

流感疫苗與嚴重疫苗不良事件及接種異常事件因應程序

張雅婷

高雄市立小港醫院感染內科

世界衛生組織表示，疫苗是大流行期間減少病患和死亡的最重要介入措施之一。根據國外文獻，流感疫苗之保護力因年齡或身體狀況不同而異，平均約可達30-80%，對健康的成年人有70-90%的保護效果。若老年人罹患流感，則可減少50-60%的嚴重性及併發症，並可減少80%之死亡率。此外，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。由於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並不具免疫力，致保護效果減低，即使病毒未發生變異，疫苗成分相同，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，因此建議每年均須接種1次，是全球一致性的作法。

國內具有上市許可證之流感疫苗依內含疫苗株成分不同，分為含3種疫苗株（2種A型、1種B型）之三價流感疫苗，及4種疫苗株（2種A型、2種B型）成分之四價流感疫苗產品，均屬不活化疫苗；兩者差異在於四價疫苗內含除原來三價所有疫苗株成分外，尚多含1種B型疫苗株。疫苗與其他任何藥品一樣有可能造成副作用，如：立即型過敏反應等，但這種機率是相當小的。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1-2天內自然恢復。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。其它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、以對稱性神

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)。

衛生所、合約醫療院所及學校於執行接種工作時/後，若發現有接種後嚴重疫苗不良事件之個案發生時，應詳填「流感疫苗接種嚴重疫苗不良事件通報單」。檢視疫苗接種異常事件經過，醫護人員教育和能力、接種過程之風險管理、執行作業的溝通、以及工作模式與環境等問題，是形塑疫苗接種異常事件的重要因素。