



流感疫苗及肺炎鏈球菌疫苗

一、流行性感感冒疫苗

接種對象	具備文件	接種地點
一、111學年度第一學期註冊為我國國小、國中、高中、高職、五專1至3年級學生。	依符合造冊名單	採學校集中接種
二、醫事及非醫事人員	依醫事執登及符合造冊名單	轄區衛生所
三、65歲以上長者(46年以前出生者)(以「接種年」減「出生年」計算大於等於65歲)	健保卡	衛生所或合約院所
四、出生滿6個月以上至國小註冊就學前之幼兒(幼兒及其父母均為外國人，且均無加入健保及無居留證之幼兒需自費接種)。	健保卡及兒童健康手冊	
五、50歲以上成人以「接種年」減「出生年」計算大於等於50歲者至64歲以上成人。(50-64歲無高風險慢性病之成人自111年11月1日開始接種)	健保卡	衛生所或合約院所
六、防疫相關人員	依符合造冊名單	衛生所
七、安養、養護、長期照顧等機構對象		
八、具有潛在疾病個案(高風險慢性病患、罕見疾病患者及重大傷病)		健保卡、重大傷、病卡或其它相關證明文件
九、1.已領取國民健康署編印「孕婦健康手冊」之懷孕婦女，若尚未發給孕婦健康手冊，則可檢附診斷證明書。 2.持有嬰兒出生證明文件或完成新生嬰兒登記之戶口名簿之6個月內嬰兒之父母(以「嬰兒之父母接種年月」減「嬰兒出生年月」計算小於等於6個月)。	孕婦健康手冊、健保卡及嬰兒出身的相關文件	衛生所或合約院所
十、禽畜養殖等相關行業工作人員、動物園工作人員及動物防疫人員	依符合造冊名單及其它相關證明文件	衛生所
十一、幼兒園托育人員及托育機構專業人員 1.幼兒園托育人員：依據104年7月1日公布之幼兒教育及照顧法所稱教保服務人員，包含在幼兒園服務之園長、教師、教保員及助理教保員等。 2.托育機構專業人員：托嬰中心之主管人員、托育人員、教保人員及助理教保人員等。		



二、肺炎鏈球菌疫苗

全國71歲以上老人：具中華民國國民身份，於民國以「接種年」減「出生年」計算大於等於71歲者，且從未接種過此疫苗者。 (如為外籍人士，需具健保身份，持有居留證)。	健保卡	衛生所及合約院所
---	-----	----------

流感疫苗接種須知

保護效果：

疫苗的保護效果需視當年使用的疫苗株是否與實際流行的病毒株型別相符、以及不同年齡或身體狀況而異，平均約為30 - 80%。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。由於每年流行的流感病毒型別不一定相同，因此，每年均須重新接種。本年度政府採購四價流感疫苗，雞胚胎蛋培養疫苗每劑流感疫苗包含下列世界衛生組織所建議之抗原成分：A/Victoria/2570/2019(H1N1)pdm09-like virus；A/Darwin/9/2021(H3N2)-like virus；B/Austria/1359417/2021 (B/Victoria lineage)-like virus；B/Phuket/3073/2013 (B/Yamagata lineage)-like virus；細胞培養或重組疫苗則包含下列世界衛生組織所建議之抗原成分：A/Wisconsin/588/2019(H1N1)pdm09-like virus；A/Darwin/6/2021(H3N2)-like virus；B/Austria/1359417/2021(B/Victoria lineage)-like virus及B/Phuket/3073/2013 (B/Yamagata lineage)-like virus，其保護效力與國際各國狀況相同。接種後至少約需2週的時間以產生保護力，其保護效果可持續1年。完成疫苗接種後，雖可有效降低感染流感病毒的機率，但仍可能罹患其他病毒所引起的呼吸道感染，請注意個人衛生保健及各種預防措施，維護身體健康。

接種禁忌：

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

接種注意事項：

- 一、發燒或正患有急性中重疾病者，宜待病情穩定後再接種。
- 二、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。
- 三、先前接種本疫苗六週內曾發生Guillain-Barré症候群(GBS)者，宜請醫師評估。
- 四、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。
- 五、其他經醫師評估不適合接種者，不予接種。

安全性及副作用：

流感疫苗是由死病毒製成的不活化疫苗，因此不會因為接種流感疫苗而得到流感。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，一般會在發生後1至2天內自然恢復。和其他任何藥品一樣，雖然極少發生，但流感疫苗也有可能造成嚴重的副作用，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），若不幸發生，通常於接種後幾分鐘至幾小時內即出現症狀。其他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、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，臨床表現包括皮膚出現紫斑或出血點、出血時不易止血等）。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。此外，現有研究結果與世界衛生組織報告均顯示，孕婦於懷孕期間接種不活化流感疫苗，並未增加妊娠及胎兒不良事件之風險。

本（111）年度採購之流感疫苗皆不含硫柳汞成分。

