



打了針仍感冒？ 破解流感疫苗迷思

文 | 林依儂 | 和平婦幼院區藥師



接種流感疫苗後仍可能感冒，因為流感和感冒為不同疾病，流感可降低流感風險，但無法預防感冒。且疫苗保護力不超過1年，建議每年皆須施打。

流行性感冒（簡稱流感），是由A型病毒或B型病毒所引起的急性呼吸道疾病，容易在冬季時引發流行，除了有呼吸道症狀（咳嗽、喉嚨痛、鼻黏膜分泌物等）之外，也會伴隨有全身性的症狀，如發燒、頭痛、肌肉痠痛和全身無力。

普通感冒（簡稱感冒）則由超過200種亞型的病毒所引起，最常見的病毒為鼻病毒，所占比率約30至50%。學齡前幼兒一年內可能發生5至7次的感冒，成年人感冒頻率則是每年2至3次。感冒症狀常因感染而引起的免疫反應，並非病毒直接對呼吸道造成傷害；鼻炎、鼻塞、喉嚨痛、咳嗽都可能發生，發燒現象則常見於

孩童，且通常不會是高燒。

疫苗保護力 < 1 年

由於可能增加一些併發症的罹病率及死亡率，所以流感一直是世界各國正視的議題。接種流感疫苗被認為是預防流感最有效的方式之一，也是一項重要的公共衛生政策，由於接種4至6個月後，疫苗保護效果開始下降，保護力不超過1年，因此建議每年皆須施打1次流感疫苗。

疫苗製造會依據世界衛生組織預測、建議之病毒株所組成。今年（108年）流感疫苗於11月15日依各類對象接種順序依序開打，接種優先順序為學生及醫事人

員、65 歲以上長者及學齡前幼兒、其他實施對象。所使用的流感疫苗為四價疫苗，包含 4 種不活化病毒（2 種 A 型、2 種 B 型），其保護效力與國際各國狀況相同。

流感疫苗接種順序

接種順序	實施對象	開打時程
1	學生及醫事人員 <ul style="list-style-type: none"> 國小、國中、高中、高職、五專一至三年級學生（含進修部學生與境外臺校，但不含補校）、少年矯正學校及輔育院學生、屬「中途學校 - 在園教育」性質之兒童及少年安置（教養）機構學生，以及自學學生 醫事人員等工作人員（含具執業登記醫事人員及醫療院所非醫事人員） 	108 年 11 月 15 日起
2	65 歲以上長者及學齡前幼兒 <ul style="list-style-type: none"> 65 歲以上長者 6 個月以上至國小入學前幼兒 	108 年 12 月 8 日起
3	其他接種對象 <ul style="list-style-type: none"> 孕婦及 6 個月內嬰兒之父母 安養、養護、長期照顧等機構之受照顧者及其所屬工作人員 具有潛在疾病者，包括高風險慢性病人（BMI ≥ 30）、罕見疾病患者及重大傷病患者 衛生等防疫相關人員 禽畜相關及動物防疫人員 50 ~ 64 歲成人 幼兒園托育人員及托育機構專業人員 	109 年 1 月 1 日起

註：依疫苗實際供貨狀況統一宣布各類計畫實施對象開打時程

每年接種保平安

接種流感疫苗後仍有可能會感冒，主要是因為流感和感冒是兩種不同疾病，流感疫苗所含的病毒株，僅是目前較常流行的病毒型別，無法對抗或預防感冒；且預測的疫苗株可能與實際流行的病毒株不同、流行病毒株可能突變，或個人接種疫苗後產生的保護力不足，以上種種都有可能得到不同型別的流感。

不過就整體趨勢來看，接種流感疫苗

確實可減少得到流感的風險，也可減少嚴重併發症的可能；若不幸得到流感，更能降低疾病的嚴重程度。根據文獻指出，接種流感疫苗能減少 41% 的死亡率，針對先前有施打過流感疫苗的族群，更能減低 75% 的死亡率；此外，疫苗對於健康成年人的效果大約 7 至 9 成，平均保護力可達 3 至 8 成。因此除了做好個人防疫衛生，每年接種一次流感疫苗，對於流感的威脅就可以再多一道防堵的功效。