

2016/17 年度院舍防疫注射計劃 常見問題 (季節性流感及肺炎球菌疫苗接種)

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。

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。

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例如，**Fluarix™ Tetra** 含有**慶大霉素 (Gentamicin)**有過敏反應的人士，都不宜接種滅活季節性流感疫苗。如欲瞭解疫苗成分，請參考藥盒內說明書。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。

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需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。

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。

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，已接種疫苗的人士需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。

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，已接種疫苗的人士需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。

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。

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。

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。

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) 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。

在接種當日出現不適，是否適合接種流感疫苗？

如接種當日因病發燒，可延遲至病癒後才接種疫苗。

甚麼是肺炎球菌感染？

肺炎球菌感染泛指由肺炎鏈球菌（或肺炎球菌）引致的疾病。雖然肺炎球菌一般只會引起竇炎和中耳炎，但是它亦可引致嚴重甚至致命的侵入性肺炎球菌疾病，包括肺炎、敗血病和腦膜炎。侵入性肺炎球菌疾病於幼兒及長者中後果通常較為嚴重。

肺炎球菌感染一般以抗生素治療，但由於此病菌對抗生素的抗藥性逐漸增加，因此預防肺炎球菌感染比治療更為重要。接種肺炎球菌疫苗是預防肺炎球菌疾病其中一種最有效的方法。

一般人怎樣會受肺炎球菌感染？肺炎球菌是怎樣傳播的？

肺炎球菌存活於人體。肺炎球菌常見於呼吸道，即使健康的人也可以是肺炎球菌的帶菌者。肺炎球菌可經飛沫或口腔接觸直接傳播，或透過接觸受呼吸道分泌物污染的物品間接傳播。

為甚麼長者須同時接種流感疫苗和 23 價肺炎球菌多醣疫苗(23vPPV)？

繼發性細菌性肺炎是導致流感患者發病和死亡的重要原因。一項本地研究顯示，同時接種流感疫苗及肺炎球菌疫苗可減低長者入院及死亡機會。

哪些人不適合接種 23 價肺炎球菌多醣疫苗(23vPPV)？

如曾在接種 23 價肺炎球菌多醣疫苗(23vPPV)後或對該疫苗的成分出現嚴重過敏反應，則不應繼續接種。

23 價肺炎球菌多醣疫苗 (23vPPV)應否在某些醫療程序前或後接種？

在許可的情況下，應在進行脾臟切除手術前最少兩週完成 23 價肺炎球菌多醣疫苗接種。在進行癌症化療或電療期間不應接種 23 價肺炎球菌多醣疫苗。

接種 23 價肺炎球菌多醣疫苗(23vPPV)可能會出現甚麼不良反應？

23 價肺炎球菌多醣疫苗(23vPPV)已獲證實安全。常見不良反應包括接種疫苗部位可能在接種後短時間內出現輕微腫脹及疼痛。接種第二劑後出現局部反應的機會較高，但大部分反應在幾天內不須要治療而會自然消退。

如在接種當日感到不適，可否接種 23 價肺炎球菌多醣疫苗(23vPPV)？

患上輕微疾病如上呼吸道感染並非接種 23 價肺炎球菌多醣疫苗(23vPPV) 的禁忌症。如有疑慮，可待病徵消退後才接種疫苗。