

流感流行病學、流感疫苗及 接種政策

2025. 7. 26

成大醫院感染科 李明吉



流感疫情恐升溫》單週就診上看18萬人次！醫憂「流行期看不到盡頭」



中央社

2025/2/3 (2025/2/3 15:15更新)

Tt

🔗

f

LINE

📧

追蹤訂閱

藝人徐熙媛（大S）年節期間與家人至日本旅遊，因流感重症猝逝日本，享年48歲，震驚娛樂圈。日韓等鄰國流感疫情持續，不少民眾春節在國內外旅遊，人群接觸頻繁促使流感傳播，醫界人士3日分析，台灣流感流行期何時結束難以預測，呼籲高風險民眾施打疫苗獲得保護力。

→ 本篇文章目錄

- 🔗 春節旅遊流感恐再升溫
- 🔗 公費流感疫苗開放全民接種

大S徐熙媛春節期間赴日本旅遊因流感併發肺炎過世，享年48歲。「院小兒部主治醫師黃立民3日上午告訴中央社記者，以臨床經驗與數人身體不錯，流感併發肺炎與免疫力有關，或許暗示了個案的免疫力



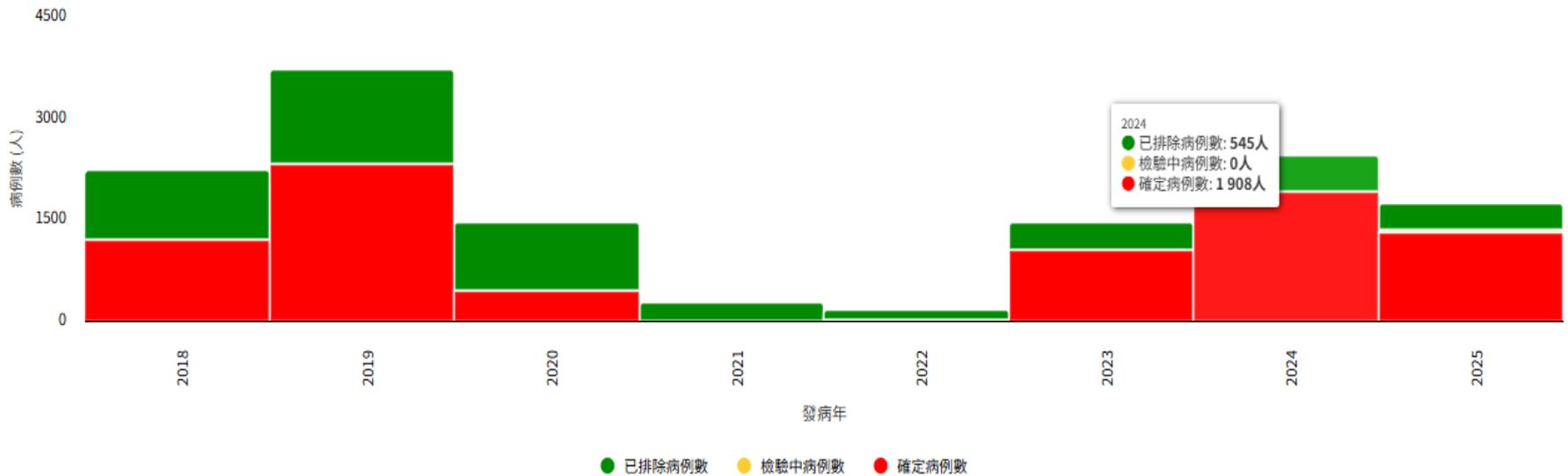
uho

大S流感猝逝》流感與感冒不同！醫揭年輕族

歷年流感併發重症本土案例數

發病年	確定病例數
2018	1191
2019	2315
2020	440
2021	1
2022	21
2023	1041
2024:	710例(6/5為止)

全國 流感併發重症 本土病例及境外移入病例 趨勢圖 (2018年-2025年)
【發病日 2018/01/01-2025/12/31】

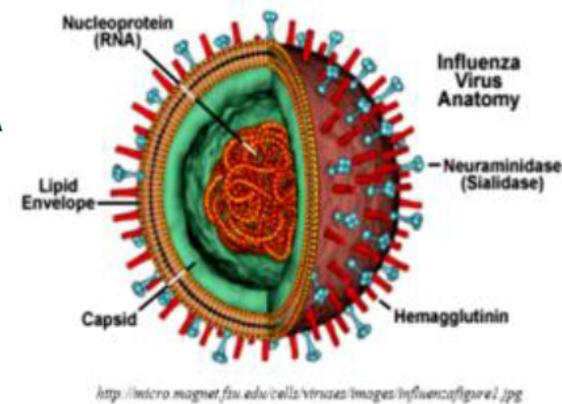


Taiwan CDC 2025

2025至7/20為止流感併發重症共**1317**人，累計死亡人數**316**人

流感病毒的基本構造及分型

- 正黏液病毒科 (Orthomyxoviridae)
- 基因體含8段 (A、B型) 或7段 (C、D型) 單股RNA
- 依NP及M蛋白可分為A型、B型、C型及D型
 - A型：人畜共通，會感染人類、哺乳動物與鳥類
 - B型：只會感染人類
 - C型：感染人類後不造成明顯臨床症狀
 - D型：目前僅主要感染牛隻，對人類是否有致病性仍未知
- A型流感又可依外套膜上的HA與NA 2種醣蛋白分為各種分型
 - 血球凝集素 (Hemagglutinin, HA) ，共有18種
 - 神經胺酸酶 (Neuraminidase, NA) ，共有11種

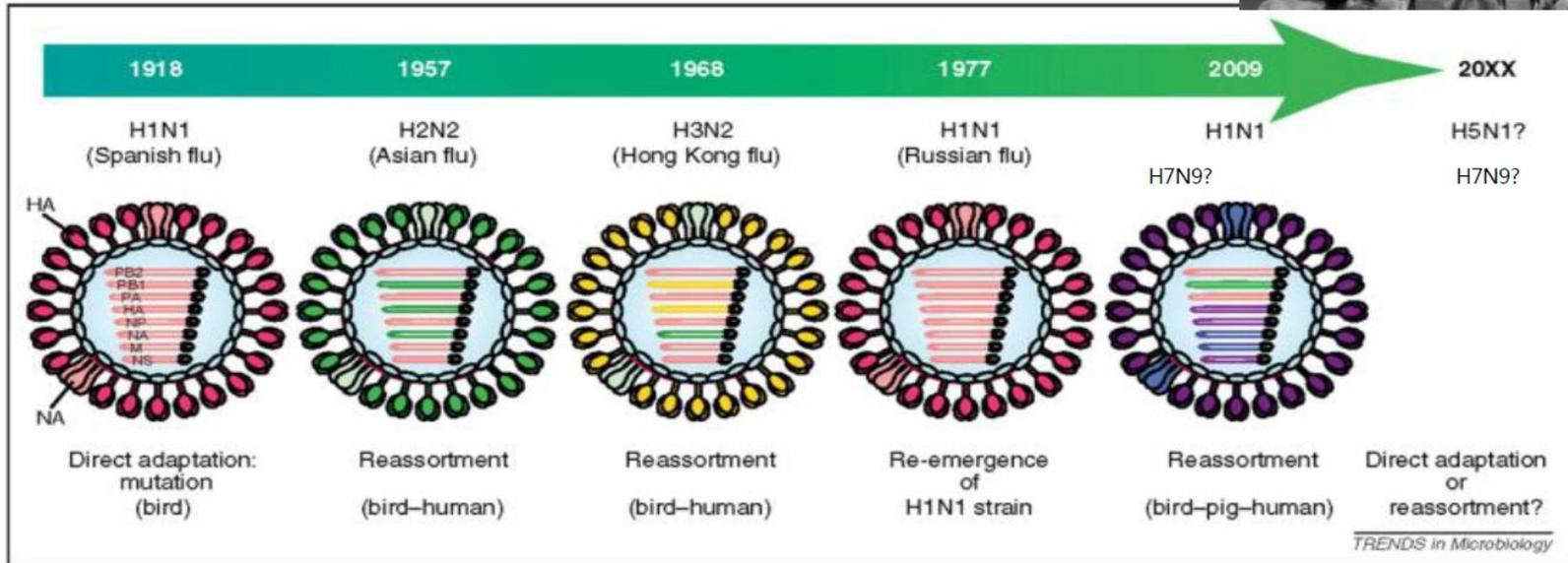




流感大流行的歷史

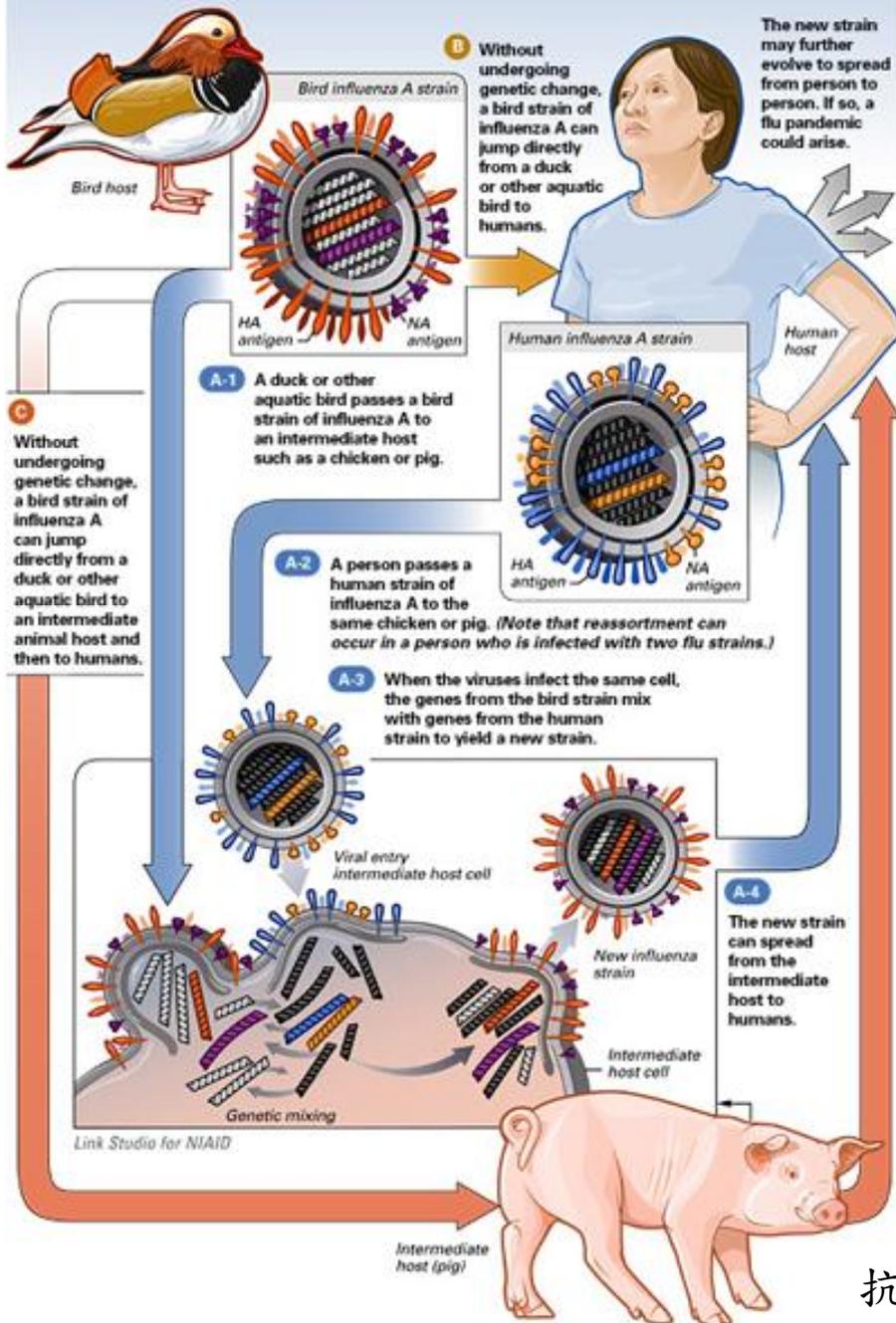


百年間主要之全球性大流行：



4~5千萬人死亡 | 逾200萬人死亡 | 100萬人死亡 | 70萬人死亡 | 超過1.8萬人死亡

The genetic change that enables a flu strain to jump from one animal species to another, including humans, is called "ANTIGENIC SHIFT."
Antigenic shift can happen in three ways:



A型流感病毒可在不同物種間重組

抗原移型 (Antigenic shift)

流感病毒的變異

- 流感病毒的抗原變異主要分為下列二種
 - 抗原微變(Antigenic drift)：
 - 連續變異
 - 與地區性流行有關
 - HA(H1-18)或NA(N1-11)基因突變
 - 抗原移型(Antigenic shift)：
 - 不連續變異
 - 不同病毒株引發的基因重組, 不常發生
 - 與全球大流行有關
- 新型流感病毒株則是由突變和基因重組 (Reassortment) 產生

台灣流行情形

- 流行約自11月開始，12月至隔年3月為流行高峰期
- 主要流行病毒型別與全球相同，可能為A/H3N2、A/H1N1、B/Yamagata、B/Victoria任一或共同流行
- 以2011年至2023年台灣健保資料庫之次級資料及疾病管制署傳染病通報系統估算
 - 每年約有11%的人因肺炎或流感而就醫
 - 門診就醫之流感病患中，約有0.6%需住院治療，其中約9%的病患需住加護病房治療；流感併發重症個案中，流感相關死亡率約為2成6

資料來源

1. 疾病管制署健保IC卡資料庫次級資料2011年至2023年肺炎或流感門診及住院就診人次分析(未歸人)
2. 疾病管制署傳染病通報系統2011年至2023年流感併發重症確定病例統計



臺灣的流感監測系統

●病例監測

- 傳染病通報系統：流感併發重症、新型A型流感
- 症狀監視及預警通報系統：上呼吸道感染群聚、不明原因發燒群聚

●流行趨勢監測

- 即時疫情監測及預警系統 (RODS) 與健保 IC卡資料庫
- 實驗室傳染病自動通報系統 (LARS)
- 肺炎及流感 (Pneumonia & Influenza, P&I) 死亡監視
- 學校傳染病監視通報資訊系統
- 人口密集機構傳染病監視作業登錄系統

●病毒活動監測

- 社區流感病毒監測 (病毒合約實驗室)：定點醫師採檢點；病毒之抗原性、抗藥性及季節性變化
- 流感併發重症通報個案 (流感併發重症認可檢驗機構及本署實驗室)：病毒次分型

肺炎鏈球菌疫苗

最新接種資訊專區

肺炎鏈球菌疫苗

請輸入關鍵字：狂犬病, 結核病, 破傷風, 腸病毒



通報

各類傳染病通報系統



檢驗

傳染病檢驗資訊與規定



宣導

衛教宣導品及素材



統計

傳染病相

統計專區

傳染病統計資料查詢系統

疾病管制署資料開放平臺

COVID-19疫情週報

流感速訊

腸病毒疫情週報

疫情監測速訊

愛滋病統計資料

台灣結核病防治數位年報

結核病統計資料(Monitor)

統計專區

傳染病統計資料查詢系統

疾病管制署資料開放平臺

COVID-19疫情週報

流感速訊

腸病毒疫情週報

疫情監測速訊

愛滋病統計資料

台灣結核病防治數位年報

請選擇疾病

登革熱

流感

COVID-19

腸病毒

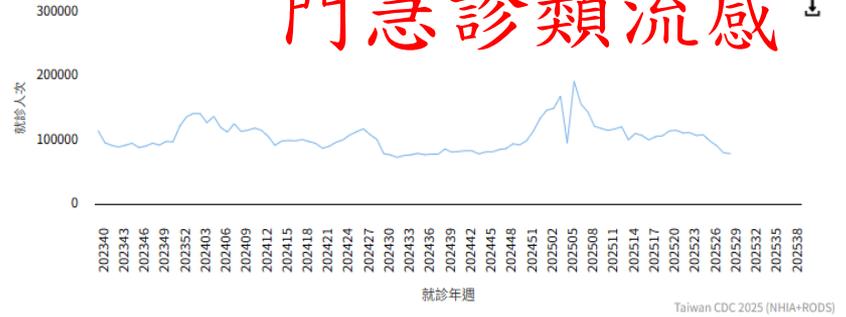
全國流感併發重症本土及境外移入病例趨勢圖

重症

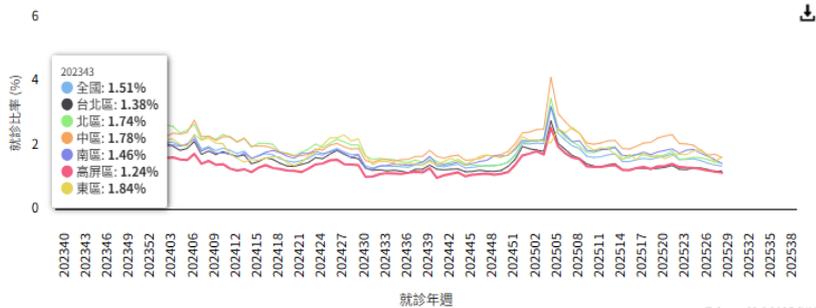


全國近兩年類流感門急診就診人次趨勢圖

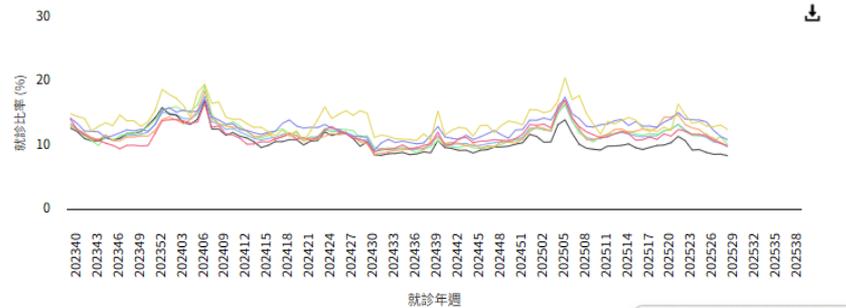
門急診類流感



全國及各區近兩年每週門診類流感就診率趨勢圖



全國及各區近兩年每週急診類流感就診率趨勢圖



門診類流感

急診類流感

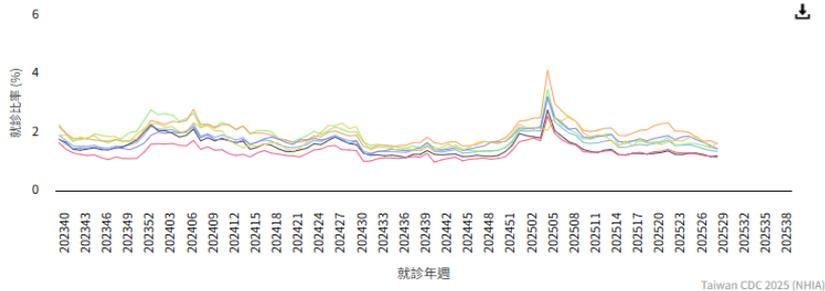
全國流感併發重症本土及境外移入病例趨勢圖



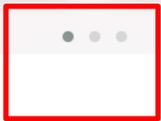
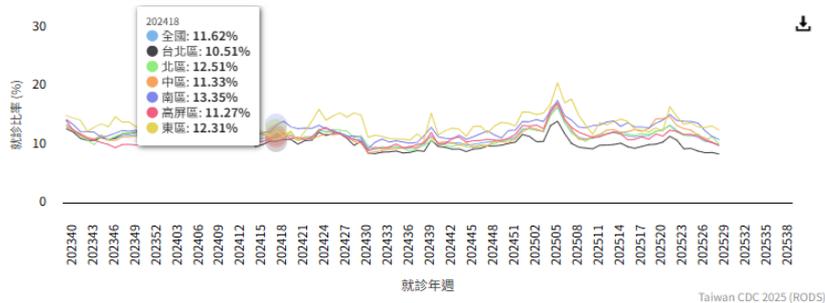
全國近兩年類流感門診就診人次趨勢圖



全國及各區近兩年每週門診類流感就診率趨勢圖

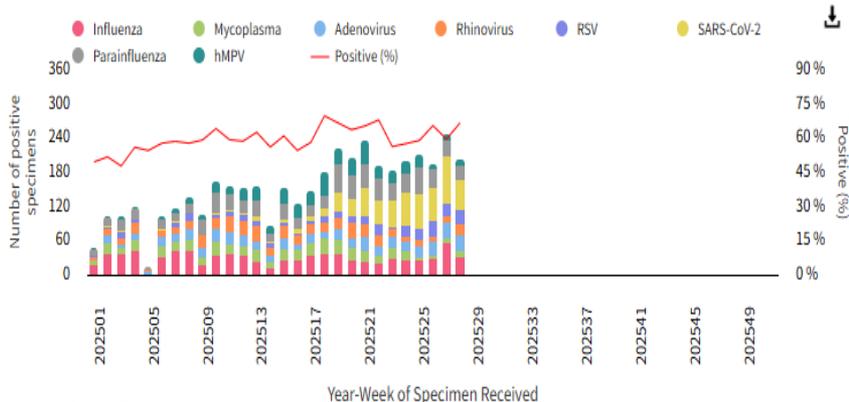


全國及各區近兩年每週急診類流感就診率趨勢圖



往下翻頁

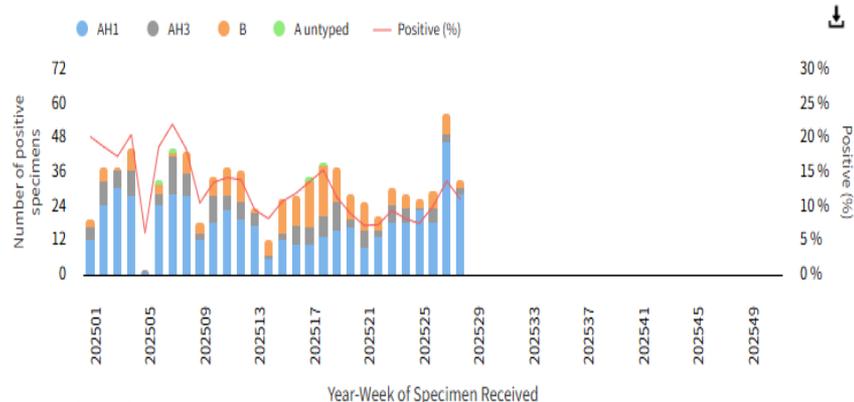
全國每週呼吸道病原體分子生物學檢出情形



更多說明請見“常見問題”

Taiwan CDC 2025/07/20

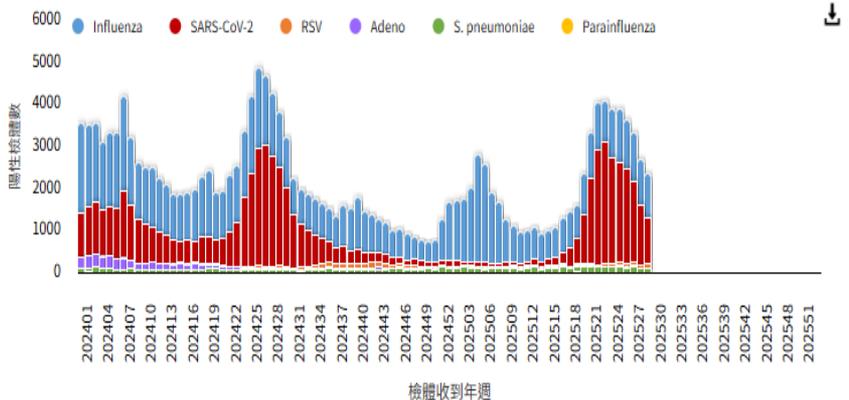
全國每週流感病毒分子生物學檢出情形



更多說明請見“常見問題”

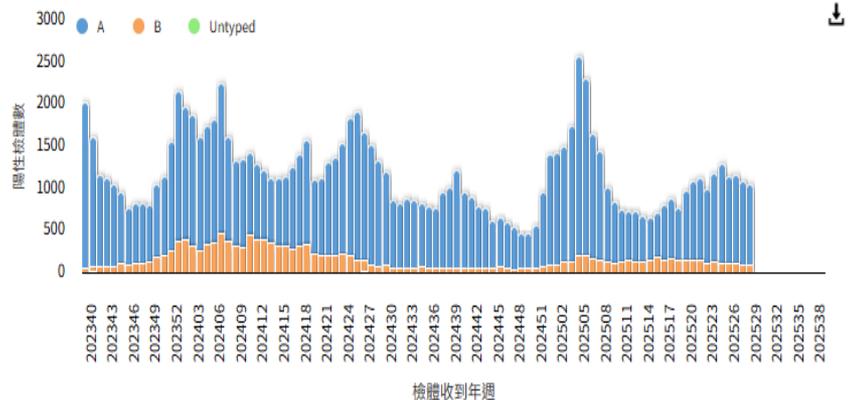
Taiwan CDC 2025/07/20

實驗室傳染病自動通報系統 (LARS) 每週重點呼吸道病原體陽性檢體數趨勢圖



Taiwan CDC 2025 (LARS)

實驗室傳染病自動通報系統 (LARS) 每週流感病毒陽性檢體數趨勢圖



Taiwan CDC 2025 (LARS)

每週肺炎及流感死亡監測



流感預報站

- 類流感地圖
- 全臺概況
- 分區概況



本平台係利用衛生福利部疾病管制署所開放之監測系統歷史資料，以人工智慧模型推估出未來四週之預測類流感就診人次，此預測數值僅供參考，做為民眾提供自我防護之提醒。

總就診人次 門診 急診

- 危險，請避免前往人潮眾多的地區
- 中等，請隨身攜帶口罩
- 良好，請放心出門，保持正常作息



類流感地圖

預測下週類流感病患人次及狀態如下表所示

台北區			查看趨勢 >
地區	狀態預測	預測未來一週就診人次	
臺北市	😊	8,047 ▲ 3.87%	
新北市	😊	11,022 ▲ 4.15%	
連江縣	😊	18 ▼ 0.00%	
金門縣	😊	163 ▲ 1.88%	
宜蘭縣	😊	2,136 ▲ 3.84%	
基隆市	😊	1,125 ▲ 3.88%	

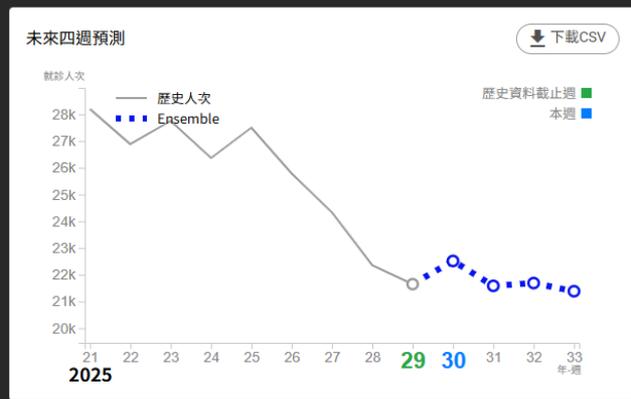
北區			查看趨勢 >
地區	狀態預測	預測未來一週就診人次	
桃園市	😊	7,012 ▼ 0.86%	
新竹縣	😊	1,805 ▼ 0.82%	
苗栗縣	😊	1,587 ▼ 0.81%	
新竹市	😊	2,242 ▼ 0.84%	

中區			查看趨勢 >
地區	狀態預測	預測未來一週就診人次	
臺中市	😊	12,904 ▼ 1.49%	
彰化縣	😊	3,656 ▼ 1.16%	
南投縣	😊	1,823	

南區			查看趨勢 >
地區	狀態預測	預測未來一週就診人次	
臺南市	😊	7,760 ▼ 0.40%	
雲林縣	😊	1,779 ▼ 0.28%	
嘉義縣	😊	1,346	

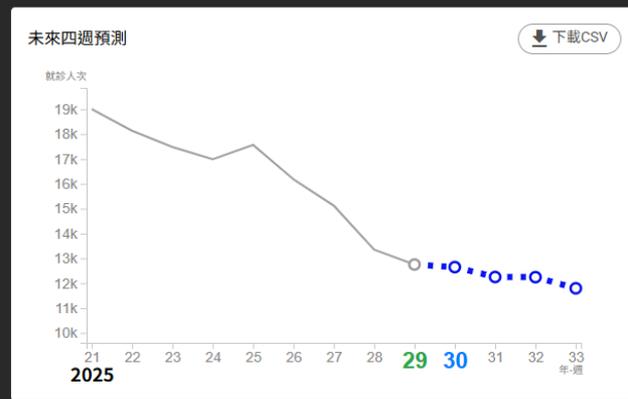
台北區

金門、馬祖、台北、新北、基隆、宜蘭



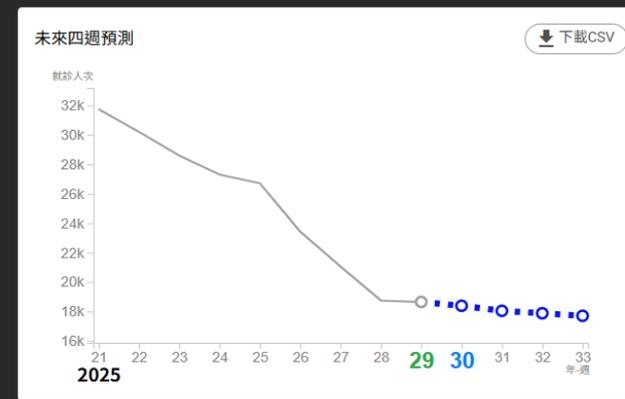
北區

桃園、新竹、苗栗



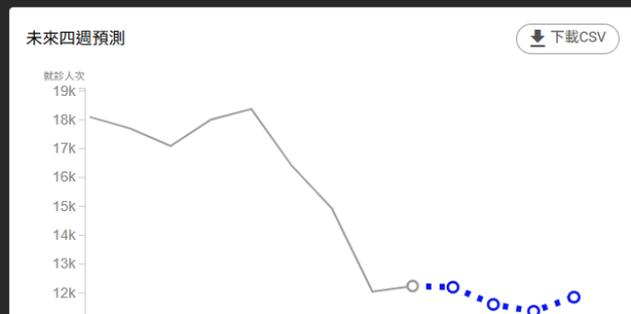
中區

台中、彰化、南投



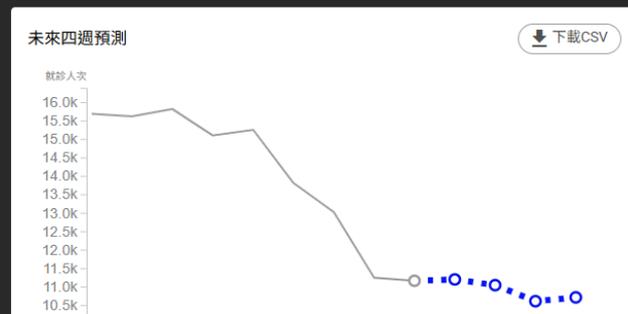
南區

雲林、嘉義、台南



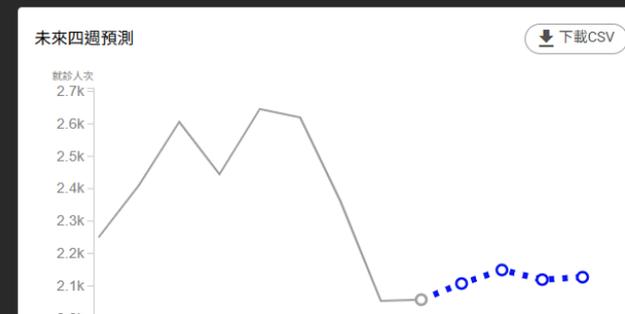
高屏區

高雄、屏東、澎湖



東區

花蓮、台東





請輸入關鍵字：狂犬病, 結核病, 破傷風, 腸病毒

Q 搜尋

首頁 > 應用專區 > 統計專區



通報

各類傳染病通報系統



檢驗

傳染病檢驗資訊與規定



宣導

衛教宣導品及素材



統計專區

傳染病相關統計資料

三 應用專區 <<統計專區

傳染病統計資料查詢系統

疾病管制署資料開放平臺

流感速訊

腸病毒疫情週報

疫情監測速訊

統計專區

傳染病統計資料查詢系統

疾病管制署資料開放平臺

流感速訊

腸病毒疫情週報

疫情監測速訊





國內疫情摘要

國內流感疫情趨緩。綜合評估類流感就診人次、流感併發重症病例數及實驗室監測資料，研判流感疫情脫離流行期，惟近期氣溫變化大，多種呼吸道病毒於社區中活動增加，仍須留意疫情變化及重症病例發生風險。

- 類流感門急診就診人次自 2 月起呈下降趨勢。
- 近四週合約實驗室監測顯示，社區呼吸道病原體以流感病毒為多，惟其占比下降。流感病毒

流感速訊出刊時間

本刊將從每年10月1日起開始出刊，每週1次，直至當季流感流行期結束；若流感再度流行，將再次出版。若無流感流行期，則在農曆春節高峰後2週停刊為原則。

最後更新日期 2025/4/1

2024-2025 流感流行季

項次	週別	連結
24	第12週(2025/3/16-2025/3/22)	流感速訊_2025年第12週.pdf
23	第11週(2025/3/9-2025/3/15)	流感速訊_2025年第11週.pdf
22	第10週(2025/3/2-2025/3/8)	流感速訊_2025年第10週.pdf

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)	<ul style="list-style-type: none">➢ 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\geq30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)	<ul style="list-style-type: none">➢ 50至64歲無高風險慢性病成人	

疫苗猶豫 (Vaccine Hesitancy)

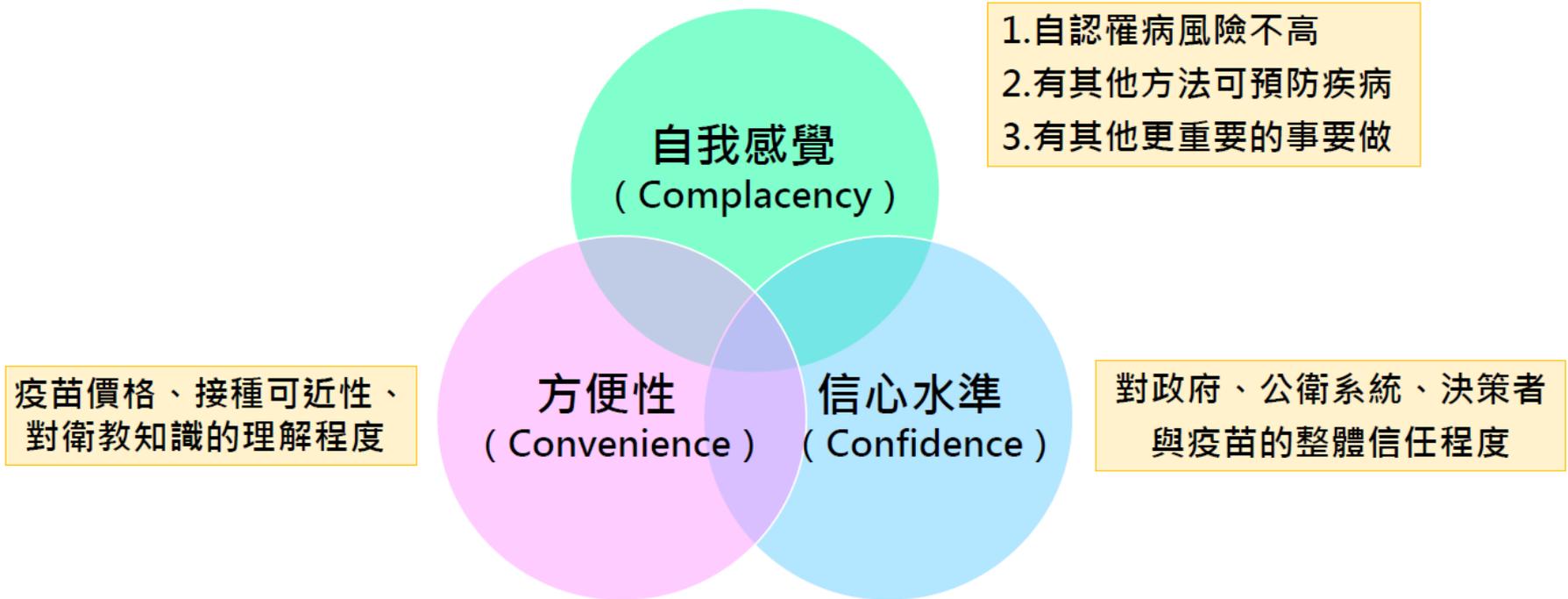
- 定義：即使可接種疫苗，但因某些原因延遲或拒絕接種

- 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



<https://pharmaceutical-journal.com/article/ld/how-to-address-vaccine-hesitancy>

◀ 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

醫護專業人員專區



全部展開

醫護施打疫苗重要性

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。因此，世界衛生組織將醫護人員列為應優先接種流感疫苗之對象，我國接種計畫亦將醫護人員納為公費接種對象。

另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，將可大幅提升病患接種之意願。

最後更新日期 2024/6/21

如何和你的病人討論流感疫苗

附件

 如何和你的病人談論流感疫苗.pdf

最後更新日期 2024/6/20

流感重症高風險族群—65歲以上長者

- 依我國2018-2023年流感季資料統計，流感併發重症個案有五成為65歲以上長者，死亡個案更有近六成，其中僅17%有接種當季流感疫苗
- 65歲以上長者常見多重慢性病，更增加流感對健康之威脅
- 減少可接種但未接種之就診機會(missed opportunities)：經醫師評估後，慢性病回診、健康檢查、手術出院、急診返家時均為可能接種流感疫苗之機會，不限科別，均應鼓勵接種

流感重症高風險族群—學齡前幼兒

- 未滿九歲兒童初次接種時，需接種兩劑才有完整保護力。故針對初次接種者，應儘早接種第一劑，方可在疫情高峰前完成第二劑接種
- 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
- 和其他常規疫苗同時接種不影響效果及安全性，且可減少就診次數
- 未滿六個月之嬰兒，不可接種流感疫苗，但主要照顧者接種流感疫苗，可減少感染後傳染給嬰兒之風險

流感重症高風險族群—孕婦

- 自2012年以來，WHO即將孕婦列為接種流感疫苗最優先對象
- 孕婦感染流感除造成自身健康風險外，亦對胎兒有不良影響
- 孕婦接種後產生之抗體可透過胎盤傳給胎兒，提供保護力
- 目前無證據顯示孕婦接種流感疫苗與妊娠不良預後有關
- 根據研究，若醫師建議孕婦接種，可大幅提升其接種意願

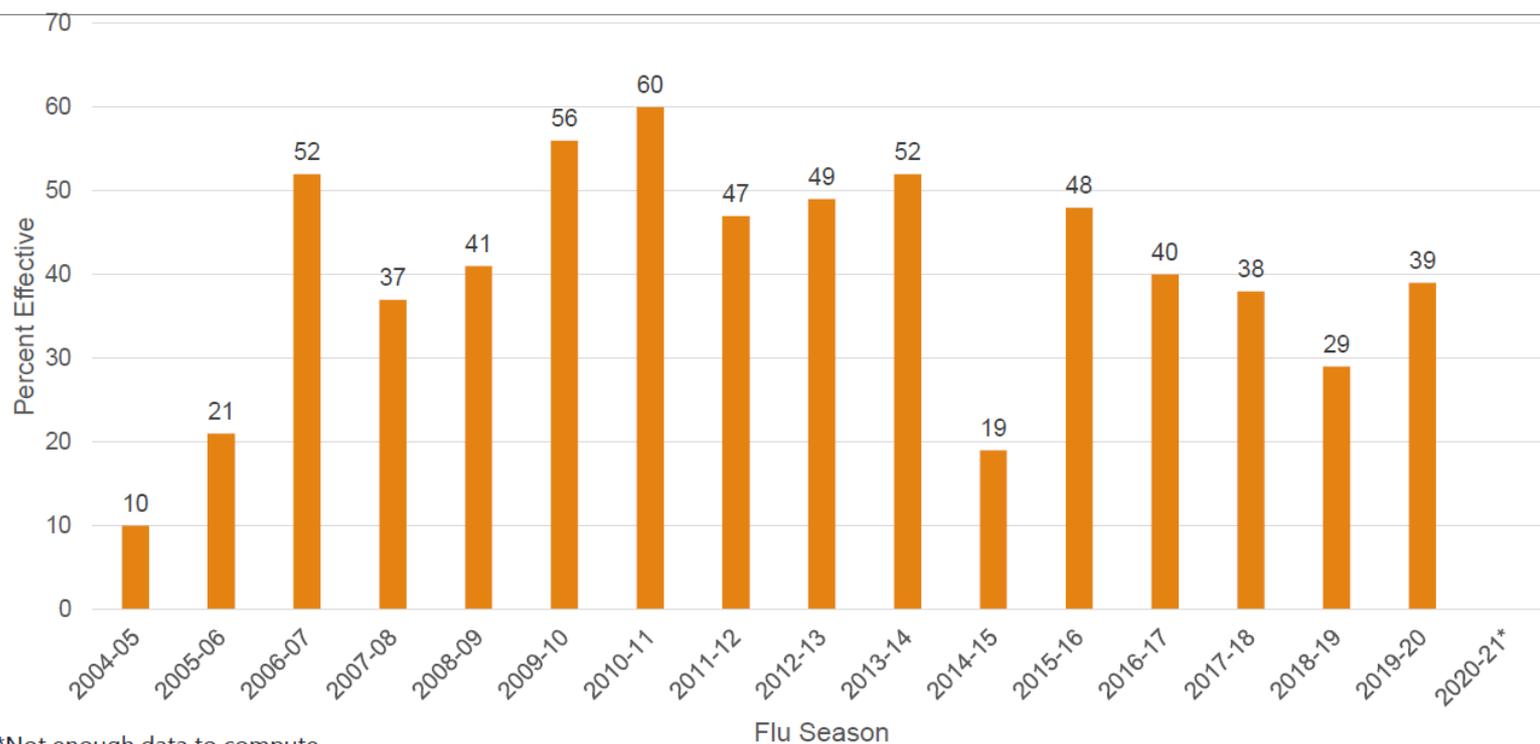
我去年有打流感疫苗，
還是得了流感或感冒

- 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





Effectiveness of Seasonal Flu Vaccines from the 2005 – 2020 Flu Seasons in the US



*Not enough data to compute



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，門診就醫之流感病患中，約8%的病患需住加護病房治療；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/>



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%。



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

- 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



「左流右新」同步開打 陪打者可接種COVID-19疫苗

2024/10/1 14:44 (11/21 16:26 更新)



公費流感、COVID-19 (2019冠狀病毒疾病) 疫苗1日起同步分2階段開打，疾管署下午召開「左流右新健康安心」記者會，衛福部長邱泰源 (左2)、疾管署長莊人祥 (右2) 挽袖接種疫苗。中央社記者曾以寧攝 113年10月1日

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！



「雞蛋過敏」 已不再列為流感疫苗接種的禁忌症

- 依國際文獻資料顯示，對「蛋」的蛋白質有嚴重過敏者，接種流感疫苗後**出現嚴重過敏反應之機率極低**
- 我國傳染病防治諮詢會預防接種組專家建議參依美、英等國作法，將「已知對『蛋』之蛋白質有嚴重過敏者」自**接種禁忌症移除**，惟應於**注意事項** (precaution) 加列對蛋嚴重過敏者接種疫苗之相關說明內容
- 已知對「**蛋**」之蛋白質有嚴重過敏者，**可在門/住診由熟悉處理過敏症狀之醫事人員提供接種**，並於接種後觀察30分鐘，無不適症狀再離開

公費流感疫苗10月1日開打 羅一鈞揭今年回歸三價原因

周刊王CTWANT | 李羿璇

2025年5月3日

f

LINE

↔

0



今年疫苗從過去的四價改回三價，原因在於B型流感中的「山形株」自2020年春季起全球消失。(圖／報系資料照)

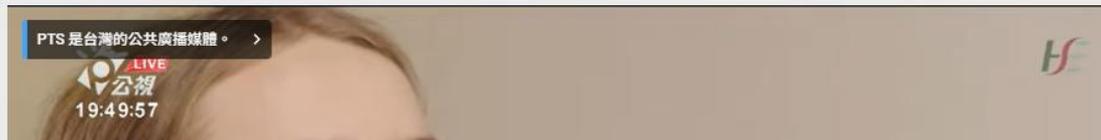
[周刊王CTWANT] 為因應今（114）年秋冬流感季節，衛福部疾病管制署2日宣布，今年公費流感疫苗自10月1日起開打，採購總量達686萬4,910劑，總預算15.7億元。與往年不同的是，今年疫苗從過去的四價改回三價，原因在於B型流感中的「山形株」自2020年春季起全球消失，依照世界衛生組織（WHO）建議，今年疫苗株組成僅包含A型H1N1、H3N2與B型維多利亞株三種。

疾管署副署長羅一鈞說明，國內自2019年起施打四價流感疫苗，涵蓋A型H1N1、H3N2與B型的山形株、維多利亞株。然而山形株自2020年以來未再被全球偵測到，世界各國包括台灣皆依WHO指引，調整為三價疫苗。

首頁 / 生活

鼻噴式流感疫苗估10月可施打 對象僅限2到18歲以下民眾

#流感疫苗 #10月 #保護力 #小朋友 ...



Contraindications 特殊對象的考量

Severe allergic reaction (eg, anaphylaxis) to any component of the vaccine, including egg protein, or to previous influenza vaccination; children and adolescents (≤ 17 years of age) receiving aspirin or salicylate-containing therapy because of the association of Reye syndrome with aspirin and wild-type influenza infection.

Significant drug interactions exist, requiring dose/frequency adjustment or avoidance. Consult drug interactions database for more information.

Note: The Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP) and Canadian National Advisory Committee on Immunization (NACI) do not consider an egg allergy to be a contraindication to influenza vaccination (CDC/ACIP [Grohskopf 2024]; NACI 2024).

過去一年2~4歲有asthma或wheezing

免疫不全

In addition, the ACIP also considers the following to be contraindications: Children 2 to 4 years of age with asthma or wheezing within past 12 months; immunocompromising conditions (including immunosuppressive therapy, HIV, and anatomic or functional asplenia [eg, due to sickle cell anemia]; close contacts of severely immunosuppressed persons who require a protected environment; pregnancy; persons with active communication between the cerebrospinal fluid (CSF) and the oropharynx, nasopharynx, nose, or ear or any other cranial CSF leak; ^{孕婦} persons with cochlear implants; use of oseltamivir or zanamivir within past 48 hours, use of peramivir within past 5 days, or use of baloxavir within past 17 days (CDC/ACIP [Grohskopf 2024]).

In addition to ACIP contraindications, the NACI also considers the following to be contraindications to LAIV: Age < 24 months; severe asthma, active wheezing, or wheezing requiring medical attention in the 7 days prior to vaccination (NACI 2024).



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

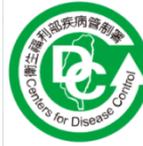
注意事項

- **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
- 已知對「**蛋**」之蛋白質有嚴重過敏者，可在門/住診由熟悉處理過敏症狀之醫事人員提供接種，並於接種後觀察30分鐘，無不適症狀再離開
- 其他經醫師評估不適合接種者，不予接種



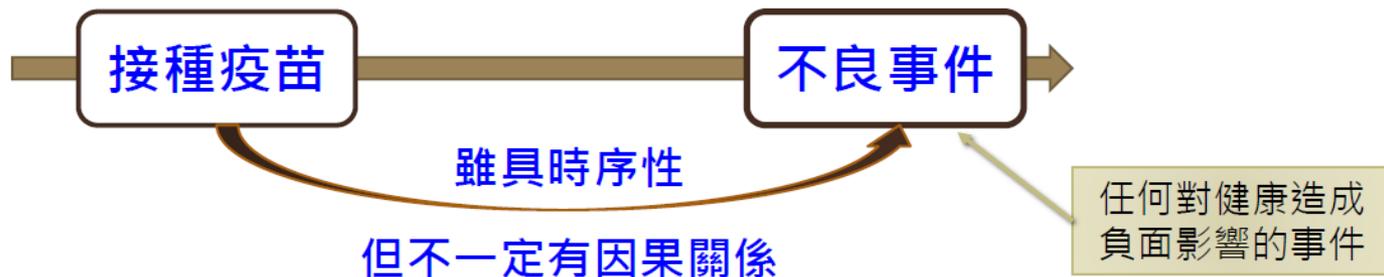
立即型過敏

- 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，並觀察至少30分鐘以上，待無不適後再離開



預防接種不良事件/反應

- **不良事件**：依照世界衛生組織的定義，預防接種不良事件(adverse events following immunization, AEFI) 是指在預防接種後所發生任何對健康造成負面影響的事件，該事件與預防接種之間**雖有時序上的關聯性**(temporal association)，**但不一定有因果關係**(causal association)。
- **不良反應**：接種疫苗後所發生之有害**且與接種疫苗具有合理因果關係**之反應
- 兩者都發生在接種疫苗之後，且對健康造成負面影響；但**不良反應跟接種疫苗有因果關係，而不良事件則不一定有因果關係**。



結論

- 我國**季節性流感**高峰期：12月到隔年3月(近年常見流感型別：A/H3N2，2009A/H1N1，B)。
- 疾管署網站可提供即時流感概況
- 疫苗為預防流感重症的最佳方式，建議每年接種。B型山形株自2020春季消失，故疫苗調整為三價(二A一B)。