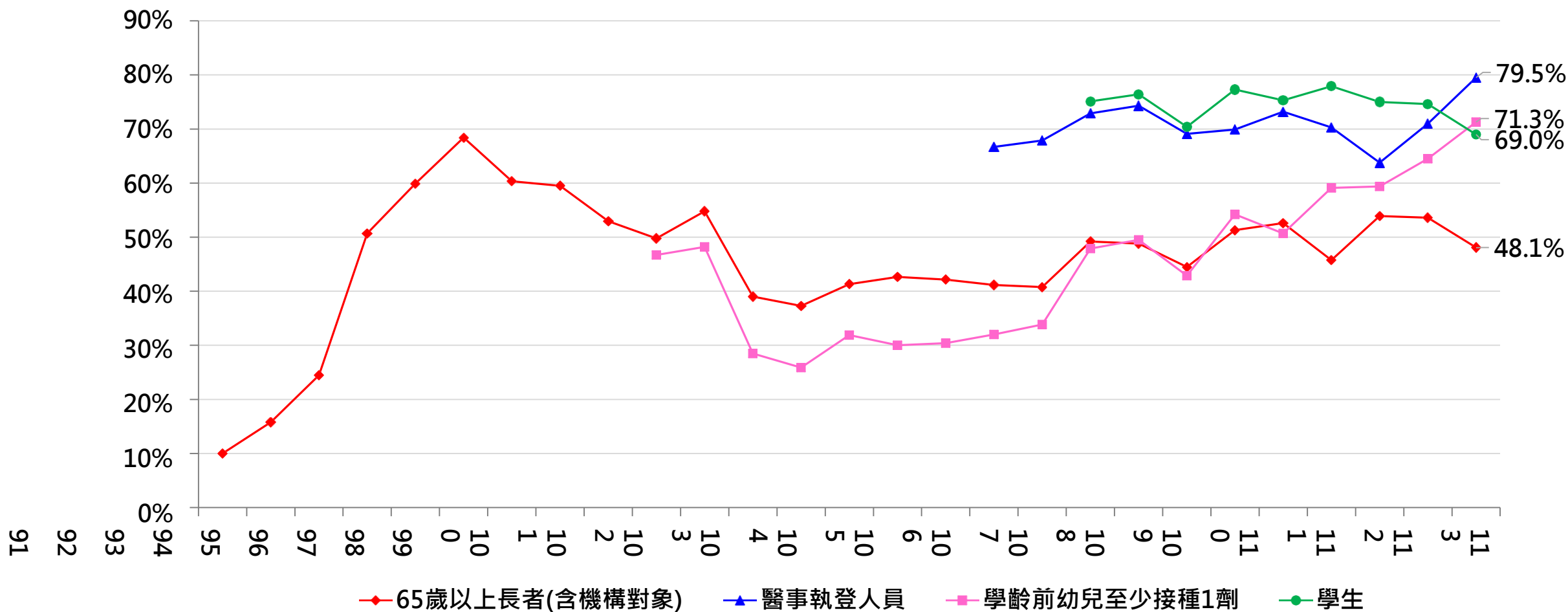
Possible side effects of Live Attenuated Influenza Vaccine

The most common adverse reactions:

- **Nasal congestion** or **runny nose** (in all ages), **fever** (in children) and **sore throat** (in adults)
- Children aged below five years with recurrent wheezing / persons of any age with asthma may be at an increased risk of **wheezing** following administration.

流感疫苗接種計畫重點對象之接種率

Updated: 2025/4/22



註1：流感季定義：每年10月1日至隔年9月30日期間。

註2：113年度資料截至114/4/21。

註3：103年起改以執業登記人數為分母統計接種率。

醫事人員流感疫苗接種情形

流感季	108-109年 流感季	109-110年 流感季	110-111年 流感季	111-112年 流感季	112-113年 流感季	113-114年 流感季
接種率	77.5%	79.2%	70.2%	70.1%	71.0%	79.5%

註1：流感季定義：每年10月1日至隔年9月30日期間。

註2：資料統計截至114年4月28日。

醫護人員接種流感疫苗之重要性

- 醫護人員因工作之特殊性，較其他民眾更容易感染流感，工作中亦接觸許多流感高風險族群。醫護人員接種流感疫苗除可避免自身受感染外，並可減少感染流感後將病毒傳染給病人及自身家人之機率
- 對於醫療機構來說，機構內醫療照護人員接種流感疫苗，可降低機構內流感群聚發生率，維持機構正常運作，節省醫療成本支出
- 醫師為民眾最信賴之訊息來源，面對民眾之疫苗猶豫，醫師對流感疫苗接種之態度將影響民眾對疫苗之信心。若醫師本身接種流感疫苗，將可大幅提升病人接種之意願
- 提升醫事人員接種流感疫苗，對其病人有決定性的正向影響力，亦有助於提升民眾接種意願

流感疫苗不良事件影響民眾接種意願

韓國傳打流感疫苗後死亡 陳時中：台灣使用疫苗不同

最新更新：2020/10/21 20:07



A5 生活 聯合報 中華民國一〇九年十一月一日 星期日

婦打流感疫苗失味覺 排除新冠

不良事件破200 創4年新高 高風險區冷凍品包裝擬抽驗新冠

【本報記者陳建...】一名婦人於日前向衛生局投訴，指其於日前在社區接種流感疫苗後，出現失味覺症狀。衛生局表示，經初步評估，目前尚無證據顯示該症狀與疫苗有關，並已安排該婦人前往醫院進一步檢查。此事件是今年以來多宗類似投訴之一，衛生局呼籲民眾接種疫苗時應密切觀察身體反應，如有不適應立即就醫。



民眾接種流感疫苗後，不良事件通報案件昨突破兩百大關，創近四年紀錄。本報資料照片

109年流感疫苗不良反應件數 (截至10/30)

廠牌	非嚴重不良反應	嚴重不良反應	總計
葛蘭素史克	93	33	126
賽諾菲	34	16	50
台灣東洋	16	6	22
葛蘭素史克	2	1	3
待查	2	2	4
總計	147	58	205

註：同廠公費疫苗460.2萬劑，但通報接種不良反應案件包括公費及自費疫苗。
資料來源：疾管署 製表：陳建國 聯合報

A5 生活綜合

http://www.chinatimes.com 中華民國109年10月30日/星期五

家長嚇壞 盼政府釋疑 讓人民安心

嬰兒打完疫苗發燒 不敢打2劑

「我們該怎麼辦？」陳媽顯得緊張，打完了賽諾菲疫苗，出現不良狀況，第2劑還敢打嗎？政府應該告訴家長，什麼情況是正常反應及後續副作用，希望政府可以告訴大家疫苗是安全的。

呼籲打完2劑 才有保護力

議員王鴻薇表示，中央從10月16日開始設限緩打，原本北市最高一天施打5萬多劑，自南轉連傳出打疫苗疑似死亡案例後，這幾天北市接種量掉到1天僅施個4歲，都已接種流感疫苗，但11月大的小孩在打完後，持續3天哭鬧不休，並輕微發燒，就她

目前國內有3種疫苗「賽諾菲、國光、東洋」，賽諾菲提供6個月到3歲年齡層，而3歲以上則有3種疫苗可能打，日前中央召開預防接種受審會議，經觀察與討論後，初步認為死亡個案與疫苗無關，所以接種持續進行。對於幼兒第2劑是否可以選擇其他品牌，余耀華強調，3歲以上品牌可相互混合使用，但3歲以下2劑需打同一廠牌，也就是只能再打賽諾菲；打疫苗是預防流感最有效的方法，呼籲家長還是要接種，打完第2劑是補強免

家長擔憂，嬰兒打完第1劑流感疫苗後出現輕微發燒，接連哭鬧了3天，嚇到不敢再讓小孩打第2劑。(本報資料照片，此為示意圖，非事件當事人)

B1 杏林焦點

中華民國一〇九年十一月二日/星期一 https://www.cdns.com.tw 責任編輯 董守仁

她打流感疫苗：命快去掉一半

舞蹈團長有心臟病史 首次接種出現昏睡與心臟不適 莊人祥籲就醫研判

貧窮線

【本報記者陳建...】明年貧窮線又將上修，衛署各縣市公告明年最低生活費，除桃園市、台中市維持中低生活費，其餘全部調升，中、台南市漲幅最高，達七點三九，台北市則是調升最高，每月最低生活費調升...

疫苗猶豫 (Vaccine Hesitancy)

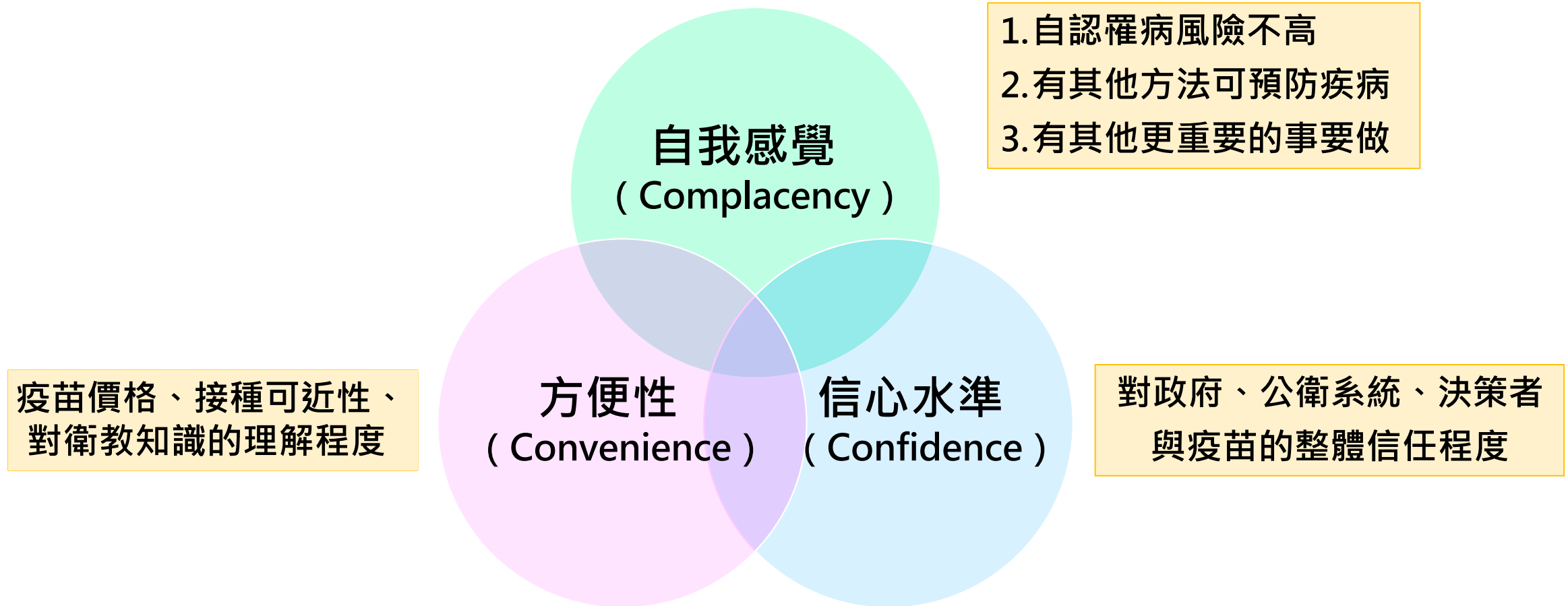
- 定義：即使可接種疫苗，但因某些原因延遲或拒絕接種

- WHO於2019年列為世界十大健康威脅之一

[Report of the SAGE working group on vaccine hesitancy \(WHO, 2014\)](#)

- 全球性的議題，但不同國家之狀況或有不同
- 和時間、地域、疫苗種類、接種計畫均有相關
- 存在已久，但近年較為人所關注
- 較常在新疫苗，或大規模接種 (Mass Campaigns) 發生

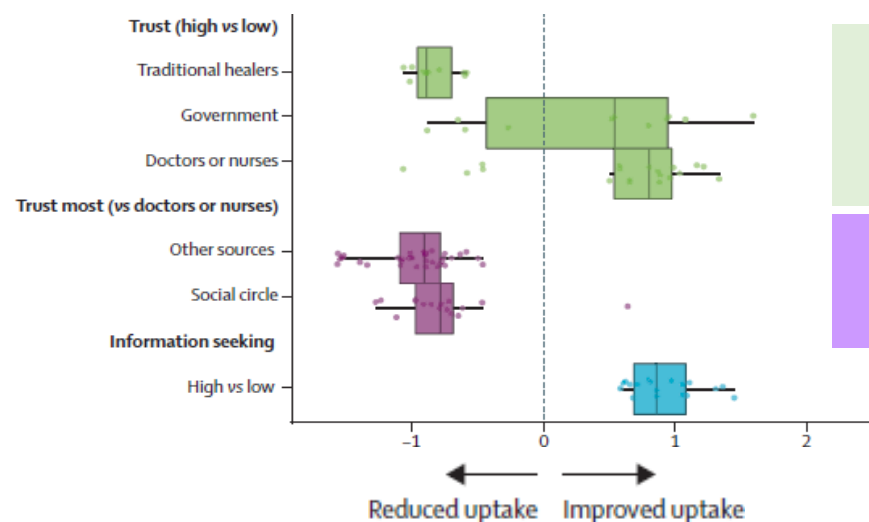
造成疫苗猶豫的因素



醫護人員的鼓勵可增進民眾接種率

●和你的病人談論流感疫苗

- 許多研究顯示，醫護人員是民眾最信賴的健康知識來源
- 醫護人員對疫苗的態度，在民眾決定是否接種疫苗時，扮演關鍵性的角色



對政府信任程度兩極
醫護鼓勵接種最有效

社群負面影響較大

利用SHARE模式鼓勵病人接種流感疫苗



SHARE 分享

與病人分享為何應接種流感疫苗之原因，及其具有哪些風險因子，如年齡、潛在疾病等。



HIGHLIGHT 強調

強調自身或以往病人接種疫苗之正面經驗，增強病人對流感疫苗之信心。



ADDRESS 處理

以病人可理解之說法，解釋對流感疫苗之疑慮，包括副作用、安全性、保護力等。



REMIND 提醒

提醒疫苗可保護病人及其家人免受流感之威脅。



EXPLAIN 說明

說明罹患流感後發生重症死亡之風險，與影響工作生活之損失。

<https://www.acpjournals.org/doi/10.7326/m23-2802>

<https://www.cdc.gov/flu/professionals/vaccination/flu-vaccine-recommendation.htm>

利用SHARE模式鼓勵病人接種疫苗之對話舉例——長者



林先生，您有糖尿病又超過65歲，是流感重症高風險族群，建議您接種流感疫苗....



我本身今年剛接種完，家人和許多病人也有接種，接種完沒有明顯不適症狀，可以正常生活....



關於您擔心的用藥問題，服用這些慢性病藥物並不是接種流感疫苗的禁忌症，可以安心接種....



接種完兩週後就會有完整保護力，可以降低感染與重症的風險，也可以間接保護家人....



一旦感染流感，除了自己不舒服外，也暫時不能和孫子親近，以免傳染給他們，還是先接種疫苗早點獲得保護力....

利用SHARE模式鼓勵病人接種疫苗之對話舉例——幼兒



大雄媽媽，大雄今年滿三歲剛進托兒所，是流感重症高風險族群，建議讓他接種流感疫苗....



我自己的孩子每年都有接種，接種完沒有明顯不適症狀，可以正常生活....



大雄目前有輕微流鼻涕，並不是接種流感疫苗的禁忌症，可以安心接種....

接種完兩週後就會有完整保護力，可以降低感染與重症的風險，也可以間接保護家人....



一旦感染流感，除了孩子不舒服外，也要在家休息好幾天不能去上學，還是先接種疫苗早點獲得保護力....



利用SHARE模式鼓勵病人接種疫苗之對話舉例——孕婦



陳小姐，妳目前懷孕32週，是流感重症高風險族群，建議要接種流感疫苗....



我自己（的太太）懷孕時也有接種，接種完沒有明顯不適症狀，可以正常生活....



孕婦接種流感疫苗已有多年的歷史，並沒有增加胎兒不良事件的風險，可以放心

接種完兩週後就會有完整保護力，不但能降低感染與重症的風險，寶寶也可以有抗體



一旦感染流感，除了自己不舒服外，對胎兒也有不好的影響，還是先接種疫苗早點獲得保護力....



病人常見問題之回應（1）

我去年有打流感疫苗，
還是得了流感或感冒



- ✓ 可能在接種前就被感染
- ✓ 可能被非疫苗所涵蓋之型別感染
- ✓ 流感疫苗只能預防流感病毒，接種後還是可能感染其他呼吸道病毒
- ✓ 接種流感疫苗後，即使仍感染，但能有效降低疾病嚴重度與死亡率

病人常見問題之回應（2）



我從來沒得過流感，
不需要打疫苗

- ✓ 流感病毒每年變異，無論之前是否感染過，今年都可能感染
- ✓ 一旦感染，門診就醫之流感病人中，約8%的病人需住加護病房治療；流感併發重症個案中，流感相關死亡率約為2成5
- ✓ 接種流感疫苗可預防感染，也降低感染後產生重症或死亡的機率

<https://www.vaccines4life.com/improving-canadian-adult-influenza-immunization-rates-through-knowledge-and-action/>

病人常見問題之回應（3）

打流感疫苗
會有副作用

- ✓ 嚴重過敏反應發生率僅有百萬分之一
- ✓ 最常見的不良反應是接種部位局部腫痛
- ✓ 局部不良反應通常在1至2天內恢復

- ✓ 流感疫苗已使用超過50年，數百億人曾接種，證明其安全性
- ✓ 衛生福利部食品藥物管理署持續針對疫苗不良事件通報進行安全訊號偵測
- ✓ 接種流感疫苗即使產生不適，遠小於感染流感造成的不適

病人常見問題之回應（4）

- ✓ 流感疫苗可與其他活性或非活性疫苗同時，或間隔任何時間接種
- ✓ 幼兒常規疫苗或旅遊疫苗，均常見同時接種多種疫苗（如滿6個月大時，同時接種B型肝炎、五合一疫苗、輪狀病毒疫苗及流感疫苗）
- ✓ 同時接種多種疫苗可提高方便性、降低就醫成本，且不影響個別疫苗保護力



同時接種多種疫苗造成免疫負擔

疫苗接種好處

避免流感及
相關疾病

降低流感相關住院
的風險

預防慢性病相關事
件（如重症、住院
等）

保護懷孕婦女與胎
兒及產後婦女

降低幼童因流感重
症死亡機率

接種流感疫苗後仍
感染流感者，降低
流感重症風險

群體免疫

流感疫苗可否和其他疫苗或COVID-19疫苗同時接種？

- 目前實證顯示流感疫苗和COVID-19疫苗同時接種並不影響疫苗之有效性或安全性。
- 為提升接種效率及提高接種涵蓋率，經111年2月25日衛生福利部傳染病防治諮詢會流感防治組及預防接種組聯席會議建議，流感疫苗與COVID-19疫苗，**可以同時接種**，民眾可依其需求選擇**同時或間隔一段時間接種**。同時接種流感疫苗與COVID-19疫苗之接種部位，考量臨床接種實務之可行性與參考WHO指引，**建議接種於不同肢體**。

CDC網站：流感併發重症

首頁/傳染病與防疫專題/傳染病介紹/第四類法定傳染病/流感併發重症



流感併發重症



1. 中華民國88年6月23日總統(88)華總(一)義字第8800142740號令修正公布原名稱「傳染病防治條例」為「傳染病防治法」，茲將「流行性感冒」列為第三類傳染病(乙種)。
2. 中華民國93年1月20日總統華總一義字第09300010081號令修正公布「傳染病防治法」，茲將「流行性感冒併發重症」列為第三類傳染病。
3. 行政院衛生署中華民國96年10月9日署授疾字第0960000892號公告「傳染病分類及第四類與第五類傳染病之防治措施」，自96年10月15日生效，茲將「流感併發重症」修正為「傳染病防治法」規定之第四類傳染病。
4. 行政院衛生署中華民國100年9月16日署授疾字第1000100896號公告修正「傳染病分類及第四類與第五類傳染病之防治措施」，第四類傳染病「流感併發重症」名稱修正為「流感併發症」。
5. 衛生福利部中華民國103年8月1日部授疾字第1030101132號公告修正「傳染病分類及第四類與第五類傳染病之防治措施」，第四類傳染病「流感併發症」名稱修正為「流感併發重症」，調整通報對象為需加護病房治療或死亡者。

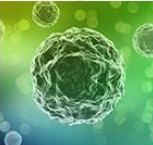
流感防治一網通

公費流感疫苗/抗流感病毒藥劑合約院所查詢



疾病資訊

疾病介紹

[更多...](#)

最新消息及疫情訊息

- ▶ 新聞稿
- ▶ 致醫界通函
- ▶ 流感防治一網通-公費...
- ▶ 統計資料查詢

[更多...](#)

重要指引及教材

- ▶ 季節性流感防治工作...
- ▶ 傳染病病例定義暨防...
- ▶ 「流感併發重症」核...
- ▶ 學校/幼兒園/補習班/...

[更多...](#)

流感疫苗

- ▶ 年度流感疫苗接種計畫
- ▶ 流感疫苗接種工作手冊
- ▶ 合約醫療院所專區
- ▶ 校園集中接種

[更多...](#)

流感抗病毒藥劑

- ▶ 儲備目的及使用原則
- ▶ 公費流感疫苗暨抗病...
- ▶ 公費流感抗病毒藥劑...
- ▶ 公費流感抗病毒藥劑...

[更多...](#)

Q & A

- ▶ 季節性流感防治
- ▶ 季節性流感疫苗
- ▶ 流感抗病毒藥劑

[更多...](#)

宣導素材

- ▶ 多媒體
- ▶ 海報
- ▶ 單張
- ▶ 手冊

[更多...](#)

CDC網站：流感疫苗資訊

首頁/傳染病與防疫專題/傳染病介紹/第四類法定傳染病/流感併發重症/流感疫苗

The screenshot displays the official website of the Taiwan Centers for Disease Control (CDC). The header features the CDC logo and name in both Chinese and English, along with navigation links for home, English, site map, and RSS. A green navigation bar contains links for '關於CDC', '傳染病與防疫專題', '預防接種', and '國際旅遊與健康'. Below this, a breadcrumb trail shows the path from the homepage to the specific vaccine page. A left sidebar, titled '流感併發重症' (Influenza Complications), lists various topics, with '流感疫苗' (Influenza Vaccine) currently selected. The main content area is titled '流感疫苗' and includes social media sharing icons for Facebook, LINE, Print, and Link. Below the title, there are five expandable sections: '流感疫苗簡介', '年度流感疫苗接種計畫', '校園專區', '婦幼專區', and '醫護專業人員專區', each with a corresponding green arrow icon.

衛生福利部疾病管制署
Taiwan Centers for Disease Control

關於CDC 傳染病與防疫專題 預防接種 國際旅遊與健康

首頁 > 傳染病與防疫專題 > 傳染病介紹 > 第四類法定傳染病 > 流感併發重症 > 流感疫苗

三 流感併發重症

◀ 流感疫苗

流感疫苗簡介

年度流感疫苗接種計畫

校園專區

婦幼專區

醫護專業人員專區

流感疫苗

f LINE Print Link

流感疫苗簡介

年度流感疫苗接種計畫

校園專區

婦幼專區

醫護專業人員專區

CDC網站：傳染病防治諮詢會預防接種組

首頁/預防接種/相關法規與委員會/衛生福利部傳染病防治諮詢會預防接種組（ACIP）



The screenshot displays the official website of the Taiwan Centers for Disease Control (CDC). At the top, the CDC logo and name are visible, along with navigation links for 'Home', 'English', 'Site Map', and 'RSS'. A green navigation bar contains links for 'About CDC', 'Infectious Disease and Vaccination', 'Vaccination', and 'International Travel and Health'. Below this, a breadcrumb trail shows the path: 'Home > Vaccination > Related Laws and Committees > Health and Welfare Department Infectious Disease Prevention and Control Consultation Committee Vaccination Group (ACIP)'. The main content area features a sidebar on the left with a vertical menu titled 'Related Laws and Committees' containing links to 'ACIP Vaccination Consultation Committee (ACIP)', 'ACIP Related Laws and Committee List', and 'ACIP Meeting Minutes'. The main content area has a heading 'Health and Welfare Department Infectious Disease Prevention and Control Consultation Committee Vaccination Group (ACIP)' with social media icons (Facebook, LINE, Print, Link, and Back) to its right. Below the heading are two links: 'ACIP Related Laws and Committee List' and 'ACIP Meeting Minutes'.

衛生福利部疾病管制署
Taiwan Centers for Disease Control

關於CDC 傳染病與防疫專題 預防接種 國際旅遊與健康

首頁 > 預防接種 > 相關法規與委員會 > 衛生福利部傳染病防治諮詢會預防接種組(ACIP)

三 相關法規與委員會

「衛生福利部傳染病防治諮詢會預防接種組(ACIP)」

ACIP相關法規及委員名單

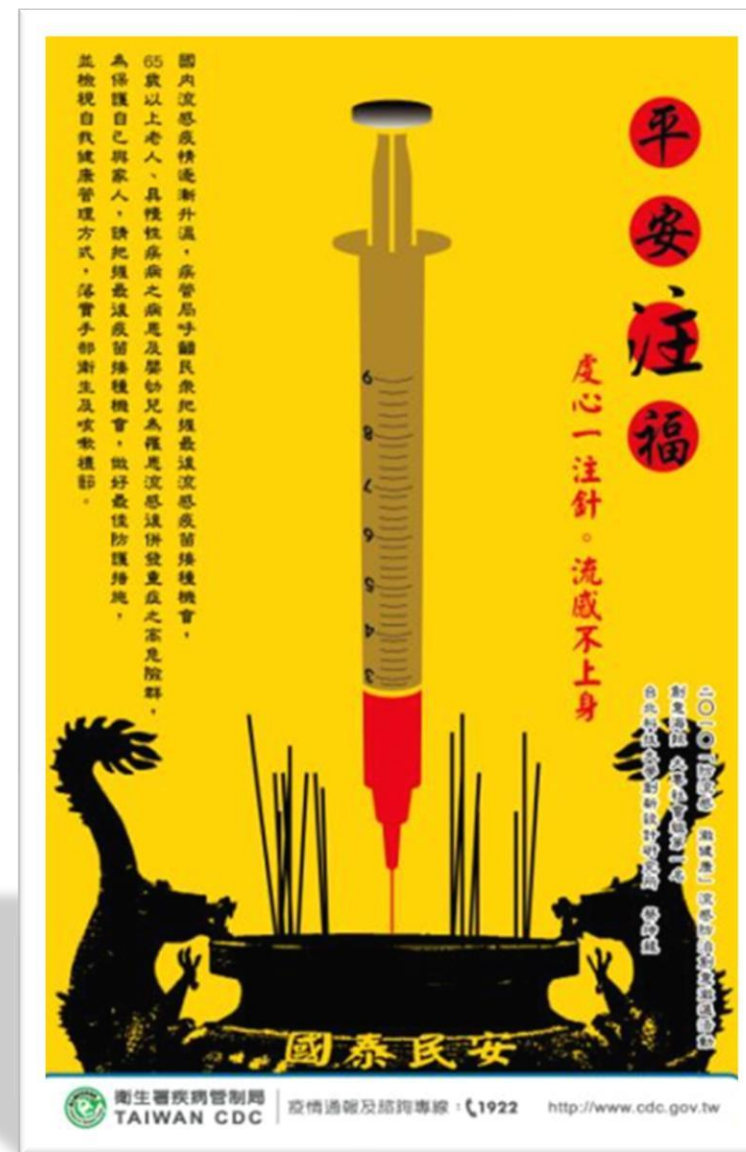
ACIP會議紀錄

衛生福利部傳染病防治諮詢會預防接種組(ACIP)

ACIP相關法規及委員名單

ACIP會議紀錄

感謝聆聽 歡迎討論



疾管署全球資訊網 www.cdc.gov.tw
免付費疫情通報與諮詢專線 1922