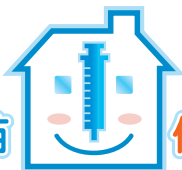
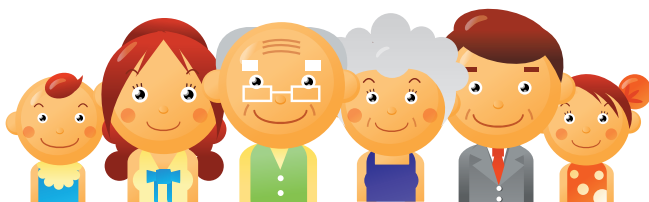


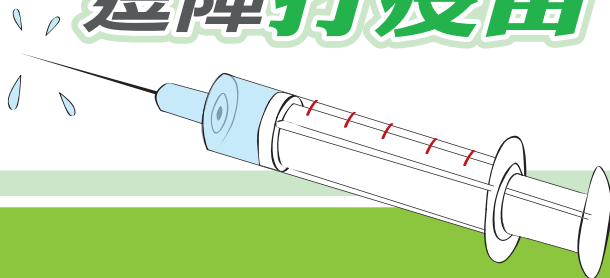
流感小疫苗



健康大保護



全家新運動  
逗陣打疫苗



流感疫苗問答手冊

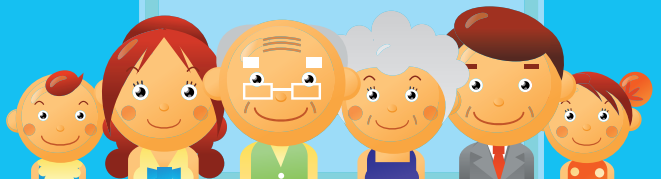


衛生署疾病管制局 97年9月編印

壹、認識流感.....	01
Q1---Q8	
貳、流感疫苗.....	05
Q9---Q18	
參、流感疫苗的保護效果.....	10
Q19---Q20	
肆、流感疫苗的安全性、副作用與禁忌症...	12
Q21---Q26	
伍、97年度流感疫苗接種計畫.....	15
Q27---Q39	
陸、幼兒與流感疫苗.....	19
Q40---Q43	
柒、國小一至四年級施打注意事項.....	21
Q44---Q52	
捌、孕婦與流感疫苗.....	25
Q53	
玖、流感疫苗擴大全民接種.....	27
Q54---Q55	
附件、各縣市衛生局流感疫苗諮詢專線電話.	29

# 壹

## 認識流感



### Q1. 什麼是流感？

A：流感是由流感病毒引起的急性呼吸道感染疾病。其全身性症狀較為嚴重，包括發燒、頭痛、肌肉痛、疲倦、流鼻涕、喉嚨痛及咳嗽等，足以影響工作能力，在高危險群之病患，其嚴重之併發症亦可導致死亡，最常見的併發症是肺炎，其中有些是病毒本身引起的，亦有繼發性的細菌感染，其他還可能併發中耳炎、鼻竇炎、慢性心肺疾病的惡化、肌肉炎、心包膜炎、腦炎、腦病變、雷氏症候群等。根據衛生署疾病管制局以數學統計模式估計，1999-2004年間，每年約有4,500人死於流感及其併發症，其中超過80%死於流感者為65歲以上老人。



### Q2. 什麼是流感病毒？

A：流感病毒是一種RNA病毒，有A、B及C型三種，其中A型和B型幾乎每年引起季節性的流行，C型則以輕微的上呼吸道感染為表現且一般認為不會造成流行。A型病毒除人類外亦可感染其他物種如豬、馬、雞、鴨等，並可能有跨物種間的傳播，而依其兩種主要抗原：紅血球凝集素(HA)與神經胺酸酶(NA)的不同，區分為不同亞型，目前已發現16種HA和9種NA，主要感染人類的病毒株是H1N1及H3N2。B型病毒沒有亞型，但可區分為2種病毒株。A型病毒較易發生變異，如果出現一種新的病毒亞型，將會引起全世界的大流行，B型病毒則會發生比較輕微的變異，C型病毒甚少在人類造成疾病。



## 壹、認識流感

### Q3. 流感的傳染途徑、潛伏期與可傳染期？

A：流感主要藉由咳嗽、打噴嚏等飛沫將病毒傳播給周圍的人，亦可能經由接觸到污染物體表面上的流感病毒，再觸摸自己的口、鼻而傳染，因此個人衛生及洗手是防範傳染的重要事項。被感染至發病（症狀出現），即所謂的潛伏期，約1-3天，罹患流感的人，在發病前1天至症狀出現後的3-7天都可能傳染給別人，而幼童的傳播期則可能更長。

### Q4. 國內流感的流行期？

A：台灣地處亞熱帶，一年四季均可能發生流感，但仍以冬天 天冷時較容易發生流行，歷來疫情多自11月下旬開始升溫，於年底至翌年初達到高峰，一般持續至農曆春節，於2、3月後趨於平緩。

### Q5. 流感與一般感冒有何不同？

A：一般會引起感冒的病毒至少有百種以上，而流感是由流感病毒所引起。流感的潛伏期約1-3天，其症狀與一般感冒不同，通常症狀發作較突然，常見症狀包括發燒、頭痛、肌肉痛、疲倦、喉嚨痛及咳嗽等，其痊癒的時間也比一般感冒長，從一個星期到幾個星期才能完全恢復，有時還會引起併發症，甚至導致死亡。除此之外，流感病毒還有一個重要特點，即非常容易發生突變，且傳染力相當強，當病毒外表的抗原發生變化的時候，會具有侵襲大部分人群的能力，而依其變異程度不同會在短時間內造成規模不等的流行。一般在流行時，10%~50%的人都會得病，故醫學界才特別給予「流行性感冒」的名稱。



### Q6. 何謂流感的高危險群？

A：比平常人有較多機會感染流感及感染後易發生嚴重併發症的人稱之為流感高危險群，例如包括65歲以上老人、居住於安養等長期照護機構之住民、罹患心肺疾病者、因慢性代謝性疾病(糖尿病)、腎衰竭、血紅素病變、以及免疫不全(包括愛滋病毒帶原者)而需長期治療、追蹤或住院者、6個月大到18歲需接受長期阿斯匹靈治療者。

### Q7. 流感有何嚴重性？

A：流感的嚴重性在於其爆發流行快速、散播範圍廣泛以及併發症嚴重，尤其是細菌性及病毒性肺炎。爆發流行時，老年人、幼兒、患有心、肺、腎臟及代謝性疾病、貧血或免疫功能不全者，常會出現重症甚至造成死亡。

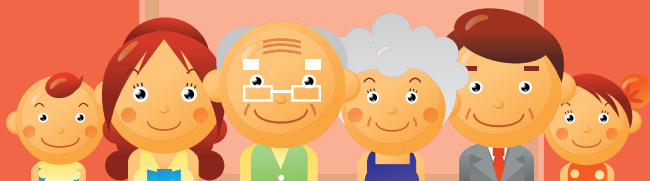
### Q8. 要如何預防流感？

A：預防流感最安全且有效的方式是接種流感疫苗，尤其是免疫力較差的老人、幼兒與慢性病患者等高危險群。另外，由於流感患者之口鼻分泌物具感染力，應勤洗手，減少出入公共場所以降低病毒感染的機會；除此之外，養成良好生活習慣，注重保健、均衡營養、適度運動，可提升身體抵抗力，防禦流感病毒之入侵。



# 貳

## 流感疫苗



### Q9. 目前使用的流感疫苗病毒株是如何選用的呢？

A：流感疫苗病毒株之選用，具有全球一致性，係由世界衛生組織（WHO）每年對北半球建議更新之病毒株組成。流感疫苗成份均包含3種不活化病毒，即2種A型(H1N1及H3N2)、1種B型。97年度使用之疫苗含下列抗原成份：

- 一、A/Brisbane/59/2007 (H1N1)-like virus；
- 二、A/Brisbane/10/2007 (H3N2)-like virus；
- 三、B/Florida/4/2006-like virus。

### Q10. 流感疫苗的接種途徑與接種劑量？

A：流感疫苗係採肌肉注射，滿6個月以上未滿3歲之幼兒(亦有廠牌以6歲區分，詳見仿單)，每次的接種劑量為0.25毫升，3歲以上接種劑量為0.5毫升。另外，8歲以下兒童，若過去已接種過流感疫苗(不論1劑或2劑)，今年接種1劑即可，若為初次接種，應接種2劑，第1、2劑間隔1個月以上。6個月以下幼兒，因接種流感疫苗的免疫反應不佳，所以不適宜接種。

### Q11. 流感疫苗可否和其他疫苗同時接種？

A：流感疫苗是不活化疫苗，可以和其他疫苗同時接種於不同部位或間隔任何時間接種。





## 貳、流感疫苗

### Q12. 流感疫苗接種後注意事項？

A：為及時處理接種後發生率極低的可能嚴重過敏反應，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。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。接種流感疫苗後48小時內約有1-2%的接種者可能會有發燒反應，應告知醫師曾經接種過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。接種流感疫苗無法預防SARS或一般感冒，民衆不管有無接種疫苗，一旦有發燒症狀，仍應就醫以釐清病因。

### Q13. 國內外建議的施打對象？

A：建議施打對象為比平常人有較多機會感染流感及出現嚴重併發症的高危險群，包括65歲以上老人、居住於安養等長期照護機構之照顧者、罹患心肺疾病者、因慢性代謝性疾病(糖尿病)、腎衰竭、血紅素病變、以及免疫不全(包括愛滋病毒帶原者)而需長期治療、追蹤或住院者、6個月大到18歲需接受長期阿斯匹靈治療者。易暴露及散播流感給高危險群的高傳播族群如醫療院所醫護等工作人員、慢性照顧機構內之工作人員和學齡兒童等。另為避免人類流感病毒與禽流感病毒基因重組可能造成之全球大流行，國內專家亦建議雞、鴨、鵝、豬、火雞、鴛鳥之養殖、屠宰、運輸、活體屠宰兼販賣、化製等行業之工作人員接種流感疫苗。



### Q14. 經常出國者施打流感疫苗的注意事項？

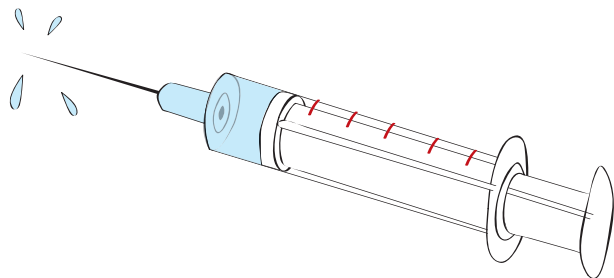
A：自禽流感疫區歸國民眾，為避免接種疫苗後可能會有的發燒反應，導致臨床判斷的可能困擾，建議歸國後，間隔10天後再接種疫苗。

### Q15. 為何每年都要接種流感疫苗，是不是我國的疫苗不好？

A：不是疫苗不好，是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。

### Q16. 今年政府採購之疫苗有哪些廠牌？品質是否有保障？

A：今年政府採購之疫苗係由4家廠商供應，包括賽諾菲安萬特藥品股份有限公司、葛蘭素史克藥廠股份有限公司、國光生物科技股份有限公司以及台灣諾華股份有限公司。採購之疫苗均需符合衛生署藥政處查驗登記規定，檢附相關證明文件，取得許可證照，同時經衛生署藥物食品檢驗局檢驗合格。



## 貳、流感疫苗

### Q17. 國產與外國進口流感疫苗，效果會不一樣嗎，進口的會不會比較好？

A：今年政府採購之疫苗係由4家廠商供應，其中3家為進口疫苗，1家為進口原液國內分裝。由於流感疫苗之疫苗株選擇具有全球一致性，因此，不管國產還是外國進口的疫苗，其產生的保護效果是一樣的。

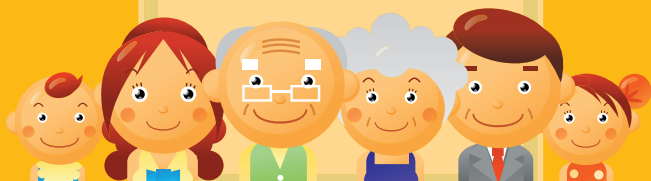
### Q18. 今年政府公費疫苗採購量充足嗎？亦或最後會因剩餘而浪費？

A：有關疫苗採購量，乃中央及各地方政府依據人口結構、歷年施打經驗與經費支應等因素，經統籌評估後所得，除醫事與防疫人員以及禽畜工作人員外，可涵蓋約6成65歲以上老人、9成幼兒及國小一至四年級學童，為了照顧流感高危險族群，提高接種率，地方政府亦規劃社區接種站與弱勢長者到宅接種之服務。且自12月1日起，倘有剩餘疫苗，將開放疫苗予全民接種，直至疫苗用罄為止，因此疫苗採購量之評估，應是兼顧經費預算與民衆需求。



# 參

## 流感疫苗的 保護效果



## 參、流感疫苗的保護效果

### Q19. 接種流感疫苗的保護效果如何？

A：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，對老年人則可減少50%~60%罹患流感之嚴重性及其併發症等之住院，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差異加大而降低。

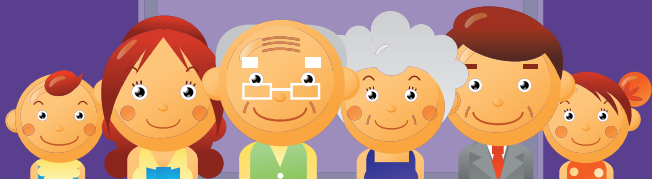
### Q20. 為何我今年接種了流感疫苗，但還是感冒(得到流感)了？

A：接種流感疫苗，並不代表一定不會得到流感，而是大幅的降低得到流感的機率。每一個流感流行季節皆有多種型別的流感病毒或其他感冒病毒同時流行，但流感疫苗只能保護其中的三種流感病毒型別，疫苗所涵蓋的病毒型別，是世界衛生組織依據北半球的流行狀況建議的，通常是主要流行型別；除此之外，疫苗是否有效，也與個體免疫反應有關。因此，接種流感疫苗，確實可以在流感盛行季得到很高的保護效果，但無法保證一定不會得到流感。完成疫苗接種後，雖可降低感染流感的機率，但仍有可能罹患其他病毒所引起的感冒，民衆仍需注意個人衛生保健及各種預防措施，維護身體健康。



# 肆

## 流感疫苗的安全性 副作用與禁忌症



## 肆、流感疫苗的安全性、副作用與禁忌症

### Q21. 接種流感疫苗有什麼副作用？

A：流感疫苗是一種相當安全的不活化疫苗，極少發生嚴重副作用，有少數的人，於接種後可能發生注射部位疼痛、紅腫，發燒、倦怠的輕微反應，但一般均於接種後1、2天內恢復。

### Q22. 接種流感疫苗的禁忌？

- A：一、已知對「蛋」之蛋白質(Egg-protein)或疫苗其他成份過敏者，不予接種。
- 二、年齡6個月以下者，不予接種。
- 三、過去注射曾經發生不良反應者，不予接種。
- 四、其他經醫師評估不適合接種者，不予接種。
- 五、發燒或急性疾病患者，宜予延後接種。

### Q23. 我家小朋友是過敏體質，到底該不該打流感疫苗？

A：由於施打流感疫苗前，皆須先經醫師評估身體狀況，若家中小朋友為過敏體質，應於施打前告知醫師，由醫師評估後再決定是否施打疫苗。



### Q24. 流感疫苗含硫柳汞，到底對人體有沒有危害，尤其是小朋友？

A：流感疫苗中所含的硫柳汞(Thimerosal)，是為了預防微生物在疫苗貯藏與使用過程中生長的保存劑，所有疫苗均依公定基準進行檢驗，經國內藥政主管單位審查核准後上市，其含量皆在安全劑量範圍內(每劑量含硫柳汞 $60\ \mu\text{g}$ 以下)。硫柳汞是一種乙基汞，它與環境中常見的甲基汞不同，並不會在人體累積而且是可以被代謝的。根據多篇國際權威醫學期刊指出，研究結果並沒有證據顯示硫柳汞會造成兒童神經損害，且對於兒童之神經系統沒有影響。而我國自開始對嬰幼兒施打常規預防注射以來，至今亦並未發生疫苗含汞之傷害事件。

### Q25. 請問今年的公費流感疫苗，是否都含有硫柳汞？可以指定廠牌施打嗎？

A：今年公費流感疫苗購自4家廠商，大部分不含硫柳汞。疫苗配送係採先到貨先鋪貨先使用原則，因此各廠牌疫苗是均勻的分布到全國各地，原則上是由各地衛生主管機關，衡量疫苗使用狀況等因素後配送至各合約醫療院所，民衆施打疫苗之廠牌將採隨機安排方式，所有接種對象之接種原則相同，倘民衆需指定特定廠牌，可選擇自費接種疫苗。

### Q26. 顏面神經麻痺與接種疫苗有關嗎？

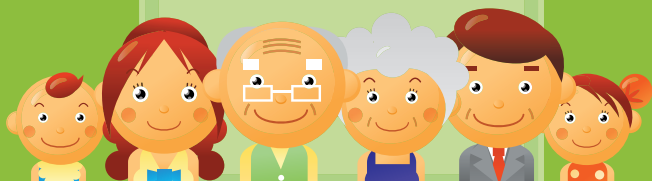
A：根據2006年英國所發表的一篇報告指出，收集自1992年至2005年間之2263次顏面神經麻痺個案，分析結果發現接種流感疫苗與顏面神經麻痺發生率無關。雖然國內過去也曾有注射流感疫苗後發生顏面神經麻痺的個案，但也未能證實其相關性。





# 伍

## 97年度流感疫苗 接種計畫



**Q27.今年流感疫苗接種計畫施打對象為何？**

- A：1、65歲以上老人【32/12/31(含)前出生】、機構對象及罕見疾病患者。
- 2、滿6個月以上3歲以下幼兒。【94/10/1-97/4/30出生者】
- 3、醫事及衛生等單位之防疫相關人員。
- 4、禽畜養殖及動物防疫等相關行業工作人員。
- 5、國小一至四年級學童。【97學年度註冊為小一至小四之學童】
- 6、重大傷病患者【健保IC卡具重大傷病註記或領有重大傷病證明紙卡】

**Q28.今年流感疫苗接種計畫之實施期間為何？**

- A：計畫期間為97年10月1日至97年11月30日。如疫苗尚有剩餘，自97年12月1日起，接種對象將擴大至全民，直到疫苗用罄為止。

**Q29.今年年初有打過流感疫苗，是上一年的疫苗，請問10月1日開打的疫苗，我還需不需要再去打？**

- A：需要，因為每一年的流感疫苗有效成分都不太一樣，要預防今年冬季的流感，還是需要接種今年10月1日起開打的流感疫苗，才會有保障。

**Q30.要在哪裡接種疫苗，是否一定要在戶籍所在地接種？**

- A：不一定，您可至各地衛生所或合約醫院、診所（請洽詢當地衛生局所）接種。



## 伍、97年度流感疫苗接種計畫

### Q31. 前往衛生所或合約醫院診所接種疫苗，要帶什麼證件？

A：健保IC卡及身分證件(身分證、兒童健康手冊、戶口名簿或居留證等)。

### Q32. 如果是看病順便接種疫苗，需負擔哪些費用？

A：如果是門診看病順便注射流感疫苗，應依門診規定，自付相關醫療費用，但接種流感疫苗之診察費及掛號費不得另加。

### Q33. 為何各縣市掛號費之收費標準不一？

A：依據醫療法第21條之規定：醫療機構收取醫療費用之標準，由直轄市、縣(市)主管機關核定之。

### Q34. 流感疫苗接種計畫之實施對象施打疫苗要額外付費嗎？

A：政府所提供之流感疫苗完全免費，若在衛生所接種疫苗，則不收取任何費用；若在合約醫院、診所施打，則65歲以上老人與罕見疾病患者只需負擔掛號費；滿6個月以上3歲以下幼兒部分，比照現行幼兒常規預防接種之收費方式；重大傷病者則需依門診規定自付相關醫療費用。

### Q35. 前往接種民衆應如何避免擁擠排隊接種現象？

A：為節省排隊等候接種時間，可儘量利用合約醫院診所提供之預約服務先行預約接種，或避開接種人潮，並以電話詢問醫院診所，確認可提供接種或選擇當日接種量較小之醫療院所，再前往接種。



### Q36. 今年流感疫苗接種合約醫院診所應該公告的事項有哪些？

A：為讓民衆充分瞭解醫療院所之接種辦法及相關資訊，以方便民衆前往接種，因此規定合約醫療院所公告下列事項：（1）接種流程（2）每日限制最高接種人數（3）掛號方式（4）張貼衛生單位提供之各式單張、海報及相關注意事項（5）自費接種流感疫苗價格。

### Q37. 安養機構、養護機構、長期照護機構等機構住民是否均得為計畫實施對象，不受年齡的限制？

A：是的。

### Q38. 接種流感疫苗一定要經過醫師的診察嗎？

A：流感疫苗雖是一種安全有效之疫苗，但接種前也必須先經醫師的詳細評估診察，再行決定可否接種。

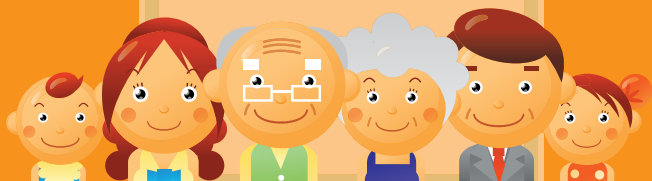
### Q39. 流感疫苗打免費好還是自費好？差別在哪裡呢？

A：政府所採購的公費流感疫苗，涵括今年在國內上市的4家廠牌，所以不論是公費或是自費的流感疫苗，都是相同的廠牌與成分，對於季節性流感的保護效果是一樣的。如果您是公費疫苗施打對象，可自97年10月1日起，前往衛生所或合約醫療院所施打疫苗；若您雖非公費疫苗施打對象，但評估有施打疫苗之需求，可前往醫療院所自費接種疫苗，或待公費疫苗若有騰餘，自12月1日起開放全民施打，前往衛生所或合約醫療院所施打公費疫苗。



# 陸

## 幼兒與流感疫苗



**Q40. 對於未吃過雞蛋的寶寶，無法知道是否對蛋過敏，打流感疫苗前幾天須先給寶寶試吃雞蛋嗎？**

A：不一定需要。由於流感疫苗是由雞胚胎培養，故對雞蛋過敏的幼兒不應接種，對於未吃過雞蛋，致家長、醫師無法評估是否有過敏反應的寶寶，專家建議，醫生可先行診察評估，除幼兒有特殊過敏體質者、家族中有人對蛋過敏或過去接種疫苗曾有過敏反應及發燒或嚴重疾病者，其餘應可接受流感疫苗注射。同時亦建議於接種後，應先留在接種單位或附近稍作休息，並觀察至少30分鐘以上，待無不適後再離開，以應發生率極微過敏反應個案之立即處理。

**Q41. 幼兒接種流感疫苗的劑量？**

A：滿6個月以上未滿3歲之幼兒(亦有廠牌以6歲區分，詳見仿單)，每次的接種劑量為0.25ml，若過去已接種過流感疫苗(不論1劑或2劑)，今年接種1劑即可，若為初次接種，應接種2劑，第1、2劑間隔1個月以上。

**Q42. 請問6個月以下的寶寶，為何沒有納入計畫接種對象？**

A：6個月以下寶寶，因接種流感疫苗的免疫反應不佳，所以不適直接種。

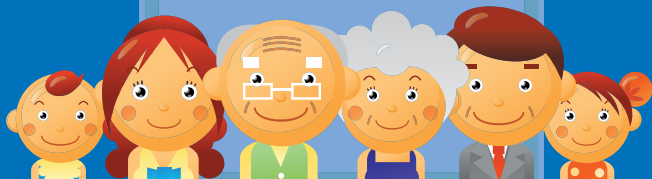
**Q43. 請問今年提供給寶寶(6個月到3歲)的公費疫苗有沒有含硫柳汞？**

A：疫苗含硫柳汞，並無任何研究顯示會傷害兒童神經發育，請爸爸媽媽安心。今年政府提供給6個月到3歲幼兒的公費流感疫苗，均為不



# 築

國小一至四年級  
施打注意事項



### Q44. 為何今年將國小一至四年級學童納入施打對象？

A：由於流感病毒對於學齡兒童具有高侵襲性，且其為流感病毒之重要傳播者，兒童施打疫苗，除可保護自己，也間接保護老人、幼兒等高危險族群，因此依據衛生署傳染病諮詢委員會之建議，將國小一至四年級納入施打對象。

### Q45. 8歲以下兒童若為初次接種流感疫苗，應該接種2劑，那為何今年國小一、二年級學童只接種1劑流感疫苗？這樣到底有沒有效？

A：8歲以下初次接種流感疫苗應接種2劑，且2劑應相隔一個月以上，主要係參考美國疾病管制中心及疫苗仿單的建議，但施打第2劑疫苗主要為補強免疫力之用；依據我國91年對於肺炎與流感門住診率的年齡分析，發現6歲以下兒童就診率最高(達1-3成)，由此可知，兒童在國小入學前，已經感染過流感之機率很高，故施打1劑疫苗，已能產生足夠保護力，因此，行政院衛生署傳染病防治諮詢委員會決議，針對國小學童於學校集中接種，可全面施打1劑疫苗。另，因學童是集中於學校施打，可以達到很高的施打率，而流感是藉由人群接觸傳染，當群體中免疫力到達一定程度時，即可阻斷或減緩疾病的傳播，因此，即使只施打1劑疫苗，在群體中產生的免疫力已足使病毒傳播速度下降，進而保護團體健康。若是父母親仍擔心小朋友免疫力不足，仍可於12月1日流感疫苗全面擴大接種時，再補接種1劑，或前往醫療機構自費接種。





### Q46. 外僑學校之小學一至四年級學童，是否為流感疫苗接種計畫對象？

A：將國小一至四年級學童納入流感疫苗接種計畫對象的主要因為該年齡層學童為流感高傳播族群，透過學校集中施打可達到較高群體免疫效果，並間接保護老人、幼兒等高危險族群。因此，外僑學校小學一至四年級學童，當然亦為接種對象；地方政府應通知轄區外僑學校，疫苗施打相關事宜，對於願意配合預防接種之外僑學校，亦應協助辦理流感疫苗施打作業。

### Q47. 為何國小學童只有一至四年級納入接種對象；幼稚園學童未納為施打對象？

A：從科學文獻資料顯示，針對學齡兒童於學校集中施打流感疫苗可達到較高的群體免疫效果，並間接保護其家人，惟疫苗接種效果，仍深受疫苗接種完成率之影響；幼稚園學童(或同齡兒童)雖與國小學童同為流感高傳播族群，但由於國小屬義務教育，統一安排於國小接種之完成率將大幅高於幼稚園，因此基於預算限制及群體免疫經濟效益之考量，爰依據衛生署傳染病諮詢委員會之建議，先將一至四年級學童納入接種對象，待日後經費充裕，將逐步納入全數國小學童及幼稚園學童。但若家長評估家中孩童有接種需求，仍可自費接種疫苗，或於97年12月1日起之公費疫苗擴大接種期間，及早帶家中孩童前往合約醫療院所接種。



### Q48. 國小一至四年級學童是否一定得配合施打疫苗？

A：學童施打流感疫苗，係採自願且需經家長同意方式辦理。只有家長在『國小學童流感疫苗接種通知及同意書』上簽名同意之學童，才是疫苗施打對象，未經家長同意者不予接種。

### Q49. 國小一至四年級學童在哪裡施打疫苗？

A：依據校方規劃之接種流程、地點，於學校進行集中接種作業。

### Q50. 國小一至四年級學童施打疫苗，需要準備什麼證件，接種單位如何確認完成學童之接種作業？

A：學童無需攜帶證件，接種當日校方班級導師將『家長同意書』分發予接種學童，以供接種單位名冊比對，接種中，協助再確認學童身分。接種單位於學童接種後，依次回收學童之『家長同意書』，以作為接種作業完成之確認證明。

### Q51. 同意學童施打疫苗之家長，需不需要付費？

A：完全無需付費。

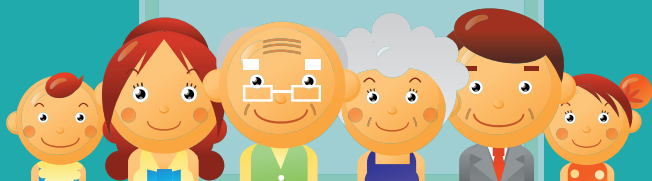
### Q52. 若國小學童接種當日因故不適合接種，可以補接種疫苗嗎？

A：可以，只需要攜帶『國小學童流感疫苗接種後注意事項通知書』，於規定日期前往衛生所補接種即可。



# 捌

孕婦與流感疫苗



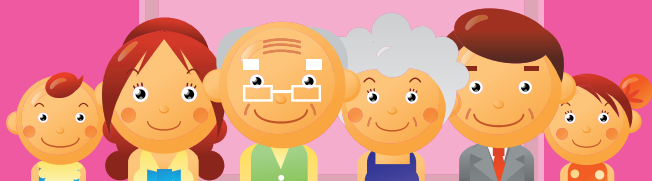
**Q53. 準備懷孕的婦女或孕婦是否可以接種流感疫苗？**

A：考量懷孕期間身體狀況的改變，將增加感染流感後所引起的危險性及後遺症，且無證據顯示孕婦接種流感疫苗後對其本身及胎兒造成危險性，建議準備懷孕或任何孕程之孕婦，可考慮於流感季來臨前或流行期接種流感疫苗。



# 玖

流感疫苗  
擴大全民接種

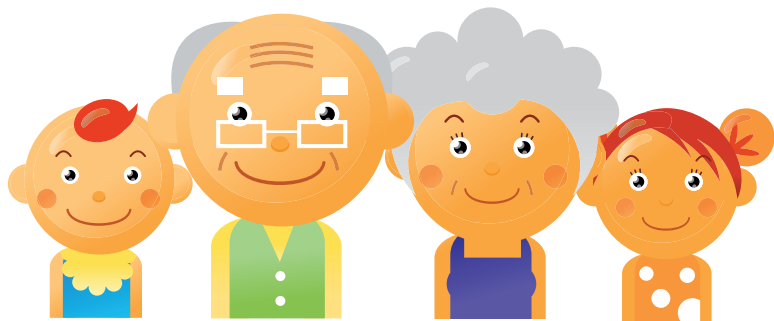


### Q54. 12月1日起之擴大全民接種疫苗，民衆需要額外付費嗎？

A：政府所提供之流感疫苗完全免費，但民衆需依門診規定負擔掛號費與診察費等相關醫療費用。

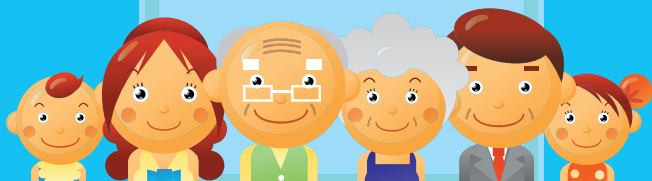
### Q55. 12月1日起擴大全民接種疫苗，那一般民衆是不是最好等到12月再施打疫苗？

A：不是，流感盛行季節為每年12月起至隔年2-3月，每年10月或11月是接種疫苗的最佳時間，但在12月以後接種還是有保護效果，民衆如能在流感季節開始之際施打疫苗，將可獲得較好、較大的保障；今年度雖自12月1日起擴大接種對象為全民，惟疫苗採購量之估算係以疫苗施打計畫對象為評估標的，屆時僅將剩餘量釋出至用罄為止，數量將不足以供應全民，故民衆應評估自我需求，及早施打疫苗，保護自己也保護家人。



# 附件

各縣市衛生局流感疫苗  
諮詢專線電話



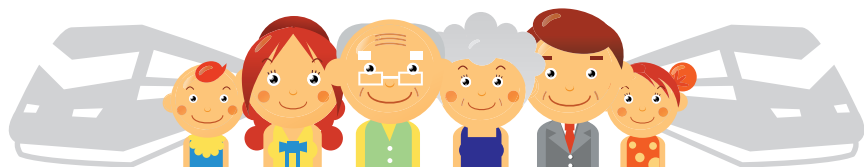
附表 各縣市衛生局流感疫苗諮詢專線電話

單位	電話
臺北市政府衛生局	02-23759800轉1907
高雄市政府衛生局	07-2514113
基隆市衛生局	02-24230181轉140
新竹市政府衛生局	03-5264094
臺中市政府衛生局	04-23801151
臺南市政府衛生局	06-2906386
嘉義市政府衛生局	05-2341908
臺北縣政府衛生局	02-22577155轉1448
桃園縣政府衛生局	03-3340935轉2115
新竹縣政府衛生局	035-511287
宜蘭縣政府衛生局	03-9357011
苗栗縣政府衛生局	037-330002
臺中縣政府衛生局	04-25265394轉3161





單位	電話
彰化縣政府衛生局	04-7115141轉106
南投縣政府衛生局	049-2230607
雲林縣政府衛生局	05-5373488轉114
嘉義縣政府衛生局	05-3620607
臺南縣政府衛生局	06-6335140
高雄縣政府衛生局	07-7334866
屏東縣政府衛生局	08-7362986
澎湖縣政府衛生局	06-9272162轉211
花蓮縣政府衛生局	03-8226975
臺東縣政府衛生局	089-361104
金門縣政府衛生局	082-330697轉615
連江縣衛生局	0836-22095轉221



**衛生署疾病管制局 關心您**

**疫情通報及諮詢專線：1922**

**<http://www.cdc.gov.tw>**



**衛生署疾病管制局**