

藥你知道：預防新流感—疫苗施打面面觀

◎文／林若雯 仁愛院區藥師

H1N1 新型流感自 2009 年 4 月在墨西哥發生以來，已造成全球大流行。世界衛生組織於 2009 年 12 月 30 日公布，截至 12 月 27 日全球共逾 208 國及海外領地通報 H1N1 新型流感確定病例，至少 12,220 例死亡。H1N1 新型流感目前最活躍的地區位於中歐及東歐，在東亞仍活躍，但整體出現比例下降。日本、中國大陸北部及南部、台灣及香港，流感或類流感發生率也持續下降中。

根據中央疫情指揮中心統計資料，台灣自 2009 年 7 月 1 日起累計至 12 月 26 日，H1N1 新型流感住院病例共 831 例，其中 35 例死亡。目前國內已檢出對克流感（Tamiflu）具抗藥性的病毒！新流感病毒傳播速度快，致死率約萬分之 0.6，因此注射 H1N1 新型流感疫苗成爲預防感染 H1N1 新型流感病毒的重要利器。

H1N1 新型流感疫苗成份與特性

我國所使用之 H1N1 新型流感疫苗爲不活化疫苗，僅含抗原成分不含病毒殘餘之活性，採肌肉注射方式接種，其抗原成份爲依世界衛生組織建議之病毒株 A/California/7/2009（H1N1）v-like strain。

接種劑量與間隔

有關 H1N1 新型流感疫苗接種劑量及次數：

1. 年滿 6 個月以上至 1 歲以下：只能接種諾華疫苗 0.25mL，接種兩劑。
2. 年滿 1 歲以上至 3 歲以下：國光疫苗 0.25mL 或諾華疫苗 0.25mL，接種兩劑。
3. 年滿 3 歲（含）以上至小學三年級：0.5mL（任一廠牌疫苗），接種兩劑。
4. 國小四年級（含）以上：0.5mL（任一廠牌疫苗），接種一劑。

兩劑接種期間應間隔一個月以上，H1N1 新型流感疫苗可以和其他疫苗同時接種於不同部位（H1N1 新型流感疫苗建議接種於左上臂或左大腿）或間隔任何時間接種。

1 歲以下幼童應接種諾華 H1N1 疫苗，如果醫療院所誤接種國光疫苗，要怎麼辦？

如果 1 歲以下幼童第一劑 H1N1 疫苗誤接種國光疫苗，請待幼兒滿 1 歲以後，再接種第二劑國光疫苗。

接種禁忌

- ◎ 已知對「蛋」之蛋白質或疫苗其他成份過敏者，不予接種。
- ◎ 年齡 6 個月以下者，不予接種。
- ◎ 過去注射季節性流感疫苗曾經發生不良反應者，不予接種。
- ◎ 其他經醫師評估不適合接種者，不予接種。
- ◎ 發燒或急性疾病患者，宜予延後接種。

安全性及副作用

目前國內開放接種的H1N1疫苗，安全性與有效性均經衛生署藥政單位審核通過後核准上市，接種後可能常見之副作用包括：注射部位以及肌肉疼痛、紅腫，少數人會出現頭暈、發燒、倦怠、噁心的輕微反應，一般於接種後48小時內恢復。

截至2009年12月為止，台灣通報之疑似嚴重不良反應事件中，並無嚴重過敏反應或多發性神經病變（Guillain-Barré syndrome, GBS）。目前台灣疑似不良反應事件總通報率與其他國家公佈之監測資料相當。

接種後注意事項

- ◎ 接種後應於接種單位或附近稍作休息，並觀察至少 30 分鐘，待無不適後再離開。
- ◎ 青少年偶在接種後短時間內突然昏厥，應注意預防昏厥後跌倒或其他意外發生。
- ◎ 接種後如有持續發燒、嚴重過敏反應如呼吸困難、氣喘、眩昏、心跳加速等不適狀況，應儘速就醫，並以電話通報當地衛生局。
- ◎ 完成疫苗接種後，雖可降低感染 H1N1 新型流感的機率，但仍有可能罹患其他病毒所引起的感冒，請注意個人衛生保健及各種預防措施，以維護身體健康。
- ◎ 接種 H1N1 新型流感疫苗後 48 小時內可能有發燒反應，應告知醫師曾經接種過 H1N1 新型流感疫苗，以作為鑑別診斷的參考。接種 48 小時後仍然持續發燒時，應考慮可能另有其他感染或發燒原因。

若有 H1N1 新型流感及疫苗相關疑問時，要怎麼辦？

可向轄區縣市衛生局尋求協助，亦可撥打疾病管制局 24 小時服務專線 1922 尋求協助。