

季節性流感疫苗常見問題

1. 甚麼是流行性感冒？

流行性感冒(簡稱流感)是一種由病毒引致的疾病。流感可由多種類型的流感病毒引起，而本港最常見的是H1N1及H3N2兩種甲型流感和乙型流感。本港全年都有流感病例，但一般在一月至三月及七月至八月較為常見。病毒主要透過呼吸道飛沫傳播，患者會出現發燒、喉嚨痛、咳嗽、頭痛、肌肉疼痛、流鼻水及全身疲倦等症狀。患者一般會在2至7天內自行痊癒。然而，免疫力較低的人和長者一旦染上流感，可以引致較重病情，並可能會出現支氣管炎或肺炎等併發症，嚴重時更可導致死亡。健康人士亦有可能發生嚴重流感感染。

2. 季節性流感和流感大流行有甚麼不同？

季節性流感是指在每年流感季節中，人與人之間廣泛傳播和引起疾病的流感病毒。流感大流行則不常見。當一種與在人類之間已經流行的流感病毒顯著不同的新型流感病毒出現時，才會發生流感大流行。由於人類對這種新病毒的抵抗力有限，甚至根本沒有抵抗力，所以新病毒能夠在人與人之間輕易傳播和引起疾病。

3. 接種季節性流感疫苗有何重要性？

接種季節性流感疫苗是其中一種預防季節性流感及其併發症的有效方法，亦可減低因流感而入院留醫和死亡的個案。

4. 誰該接種季節性流感疫苗？

基於流感疫苗是安全和有效的，而健康人士亦有可能患上嚴重流感，因此，除個別有已知禁忌症的人士外，所有年滿6個月或以上人士都適宜接種季節性流感疫苗，以保障個人健康。

5. 哪些人士該優先接種季節性流感疫苗？

一些人士會有較高風險患上嚴重流感或將流感病毒傳播到其他高危人士，因此他們應優先接種季節性流感疫苗。

在2016/17年度，疫苗可預防疾病科學委員會建議本港以下人士優先接種流感疫苗：

- 孕婦
- 居於安老院舍的長者
- 居於殘疾人士院舍的長期宿友
- 50歲或以上的人士
- 有長期健康問題的人士*
- 醫護人員
- 6個月至11歲兒童
- 家禽業從業員
- 從事養豬或屠宰豬隻行業的人士

*長期健康問題包括患有長期心血管疾病(患有高血壓但無引發併發症的人除外)、肺病、新陳代謝疾病或腎病、肥胖# (體重指數30或以上)、免疫力低的人士^；長期服用亞士匹林的兒童或青少年(6個月至18歲)；患有長期神經系統疾病，以致危及呼吸功能，或難於處理呼吸道分泌物，或因此病增加異物吸入肺內風險的人士，或欠缺自我照顧能力的人士。

#肥胖被視為流感併發症的獨立風險因素，因此體重指數30或以上的人士也應接種季節性流感疫苗。

^免疫力低的人士包括因受疾病(例如後天免疫缺乏症候群)或治療(例如癌症治療)影響而令免疫機能減退的人士。

如公眾人士為保障個人健康而有意接種季節性流感疫苗，可向家庭醫生查詢。

6. 我不是2016/17年度季節性流感疫苗的建議優先接種羣組，我應否接種2016/17年度季節性流感疫苗？

基於流感疫苗可以提供大約百分之70至90預防流感病發的效用，而健康人士亦可能患上嚴重流感，因此，除個別有已知禁忌症的人士外，所有年滿6個月或以上人士都適宜接種季節性流感疫苗，以保障個人健康。如公眾人士為保障個人健康而有意接種季節性流感疫苗，可向家庭醫生查詢。

7. 孕婦為何應接種季節性流感疫苗？

孕婦接種流感疫苗可減少孕婦及嬰兒患上急性呼吸道感染的機會。世界衛生組織認為孕婦接種滅活季節性流感疫苗是安全的，現時並沒有證據顯示婦女接種滅活流感疫苗(即使在妊娠第一期)會對胎兒造成不良影響。不過，由於滅活流感疫苗含有活性病毒，孕婦不應接種滅活流感疫苗。如孕婦有疑問，可向婦產科醫生查

詢。

8. 為何肥胖人士(體重指數30或以上)應接種2016/17年度季節性流感疫苗?

本港和海外的證據顯示，肥胖為嚴重甲型流感(H1N1)pdm09感染(包括需要深切治療或死亡)的獨立風險因素。由於預期甲型流感(H1N1)pdm09病毒將會在未來數年繼續流行，而體重指數30或以上的肥胖人士被視為有長期健康問題的人，因此應接種2016/17年度季節性流感疫苗。

9. 為何50歲或以上人士應接種2016/17年度季節性流感疫苗?

50至64歲人士應接種2016/17年度季節性流感疫苗是由於i)本港流感流行病學顯示，無論有否長期健康問題，50至64歲人士因感染甲型流感(H1N1)pdm09病毒而需要進入深切治療部或死亡的風險比較高，以及ii)甲型流感(H1N1)pdm09毒株可能會繼續在2016/17年度流感季節流行。

疫苗可預防疾病科學委員會建議65歲或以上的長者接種季節性流感疫苗，因為他們因流感而出現併發症、入院留醫和死亡的風險較高。

10. 醫護人員為何應接種季節性流感疫苗?

「疫苗可預防疾病科學委員會」建議醫護人員接種季節性流感疫苗，以減低醫護人員因呼吸道感染而發病及缺勤的情況。醫護人員接種季節性流感疫苗亦可減低把流感傳染給易於因流感而引致併發症及死亡的高危病人的風險。

11. 為何從事養豬或屠宰行業的人士要接種2016/17年度季節性流感疫苗?

研究人員曾從香港的豬隻樣本中發現甲型流感(H1N1)pdm09(前稱人類豬型流感)病毒。本港專家認為病毒是從人類傳播到豬隻的。從事豬隻相關行業的人士接種季節性流感疫苗，可避免新的甲型流感病毒在人類或豬隻中出現。

12. 為何疫苗可預防疾病科學委員會建議把兒童接種2016/17年度季節性流感疫苗的優先群組擴展至6-11歲兒童?

2015/16年冬季流感季節以甲型流感(H1N1)pdm09及乙型流感病毒為主要流行的病毒。一般而言，這兩種流感病毒相對影響年齡較小的人士。監測數據顯示兒童在該季尤其受到影響，包括小童的流感相關入院率曾處於高水平，而大部分呈報的流感樣疾病爆發個案亦在小學發生。基於本地季節性流感的最新流行病學、兒

童接種流感疫苗的效用的科研實證及海外國家的經驗，疫苗可預防疾病科學委員會建議把兒童的優先群組由“6個月大至未滿6歲”擴展到“6個月大至11歲”。

13. 有甚麼種類的季節性流感疫苗已在香港註冊？

現時只有滅活流感疫苗已在本港註冊。而三價和四價滅活流感疫苗均獲建議在香港使用。

14. 建議接種的2016/17年度季節性流感疫苗有甚麼成分？

疫苗可預防疾病科學委員會建議在2016/17年度使用的疫苗包括以下成分：

- 類甲型/加利福利亞/ 7/ 2009 (H1N1)pdm-09 病毒
- 類甲型/香港/4801/2014 (H3N2) 病毒
- 類乙型/布里斯本/60/2008 病毒

如果四價流感疫苗被採用，它應包括以上三種病毒及類乙型/布吉/3073/2013 病毒。

15. 2016/17年度季節性流感疫苗有否包含人類豬型流感病毒？

根據世界衛生組織的建議，2016/17年度季節性流感疫苗包含了類甲型/加利福利亞/7/2009 (H1N1)-pdm09 病毒(人類豬型流感病毒)，類甲型/香港/4801/2014 (H3N2) 病毒和類乙型/布里斯本/60/2008病毒。如果四價流感疫苗被採用，它應包括以上三種病毒及類乙型/布吉/3073/2013病毒。

16. 誰不宜接種滅活季節性流感疫苗？

對曾接種的滅活流感疫苗或其他疫苗成分有過敏反應的人士，都不宜接種滅活季節性流感疫苗。對雞蛋有輕度過敏的人士如欲接種流感疫苗，可於基層醫療接種滅活流感疫苗，而確診或懷疑對雞蛋有嚴重過敏反應的人士，應先由過敏學／免疫學專科醫生就雞蛋敏感進行評估，並因應臨牀需要，由過敏學／免疫學專科醫生接種滅活流感疫苗。至於出血病症患者或服用抗凝血劑的人士，應請教醫生。如接種當日因病發燒，可延遲至病癒後才接種疫苗。

17. 甚麼是吉-巴氏綜合症，接種流感疫苗會不會導致吉-巴氏綜合症？

吉-巴氏綜合症 Guillain-Barré Syndrome (GBS)是一種罕見的神經系統疾病，會引

致癱瘓，甚至呼吸困難。大部分患者都能完全康復，不過一些患者會持續乏力。吉-巴氏綜合症也可能在多種的傳染病感染後出現，例如流感。直至現在，吉-巴氏綜合症與季節性流感疫苗並沒有已知的明確關係。

18. 我曾患上吉-巴氏綜合症，我可否接種季節性流感疫苗？

由於現時尚未清楚接種流感疫苗與復發性吉-巴氏綜合症之間的因果關係，曾患吉-巴氏綜合症的人士應注意是否與接種疫苗有時間上的關係。

19. 季節性流感疫苗會否引致流感？

滅活流感疫苗內含有已死亡的病毒，所以不會引致流感，但有部分人士會於接種後出現副作用。

20. 滅活季節性流感疫苗是否安全？可能有甚麼副作用？

滅活季節性流感疫苗十分安全，除了接種處可能出現痛楚、紅腫外，一般並無其他副作用。部分人士在接種後6至12小時內可能出現發燒、肌肉和關節疼痛，以及疲倦等症狀，這些症狀通常會在兩天內減退。若持續發燒或不適，請諮詢醫生。如出現風疹塊、口舌腫脹或呼吸困難等較為罕見的嚴重過敏反應，患者必須立即求醫。

一些罕見但嚴重的不良情況也可能在接種流感疫苗後出現，如吉-巴氏綜合症(每100萬個接種疫苗的人士中約有一宗個案)、腦膜炎或腦病變(每分發300萬劑疫苗中有一宗個案)，以及嚴重過敏反應(每分發1000萬劑疫苗中有9宗個案)。不過，接種流感疫苗與這些不良情況未必一定有因果關係。有研究顯示在感染流感後出現吉-巴氏綜合症的風險(每100萬個感染者有17.20宗個案)遠比接種流感疫苗後(每100萬個接種疫苗的人士中有1.03宗個案)為高。

21. 季節性流感疫苗怎樣產生作用？

季節性流感疫苗可令身體產生抗體，而這些抗體可抵抗流感病毒。

22. 季節性流感疫苗會否立即有效？

不會。接種疫苗後身體約需兩星期產生抗體來預防流感病毒。為預防流感，已接種疫苗的人士須維持良好的個人及環境衛生習慣、注意飲食均衡、恆常運動、休息充足及不吸煙。

23. 季節性流感疫苗的保護作用有多大？

如果疫苗的抗原與流行的病毒吻合，滅活流感疫苗對 65 歲以下人士提供的保護效用可達百分之 70 至 90。為預防流感，已接種疫苗的人士須維持良好的個人及環境衛生習慣、注意飲食均衡、恆常運動、休息充足及不吸煙。

24. 是否每年都要接種季節性流感疫苗？

是。流行的季節性流感病毒株可能會不時改變。季節性流感疫苗的成分須每年根據流行的毒株而更新，以加強保護。在上一年度接種疫苗後建立的免疫力會隨着時間降低，在下一年度可能會降至沒有保護作用的水平。此外，2016/17 年度季節性流感疫苗的成分與 2015/16 年度的不同。

25. 兒童需要接種多少劑季節性流感疫苗？

為確保對季節性流感產生足夠的免疫力，凡9歲以下從未接種過季節性流感疫苗的兒童，建議應接種兩劑季節性流感疫苗，而兩劑疫苗的接種時間至少相隔4個星期。在2015/16年度或以前曾接種季節性流感疫苗的9歲以下兒童，在2016/17年度只需接種一劑疫苗。

26. 如首次接種季節性流感疫苗的9歲以下兒童需要接種兩劑疫苗，這兩劑疫苗是否需要屬同一種類？

不是。第一和第二劑疫苗並不需要相同。第一或第二劑疫苗都可以選擇三價或四價滅活流感疫苗。兩劑疫苗的接種時間需要相隔至少 4 個星期。

27. 肺炎球菌疫苗可與季節性流感疫苗一同接種嗎？

可以。肺炎球菌疫苗可與季節性流感疫苗在同一次到診時接種。如採用滅活流感疫苗，應使用不同針筒在不同部位接種。

有研究指出，兒童同時接種滅活流感疫苗及肺炎球菌疫苗，或會輕微增加高熱性痙攣的風險，但整體風險為可接受的程度。由於及時接種這兩種疫苗有明顯的好處，現時的免疫接種計劃建議維持不變。

28. 我的子女即將／早前已接種其他疫苗，他是否可以接種季節性流感疫苗？

經注射接種的滅活流感疫苗不會影響其他疫苗的效能，因此可以同時或不同時接種其他滅活疫苗(例如乙型肝炎疫苗)或減活疫苗(例如麻疹、流行性腮腺炎及德國麻疹混合疫苗)。如同時接種滅活流感疫苗和其他疫苗，各種疫苗必須於不同部位接種。

29. 我的孩子患有哮喘。他是否不應接種流感疫苗以免哮喘發作？

患有哮喘的兒童並非不適合接種滅活流感疫苗。相反，患有肺部疾病如哮喘的人士，由於在感染流感時會有較高的風險出現併發症，所以應該接種滅活流感疫苗。患有哮喘的兒童和患有肺部疾病的人士卻不應接種減活流感疫苗。

30. 若我已接種了三價流感疫苗，還須要補種四價流感疫苗嗎？

三價和四價滅活流感疫苗均獲建議在本港使用。三價疫苗預期可以預防大多數的流感個案，而四價疫苗則可能提供對抗乙型流感的額外保護。請向你的家庭醫生查詢。

31. 如何決定接種三價或四價疫苗？ 兩者的保護作用有何分別？

三價和四價滅活流感疫苗均獲建議在本港使用。三價疫苗預期可以預防大多數的流感個案，而四價疫苗則可能提供對抗乙型流感的額外保護。請向你的家庭醫生查詢。