



衛生防護中心
Centre for Health Protection

疫苗可預防疾病科學委員會

疫苗可預防疾病科學委員會轄下流感防疫注射工作小組

就兩宗接種流感疫苗後發病的個案所發表的聲明

個案一：伊利沙伯醫院一名 37 歲女護士感染腦炎

經診斷後，病人證實染上免疫性腦炎，而這宗個案與接種流感疫苗之間有時間上的關係。病人在接種疫苗一周後出現輕微並其後自行消散的經性徵狀，另在三周後出現頸痛、發燒、視線模糊及上肢不自主活動等症狀。專家小組亦從文獻知悉，瑪嘉烈醫院曾於 2003 年出現另一宗有接種流感疫苗歷史的腦炎的個案。儘管如此，專家小組不能排除其他引致上述病人感染腦炎的原因。病人出現嚴重神經性徵狀前十天有徵象被病菌感染而出現發熱的症狀，惟病毒學及血清學測試均未能找出病原體。世界衛生組織(下稱世衛)並不把腦炎列作流感防疫注射的一種後遺症。由於本港社區每年都有腦炎的個案，以背景發病率來說，出現一宗有接種流感疫苗歷史的腦炎個案在統計學上並不構成因果關係。雖然難以證實或反證接種流感疫苗是引致上述病人發病的成因，專家小組認為，基於現有證據，腦炎與流感疫苗之間的概括性因果關係不能成立。

個案二：威爾斯親王醫院呈報有關一名 26 歲女教師的個案

2. 經診斷後，病人懷疑染上吉-巴氏綜合症。專家小組認為，在未來數周重複進行的進一步測試(例如神經傳導測試)，將有助確定這項診斷。這宗個案與接種流感疫苗之間呈現時間上的關係，而病人在接種流感疫苗約三周後突然出現乏力及麻木的徵



衛生防護中心乃衛生署
轄下執行疾病預防
及控制的專業架構
*The Centre for Health
Protection is a
professional arm of the
Department of Health for
disease prevention and
control*

狀。不過，病人亦在發病前一至兩周出現上呼吸道感染徵狀，而這也可能構成致病誘因(三分之二的吉-巴氏綜合症患者於發病前有感染傳染病的病徵)。世衛審核過往研究後認為，接種流感疫苗後引發吉-巴氏綜合症的額外風險很低甚或根本不存在；即使假設該綜合症是接種流感疫苗的副作用，預計風險也僅為每百萬名接種者中只有一至兩宗染病個案。由於本港社區每年都有吉-巴氏綜合症的個案，以背景發病率來說，出現一宗有接種流感疫苗歷史的綜合症個案在統計學上並不構成因果關係。雖然難以證實或反證接種流感疫苗是引致上述病人發病的成因，專家小組同意世衛的評估，並認為單憑這一宗個案不能證實吉-巴氏綜合症與接種流感疫苗之間存有概括性的因果關係。

衛生防護中心
二零零五年十二月

本文件的版權屬香港特別行政區衛生署衛生防護中心所有。本文件所載資料可隨意摘錄作教育、訓練或非商業用途，但請註明資料來自香港特別行政區衛生署衛生防護中心。除非事先獲得該中心的准許，否則任何人士不得使用、修改或複製本文件的任何部分作上述以外的用途。